



Alcool, addictions et travail

SFA – PARIS 22 et 23 octobre 2009

Docteur Y. CONTI

Signes cliniques, en milieu professionnel, des consommations de substances psychoactives

- ◆ Les substances psychoactives – SPA.
- ◆ La consommation.
- ◆ Médecin du travail – Code du travail.
- ◆ Signes d'alerte de consommation de SPA.
- ◆ Signes cliniques.
- ◆ Diagnostic différentiel.
- ◆ Cas rencontrés.
- ◆ Conclusion.

◆ Toute substance modifiant le comportement psychique

Licites

- + Alcool,
- + Nicotine,
- + Caféine,
- + Médicaments,
- + Solvant.

Illicites

- Cannabis,
- Cocaïne,
- Amphétamines et dérivés,
- Hallucinogènes,
- Opiacés.

◆ Effets

Recherchés

- Drogues,
- Médicaments psychotropes.

Non recherché

- Effets secondaires de médicaments non psychotropes,
- Exposition professionnelle (Solvant).

◆ Estimation (France 12 – 75 ans)

	Expérimentalement (M)	Dont dans l'année (M)	Usage régulier (M)	Usage quotidien (M)
Alcool	42.5	39.4	9.7	6.4
Tabac	34.8	14.9	11.8	11.8
Médicaments psychotropes	15.1	8.7	-	-
Cannabis	12.4	3.9	1.2	550 000
Cocaïne	1.1	250 000	-	-
Ecstasy	900 000	200 000	-	-
Héroïne	350 000	-	-	-

- ◆ **Expérimentation :**
 - Au moins un usage au cours de la vie.
- ◆ **Usage dans l'année :**
 - Au moins une consommation au cours de l'année,
 - Pour le tabac = fumer de temps en temps.
- ◆ **Usage régulier :**
 - Au moins trois consommations d'alcool dans la semaine,
 - Tabagisme quotidien,
 - Dix consommations de cannabis dans le mois.
- ◆ **Usage quotidien :**
 - Au moins une fois par jour.

- ◆ Depuis 1970, en France : multiplication par 10 ou 20 du nombre de consommateurs (DMT n° 99 – 3ème Trimestre 2004)
- ◆ Jeunes de 17 ans (OFDT – Drogues chiffres clés)
 - Expérimentation (%)

	2000	2002	2005	2008	Tendance
Cannabis	45.6	50.2	49.4	42.2	↘
Cocaïne	0.9	1.6	2.5	3.3	↗
Ivresse	56.4	56.1	56.6	59.8	↗
Tabac	77.6	77.2	72.2	70.7	↓

- Usage régulier (%)

	2000	2002	2005	2008	Tendance
Cannabis	10.0	12.3	10.8	7.3	↘
Alcool	10.9	12.6	12	8.9	↘
Tabac	41.1	39.5	33	28.9	↘

◆ Usage :

- Consommation occasionnelle ou régulière,
- Comporte ou non des risques pour la santé.

◆ Abus (ou usage nocif) :

- Consommation préjudiciable pour la santé,
- Complications physiques, psychiques.

◆ Dépendance :

- Phénomènes comportementaux, cognitifs et physiologiques.
- Consommation répétée de SPA associée :
 - Désir puissant de prendre de la drogue.
 - Difficulté de contrôler sa consommation.
 - Poursuite de consommation malgré des conséquences nocives.
 - Désinvestissement progressif des autres activités au profit de la consommation.
 - Tolérance accrue.
 - Syndrome de sevrage physique.

Recherche des signes cliniques

- ◆ Par obligation (mission du médecin du travail Art. R4623-1)
- ◆ Dans le temps médical :
 - Examen d'embauche Art R4624-10
 - Avant embauchage (SMR Art 4624-19),
 - Avant la fin de la période d'essai.
 - Examen périodique, au moins tous les 24 mois (Art 4624-16).
 - A la demande de l'employeur ou du salarié (Art R4624-18).
 - A la reprise du travail (Art R4624-21)
- ◆ Pour un repérage précoce,
 - Question systématiquement posée de consommation SPA, aidé par questionnaire.
- ◆ Dépistage :
 - Examens complémentaires (Art R4624-25)

Pour l'entourage professionnel, les services sociaux, le médecin du travail

- ◆ Le travail :
 - Modification qualité du travail, augmentation d'erreur,
 - Modifications des relations avec collègue, hiérarchie, clients.

- ◆ Absences répétées :
 - Notamment après le Week End,
 - Non expliquées,
 - Manque de ponctualité, retard.

- ◆ Accidents :
 - Augmentés au travail, au domicile.

- ◆ En dehors de l'entreprise :
 - Comportement asocial,
 - Difficulté financière.

- ◆ Interrogatoire :
 - Rechercher conduite addictive derrière toute plainte dépressive (M. WOHL, J. ADES, revue du praticien Vol 59, avril 2009)

◆ **Alcoolisation aiguë (F. Paille) 3 Phases**

■ **Phase d'excitation psychomotrice simple,**

- Altération de l'attention, du temps de réaction, du jugement du sens critique, de la mémoire, de l'adaptation au réel,
- Euphorie,
- Humeur variable, de la gaieté à la tristesse, agressivité,
- Enthousiasme communicatif.

