

## **Addictions à l'alcool et comorbidités psychiatriques en Afrique Subsaharienne : focus sur le Togo et le Bénin**

**GELLE Thibaut (1), EKOUEVI Didier, NUBUKPO Philippe (1, 3)**

(1) Inserm U1094, IRD U270, Univ. Limoges, CHU Limoges, EpiMaCT - Epidémiologie des maladies chroniques en zone tropicale, Institut d'Epidémiologie et de Neurologie Tropicale, OmegaHealth, Limoges, France

(2) Université de Lomé, Faculté des sciences de la santé, Département de santé publique, Centre de formation et de recherche en santé publique, Lomé, Togo

(3) Département hospitalo-universitaire d'Addictologie, Centre Hospitalier Esquirol, Limoges, France e-mail : [philippe.nubukpo@9online.fr](mailto:philippe.nubukpo@9online.fr)

### **Contexte**

La disponibilité des données sur la santé mentale et plus spécifiquement sur les troubles liés à la consommation d'alcool en Afrique subsaharienne reste faible.

L'objectif de cette étude était de décrire les caractéristiques cliniques, sociodémographiques, les représentations socio-culturelles et le stigma ressenti de sujets souffrant d'un TUA en population générale au Togo et au Bénin.

### **Méthodes**

A partir d'une enquête transversale, dans un échantillon aléatoire de 433 sujets par pays, le diagnostic de TUA et des comorbidités psychiatriques a été établi à l'aide d'un entretien structuré pour les diagnostics psychiatriques DSM-5, inspiré du M.I.N.I. L'échelle d'évaluation de la dépression de Hamilton (HDRS) et l'échelle d'évaluation de l'anxiété de Hamilton étaient utilisées pour caractériser l'épisode dépressif et le trouble anxieux. La batterie brève d'évaluation frontale (BREF). La stigmatisation perçue a été explorée à l'aide du Catalogue d'entretiens sur le modèle explicatif (EMIC).

### **Résultats**

Il est retrouvé une prévalence de 12,4% (IC 95% : 9,5-15,7) dans une préfecture du Togo et de 8,7% dans une préfecture au Bénin (IC 95% : 6,4-11,7). Ces prévalences constituaient les premières données d'Afrique sub-Saharienne utilisant les critères DSM-5.

Les comorbidités principales au Togo étaient le risque suicidaire, la dépression, l'addiction aux jeux et le tabagisme. Les facteurs associés au TUA étaient le genre masculin, un score plus élevé à l'échelle HDRS (qui évalue l'intensité dépressive) et un score plus faible à l'EMIC

Au Bénin, les troubles principaux sont le risque suicidaire, le tabagisme, et le syndrome psychotique. Les facteurs associés étaient le genre masculin, l'épisode dépressif majeur, le risque suicidaire, un score plus faible à l'EMIC, ainsi qu'à la BREF (atteintes cognitives).

Le stigma perçu varie selon la situation géographique et culturelle.

### **Conclusion**

Il est indispensable de renforcer la prévention, le dépistage et la prise en charge du TUA en Afrique Subsaharienne

### **Absence de liens d'intérêt**