



Mathilde Thierrin et Madeleine Moix

- **La codéine** : Dans un certain nombre de pays, il existe une préoccupation de plus en plus importante envers cette substance. En effet au niveau mondial, la codéine est l'un des opiacés les plus répandus et consommés. Elle est notamment employée pour des propriétés antitussives, analgésiques et anti-diarrhéiques. On constate un risque d'abus ou de dépendance malgré sa classification en tant qu'opiacé faible. Divers effets secondaires sont observables tel que la sédation, l'euphorie et la constipation.

- **La morphine** est fréquemment utilisée pour soulager la douleur chez des personnes atteintes de cancer ou de douleurs aiguës. Cependant, la toxicomanie est l'une des complications principales associées à l'utilisation d'opioïdes comme la morphine. La toxicomanie se définit par une dépendance physique et un syndrome de sevrage qui peuvent induire des états d'anxiété et de stress, causés par des changements dans l'état physiologique à la suite d'une consommation régulière de morphine.

- Symptômes de type psychotique tels que :
 - hallucinations visuelles, tactiles, acoustiques,
 - une modification de la perception corporelle, des troubles de la pensée, des distorsions temporelles

- Permet une meilleure compréhension de la pathogenèse de la psychose et de la schizophrénie.

- De plus il a été démontré que dans le cadre de certains troubles mentaux, tel que la dépendance à la drogue et à l'alcool, le LSD peut avoir un effet thérapeutique (en particulier dans la psychothérapie).

- **Le cannabis** : il s'agit de la drogue la plus consommée au monde, et 5% à 10% des consommateurs-trices y sont dépendant-e-s.

- L'intoxication aiguë par le cannabis :
 - Effets dans les 2 heures qui suivent
 - Les effets psychosensoriels : durent entre 3 et 6 heures
 - Symptômes tels que : l'euphorie ou la sédation.
 - Un effet secondaire physique important : l'hypertension artérielle
 - Effets indésirables psychologiques tels que : anxiété et hallucinations

- Conséquences psychiatriques aiguës :
 - La consommation excessive peut entraîner une psychose toxique.
 - Augmentation du risque de développer des maladies psychotiques

- Symptômes possibles après une semaine de sevrage tels que : irritabilité, nervosité, diminution de l'appétit ou perte de poids, trouble du sommeil

- Conséquences psychiatriques chroniques :
 - Syndrome amotivationnel
 - Dépersonnalisation induite par le cannabis
 - Troubles cognitifs
 - Comorbidités psychiatriques

LA CODÉINE

LES OPIACÉS

LA MORPHINE

LE LSD

LES HALLUCINOGENÈS

LE CANNABIS

L'ALCOOL

LES TRANQUILISANTS

SÉDATIFS, HYPNOTIQUES OU ANXIOLYTIQUES

• L'abus de drogues et la dépendance sont des problèmes de santé publique courants et croissants à l'échelle mondiale selon la World Health Organization.

• La prévalence des troubles liés aux substances psychoactives sur 12 mois aux USA, chez les adultes, était de 12% pour l'alcool et de 2 à 3 % pour les drogues illicites. La prévalence entre 13 à 18 ans des troubles liés à la consommation d'alcool était d'environ 8% et de 2 à 3 % pour les drogues illicites, en 2012.

• Le problème avec les substances psychoactives licites tels que l'alcool, la caféine ou la nicotine, c'est que celles-ci sont utilisées principalement par des personnes "normales", contrairement aux drogues illicites, ou aux substances médicamenteuses, qui sont traditionnellement considérées comme employées par des personnes déviantes.

- **L'alcool** : le DSM-5 propose deux catégories de troubles liés à l'alcool : l'abus (= mode de consommation inadapté qui entraîne des conséquences négatives ou un comportement dangereux) et la dépendance (indiquée par la perte de contrôle et la poursuite de la consommation malgré les problèmes liés à l'alcool, ainsi que par des signes de tolérance ou des symptômes de sevrage). Les troubles induits par l'alcool peuvent être : le délire de sevrage, les troubles psychotiques avec délires ou hallucinations, la démence persistante et le trouble amnésique persistant. Il existe un lien également avec la dépression.

- L'usage de sédatifs, hypnotiques ou anxiolytiques peut amener à une intoxication, un surdosage, la tolérance ou le sevrage, l'abus ou la dépendance, des troubles de l'humeur ou de l'anxiété, des troubles cognitifs, des manifestations psychotiques, ou encore des troubles du sommeil ou des dysfonctionnements sexuels.

