

Titre du résumé :

Projet « **RE**covery and **LO**ng-term functional Adaptation in **AD**dictive behaviors » : structurer l'évaluation multidisciplinaire en hôpital de jour d'addictologie pour mieux comprendre et accompagner le rétablissement

Coordonnées des co-auteurs :

M. Cadoret ¹, I. de Chazeron ^{1,2}, G. Brousse ^{1,2}, J. Cabé ^{1,2}

1. Service d'addictologie et pathologies duelles, Centre Hospitalier Universitaire de Clermont-Ferrand, 63000 Clermont-Ferrand, France

2. Université Clermont Auvergne, CHU, CNRS, Clermont Auvergne INP, Institut Pascal, 63000 Clermont-Ferrand, France.

Coordonnées de l'autrice principale :

Dre Marie Cadoret

Service d'addictologie et pathologies duelles

CHU de Clermont-Ferrand, Université Clermont Auvergne

Clermont-Ferrand, France

Mail : mcadoret@chu-clermontferrand.fr

Résumé :

Objectifs

Les troubles addictifs et les pathologies duelles s'accompagnent d'altérations durables des dimensions psychique, cognitive, sociale, somatique et fonctionnelle. Le projet RELOAD (**RE**covery and **LO**ng-term functional Adaptation in **AD**dictive behaviors) vise à structurer et exploiter, à des fins de recherche, les évaluations multidisciplinaires réalisées en routine au sein de l'hôpital de jour d'addictologie de Clermont-Ferrand, afin d'identifier les facteurs associés au rétablissement et à l'adaptation fonctionnelle à long terme. L'objectif est d'étudier les déterminants de l'évolution de la qualité de vie et du fonctionnement au cours du parcours de soins.

Matériel et méthodes

RELOAD est une cohorte observationnelle monocentrique conduite en conditions de soins courants. Les patients bénéficient d'une évaluation standardisée à l'entrée puis à l'issue d'une séquence de trois mois en hôpital de jour. Cette évaluation couvre les dimensions psychiatrique et addictologique, psychologique, neuropsychologique, sociale, fonctionnelle, physique et nutritionnelle. Le critère de jugement principal est la variation du score WHOQOL-BREF entre les deux temps d'évaluation. Les analyses

prévues incluent la description des profils initiaux, des comparaisons longitudinales, des modélisations multivariées et des approches factorielles de classification.

Résultats et conclusions

Une analyse préliminaire portant sur 71 patients retrouvait un âge moyen de 47 ans et 65 % d'hommes, avec une prédominance de troubles liés au tabac, à l'alcool et au cannabis. Les comorbidités psychiatriques étaient fréquentes. L'évaluation multidimensionnelle montrait une altération du fonctionnement chez 85,1 % des patients, une sévérité clinique importante à la CGI chez 41,4 %, ainsi que des troubles du sommeil, une forte prévalence des dispositifs de compensation du handicap et une altération de la qualité de vie (10,2 % niveau très faible ; 37,3 % niveau moyenne ou faible). Ces résultats soutiennent l'intérêt d'un bilan multidisciplinaire standardisé pour individualiser les parcours de soins et identifier des profils de rétablissement ainsi que des cibles d'intervention intégrée.

Liens d'intérêt :

Ce travail et les co-auteurs n'ont aucun lien avec l'industrie pharmaceutique, du tabac, de l'alcool, de la cigarette électronique et avec les compagnies de jeux.

Projet soutenu par la DRCI du CHU de Clermont-Ferrand.