



Développement d'un groupe de thérapie cognitive et comportementale à destination des usagers du chemsex : une étude préliminaire

Dorian Rollet, Norman Therribout, Franck Questel, Florence Vorspan, Emily Karsinti

► To cite this version:

Dorian Rollet, Norman Therribout, Franck Questel, Florence Vorspan, Emily Karsinti. Développement d'un groupe de thérapie cognitive et comportementale à destination des usagers du chemsex : une étude préliminaire. Congrès international d'addictologie de l'Albatros, Jun 2023, Paris, France. 2023. hal-04200113

HAL Id: hal-04200113

<https://hal.parisnanterre.fr/hal-04200113>

Submitted on 31 May 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

DEVELOPPEMENT D'UN GROUPE DE THERAPIE COGNITIVE ET COMPORTEMENTALE A DESTINATION DES USAGERS DU CHEMSEX : UNE ETUDE PRELIMINAIRE

D. Rollet^{1,2,3}, N. Therribout^{1,2,4}, F. Questel^{1,2,3}, F. Vorspan^{1,2,3}, E. Karsinti^{1,2,3,4}

1. Département Universitaire de Psychiatrie et Médecine Addictologique, Hôpital Fernand-Widal (AP-HP), Paris, France
2. FHU NOR-SUD Network of Research in Substance Use Disorders, Paris, France
3. Inserm UMRS-1144, Université de Paris, Paris, France
4. Laboratoire Clipsyd EA 4430, Université Paris-Nanterre, Nanterre, France

