



HAL
open science

Sévérité de la consommation de tabac et symptômes anxieux et dépressifs en milieu carcéral

Mélanie Rome, Xavier Laqueille, Carine Meslot, Katia Illel, Lucia Romo

► **To cite this version:**

Mélanie Rome, Xavier Laqueille, Carine Meslot, Katia Illel, Lucia Romo. Sévérité de la consommation de tabac et symptômes anxieux et dépressifs en milieu carcéral. 51ème congrès de TCC, Dec 2023, Paris, France. hal-04390306

HAL Id: hal-04390306

<https://hal.science/hal-04390306v1>

Submitted on 12 Jan 2024

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.



SÉVÉRITÉ DE LA CONSOMMATION DE TABAC ET SYMPTÔMES ANXIEUX ET DÉPRESSIFS EN MILIEU CARCÉRAL

M. Rome^{1,2}, X. Laqueille², C. Meslot², K. Illel², L. Romo^{1,3,4}

¹Laboratoire Clipsyd EA 4430, Université Paris-Nanterre, Nanterre, F-92014, France

²GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences, Service d'addictologie Moreau de Tours – Paris-La Santé, 75014 Paris, France

³Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, Hôpital Raymond-Poincaré, Garches, F-92380, France

⁴INSERM CESP 1018 UPS

Introduction

Les troubles anxieux et dépressifs sont des comorbidités fréquentes du trouble de l'usage du tabac (Himle, Thyer & Fischer, 1988 ; Breslau et al., 1991). Ces troubles impactent l'initiation, le maintien et l'arrêt du tabagisme. De plus, leur sévérité est positivement corrélée avec le niveau de dépendance (Morrell & Cohen, 2006).

En milieu carcéral, la prévalence du tabagisme et des troubles anxieux et dépressifs est beaucoup plus élevée qu'en population générale (Fovet et al., 2020 ; Jacomet et al., 2016).

L'objectif de cette étude est de vérifier si la sévérité des symptômes anxieux et dépressifs est associée à l'intensité de la consommation de tabac chez une population incarcérée.

Méthode

91 hommes consommateurs de tabac ont été évalués à leur arrivée à la maison d'arrêt Paris-La Santé.

