

LA CONSULTATION GROSSESSE PERINATALITE ADDICTION DU CSAPA DE L'HOPITAL DE LA CROIX ROUSSE à LYON : Bilan de 12 années d'activité clinique



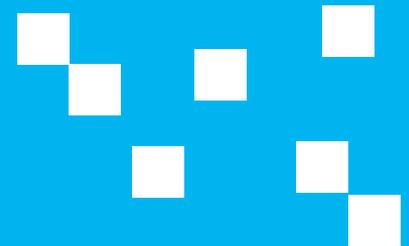
Visioconférence du GEGA 24/03/2025
Dr Nathalie DUVERNAY- Addictologue

Plan



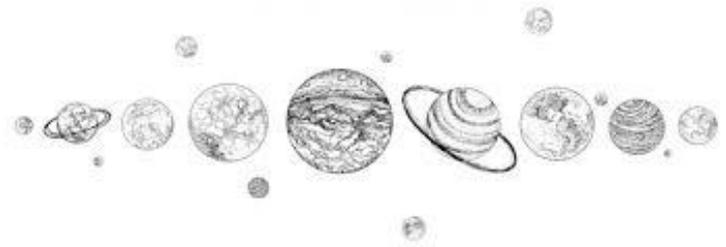
- CREATION de la consultation Grossesse Périnatalité et Addiction
- PRESENTATION de la consultation Grossesse Périnatalité et Addiction
- BILAN DES 12 ANS
- PERPECTIVES

PRESENTATION DE LA CONSULTATION GROSSESSE PÉRINATALITÉ ET ADDICTION DU CSAPA DE L'HÔPITAL DE LA CROIX ROUSSE



Naissance de la consultation GPA

Grossesse, Périnatalité et Addiction



- **Des fermetures:** Fermeture de l'Hôtel-Dieu en octobre 2010 : les équipes de gynéco-obstétrique et d'addictologie ont été transférées à l'Hôpital de la Croix Rousse, Groupement Hospitalier Nord Hospices Civiles de Lyon.
- **Des rencontres :** Organisation, le 13 mai 2011, du colloque « *Périnatalité et usage de drogues* » Pf Picaud qui arrivait de Montpellier et du réseau périnatalité Occitanie
- **Des ouvertures :** Au printemps 2012, l'ouverture de l'unité kangourou a élargi l'offre de soins de la maternité
- **Des personnes :** Addictologie du GHN Dr Philippe Lack, responsable du CSAPA qui a proposé au Dr Brigitte David d'ouvrir cette consultation
- **Plan gouvernemental 2008 – 2011** de lutte contre les drogues et les toxicomanies : « *nécessaire formation des équipes de maternité et l'intérêt d'expérimenter, dans les CSAPA et CAARUD, un accueil spécifique pour les femmes* »



Naissance de la consultation GPA Grossesse, Périnatalité et Addiction : le contexte 2010-2012

- **L'activité obstétricale publique** se répartit sur 3 maternités : 2 maternités de niveau 3 au sein des GHN (Hôpital de la Croix-Rousse) et GHE (Hôpital Femme Mère Enfant) et 1 maternité de niveau 2B au GHS
- Réseau **AURORE** Association des Utilisateurs du Réseau Obstétrico-pédiatrique Regional
- **La maternité de niveau 3 de l'hôpital de la Croix-Rousse** : 4 000 naissances et 50 000 cs/an. 54 lits de suites de naissance, 7 salles d'accouchement, 22 lits de pathologies de la grossesse, 4 places d'IVG sont disponibles. Une unité de réa néonatale de 15 lits, une unité de soins intensifs de 15 lits et de néonatalogie de 15 lits également.



- Deux **CSAPA** (Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie), situés à l'Hôpital Edouard Herriot et à l'Hotel Dieu : file active 800 patients pour ce dernier
- Quatre **ELSA** (Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie), GHS, GHN, (GHEH) et de l'Hôpital Femme Mère Enfant (GHE).

Naissance de la consultation GPA en le 02/05/2012 : Grossesse, Périnatalité et Addiction



- La consultation a été créée et confiée à deux professionnelles du CSAPA, le **Dr Brigitte DAVID**, médecin addictologue, et **Madame Claire NICOD**, psychologue clinicienne
- -> ***faciliter l'accès aux soins*** des femmes usagères de produits psychoactifs, *enceintes ou désireuses d'une grossesse*, afin de ***réduire les risques médico-psycho-sociaux de l'usage de produits psycho-actifs sur la grossesse et sur l'enfant.***
- -> créer les conditions favorables à l'épanouissement des liens entre parent et enfant en assurant un *accompagnement médico-psychologique des femmes* pendant leur **grossesse** ainsi que pendant la **période préconceptionnelle** et **après la naissance de l'enfant.**

Construction d'un réseau



■ Information :

- MILDT : Présentation de la consultation septembre 2012.
- Drogues Info Service, fédération addiction
- Réseau de périnatalité AURORE : Présentation de la consultation / Rencontre de la sage femme coordinatrice et des secrétaires du réseau en octobre 2012
- Ordre des médecins du Rhône, Ordre des sages femmes du Rhône
- Présentation pour le site internet des HCL (mai 2012), pour « HCL Med » (septembre 2012), le magazine du CHU de Lyon, nouvelle édition du « livret d'information de la femme enceinte »

■ Rencontres:

- Liens réguliers avec la maternité : une présence tous les jours, disponibilité/souplesse
- Liens fréquents avec sages femmes et puéricultrices de PMI, ainsi qu'avec les sage-femmes et les puéricultrices coordinatrices au sein de l'hôpital
- Visite au CSAPA de l'équipe de la Maison du Rhône du 4ème arrondissement, rencontre avec les 30 sages-femmes du Département en mars 2013
- Liaisons avec les CPEF ainsi qu'avec les services d'orthogénie et les CIDAG.
- Partenariat avec les ELSA des différents CH
- Rencontre des membres du réseau addicto Lyonnais
- Rencontre de représentants de la Mission France de Médecins du Monde à Lyon

■ Les documents élaborés pour la consultation sont diffusés auprès des partenaires

■ Un travail de recherche bibliographique et de veille documentaire

■ GEGA, DIU « Périnatalité et addictions » ...



