



04 37 91 50 75
sual@ch-le-vinatier.fr



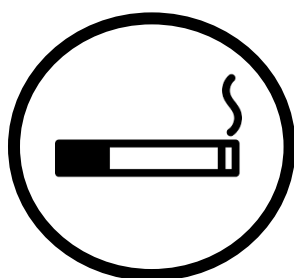
Centre hospitalier
Le Vinatier

SYNDROMES DE SEVRAGE LIES AU CONFINEMENT

version corrigée du 22/03/2020

PRINCIPALES SUBSTANCES CONCERNEES

Tabac



Symptômes

Irritabilité
Insomnie
Nausées
Augmentation de l'appétit

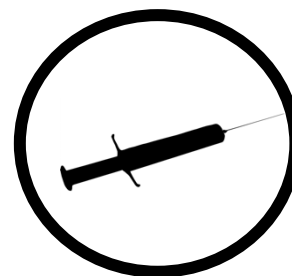
Cannabis



Symptômes

Irritabilité
Insomnie
Nausées
Perte d'appétit
Perte de poids

Opioides



Symptômes

Irritabilité
Insomnie
Écoulements profus
(diarrhée, rhinorrhées, larmes)
Mydriase

Traitement du Sevrage

[1]

Traitements Nicotiques de Substitution (TNS) en première intention

Patchs (environ 1mg/24h par cigarette fumée ; doubler pour les roulées). Ne pas hésiter à mettre plusieurs patchs par jour.

Gommes / Pastilles en complément et à la demande

NB : raisonner les cigarettes risque de mettre les patients en sevrage et d'augmenter l'agressivité

Traitement du Sevrage

[2]

Hors médicaments à base de THC (non-approuvés pour cette indication), **la gabapentine par paliers de 100 à 300 mg (dose max évaluée : 2200 mg/j)** est le traitement qui a montré la meilleure efficacité (ne pas laisser au long cours). A défaut, utiliser anxiolytiques non-spécifiques.

Ne pas oublier que le tabac est souvent associé au cannabis (entre 2 et 4 cigarettes par joint). **Associer des TNS en conséquence**

Traitement du Sevrage

[3]

Initier / Augmenter les traitements de substitution aux opiacés (TSO), c.à.d., **buprénorphine ou méthadone** (après bilan urinaire et appel de l'ELSA).

Augmenter par paliers de 2 à 8mg/j (**buprénorphine**) ou 10 à 20mg/j (**méthadone**) jusqu'à disparition des signes de sevrage.

Voir avec équipe d'addictologie pour maintien au long cours

[1] Banham L, Gilbody S. Smoking cessation in severe mental illness: what works? *Addiction* 2010; 105(7):1176-89.

[2] Brezin CA, Leblvin FR. The Current State of Pharmacological Treatment for Cannabis Use Disorder and Withdrawal. *Neuropsychopharmacology* 2018; 43(1):173-194.

[3] Dematteis M, et al. Recommendations for buprenorphine and methadone therapy in opioid use disorder: a European consensus. *Expert Opin Pharmacother*. 2017; 18(18):1987-1999.