

Sommaire

Chapitre 1 – Introduction	9
Chapitre 2 – Consommateurs d'alcool : usage, mésusage, valeurs seuil	15
1. Définitions	
2. Unités de consommation d'alcool : le «verre»	
3. Valeurs seuil	
4. Quelques chiffres en médecine générale	
Chapitre 3 – Usage et mésusage de l'alcool : une approche historique et théorique	23
1. Une approche historique, un fait culturel	
2. Des approches méthodologiques multiples	
3. Des intervenants nombreux	
4. Diversité des savoirs des patients	
5. Diversité des situations cliniques	
Chapitre 4 – Abord clinique propre à la médecine générale	29
1. Le premier recours	
2. La coordination des soins	
3. Les soins centrés sur la personne	
4. L'aptitude spécifique à la résolution de problèmes	
5. L'approche globale	
6. L'orientation communautaire	
7. La gestion du temps	
8. L'assiduité des patients auprès des médecins	
Chapitre 5 – Déterminants de la décision médicale	35
1. Les données actuelles de la science	
2. La compétence du médecin généraliste	
• Formation médicale initiale	
• Formation médicale continue	
• Le vécu personnel et familial du médecin face à l'alcool	
• Les contre-attitudes	
• L'expérience professionnelle du médecin	
3. Le savoir des patients	

4. Le système de soins
 - Conditions d'exercice de la médecine générale
 - Les réseaux de soins
 - Les centres de cure ambulatoires en alcoologie (CCAA ou CSAPA)
 - Les mouvements d'anciens buveurs
 - La documentation destinée aux patients

Chapitre 6 – Fréquence des malades de l'alcool : des chiffres à la réalité 45

1. À partir du motif de consultation
2. À partir du résultat de consultation
3. À partir d'études épidémiologiques

Chapitre 7 – Méthodes et difficultés du repérage du mésusage de l'alcool 49

1. Sémiologie clinique
2. Examens biochimiques
 - GGT
 - VGM
 - CDT
3. Les questionnaires
 - DETA
 - AUDIT
 - FACE
4. Mesure de la consommation déclarée d'alcool (CDA)
 - Technique
 - Fiabilité
 - Causes d'erreur
5. Utilisation de la CDA
6. Appréhension des médecins

Chapitre 8 – Différents modes de repérage aboutissant au diagnostic d'usage nocif 61

1. Attribuer les plaintes et maladies à un usage nocif d'alcool
 - Plaintes peu évocatrices
 - Plaintes évocatrices
2. Comment imputer un symptôme, une anomalie biologique ou une maladie somatique à l'alcool ?
 - Critère de prévalence
 - Critère d'exclusion
 - Critère d'association

- Critère de réversibilité
- Critère de réintroduction

Chapitre 9 – Différents modes de repérage aboutissant au diagnostic d'alcoolodépendance 69

1. Difficultés du repérage
2. Repérage par les marqueurs biologiques
3. Repérage par les questionnaires
4. Repérage par la dépendance physique

Chapitre 10 – Comment aider un malade alcoolodépendant à décider à se soigner 75

1. Changer de comportement
2. Entretien motivationnel ; la roue de Prochaska
3. Diverses formes de résistance des patients
4. Erreurs fréquentes évitables

Chapitre 11 – Décision médicale et prise en charge 83

1. Le diagnostic «alcool» est hésitant
2. L'hypothèse diagnostique retenue est : «non usage»
3. L'hypothèse diagnostique retenue est : «consommation bénéfique»
4. L'hypothèse diagnostique retenue est : «usage à risque»
5. L'hypothèse diagnostique retenue est : «usage nocif»
6. L'hypothèse diagnostique retenue est : «alcoolodépendance»
 - Le sevrage
 - Maintien de l'arrêt de la consommation d'alcool
 - Suivi à long terme
 - Reprise de la consommation d'alcool, les «rechutes»
 - Une forme clinique particulière : l'alcoolisation paroxystique intermittente

Chapitre 12 – Usage à risques : repérage précoce et intervention brève (RPIB) 101

1. Les essais cliniques
2. Acceptabilité des recommandations en médecine générale

Chapitre 13 – Spécificités des problèmes d'alcool chez les femmes, les «jeunes», les personnes âgées 107

- I. Femmes et femmes enceintes
- II. Adolescents et adultes jeunes
- III. Personnes âgées

Chapitre 14 – Comorbidités psychiatriques	121
1. Le patient n'est pas un consommateur d'alcool connu	
2. Le patient est connu pour son mésusage de l'alcool	
3. Le patient qui continue de consommer de l'alcool	
Chapitre 15 – Alcool et autres addictions	127
1. Tabac	
2. Drogues illicites	
3. Buprénorphine	
Chapitre 16 – Intoxication éthylique aiguë, ivresse	133
1. Forme « commune »	
2. Formes inhabituelles	
3. Pièges diagnostiques	
4. Les suites de l'intoxication alcoolique aiguë	
Annexes	139
I. Éléments de biochimie,	
II. Éléments de toxicologie	
III. Éléments de génétique	
IV. Les mesures de l'alcool	
V. Éléments d'épidémiologie	
VI. Vocabulaire	
VII. Questionnaires de repérage	
VIII. Règles de sécurité routière	
Cas cliniques	181
Index alphabétique	191