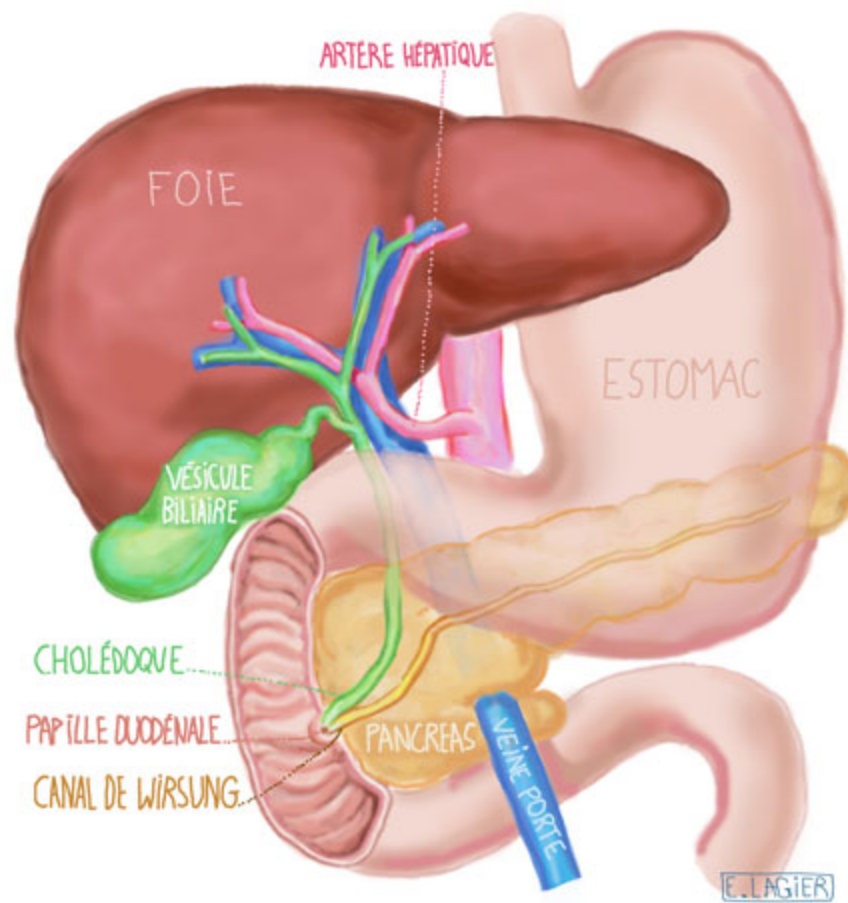
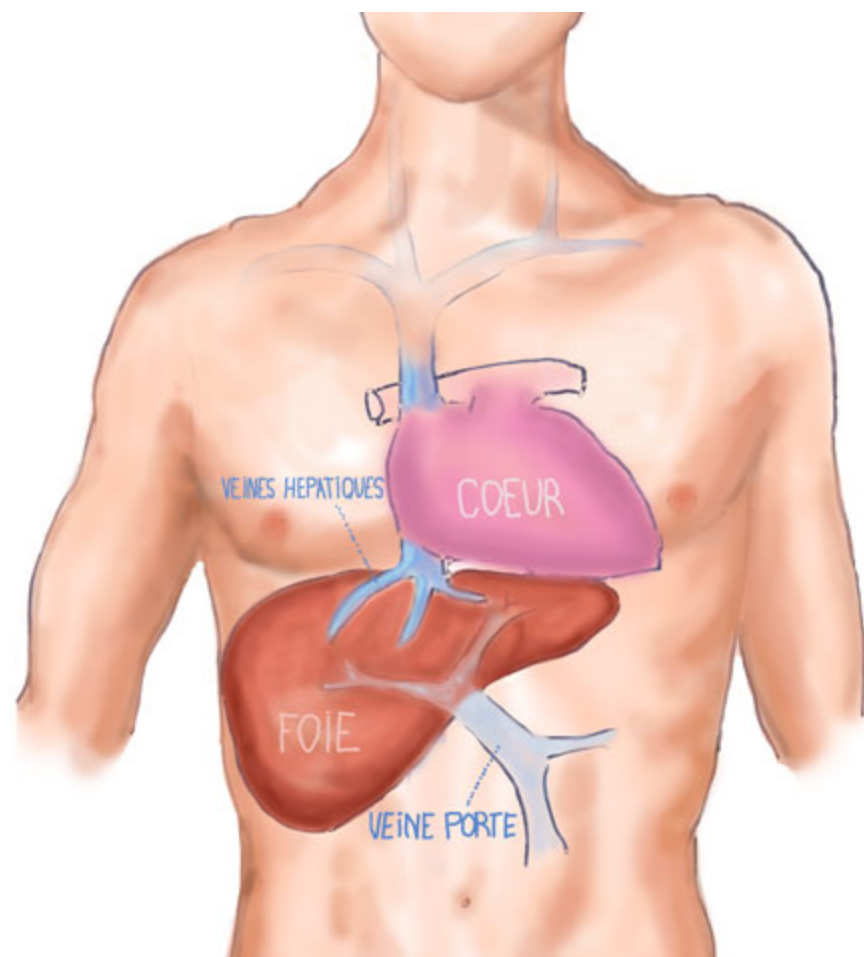


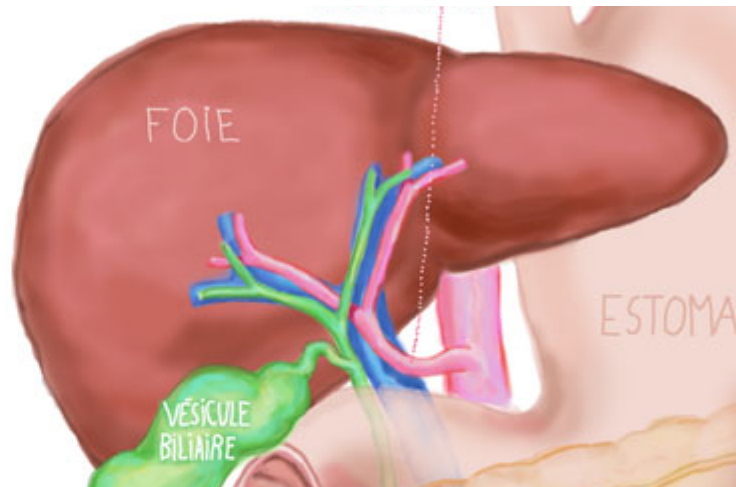
# Conduites addictives, quel retentissement en hépatologie ?

