

CME internes
26 /06/ 2017

Consommation de substances psychoactives des internes en médecine de la région Île-de-France Premiers résultats

D^r Sarah COSCAS
Psychiatre addictologue
CERTA, Hôpital Paul-Brousse
Mission FIDES, AP-HP

Isabelle CHAVIGNAUD
Coordinatrice
Mission FIDES, AP-HP



Contexte

- Peu d'études sur les consommations de SPA en population médicale
- Multiples facteurs de risque
 - Changements organisationnels
 - Horaires de travail alternants ou décalés
 - Situations de soins difficiles
 - Manque de personnel
 - Accessibilité aux psychotropes
 - Charge psychique liée à l'encadrement de proximité...
- Population médicale peu suivie par les services de santé au travail



Mésusage de substances psychoactives

- 10 à 15 % des médecins
 - Trouble de l'utilisation d'une substance ou épisode lié à une maladie psychique au cours de leur carrière
- Stratégie de *coping*
- Certaines spécialités plus concernées
 - Pédiatrie
 - Anesthésie-réanimation
 - Médecine d'urgence
 - Oncologie

« Vieil étudiant »

- Esprit de corps
- Univers festif



Vous êtes vraiment docteur ?



« Jeune professionnel de santé »

- Dernier cycle des études médicales, première confrontation à la vie de médecin
- Professionnels autonomes (prescription)
- Forte attente des supérieurs hiérarchiques
- Nouvelles modalités relationnelles avec les patients et les équipes
- Prévalence importante du surmenage et de l'épuisement professionnel

Consommation de substances psychoactives chez les internes

- Peu d'études menées auprès des internes
- Modalités de consommation
 - Festive
 - Auto-thérapeutique
- Quels que soient les pays concernés
 - Alcool substance la plus consommée, supérieure à la population générale
 - À l'inverse du tabac et des autres SPA
 - Résultats portant sur le cannabis variables
 - Usage des autres SPA marginal
 - Question de l'automédication?



1-Hughes, 1991

2-Myers, 1987

3-Newbury-Birch, 2001

4-Birch, 1998

5-Baldwin, 1997

6-Juntunen, 1988

Étude CAMIF

- **Plan gouvernemental de lutte contre les drogues et les conduites addictives 2013-2017**
 - Interventions de prévention auprès de sujets exposés et vulnérables tels que les jeunes et les étudiants
- Menée par la **mission FIDES et le CERTA**
- Avec le soutien de
 - La **CME des internes**
 - Les **syndicats** d'internes en médecine
 - La **DOMU**

Et de l'**ARS** Île-de-France

Étude CAMIF

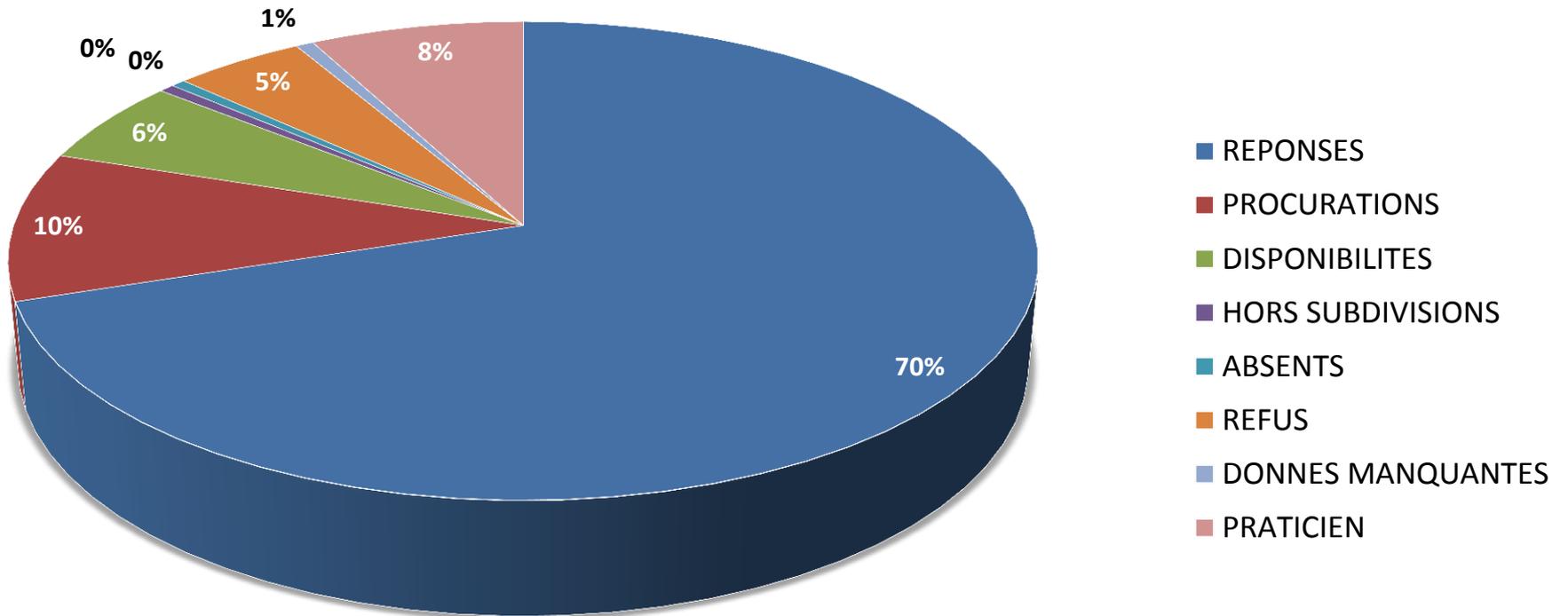
- **Enquête observationnelle descriptive** auprès de 5 799 internes
- **Objectif principal de l'étude**
 - Description de la consommation de SPA des internes de la région Île-de-France
- Pour une mise en place d'**actions de prévention adaptées** à ce public grâce à une meilleure connaissance des pratiques de consommation

