



La cocaïne n'est pas addictive parce qu'elle est agréable

Daniele Zullino

Médecin chef de service

Service d'addictologie

Département de Santé mentale et psychiatrie

Hôpitaux Universitaires de Genève

Faculté de médecine, Université de Genève



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE
FACULTÉ DE MÉDECINE



Centre collaborateur OMS
pour l'enseignement et la recherche sur les addictions

HUG 
Hôpitaux Universitaires de Genève



Effets hédoniques

parce que



Effets addictifs

Hypothèses hédoniques



Ressent peu
de plaisir



↑ consommation **pour** avoir
davantage d'effet

hypohédonique



Ressent beaucoup
de plaisir

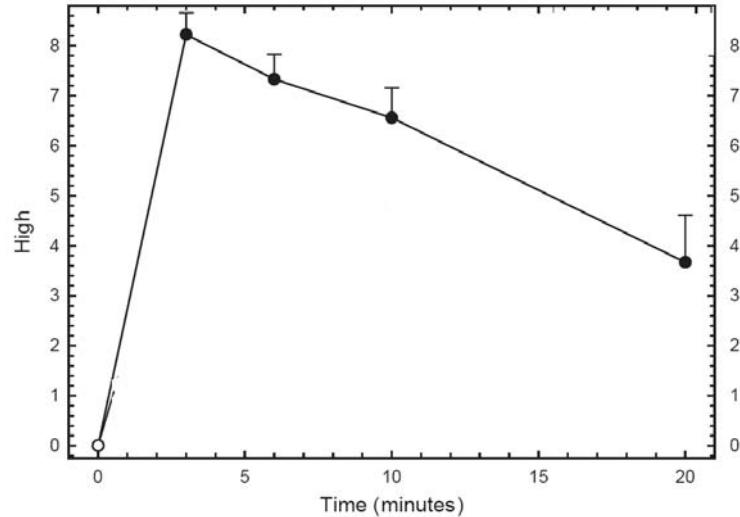


↑ consommation **parce que**
beaucoup d'effet

hyperhédonique

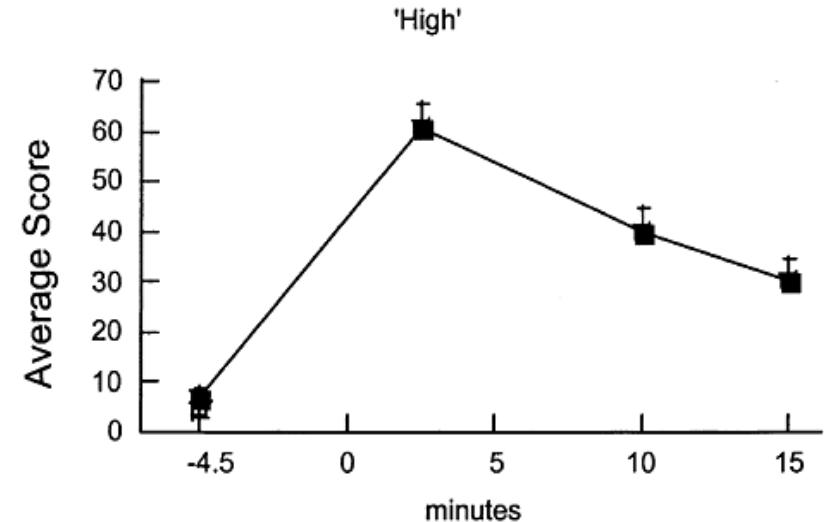
Euphorie sous cocaïne

40 mg iv



Newton et al., 2005

0,4 mg/kg inhalée



Sofuooglu et al., 2003

Effets subjectifs et risque addiction

Items	Cocaine dependence	<i>Life-time use</i>	
		26–30 years	36–40 years
			
Plaisir			
			
			Addiction
Negative subjective responses			
Shaky	0.19**	0.15*	0.13
Thoughts not deep	0.06	0.12	0.13
Decreased sexual performance	0.01	0.11	0.04
Always wanted more	0.41***	0.32***	0.35***
Hallucinations	0.30***	0.13	0.12
Worse judgement	0.27***	0.25***	0.22**
Fearful	0.15*	0.10	0.08

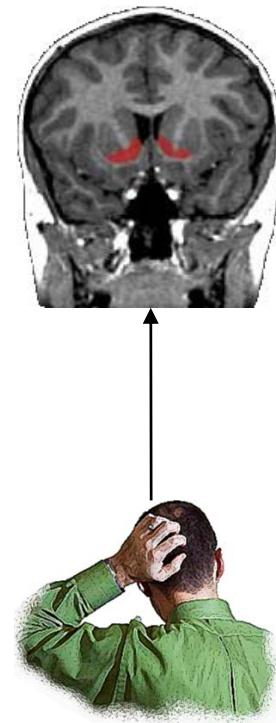
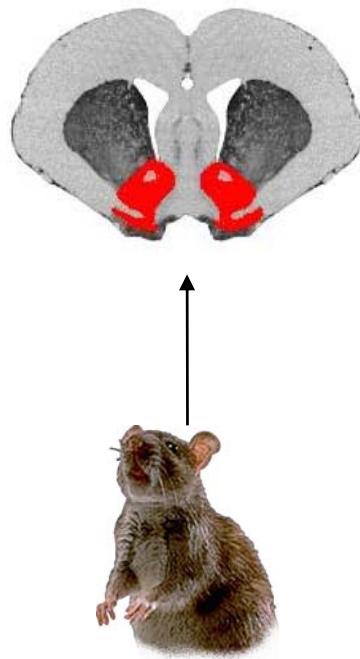
* $P \leq 0.05$; ** $P \leq 0.01$; *** $P \leq 0.001$.