DES DIFFICULTES A S'ABSTENIR
OU A REDUIRE
UNE CONSOMMATION ...

... ET SI, UN JOUR, VENAIT OU REVENAIT
LE DESIR D'UN ENFANT... ?

TABAC, ALCOOL, DROGUES, MEDICAMENTS FRANCHISSENT LA BARRIERE PLACENTAIRE :

L'ENFANT N'EST PAS PROTEGE.

Pour préserver votre santé et celle de votre enfant, votre grossesse demandera une *suivi attentif et régulier*

Des médecins, sages-femmes, infirmiers, psychologues, assistantes sociales sont à votre service pour vous informer, vous conseiller et vous accompagner avant et pendant votre grossesse.

Ne restez pas seule... Venez les rencontrer au CSAPA de l'Hôpital de la Croix-Rousses :

CSAPA

Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

Consultation « Périnatalité et addictions »

Hôpital de la Croix-Rousses – Bâtiment C – 1^{er} étage

103, Grande Rue de la Croix-Rousses - 69317 LYON CEDEX 04

☎ : 04 26 73 25 90

Accès : Métro Ligne C – Station Hénon

Horaires d'accueil :

Lundi	9 h 00 – 16 h 30
Mardi	9 h 00 – 13 h 00
Mercredi	9 h 00 – 16 h 30
Jeudi	9 h 00 – 16 h 30
Vendredi	9 h 00 – 14 h 30

Fermé le samedi, le dimanche et les jours fériés

Dr Brigitte DAVID - Médecin addictologue – CSAPA Hôpital de la Croix-Rousses - ☎ : 04.26.73.25.90 – brigitte.david@chu-lyon.fr



VOUS DESIREZ UN ENFANT...

VOUS ATTENDEZ UN ENFANT...

... ET VOUS ETES DEPENDANTE DE LA DROGUE, DE L'ALCOOL, DES MEDICAMENTS ...

Pour préserver votre santé et celle de votre enfant, votre grossesse demandera un *suivi attentif et régulier*.

Médecins, sage-femme, psychologue, assistantes sociales sont à votre service pour vous aider et vous conseiller.

TABAC, ALCOOL, DROGUES, MEDICAMENTS FRANCHISSENT LA BARRIERE PLACENTAIRE :

L'ENFANT N'EST PAS PROTEGE.

⇒ Quelques risques liés à la consommation de certains produits :

ALCOOL, TABAC, COCAÏNE, HEROÏNE SONT RESPONSABLES DE RETARDS DE CROISSANCE IN UTERO, DE FAUSSES COUCHES OU D'ACCOUCHEMENTS PREMATURES

L'ALCOOL est toxique tout au long de la grossesse ; il est responsable de **malformations**, de troubles du développement psychomoteur et du comportement : **l'arrêt de l'alcool est recommandé dès le début de la grossesse et bénéfique pour l'enfant à tout moment de la grossesse.**

LE TABAC retentit sur la croissance in utero et sur le poids de naissance de l'enfant qui est inférieure au poids habituel.

LE CANNABIS entraîne, dès la naissance, des troubles du comportement, hyperactivité, troubles du sommeil...

LA COCAÏNE augmente le risque de **malformations** et peut être à l'origine de la **mort du fœtus in utero**

L'HEROÏNE n'entraîne pas de malformation mais l'alternance intoxication – sevrage est la source d'une souffrance fœtale majeure : **un sevrage brutal expose au risque de mort fatale**. L'héroïne est également responsable d'un **syndrome de sevrage néonatal**.

POUR PROTEGER L'ENFANT, L'ARRÊT DE LA CONSOMMATION D'ALCOOL ET DE COCAÏNE EST RECOMMANDÉ DES LE DÉBUT DE LA GROSSESSE

⇒ Les traitements de substitution aux opiacés :

LES MEDICAMENTS DE SUBSTITUTION AUX OPIACÉS N'ENTRAÎNENT PAS DE RISQUE DE MALFORMATION :

LA GROSSESSE EST POSSIBLE SOUS METHADONE OU BUPRENORPHINE.

Il n'y a **aucune raison de modifier** un traitement de substitution à l'occasion d'une grossesse : les effets périnataux de la Méthadone et de la Buprénorphine sont identiques.

Il est **possible de commencer** un traitement de substitution à l'occasion d'une grossesse et il est vivement **conseillé de poursuivre** le traitement de substitution habituel pendant la grossesse : Sous traitement de substitution, la dose d'opiacés est stable et préserve des épisodes de manque dangereux pour le fœtus.

LE MANQUE EST LE RISQUE MAJEUR POUR LE FŒTUS

Dr Brigitte David – CSAPA Hôpital de la Croix-Rousses – Consultation « grossesse et addictions » - ☎ : 04 26 73 25 90 – brigitte.david@chu-lyon.fr

IL ENTRAÎNE UN ETAT DE SOUFFRANCE FŒTALE ET S'ACCOMPAGNE D'UN RISQUE ELEVE DE FAUSSE COUCHE ET D'ACCOUCHEMENT PREMATURE

Tout **sevrage brutal doit être prescrit** pendant toute la durée de la grossesse.

