

Dossier d'actualité

Décembre 2012

Le baclofène

Sommaire :

1. Généralités.....	2
2. Etudes, recherche, essais cliniques.....	3
3. Thérapeutique du sevrage alcoolique.....	5
4. Autres addictions.....	8

Ce dossier comprend des ressources francophones récentes (- de 5 ans) :

- Articles de périodique
- Rapports, études
- Thèses, mémoires, ouvrages
- Sites web

Certains articles de revues sont réservés aux abonnés : n'hésitez pas à vous adresser à votre centre de documentation ou bibliothèque pour connaître les modalités d'obtention des articles.

Pour consulter les nouveautés parues depuis la parution de ce dossier, cliquez sur la base à interroger :

- [BDSP](#)
- [Santépsy](#)
- [SUDOC](#)

Pour aller plus loin : [Interrogez Pubmed](#)

Contact pour ce dossier : [Marion Charlier](#), CH Alpes-Isère (centre de documentation)

1. Généralités

DUMAS Cécile

Baclofène : premiers résultats encourageants contre l'alcoolisme.

Sciences et avenir (site web), mars 2012

<http://www.sciencesetavenir.fr/sante/20120320.OBS4205/baclofene-premiers-resultats-encourageants-contre-l-alcoolisme.html>

RATEL Hervé

Sortir de l'alcoolisme : le phénomène baclofène.

Sciences et avenir (site web), Février 2011

<http://www.sciencesetavenir.fr/sante/20110228.OBS8822/sortir-de-l-alcoolisme-le-phenomene-baclofene.html>

PAILLE François, MALET Laurent, NALPAS Bertrand.

Baclofène et alcool.

ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE 2011 ; 33(1) : 84-91.

De nombreux alcoologues français sont assaillis de demandes de prescription de baclofène, médicament présenté comme le produit miracle permettant d'atteindre et de maintenir facilement l'abstinence d'alcool.. Cette note technique propose le point de vue de la Mission alcool-addiction de l'Inserm ainsi qu'une synthèse bibliographique. [résumé d'auteur]

RATEL Hervé

Le baclofène guérit-il de l'alcoolisme ?

SCIENCES ET AVENIR, 2009 n°743

AMEISEN Olivier

Le dernier verre.

2008, Denoël

Association BACLOFENE

<http://www.baclofene.org/>

« Faire connaître et reconnaître l'efficacité et l'innocuité du Baclofène dans le traitement de la maladie alcoolique ».

Signale les publications dans la presse, les publications scientifiques, sur internet, les AMM, ainsi que des documents officiels de l'AFFSAPS, SFA, FFA. Propose également Forum et des témoignages de sevrés au baclofène.

Hanrion Franck

<http://www.drogues-et-baclofene.com/>

Site d'information sur « l'action de l'alcool et d'autres drogues, légale ou illégales, sur le cerveau. Action du baclofène sur les addictions, informations sur l'alcoolisme et les toxicomanies, Hypocrisie du système : les drogues légales ». Propose également un forum.

Association AUBES

<http://www.baclofene.fr/portal.php>

Baclofène - Forum baclofène du réseau AUBES : Baclofène - Réseau patients - médecins, partenaire officiel des essais cliniques baclofène (PHRC) menés par le Pr Philippe Jaury qui débuteront en 2012.

2. Etudes, recherche, essais cliniques

BENSABER Hédi ; LARROQUE Michel Dir.

Baclofène et alcoolodépendance.

2012, Université de Montpellier I. Thèse d'exercice : Pharmacie

ROLLAND (Benjamin), BORDET (Régis), COTTENCIN (Olivier).

Le baclofène devra aussi être comparé aux traitements validés de l'alcoolodépendance.

LA PRESSE MEDICALE 2012;41(2):107-108.

FARGES Marie et HAULOTTE Anne-Laure ; DEMATTEIS Maurice Dir.

Caractérisation de la prescription et des effets du Baclofène (Lioréal®) dans le traitement des dépendances de type alcool ou autres.

