

CSFT 2019

13^e congrès de la Société
Francophone de Tabacologie

21 au 22 novembre 2019 | Ajaccio

L'OUTIL ASSIST : UTILISATION POUR LE DÉPISTAGE DES ADDICTIONS EN MILIEU HOSPITALIER



Dr Alice Deschenau, Dr Thomas David, Dr Didier Touzeau
GH Paul Guiraud

Liens d'intérêts

- Pas de liens ou conflits d'intérêts pour ce sujet

Introduction

- En psychiatrie
 - *15% des patients présentent un trouble lié à l'usage de substance (TUS)*
 - Verdoux H, Encephale, 1996
 - *50% des patients ont déjà présenté un TUS*
 - Kessler RC, Arch Gen Psychiatry, 1994 ; Soyka M, Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci, 1993.

- En addictologie
 - *50% des patients présentent un trouble psychiatrique associé*
 - Lev-Ran S, Am J Addict, 2013 ; Kessler RC, Biol Psychiatry, 2004.

- Concept de pathologie duelle

Contexte de l'étude

- Création du groupement hospitalier de territoire Psy Sud Paris.
 - *Paul Guiraud, Erasme, Fondation Vallée*

- 1 ELSA dans un des établissements du GHT

- Nécessité de pouvoir mieux évaluer les besoins au sein de la file active de psychiatrie :
 - *pour des raisons cliniques immédiates*
 - *et organisationnelles à plus long terme*

- Quel outil proposé
 - *Tests évaluant les consommations produit par produit et non de manière globale : Fagerström, CAST, DETA, etc.*

ASSIST

The Alcohol, Smoking and Substance
Involvement Screening Test (ASSIST)

Manual for use in primary care



World Health
Organization

Questionnaire ASSIST

- Questionnaire validé par l’OMS (en services de soins somatiques et psychiatriques)
- Evaluation des consommations de tous les types de SPA
 - *Mais des conduites addictives sans substances*
- Outil d’orientation permettant d’adapter la prise en charge
- Utilisable par tous les types de professionnels de santé
- Intérêt des professionnels travaillant en service de psychiatrie pour l’addictologie
 - *meilleures connaissances, compétences, confiance en soi, Heslop et al. 2013*
 - *Outil validé y compris en population souffrant de troubles psychiatriques*
- Entre 1 et 8 questions et 5 à 10 minutes
 - *sauf altération importante des capacités attentionnelles/de compréhension*

	substance spécifique relevé	Aucune intervention	Intervention brève	Traitement plus intensif *
a. tabac		0 - 3	4 - 26	27+
b. alcool		0 - 10	11 - 26	27+
c. cannabis		0 - 3	4 - 26	27+
d. cocaïne		0 - 3	4 - 26	27+
e. amphétamine		0 - 3	4 - 26	27+
f. inhalants		0 - 3	4 - 26	27+
g. calmants		0 - 3	4 - 26	27+
h. hallucinogènes		0 - 3	4 - 26	27+
i. opioïdes		0 - 3	4 - 26	27+
j. autres drogues		0 - 3	4 - 26	27+

QUESTIONNAIRE ASSIST

QUESTIONNAIRE ASSIST

- Q1 Parmi les substances suivantes, lesquelles avez-vous déjà consommées au cours de votre vie ?
 - *Liste oui/non*
- Q2 Au cours des 3 derniers mois, combien de fois avez-vous consommé les substances mentionnées ?
 - *Jamais ; 1 ou 2 x ; Chaque mois ; chaque semaine ; chaque jour ou presque (jamais = Q6)*
- Q3 Au cours des 3 derniers mois, combien de fois avez-vous ressenti un fort désir ou besoin irrésistible de consommer ?
- Q4 Au cours des 3 derniers mois, combien de fois votre consommation de ... vous a-t-elle causé des problèmes de santé, sociaux, juridiques ou financiers ?
- Q5 Au cours des 3 derniers mois, combien de fois n'avez-vous pu accomplir ce qu'on attendait normalement de vous, à cause de votre consommation ?