Dr Bénédicte Jullian – psychiatre addictologue

Dr Sophie Métivier – hépatologue, référent pour l'hépatite C



# Le foie



- Le foie est un des plus gros organes du corps:
- Il est nourri par la veine porte principalement et l'artère hépatique (20%)
- Il **transforme** les médicaments pris par voie orale, les nutriments de l'alimentation, l'alcool
- Il **élimine** les déchets provenant du tube digestif
- Il **stocke** le sucre et le **régule**
- Il **fabrique** des protéines et la bile pour digérer les graisses et vitamines

**Maladies auto immunes**

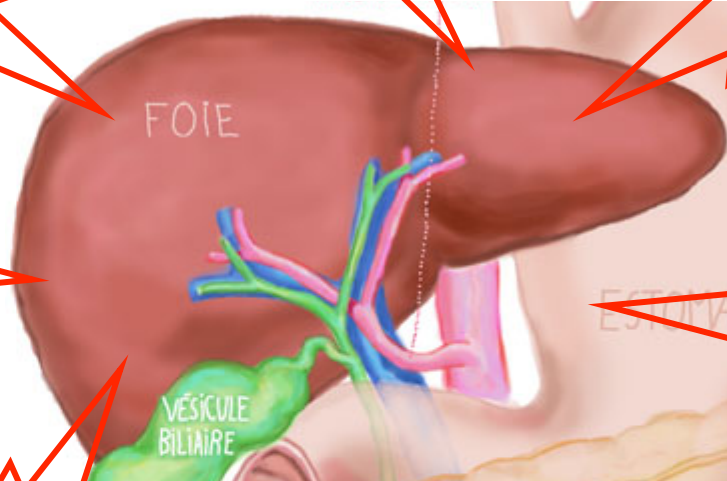
**Alcool**

**virus**

**Maladies génétiques**

**Maladies vasculaires**

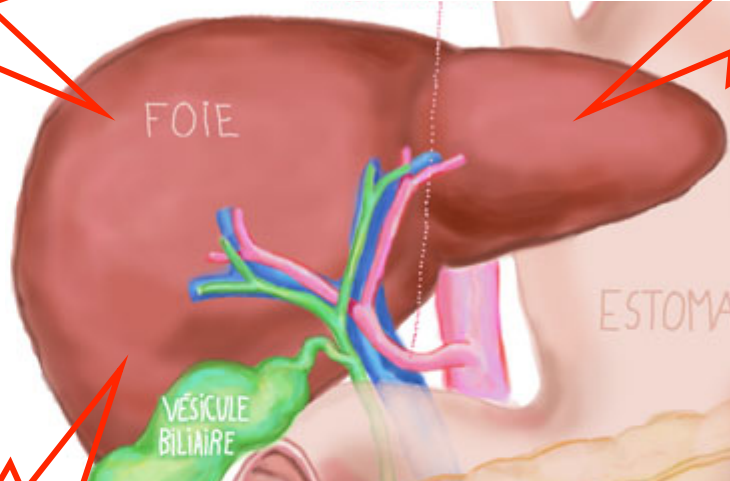
**Maladies métaboliques**



# Foie et addictions

**Alcool**

**virus**



**Maladies métaboliques**

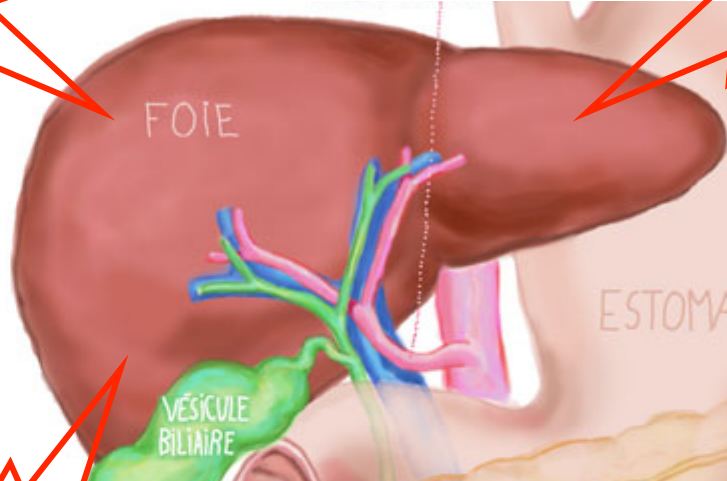
# Foie et addictions

## Alcool

Toxicité directe  
Risque corrélé à  
l'ancienneté et  
l'intensité des  
consommations

## virus

Hépatite C virale :  
- Pratiques à risques sexuelles  
- Usagers de drogues  
intraveineuse  
- Risque de contamination par  
voir nasale ou fumée pour le  
Crack



## Maladies métaboliques

NASH / syndrome métabolique

# ALCOOL et retentissement hépatique

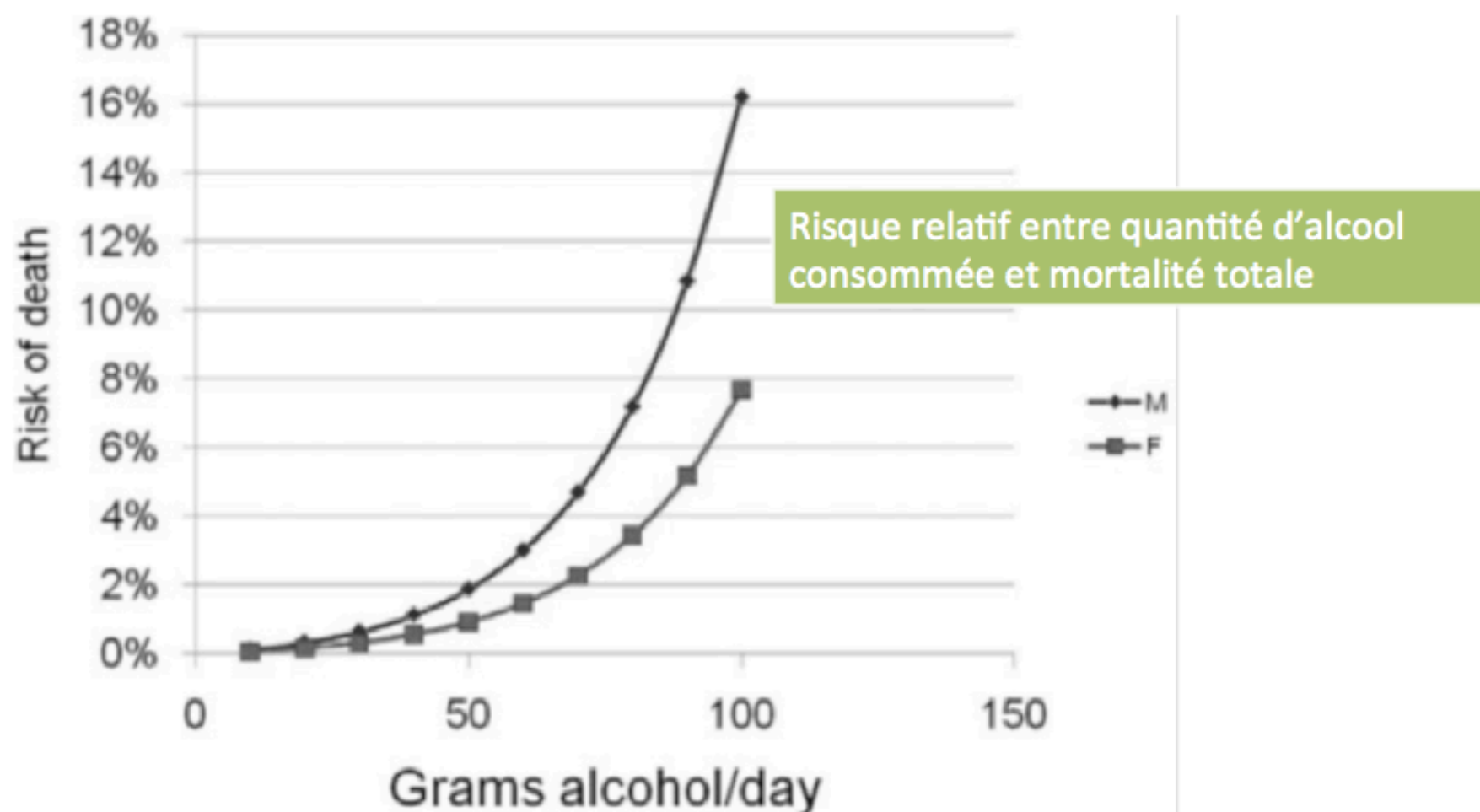
- ABSORPTION : tube digestif
  - 10 % dans l'estomac
  - 70 à 80 % dans le duodénum et jéjunum proximal
- ELIMINATION :
  - 90 % métabolisme hépatique
  - 10 % reins, sueur, poumon

