

L'impact du Chemsex dans le quotidien: Addictologique

Hélène Donnadiou

Service d'addictologie du CHU de Montpellier

SPOT de AIDES

INSERM U1058 (PCCEI)

Le 28 mars 2024

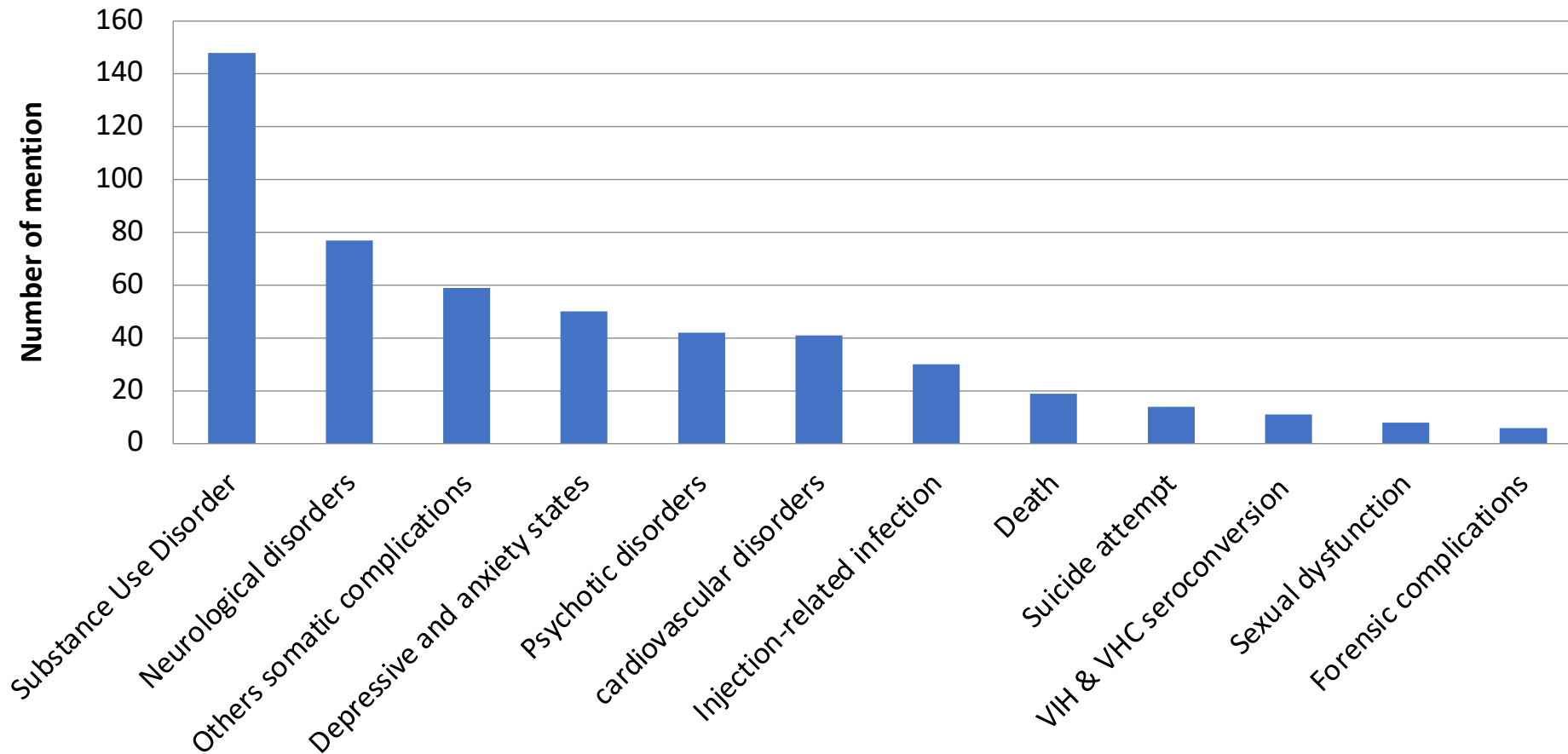


UNIVERSITÉ
DE MONTPELLIER

Questions ?

