

#CNGE2024 www.congrescnge.fr





Craving provoqué en cabinet de médecine générale Une approche du risque de rechute



Dr Besnier Marc Université de Poitiers

Le craving en 2024

• Le craving n'est pas une envie irrépressible de consommer

Cues, stress, habitudes...

Craving implicite vs craving explicite

Pourquoi le craving?

• Premier facteur de risque de rechute

- Mode d'expression
 - Stress
 - Conditionnement
 - Circuit de la récompense
 - Représentations

Addiction et généraliste

- Fréquence et demande
- Difficulté à accompagner
- Frustration et incompréhension de la rechute

Questionnement

Le craving pourrait il être un critère prédictif de la rechute s'il était mesurée en consultation de médecine générale?

Questionnement

 Peut on provoquer le craving en cabinet de médecine générale?

• Est-ce que le craving provoqué est corrélé à la dépendance?

• Est il corrélé à un craving explicite?

• Est il lié au stress?

Protocole

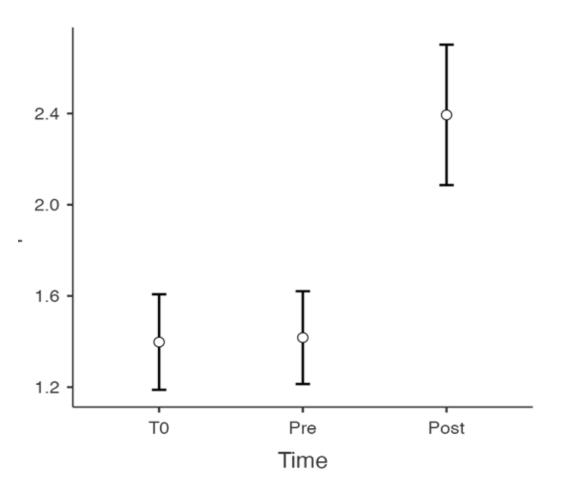
- Sinha 2008: souvenir autobiographique
- Protocole en deux étapes
 - Rédaction et testing (Fagerstrom, UPPS, FTCQ12)
 - Craving provoqué
- Etude monocentrique à un intervenant

Résultats

- 216 participants
 - Âge moyen 40 ans
 - Consommation 5 à 40 cigarettes/jours (Moyenne à 16)
 - Fagesrstrom moyen: 3,44(1-7)

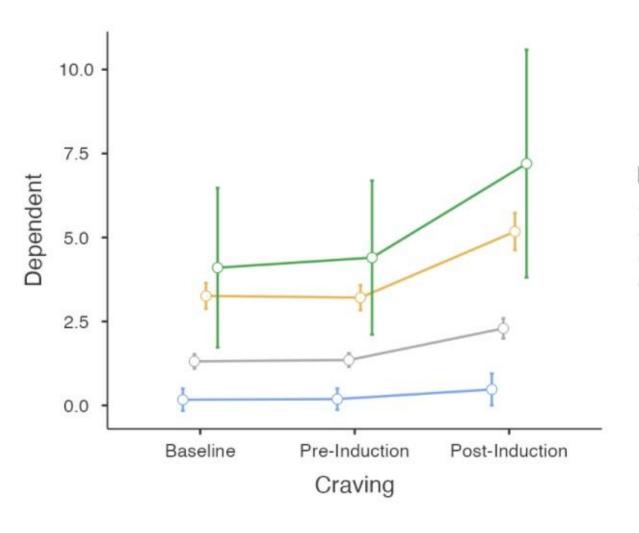
Résultats: Craving?

Mesure analogique



Résultats: dépendance

Test de fagerstrom



Dependance

- · 0
- ্- 1
- · 2
- ·- 3

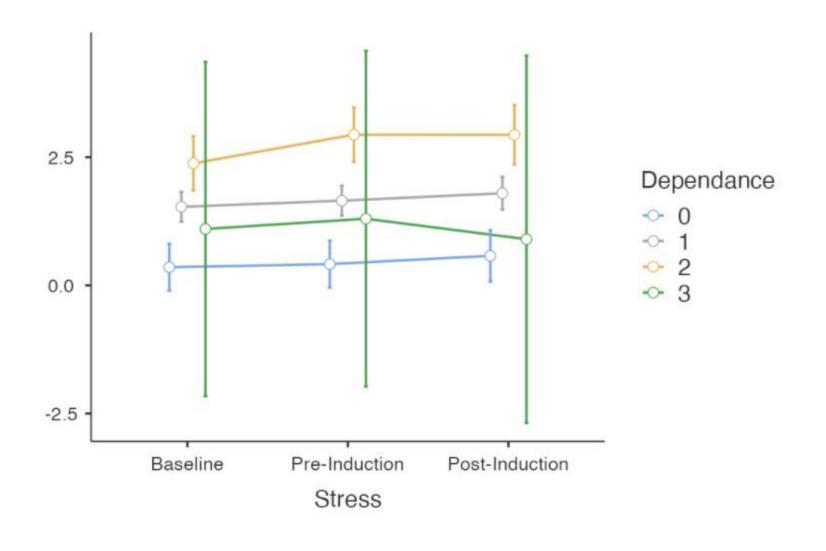
Test FTCQ12

Résultats: craving

Craving auto rapporté < = > craving testé

Résultats: Stress

Mesure analogique



Quel avenir pour la

Développer la recherche du craving provoqué?

Développer d'autres critères?

Conclusion

Développer le modèle

Changer notre regard sur les addictions

• Identifier des critères plus prédictifs de la rechute