

Mésusage du cannabis dans une population d'étudiants : rôle de l'anxiété et de l'accès aux soins médicaux

Laurence RIGAUD Dalia SALEH, G Kotbagi, L KERN, M Khalafy, Aurelie BROC, Laurence MERON, Aude ASSOUAN, Maud LEMERCIER, Lucia ROMO-Groupe EURECAS

Colloque Universanté
Dunkerque 1er Juin 2017

Sommaire

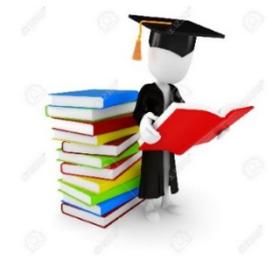


- Introduction
 - Le « phénomène cannabis » chez les étudiants
 - Quel lien avec l'anxiété ?
 - La question de l'accès aux soins
- Objectifs et Hypothèses
- Méthodologie
- Résultats et Discussion
- Intérêt et Limites de l'étude
- Conclusion

Introduction

Le « phénomène cannabis » chez les étudiants (1)

- Les adolescents et jeunes adultes: les plus touchés par les risques sanitaires liés au cannabis
- On trouve les plus gros consommateurs dans la classe d'âge des 18-25 ans (Rapport OFDT 2014)
 - 8% d'usagers réguliers
 - 4% d'usagers quotidiens



>> Les étudiants sont particulièrement concernés par la surconsommation

Introduction

Le « phénomène cannabis » chez les étudiants (2)

- Les enjeux de l'entrée à l'université (Mazé et al. -2014-)
- Les substances psychoactives comme réponse à ces enjeux (Bonneau-Antignac et al. -2015)
- Des niveaux élevés de consommation
 - 1 étudiant sur 4 fume régulièrement du cannabis (SMEREP - 2016)
- Les croyances associées.
 - Outil d'intégration
 - Moyen de décompression



Introduction

Cannabis et anxiété (1)



- L'anxiété :
 - un mécanisme adaptatif...
 - un trouble....
 - ou un trait de personnalité

- Lien entre cannabis et anxiété : un recherche foisonnante
 - Une comorbidité démontrée (Guillem et al. -2015-)
 - Une association positive et significative (Kedzior et al. -2013-)
 - Une plus grande vulnérabilité aux effets du cannabis des sujets ayant une anxiété latente (Temple et al.2015)

Introduction

Cannabis et anxiété (2)



■ Les consommateurs de cannabis ont un niveau d'anxiété plus élevé que ceux qui ne consomment pas (Compton et al. - 2016-, Crippa et al.-2009-)

■ Mais.....

■ Quel est le sens du lien entre cannabis et anxiété ?

- L'anxiété comme conséquence de la consommation de cannabis (Kedzior et al.2013)
- La surconsommation de cannabis comme réponse à la présence de troubles anxieux (Buckner et al.2012)
 - >> Un outil d'automédication

Introduction

La question de l'accès aux soins



- Une tendance au renoncement aux soins: 14,6% (Rapport EMEVIA-2016-)
 - Les filles plus concernées
 - Un renoncement plus marqué chez les étudiants les plus âgés et ceux ayant quitté le domicile parental

- Pourquoi ce renoncement ?
 - Coût des soins et délais de remboursement
 - Manque de temps
 - Défaut d'informations sur la santé

- Lien entre renoncement aux soins et mésusage du cannabis : une tentative d'automédication
 - Réponse aux troubles du sommeil (Phan et al. 2017, Beck et al. 2017)
 - Apaiser des affects négatifs (Streel et al.2009)

Objectifs et hypothèses



© Can Stock Photo

Objectif :

Mode de consommation du cannabis dans une population d'étudiants. Rôle explicatif de l'anxiété et du suivi médical

Hypothèse 1 :

Il y a plus de risque de dépendance chez les étudiants anxieux

Hypothèse 2 :

Il y a plus de risque de dépendance chez les étudiants sans suivi médical régulier

Hypothèse 3 :

Le niveau d'anxiété et le manque de consultation médicale expliquent l'usage du cannabis chez les étudiants.