- Le potentiel addictogène de la pratique du Chemsex ?
- Les conséquences sur le quotidien
- Les filières de soin

Le potentiel addictogène

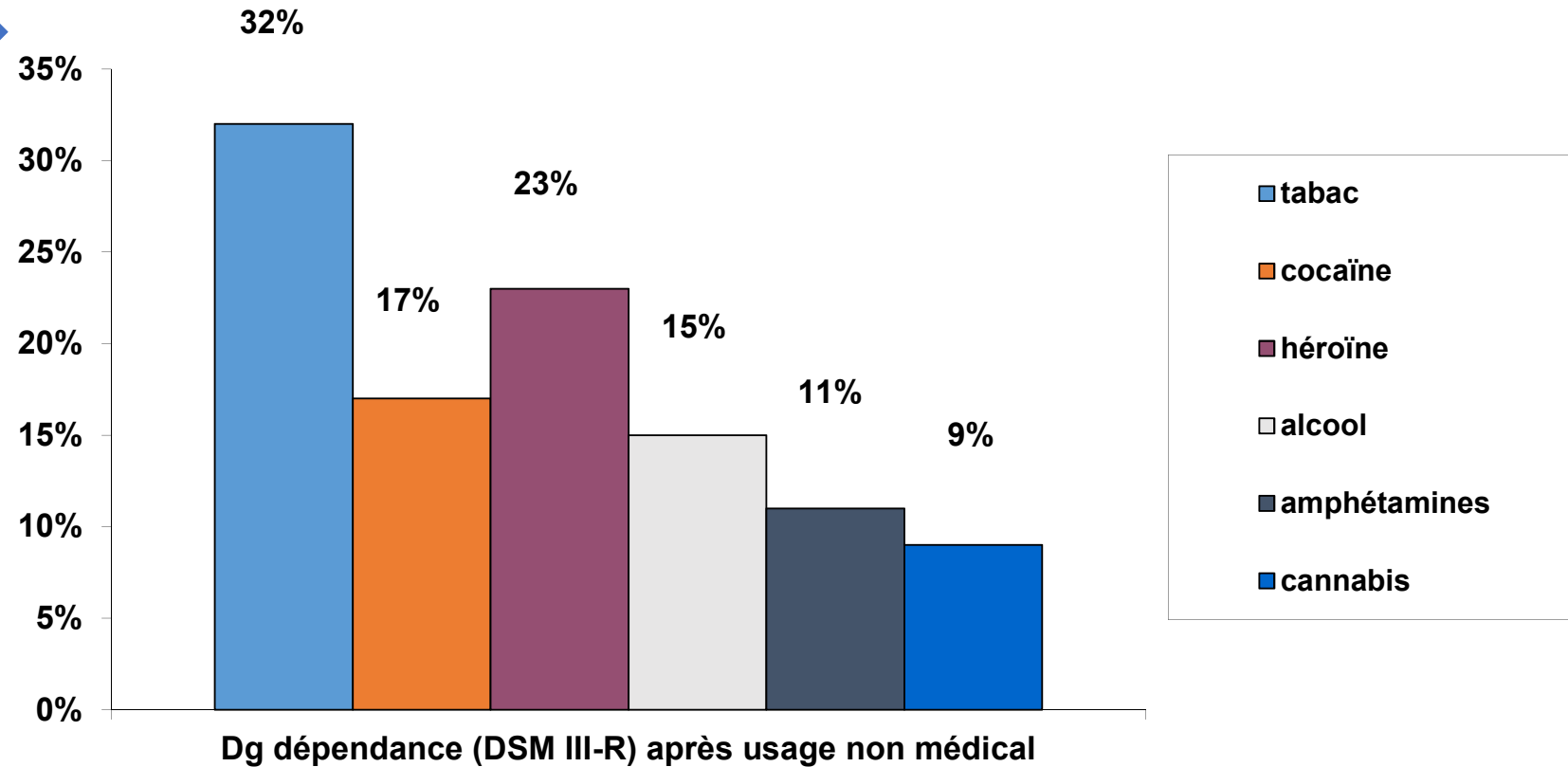
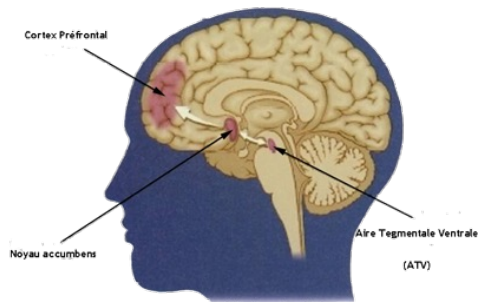


