

L'usage de stéroïdes anabolisants

CAPS

CHU de Bordeaux

Introduction

- Un usage spécifique
- Des motivations diverses
 - Masse musculaire
 - Force
 - Endurance, tolérance à l'entraînement
- Mais aussi apparence physique

Epidémiologie

- Des données disparates
- Variation en fonction des pays
- Des indicateurs en France

ESCAPAD

Ecoute dopage

Contrôles

Consommations dans les salles

- 511 clients consécutifs : 5% SA (Kanayama 2001, USA)
- 38.8% d'utilisateurs de SA sur 160 personnes (Perry 1992, UK)
- Variation de 0 à 46% d'utilisateurs de SA selon les salles (Korkia, 1997, UK)
- 29.5% d'utilisateurs dans les salles équipées en appareil d'haltérophilie (Lenehan, 1996, UK)

Modalités d'usage ?

- Une consommation par cycle
 - Doses supraphysiologiques
 - « Stacking »
 - « Pyramidage »
- Voie orale et intramusculaire (30% à 40 % des utilisateurs)

Le risque addictif des SAA

- Les premiers cas rapportés (Wright 1980, Tennant 1988, Brower 1989)
- Abus, dépendance : référence aux critères diagnostiques (CIM 10, DSM IV)

Prévalence ?

- 100 sujets, 97 hommes, musculation, 27 ans, 3,6 ans d 'usage régulier, 97% injection, dépendance 23%, abus 25% (Copeland 2000)
- Une minorité (dépendance, soin) (Bahrke 2004)
- Les limites

Mécanismes neurobiologiques

- Le modèle animal (Wood 2004)
 - préférence de place
 - auto-administration (décès)
 - effet renforçateur
- Stimulation de la voie hédonique dopaminergique et autres NT MAIS inférieure aux autres substances (Siri 2003, Wood 2004)

Modèle clinique

- Dépendance à 2 étapes (Brower 2002)
 - développement musculaire
 - effet psychoactif, exposition continue
- Intrication des conduites

Des éléments prédictifs ?

- Comparaison entre dépendant et non dépendant (Brower 1991)
 - modalité d'usage (dose, durée, association)
 - insatisfaction corporelle
 - usage d'autres substances

Vulnérabilité individuelle

- Trouble de l'image du corps (Proia 2001),
Syndrome d'anorexie inversée (Pope
1993), Dysmorphophobie musculaire
- Facteurs communs aux autres
substances
 - trouble des conduites, relation au père,
usage d'autres produits
 - hyperactivité-troubles dépressifs ou anxieux
(Kanayama 2003)

Agressivité et violence

- Chez l'animal:

- Corrélation : taux de testostérone plasmatique - comportements d'agressivité et de dominance

- chez l'homme

- testostérone endogène - comportement : inconstant, autres variables (Bahrke 2000)
- période de consommation (Choi 1990)
- entourage proche (partenaire sexuel)

Troubles de l'humeur

- De l'état dépressif majeur...
- ... à la manie (élévation de l'humeur sentiment d'invulnérabilité, hypomanie (Daigle 1990, Uzich 1992, Su 1993))
- Phase de consommation/phase de sevrage
- Un effet dose dépendant

Un risque variable

- Pathologie préexistante
- Effet dose dépendant
 - occurrence et gravité (Hartgens 2004)
- Combinaisons de plusieurs substances, diversité des modes d'administration (Pagonis 2007)
- Quelques individus-impact important (Kutscher 2002)

Pathologies infectieuses ?

- Voie d'administration
- Partage de matériel
- Comportements sexuels
- Un risque variable
 - Contexte
 - Des usagers différents

Association de produits

- Des substances psychoactives...
- ...Aux autres médicaments
 - Synergie anabolisante : GH, IGF1, Insuline
 - Autres ergogènes : clenbutérol, éphédrine
 - Correcteurs : diurétique, anti œstrogène, HGC

Retentissement somatique

- Fonction reproductrice et endocrine
- Fonction hépatique
- Fonction cardio vasculaire
- Hématologie, profil lipidique
- Dermatologie
- Croissance

Abord sanitaire

- Quels acteurs ?
- La proximité
- Au delà de la demande
- Une minorité dépendant
- Place de la réduction des risques ?

En pratique

- Un patient « ordinaire »
- Neutralité et indépendance dans notre exercice
- Double exigence : spécificité / abord global

Des éléments à préciser

- Modalités d'usage : dose, durée, voie d'administration, association SPA (séquence)
- Effets recherchés, obtenus
 - performance
 - psychoactif

Deux axes forts

- La codépendance
- Trouble de l'image du corps

Conclusion

- Peu de données
- Des indicateurs
- Usage problématique
- Développement d'un abord sanitaire
- Un lien à développer