QUESTIONNAIRE ASSIST

- Q6 Un ami ou un parent ou quelqu'un d'autre a-t-il déjà exprimé des inquiétudes au sujet de votre consommation ?
 - *Non jamais ; Oui, au cours des 3 derniers mois ; oui mais pas au cours des 3 derniers mois.*
- Q7 Avez-vous déjà essayé, sans succès, de réduire votre consommation ?
- Q8 Avez-vous déjà pris de la drogue en injection ?

- 3 cartes réponses
 - *Q1 produits*
 - *Q2 à Q5 fréquences*
 - *Q6 à Q8 périodes*

Méthode

- Objectif principal :
 - *Évaluer l'adéquation du questionnaire ASSIST à une pratique de psychiatrie courante*
- Critères de jugement pour l'objectif principal :
 - *Taux de participation*
 - *Auto-questionnaires*
 - *Commentaires libres*
- Objectif secondaire :
 - *Évaluer la proportion de patients du GHT ayant un TUS pour adapter l'offre de soins addictologique du GHT*
- Critères de jugement pour l'objectif secondaire
 - *Fréquence des TUS repérés*

Recueil des données

- Professionnels soignants volontaires du GHT Psy Sud
 - *Pas de critère d'exclusion des professionnels*
- Réunion de présentation de l'étude et formation à l'usage du questionnaire
- Passation des questionnaires entre janvier et juin 2018
- Critères d'exclusion des patients :
 - *Patients hospitalisés en chambre d'isolement*
 - *Patients ne parlant pas la langue française*
 - *Âge inférieur ou égal à 12 ans*

Résultats des cahiers d'observation

- 17 professionnels ont fait passer des questionnaires et ont rendu leur cahier d'observation.

	Paul Guiraud	Érasme	Fondation Vallée
Ambulatoire	0	1	3
Hospitalisation	8	2	3
Psychiatrie adulte	8	3	0
Pédopsychiatrie	0	0	6
Médecin	7	1	0
Infirmier	1	2	4
Psychologue	0	0	2
Nombre d'unités ayant participé	4	3	3

Résultats des cahiers d'observation



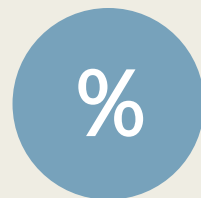
Questionnaire
ASSIST proposé
à 134 patients