Réseau national des centres d'addictovigilance entre 2008
et 2017

(Batisse et al. 2021)

Le niveau de dépendance

Troubles liés à l'usage de substances (TUS)
70% des cas



(Schreck et al. 2020)

(Anthony et al. 1994)

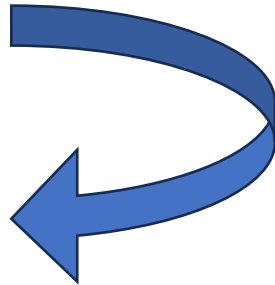
Pourquoi un si haut niveau « d'accroche » ?

Troubles liés à l'usage de substances
(TUS)
70% des cas

- Trouble de l'usage lié aux substances
 - Vulnérabilité lié aux représentations sociétales autour de l'orientation sexuelle
- Trouble de l'usage aux écrans
 - Moyen de lutte contre l'isolement
- En lien avec la sexualité
 - Histoire avec le VIH
 - Homophobie « intériorisée »

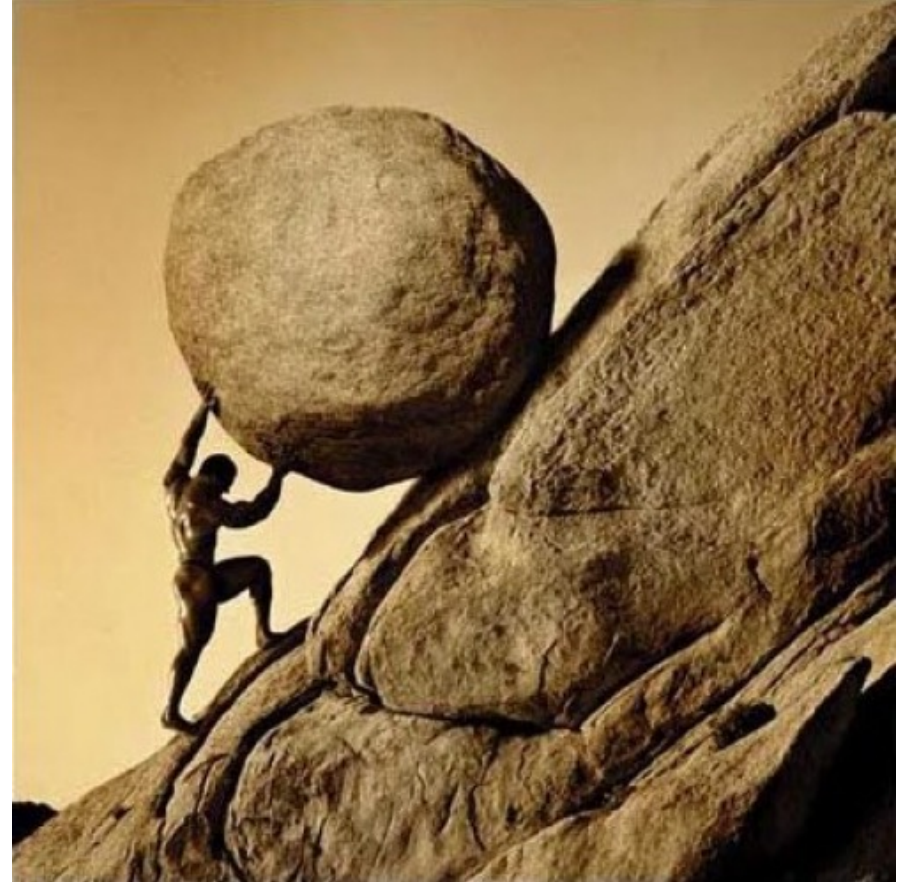
Les conséquences sur le quotidien

- Dépendance psychologique
 - Organisation de la vie autour de la pratique
 - Renoncement à des activités habituelles plaisantes
 - isolement
 - « Ultra sollicitations » des applications au quotidien
 - Lutte contre l'isolement
- Envies irrépessibles de consommer
 - Craving