1ère conclusion

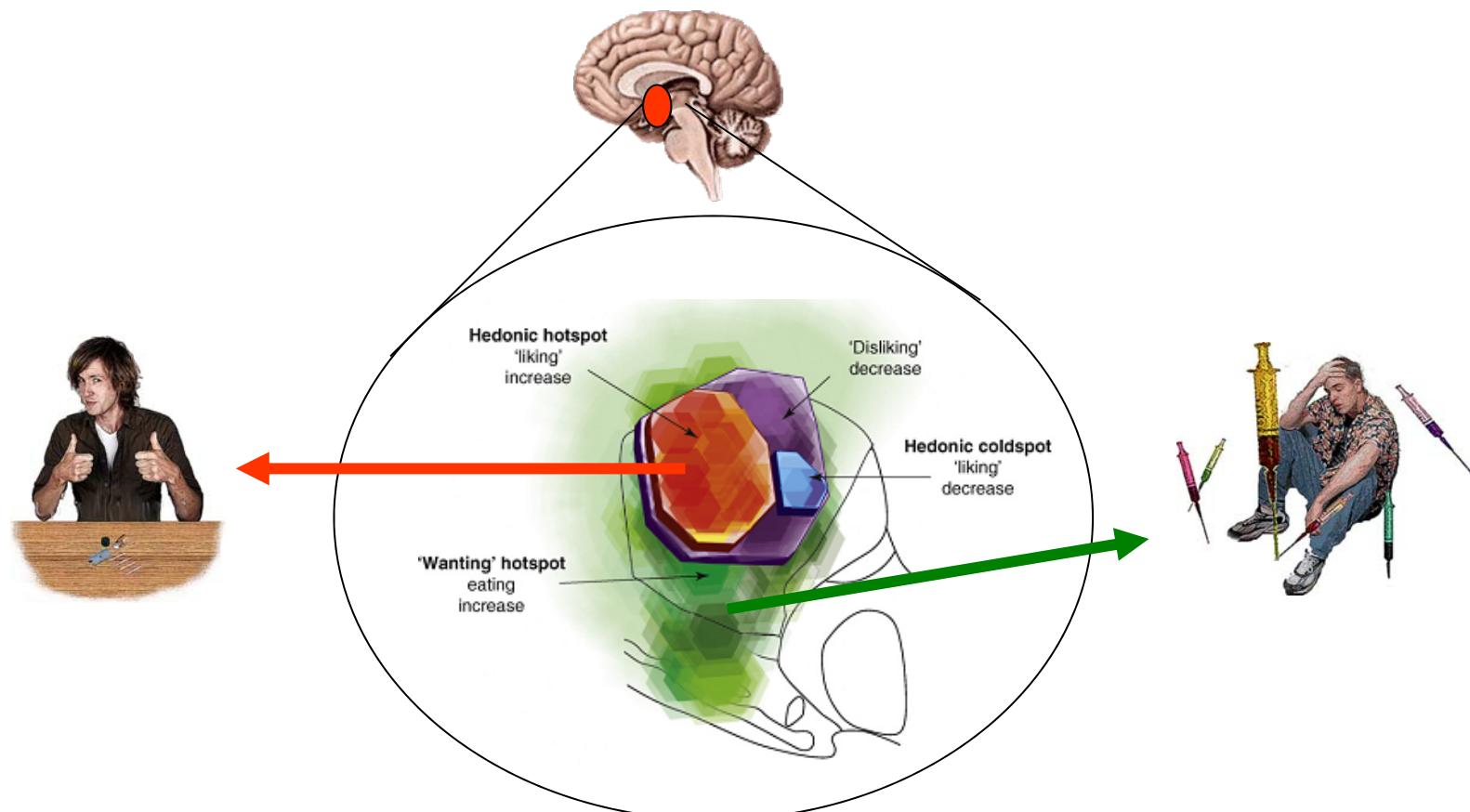
- Corrélation entre plaisir et addiction