- **Le tabac** : on s'intéresse plus précisément à la nicotine qui est la substance qui mène à la dépendance généralement dans les produits contenant du tabac. La nicotine n'est pas directement associée aux troubles psychiatriques, si ce n'est que les patients psychiatriques fument plus que la population générale.

- Une étude ayant tenté d'évaluer les effets de la consommation de tabac et de caféine de la mère durant la grossesse sur la santé mentale du futur enfant, ne semblait pas démontrer d'effets particuliers.

- Une autre étude a mis en lumière que le nombre moyen de cigarettes par jour et le volume moyen de consommation d'alcool à l'adolescence étaient associés à un risque accru de trouble bipolaire ultérieur. Cependant aucune association n'a été observée entre la consommation de café à l'adolescence et des troubles de l'humeur ultérieurs.

- **La caféine** : celle-ci est généralement présente dans le café ou le thé. La dépendance à la caféine peut induire de l'anxiété mais également des troubles du sommeil.

RÉFÉRENCES :

Cours de Dr. Chérine Fahmy "La psychopathologie et ses bases biologiques", au semestre de printemps 2023, à l'Université de Fribourg
American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition. Washington, DC: American Psychiatric Association; 1994
Araoz, B., & Petrakis, I. L. (2011). Sedative-Hypnotics and Anxiolytics. In B. A. Johnson (Ed.), *Addiction Medicine: Science and Practice* (pp. 511-523). Springer. https://doi.org/10.1007/978-1-4419-0338-9_23
Bjstad, I., Alalickkare, A.-E., Brannæs, J. G., Roggli, E. B., Levola, J., Mustonen, A., Miettinen, J., & Niemela, S. (2022). The relationships between use of alcohol, tobacco and coffee in adolescence and mood disorders in adulthood. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 146(6), 594-603. <https://doi.org/10.1111/acps.13506>
Carney, T., Wells, J., Parry, C. D. H., McGuinness, P., Harris, R., & Hout, M. C. V. (2018). A comparative analysis of pharmacists' perspectives on codeine use and misuse - a three country survey. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 13(1), 12. <https://doi.org/10.1186/s13011-018-0149-2>
Crocq, M.-A. (2003). Alcohol, nicotine, caffeine, and mental disorders. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 5(2), 175-185. <https://doi.org/10.31887/DCNS.2003.5.2/macrocq>
De Gregorio, D., Poia, L., Ochoa-Sanchez, R., McLaughlin, R., Maione, S., Comai, S., & Gobbi, G. (2016). The hallucinogen di-lysergic diethylamide (LSD) decreases dopamine firing activity through 5-HT1A, D2 and TAAR1 receptors. *Pharmacological Research*, 115, 81-91. <https://doi.org/10.1016/j.phrs.2016.08.022>
Karila, L., LaFaye, O., Casas, S., Blecha, L., & Benyamina, A. (2017). Le cannabis: Addiction. Conséquences aiguës et chroniques. *Pratiques en santé mentale*, 65, 15-20. <https://doi.org/10.3917/psm.172.0015>
Merikangas, K. R., & McClair, V. L. (2012). Epidemiology of substance use disorders. *Human Genetics*, 131(6), 779-789. <https://doi.org/10.1007/s00439-012-1168-0>
Motaghinejad, M., Sadeghi-Hashjin, G., Koohi, M. K., & Karimian, S. M. (2016). Attenuation of withdrawal signs, blood cortisol, and glucose level with various dosage regimens of morphine after precipitated withdrawal syndrome in mice. *Iranian Journal of Medical Sciences*, 41(1), 53-58.
Nevid, J. S., Rathus, S., & Greene, B. (2009). *Psychopathologie*. Pearson Education France.
Rhentulla, M., Fried, E. I., Aggen, S. H., Twerinckx, F., Kendler, K. S., & Borbom, D. (2016). Network analysis of substance abuse and dependence symptoms. *Drug and Alcohol Dependence*, 161, 230-237. <https://doi.org/10.1016/j.drugaldep.2016.02.005>
Schellhas, L., Haan, E., Essey, K. E., Wootton, R. E., Sallis, H. M., Sharp, G. C., Munafò, M. R., & Zuccolo, L. (2021). Maternal and child genetic liability for smoking and caffeine consumption and child mental health: An intergenerational genetic risk score analysis in the ALSPAC cohort. *Addiction*, 116(11), 3153-3166. <https://doi.org/10.1111/add.15521>
Silva, L., & Bravo, L. (2022). Does LSD have any therapeutical value in mental disorders? A non-systemic review. *European Psychiatry*, 65(51), 5876-5876. [doi:10.1192/j.eurpsy.2022.2272](https://doi.org/10.1192/j.eurpsy.2022.2272)