Un sevrage lent est envisageable au 2^{ème} trimestre mais pas souhaitable car il s'accompagne d'un risque de rechute dans les consommations

Le **maintien d'un taux stable** de produit pour éviter les épisodes de manque est primordial.

La posologie des médicaments de substitution doit être adaptée à l'état de grossesse : il est **souvent nécessaire d'augmenter la dose** de produit de substitution en fin de grossesse. Il n'est **jamais conseillé de la diminuer**.



A la naissance ...

⇒ L'allaitement :

LA PRISE D'UN TRAITEMENT DE SUBSTITUTION NE CONTRE-INDIQUE PAS L'ALLAITEMENT

Les médicaments de substitution aux opiacés sont présents en très faible quantité dans le lait maternel.

L'allaitement est possible et même souhaitable : En renforçant le lien avec l'enfant, il participe à la prévention et au soin du syndrome de sevrage du nouveau-né.

ATTENTION ! CANNABIS ET COCAÏNE PASSENT DANS LE LAIT MATERNEL : L'ARRÊT DE LA CONSOMMATION DE CANNABIS ET DE COCAÏNE EST RECOMMANDÉ PENDANT L'ALLAITEMENT.

⇒ Le syndrome de sevrage néonatal :

LE NOUVEAU-NÉ DE MÈRE DÉPENDANTE AUX OPIACÉS PEUT PRÉSENTER UN SYNDROME DE SEVRAGE NEONATAL QUI NECESSITERA UNE HOSPITALISATION

Le syndrome de sevrage du nouveau-né n'est pas systématique et son intensité n'est pas directement corrélée à la dose de médicament de substitution prescrite pendant la grossesse.

Il survient le plus souvent dans les 3 jours qui suivent la naissance et dure de quelques jours à quelques mois.

Ses manifestations sont digestives, respiratoires, neurologiques ou générales.

Des traitements médicamenteux sont disponibles (chlorhydrate de morphine) mais le rôle de la mère est primordial :

Maintenir autour de l'enfant une atmosphère paisible et silencieuse, le porter, le bercer, prendre une part active à ses soins ... sont autant de gestes maternels qui vont contribuer à la guérison, voire même à la prévention du syndrome de sevrage.

NE RESTEZ PAS SEULE !

Les professionnels de la consultation « grossesse et addictions » du CSAPA de l'Hôpital de la Croix-Rousses vous accompagneront tout au long de votre grossesse et à la naissance de votre enfant et seront à l'écoute de vos questions et de vos préoccupations.

Prenez contact au ☎ : 04 26 73 25 90 : Un rendez-vous avec le Dr Brigitte DAVID – Médecin addictologue – ou Madame Claire NICOD – Psychologue clinicienne - vous sera rapidement proposé.

Dr Brigitte David – CSAPA Hôpital de la Croix-Rousses – Consultation « grossesse et addictions » - ☎ : 04 26 73 25 90 – brigitte.david@chu-lyon.fr

Bilan de la création de cette consultation

- Alors que 75% des personnes interrogées se sont déjà senties en difficulté lors de l'accueil d'une future maman usagère de produit psycho-actifs, 3/4 ignoraient également la vocation des CSAPA et des ELSA et leur existence même au sein de l'hôpital.
- Au terme de la première année la consultation est **connue** et jugée **utile**
- La consultation « grossesse et addictions » répond à un besoin et la plupart des professionnels expriment des attentes et des idées pour son avenir : **« c'est ce que je voulais, ne plus me trouver acculé à faire placer un enfant à la naissance sans avoir donné toutes les chances à la maman avec un suivi adapté »**
- La place de la consultation « grossesse et addictions » au sein du CSAPA vous paraît-elle adéquate ?
 - Les particularités du lieu et l'intérêt d'un « **autre lieu** » que la maternité. Le lieu est « **spécialisé** », « mieux adapté pour venir y déposer la souffrance d'une addiction », « **accueillant** », c'est « un relais de plus et un interlocuteur pertinent qui a sa place dans le circuit de soin », la « **pluridisciplinarité** »
 - La possibilité d'un suivi **post natal**



Expérience de la création d'une consultation « Grossesse et addictions »

Au sein du CSAPA de l'Hôpital de la Croix-Rousse à Lyon

Bilan de la première année de fonctionnement

Influence sur l'approche des femmes toxicomanes par les professionnels

du CSAPA et de la maternité

Perspectives d'avenir

Dr Brigitte DAVID

Praticien Attaché Addictologue

CSAPA Hôpital de la Croix-Rousse – Lyon 4^{ème}

DIU « Périnatalité et addictions »

Professeur Claude LEJEUNE

Université PARIS VII - DIDEROT

Année 2013

1

BILAN DES 12 ANS DE LA CONSULTATION GROSSESSE ADDICTION

Relais Dr Brigitte DAVID et Dr Nathalie DUVERNAY



Objectifs du mémoire du DIU périnatalité et addiction

- Faire un état des lieux en analysant de façon descriptive les données du recueil des premiers entretiens d'accueil médicaux des patientes rencontrées depuis 2012.
- S'approprier les exigences particulières qui découlent de ces prises en charge et, pour l'avenir de la consultation et de ses partenariats internes et externes, faire un point étape.