Méthodologie

■ Population :

Etudiants de Licence Paris Nanterre

■ Recueil des données :

Novembre 2016

Base

356 répondants – 303 questionnaires valides

■ Tests et échelles

- EDAS
- CAST

■ Outils statistiques

Statistica V13



Résultats et Discussion

Hypothèse n°1: il y a plus de risque d'addiction chez les étudiants anxieux



Répartition de la population

	Anxieux	Non Anxieux	TOTAL
Risque d'addiction	30	16	46
Pas de risque d'addiction	160	97	257
TOTAL	191	112	303



Khi² d'homogénéité



P-valeur : 0,000

Hypothèse 1 validée

Résultats et Discussion

Hypothèse n°1: il y a plus de risque de mésusage chez les étudiants anxieux



- ❑ Un groupe-cible sensible à l'anxiété (63% de nos étudiants sont anxieux ou très anxieux)

- ❑ Une vulnérabilité entraînant un risque important de glissement vers un comportement addictif :
 - ❑ 9,9% de consommateurs à risque
 - ❑ Vs 8% dans la population générale des 18-25 ans (OFDT -2015)

- ❑ Le cannabis: un outil récréatif, mais aussi de coping faces aux états anxieux (Vaysse et al.-2014)

- ❑ Pas d'indication sur le sens du lien cannabis/anxiété pour ce groupe

Résultats et discussion

Hypothèse n°2: il y a plus de consommations régulières chez les étudiants non suivis médicalement

Synthèse du suivi médical de notre population cible

Consultations médicales

	Médecin Traitant Attitré	Consultation spécialiste occasionnelle	Consultation Gynéco
FEMMES	233	166	77 (33%)
HOMMES	51	28	N/A
TOTAL	284 (94%)	194 (64%)	

Couverture sociale

Mutuelle	Assurance <u>privée</u>	Pas de mutuelle
211	9	26
52	2	3
263 (87%)	11 (3,6%)	29 (9,5%)

Suivi médical des 12 derniers mois

Ont consulté	N'ont pas consulté
184	119

Résultats et discussion

Hypothèse n°2: il y a plus de consommations régulières chez les étudiants suivis médicalement

Répartition de la population

	Consultent	Ne consultent pas
Consommateurs réguliers	23 (12,5%)	7 (6%)
Consommateurs non réguliers	161 (87,5%)	112 (94%)

↓
Khi² d'homogénéité

↓
P-valeur : 0,000

Hypothèse 2 validée



Résultats et discussion

Hypothèse n°2: il y a plus de consommations régulières chez les étudiants suivis médicalement

- Le cannabis : une forme d'auto thérapie
- Un recours face au mal-être psychologique
- Le cannabis: un moyen de se passer de suivi médical
- Le rôle du médecin généraliste dans l'information et la prévention des conduites addictives



Résultats et discussion

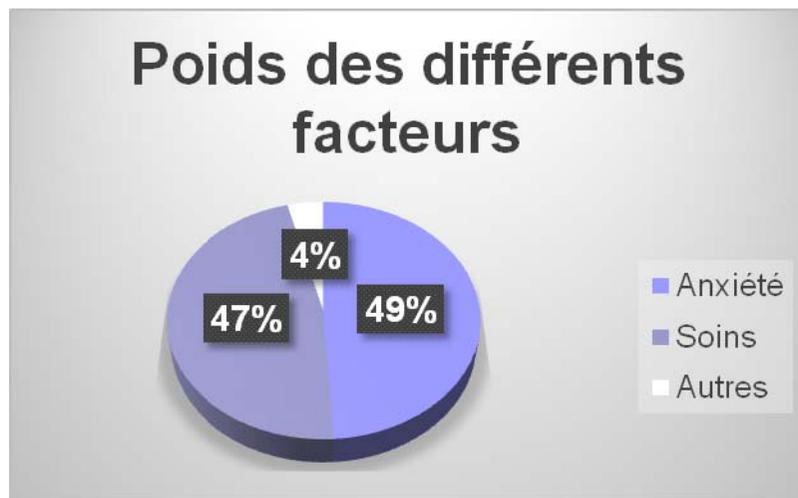
Hypothèse n°3: L'anxiété et le suivi médical irréguliers jouent un rôle dans le mésusage du cannabis

Régression linéaire:

Variable dépendante : score CAST



R² ajusté : 0,777



Intérêts et limites

Intérêt



- Introduction d'un facteur explicatif peut être étudié : l'accès aux soins

Limites



- Composition de l'échantillon
- Contexte de passation des questionnaires
- Manque d'exhaustivité des informations concernant le recours aux soins.



Conclusion

- Une vulnérabilité au stress confirmée chez les étudiants
 - Une offre de soin à destination des étudiants à questionner
- >> Deux éléments à prendre en compte dans la réflexion sur la qualité de vie des étudiants.