Étude CAMIF

- 6 semaines de présence
- **Auto-questionnaire** distribué au choix de postes des internes (semestre de novembre)
- Rempli sur la base du **volontariat**
- **Recueil de données** sociodémographiques, organisation de travail et spécialité, ASSIST et AUDIT-C (consommations), HAD (anxiété-dépression), ISI (sommeil)

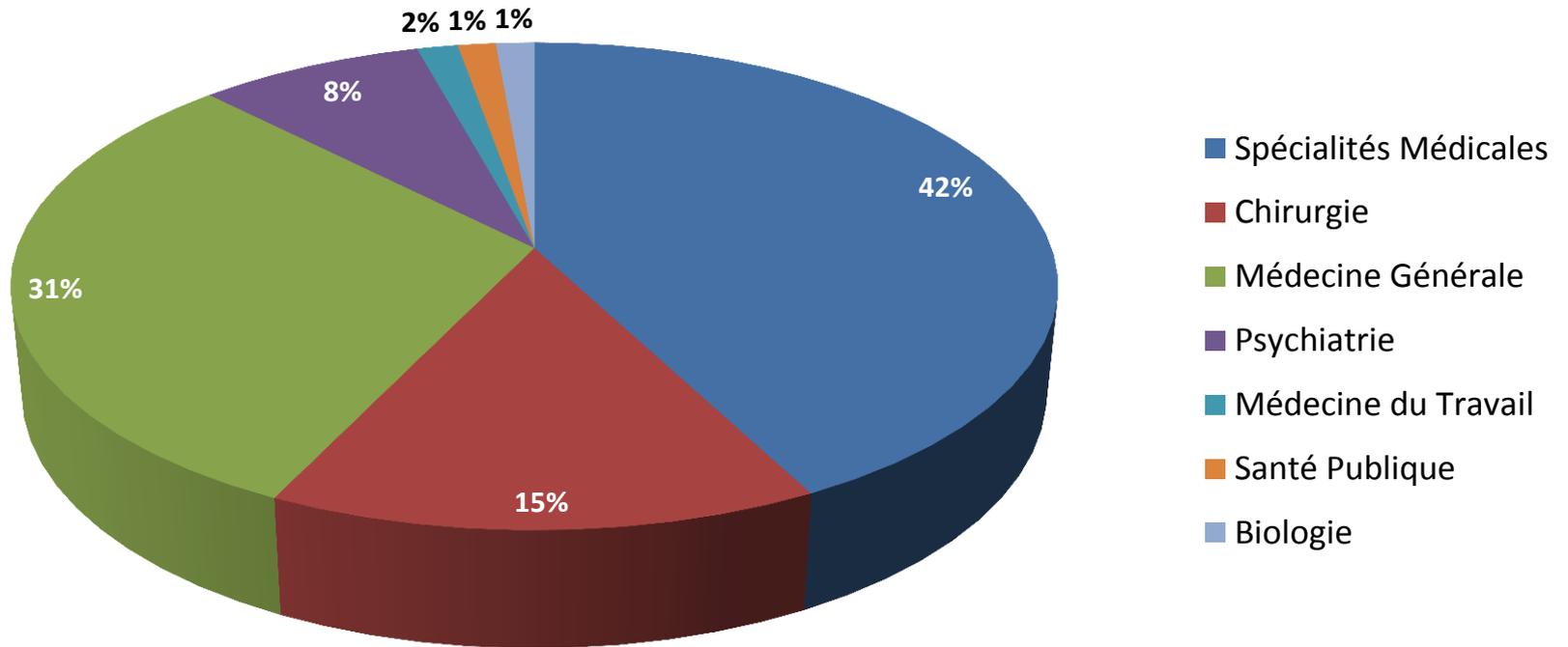
Étude CAMIF

- Nombre de réponses : 4 058 sur 5 799 = 70 %



