

Philippe de TIMARY

SANTÉ EN SOI

**L'ALCOOLISME**  
**EST-IL**  
COMPRENDRE **UNE**  
ET INVERSER **FATALITÉ ?**  
UNE SPIRALE  
INFERNALE



MARDAGA

Rencontre clinique / recherche

Aspects biologiques et psys

# Dispositif complémentaire de soins pour sujets alcooliques

**1 SEM.**

*1 SEM.*

**1 SEM.**



## Modèle de l'hospitalisation scindée

Abaisser seuil de prise en charge, profiter de l'abord par le corps, diminuer la stigmatisation, permet travail sur le déni

**Importance d'un travail et d'un soutien à l'équipe infirmière**

**Importance d'être nombreux pour partager le poids de la problématique**

**Nécessité d'une certaine quantité d'investissement**

**Travail sur accueil, déni, sentiment d'aptitude (ou inaptitude)**

« Alcoolisme = maladie chronique incurable ? »

*Elvin Morton Jellinek*

Pronostic pourtant pas si mauvais :

À 10 ans 70% ne sont plus addicts  
Force de l'effet placebo

Pessimisme ?

Optimisme?

Confrontation au quotidien  
peut être désespérante (impuissance)

Alcooliques : responsabilité partielle, mais perdus

Nécessité de rester avec eux pour les accompagner dans différentes étapes.

Alcoolisme ?

Terme peu précis et péjoratif

Importance d'introduire des nuances, une gradation

Normes OMS :

pour un homme = 21 unités par jour

pour une femme = 14 unités par jour

(plus un jour d'arrêt par semaine)

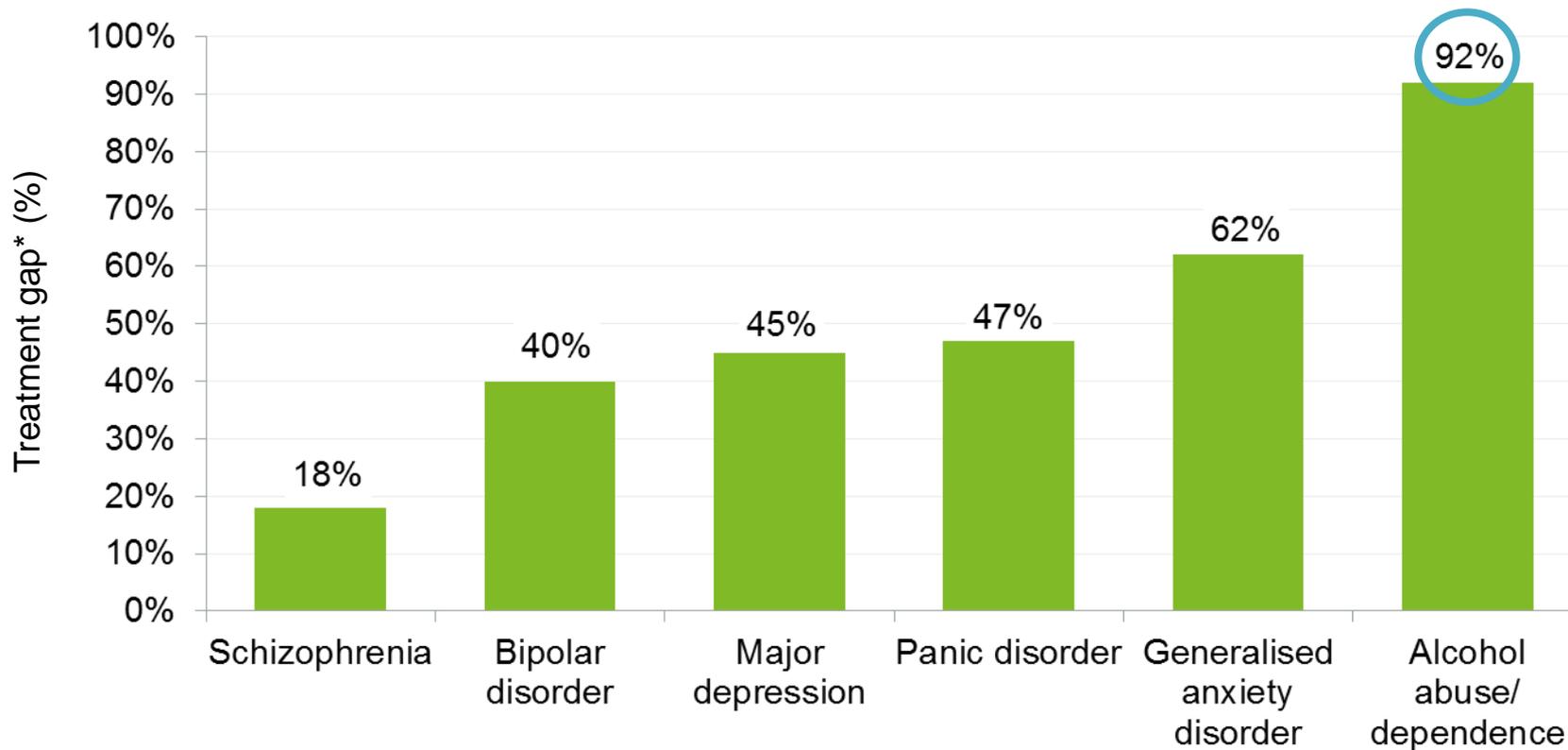
Si régulièrement au delà, usage nocif.

Abus d'alcool

Dépendance à l'alcool

Dépendance souvent considérée sans nuance  
comme le paradigme de la problématique alcoolique  
(et de la déchéance humaine)

# "Treatment gap"



\*Treatment gap=différence entre le nombre de patients nécessitant un traitement pour une maladie mentale et le nombre de patients recevant un traitement

# Qu'est ce qui freine l'accès aux soins?

---

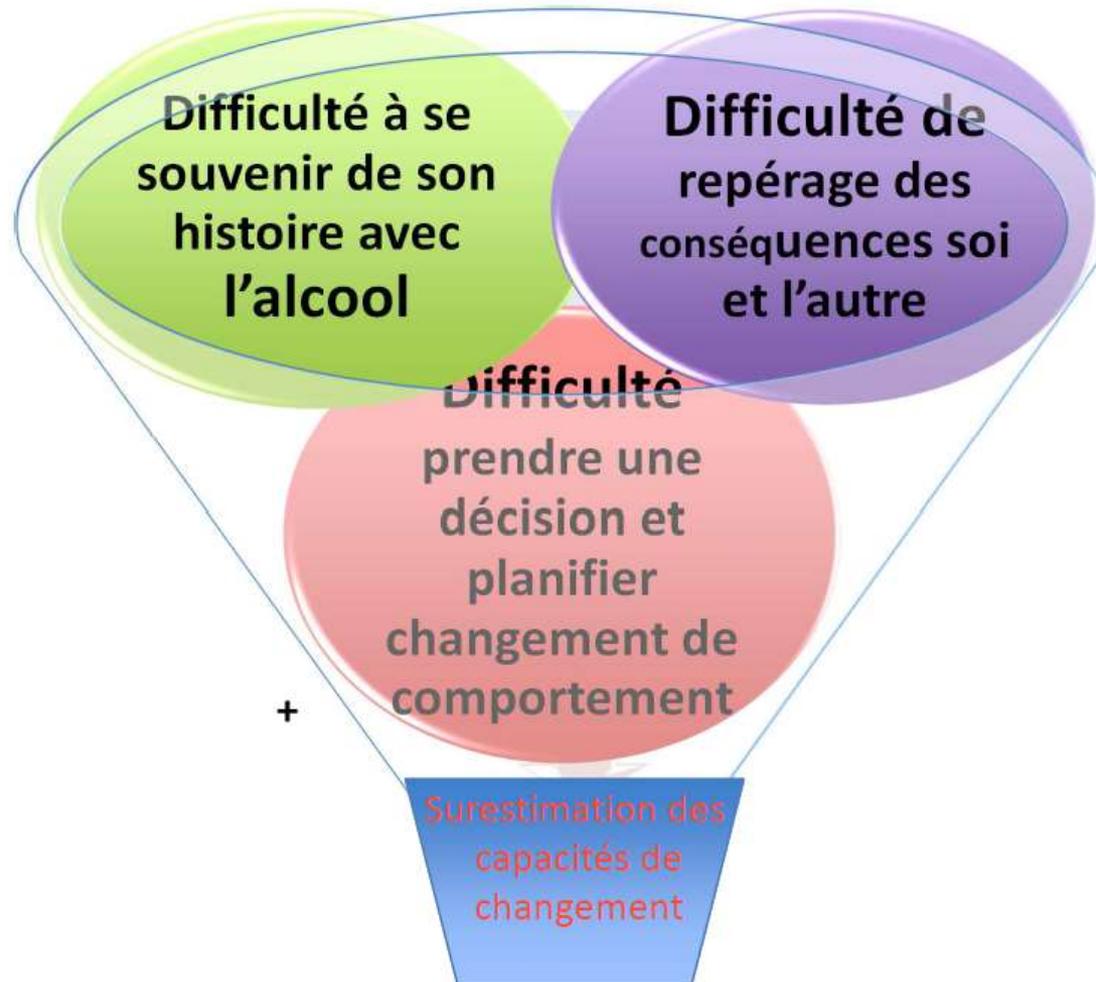
Déni = refus subjectif (j'ai perdu le contrôle de moi-même)