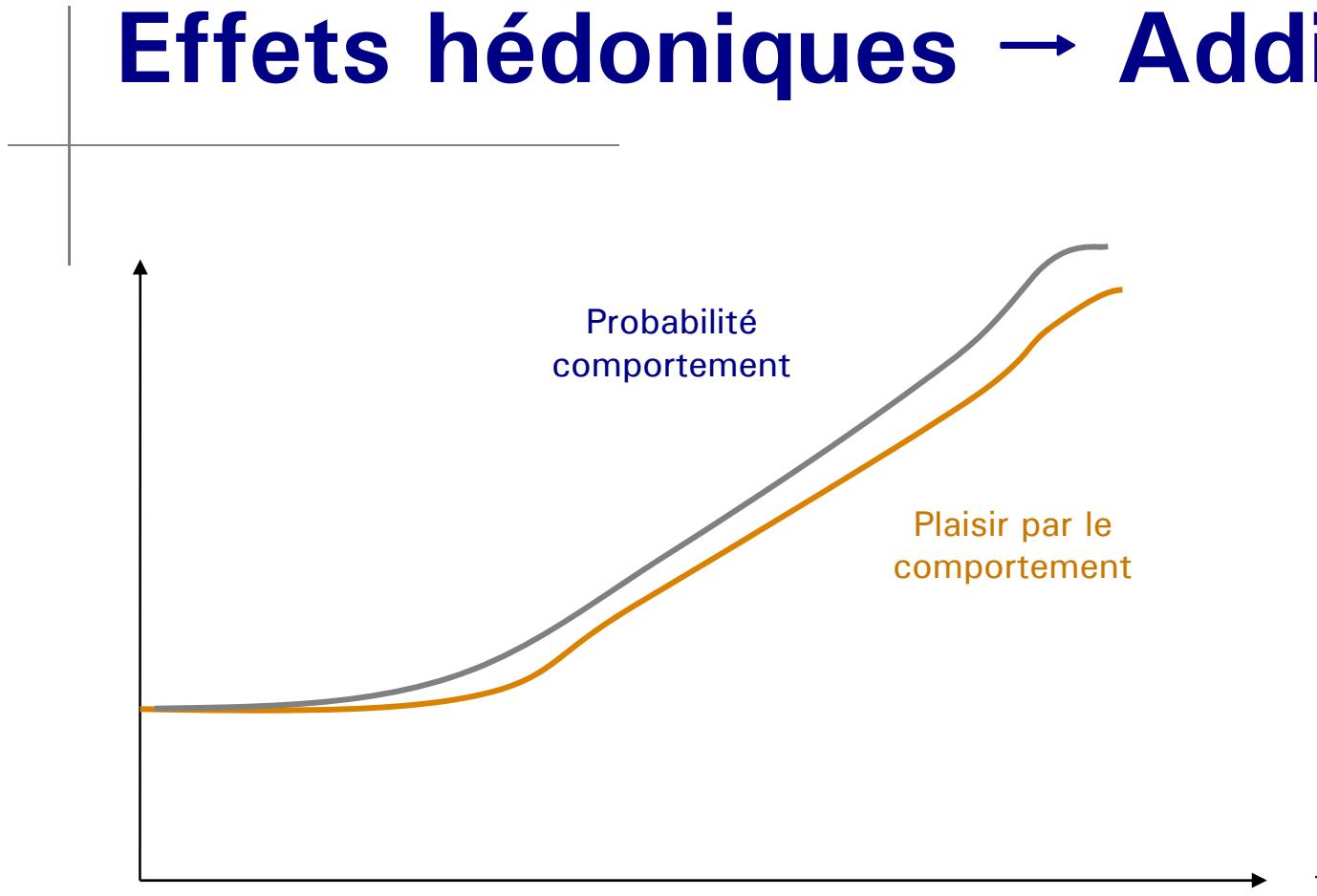
Noyau accumbens



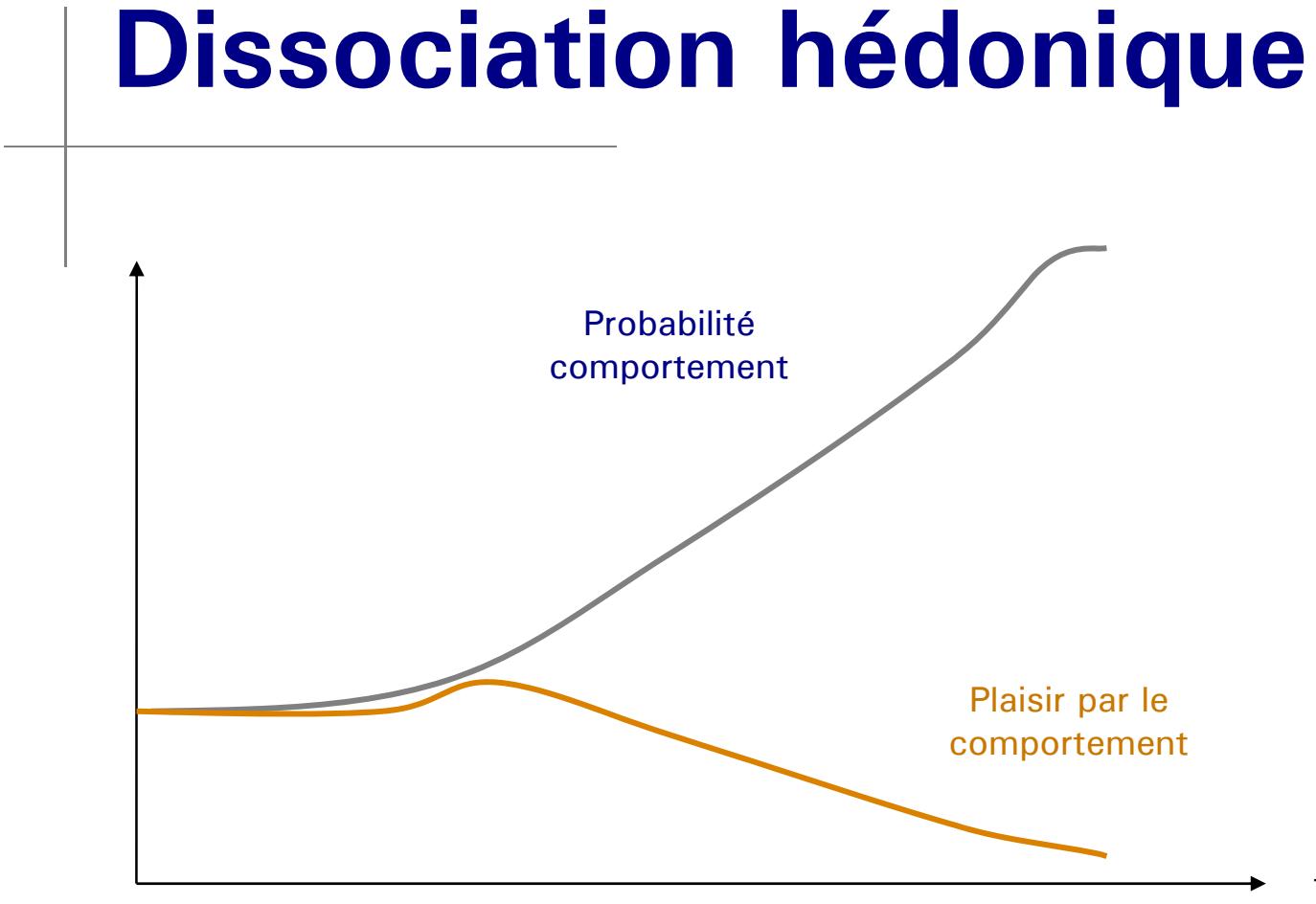
Zones 'hédoniques' vs 'addictives'



Effets hédoniques → Addiction ?