■ **Phase d'incoordination**

- Ataxie,
- Somnolence, démarche ebrieuse, confusion.

■ **Coma profond (alcoolémie > 3g/l)**

- Sans signe neurologique de localisation
- Hypotonie, abolition, ROT, sensibilité,
- Mydriase,
- Respiration stertoreuse.

- ◆ **Alcoolisation chronique**
 - Complications hépatiques,
 - Cancer VADS,
 - Atteintes du SNC et périphériques.

◆ **Cannabis (L. Blecha)**

■ **Consommation aiguë**

- Faible dose :
 - ◆ Euphorie,
 - ◆ Modification de l'esthésie du temps, de l'espace, des sens,
 - ◆ Risque sur la conduite automobile.

- Dose plus élevée :
 - ◆ Troubles sensoriels, perception exacerbée des sons, modification de la vision, diplopie,
 - ◆ Dépersonnalisation, déréalisation,
 - ◆ Allure délirante, hallucinations visuelles auditives corporelles.
 - ◆ Signes maniaques, désinhibition, logorrhée, perte de la sensation de fatigue, actions dangereuses
 - ◆ Signes dissociatifs, perte contact avec la réalité, désorganisation des propos.
 - ◆ Signes physiques (mineurs), hypotension orthostatique, céphalées, hyperhémie conjonctivale, mydriase

- **Consommation régulière :**
 - Altération des résultats professionnels
 - ◆ désinvestissement, absentéisme.
 - Conduites à risque, transgression
 - ◆ poursuite judiciaire.
 - Auto mutilation, scarifications.
 - Modifications vestimentaires.
 - Changement majeur de l'entourage amical.
 - Conflit avec le conjoint.
 - Rares complications somatiques :
 - ◆ Bronchites,
 - ◆ Troubles du sommeil

◆ **Cocaïne** (L. KariKa)

Effets variables → Individu / Dose / voie d'administration.

Voie	intra nasale →	effet : 3 mn,	durée 30 à 60 min
	fumée →	effet : 8 à 10 sec,	durée 8 à 10 min

■ **Rush :**

- Emphorie intense : principal effet recherché.

■ **High :**

- Sentiment puissant de bien être
- Puissance physique
- Symptômes d'allure manique,
- Indifférence à la fatigue,
- Augmentation de l'estime de soi

- **Binge :**
 - Envie frénétique de consommation à nouveau

- **Le crasch :**
 - Le manque = sentiment de détresse = la descente
 - Compensé par association : alcool – cannabis – opiacés – Benzodiazépine,
 - Dépendance rapide

- **Signes physiques :**
 - Penser à une consommation cocaïne devant tout accident cardiaque chez le sujet jeune.

◆ **Héroïne** (M. Fatseas)

Intoxication aiguë = effets similaires à la morphine

- **Sentiment de bien être (euphorie, apaisement).**
- **Signes physiques :**
 - Hypotension
 - Bradycardie bradypnée
 - Myosis hyposialorrhée
 - Sensation de chaleur
- **Complications immédiates = manifestations allergiques (prurit, urticaire, broncho-constriction).**
- **Modification de la vigilance, somnolence.**
- **Surdosage :**
 - Dépression respiratoire centrale des opiacés.

= exposition professionnelle
Psychosyndrome organique aux solvants

- **Troubles neurologiques et psychiatriques**
 - Fatigue, baisse de libido,
 - Troubles du sommeil,
 - Difficultés de concentration,
 - Perte de mémoire,
 - Trouble de l'humeur, irritabilité,
 - Tendance dépressive,
 - Altérations des fonctions cognitives,
 - Diminution dextérité manuelle.

➤ Janvier 1990

- Hiérarchie : nombreux arrêts de maladie n'accepte pas les remarques
- Visite sur demande :
 - Proposition d'aide au sevrage
 - Dénier du problème alcool
 - Soucis familiaux (mis en avant pour expliquer son comportement)
 - Adressée à l'Assistante Sociale.

➤ Août 1990

- Vomissements au travail ("message positif qui est lancé" – M. VERGELY)
- Alcoolémie matin 10h00 = 3,50 g/l (39 Kg – 146 cm)
- Prise en charge en réseau médecin traitant, neuropsychiatre, A. S.

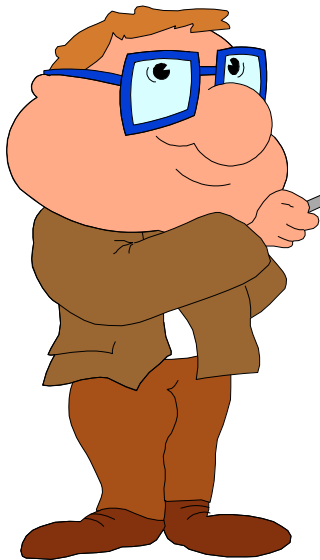
➤ Nov 1992 : Aide au sevrage par CHA de Nancy

- Depuis suivi régulier
- Activités, mouvement associatif

✘ **2009 : toujours en entreprise**

◆ Commentaires :