Stigmatisation, honte, autostigma

Troubles cognitifs, émotionnels, de la cognition sociale

**Première étape du traitement = accompagnement à la reconnaissance**

# Qu'est ce qui freine l'accès aux soins?



Vabret et al, 2016

# Les différents ingrédients

- Biologiques
- Affectifs
- Emotionnels
- Cognitifs et cérébraux
- Rapport excessif à Soi et aux autres
- Rapport insuffisant à Soi et aux autres

*Participent à un processus auto-entraînant*

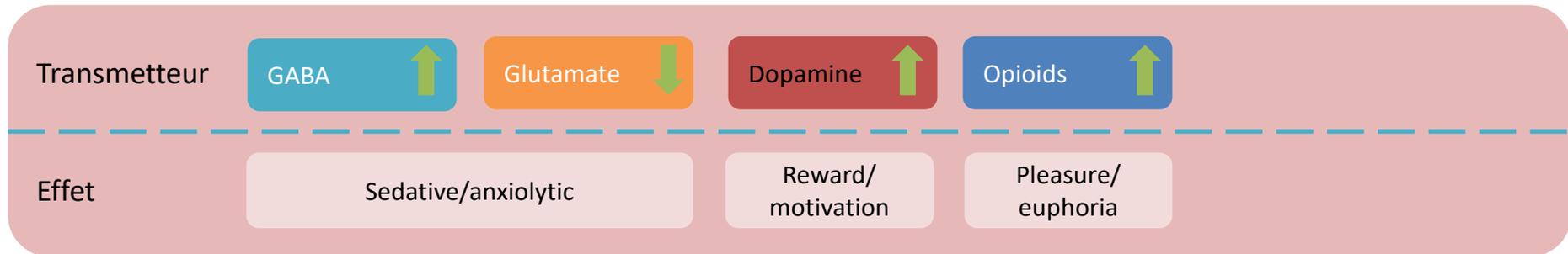
# Les différents ingrédients

- **Biologiques**
- **Affectifs**
- Emotionnels
- Cognitifs et cérébraux
- Rapport excessif à Soi et aux autres
- Rapport insuffisant à Soi et aux autres

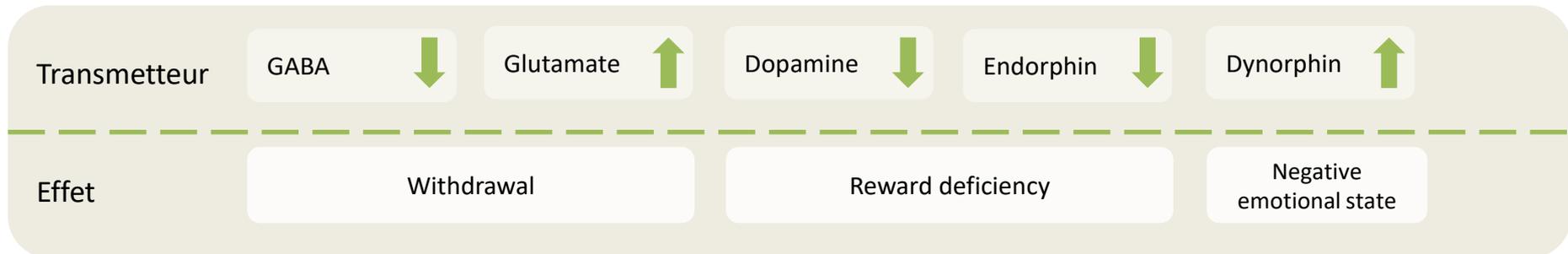
*Participent à un processus auto-entraînant*