Étude CAMIF

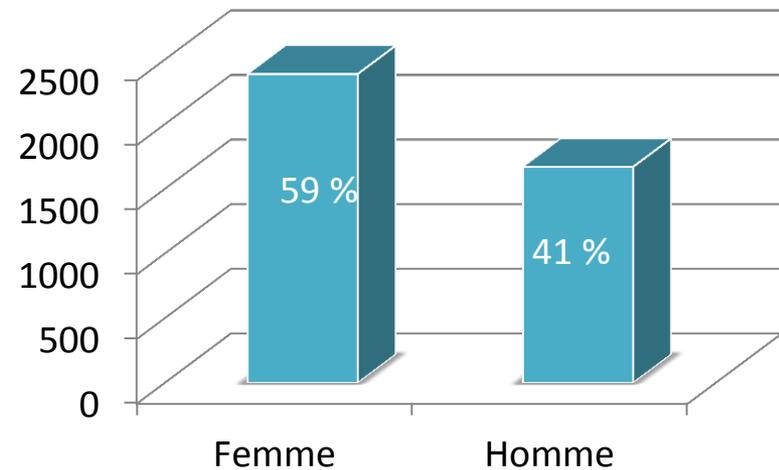
Répartition par spécialités



Étude CAMIF

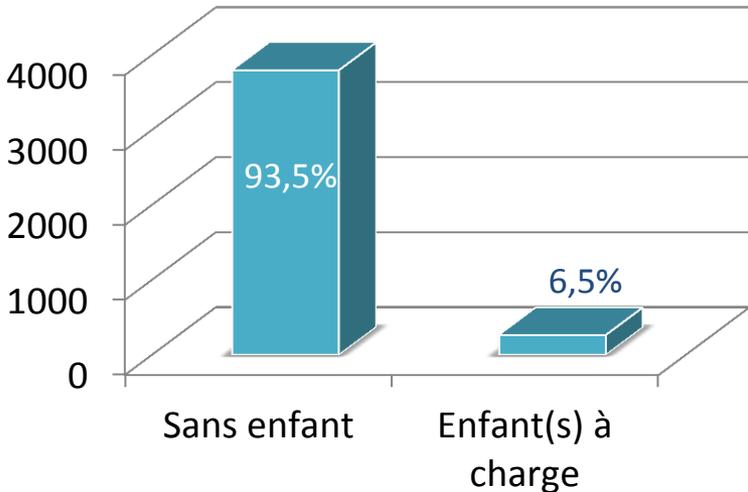
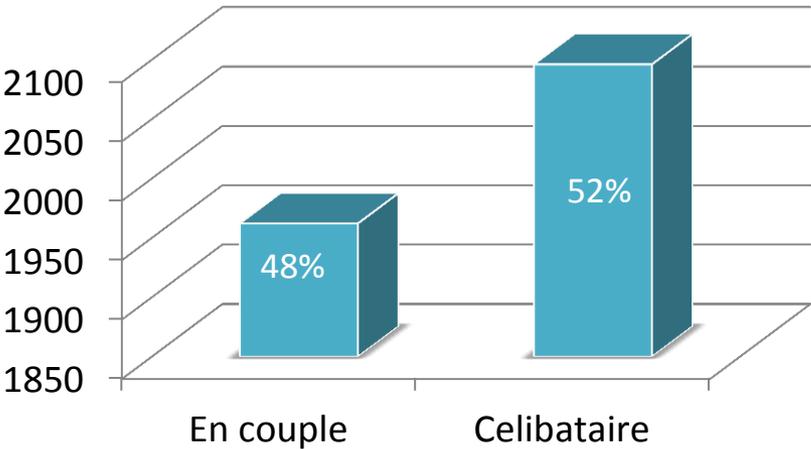
- Âge moyen de 27,7 ans \pm 2,46
- Minimum 20 ans, Plus âgé 61 ans

Répartition par sexe



Étude CAMIF

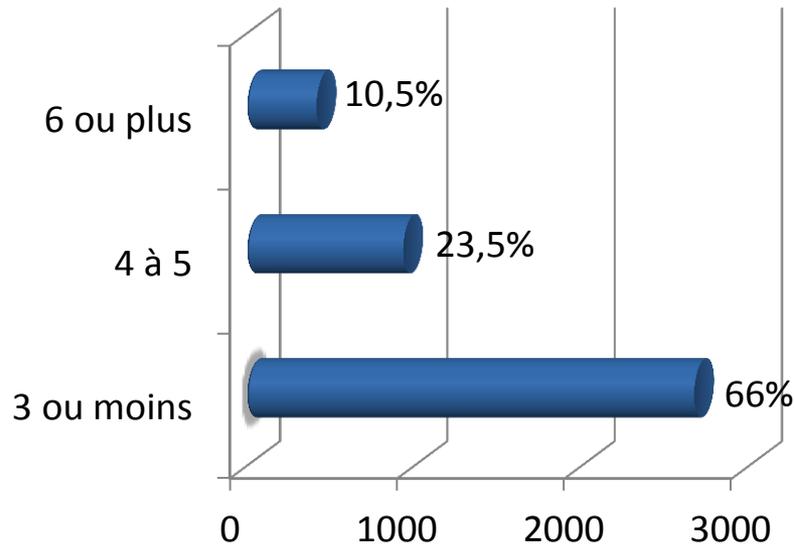
Situation familiale



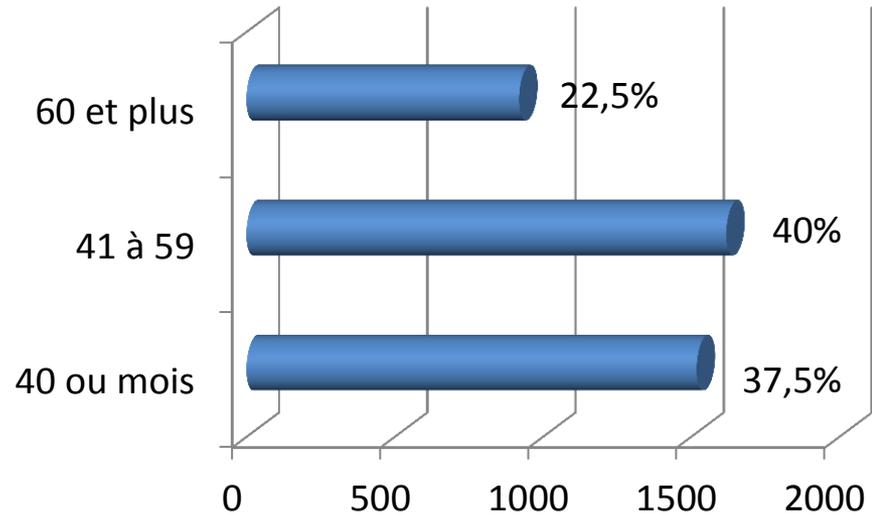
Étude CAMIF



Nombre de gardes (/mois)



