

## **Facteurs prédictifs de rechute pouvant être utilisés en pratique de Médecine Générale des patients alcoolodépendants ayant bénéficié d'un sevrage**

Titre(s) : Facteurs prédictifs de rechute pouvant être utilisés en pratique de Médecine Générale des patients alcoolodépendants ayant bénéficié d'un sevrage [Ressource électronique] / par Anne Wilhelm ; sous la direction de Didier Mennequier

Est reproduit comme : Facteurs prédictifs de rechute pouvant être utilisés en pratique de Médecine Générale des patients alcoolodépendants ayant bénéficié d'un sevrage

Auteur(s) : Wilhelm, Anne (1981-...)

Autre(s) responsabilité(s) : Mennequier, Didier (1964-....) (Directeur de thèse)  
Université Paris-Est Créteil Val de Marne (UPEC) - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2009

Description matérielle : 1 disque optique numérique (CD-Rom) : ill. en coul. ; 12 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Factors predictive of relapse, which can be used by general practitioners, by alcoholodependant patients who have sustained a withdrawal eng

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 54-62

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine : Hépatogastroentérologie 2009 UPEC  
Reproduction de

Résumé ou extrait : Contexte : maintenir l'abstinence des patients alcoolodépendants après sevrage est très difficile, avec un taux de rechute important. Nous avons voulu définir des facteurs prédictifs de rechute afin de repérer les patients les plus à risque de rechute dans une population prise en charge initialement dans un service d'hépatogastroentérologie pour un sevrage. Méthodes : de 2004 à 2006, 94 patients (Pts) alcoolodépendants ont été inclus, pour lesquels différents paramètres ont été recueillis. Ils étaient ensuite revus en consultation tous les mois afin d'évaluer leur abstinence. Résultats : Le taux de rechute pour l'ensemble des patients était à 6 et 9 mois respectivement de 57,4% et 68,1%. 27 Pts (28,7%) étaient perdus de vue immédiats (PDVI) et 67 Pts (71,3%) étaient revus par la suite. Les patients PDVI étaient significativement plus jeunes, avaient réalisé plus de sevrages, avaient débuté une consommation excessive plus tôt, avaient plus d'antécédents personnels psychiatriques (APP), vivaient plus souvent seuls, venaient plus souvent des urgences. 100% des SDF étaient dans ce groupe. Pour les Pts non PDVI, 50 Pts (74,5%) étaient encore suivis à 6 mois et 42 (62,7%) à 9 mois avec respectivement 56,7% et 47,8% d'abstinents. Les Pts ayant un délai de suivi  $\geq$  9 mois avaient moins d'APP, vivaient moins seul et avaient moins d'antécédents familiaux d'alcoolisme (AFA). En analyse multivariée les facteurs indépendants de rechute étaient : le sexe masculin ( $p=0,02$ -OR:9), les APP ( $p=0,01$ -OR:14) et les AFA ( $p=0,05$ -OR:3,47). Conclusion : cette étude met en évidence de nombreux facteurs prédictifs de PDVI et de rechute chez des patients alcoolodépendants. Un patient qui a des AFA et/ou des APP a ainsi

respectivement 3,47 et 14 fois plus de risque de présenter une rechute et un homme a 9 fois plus de chance de rechuter par rapport à une femme.

To maintain abstinence by alcoolodependant patients after a withdrawal is problematic, with a high rate of relapse. The aim is to determine predictive factors of relapse in order to identify patients with the highest risk of relapse into a population initially admitted to a hepato-gastroenterology unit for a withdrawal. Methods : between 2004 and 2006, 94 alcoolodependant patients (Pts) were enrolled, for each one several parameters were analyzed. Then they came each month in outpatient service to evaluate abstinence. Results : Relapse rate for the entire population were at 6 and 9 months respectively of 57,4% and 68,1%. 27 Pts (28,7%) were immediately lost of follow-up (ILFU) and 67 Pts (71,3%) were met again in outpatient. ILFU patients were significantly younger, sustained more withdrawals, started alcohol abuse sooner, had more often psychiatric history (PH), tended to live alone more often, and were more often admitted by the ER. All homeless patients were in this group. Concerning non ILFU, 50 Pts (74,5%) were still followed at 6 months and 42 (62,7%) at 9 months with respectively 56,7% and 47,8% abstinent Pts. Those who were followed  $\geq 9$  months had less often PH, tended less to live alone and had less familial alcoholism history (FAH). The multivariated analysis showed that independant factors of relapse were : being a male ( $p=0,02$ -OR:9), PH ( $p=0,01$ -OR:14) and FAH ( $p=0,05$ -OR:3,47). Conclusion : this study identify several predictive factors of ILFU and of relapse by alcoolodependant patients. A patient with PH and/or FAH has a risk respectively increased by 3,47 and 14 to relapse, and a man has a risk increased by 9 to relapse compared with a woman.

Configuration requise : Type de fichier : Microsoft Word 97-2003 Document

Sujet - Collectivité :

Sujet - Nom commun : Alcoolisme -- Thérapeutique