Le CSAPA de la Croix Rousse 12 ans + tard

Prise en charge médico-psycho-sociale des usagers de drogues : libre adhésion, gratuité des soins addictologiques, anonymat possible

UNITE DE SEVRAGE NIVEAU 2

HOPITAL DE JOUR EN ADDICTOLOGIE

ELSA

- Soins médicaux, Soins IDE (dont le 1^{er} accueil)
- Accompagnement social, AS : accès aux droits, orientation cures/post cures, accès PASS
- Consultations psychologues, EMDR, bilan neuropsychologique
- Programme TSO : Méthadone, Buprénorphine, Buvidal
- Programme Psychostimulants : cocaïne
- Programme addiction sexuelle, chemsex (cs centre santé au Griffon)
- Organisation de sevrage, cure, post cure, CT...
- Dépistages et PEC des hépatites /VIH, accès PREP, traitement des IST
- Consultations hypnose/ RESC/ sexologue
- Consultations pharmaceutiques
- Accès au matériel de RDR : kit injection/base/naloxone (overdoses)
- Un professionnel pair-aidant ou patient expert
- Groupes
 - Groupes femmes « café rencontre »
 - Groupes addiction sexuelle
 - Groupes thérapeutique psychostimulant
- **CONSULTATION GROSSESSE PERINATALITE ADDICTIONS GPA**



Pour qui : les patientes



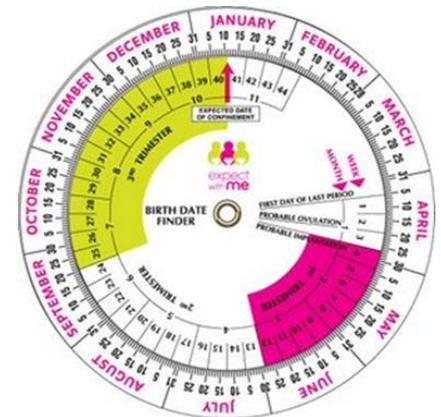
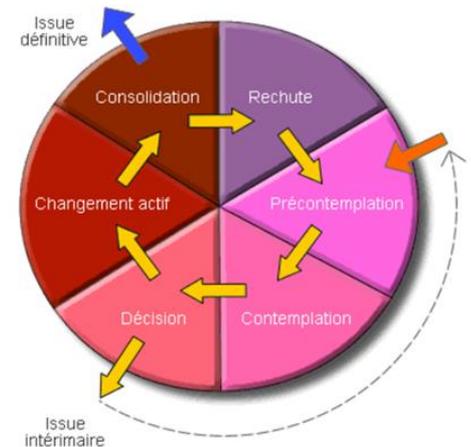
- Les femmes consommatrices :

ALCOOL/TABAC/CANNABIS/OPIACES/COCAINE/MEDICAMENTS ...

- En situation de : Grossesse – Désir d'enfant – Post-natale -> 1000 premiers jours
- Orientées par elle-même et/ou Maternités publiques et privées / Réseau AURORE, PMI, CSES, libéraux, associations, autres CSAPA et ELSA...
- Quel que soit leur lieu de suivi de grossesse/accouchement

Pourquoi ?

- Accès rapide et direct à des soins addictologiques médicaux et psychologiques : RDV médical spécialisé dans les 7 jours
- Réduire les **risques médico-psycho-sociaux** de la consommation de produits psycho-actifs sur la grossesse et l'enfant à naître
- **Temporalité addicto et temporalité obstétricale** : *Comment concilier l' « urgence » qu'impose la grossesse avec son bouleversement psychique et la mise en place d'un sevrage qui nécessite du temps et de la sérénité*

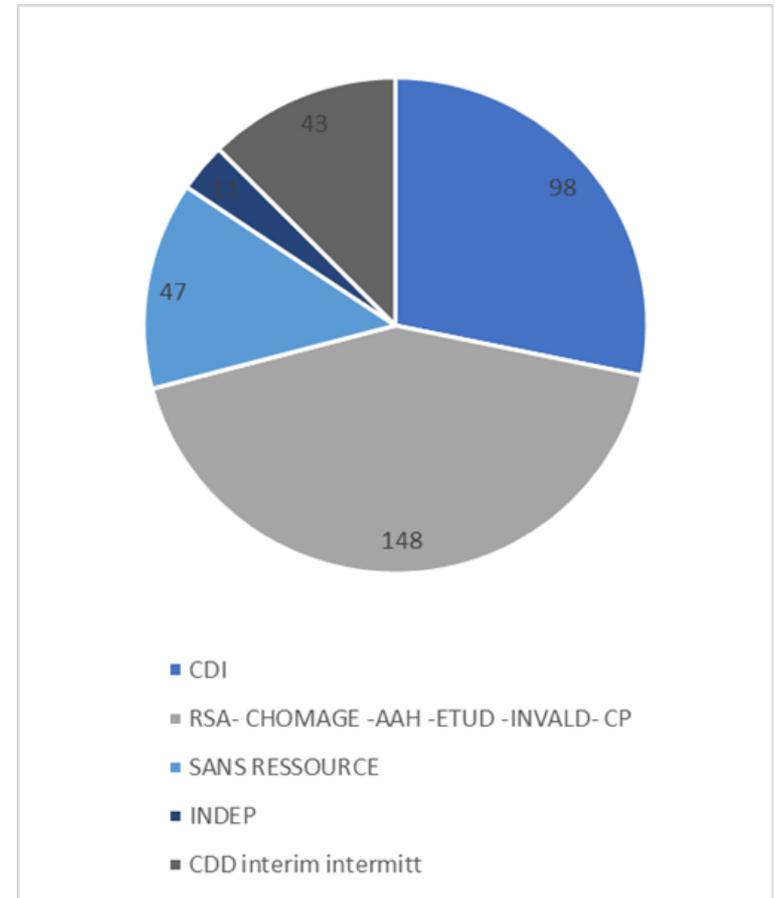


Résultats : Les mamans de la consultation

- 467 patientes 2012-2023
- 4 PAPAS : Proposition d'une consultation d'évaluation et d'orientation, le réseau personnel de la future mère
 - Ex : couple accompagné en néonate : père consommateur de thc et TDHA, mère suivie pour tr bipolaire sans tr addictif -> proposition pec addicto/psy
 - Ex : patiente enceinte suivie pour tr usage alcool/kétamine, conjoint tr usage héroïne en demande d'aide également -> mise en place TSO par Méthadone rapide, suivi collègue du CSAPA
- Âge moyen : 31,7 ans - 16 à 47 ans
- En couple? Célibataire? Présence d'un papa (présence ne vaut pas implication): 80%
- Conjoint consommateur : 73%
- Enfants au foyer 42% ont des enfants à charge (1,7 en moyenne)

