

18^e colloque en TGC

28 novembre 2019

Panel

Santé mentale
et consommation

Dr Michel Bolduc

CIUSSS de la
Capitale-Nationale

SQETGC

Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement

Québec 



Santé mentale et consommation

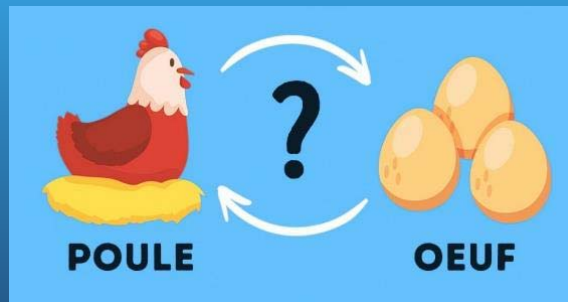
*quand la toxico s'invite dans
le bureau du psychiatre...*

Michel Bolduc, MD, FRCP(C)
Psychiatre
Programme DI/TSA, IUSMQ
Colloque SQE-TGC 2019

4 interfaces principales

- Le problème de santé mentale précipite ou prédispose à la consommation.
- La consommation déclenche ou favorise les problèmes de santé mentale.
- Problèmes concomitants, les deux s'aggravent mutuellement.
- L'intoxication ou le sevrage déclenche des symptômes aigus.

Qu'est-ce qui vient en premier?



Et est-ce vraiment important???

Enjeux fréquents

- Clientèle vulnérable, TRIPLE diagnostic
- Observance (oublis, fugues, négligence...)
- Vend ses médicaments
- « Magasine » chez le médecin
- Interactions (mal connues, sécuritaire)
- Risque d'intoxications (ex: lithium, benzo,...)

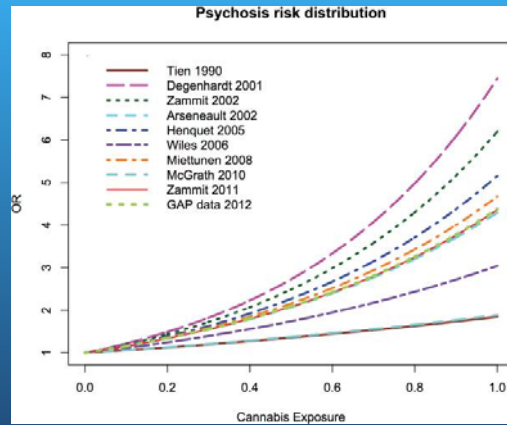
Diagnostiques simplifiés...

- Psychose (rare, franc, traitement plus clair)
- Dépression (fréquent, souvent ignoré, réfractaire)
- Anxiété (très fréquent, souvent ignoré, très réfractaire)

Cannabis

- Risque 2 à 4 X plus élevé de psychose
- Ralentit la rémission de la dépression
- Impact très imprécis dans le traitement de l'anxiété
- Certaines indications dans le PTSD (données conflictuelles)

Cannabis



Marconi et al. 2016

Alcool

- Peut induire une dépression
- Effet réduit des traitements antidépresseurs
- Auto-traitement fréquent
- Morcellement du sommeil
- Sevrage (anxiété, psychose...)

Stimulants

- Amphétamines, méthamphétamines, cocaïne...
- Psychose en aigu
- Dépression, anxiété et psychose en sevrage
- Traiter la condition psychiatrique, réponse pauvre si pas de diminution de consommation

Lignes directrices - NICE

Coexisting severe mental illness (psychosis) and substance misuse: assessment and management in healthcare settings (2011 / 2016)

- Approche centrée sur la personne
- Travail multi (famille, proches, autres professionnels)
- Identification du problème (toxico ET psychose)
- Soins primaires (santé physique)
- *Traitements selon meilleures pratiques (antipsychotique, injectables longue action...)*
- Interventions pour Toxico

Approche clinique raisonnée

- Démarche clinique incluant dépistage toxico
- Accepter de traiter comme n'importe quel autre patient
- Cibler des médicaments sécuritaires (index thérapeutique élevé)
- Ajuster ses attentes
- Amorcer discussion sur traitement abus/dépendance

Bibliographie

- Marconi, Arianna et al. "Meta-analysis of the Association Between the Level of Cannabis Use and Risk of Psychosis." *Schizophrenia bulletin* vol. 42,5 (2016): 1262-9. doi:10.1093/schbul/sbw003
- Iona Shishko, Rosana Oliveira, Troy A. Moore, and Kenneth Almeida (2018) A review of medical marijuana for the treatment of posttraumatic stress disorder: Real symptom relief or just high hopes?. *Mental Health Clinician*: March 2018, Vol. 8, No. 2, pp. 86-94.
- Kaminer, Yifrah et al. "Psychotropic medications and substances of abuse interactions in youth." *Substance abuse* vol. 31,1 (2010): 53-7. doi:10.1080/08897070903442665
- Foulds JA, Adamson SJ, Boden JM, Williman JA, Mulder RT. Depression in patients with alcohol use disorders: systematic review and meta-analysis of outcomes for independent and substance-induced disorders. *J Affect Disord*. 2015;185:47-59. doi: 10.1016/j.jad.2015.06.024.
- Glasner-Edwards, Suzette, and Larissa J Mooney. "Methamphetamine psychosis: epidemiology and management." *CNS drugs* vol. 28,12 (2014): 1115-26. doi: 10.1007/s40263-014-0209-8

18^e colloque en TGC

SQETGC

Rattaché au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

2021, avenue Union, bureau 870

Montréal (Québec) H3A 2S9

Téléphone : 514 873-2090

Télécopieur : 514 525-7075

sqetgc.org



Facebook.com/sqetgc