# Biologique : l'alcool affecte plusieurs systèmes de neurotransmetteurs

## Prise aiguë d'alcool

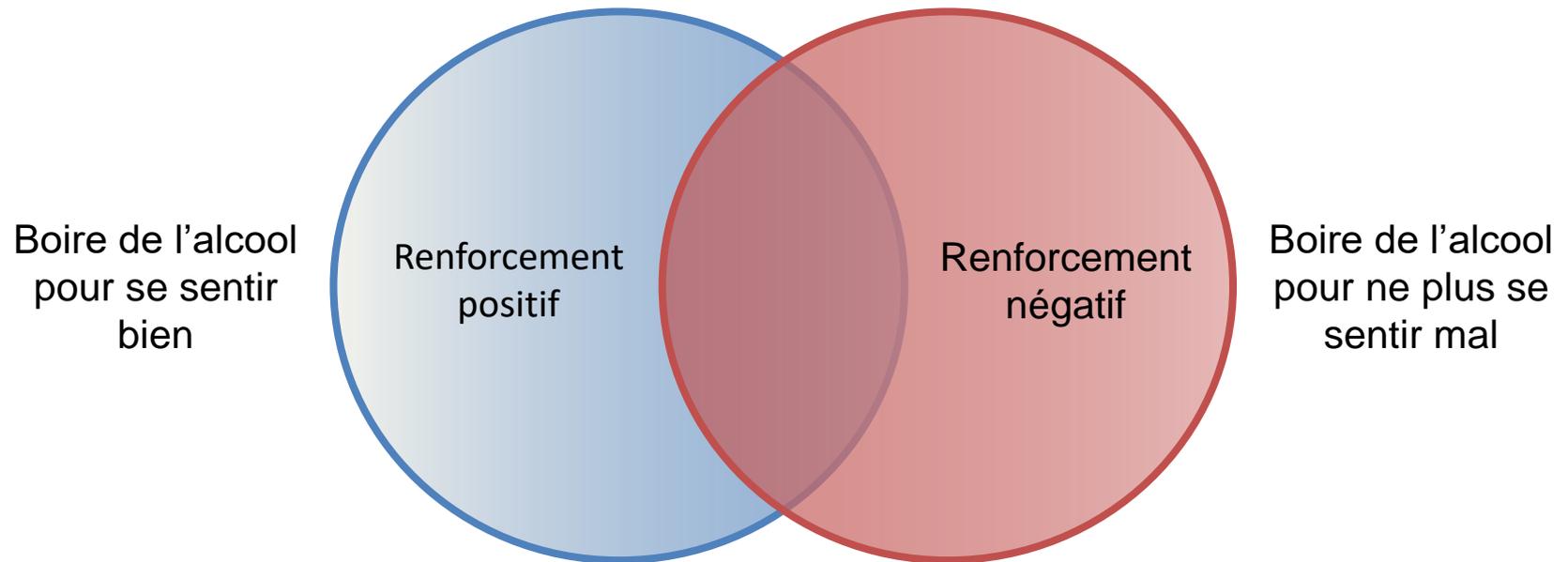


## Prise chronique d'alcool – état dérégulé



**+ Système du stress, + inflammation, + microbiote ou dysbiose intestinale**

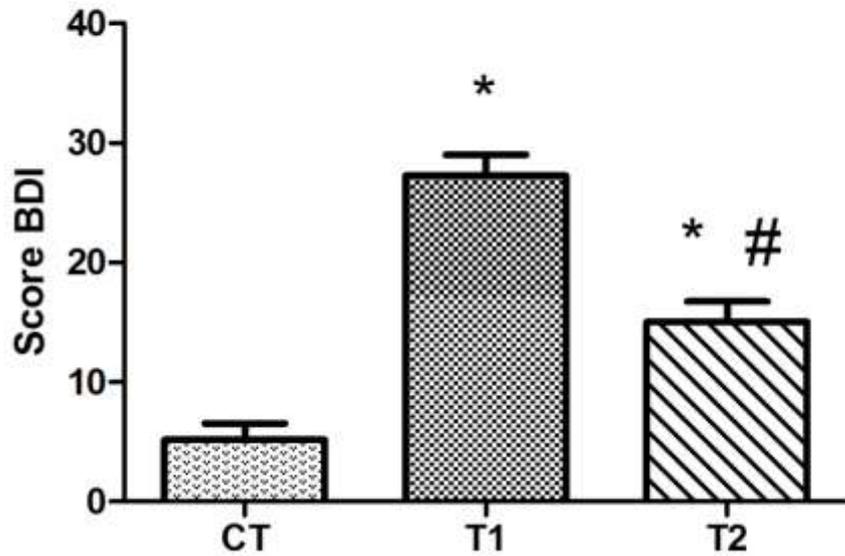
# Deux raisons pour continuer à consommer de l'alcool: le renforcement positif et le renforcement négatif



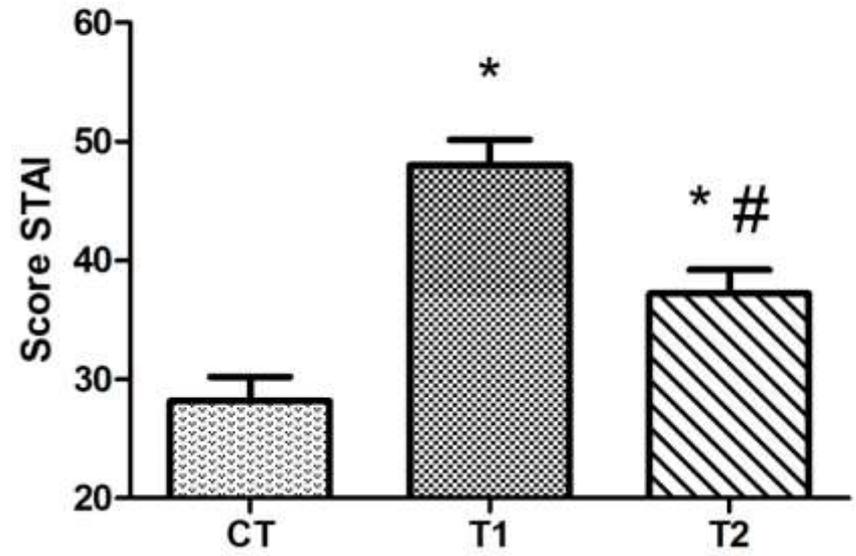
**Le comportement de consommation d'alcool est entraîné par un renforcement positif et un renforcement négatif; leur contribution relative varie d'un patient à l'autre et pourrait changer au fil du temps avec la progression de la maladie**