28 refus



Un incomplet



Taux de
participation :
78%

Résultats des cahiers d'observation

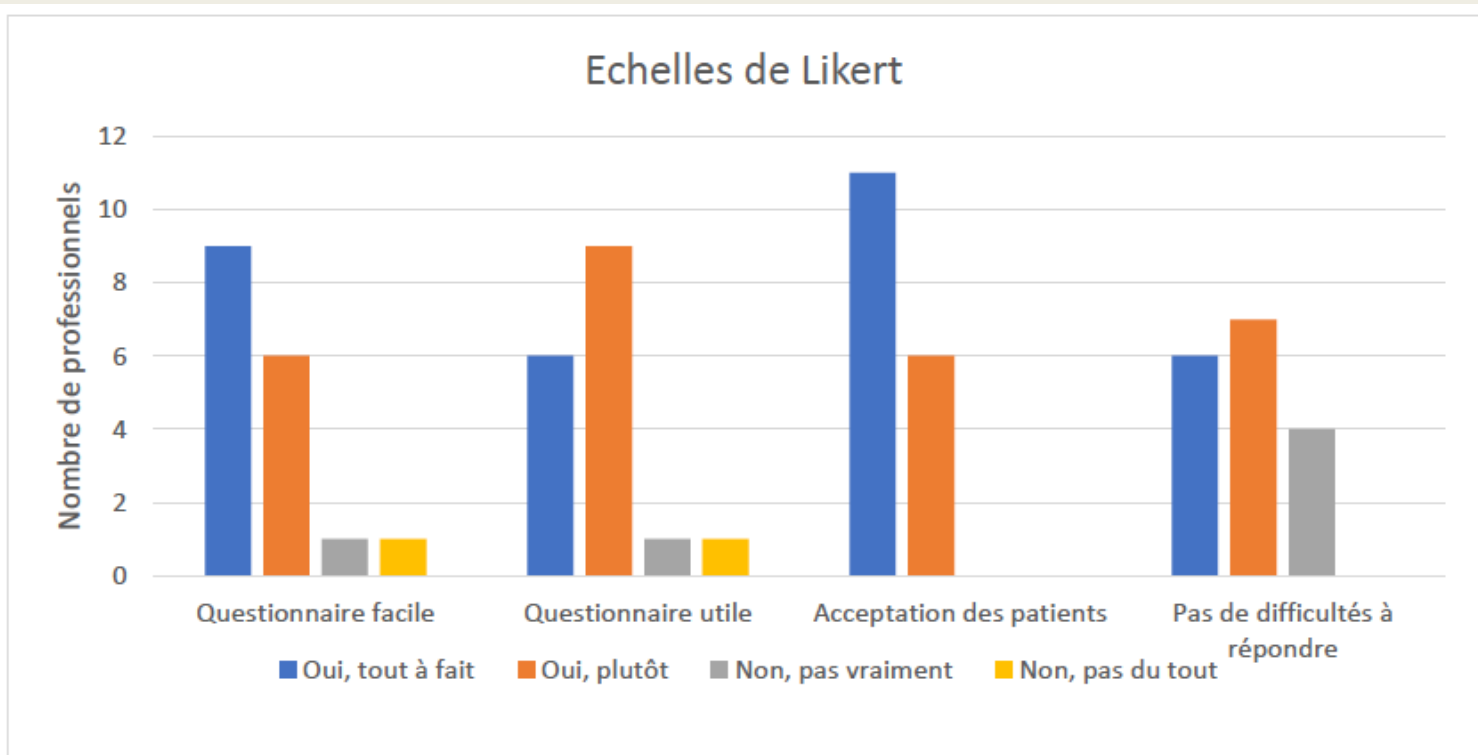


Figure 1 Répartition des réponses des soignants aux échelles de Likert sous forme d'histogramme

Résultats des cahiers d'observation

■ Commentaires libres :

- *Découverte d'antécédents de consommations*
- *Passation rapide*
- *Intérêt en pédopsychiatrie*
- *Absence de recherche des addictions comportementales*
- *Questions parfois difficiles à comprendre pour les patients*
- *Problématique des questions 2 à 5 pour les patients hospitalisés depuis longtemps*
- *Difficulté à faire passer le questionnaire lors du premier entretien*

