

**Titre du résumé : Le craving : un marqueur précoce et prédictif du Trouble de l'Usage?  
Résultats de base d'une étude prospective.**

**Coordonnées des co-auteurs :**

E. Baillet\*<sup>1,2,3</sup>; F. Serre<sup>1,2,3</sup>; S. Moriceau<sup>1,2,3</sup>; L. Fournet<sup>1,2,3</sup>; M. Auriacombe<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup> University of Bordeaux, F-33076 Bordeaux, France

<sup>2</sup> CNRS, SANPSY, USR 3413, F-33076 Bordeaux, France

<sup>3</sup> Pôle Interétablissement d'Addictologie, CH Ch. Perrens et CHU de Bordeaux, F-33076 Bordeaux, France

**Coordonnées de l'auteur principal qui sera le contact pour le Congrès de l'ALBATROS :**

Pr Marc Auriacombe

Laboratoire SANPSY UB/CNRS 6033 Université de Bordeaux, France

PIE addictologie, CHS Charles Perrens et CHU de Bordeaux, France

0556561738 / marc.auriacombe @u-bordeaux.fr

**Description précise des objectifs :** Le craving, défini comme une envie intense et irrésistible de consommer, pourrait jouer un rôle clé dans le trouble de l'usage de substances (TU). Le craving est à la fois l'un des principaux critères de diagnostic du TU dans le DSM-5 et un phénomène dynamique avec des variations quotidiennes qui sont associées de manière prospective à la consommation. Ces caractéristiques confèrent au craving une valeur pronostique et étiologique dans les TU. Parmi tous les critères diagnostiques du DSM-5 pour le TU, l'analyse de la théorie de la réponse aux items (IRT) a montré que le craving était le critère le plus fréquent et le plus discriminant, et l'analyse de réseau a montré que l'envie de fumer était le critère le plus central. En outre, la présence du craving chez les sujets souffrant de TU d'intensité légère suggère qu'il pourrait être l'un des premiers symptômes à apparaître, ce qui fait de l'état de manque un marqueur précoce potentiel de l'addiction. L'objectif principal était d'explorer si le craving est un marqueur précoce du TU.

**Méthodes :** Cette étude prospective longitudinale d'un an, actuellement en cours, inclut des usagers réguliers actuels de tabac, d'alcool ou de cannabis, dont le résultat était négatif aux entretiens de dépistage Cut down, Annoyed, Guilty, Eye Opener (CAGE) ou Cigarette Dependence Scale (CDS). Les critères DSM-5 SUD ont été évalués à l'inclusion, puis tous les 3 mois.

**Résultats et conclusion :** Parmi les 83 sujets actuellement inclus, 49% d'hommes (n=41) et un âge moyen de 46 ans (SD=15,6), la substance principale était l'alcool (66%, n=55). Les analyses à l'inclusion montrent que parmi les utilisateurs, 27% ont rapporté un besoin impérieux de la substance incluse (n=23) et la majorité répond à d'autres critères du TU. La présence du craving chez les usagers réguliers pourrait être un meilleur indicateur du TU qu'un dépistage négatif par CAGE ou CDS.

**Liens d'intérêt :** Institut National du Cancer et Institut de Recherche en Santé Publique (INCa-IReSP\_15746).