# Affectifs

## Dépression

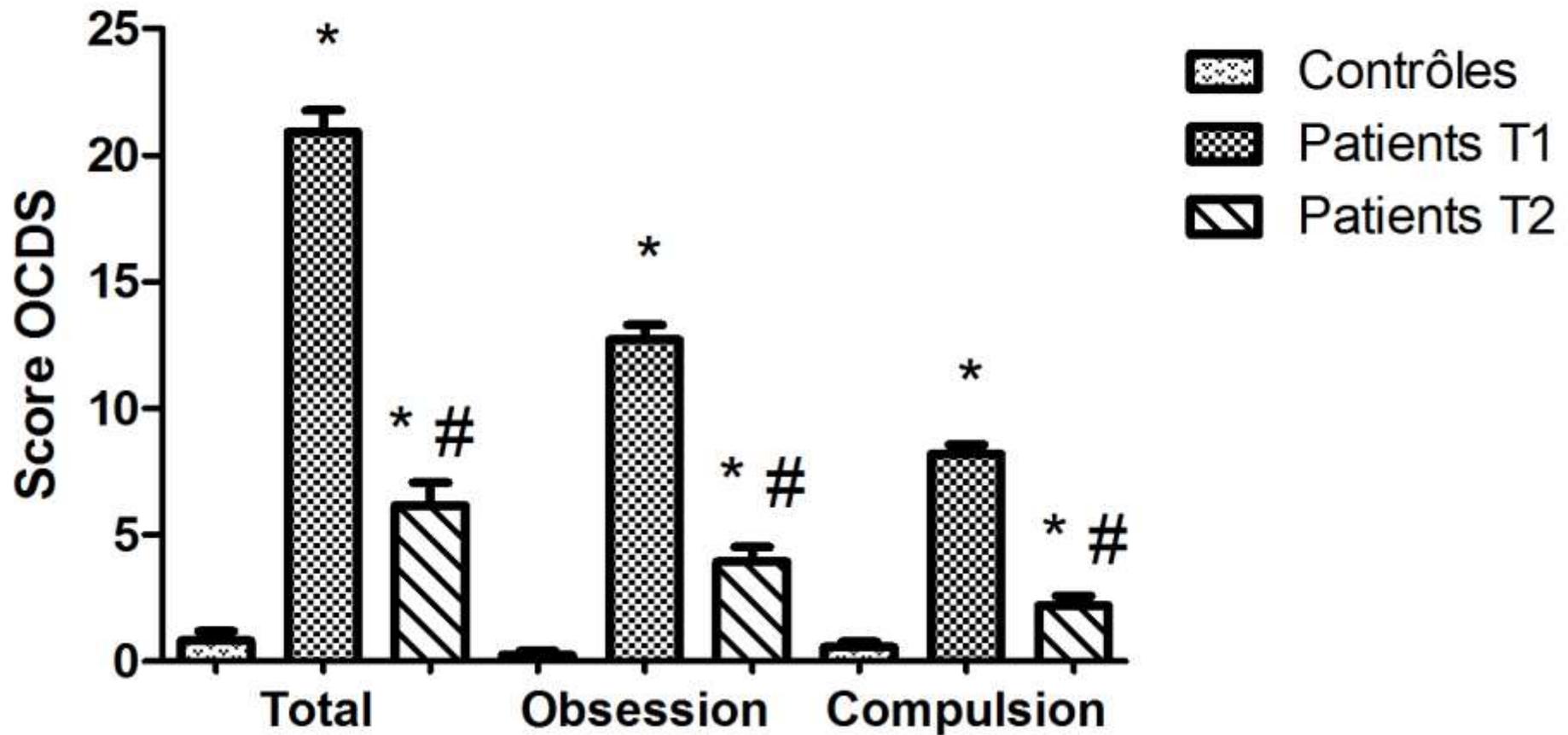


## Anxiété

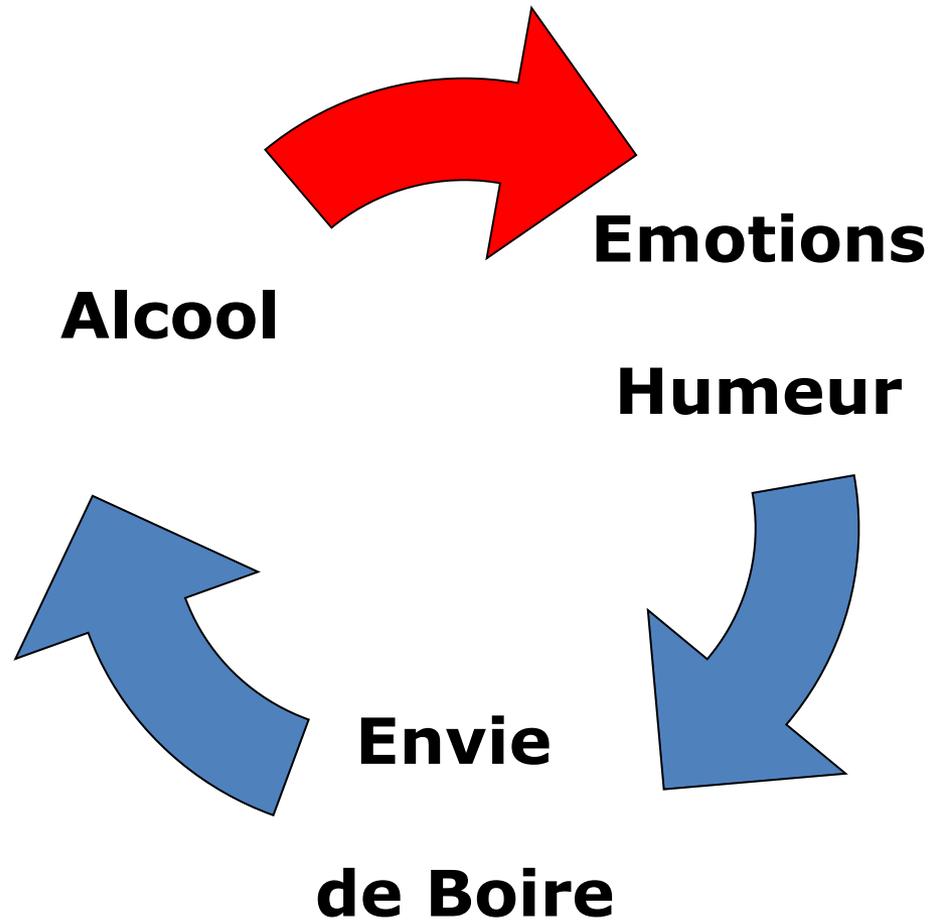


# Affectifs

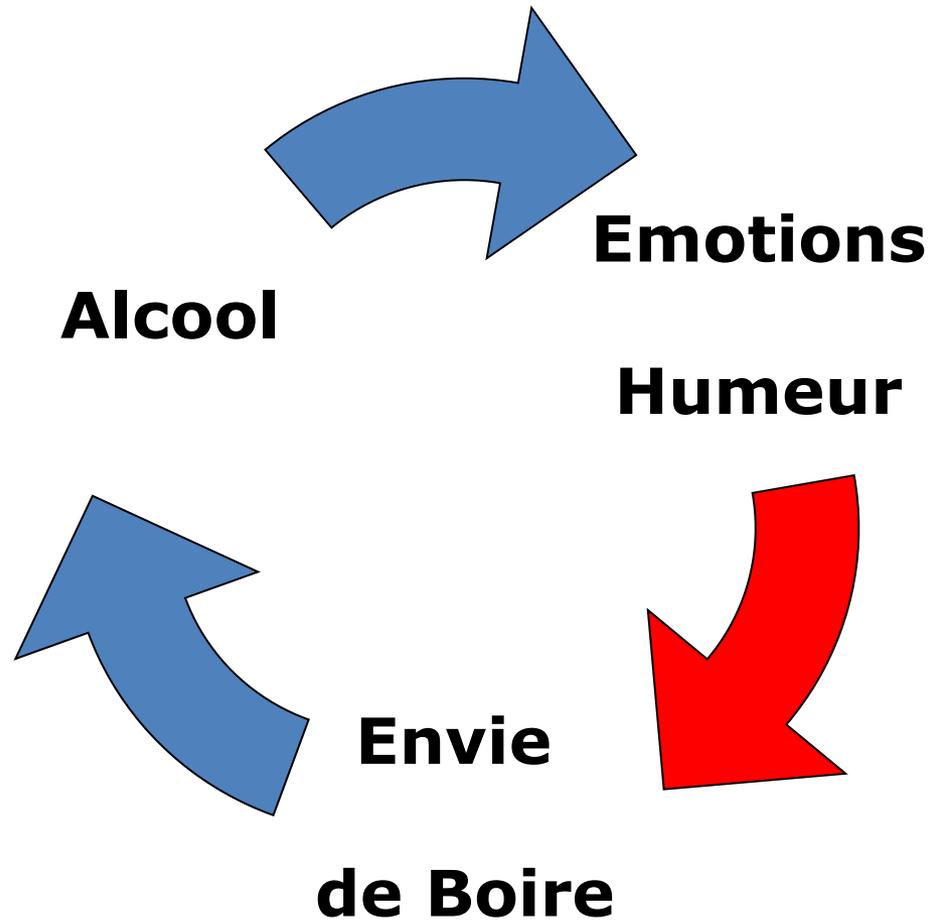
## Craving



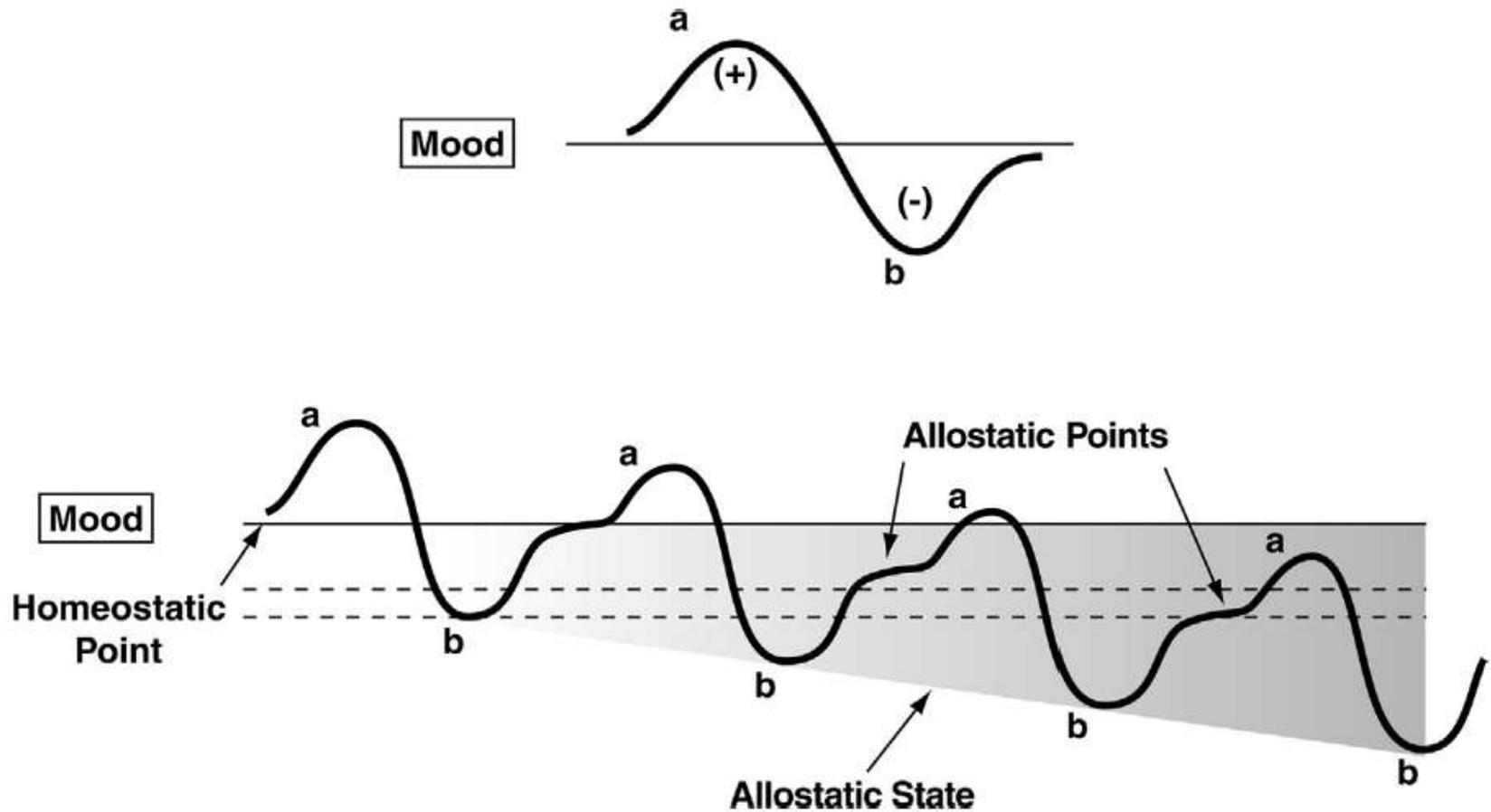
# Quand l'addiction est installée



# Quand l'addiction est installée



# Effets biologiques : principe de l'allostasie



# Les différents ingrédients

- Biologiques
- Affectifs
- **Emotionnels**
- Cognitifs et cérébraux
- Rapport excessif à Soi et aux autres
- Rapport insuffisant à Soi et aux autres