2011, Université Joseph Fourier (Grenoble): Pharmacie : Grenoble 1 : 2011

Notes : Thèse confidentielle jusqu'en 2014

Introduction : L'espoir né du livre du Docteur Ameisen sur le baclofène dans l'alcoolodépendance a entraîné de nombreuses questions. Suite à une revue de la littérature, il apparaît comme l'un des seuls médicaments pouvant entraîner une suppression complète et prolongée du craving à hautes doses. Cependant les données restent rares. Méthode : Une étude de prévalence a été réalisée auprès de 3 catégories de médecins. Des questionnaires destinés respectivement aux prescripteurs et aux patients ont été conçus et envoyés aux prescripteurs recensés. Ils visent à caractériser les médecins et leurs patients, à confirmer ou infirmer l'efficacité du baclofène, à définir son profil de tolérance, les posologies à utiliser et la durée du traitement. Résultats : Toutes spécialités confondues, 6,7% de ces médecins déclarent utiliser le baclofène dans les addictions dont 16,7% des médecins addictologues et 5,9% des médecins psychiatres. Les hépato-gastro-entérologues ne l'utilisent pas. De « gros foyers » de prescription ont été mis en évidence. 23 questionnaires-prescripteurs et 125 questionnaires patients ont été envoyés. Les résultats préliminaires de 2 questionnaires sont présentés. Discussion : Malgré l'engouement général, les médecins restent prudents vis-à-vis du baclofène. Les principales raisons étant l'absence d'AMM, le manque

d'informations et d'études. Les résultats préliminaires paraissent prometteurs mais devront être confirmés. Conclusion : Le nombre important de questionnaires envoyés, qui fera l'objet d'une analyse statistique dans un travail ultérieur, devrait permettre d'obtenir rapidement des données régionales significatives pouvant servir de base à une prescription encadrée.

SANGLADE Olivier; BRONNER Claude Dir.

Baclofène, alcool et autres cravings [Texte imprimé] : intérêts et limites à partir de 13 entretiens qualitatifs.

2011, Université de Strasbourg : Médecine générale (Strasbourg)

BATEL Philippe.

Risque alcool : nouveaux consommateurs, nouvelles stratégies [dossier].

REVUE DU PRATICIEN 2011 ; 61(10) : 1363-91.

En faisant le point sur les transformations du paysage alcoolique, cette monographie rapporte les chantiers novateurs qui se sont ouverts dans le repérage, la clinique et le traitement des mésusages d'alcool. Si l'abstinence reste l'objectif idéal du traitement des alcoolodépendants, des stratégies opérationnelles visant dans un premier temps à réduire la consommation semblent apporter des résultats intéressants en contournant l'effet repoussoir de l'affiche d'une alcoolodépendance définitive. Sur le terrain, si le baclofène fait débat et trouvera probablement une place dans l'arsenal à l'issue d'essais cliniques à venir et une évaluation de sa tolérance, d'autres médicaments sont prometteurs dans l'objectif de maintenir l'abstinence ou réduire la consommation. [Extrait du résumé d'auteur]

HAMON Michel

Baclofène : pour ou contre ?

RECHERCHE ET ALCOOLOGIE 2011 ; (41) : p.1-2

<http://www.ireb.com/sites/default/files/lettredinformation/Newsletter%20n41.pdf>

La 38ème Matinée de l'Ireb a été consacrée au baclofène. Introduit comme sujet de grande actualité par Michel Hamon, vice-président du comité scientifique de l'Ireb, le baclofène a été successivement analysé dans ses mécanismes neuronaux par Jean-Pol Tassin, neurobiologiste et directeur de recherche à l'Inserm, et dans ses applications cliniques par Philip Gorwood, membre du comité scientifique de l'Ireb et praticien hospitalier. Plusieurs témoignages de cliniciens et de patients sont venus compléter cette Matinée. (Résumé d'auteur).

BOUZIDI Abderrahmane; GAUTHIER-MOREL Dominique Dir.

Evaluation du baclofène dans la prise en charge de l'alcoolodépendance (à partir d'un essai clinique ouvert).

2010, Université Claude Bernard (Lyon) : Médecine (Lyon 1)

AMEISEN O, BEAUREPAIRE R de.

Suppression de la dépendance à l'alcool et de la consommation d'alcool par le baclofène à haute dose : un essai en ouvert.

ANNALES MEDICO PSYCHOLOGIQUES 2010 ; 168(2) : 159-62.