## RÉDUCTION DES CONSOMMATIONS, POURQUOI ?

Addiction. 2011 Mar;106 Suppl 1:11-9. doi: 10.1111/j.1360-0443.2010.03326.x.

### **Epidemiology and alcohol policy in Europe.**

Rehm J<sup>1</sup>, Zatonksi W, Taylor B, Anderson P.





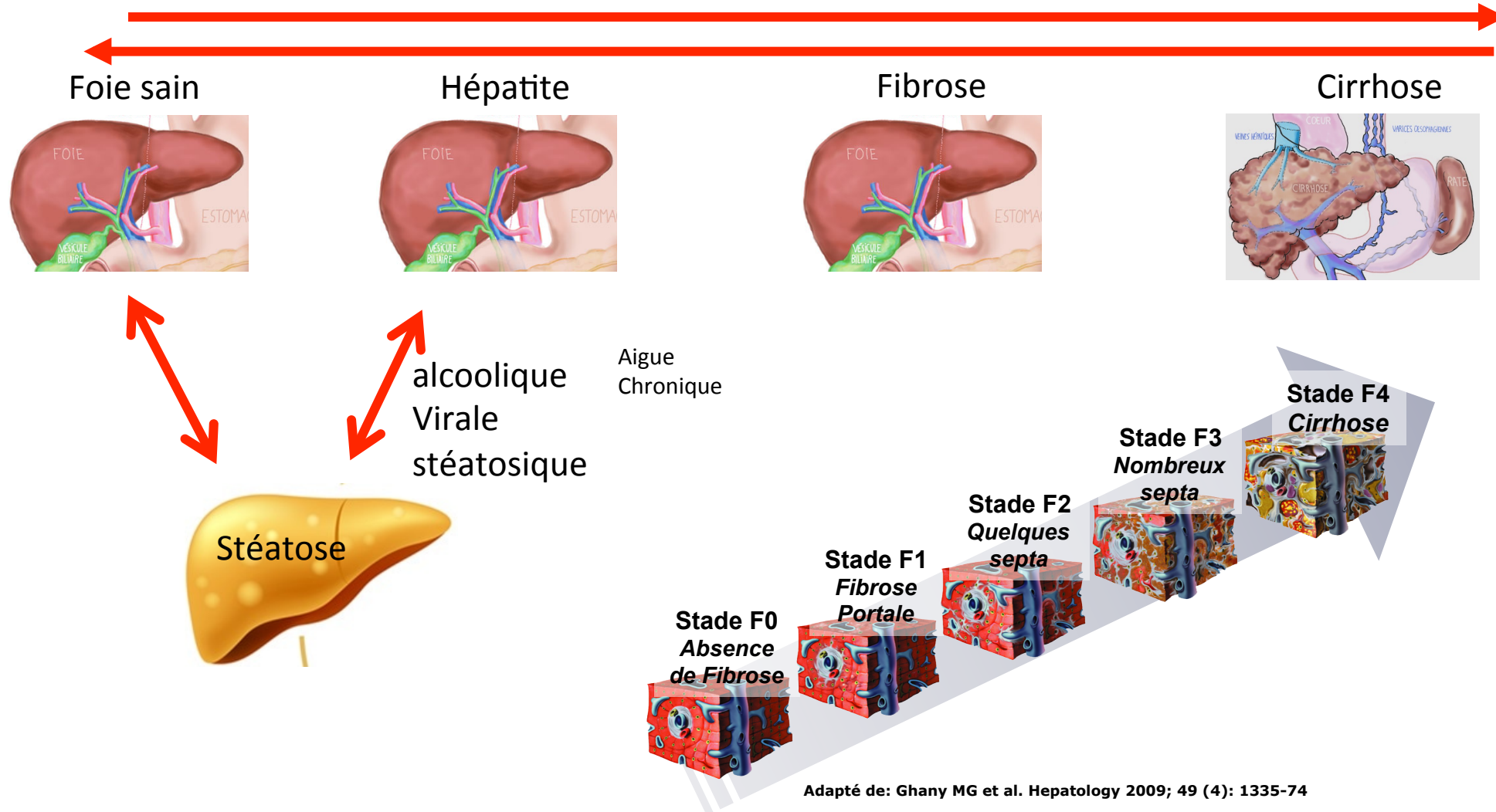
# Complication aigue

- **HEPATITE ALCOOLIQUE AIGUE :**
  - Complication fréquente : 15 à 20 % des consommateurs excessifs
- Pronostic sombre : formes graves jusqu'à 50 % de mortalité à 1 mois en l'absence de traitement
- Diagnostic clinique et biologique :
  - Ictère, AEG
  - Cytolyse prédominant sur les TGO
  - Bilirubinémie augmentée
  - Baisse du TP et Facteur V

