



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



DOSSIER : ADDICTIONS

Modifications de la conscience de soi et résistance au changement chez les patients présentant un trouble de l'usage de l'alcool : spécificités de la personne âgée



Impairment of self-awareness and resistance to change in alcohol use disorder: Specificities of the elderly

C. Lannuzel^{a,*,b,c,d}, C. Boudehent^{a,b,c,d,e},
L. Ritz^{a,b,c,d}, F. Eustache^{a,b,c,d}, H. Beaunieux^{a,b,c,d},
A.L. Pitel^{a,b,c,d}, F. Vabret^{a,b,c,d,e}

^a Unité Inserm U1077, pole des formations et de recherche en santé, 2, rue des Rochambelles, 14032 Caen cedex, France

^b Université de Caen Normandie, UMR-S1077, 14000 Caen, France

^c Ecole pratique des Hautes Etudes, UMR-S1077, 14000 Caen, France

^d Centre hospitalier universitaire, U1077, 14000 Caen, France

^e Centre hospitalier universitaire, service d'addictologie, 14000 Caen, France

Disponible sur Internet le 29 août 2016

MOTS CLÉS

Neuropsychologie ;
Personnes âgées ;
Alcool ;
Conscience de soi ;
Dépistage

Résumé La conscience de soi est sous-tendue par des fonctions cognitives supérieures pouvant être affaiblies par un trouble de l'usage de l'alcool (TUAL), notamment chez les personnes âgées, plus vulnérables aux effets toxiques du produit. Les troubles cognitifs et comportementaux induits par la consommation chronique et excessive d'alcool, aujourd'hui clairement définis, peuvent mimer l'apparition de pathologies neurodégénératives, posant ainsi la question du diagnostic différentiel. Des outils de dépistage du TUAL, mais aussi des troubles cognitifs consécutifs à ce TUAL, sont maintenant à disposition des cliniciens. Une adaptation du parcours de soins est nécessaire chez une personne âgée présentant un TUAL, notamment en cas d'atteintes cognitives susceptibles d'entraver l'avancée motivationnelle et la prise de conscience de la pathologie.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : coralie.lannuzel@unicaen.fr (C. Lannuzel).

KEYWORDS

Neuropsychology;
Elderly;
Alcohol;
Self-awareness;
Screening

Summary Self-awareness, which involves high-level cognitive functions, may be impaired by alcohol use disorder especially in the elderly, more vulnerable to the toxic effects of the substance. Alcohol-related cognitive and behavioral impairments, now clearly defined, can mimic the appearance of neurodegenerative diseases, thus raising the question of their differential diagnosis. Screening tools to detect alcohol use disorder and cognitive disorders consecutive to alcohol use are now available to clinicians. An adjustment of care is required for elderly people with alcohol use disorders who exhibit cognitive disabilities that may hamper motivation and limit the awareness of their pathology.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Même si la consommation d'alcool diminue avec l'âge, la consommation excessive d'alcool reste chez les aînés encore très présente, certaines études évoquant « une épidémie nationale mais silencieuse » [1]. La prise en charge de la pathologie est complexe, s'associant à des profils de patients extrêmement hétérogènes. La nosographie addictologique a d'ailleurs évolué puisque la vision catégorielle du trouble de l'usage de l'alcool du DSM-IV (abus/dépendance) est maintenant remplacée par une vision plus dimensionnelle des troubles liés à l'usage de l'alcool de sévérité croissante (TUAL) du DSM-5. L'essor des neurosciences dans le champ de l'addictologie a également mis en évidence cette hétérogénéité passant d'une vision catégorielle (absence de trouble cognitif versus complications neurologiques sévères) à une vision dimensionnelle en regroupant des troubles extrêmement divers sous le terme de « TCLA » ou troubles cognitifs liés à l'alcool [2]. La neuropsychologie a permis d'apporter un regard supplémentaire sur les difficultés que nous pouvons rencontrer avec les patients souffrant d'un TUAL comme la résistance au changement s'exprimant notamment par des difficultés de perception du TUAL et plus globalement d'une conscience de soi partiellement erronée. Ces difficultés de prise en charge pourraient directement être mises en lien avec les dysfonctionnements cognitifs observés chez les patients avec TUAL, notamment les personnes âgées particulièrement vulnérables aux effets de l'alcool. Le TUAL d'apparition tardive pourrait d'ailleurs inaugurer l'apparition d'autres pathologies s'accompagnant de dysfonctionnements cognitifs, posant ainsi la question du diagnostic différentiel. Un dépistage mieux ciblé du TUAL et des TCLA doit être proposé puisque les atteintes cognitives des patients avec TUAL peuvent compromettre, de façon notable, le bénéfice des soins thérapeutiques et ainsi favoriser la rechute. Un aménagement des soins est donc nécessaire, notamment chez les personnes âgées, plus sensibles aux effets de l'alcool.

Dans cette revue, nous débuterons en faisant un point sur l'évolution du regard porté sur les patients présentant un TUAL et notamment sur leurs difficultés à prendre conscience de leur pathologie. Puis, nous détaillerons la nature des troubles cognitifs classiquement rencontrée dans le TUAL afin de préciser les spécificités de ces atteintes

chez les personnes âgées. Nous nous focaliserons ensuite sur la question du diagnostic différentiel entre TUAL et vieillissement pathologique. Puis, nous présenterons les différentes méthodes de dépistage du TUAL et des TCLA et ses spécificités chez les sujets âgés. Enfin, nous aborderons les aménagements de soins possibles pour réduire au mieux l'impact des atteintes cognitives, notamment chez la personne âgée, dans les soins addictologiques.

La neuropsychologie, une clé supplémentaire pour mieux comprendre les modifications de la conscience de soi dans le TUAL

Dans nos sociétés occidentales, l'alcool conserve une image ambivalente : source de richesse et de culture, valorisé dans les modifications de la conscience de soi liées à l'ivresse et favorisant la sociabilité, mais en même temps source d'appauvrissement, d'isolement, d'altération durable de la conscience de soi, de perte de l'identité, de maladies et d'accidents occasionnés par son usage excessif et non maîtrisé. Les patients présentant un TUAL partagent cette ambivalence dans leur attrait pour le produit et, en même temps, dans leurs essais répétés à s'en éloigner.

Jusque dans les années 1990, la conscience de soi des patients TUAL a été examinée uniquement en fonction des constructions culturelles relatives aux effets de l'alcool sur le corps et les relations sociales. L'attention accordée par les sujets à tel ou tel symptôme (notamment le dysfonctionnement intellectuel) était fonction de la charge symbolique attribuée à ce symptôme ainsi qu'à sa signification au plan social [3]. Ainsi, des chercheurs ont interrogé dans les années 1980, « l'image » que les patients avec TUAL avaient d'eux-mêmes et des autres. Les patients indiquaient avoir une représentation d'eux-mêmes plus culpabilisante et médicalisée que celle qu'ils prêtaient aux autres et que celle que ces derniers leur témoignaient, comme s'ils estimaient que leur entourage ne percevait pas assez bien leur état pour en soupçonner les pesanteurs et les servitudes associées. Dans cette étude, l'entourage (famille ou soignants) semblait décrire la dépendance à l'alcool comme un « état »

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3325913>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3325913>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)