Les conséquences sur le quotidien

- Dépendance physique
 - Apparition rapide d'une dépendance au G
 - « *Descente* » majeure aux cathinones créant les conditions pour reprendre au plus vite



Les conséquences sur le quotidien

- La tolérance
 - Augmentation des quantités de substances
 - De la durée des plans
 - « *scrolling* » incessant et irrépressible



- Les conséquences personnelles et interpersonnelles
 - Isolement social
 - Difficultés financières
 - Eloignement des proches



L'accompagnement : Repérage des situations problématiques

- Adaptation du questionnaire ASSIST

236 HSH en consultation PrEP

Age médian 36 ans

40 % usagers du chemsex dans les 3 derniers mois (dont 9.6% Slam)

Chemsex in HIV pre-exposure prophylaxis users: Assessment of mood disorders and addictive behavior

Hélène Peyriere^{1,2} | Jean-Marc Jacquet³ | Marianne Peries² | Vincent Tribout⁴ | Béatrice Broche⁵ | Jean-Marc Mauboussin⁶ | Alain Makinson^{1,7} | Cyril Perrollaz⁴ | Milagros Ferreyra⁸ | Isabelle Rouanet⁶ | Ana Montoya-Ferrer⁷ | Said El-Majjaoui⁵ | Florence Corriol-Bonifas⁹ | Thibaut Fraisse⁹ | Fanny Grau⁵ | Didier Laureillard⁶ | Nicolas Nagot² | Jacques Reynes^{1,7} | Hélène Donnadieu-Rigole^{2,10}

- < 4 : pas d'intervention
- de 4 à 26 : Intervention brève +/- référence
- > 26: référence

	Never	Once or twice	Monthly	Weekly	Daily or almost daily
In the past 3 months, how often have you practiced chemsex?	0	2	3	4	6
In the past 3 months, how often have you had a strong desire or irreplaceable urge to practice chemsex?	0	3	4	5	6
In the past 3 months, how often have your chemsex practice resulted in health, social, legal, or financial problems?	0	4	5	6	7
In the past 3 months, how often have you been unable to do what was normally expected of you because of your chemsex practice?	0	5	6	7	8
		No, never	Yes, in the past 3 months	Yes, but not in the past 3 months	
Has a friend, family member, or anyone else ever expressed concern about your chemsex practice?		0	6	3	
Have you ever tried and failed to control, reduce, or stop your chemsex practice?		0	6	3	

L'accompagnement: L'accueil, la motivation

- Nécessité de formation des équipes à l'accueil des usagers
 - Être à l'aise avec l'énoncé de la pratique
 - Connaître le vocabulaire
- Savoir **REPERER** les situations problématiques
- Avoir un réseau de soins pour la référence



- *Plusieurs options envisagées par l'utilisateur*
 - *Arrêt de la pratique*
 - *Contrôle de la pratique*
 - *RDRD*
 - *Pas de motivation au changement*
 - *RDRD*