*Participent à un processus auto-entraînant*

# Troubles de la régulation des émotions

- Alcool comme anesthésiant, manière de réguler des débordements émotionnels
- Alexithymie
- Changements de caractère

# Les différents ingrédients

- Biologiques
- Affectifs
- Emotionnels
- **Cognitifs et cérébraux**
- Rapport excessif à Soi et aux autres
- Rapport insuffisant à Soi et aux autres

*Participent à un processus auto-entraînant*

# Les différents ingrédients

- Biologiques
- Affectifs
- Emotionnels
- Cognitifs et cérébraux
- **Rapport excessif à Soi et aux autres**
- Rapport insuffisant à Soi et aux autres

*Participent à un processus auto-entraînant*

# Rôle de la conscience de Soi : attention portée sur le Soi

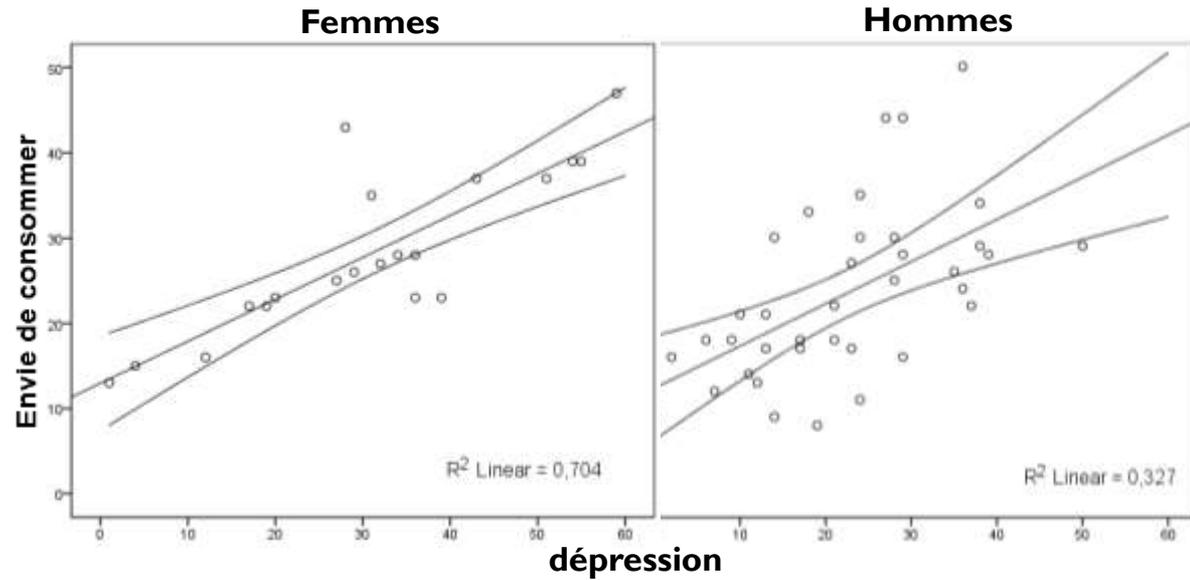
125 ♂ ; 58 ♀

**Haute conscience de soi :**

Dépression



Envie de consommer

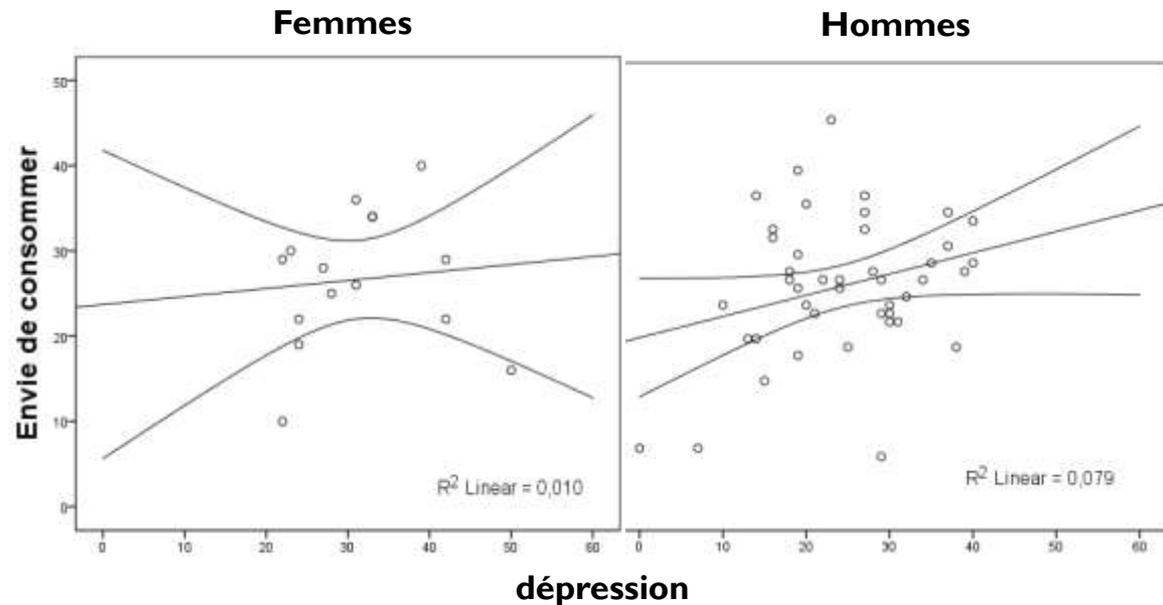


**Basse conscience de soi :**

Dépression



Envie de consommer



# Sensibilité au rejet social

---

# Inclusion



# Exclusion

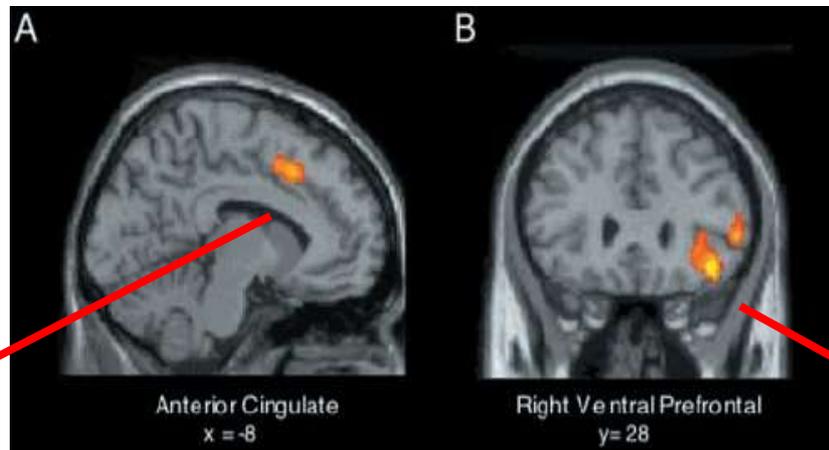


# BUT

- Explorer les corrélats des difficultés interpersonnelles des patients AD.

