



HAL
open science

Fréquence des stéréotypies chez des patients cocainomanes en centre de soins

F. Vorspan, L. Bellais, J.-P. Lépine

► **To cite this version:**

F. Vorspan, L. Bellais, J.-P. Lépine. Fréquence des stéréotypies chez des patients cocainomanes en centre de soins. *Annales Médico-Psychologiques, Revue Psychiatrique*, 2009, 167 (7), pp.544. 10.1016/j.amp.2009.07.008 . hal-00574829

HAL Id: hal-00574829

<https://hal.science/hal-00574829>

Submitted on 9 Mar 2011

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Accepted Manuscript

Title: Fréquence des stéréotypes chez des patients cocaïnomanes en centre de soins

Authors: F. Vorspan, L. Bellais, J.-P. Lépine

PII: S0003-4487(09)00220-0
DOI: doi:10.1016/j.amp.2009.07.008
Reference: AMEPSY 1060

To appear in: *Annales Médico-Psychologiques*



Please cite this article as: Vorspan F, Bellais L, Lépine J-P, Fréquence des stéréotypes chez des patients cocaïnomanes en centre de soins, *Annales medio-psychologiques* (2008), doi:10.1016/j.amp.2009.07.008

This is a PDF file of an unedited manuscript that has been accepted for publication. As a service to our customers we are providing this early version of the manuscript. The manuscript will undergo copyediting, typesetting, and review of the resulting proof before it is published in its final form. Please note that during the production process errors may be discovered which could affect the content, and all legal disclaimers that apply to the journal pertain.

*Communication brève***Fréquence des stéréotypies chez des patients cocaïnomanes en centre de soins****Frequency of stereotyped movements in cocaine addicts in clinical setting****F. Vorspan, L. Bellais, J.-P. Lépine**

Pôle Addictologie-Toxicologie-Psychiatrie et Unité INSERM U705, CNRS UMR7157, Paris Descartes et Paris Diderot « Neuropsychopharmacologie des Addictions ».

Auteur correspondant : Dr Florence Vorspan, Espace Murger, Hôpital Fernand Widal, 200 rue du Faubourg Saint-Denis, 75010 Paris, France

Tel. : 33 1 40 05 42 75

fax : 33 1 40 05 42 13

adresse email : florence.vorspan@lrb.aphp.fr

Résumé

L'usage de cocaïne est associé à la survenue de stéréotypies motrices. Nous avons mesuré la fréquence des comportements stéréotypés dans un échantillon de 89 cocaïnomanes en centre de soins à l'aide du questionnaire CIP. Dans cet échantillon, 67.4 % des sujets rapportaient avoir déjà eu des comportements stéréotypés lors de l'usage de cocaïne. Ces comportements étaient plus sévères chez les injecteurs de cocaïne.

Mots clés : Cocaïne ; Stéréotypies ; Symptômes psychotiques

Abstract

Cocaine is known to induce stereotyped movements and psychotic symptoms. We measured stereotyped movements in a clinical sample of 89 cocaine addicts in an outpatient setting with the CIP questionnaire. The rate of lifetime stereotyped behaviour associated with cocaine use was 67.4 %. They were more severe in cocaine injectors.

Keywords: Cocaine; Psychotic Symptoms; Stereotyped Movements

1. Introduction

L'usage de cocaïne est connu pour être associé à la survenue de stéréotypies motrices et de rituels [2-4].

2. Méthode

Nous avons traduit en français le CIP (cocaine induced-psychosis) [2], questionnaire évaluant les symptômes psychotiques et les modifications comportementales, adapté du SAPS [1].

La présence de stéréotypies était évaluée par la question suivante : « En utilisant du crack (ou de la cocaïne), y a-t-il des choses que vous faites un grand nombre de fois, sans pouvoir vous en empêcher ? Avez-vous le sentiment que vous devez faire certaines choses, comme vous lever à plusieurs reprises pour vérifier que les portes sont bien fermées ? Vous regardez-vous dans le miroir pendant longtemps ? Combien de temps passez-vous à faire ces choses ? Vous semble-t-il qu'il y a toujours du crack (de la cocaïne) répandu par terre, ou regardez-vous partout pour vérifier qu'il n'y en a pas encore ? » Les réponses étaient classées en : recherche compulsive de produits, stéréotypies motrices, actions ritualisées et autres. Chaque catégorie était cotée en absent (0), peut-être (1), certain (2). Un score total de 0 à 8 était calculé.

3. Sujets

Quatre-vingt-neuf patients cocaïnomanes consultant en centre de soins ou en centre de réduction des risques ont passé ce questionnaire.

4. Analyse statistique

La distribution des scores est décrite (moyenne, écart-type). L'influence de variables catégorielles (voie d'administration, type de cocaïne utilisé, sexe) sur la moyenne de ce score était testée par des ANOVA, la corrélation de ce score et de l'âge était testée par un test de Spearman.

5. Résultats

L'échantillon se composait de 76 % d'hommes. L'âge moyen était de 38 ± 8 ans. Cinquante et un pour cent des sujets utilisaient du crack, 23 % de la cocaïne et 26 % les deux types de produits. Le mode d'utilisation par voie IV était minoritaire (19 %) par rapport à la voie fumée ou sniffée (81 %).

Concernant les stéréotypies liées à l'usage de cocaïne : 67.4 % des sujets en avaient déjà présenté. 50.6 % des sujets avaient présenté une recherche compulsive de produit, 37.1 % avaient présenté des stéréotypies motrices, et 25 % des actions ritualisées. Le score total moyen était de 2.4 ± 2 . Ce score était significativement plus élevé chez les injecteurs (4.1 ± 2.7 versus 2 ± 1.8 , ANOVA $p = .001$). Ce score n'était pas influencé par le type de cocaïne (ANOVA, $p = .316$), le sexe (ANOVA $p = .793$), ni par l'âge (Spearman $p = .326$).

6. Conclusion

Les comportements compulsifs sont fréquents chez les patients cocaïnomanes, et encore plus fréquents chez les injecteurs. Cela suggère une relation pharmacocinétique/pharmacodynamique.

Conflit d'intérêt : à compléter par l'auteur

Références

- [1] Andreasen N. Scale for Assessment of Positive Symptoms. University of Iowa; 1984.
- [2] Cubells JF et al. Rating the severity and character of transient cocaine-induced delusions and hallucinations with a new instrument, the Scale for Assessment of Positive Symptoms for Cocaine-Induced Psychosis (SAPS-CIP) *Drug and Alcohol Dependence* 2005;80:23-33.
- [3] Post RM, Kopanda RT. Cocaine, kindling, and psychosis. *Am J Psychiatry* 1976;133: 627-34.
- [4] Schiørring E. Psychopathology induced by "speed drugs". *Pharmacol Biochem Behav* 1981;14 Suppl 1:109-22.