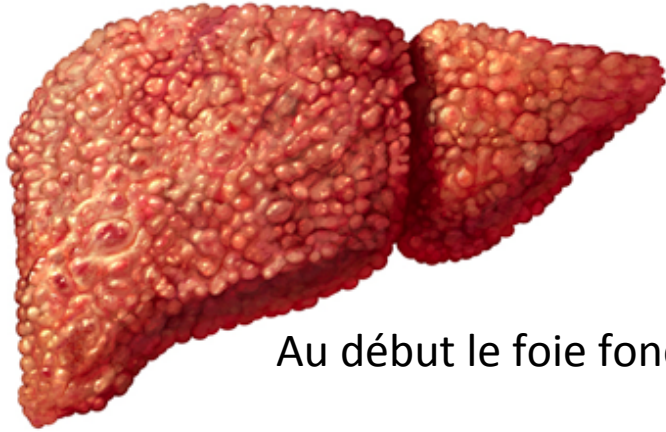
# Complications chroniques

- **CIRRHOSE** : évolution ultime de l'hépatopathie chronique
- L'alcool : 1<sup>ère</sup> cause de cirrhose en France
- Surveillance +++ régulière
- Nécessité d'obtenir un sevrage durable

# Lésions du foie



# La cirrhose



Au début le foie fonctionne normalement

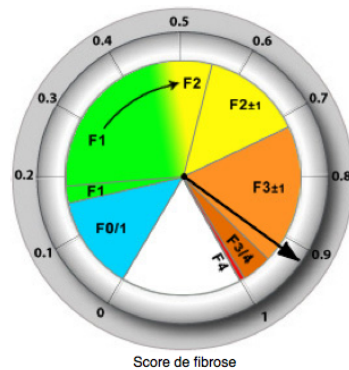
Puis, il ne « digère » plus normalement les médicaments, les nutriments, les toxiques, qui vont s'accumuler dans le corps: IHC

Il ne se laisse plus traverser correctement par la veine porte qui gonfle: HTP  
apparition de varices œsophage (fibroscopie gastrique)  
Ascite  
Chute des plaquettes

Il y a un risque de carcinome hépatocellulaire  
nécessité de faire des échographies (6 mois)

# Dépistage de la fibrose

- La biopsie du foie:
  - Évaluation de la fibrose:
  - établissement du score METAVIR  
(prise en compte de l'activité A0 à A4 et de la fibrose F0 à F4)
- Tests non invasifs (fibrotest, fibromètre, fibroscan)



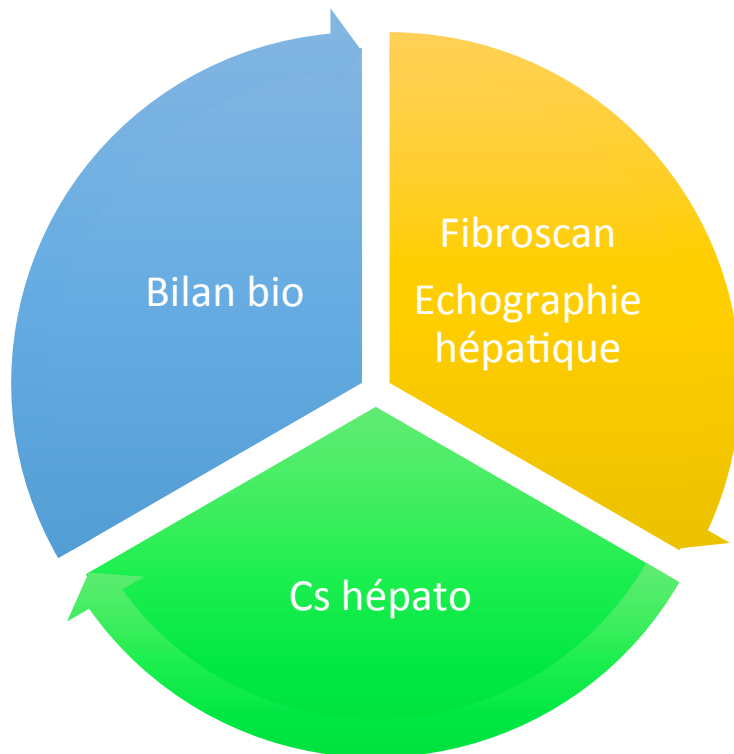
# Dépistage de la fibrose en addictologie

- Dépister les complications organiques des consommations :
  - **élément motivationnel** dans la démarche de soin,
  - parfois facteur déclenchant d'une **démarche de changement**
- **Bilan proposé en HDJ :**
  - Bilan bio
  - Fibroscan
  - Echo hépatique
  - Cs hépatologue
- L'information donnée permet au patient de se responsabiliser dans son parcours de soin

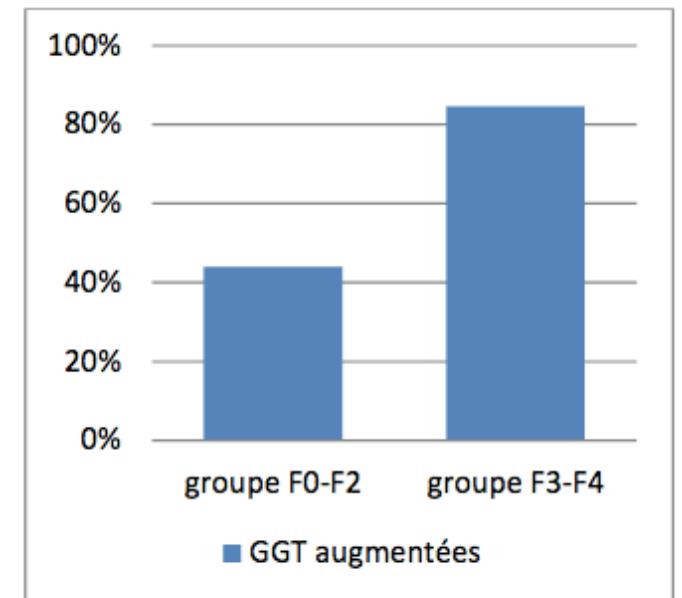
Chloé BIRKEL

Le 10 janvier 2019

**INTERET D'UNE MESURE DE LA FIBROSE HEPATIQUE PAR ELASTOMETRIE  
IMPULSIONNELLE CHEZ DES PATIENTS SUIVIS EN ADDICTOLOGIE AMBULATOIRE**  
Etude rétrospective portant sur 147 patients suivis au CHU de Toulouse



14 fibroses sévères dépistées



**Figure 4:** *pourcentage de patients ayant des GGT augmentées dans chaque groupe*

¼ sans cytolyse hépatique

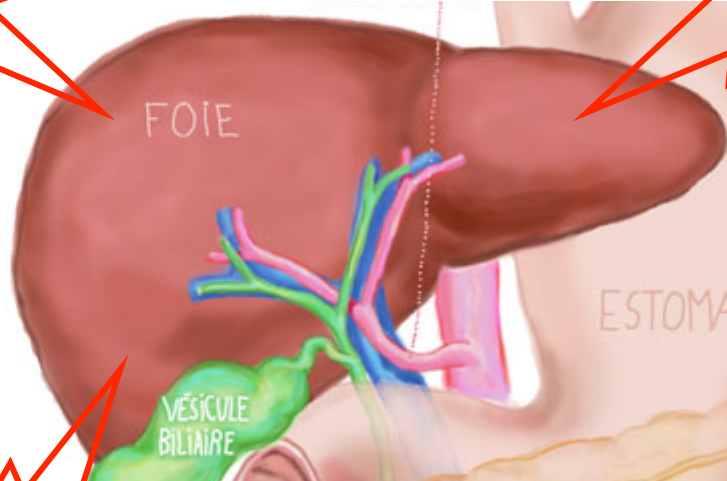
# Foie et addictions

## Alcool

Toxicité directe  
Risque corrélé à  
l'ancienneté et  
l'intensité des  
consommations