Nb d'heures travaillées (/ semaine)



*Ça fait 3 fois cette semaine
je que travaille 24h d'affilée...*

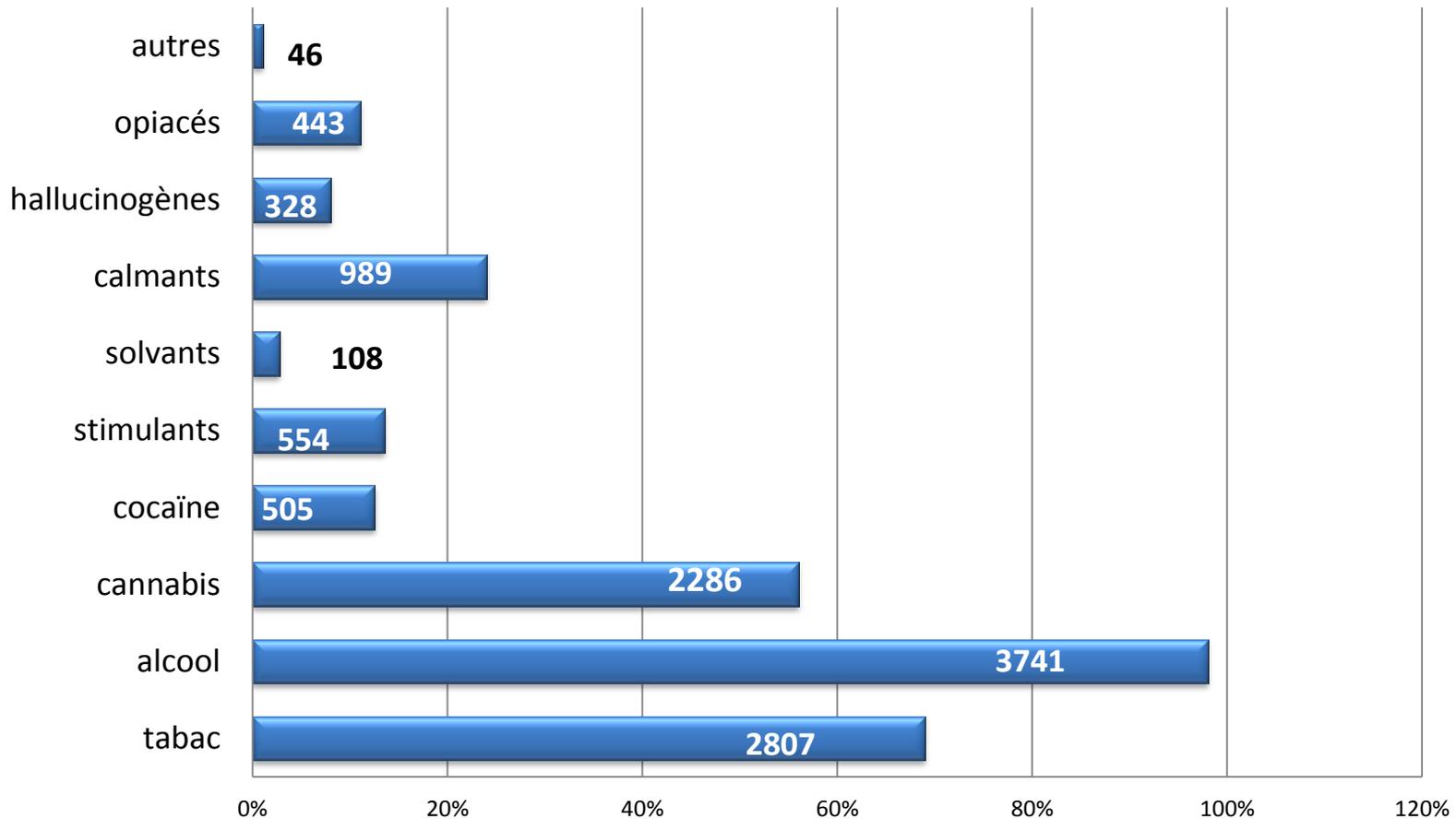
Mais je ne me plains pas...

