

Facteurs prédictifs de rechute lors d'un sevrage hospitalier en addictologie

Lisa Weiss¹, L. Lalanne^{1,2}, A. Durpoix^{1,2}

¹Service d'Addictologie, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, Strasbourg, France

²Inserm U1114, Strasbourg, France

Introduction

La rechute après un sevrage addictologique demeure un phénomène courant atteignant jusqu'à 80-85% des patients à 1 an. Cette rechute peut survenir très tôt dès le traitement hospitalier, ce qui peut fortement perturber les patients et aggraver le désespoir. Pourtant, peu d'études existent sur ce type de rechute. L'objectif de cette étude est d'évaluer le risque de rechute au cours d'une hospitalisation pour sevrage et d'analyser les profils cliniques les plus concernés.

Méthode

Durant l'année 2024, 169 patients (M = 45 ans, 4,4H/1F) étaient hospitalisés dans le service d'addictologie de Strasbourg pour sevrage. Nous avons analysé de manière rétrospective les données habituellement collectées durant l'hospitalisation. Dans les antécédents addictologiques, 71,8% avaient un trouble lié à l'alcool, 27,6% cocaïne, 24,1% cannabis, 18,8% opiacés, 5,3% kétamine et 4,1% amphétamines. Les troubles psychiatriques impactaient 68,6% des patients : 46,2% avaient une dépression, 24,3% un trouble anxieux, 10,1% un TSPT, 10,1% un Trouble de Personnalité Limite (TPL), 7,7% un TDAH, 7,2% une schizophrénie et 7,1% un trouble bipolaire.

Résultats

La rechute durant les 2 semaines d'hospitalisation concernait 17% des patients (M = 41,1 ans, 5,25H/1F), dont 33,3% des patients avec une addiction à la cocaïne, 33,3% kétamines, 25% opiacés, 21,1% cannabis, 16,7% amphétamines, et 15% alcool. Par ailleurs, la rechute concernait 33,3% des patients avec trouble bipolaire, 22,2% schizophrénie, 17,6% TPL, 15,1% dépression, 12,5% trouble anxieux, 12,5% TSPT, 8,3% TDAH. La rechute concernait significativement plus les patients consommant de la cocaïne ($\chi^2 = 11,9$, $p < .001$) et les plus jeunes (taille d'effet = 0,38, $p = .04$).

Discussion

Ces résultats suggèrent que certains profils cliniques (addiction à la cocaïne, jeune âge) ont un risque de rechute significativement augmenté durant l'hospitalisation. Une approche thérapeutique individualisée pour ces profils à risque est à envisager pour réduire le taux de rechute.