Dissociation hédonique



Comportements appétitifs vs consommatoires

Appétitifs



Consommatoires

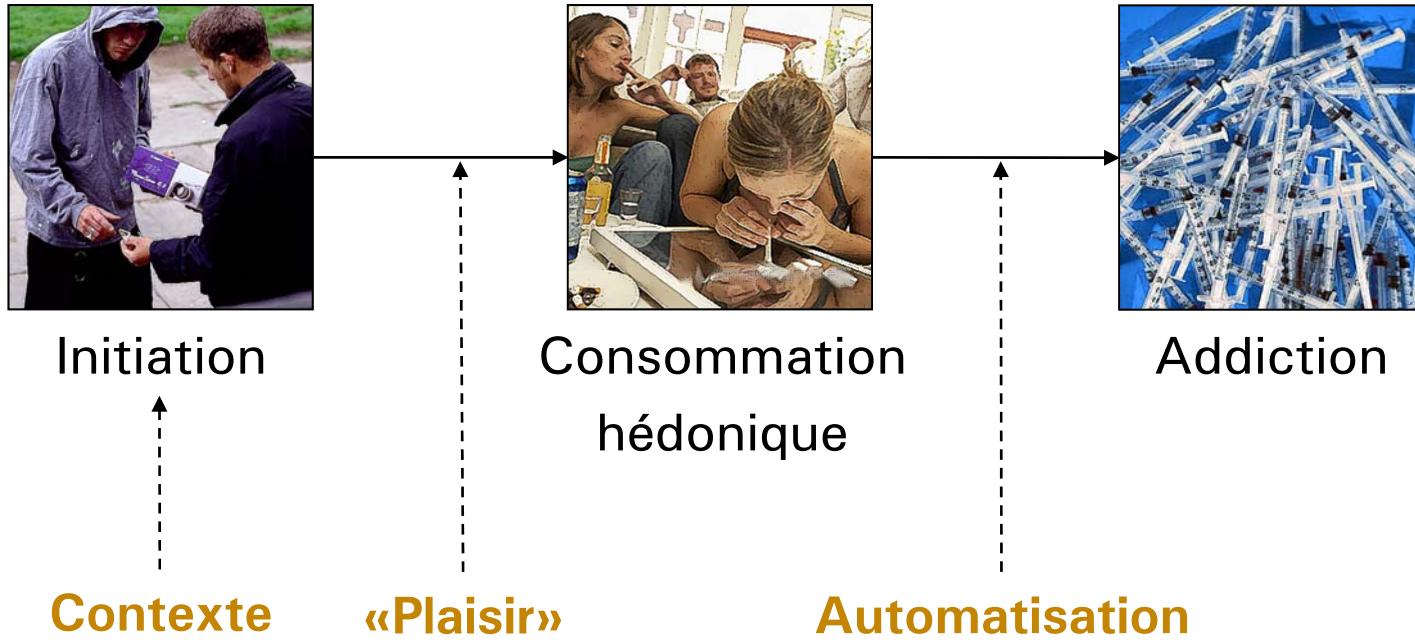


2ème conclusion

- Corrélation entre plaisir et addiction
- Distinction entre plaisir et addiction



La carrière du patient addict



Addiction et automatismes

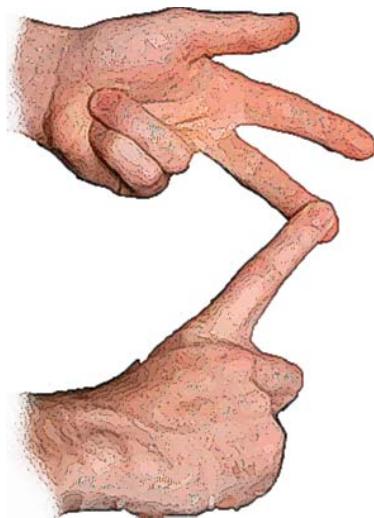
- Biais attentionnel
- Biais cognitif
- Biais émotionnel
- Biais comportemental

Non-automatique → automatique



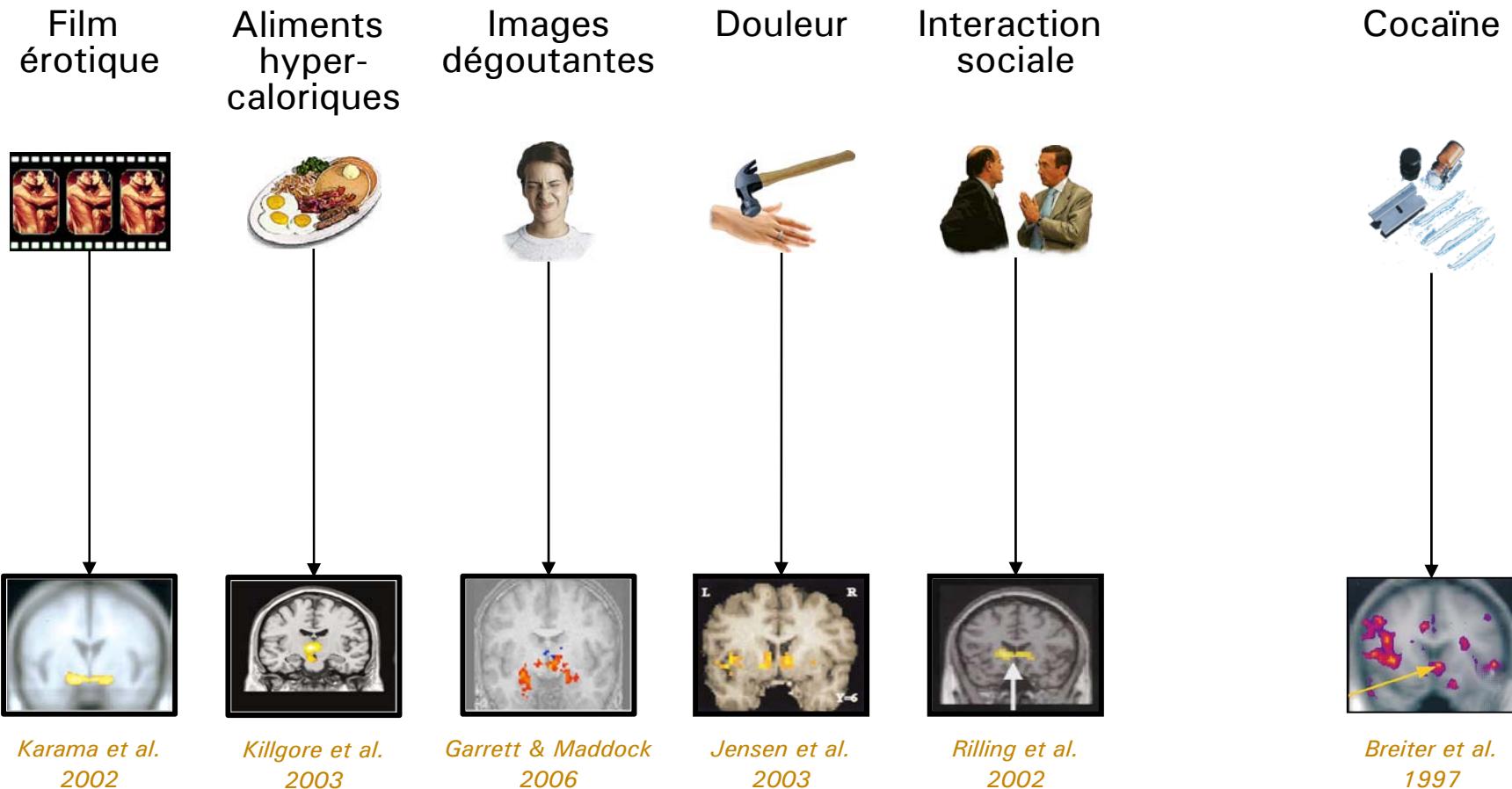
- ↑ Rapidité
- ↓ Variabilité
- Déclenchement par stimulus
- ↓ contrôle
- Exécution aisée
- ↓ conscience