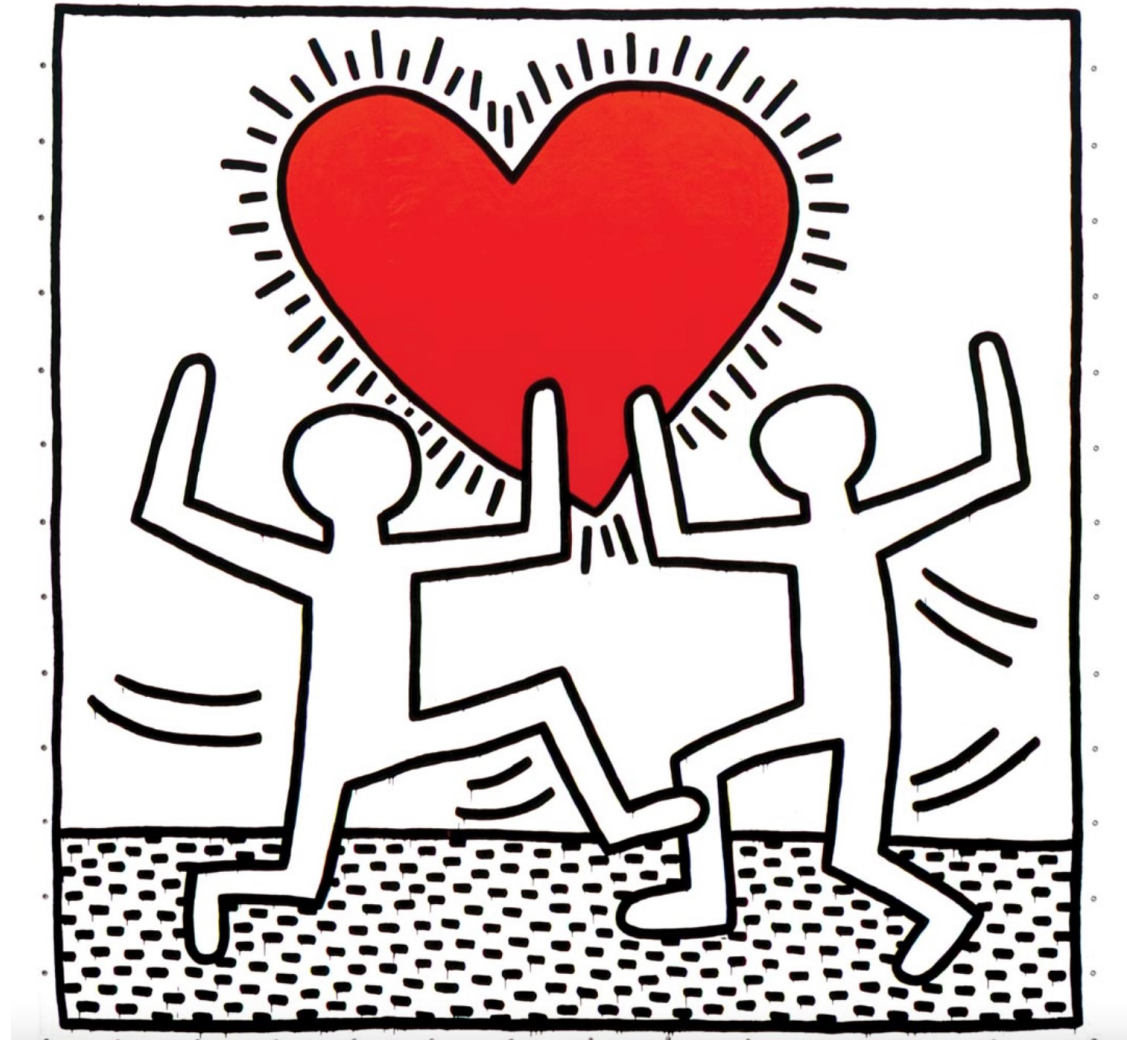
= Accueil inconditionnel et pluriprofessionnel

Médecins, accompagnateurs communautaires, travailleurs sociaux, psychologues, sexologues, IDE, etc....



L'accompagnement: Arrêt de la pratique

- Pas de traitement médicamenteux spécifique
- Thérapies intégratives
 - TCC avec approche communautaire
 - Homophobie intériorisée
 - Historique de la sexualité en lien avec le VIH
- Traitements symptomatiques en évitant les molécules addictogènes



L'accompagnement : Consommation contrôlée/RDRD

- GBL/GHB

- Distribution de pipettes
- Intérêt d'un « chimiste » en cas de plans longs
- Conseils en cas de G-Hole

- Psychostimulants

- Conseil de gestion des prises
 - Quantités, rythme
- Gestion de la descente

- PES

- Nombreux kits +++
- Code couleur/bracelet
- Chimiste

- Séances d' Aerli



L'accompagnement : La Santé sexuelle



- Discussion autour du **consentement** préalable
- Evocation des souvenirs de la sexualité pré chem
- Utilisation de la désinhibition liée au chem vers la sexualité hors chem
- RDRD en sexo: Gels, nettoyage et partage des « jouets », gants, préservatifs internes, etc...

Peinture grecque représentant un couple, 480 avant J.-C.
Musée de Paestum, Italie.