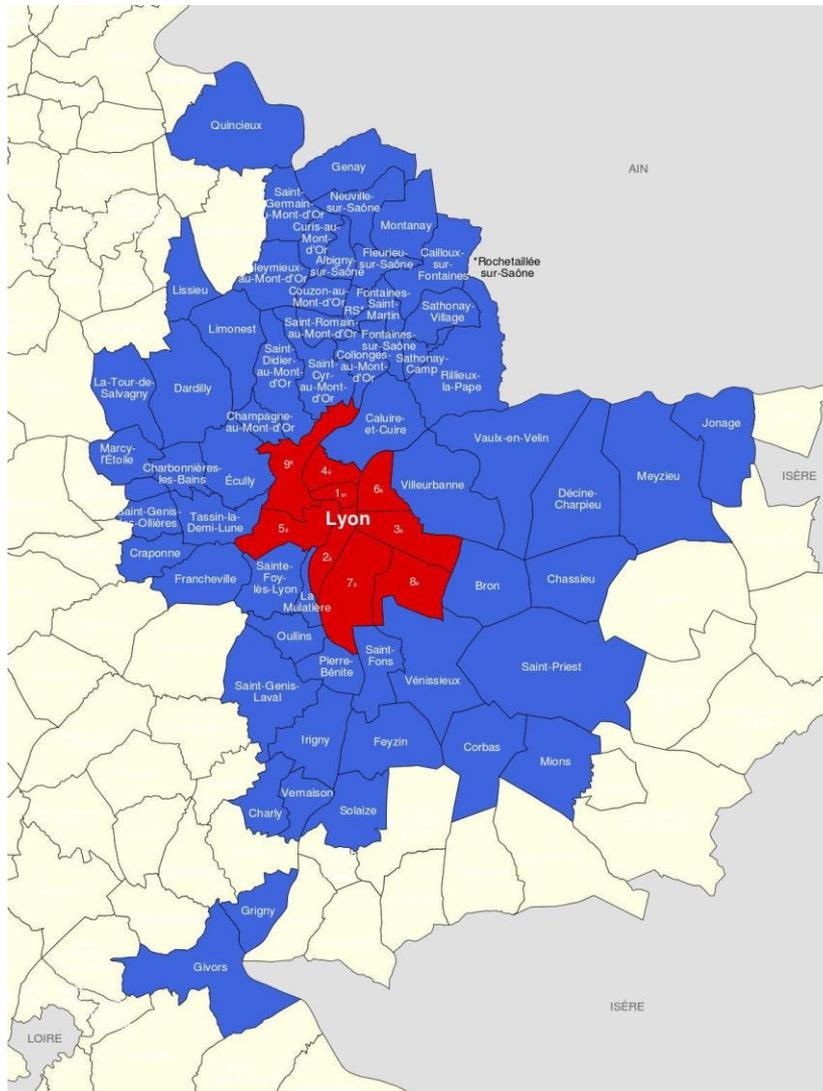
Profils sociaux

- Logement : 23% précaire, 3% SDF
- Presque $\frac{3}{4}$ des femmes ont un statut socio-professionnel dit précaire regroupant les situations suivantes : RSA, Chômage, AAH, invalidité, étudiant, sans ressource, CDD, intermittent, intérimaire.



46 ELOIGNE

- Ambérieux
- Annonay
- Anse
- Arbesles
- Aubenas
- Baix
- Balan
- Béligneux
- Beynost
- Bois d'Oingt
- Bourgoin
- Corse
- la Roche sur Foron
- la Mure sur Azergues
- L'isles d'Abeau
- Meximieux
- Montpellier
- Morestel
- Péage de Roussillon
- Portes les Valence
- Saint Maurice de Beynost
- St Etienne
- Tarare
- Thurins
- Tossiat
- Trévoux
- Valsone
- Verdun
- Vermelle
- Villards les Dombes
- Villefranche sur Saône
- Villette d'Anton