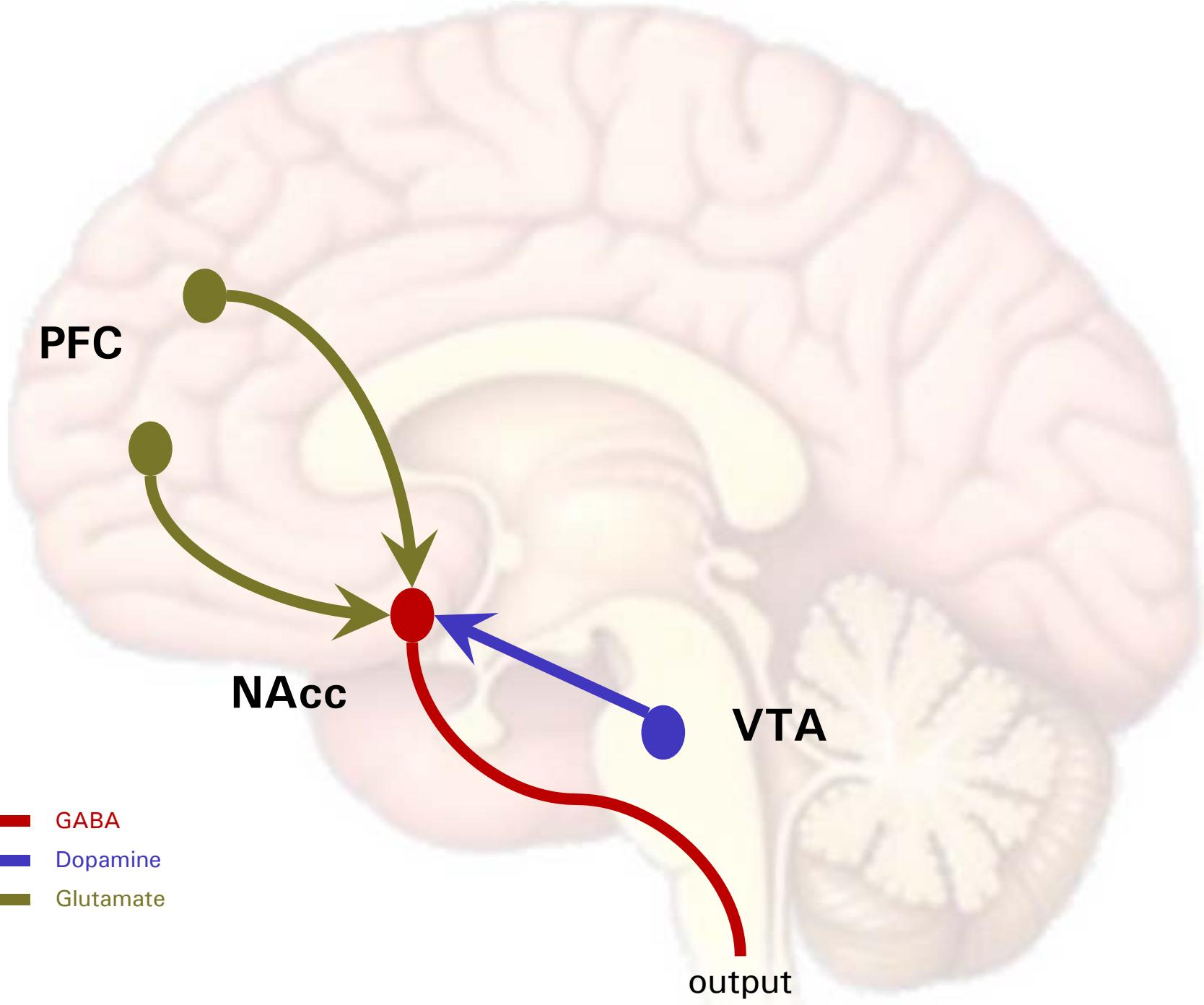
3ème conclusion



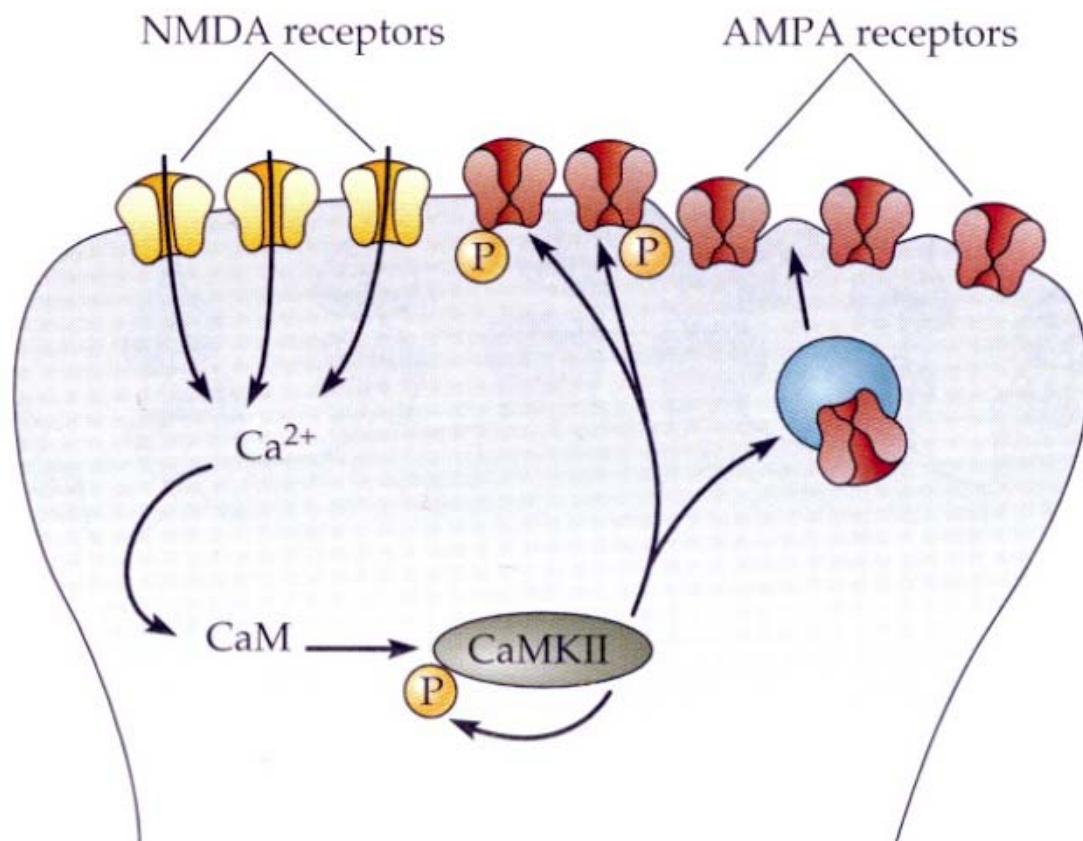
- Corrélation entre plaisir et addiction
- Distinction entre plaisir et addiction
- Addiction ↔ **automatismes**

