

Vidéo 7

Quelle évaluation et quelles interventions thérapeutiques proposer ?¹

Le dépistage des complications fait partie de la prise en charge (EBM grade A)

Evaluer la consommation

La consommation moyenne d'alcool et la fréquence des jours de forte consommation sont 2 paramètres qui ont montré une relation de proportionnalité avec les principaux risques médicaux liés à l'alcool (Niveau preuve 1). Le questionnaire « Audit C » peut être utilisé pour une rapide évaluation de la sévérité du mésusage (un score > 3 chez la femme ou > 4 chez l'homme signe un mésusage ; un score ≥ 10 chez la femme et l'homme signe une dépendance).

Les complications à rechercher

• *Maladie alcoolique du foie*

- Stéatose (90% des buveurs de > 6 U par jour)
- Stéatohépatite (30% des patients hospitalisés pour problème d'alcool)
- Cirrhose (20% des buveurs de >6 U par jour)
- Hépatocarcinome

• *Troubles neuropsychologiques*

- Trouble de la mémoire
- Atteinte des fonctions exécutives (inhibition, flexibilité mentale, planifications, capacités mnésiques) (niveau preuve 2)
- Gayet Wernicke ; Korsakoff

• *Troubles neurologiques*

- Atteinte centrale : ataxie cérébelleuse
- Atteinte périphérique : polynévrites

N.B. l'imagerie cérébrale a une faible sensibilité pour dépister atteintes cognitives liées à l'alcool

• *Carences nutritionnelles*

- Vitamine B1 (thiamine)
- Dénutrition protéino-énergétique : IMC, albuminémie, préalbuminémie, évaluation de la perte de poids

• *Biologie Clinique*

- Au moins une fois par an
- Recherche d'une hépatite B ou C si facteurs de risque (Grade B)

• *Cardiovasculaire*

- HTA : 20% sont liées à l'alcool
- Troubles du rythme

• *Évaluation psychiatrique (1/3 des sujets avec mésusage vont présenter une comorbidité psychiatrique au cours de leur vie)*

- Dépression, trouble anxieux, risque suicidaire accru
- Troubles bipolaires et troubles de la personnalité
- Comorbidité psychiatrique : elle est associée à un risque accru de mésusage qui lui même renforce la comorbidité ; cette combinaison diminue la compliance
- Risque suicidaire : à toujours évaluer.

¹ Mésusage de l'alcool : dépistage, diagnostic et traitement. Recommandation. Société Française d'Alcoologie. Alcoologie et Addictologie. 2015 ; 37 (1) : 5-84.
<http://www.sfalcoologie.asso.fr/download/RBP2014-SFA-Mesusage-AA.pdf>

• *Évaluation sociale*

- Qualité de l'entourage
- Mode d'hébergement
- Situation professionnelle
- Situation financière
- Situation judiciaire

Le choix de l'intervention thérapeutique

Les voies sont

- l'abstinence
- la consommation contrôlée (éventuellement avec une aide médicamenteuse).

Il est important de discuter des deux alternatives avec le patient et d'accepter l'objectif de consommation du patient. Un objectif de consommation contrôlée peut éventuellement évoluer vers une abstinence.

