

# ADDICTIONS COMPORTEMENTALES - item 77 Psy

Multifactoriel : génétique ( $\approx 40-60\%$  hérédité), indiv, comorbi & % addictive, environnement

## Diagnostic critères d'Aviel Goodman

- \* répété sur lge période ou  $\geq 1$  fois
- \* 4 critères ppx indis → impossibilité de résister à l'impulsion du cmptmt
  - tension croissante avant d'initier le cmptmt
  - plaisir % soulagement pdt
  - sensation de perte de contrôle pdt
- \*  $\geq 5$  crit. secondaires :
  - empêche de remplir ses occupations
  - poursuite malgré pb sociaux
  - ↓ activités socio/pro/fam
  - tps considérable dédié
  - engagement + intense ou + long que prévu
  - préoccupé fq sur le cmptmt
  - tolérance marquée
  - agitation/instabilité si  $\otimes$  cmpt
  - efforts répétés pour ↓ ou ↑

## ► JEUX D'ARGENT

Jeux de hasard & d'argent (JHA) :  $\frac{3}{4}$  FR joue  $> 1$  fois,  $50\%$  d'eux  $> 100\text{€}/\text{an}$   
1<sup>er</sup> fois  $\approx 18-30\text{a}$  (25%  $< 18\text{a}$ !)  $0,5\%$  FR jeux pathologique.

↪ loterie, JHA en ligne, poker & pari sportif prise d'⊕DOPA / ⊖PRL

FdR 3 phases ds la trajectoire addictive ① gain ② perte  $\Delta\text{€}$  ③ désespoir  $\Delta\text{EDC, TS}$

Diagnostic \*  $\otimes$  DD → JHA  $\otimes$  patho. pro, ep. maniaque...  
\*  $\geq 1$  an de pratique inadaptée avec  $\geq 4$  sympt.

- |                   |   |   |   |
|-------------------|---|---|---|
| * léger 4-5 symp  | } | • besoin jouer + en + d'€                           | • agitation/instab. si ↓ ou ↑           |
| * modéré 6-7 symp |   | • préoccupation par le JHA                          | • efforts répétés pour ↓ ou ↑           |
| * sévère 8-9 symp |   | • rejoue pr gagner pertes €                         | • joue pour ↓ humeur dyspho/difficultés |
|                   |   | • compte sur autrui pr pb €                         | • danger/perle de relation/talf/études  |
|                   |   | • mensonges pour dissimuler l'ampleur réelle du jeu |   |

Comorbidités tb humeur & IDS ++, tb anxieux, TDAH, tb addictif, tb perso

PEC ☹ 1/3 demandent des soins & soiv. abandonnent le suivi  
1/3 rémission spontanée!

→ prévention, accompagnement (entourage & asso patients), psychoté (TCC & entre mo.)

↪ aide bancaire, AS, mesure interdiction de jeu, mesure protection de biens.

## ► SEXUELLE

Touche 0.6-6% de la pop via hypersexualité FdR ♂

Diagnostic x ♂ DD & souffrance signifi / alté fctment

bilan MST x envie irrésistible, ♂ contrôle, poursuite malgré csq ♂, nécessité ↑ fq, bps dédié important

DD - neuro: sd frontal, démence, SEP, sd Kleine Levin  
- paraphilie, ep. maniaque, hyperandrogène, L-DOPA

Comorbidités tb personnalité SO%, tb humeur, tb anxieux, TDAH, tb addic

PEC Psychottt & ISRS & soutien +

## ► JEUX VIDEOS

1-3% de la pop FdR MMORPG

Diag // Comor // DD tb délirant

PEC Psychottt & soutien +

## ► ACHATS COMPULSIFS

5% de la pop, = envie irrésistible d'acheter (vulnérabilité, ♂ posséder) FdR jeune ♀

Diag // Comor // @ TCA

DD ep. maniaque, TOC, collectionisme, sd accumulation d'objet → achat svlt recup

PEC Psychottt & soutien + +/- ↗ mesure de protection

## ► EXERCICE PHYSIQUE

3% de la pop. FdR TCA, pratique sportive régulière

Diag // Comorbidité TCA

DD TDAH hyperacti, ep. maniaque

PEC Psychottt & soutien +