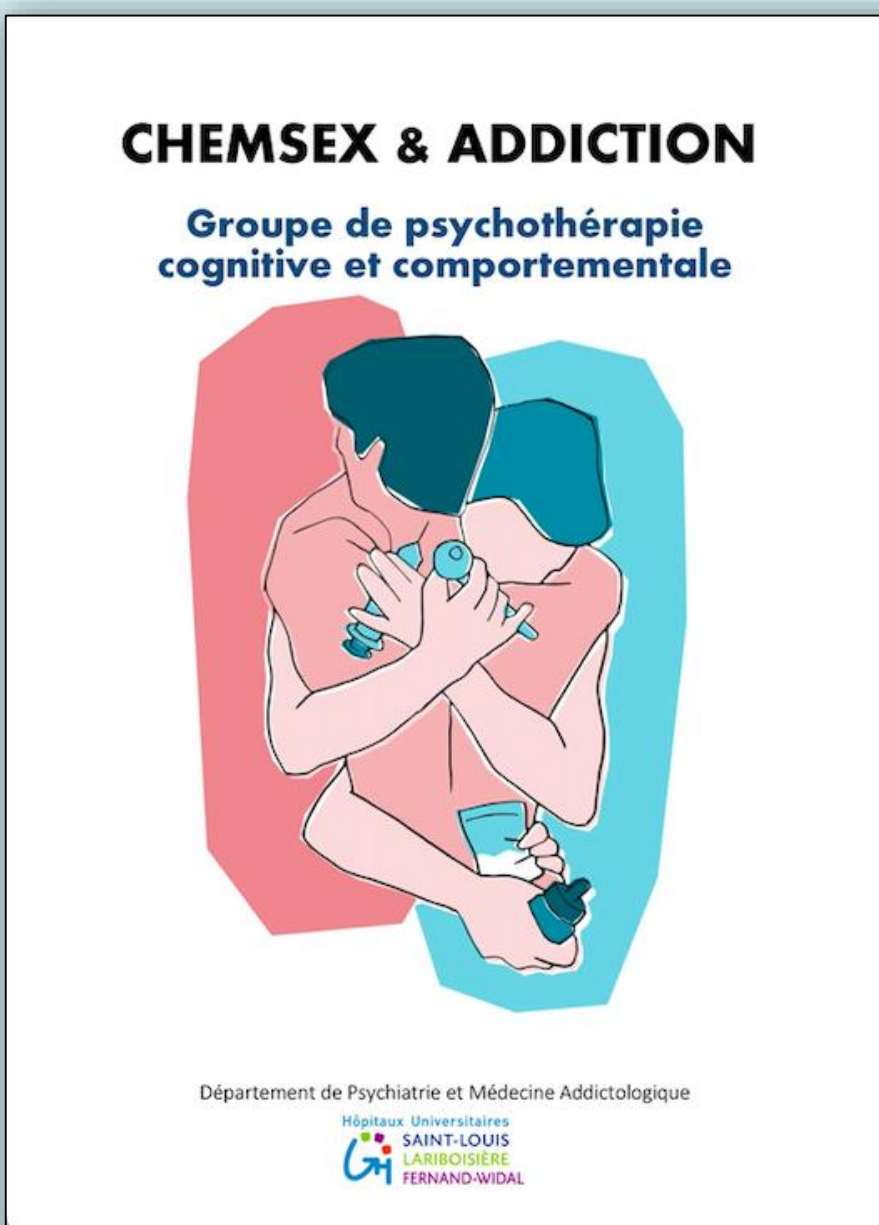


INTRODUCTION

L'usage de produits psychoactifs en contexte sexuel, parmi les Hommes ayant des rapports Sexuels avec des Hommes (HSH), appelé Chemsex, est une pratique émergente qui s'accompagne de nombreuses complications. La prise en charge de ces usagers en soins addictologiques se développe mais il n'existe pas, à ce jour, de thérapie francophone validée. Nous avons **travaillé à la création et l'expérimentation d'un programme de thérapie comportementale et cognitive (TCC) de groupe**, spécifique à la prise en charge de la pratique problématique du chemsex. L'objectif de cette communication est de rapporter **la faisabilité de l'intervention et de présenter les données préliminaires d'efficacité**.

METHODES

- Le protocole est composé de 8 séances de 1h30, à un rythme hebdomadaire.
- On compte 8 à 15 participants par session, 2 thérapeutes, est utilisé un livret patient.
- Thématiques abordées : psychoéducation sur l'addiction, aspects sexologiques, émotionnels, et de prévention de la rechute.
- Critères de jugements principaux :**
 - acceptabilité des participants
 - nombre de participation aux séances
- Critères de jugement secondaires :** scores aux échelles psychométriques pré et post-intervention :
 - DUDIT : intensité de la symptomatologie addictive
 - TLFB : nombre de jours de consommation au cours du dernier mois
 - CEQ : intensité et la fréquence des craving
- Evaluations :** lors de l'entretien d'inclusion (T0), après la 4^{ème} séance (T1), lors de la 8^{ème} séance (T2)