- Social rejection paradigm (Cyberball)

INCLUSION



EXCLUSION



**dACC- Insula:**  
elicitation of  
social rejection  
feelings

**VPFC – MFG:**  
regulation of these  
feelings

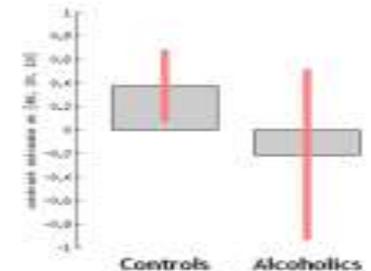
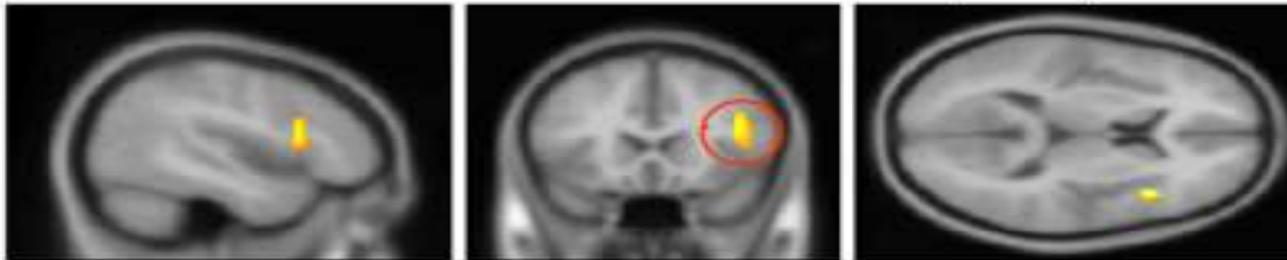
# fMRI RESULTS

Alcohol-dependent participants present:

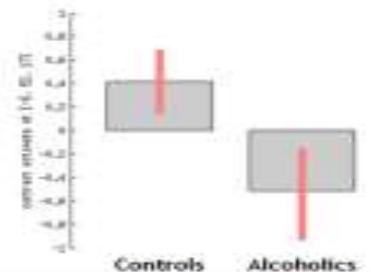
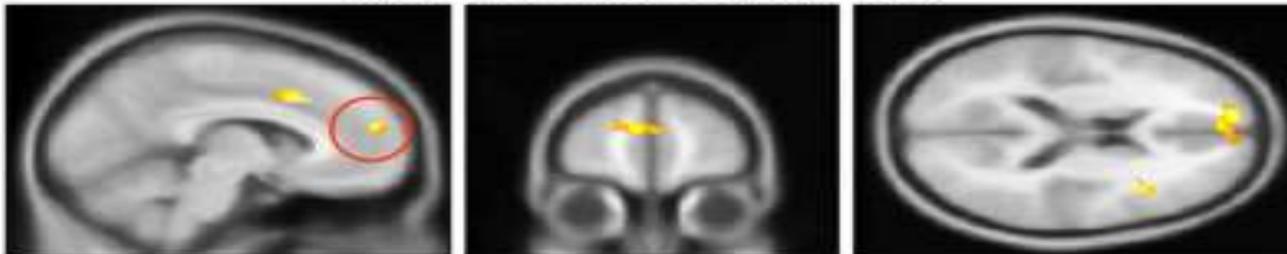
## SOCIAL REJECTION

### CONTROLS > ALCOHOLICS

#### VENTROLATERAL PREFRONTAL CORTEX (RIGHT)



#### MIDDLE FRONTAL CORTEX (LEFT)



$p < .05$  FWE corrected

# Sensibilité à l'ostracisme et **stigmatisation**

- Alcoolisme et toxicomanie sont parmi les problématiques les plus stigmatisées dans la population générale (Schomerus et al, 2010)...
- ... et parmi les soignants (Pescosolido et al, 2010)

Rencontre difficile

Explique une part de la difficulté d'accès aux soins.

Possible effet Nocebo de « l'à-quoi-bonisme » ambiant

# Les différents ingrédients

- Biologiques
- Affectifs
- Emotionnels
- Cognitifs et cérébraux
- Rapport excessif à Soi et aux autres
- **Rapport insuffisant à Soi et aux autres**

*Participent à un processus auto-entraînant*

# Cognition sociale

---

Attention sociale  
Différentiation Soi / autrui  
Théorie de l'esprit

# Attention sociale, décodage émotionnel

---

Vaste gamme de paradigmes utilisés.

Le décodage est altéré dans l'alcoololo-dépendance.

Les sujets alcoololo-dépendants :

- 1° Reconnaissent mal les expressions faciales
- 2° Surestiment leur intensité
- 3° N'ont pas conscience de leur trouble

# La colère

Surestimation de la colère dans les stimuli ambigus



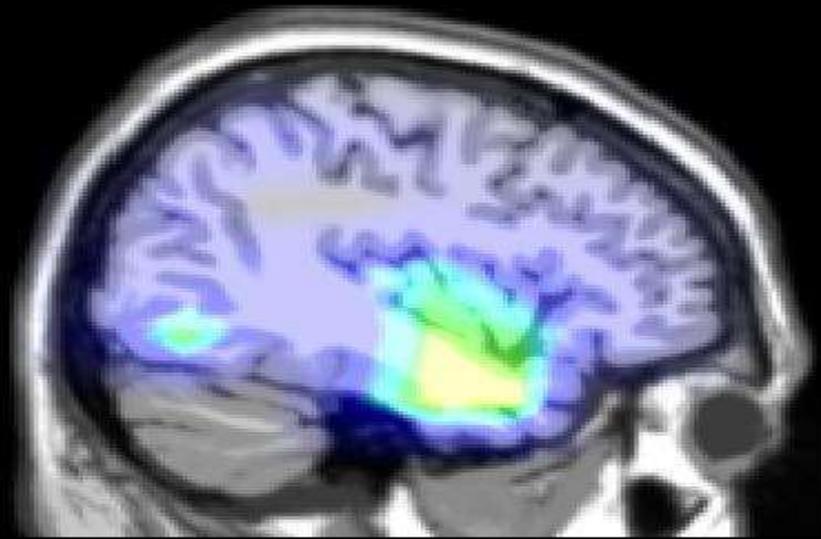
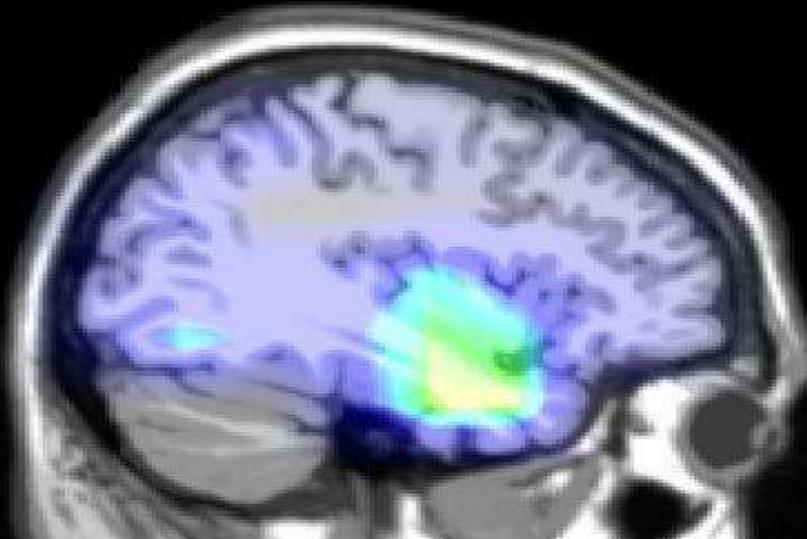
Electroencéphalogramme (EEG) et potentiels évoqués

Au plan cérébral, modifications spécifiques lors du traitement de la colère

Contrôles

Alcooliques

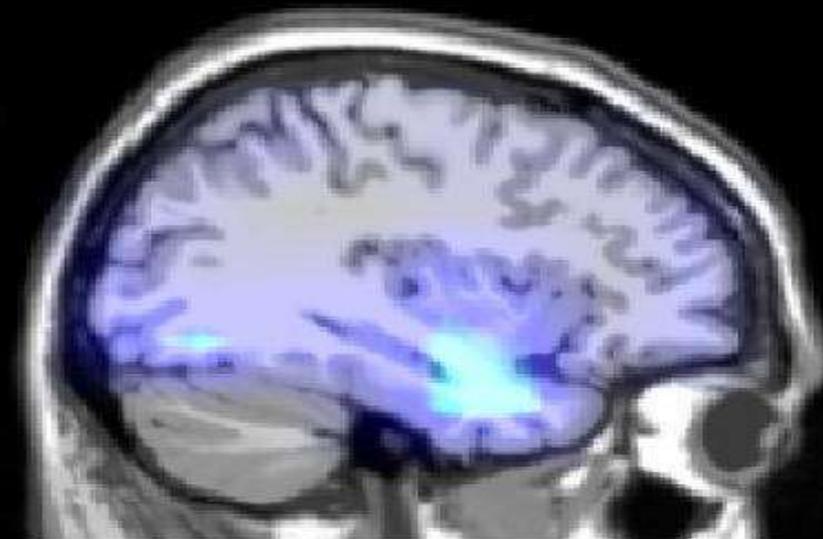
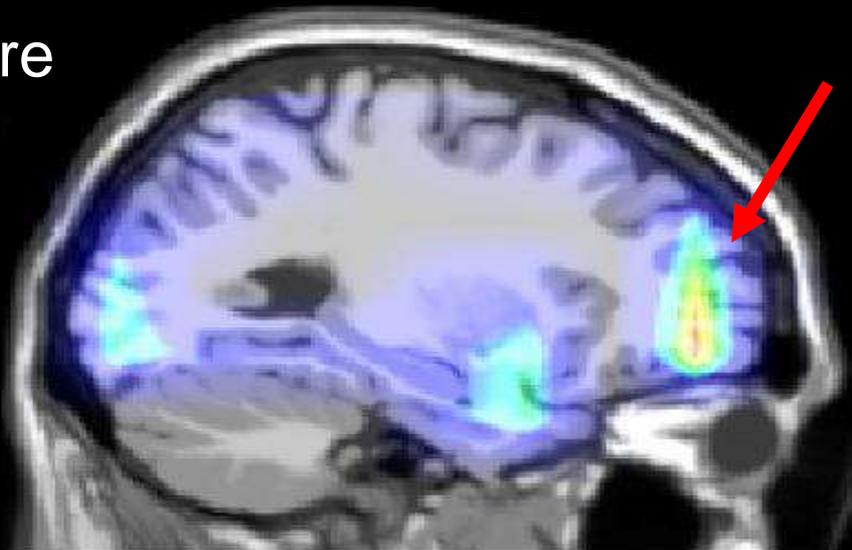
Joie