Résultats ASSIST

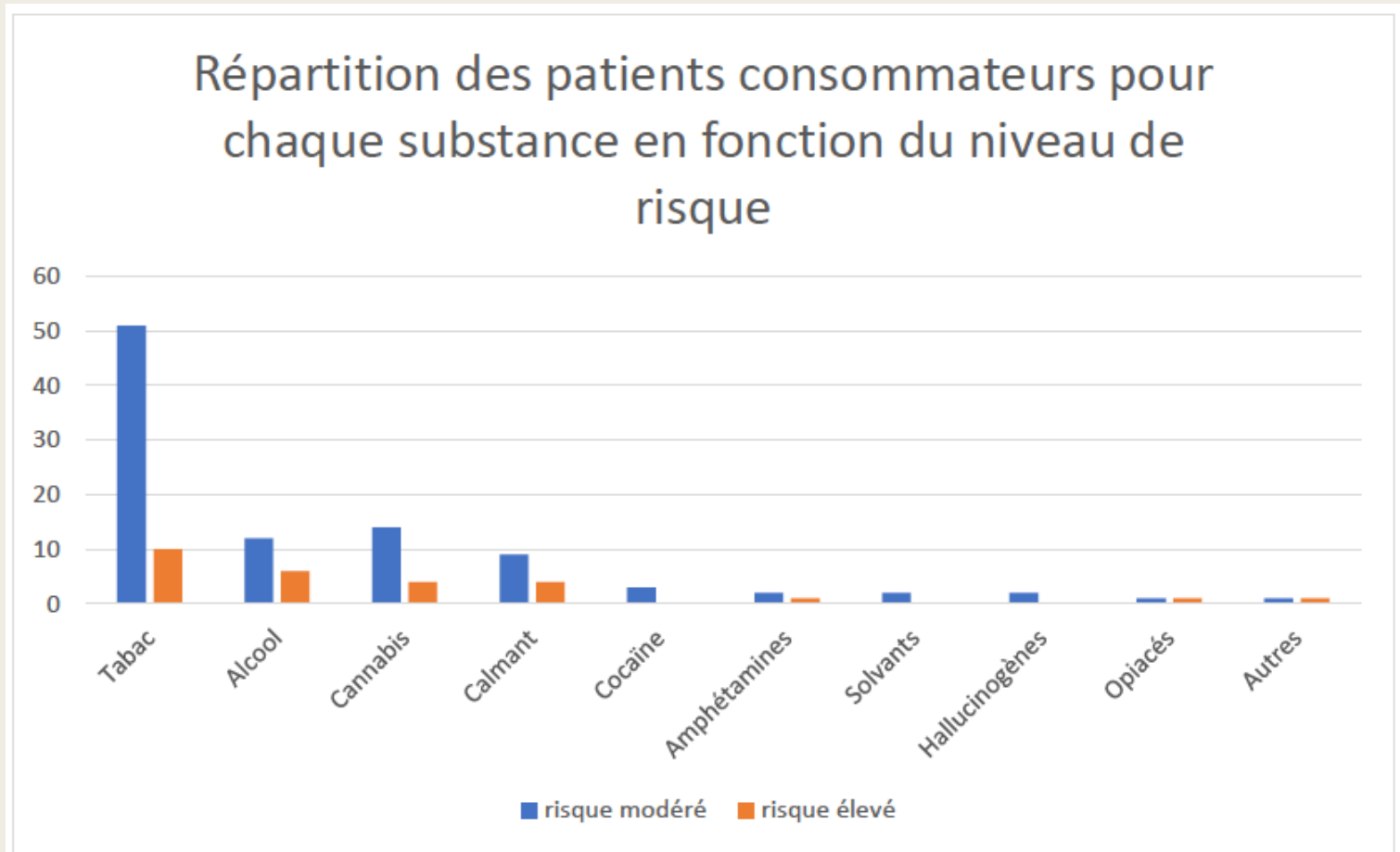
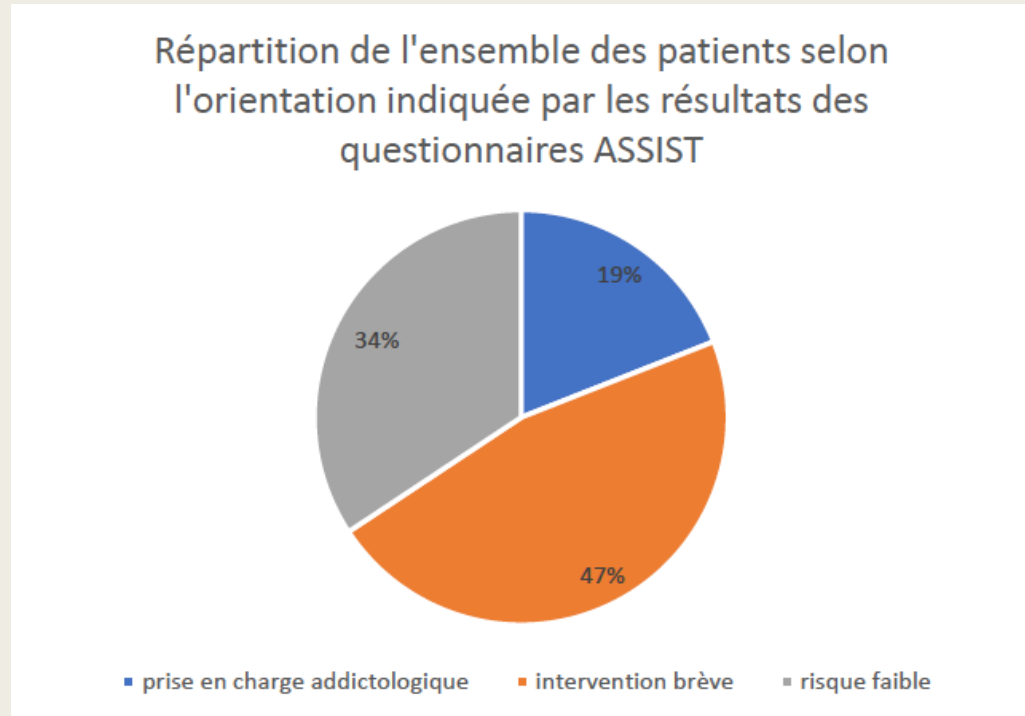