## virus

Hépatite C virale :  
- Pratiques à risques sexuelles  
- Usagers de drogues  
intraveineuse  
- Risque de contamination par  
voir nasale ou fumée pour le  
Crack



## Maladies métaboliques

NASH / syndrome métabolique

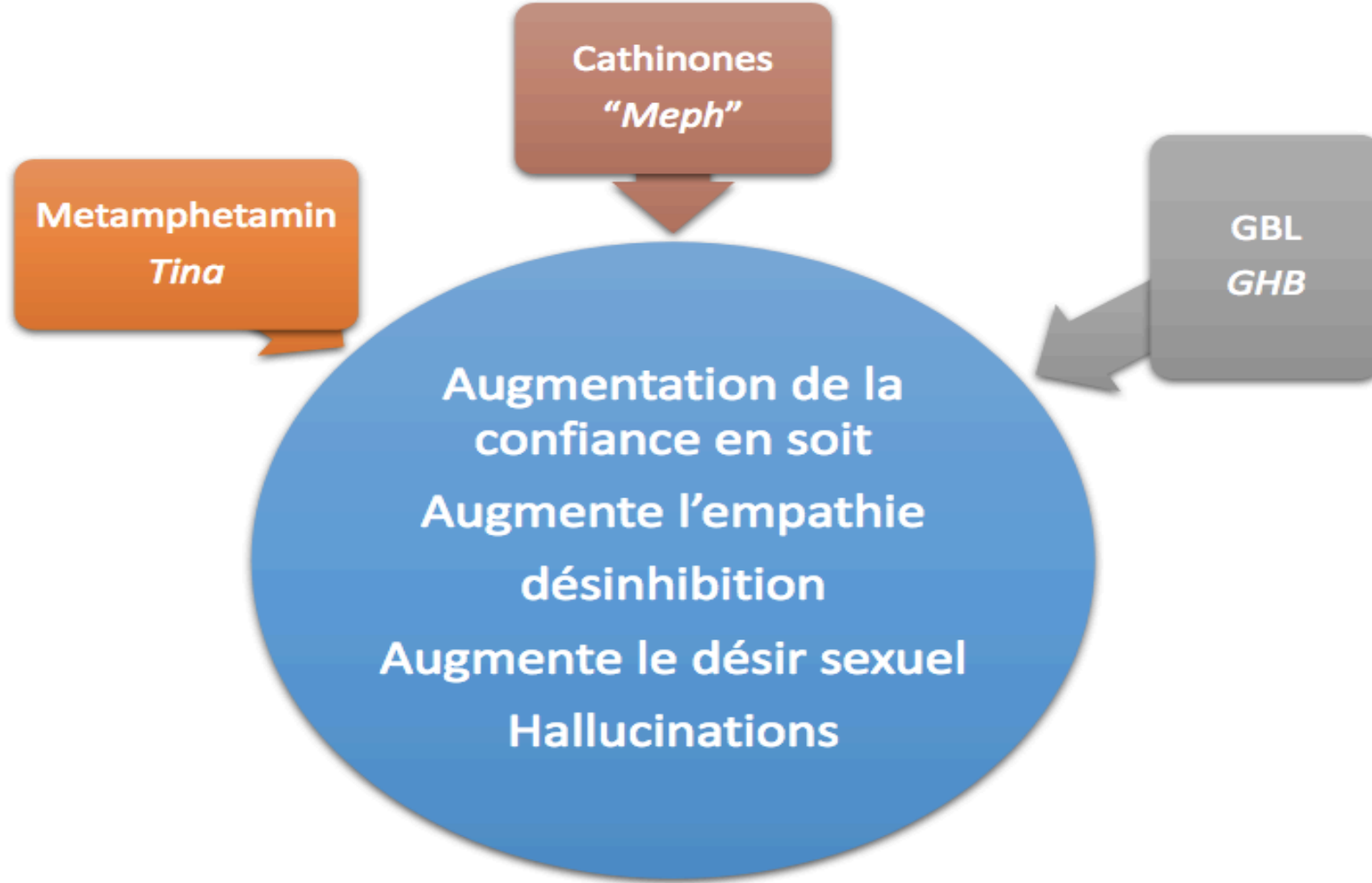


# CHEMSEX



Contraction des termes anglais « chemical » (qui signifie littéralement « produit chimique » mais est aussi utilisé pour désigner des drogues) et « sex » (sexe), le *chemsex* désigne le fait de consommer des produits psychotropes pendant les activités sexuelles pour les rendre plus intenses et les prolonger.

Pratiques répandues essentiellement en milieu HSH (hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes)



Currency: EUR



[Account](#) | [My Cart](#) | [Checkout](#) | [Log In](#) | [Sign Up](#)



[RESEARCH CHEMICALS](#)

[FREQUENTLY ASKED](#)

[SUBMIT TICKET](#)

[CONTACT US](#)





Home → Research Chemicals → Cathinones → 3-MMC → 3-MMC Crystal



Zoom

## 3-MMC Crystal

★★★★★ Be the first to review this product

SKU: 1111CR



Share

Price

Details

Additional Info

Reviews

Tags

Name	Meta Title	Stock level / SKU	Price	Qty	Add to Cart
3-MMC Crystal	Buy Off-White 3-MMC Crystal 1 gr for only €18.00.	 1111CR1	€18.00	<input type="text" value="0"/>	Add to Cart
3-MMC Crystal	Buy Off-White 3-MMC Crystal 5 gr for only €70.00.	 1111CR5	€70.00	<input type="text" value="0"/>	Add to Cart
3-MMC Crystal	Buy Off-White 3-MMC Crystal 25 gr for only €290.00.	 1111CR25	€290.00	<input type="text" value="0"/>	Add to Cart
3-MMC Crystal	Buy Off-White 3-MMC Crystal 100 gr for only €900.00.	 1111CR100	€900.00	<input type="text" value="0"/>	Add to Cart

 Stock Available (Ships today)  Stock Low (Ships in 1 to 5 days)  Out of Stock

# Chemsex

- Effet empathogène : sensation de bien-être / osmose / connivence avec le(s) partenaire(s)
- Levée d'inhibition : libération des fantasmes
- Modifications des perceptions et sensations : entretien l'idéalisation des pratiques
- Effet antalgique / assurance renforcée / émulation du groupe : pratiques sexuelles et comportements à risque +++
- SLAM : majoration de l'effet flash avec risques liés à l'injection