<http://www.em-consulte.com/article/244770>

Cet article rapporte les résultats d'un essai en ouvert, pendant trois mois, du baclofène chez des sujets alcoolo-dépendants. Le baclofène était prescrit à doses progressivement croissantes, avec pour limite supérieure 300 mg-jour, jusqu'à ce que les patients éprouvent une diminution ou une suppression de leur appétence pour l'alcool. Les résultats montrent qu'à trois mois, 88% des patients ont totalement arrêté ou significativement diminué leur prise d'alcool et que la plupart d'entre eux sont devenus indifférents à l'alcool sans effort. Les doses de baclofène nécessaires ont été très variables d'un patient à l'autre, allant de 15 mg-jour à 300 mg-jour, avec une moyenne de 145mg-jour. Environ deux tiers des patients ont eu besoin d'une dose supérieure à celle autorisée de 80mg-j. [résumé d'auteur]

BEAUREPAIRE Renaud de.

Faits marquants de l'année 2010 : clinique, nouveaux traitements, et neurosciences.

INFORMATION PSYCHIATRIQUE 2011 ; 87(9) : 689-95.

La recherche en psychiatrie est très active, de la paillasse au lit du malade. Quelques avancées significatives ont été faites ces deux dernières années. Parmi ces avancées, quatre sont présentés dans cet article : la prévention de la schizophrénie, le rôle de l'amygdale dans l'anxiété, les antidépresseurs glutamatergiques, et le baclofène. [Résumé d'éditeur]

Comite de coordination de toxicovigilance

Cas d'exposition au baclofène : données des centres antipoison et de toxicovigilance, 2003-2007 (Rapport fait à la demande de l'Afssaps)

2009 ; 29 p.

[http://www.centres-antipoison.net/CCTV/Rapport CCTV Baclofene 2009.pdf](http://www.centres-antipoison.net/CCTV/Rapport_CCTV_Baclofene_2009.pdf)

3. Thérapeutique du sevrage alcoolique

LESOUF Nicolas ; BEYENS Marie-Noëlle Dir.

Efficacité du baclofène dans l'indication de la dépendance alcoolique [Texte imprimé] : méta-analyse.

2012, Université Claude Bernard (Lyon). Mémoire de DES : Pharmacie industrielle et biomédicale : Lyon 1

ROCHART N.; BERGER P.; BROCHET-PAILLE A. ; POIRON L. ; CHILLET P.

Intoxication aiguë au baclofène : places de l'EEG et de la baclofénémie ?

JOURNAL EUROPEEN DES URGENCES ET DE REANIMATION ; 2012, 24(1) : 54-59

Le baclofène est un antispastique prescrit essentiellement dans le cadre d'une spasticité musculaire neurologique. Son utilisation récente dans le traitement du sevrage alcoolique élargit son usage et potentiellement le nombre d'intoxications par ingestion. Le surdosage entraîne rapidement un état de coma imposant une ventilation mécanique ainsi que des troubles cardiovasculaires divers, mais également des manifestations comitiales et des modifications électroencéphalographiques (EEG). Nous rapportons le cas d'une patiente de 28 ans admise pour intoxication volontaire massive au baclofène chez qui un enregistrement EEG continu ainsi que des dosages répétés de baclofénémie sont réalisés. Le monitoring EEG retrouve initialement un tracé de « burst-suppression » puis un enrichissement du rythme de fond avant de se rapprocher de la normale. Les baclofénémies ne reflètent ni les perturbations cliniques ni les perturbations EEG.

PAILLE François

Mésusage de l'alcool et nouveaux traitements médicamenteux : risque alcool.

LA REVUE DU PRATICIEN 2011 ; 61(10) : p.1386-1391

Trois médicaments sont actuellement commercialisés en France dans la prévention de la rechute chez les patients alcoolodépendants. Leur efficacité, quoique réelle, demeure limitée, et il est utile de développer d'autres médicaments. Un certain nombre de produits sont en cours d'évaluation, qui sont déjà ou pourraient être utilisés dans un avenir proche : le baclofène, l'oxybate de sodium (GHB), le nalméfène, le topiramate, l'ondansétron et l'aripiprazole. Les études disponibles sur ces médicaments restent limitées, et les résultats sont parfois cliniquement modestes. Malgré tout, certains d'entre eux ouvrent des perspectives intéressantes et, s'il n'y a pas de grande révolution à attendre à court terme dans le traitement de l'alcoolodépendance, on peut envisager quelques orientations : meilleure efficacité sur la consommation mais aussi changement de paradigme concernant les objectifs et les modalités du traitement (réduction de consommation versus abstinence, traitement à la demande, choix du médicament guidé par des critères objectifs [psychosociaux, biologiques, génétiques...]).

BEAUREPAIRE R. de.