Figure 4 Répartition des patients consommateurs pour chaque substance en fonction du niveau de risque

Résultats ASSIST



- Prise en charge spécialisée intensive concernant
 - 1 substance : 13%
 - 2 substances : 5%
 - 3 substances : 1%
- Risque modéré concernant
 - 1 substance : 35%
 - 2 substances : 16%
 - 3 substances : 5%
 - 4 substances ou plus : 3%

Discussion

- Bonne acceptation du questionnaire
- Nécessité de pouvoir expliquer les questions
- Intérêt en pédopsychiatrie d'explorer les consommations de SPA
 - *Pas de différences observées entre les mineurs/majeurs*
- Proportion de consommations légèrement supérieures à celles retrouvées dans la littérature.
- Substances les plus souvent consommées : tabac, alcool et cannabis
- Place des calmants en psychiatrie
- Prise en compte des « autres substances »
- Questionnaire utilisable pour tous les types de patients rencontrés

Limites

- De l'étude
 - *Effectifs inférieurs à ceux espérés*
 - *Biais de recrutement des soignants*
- De l'outil
 - *Evaluation uniquement des addictions avec produit*
 - *Probable sous estimation des besoins en addictologie des polyconsommateurs qui présentent plusieurs consommations avec un risque modéré pour la santé*
 - *Nécessité de former les professionnels de santé non addictologues à une intervention brève.*

Conclusion

- Questionnaire ASSIST facilement accepté par les patients ET les professionnels
- Peut être déployé à grande échelle.
- Pour une utilisation optimale, nécessité d'accompagner les professionnels de santé non addictologues pour son utilisation et pour dispenser une intervention de première ligne.
 - *Projet d'inclusion au DPI au sein du GHT*
 - *Projet de formation des équipes de psychiatrie à l'évaluation des conduites addictives avec ASSIST + prise en charge du sevrage tabagique de première ligne (protocole de prescription TSN par les infirmier.e.s en cours de réalisation)*

Tableau 4 Répartition des niveaux de risques des patients par substance

	Risque faible	Risque modéré	Risque élevé
Tabac	44 (= 41,90%)	51 (= 48,57%)	10 (= 9,52%)
Alcool	87 (= 82,86%)	12 (= 11,43%)	6 (= 5,71%)
Cannabis	87 (= 82,86%)	14 (= 13,33%)	4 (= 3,81%)
Cocaïne	102 (= 97,14%)	3 (= 2,86%)	0 (= 0,00%)
Amphétamines	102 (= 97,14%)	2 (= 1,90%)	1 (= 0,95%)
Solvants	103 (= 98,10%)	2 (= 1,90%)	0 (= 0,00%)
Calmants	92 (= 87,62%)	9 (= 8,57%)	4 (= 3,81%)
Hallucinogènes	103 (= 98,10%)	2 (= 1,90%)	0 (= 0,00%)
Opiacés	103 (= 98,10%)	1 (= 0,95%)	1 (= 0,95%)
Autres	103 (= 98,10%)	1 (= 0,95%)	1 (= 0,95%)