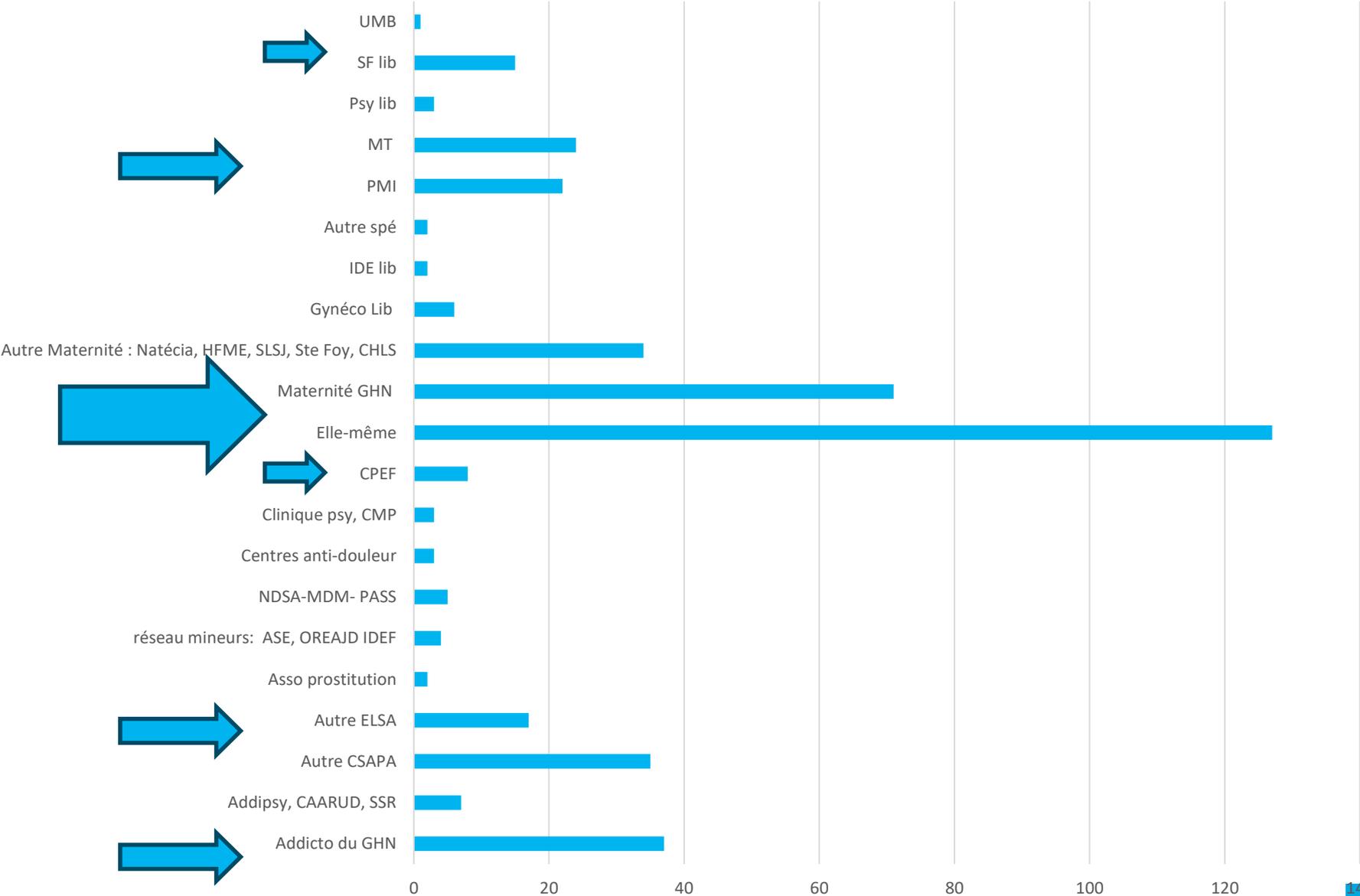
159 LYON

145 PERIPH :

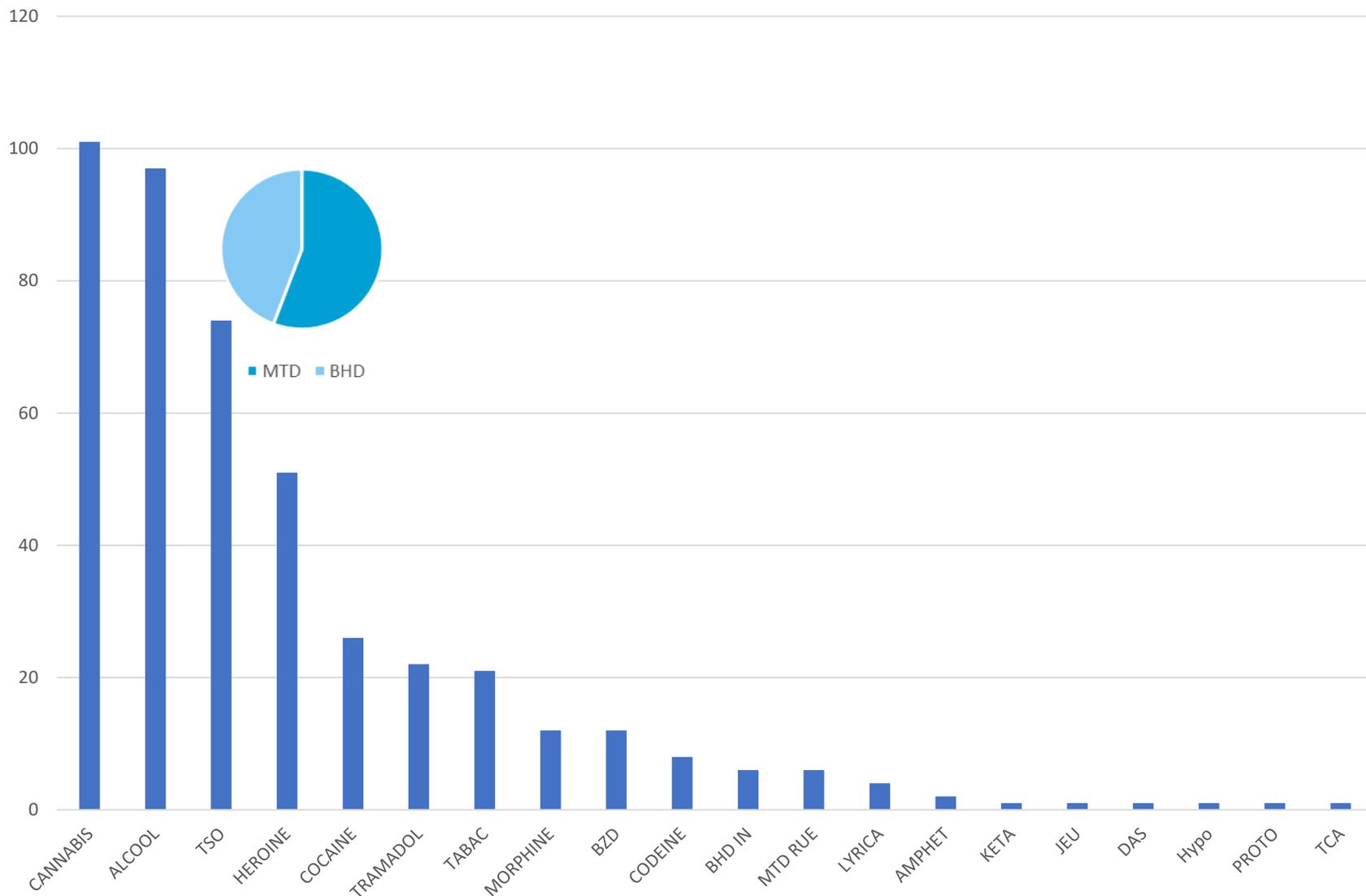
- Albigny
- Brindas
- Brignais
- Bron
- Cailloux sur fontaine
- Caluire
- Champagne au Mont D'or
- Chaponost
- Chasselay
- Collonges au Mont d'or
- Communay
- Corbas
- Couzon
- Craponnes
- Curis
- Dardilly
- Décines
- Ecully
- Fontaines sur Saobe
- Francheville
- Genay
- Givors
- Grezieux
- Irigny
- La Mulathière
- Meyzieu
- Monluel
- Neuville sur Saone
- Oullins
- Quincieux
- Rilleux
- Saint Bonnet de Mure
- Saint Fons
- Saint Genis Laval
- Sathonay
- St Cyr au Mont d'Or
- Saint Fons
- Saint Genis Laval
- Saint Maurice de Beynost
- Saint Priest
- Saint Romain au Mont D'or
- Ste Foy les Lyon
- Tassin
- Vaulx en Velin
- Vénissieux
- Villeurbanne