Activation noyau accumbens

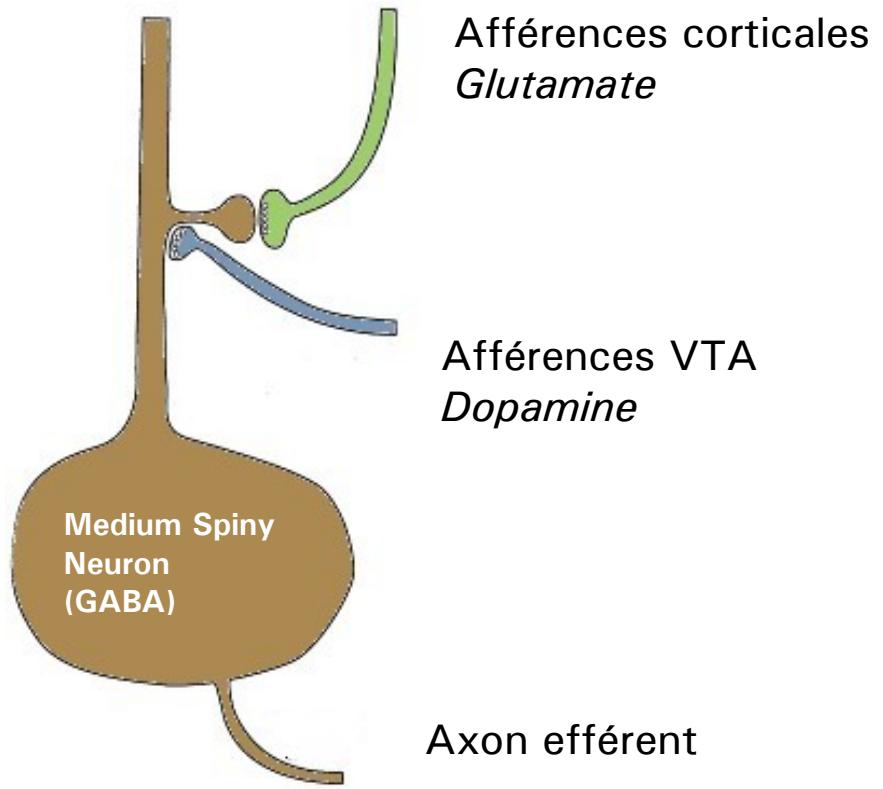
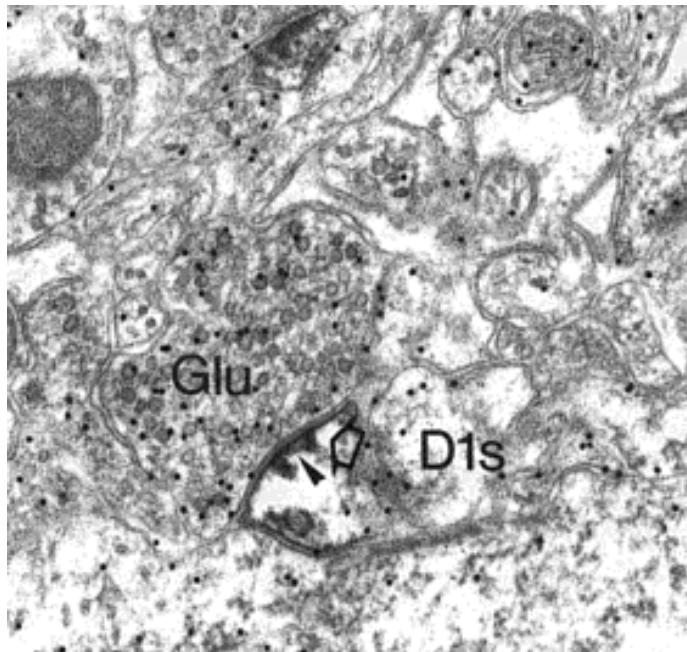