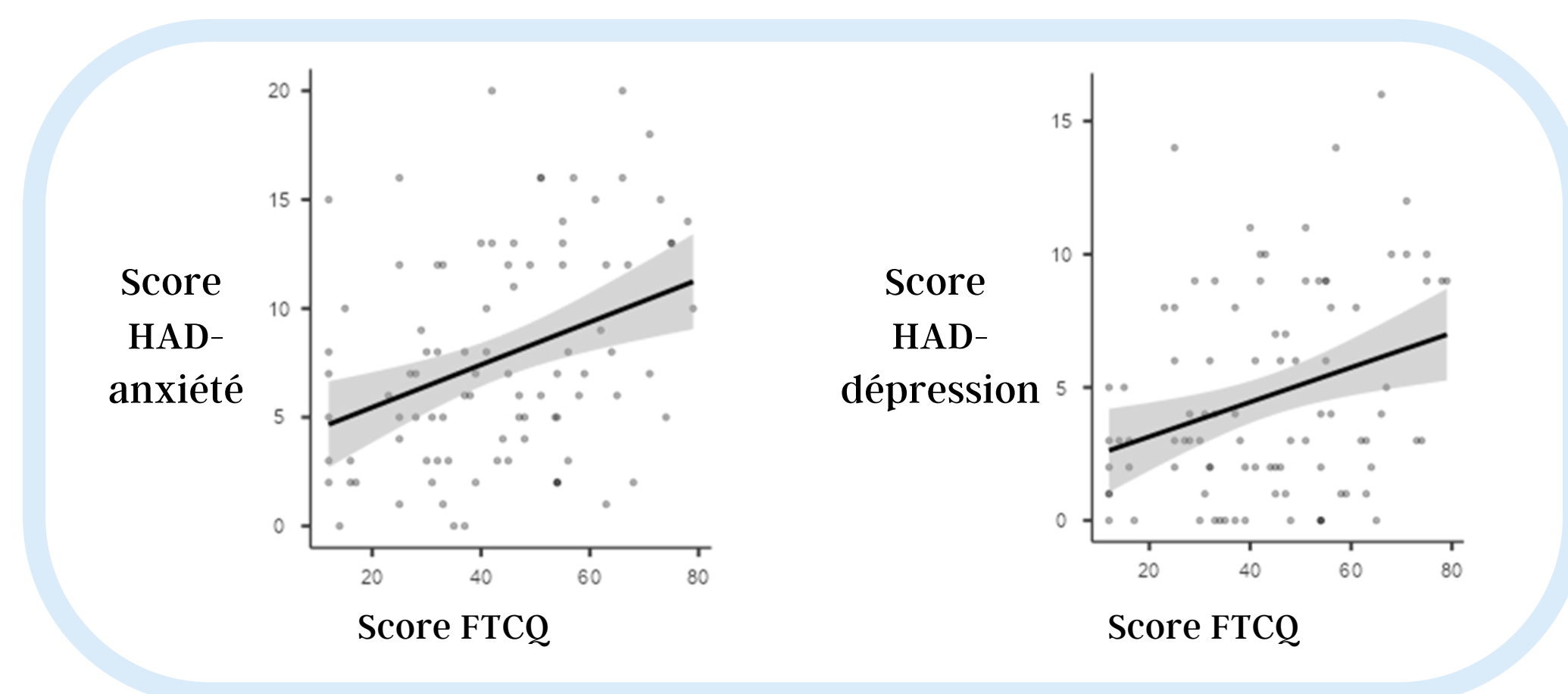
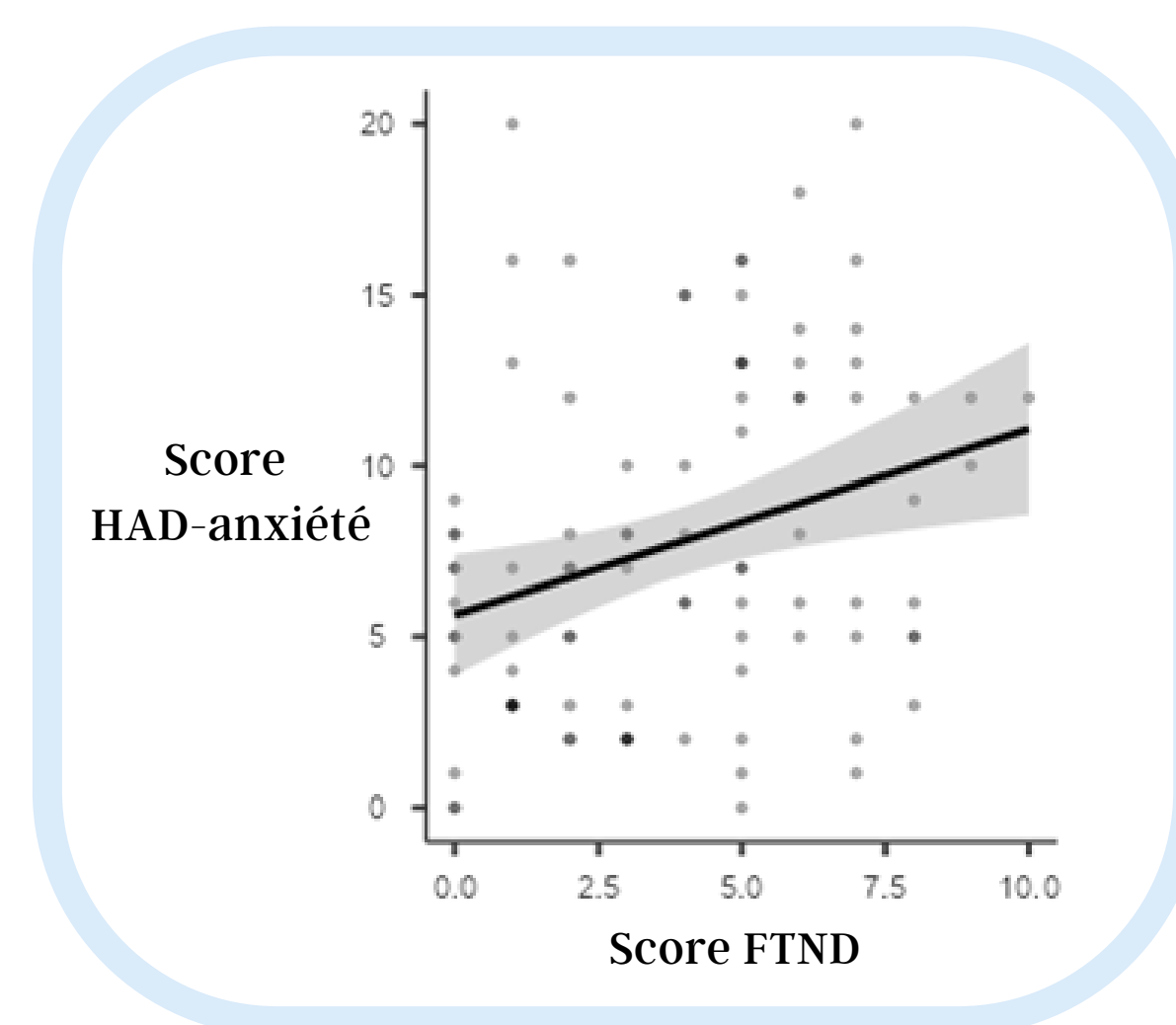
Nous avons évalué les variables suivantes :