L'accompagnement : Prévention des risques infectieux

- Prévention diversifiée du VIH

- PrEP
- TASP (U + U)
- TPE
- Préservatifs



- Prévention des IST

- CTNG (3 sites)
- Syphilis
- Hépatite C

Tous les 3 mois

- Vaccinations +++

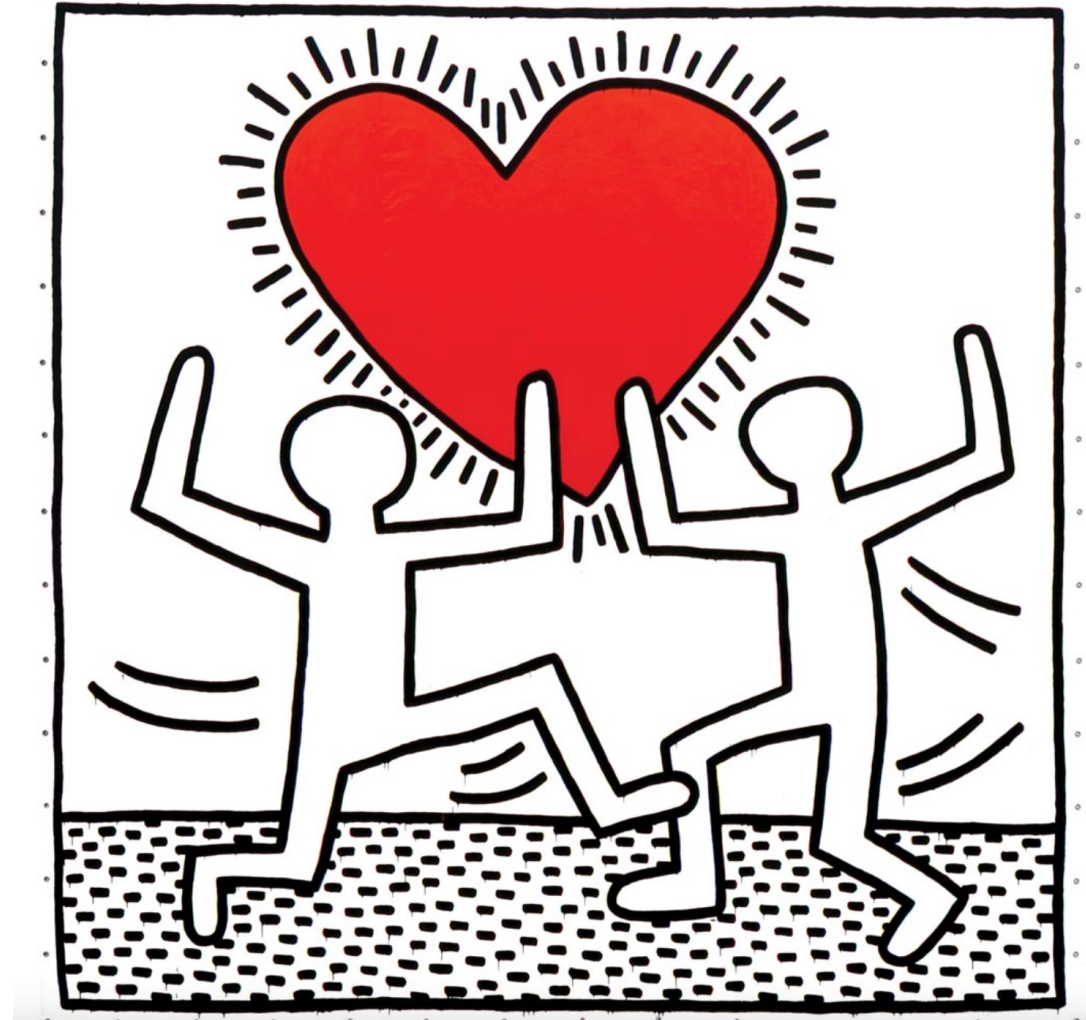
- HPV
- Hépatites A et B
- MonkeyPox

Les mots de la fin... ceux des usagers

« je me sens vivant »

« Maintenant je rebaise normal »

« je suis enfin versa »



(Keith Haring 1982)