Traitement de l'alcoolisme par le baclofène [éditorial].

PSN : PSYCHIATRIE SCIENCES HUMAINES NEUROSCIENCES 2011 ; 9(1) : 1-6.

<http://www.springerlink.com/content/702316v0lx6774r5/>

Des données cliniques et des témoignages de patients qui indiquent une efficacité du baclofène dans le traitement de l'alcoolisme se sont multipliés au cours de ces deux dernières années, mais beaucoup de prescripteurs sont toujours très réticents à l'utiliser. Pourtant, l'alcoolisme est une maladie mortelle pour laquelle n'existe aucun traitement véritablement efficace, en dehors du baclofène. Dans cet article, l'auteur rapporte son expérience de prescripteur de baclofène, avec une analyse des obstacles potentiels susceptibles de limiter son efficacité. Une approche des mécanismes biologiques par lesquels pourrait agir le baclofène est aussi proposée. [résumé d'auteur]

CHATAL Anaël; sous la direction de DAVID Michèle

Intérêt du baclofène dans le sevrage alcoolique.

2010, Université de Rennes 1, Université européenne de Bretagne : Pharmacie : Rennes 1

L'alcoolodépendance toucherait, en France, plus de 3 millions de personnes. Son origine est complexe et liée à de nombreux facteurs sociogénétiques et culturels. De nombreuses approches tentent de l'expliquer mais toujours sans certitude. Une fois la maladie installée, il est difficile pour l'individu de mettre fin à sa dépendance. Le sevrage alcoolique fait généralement suite à une phase de maturation du projet et à une motivation importante du patient à supprimer l'alcool de sa vie. La thérapie comportementale et le soutien constant de l'entourage (affectif, familial et associatif) sont essentiels pour soutenir et aider le patient alcoolodépendant dans son parcours. Des traitements médicamenteux peuvent être administrés aux patients afin de prévenir les rechutes et de les aider dans le maintien de leur abstinence. Cependant les traitements actuels ne permettent que 45 % d'abstinence à 1 an. La possible efficacité du baclofène, un agoniste des récepteurs GABA-B, à réduire et même parfois supprimer l'envie irrésistible de boire de l'alcool a fait grand bruit dans les médias. Cette thèse fait le point sur cette molécule et les différentes études actuellement disponibles menées pour évaluer son intérêt dans le sevrage alcoolique et le maintien de son abstinence.

SOLNAIS Audrey; sous la direction de FURET Yves

Traitements actuels de l'alcoolodépendance et perspectives thérapeutiques avec le baclofène

2010, Université François Rabelais (Tours) : Pharmacie

L'alcoolodépendance est une pathologie complexe et multifactorielle qui débouche le plus souvent vers de nombreuses complications si aucune prise en charge n'a lieu. La thérapie visant à traiter la dépendance à l'alcool a pour but le maintien de l'abstinence ainsi qu'une prise en charge psychologique. Il existe actuellement en France 3 traitements possédant l'AMM dans le maintien de l'abstinence (acamprosate, naltrexone, disulfirame) avec pour chacun d'eux des mécanismes d'action pharmacologiquement différents, ayant fait preuve d'une certaine efficacité dans la prise en charge de l'alcoolodépendance mais présentant aussi des limites. Depuis quelques années, la publication d'essais cliniques testant l'efficacité du baclofène chez le rat ainsi que chez des sujets alcoolodépendants tendent à montrer qu'une utilisation de cette molécule serait possible dans l'aide au maintien de l'abstinence. Par ailleurs, ce médicament possédant une Autorisation de Mise sur le marché dans une toute autre indication (contractures spastiques musculaires), s'est vu fort médiatisé suite à la publication d'un récit en faveur de son efficacité dans le maintien de l'abstinence. Ce travail a en partie pour but de rappeler les divers aspects de la prise en charge d'un patient alcoolodépendant ainsi que d'étudier les travaux les plus représentatifs testant l'efficacité du baclofène dans le maintien de l'abstinence chez l'alcoolodépendant.

GACHE Pascal

Baclofène : vérités et promesses d'un 'nouveau' venu dans le traitement de l'alcoolodépendance.

ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE 2010 ; (2) : 119-24.