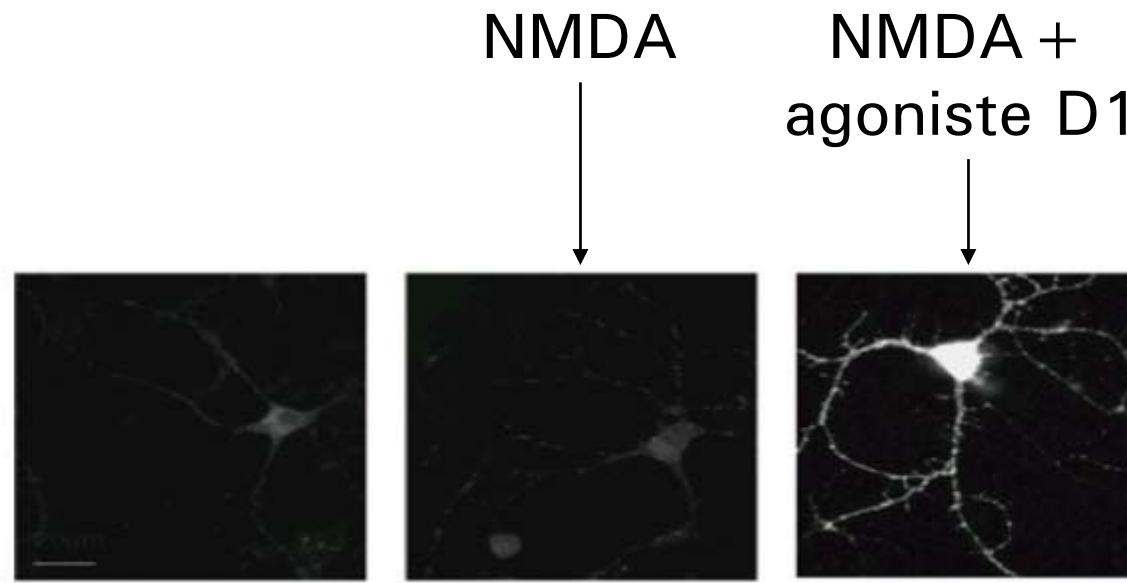
Récepteurs glutamate



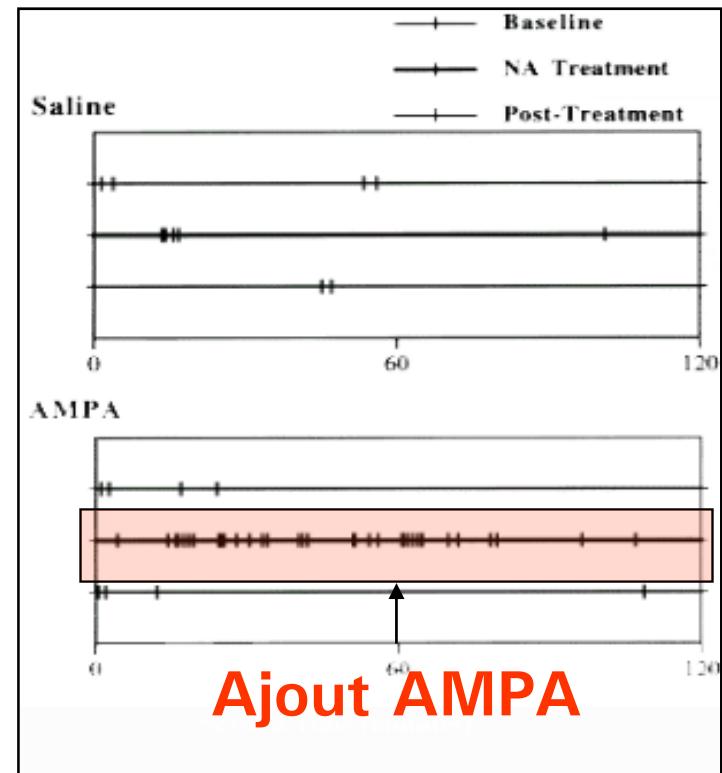
Microanatomie NAcc



Récepteurs AMPA

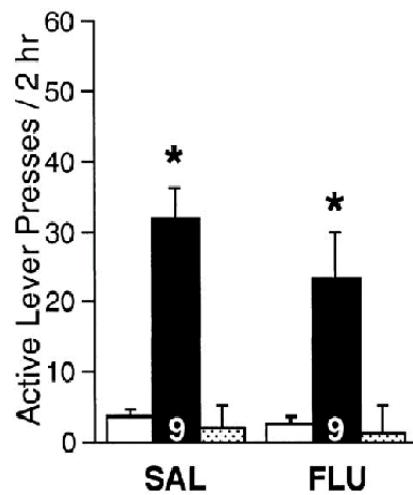


AMPA et rechutes



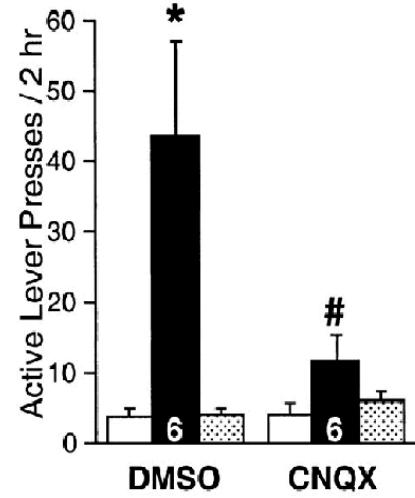
AMPA et rechutes

A Dopamine Antagonist

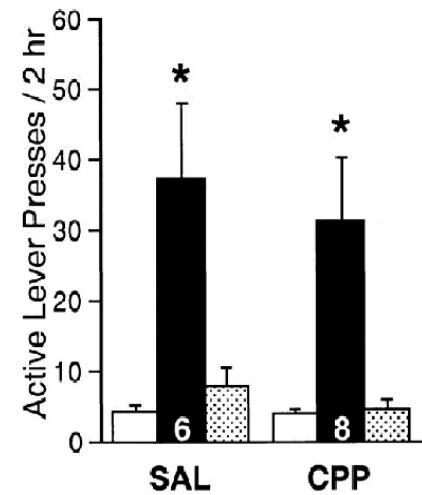


- NA + IP Sham 1
- NA Treat + IP Coc
- ▨ NA + IP Sham 2

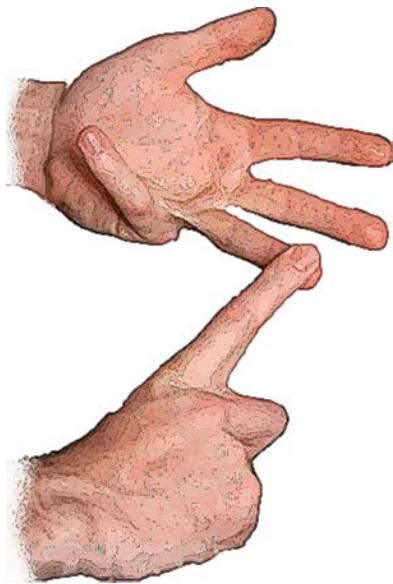
B AMPA Antagonist



C NMDA Antagonist

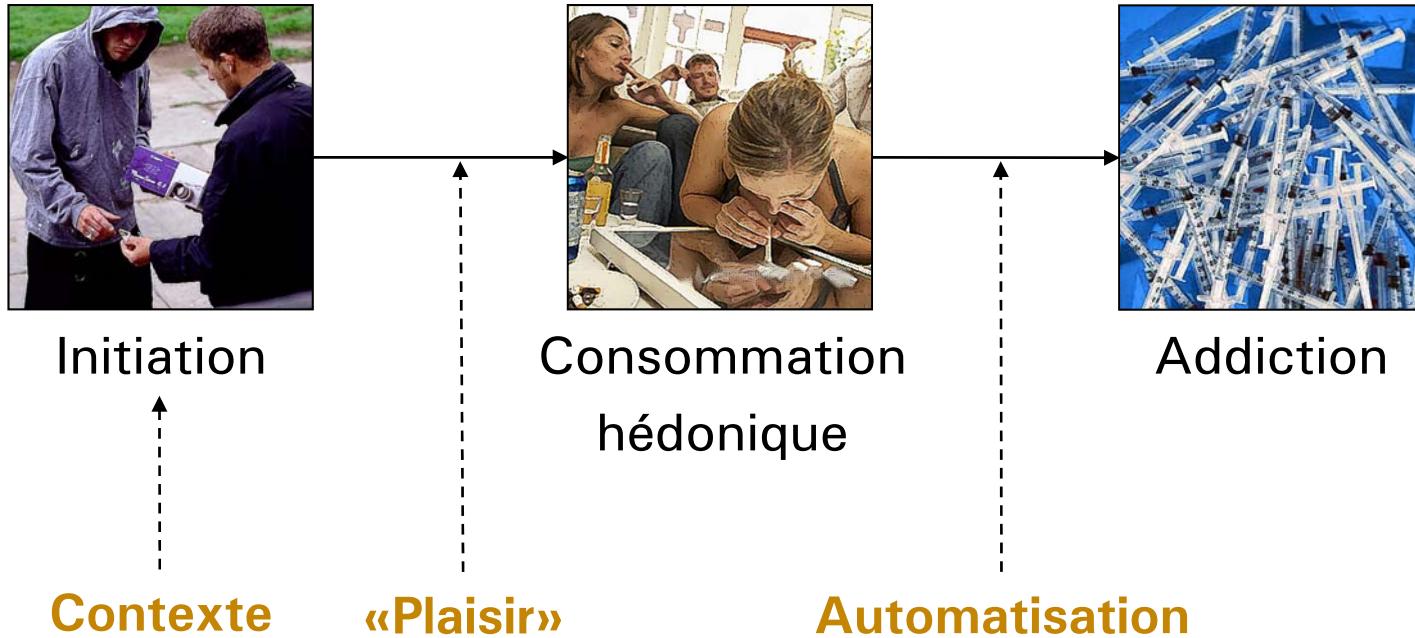


4ème conclusion

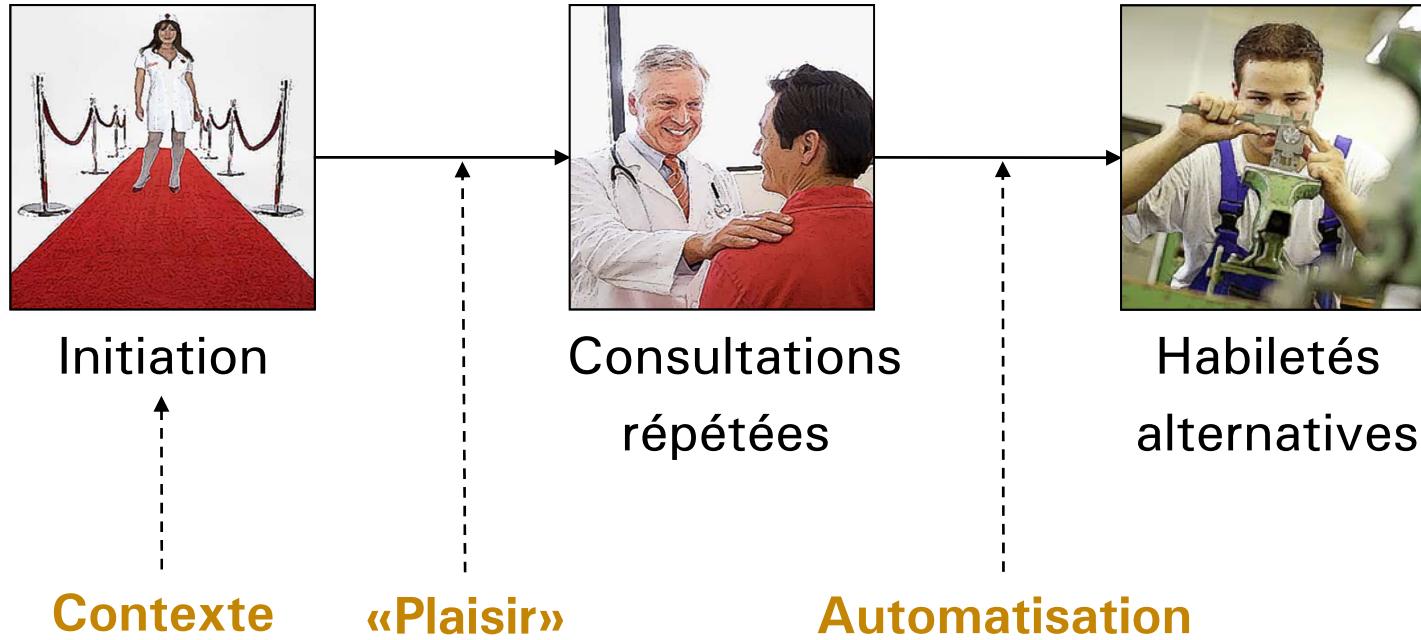


- Corrélation entre plaisir et addiction
- Distinction entre plaisir et addiction
- Addiction ↔ automatismes
- Dopamine → renforcement traces de mémoire → automatisation

La carrière du patient addict



La carrière thérapeutique



5ème conclusion



- Corrélation entre plaisir et addiction
- Distinction entre plaisir et addiction
- Addiction ↔ automatismes
- Dopamine → renforcement traces
mémoire → automatisation
- Plaisir est au début de l'addiction **et** au début de l'existence non-addict



FSAM

14-18 Oct 2012, Geneva





UNIVERSITÉ DE GENÈVE

FACULTÉ DE MÉDECINE



Centre collaborateur OMS
pour l'enseignement et la recherche sur les addictions

<http://addictologie.hug-ge.ch>

HUG 
Hôpitaux Universitaires de Genève
Service d'addictologie

HUG 
Hôpitaux Universitaires de Genève