Livret thérapeutique des patients

RESULTATS

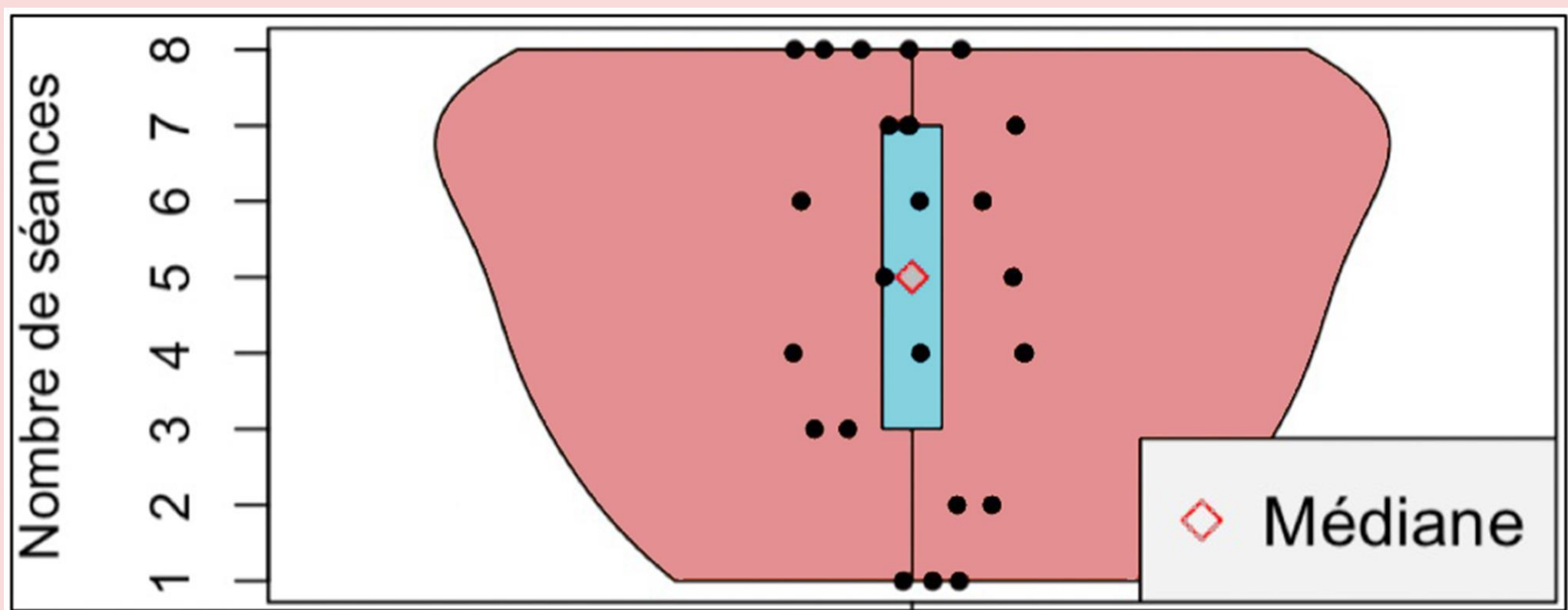
Le cycle s'est déroulé à 2 reprises, 27 participants ont été inclus.

Acceptabilité :

92,6% (n = 25) de participation à au moins une séance après l'inclusion. Le taux d'attrition, calculé à la dernière séance sur l'échantillon de sujets ayant participé à au moins une séance du groupe, est de 44%.

Faisabilité :

Min : 1 séance Moyenne : 5 séances (SD = 2,43)
Max : 8 séances Médiane : 5 séances (IQR = 3-7)
Mode : 8 séances



Participation des patients au programme

Statistiques descriptives (n = 27)