- Nombre de cigarettes consommées par jour (auto-rapportées)
- Dépendance à la nicotine : Fagerström Test for Nicotine Dependence (FTND),
- Intensité du craving : French Tobacco Craving Questionnaire (FTCQ-12),
- Motivation à l'arrêt du tabac : Questionnaire de Motivation à l'Arrêt du Tabac (Q-MAT),
- Symptomatologie anxieuse et dépressive actuelle : Hospital and Anxiety and Depression Scale, HADS).

Résultats

Les participants ont obtenu un score moyen à l'HAD-anxiété de 7,75 ($\sigma = 5,01$) et à l'HAD-dépression de 4,67 ($\sigma = 3,89$). 28 individus ont dépassé le score seuil de l'HAD (score ≥ 11 : symptomatologie certaine) pour la dimension anxiété (30,77%), et 6 l'ont également dépassé pour la dimension dépression (6,59%).

Nous avons observé une corrélation positive significative entre le score total obtenu à l'HAD-anxiété et le score total obtenu à la FTND ($r = 0,29$; $p < 0,001$) ainsi qu'avec le score total à la FTCQ ($r = 0,35$; $p < 0,001$). Nous avons également constaté une corrélation positive significative entre le score total obtenu à l'HAD-dépression et le score total obtenu à la FTCQ ($r = 0,30$; $p = 0,004$). Cependant, aucune corrélation significative n'a été trouvée entre l'HAD-dépression et le score obtenu à la FTND ($r = 0,06$; $p = 0,61$). Concernant le nombre de cigarette consommées par jour, aucune corrélation n'a été retrouvée avec le score obtenu à la dimension dépression ($r = 0,12$; $p = 0,33$) et à la dimension anxiété ($r = 0,20$; $p = 0,94$).



Discussion

Les résultats ont permis de mettre en évidence l'intensité élevée des symptômes anxieux et dépressifs à l'arrivée en incarcération.

Comme nous l'attendions, des corrélations ont été constatées entre l'intensité des symptômes anxieux et la sévérité de la dépendance au tabac ainsi qu'entre l'intensité des symptômes anxieux et dépressifs et l'intensité du craving.

L'importance de développer et d'évaluer des interventions spécifiquement adaptées à la population incarcérée pour favoriser le sevrage tabagique apparaît donc comme un enjeu important. Cette nécessité est d'autant plus urgente en raison de la vulnérabilité particulière de cette population face aux problématiques psychiatriques et addictologiques.

Université Paris Nanterre

GHU PARIS PSYCHIATRIE & NEUROSCIENCES

ars Agence Régionale de Santé Ile-de-France

JBreslau, N., Kilbey, M. M., & Andreski, P. (1991). Nicotine dependence, major depression, and anxiety in young adults. *Archives of general psychiatry*, 48(12), 1069-1074.

Fovet, T., Plancke, L., Amarie, A., Benradia, L., Carton, F., Sy, A., ... & Roelandt, J. L. (2020). Mental disorders on admission to jail: A study of prevalence and a comparison with a community sample in the north of France. *European Psychiatry*, 63(1), e43.

Himle, J., Thyer, B. A., & Fischer, D. J. (1988). Prevalence of smoking among anxious outpatients. *Phobia Practice and Research Journal*, 1(1), 25-31.

Jacomet, C., Guyot-Lénat, A., Bonny, C., Henquell, C., Rude, M., Dydymski, S., ... & Schmidt, J. (2016). Addressing the challenges of chronic viral infections and addiction in prisons: the PRODEPIST study. *The European Journal of Public Health*, 26(1), 122-128.

Morrell, H. E., & Cohen, L. M. (2006). Cigarette smoking, anxiety, and depression. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 28, 281-295.