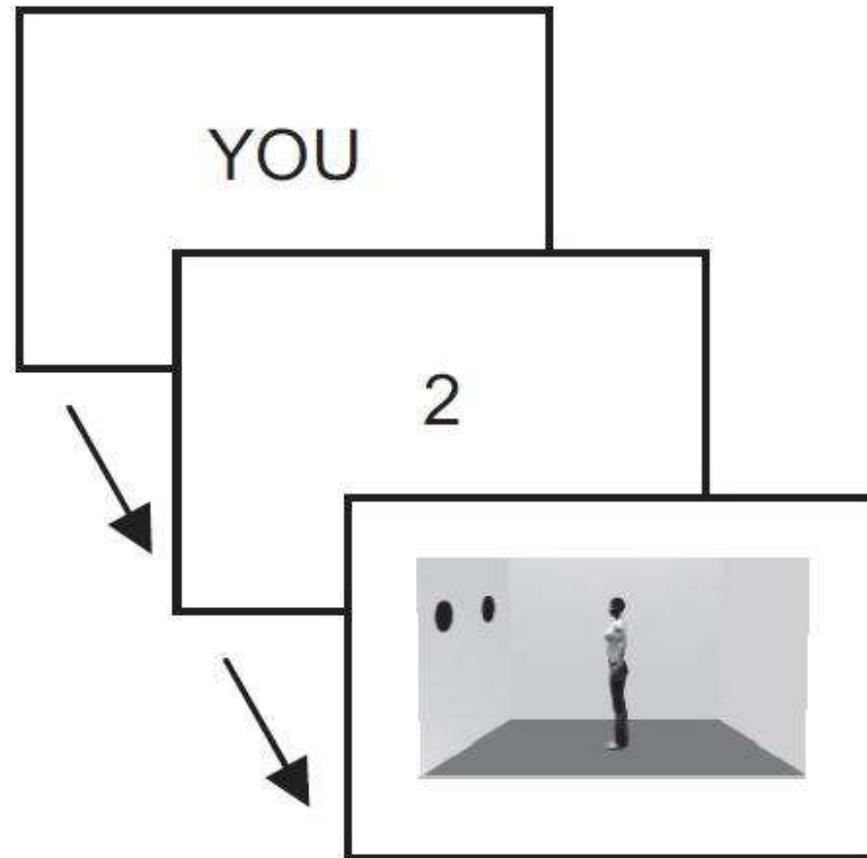
Posterior

Anterior

Colère



# Tâche de différenciation entre la perception de la position de l'autre et la perception propre



Déficitaire chez le sujet alcoolique mais récupère rapidement après sevrage

# Deficits de prise de perspective (ToM)

High Self-perspective Inhibition demands



Low Self-perspective Inhibition demands



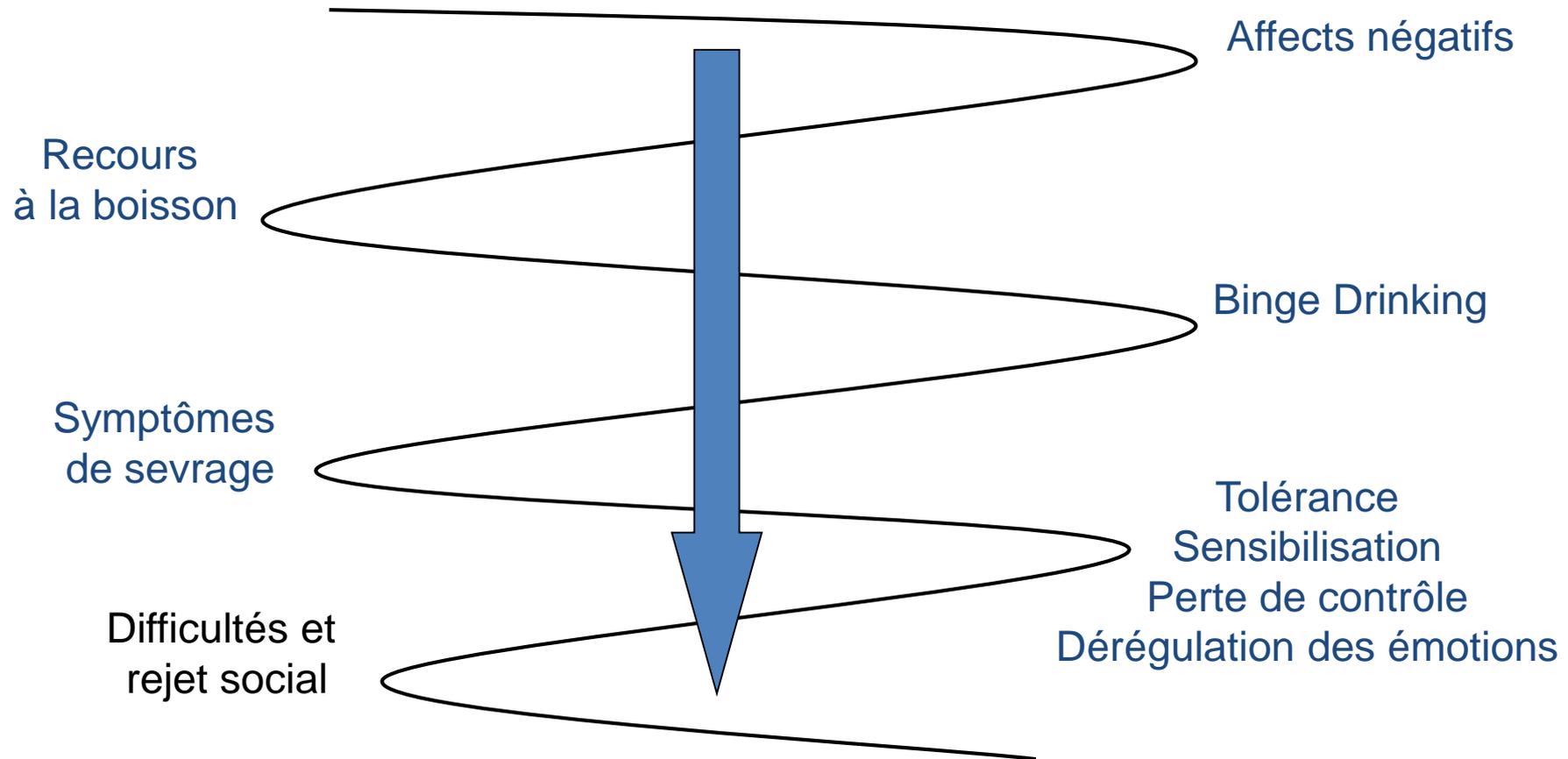
- 40% Alcoolodépendants incapables de prendre en compte la perspective de l'autre  
Maurage et al., 2015