*Je plains les patients qui ont été victimes
de mes erreurs médicales...*



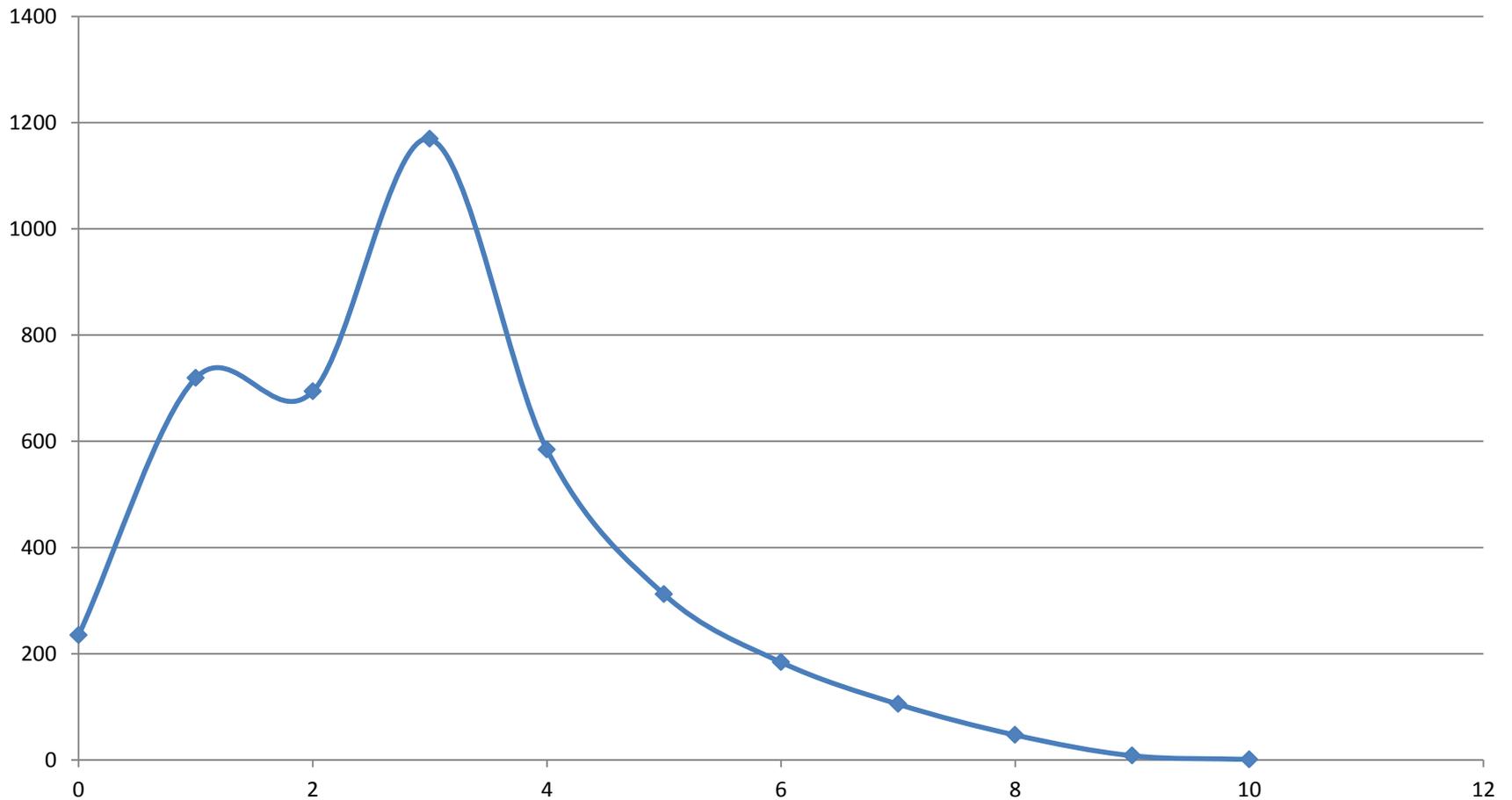
Étude CAMIF - ASSIST

Expérimentation au cours de la vie



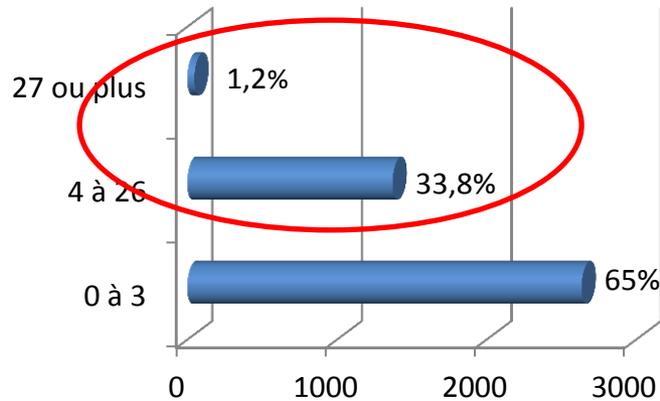
Étude CAMIF - ASSIST

Expérimentation de plusieurs produits

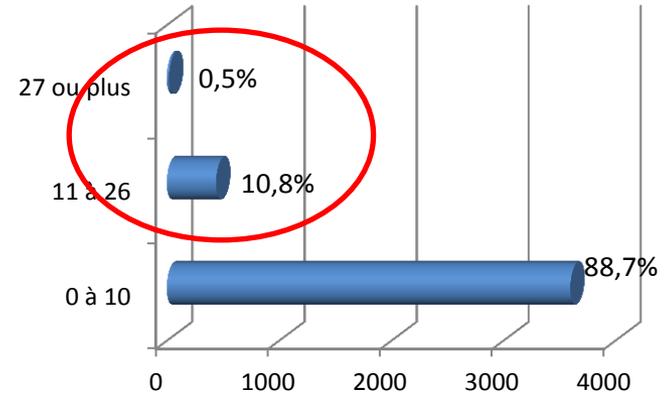


Étude CAMIF - ASSIST