	%	IC 95%
<b>Prévalence pour le VHC (ARN VHC+)</b>	<b>0,7</b>	<b>0,3 - 1,5</b>
HSH VIH +	3,0	1,5 - 5,8
Pratique du chemsex <sup>1)</sup> dans l'année	3,5	1,8 - 6,7
Pratique du slam <sup>2)</sup> au cours de la vie	10,6	4,5 - 23,1

**Etre ARN VHC +** : associé notamment à (analyse multivariée) :

Séropositivité VIH, pratiques du slam (au cours de la vie), du chemsex (année), du Fist avec des partenaires occasionnels (année), pénétration anale avec partenaires occasionnels, fréquentation de sites de rencontre avec applications géolocalisées / internet

<b>Méconnaissance du statut ARN VHC + *</b>	<b>62,9</b>	<b>29,7 – 87,2</b>
---	-------------	--------------------

1) chemsex : consommation d'au moins un des trois produits (GHB, méphédron et crystal) avant ou pendant les relations sexuelles

2) Slam : injections de drogues psychoactives avant ou pendant les rapports sexuels

\* n = 26

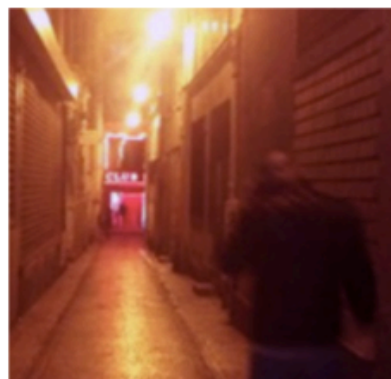
# PRISE EN CHARGE

- Repérage précoce : difficile +++
  - cs VHC, VIH, SMIT, PREP, AIDS, CAARUD...
- Travail de réduction des risques et des dommages notamment en cas de pratiques d'injection (SLAM)
- EM et outils de TCC : **CRAVING** +++
- **Pas de traitement spécifique**
- Soutien psycho-social +++ (conséquences professionnelles / financières)
- Dépistage et PEC des comorbidités
- Groupes d'entraide / soutien pair



# CHEMSEX, SLAM

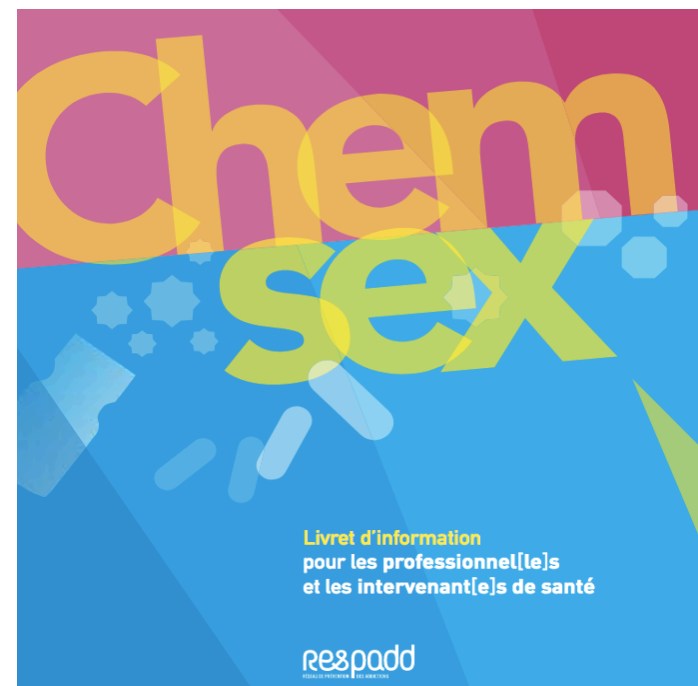
Renouvellement des usages de drogues  
en contextes sexuels parmi les HSH



Maitena Milhet,  
Thomas Néfau

avec les coordinateurs  
des sites TREND  
Bordeaux, Lyon,  
Marseille, Paris  
et Rennes

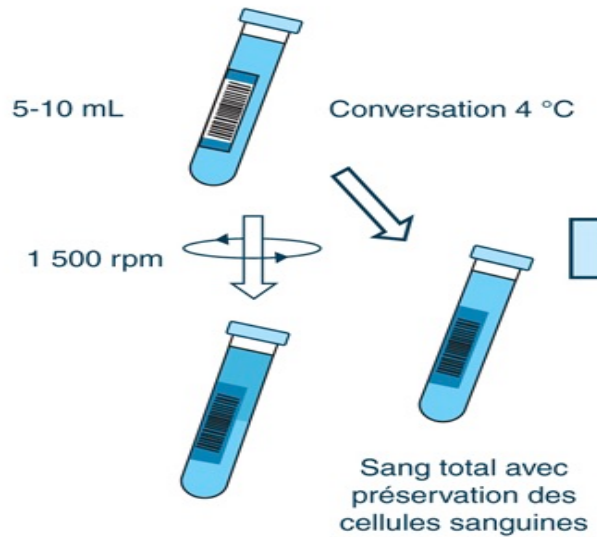
Juillet 2017





# Les hépatites virales : comment dépister?

## Bilan sanguin : sérologie

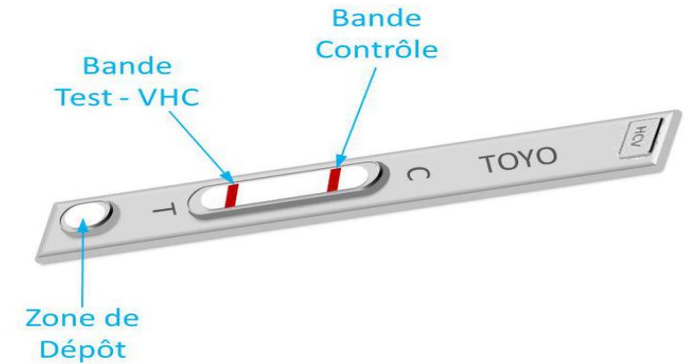


## Buvards



Sensibilité = 98,1 %  
Spécificité = 99,7 %

## TROD



Sensibilité = 98,6-100 %  
Spécificité = 100 %

# L'unité mobile de dépistage des hépatites et des maladies du foie de Toulouse

Une expérience multidisciplinaire

# Contexte

2018 : inscription de l'objectif d'élimination du VHC à l'horizon 2025 dans la mesure 15 du plan priorité prévention

Renforcement des SELHV par des financements supplémentaires pour :

- Assurer le compagnonnage des structures de proximités
- Réaliser des consultations hors les murs

Mise en place de l'équipe mobile de dépistage du SELHV du CHU de Toulouse en 2018



# Objectif

Réaliser des consultations avancées qui comprennent :