Le baclofène, puissant agoniste du système GABA, possède des propriétés anti-craving qui donnent à cette ancienne molécule, jusque-là utilisée dans le traitement de la spasticité, un intérêt nouveau dans le traitement de l'alcoolisme. Le baclofène est la seule molécule addictolytique qui supprime le craving chez le rat, alors que les autres médicaments de cette classe le réduisent. Cette suppression est dose-dépendante et survient autour de 3 mg/kg/j. A faible dose, environ 0,5 mg/kg/j, le baclofène réduit le

craving mais ne le supprime pas. La plupart des études menées chez l'homme avec le baclofène utilisaient des doses de 30 mg/j (soit autour de 0,5 mg/kg/j). A cette posologie, le baclofène a montré des résultats encourageants. La publication d'une étude de cas de suppression complète et prolongée du craving avec une posologie à 3 mg/kg/j a relancé l'intérêt pour l'utilisation de telles doses en pratique courante. L'hypothèse sous-jacente prend en compte le craving comme l'un des facteurs majeurs de rechute et sa suppression totale et prolongée comme un élément qui pourrait s'avérer déterminant dans le traitement vraiment efficace de l'alcoolisme. Des études randomisées permettront à l'avenir de confirmer cette intéressante hypothèse thérapeutique. A ce jour, aucune étude d'ampleur suffisante ne permet de conclure. Malgré des effets indésirables parfois pénibles, mais souvent passagers et toujours réversibles, son ancienneté dans la pharmacopée pourrait en faire un médicament assez sûr à l'emploi, y compris à des doses relativement élevées [Résumé d'éditeur]

PILLON François

Vers de nouvelles indications thérapeutiques pour le baclofène.

ACTUALITES PHARMACEUTIQUES 2010 ; Vol 49, N° 496 : p. 6

<http://www.em-consulte.com/article/250734/resultatrecherche/6>

La maladie alcoolique, responsable de 30 % des hospitalisations, constitue un gros problème de santé publique et de prise en charge. Une molécule, bien connue, pourrait maintenir l'abstinence chez le patient alcoolo-dépendant.

4. Autres addictions

LACOSTE Jérôme, PEDRERA-MELGIRE Manuela, CHARLES-NICOLAS Aimé, BALLON Nicolas

Cocaïne et alcool : des liaisons dangereuses.

LA PRESSE MEDICALE ; 2010 ; Vol.39 n° 3 : p. 291-302

<http://www.em-consulte.com/article/245085/resultatrecherche/10>

KARILA Laurent, COTTENCIN O, COSCAS Sarah, BENYAMINA A, BECK F, AUBIN Henri-Jean, et al.

Les agents glutamatergiques et GABAergiques dans l'addiction à la cocaïne : Une revue des données actuelles.

ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE 2008 ; 30(2) : 121-8.

L'addiction à la cocaïne est une maladie chronique plurifactorielle, d'installation rapidement progressive. Véritable problème de santé publique, elle présente de nombreuses comorbidités somatiques, psychologiques, psychiatriques et sociales. Bien qu'il existe un rôle indéniable du système dopaminergique dans l'addiction à la cocaïne, cette donnée n'est plus explicative à elle seule au vu de l'avancée actuelle des recherches. Les systèmes glutamatergiques et GABAergiques interviennent à différents niveaux dans cette pathologie. Méthodologie : afin de réaliser une revue de la littérature ciblée sur ces deux types de pharmacothérapie, nous avons effectué une recherche dans les banques de données Medline, EMBASE et PsycINFO entre 1985 et 2007 avec les mots-clés suivants : cocaïne (cocaine), addiction, dépendance (dependence), essai clinique (clinical trials), GABA, glutamate. Seuls les articles en langues anglaise et française ont été pris en compte dans notre analyse. Résultats : parmi les agents glutamatergiques, le modafinil et la N-acétylcystéine semblent donner des résultats

prometteurs. Concernant les agents GABAergiques, le topiramate, le baclofène et la tiagabine ont fait preuve d'une efficacité dans les différents essais publiés. Conclusion : les avancées récentes dans la recherche ont permis de mieux comprendre les mécanismes sous-tendant l'addiction à la cocaïne et d'évaluer certains agents pharmacologiques. L'hétérogénéité méthodologique et clinique de l'ensemble de ces études est à prendre en compte. Nous proposons certaines pistes de recherche dans ce domaine spécifique [résumé d'auteur]

Vous êtes libre de reproduire, distribuer et communiquer ce document, selon les conditions suivantes : **Paternité** (vous devez citer Ascodocpsy comme auteur original) – **Pas d'utilisation commerciale** – **Pas de modification**