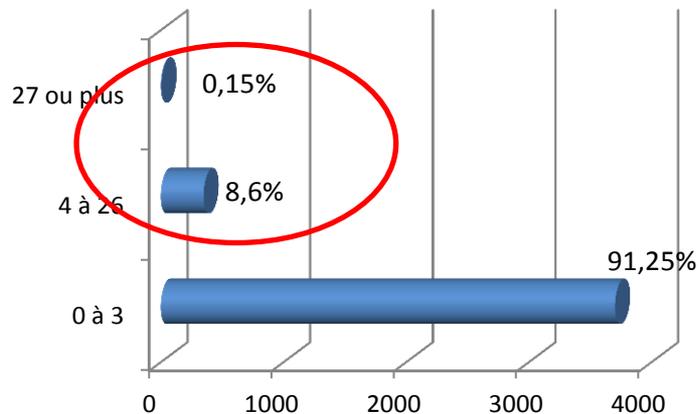
Tabac



Alcool



Cannabis



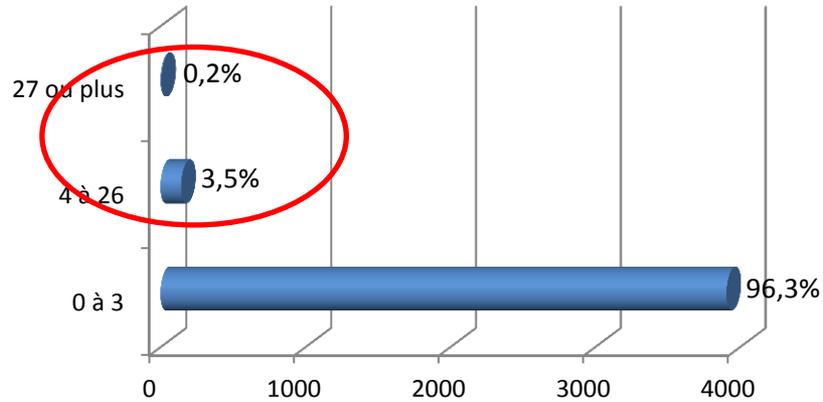
Résultats ASSIST

- 0 à 3 : Pas d'intervention
- 4 à 26 : Intervention brève
- 27 ou plus : Prise en charge spécialisée

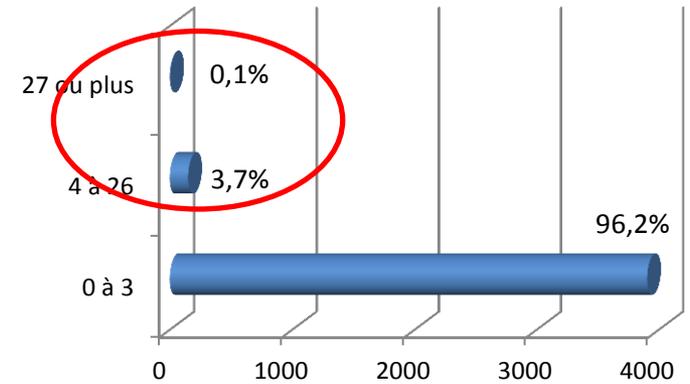
(Sauf pour alcool : 0 à 10 ; 11 à 26 ; 27 ou plus)