- ✓ le dépistage des hépatites virales et du VIH
- ✓ l'évaluation des maladies du foie
- ✓ l'initiation du traitement du VHC

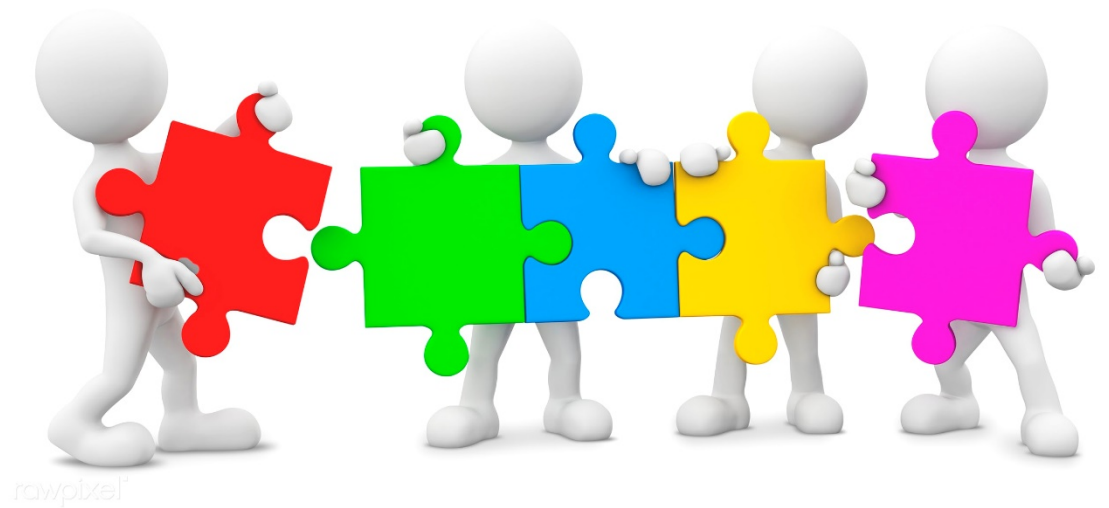
Afin d'améliorer le dépistage et l'accès au soin des personnes les plus exposées aux virus et les plus éloignées du soin.

L'enjeu est de participer à l'objectif d'élimination du virus de l'hépatite C à l'horizon 2025 et de réduire les inégalités territoriales et sociales de santé

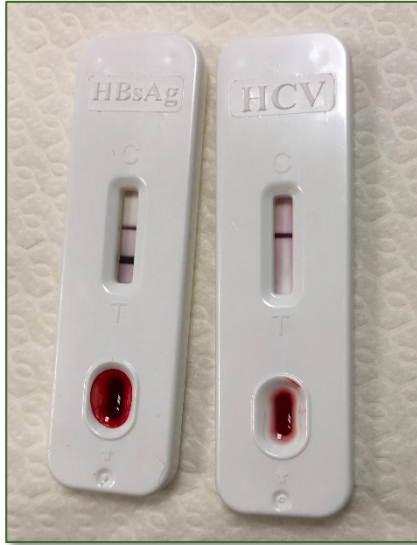
# Composition de l'équipe mobile

## Une équipe pluridisciplinaire

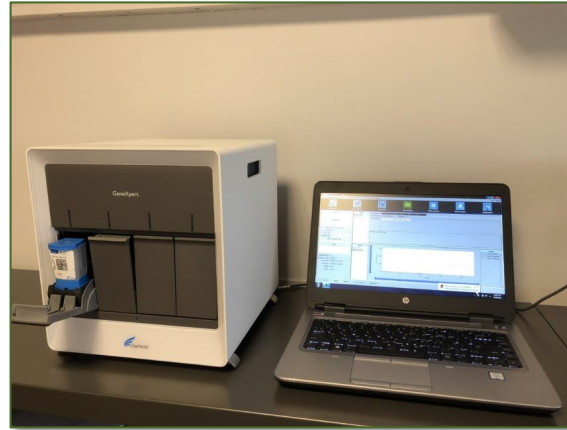
- 1 hépato-gastroentérologue
- 1 IDE coordinatrice
- 1 psychiatre addictologue
- 1 IDE spécialisée en addictologie
- 1 virologue
- 3 pharmaciens du CHU
- 1 pharmacienne de l'hôpital psychiatrique Gérard marchant



# Outils utilisés



- ✓ TROD VHC TOYO® du laboratoire Nephrotek
  - ✓ TROD VIH Insti® VIH 1 et 2 du laboratoire Nephrotek
  - ✓ TROD VHB TOYO® HBsAg du laboratoire Nephrotek
- Tous les professionnels de l'équipe mobile ont suivi la formation TROD habilitante



- ✓ Le GeneXpert du laboratoire Cepheid
- Recherche et quantification de l'ARN du VHC en une heure
- Utilisation encadrée par le laboratoire de virologie du CHU



- ✓ Le FibroScan® portable
- Loué par l'association GRPTMF grâce à des dons privés
- Protocole de coopération entre l'IDE coordinatrice et le Dr Métivier validé par l'ARS

# Lieux d'intervention de l'équipe mobile

Usagers de drogues



- Centres d'addictologie (CSAPA, CAARUD)
- Hôpitaux psychiatriques
- Centres de post-cure
- Pharmacies
- Médecins généralistes

Migrants



- Centres d'hébergement d'urgence
- Centres d'hébergement et de réinsertion sociale
- Accueils de jour
- PASS
- Case de santé
- CCAS

Anciens détenus



- Centres d'addictologie (CSAPA, CAARUD)
- Hôpitaux psychiatriques

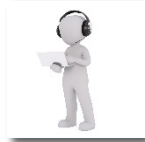
Personnes ayant eu certains soins avant les années 90



- Pharmacies
- Journées en population générale

# Déroulé des interventions

## PHASE 1 - PREPARATION DE L'INTERVENTION



L'IDE coordinatrice contacte une institution



- ✓ Evaluation des besoins de la structure
- ✓ Proposition d'intervention de l'équipe mobile et recueil de l'autorisation
- ✓ Vérification de la faisabilité de l'intervention
- ✓ Evaluation des ressources matérielles présentes sur le site et des besoins



Choix de la date et de l'heure de l'intervention



Si possible, l'infirmière coordinatrice rencontre l'équipe et visite la structure



Communication sur la journée de dépistage  
Diffusion de l'affiche aux partenaires



# Affiche informant de la journée de dépistage

## Le dépistage vient à vous !

Dépistage gratuit de  
l'hépatite C, de l'hépatite  
B et du VIH par test  
rapide (avec une goutte  
de sang et un résultat en  
15 min)



Dépistage gratuit des  
maladies du foie par  
Fibroscan (examen  
indolore et très  
rapide)