# *Inverser Spirale Addictive*

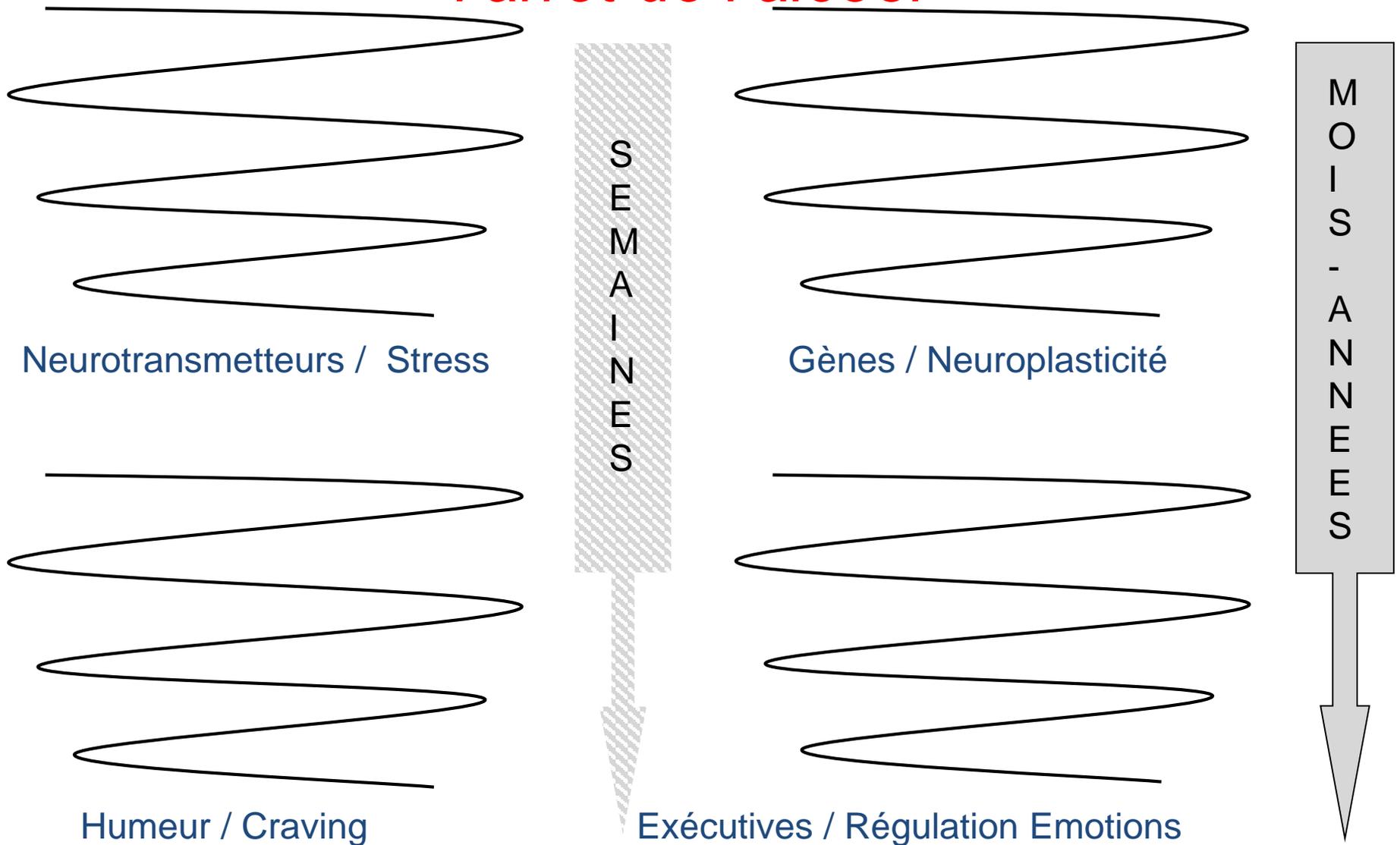
*Facteurs Constitutifs*

*Facteurs Progressifs (détresse en spirale)*

Consommation excessive

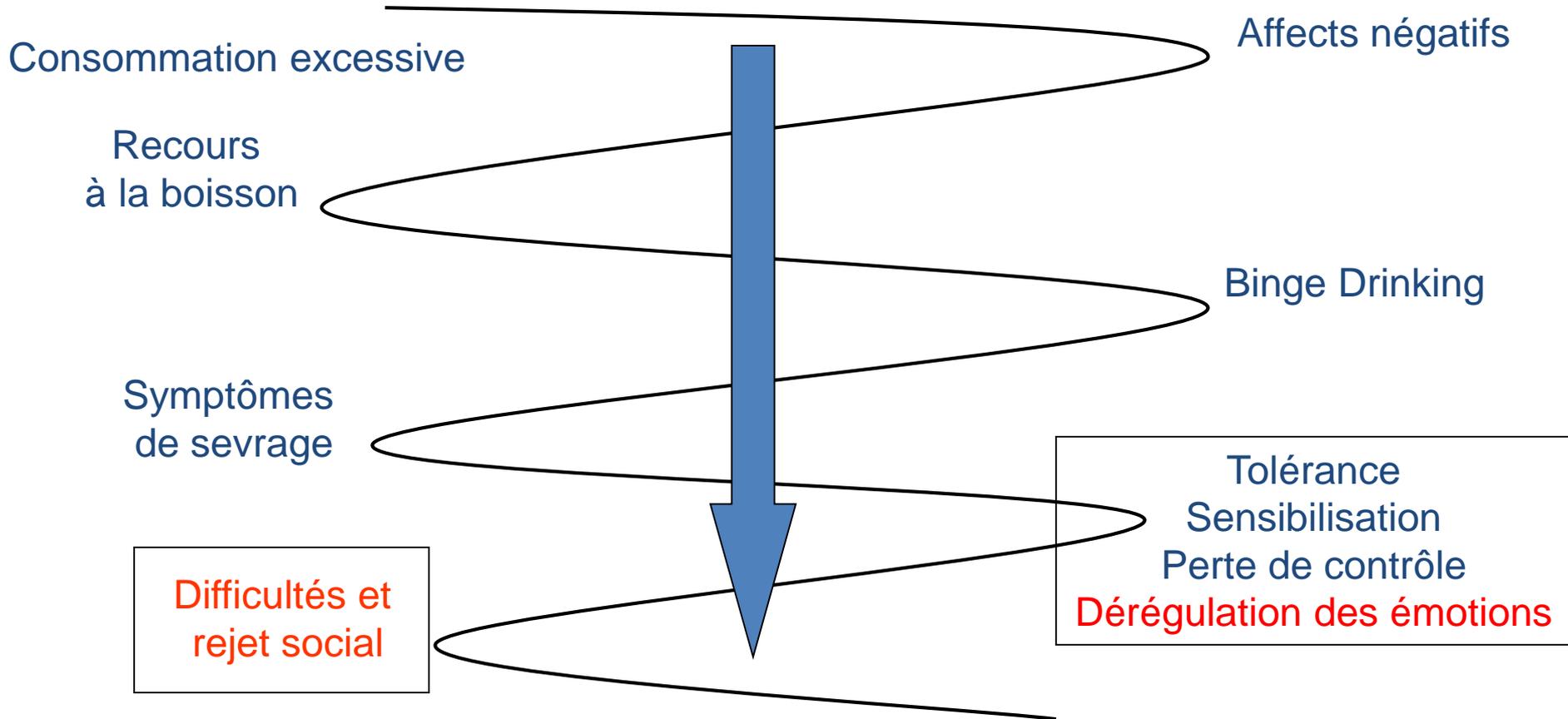


# Récupération spontanée des spirales avec l'arrêt de l'alcool



# Sur quels facteurs peut on agir ?

Re-questionner ce qui a fait démarrer la spirale - histoire  
Interroger les facteurs sur lesquels pourront s'appuyer pour en sortir –  
Sentiment d'aptitude



# Les différents ingrédients

- Biologiques
- Affectifs
- Emotionnels
- Cognitifs et cérébraux
- Rapport excessif à Soi et aux autres
- Rapport insuffisant à Soi et aux autres

*Participent à un processus auto-entraînant*

Société

**Famille**

Abstinence?

Philippe de TIMARY

SANTÉ EN SOI

**L'ALCOOLISME**  
**EST-IL**  
COMPRENDRE **UNE**  
ET INVERSER **FATALITÉ ?**  
UNE SPIRALE  
INFERNALE



MARDAGA