Étude CAMIF - ASSIST

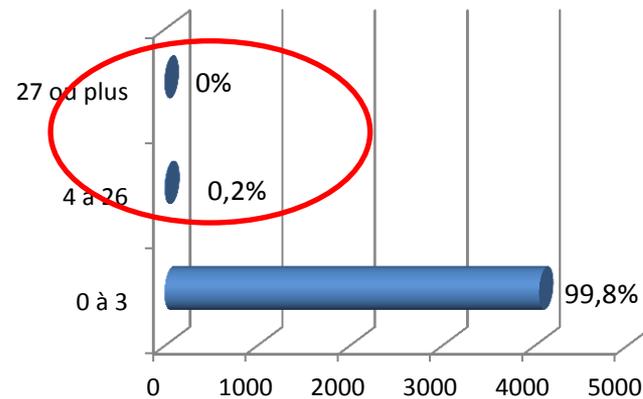
Cocaïne



Stimulants

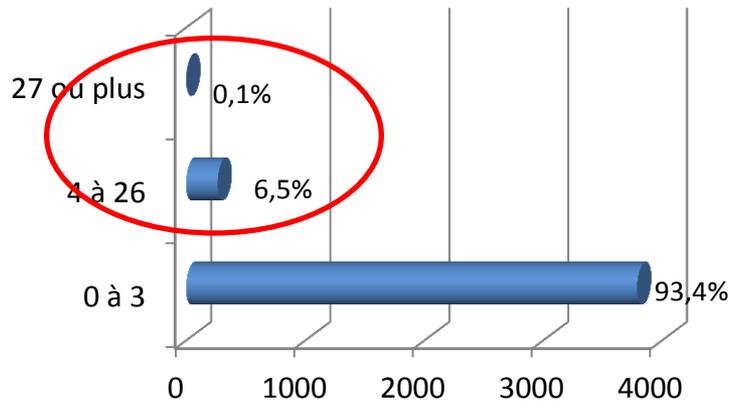


Solvants

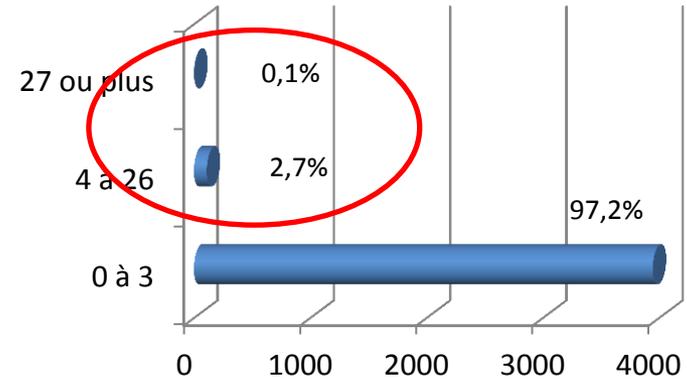


Étude CAMIF - ASSIT

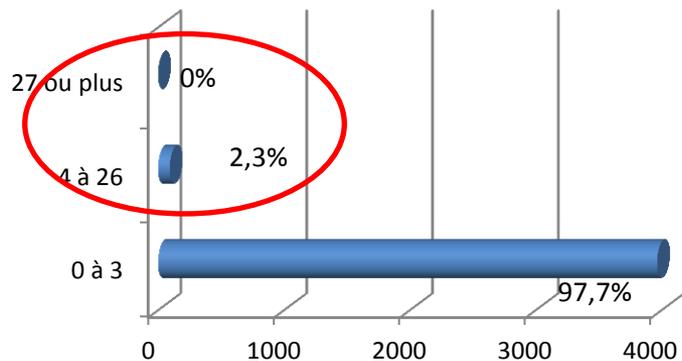
Calmants



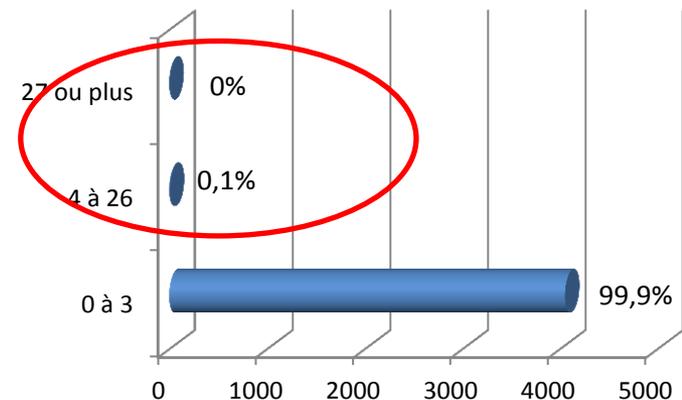
Opiacés



Hallucinogènes

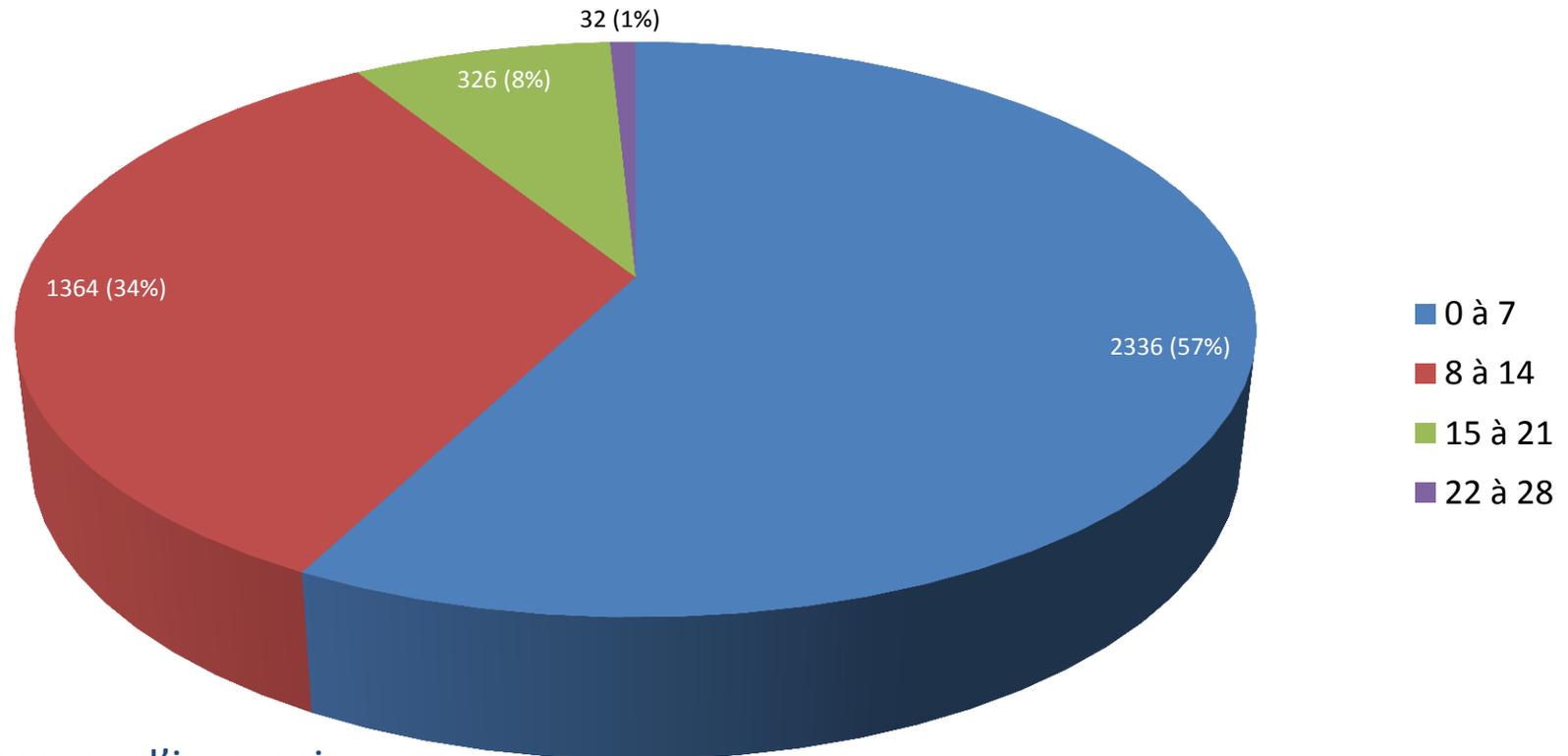


Autres



Étude CAMIF

Index de sévérité de l'insomnie (ISI)