L'équipe d'hépatologie du CHU sera présente

Au cabinet médical du Dr Masseron

78 allée de Barcelone 31000 Toulouse

Mardi 17 mars 2020

De 15h à 18h



# Résultats

41 actions réalisées sur 23 sites différents  
542 patients testés au total  
449 TROD VHC, 120 TROD VHB, 102 TROD VIH  
470 FibroScan® réalisées

## VHC

- ✓ 18 TROD VHC positifs  
⇒ 8 découvertes de séropositivité
- ✓ 51 recherches d'ARN avec le GeneXpert® (9,4%)  
⇒ 35 personnes ayant une charge virale indétectable (déjà traitées ou guéries spontanément)  
⇒ 16 personnes virémiques
- ✓ 10 personnes traitées
- ✓ Perdus de vue :  
1 personne en 2020, 1 en 2019

## Maladies du foie 13,8%

- ✓ 26 patients avec un score de fibrose > à 10kPa) soit 5,5%
  - 5 AcVHC+/ARN+
  - 2 AcVHC+/ARN- (OH métaboliques)
  - 14 AcVHC- (OH métaboliques)
  - 1 AgHBs+
  - 4 sérologies non connues
- ✓ 39 patients avec un score de fibrose compris entre 7,1 et 10 kPa
  - 3 AcVHC+/ARN+
  - 7 AcVHC+/ARN-
  - 23 AcVHC-
  - 5 sérologies non connues

## VIH/VHB

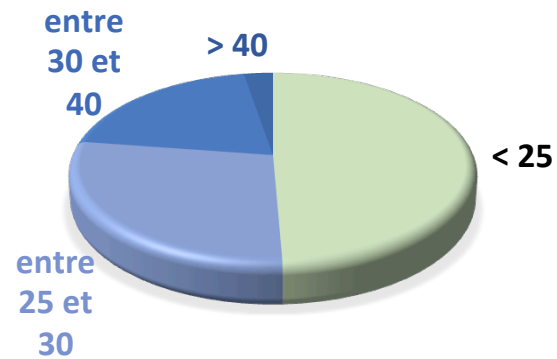
- ✓ 1 TROD VIH+ (déjà suivi)
- ✓ 3 TROD VHB +  
⇒ 2 découvertes
- Lien fait avec le médecin référent des patients pour bilan sanguin complémentaire et échographie puis suivi par un HGE

# Actions au sein du CH G.Marchant

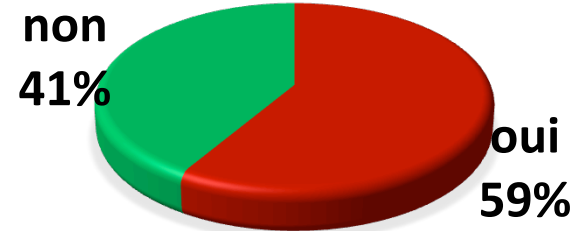
- 5 demi journées depuis 2018
  - La première dans le secteur des cs, puis en Unités d'admission : Van Gogh, Gérard de Nerval, Prigogine, UHSA, Camille Claudel...
- 75 patients testés
- Et quelques membres du personnel

# Résultats • 75 patients évalués: 1 VHC 1 VHB

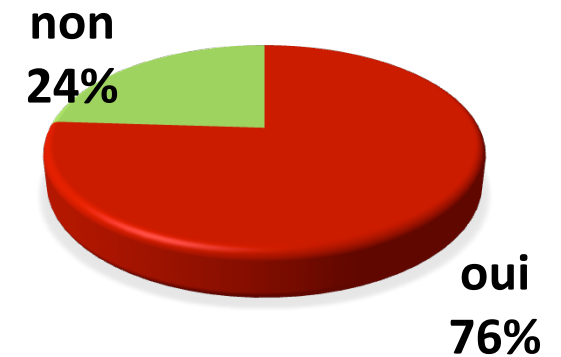
IMC



Consommation d'alcool  
actuelle ou passée

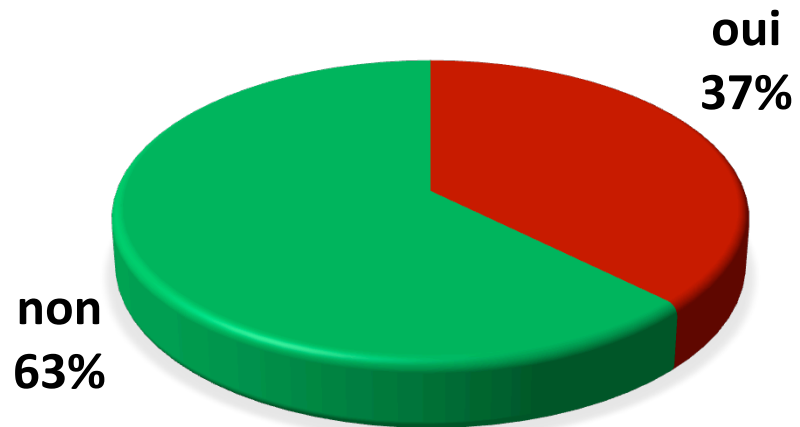


Consommation d'alcool et /ou obésité avec  
IMC > 30

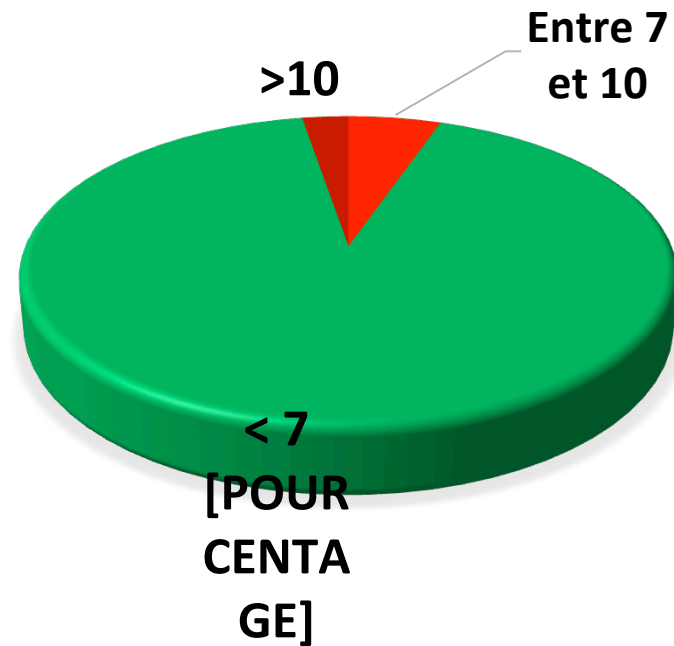


# Résultats 1 VHC et 1 VHB

## UDIV



## Fibroscan >7 : 8%



Au-delà du nombre de dépistage réalisés par l'équipe mobile c'est bien la dynamique qui est impulsée dans les structures et les compétences qui sont transmises aux professionnels qui sont importantes, afin que l'offre de dépistage et de soin soit la plus complète possible pour tous les usagers et sur tous les territoires.