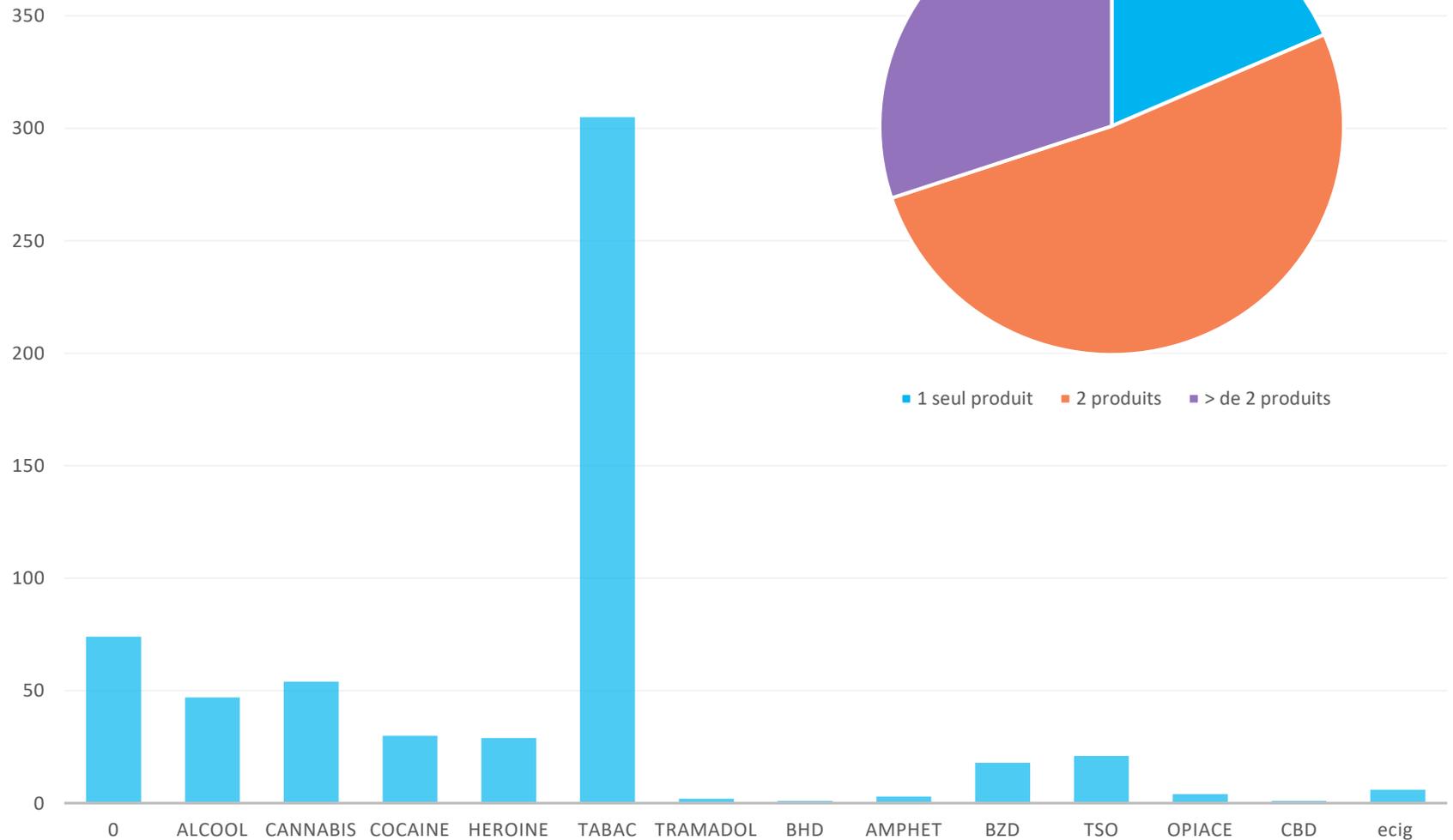
Orientations



Produit problématique n°1

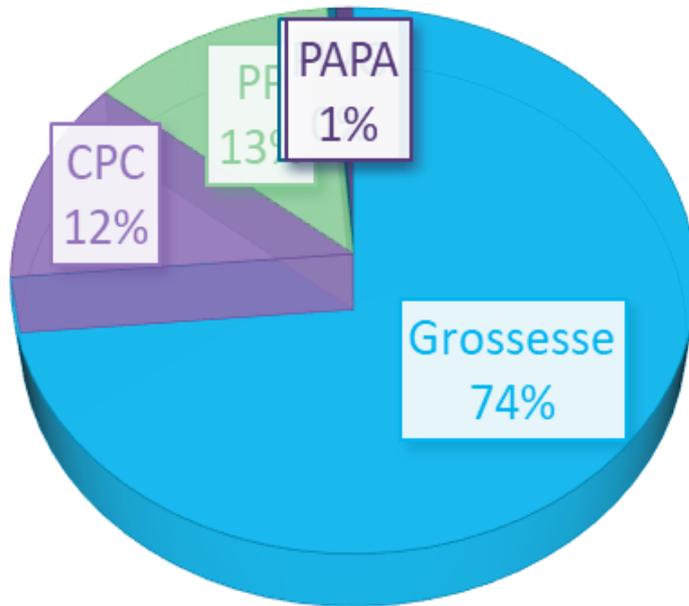


Autres produits



Accompagnement au CSAPA

MOTIFS DE CONSULTATION



- Durée moyenne de suivi : 277 jours
- 77 patients durée > 1 an : TSO, psychothérapie, comorbidités psychiatriques
- File active 60 à 80 patientes
- Psycho : 15 à 20 patientes

La grossesse



■ > 50% 2^{ème} et 3^{ème} Trimestre

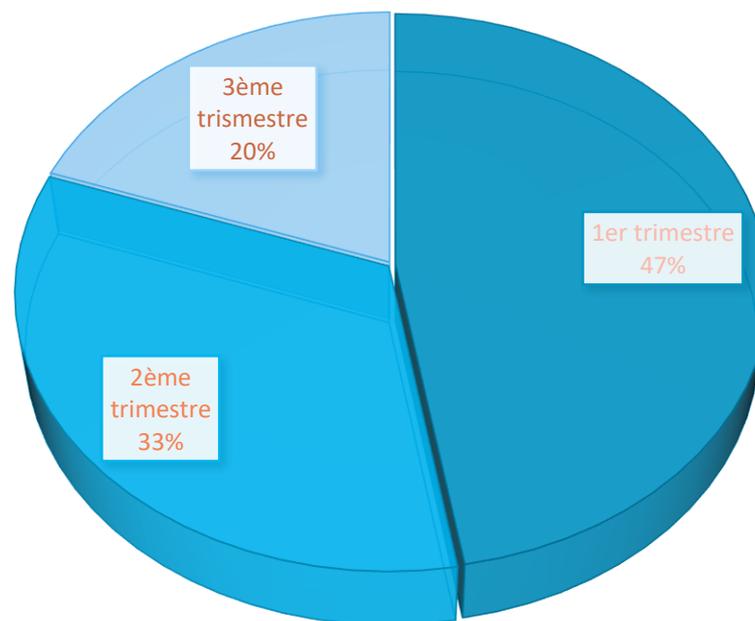
■ Atcd d'IVG 49,4%

■ Grossesse

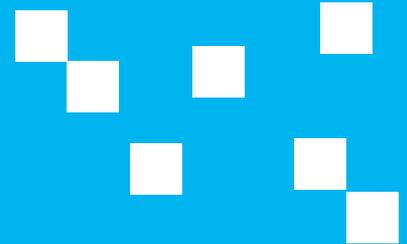
■ 46% imprévues

■ 54% prévues

■ 8% d'IVG , 7% FCS



PERSPECTIVES/CONCLUSIONS



Perspectives et conclusions

- **IVG et grossesses imprévues : projet d'un.e SF en CSAPA ?**
 - Intérêt de l'aller-vers : ex du traitement des hépatites et du VIH chez les UD en CSAPA
 - Intérêt de l'aller-vers côté soins gynécologiques

- **Côté Croix Rousse : SF à 20% au sein de l'ELSA, mise en place des « café addicto » à la maternité**

- **Côté CSAPA**
 - Réactualisation des outils
 - Participation au staff psycho-social de la maternité
 - Prise en charge en sophrologie au sein du CSAPA
 - Projet de groupe de pairs et de soutien (parentalité et régulation émotionnelle)
 - Actualité en addicto : augmentation des demandes de PEC cocaïne, tramadol, lyrica





Merci de votre attention

CSAPA

Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

Consultation « Grossesse Périnatalité et addictions »

Dr Nathalie DUVERNAY- Addictologue

Hôpital de la Croix-Rousse
103 Grande Rue de la Croix-Rousse
69317 LYON Cedex 04
Tel accueil : 04 26 73 25 90
Tel portable : 07 61 21 07 48

nathalie.duvernay@chu-lyon.fr