0 à 7 : Absence d'insomnie

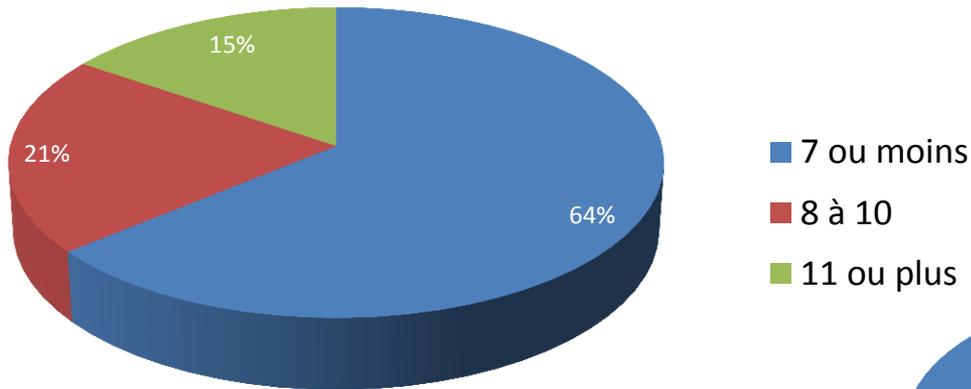
8 à 14 : Insomnie sub-clinique

15 à 21 : Insomnie clinique modérée

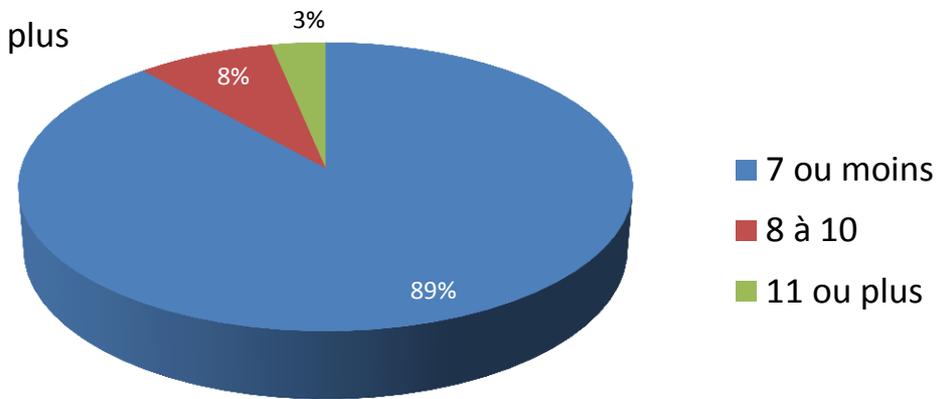
22 à 28 : Insomnie clinique sévère

Étude CAMIF

HAD (Hospital Anxiety and Depression scale)



HAD-A (anxiété)

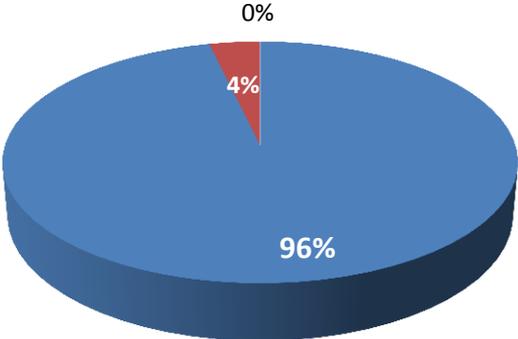


HAD-D (dépression)

7 ou moins : absence de symptomatologie
8 à 10 : symptomatologie douteuse
11 ou plus : symptomatologie certaine

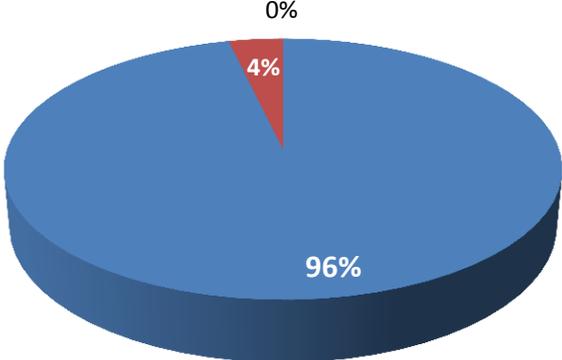
Étude CAMIF

AUDIT-C



Femme

- Moins de 7
- 7 à 10
- 11 ou plus



Homme

- Moins de 8
- 8 à 12
- Plus de 12

7 à 10 chez la femme
8 à 12 chez l'homme



Évoque un mésusage de l'alcool

Conclusion

- 1^{ère} étude de cette importance en France
- Échantillon représentatif avec un recueil de données quasi-exhaustif (5 % de « refus »)
- Analyses en cours
- Collaboration avec l'OFDT

- Très bon retour des internes
- Intérêt de l'institution sur leur situation
- Fortes attentes par rapport aux résultats

La société a beau vouloir que les médecins soient des surhommes, à soigner sans ressentir aucune tristesse ni fatigue.

Je sacrifie ma vie
pour sauver celle des autres...

J'accepte de travailler
14h par jour...

J'accepte
de ne pas avoir
de famille

Je ne ferai
jamais de blague
sur mon métier..



N'oubliez pas,
qu'on n'est
que des Hommes.