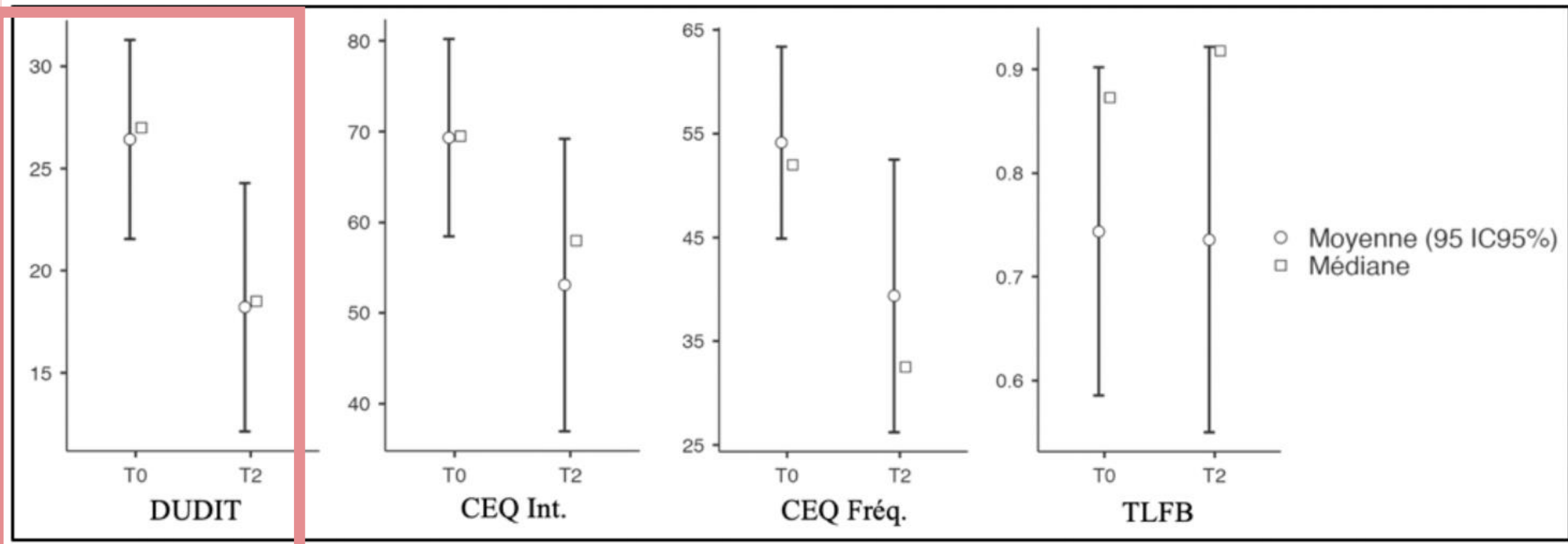
Sociodémographie		Psychiatrie	
Age	39 (35, 48)	Trouble psychiatrique associé	15 (56%)
Situation		Traitement psychotrope	18 (67%)
Celibataire	18 (69%)	Troubles associés	
Concubinage	6 (23%)	Trouble(s) Anxieux	4 (15%)
Marié	2 (7,7%)	Trouble Dépressif	9 (33%)
Activité professionnelle	18 (67%)	Trouble(s) de la personnalité	1 (3,7%)
Logement personnel	16 (84%)	Schizophrénie	1 (3,7%)
Produits utilisés		Trouble bipolaire	2 (7,4%)
Cathinones	26 (96%)	Traitements psychotropes	
Cocaïne	7 (26%)	Antidépresseur	15 (56%)
Méthamphétamine	9 (33%)	Benzodiazépines	8 (30%)
GHB/GBL	21 (78%)	Thymorégulateur	1 (3,7%)
Kétamine	5 (19%)	Neuroleptique	7 (26%)
Santé sexuelle			
VIH +	6 (22%)		
PrEP	19 (70%)		

Caractéristiques des participants

Résultat des évaluations psychométriques :

- Diminution significative de la symptomatologie addictive entre le début et la fin du programme ($p < 0,05$) avec une taille d'effet supérieure à 0,80. La moyenne des scores passe de 26,43 à l'inclusion à 18,21 en fin de programme.
- Pas de différence significative sur les autres mesures d'addictologie.

Tests pour échantillons appariés		Statistique	ddl	p	Taille de l'effet	
DUDIT T0	DUDIT T2	t de Student	3.1932	13.0	0.007	d de Cohen 0.853
CEQ Intensité T0	CEQ Intensité T2	t de Student	1.9754	11.0	0.074	
CEQ Fréquence T0	CEQ Fréquence T2	t de Student	1.9702	13.0	0.070	
TLFB T0	TLFB T2	W de Wilcoxon	32.5	0.638		



Comparaison des scores psychométriques entre les temps T0 et T2

DISCUSSION

Malgré une bonne acceptabilité et faisabilité, on constate un défaut de puissance lié au petit nombre de participants. Aussi, on note un biais de rappel majeur pour le TLFB limitant son interprétabilité. Enfin, il n'y avait pas d'évaluation psychométrique de la qualité de vie et de la satisfaction sexuelle.

CONCLUSION

Les premiers résultats témoignent d'une bonne acceptabilité et d'une bonne faisabilité du protocole, aussi une étude multicentrique à plus large échantillon serait pertinente. De futures études d'efficacité devront, outre la prévision d'un groupe contrôle, contrôler le biais de rappel au TLFB et inclure des questionnaires de qualité de vie et de satisfaction sexuelle.