- **Alerte** donnée par la hiérarchie,
- **Prise en charge** par service d'alcoologie, relais Médecin du Travail avec accord du salarié,
- **Appui** de l'Assistante Sociale (à temps plein dans l'entreprise)



- Visite d'embauche
 - Interrogatoire = consommation SPA négative.
 - Pas de dépistage biologique.
- Avis favorable en 2001
 - 2 ans RAS
- 2003 :
 - Absences répétées de courtes durées,
 - Retard à la prise de poste sans motif, ni prévenir,
 - Conseil de discipline,
 - Blâme,
 - Obligation de consulter le médecin du travail, à la visite on apprend :
 - ◆ son ami est dealer, poursuite judiciaire,
 - ◆ elle consomme héroïne (sniffée) et cannabis,
 - ◆ elle est soumise à injonction thérapeutique.

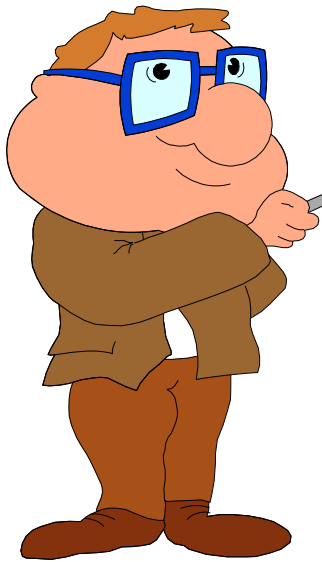
- Relais,
 - médecin traitant = faible,
 - Services spécialisés = inexistants
- Visites programmées avec le médecin du travail,
- 2004 → "Stabilisée", espacement des visites.
- 2007 → Rechute consommation héroïne.

✘ 2008 : Détournement d'argent au travail →

Conseil de discipline → Licenciement

◆ Commentaires :

- Rôle protecteur du travail,
- Alerter par la hiérarchie,
- Contrat : visites avec le Médecin du Travail,
- Pas – peu de relations avec services de suivi toxicomanes,
- **Echec du maintien en entreprise.**

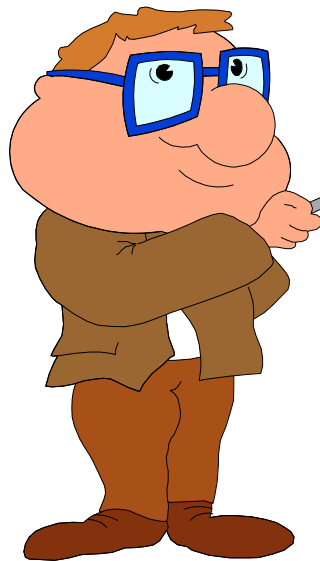


- Visite d'embauche
 - Interrogatoire : 4 mois de suspension de permis
 - Dépistage urinaire → cannabis ⊕
→ amphétamines ⊕
- ◆ Avis favorable formation Bac Pro
- ◆ Accord pour dépistage ultérieur
 - Sept 2006 : cannabis ⊕, cocaïne ⊕
 - Oct 2006 : cannabis ⊕
 - Nov 2006 : cannabis ⊕
 - Déc 2006 : cannabis ⊕
- Alerter par la hiérarchie
 - Somnolence au travail,
 - Difficultés relationnelles,
 - Refus des collègues de travailler ensemble,

**✘ Janvier 2007 : Avis défavorable à la poursuite
de la formation**

◆ Commentaires :

- Hypothèse d'embauche "le travail sera un opérateur de santé", un modérateur de sa consommation
- Absence de relais extérieur (addictologue, médecin traitant, services sociaux)
- **L'Entreprise ne peut pas être un Centre de soins ambulatoire.**

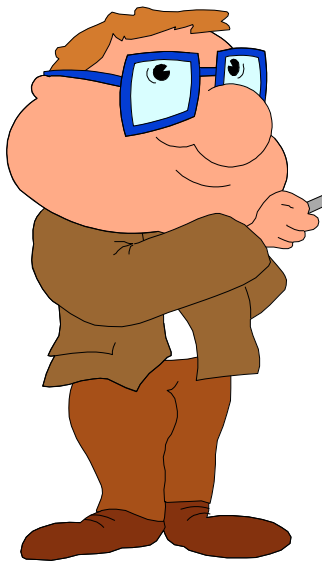


- Visite d'embauche
 - Dépistage urinaire → cannabis ⊕
 - Second dépistage avec accord et rendez-vous programmé → cannabis ⊕
"Je n'arrive pas à m'en passer"
- Avis défavorable
- Réaction de Mr B → sourire, satisfaction
 - Seule possibilité pour lui d'interrompre sa formation et de pouvoir encore bénéficier de l'assurance chômage

✘ Fin de contrat → non embauché

◆ Commentaires :

- Dans un Centre Nucléaire de Production d'Electricité
 - Robinetterie = Poste de sécurité
- **Connaître et prendre en compte le projet professionnel du salarié**



- **Les signes d'alerte à l'origine de la consultation,**
- **Implication de l'entourage professionnel,**
- **Politique de prévention,**
- **Repérage précoce.**