

# Lien entre Addictions, TCA et obésité



Plusieurs études ont rapporté un lien entre consommation de **substances addictives** (*alcool, tabac, cannabis*) et apparition d'un **trouble du comportement alimentaire** (TCA) ou d'une **obésité**. En effet, en comparaison à un groupe témoin, la consommation de telles substances est plus répandue chez les patients présentant un TCA, et plus particulièrement chez ceux souffrant de boulimie.<sup>1</sup> Plus de **25% des patients** souffrant d'un **TCA**, présentent des troubles liés à la consommation de ces substances.<sup>2</sup>

La consommation d'alcool, de tabac ou de cannabis induit des mécanismes physiologiques et psychologiques communs aux TCA et à l'obésité, tels qu'une **perturbation de l'appétit** et de la **satiété** mais aussi des **préoccupations alimentaires** et des **comportements autodestructeurs**.<sup>3</sup>



## ALCOOL

Des **comportements de frénésie alimentaire** et de **purge** ont été associés à une consommation excessive d'**alcool**. Une étude a mise en évidence une prévalence accrue des symptômes de TCA chez les adolescents traités pour leur consommation d'alcool ou d'autres substances.<sup>4</sup>



## CANNABIS

Il existe un lien entre consommation de cannabis et troubles anxieux (*cf. fiche anxiété*), boulimie et compulsions alimentaires.<sup>5</sup> Par ailleurs, les **crises d'hyperphagie** ont été associées à une consommation à risque de tabac, d'alcool et d'autres substances chez des adolescents souffrant d'**anorexie mixte** et de **boulimie**.<sup>6</sup>

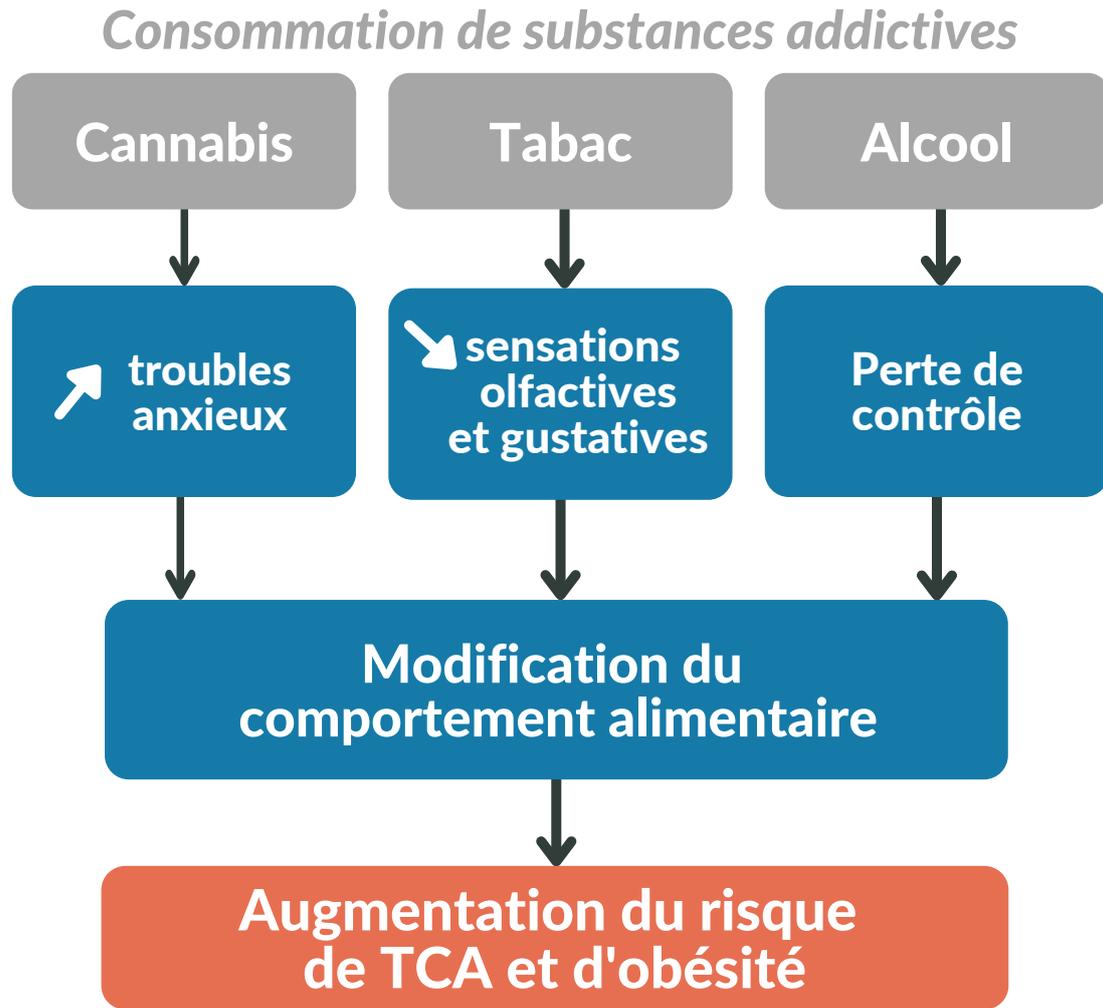


## TABAC

Aussi, le tabac, peut favoriser la perte d'appétit en diminuant les **sensations olfactives** et **gustatives**, augmentant ainsi le risque d'apparition ou de maintien d'un **TCA**.<sup>7</sup>

Il est donc indispensable de **dépister** et d'inclure les diverses **addictions** dans la **prise en charge** des TCA et de l'obésité.





## SOURCES :

1. Fouladi, F., Mitchell, J. E., Crosby, R. D., Engel, S. G., Crow, S., Hill, L., ... & Steffen, K. J. (2015). Prevalence of alcohol and other substance use in patients with eating disorders. *European Eating Disorders Review*, 23(6), 531-536.
2. Bahji, A., Mazhar, M. N., Hudson, C. C., Nadkarni, P., MacNeil, B. A., & Hawken, E. (2019). Prevalence of substance use disorder comorbidity among individuals with eating disorders: A systematic review and meta-analysis. *Psychiatry research*, 273, 58-66.
3. Krug, I. et al. Present and lifetime comorbidity of tobacco, alcohol and drug use in eating disorders: A European multicenter study. *Drug and Alcohol Dependence* 97, 169-179 (2008).
4. Gregorowski, C., Seedat, S. & Jordaan, G. P. A clinical approach to the assessment and management of co-morbid eating disorders and substance use disorders. *BMC Psychiatry* 13, 289 (2013).
5. Shrier LA, Harris SK, Kurland M, Knight JR. Substance use problems and associated psychiatric symptoms among adolescents in primary care. *Pediatrics* 2003;111(6 Pt 1):e699e705.
6. Castro-Fornieles J, Diaz R, Goti J, et al. Prevalence and factors related to substance use among adolescents with eating disorders. *Eur Addict Res* 2010;16:61e8.
7. Fischer S, Le Grange D. Comorbidity and high-risk behaviors in treatment-seeking adolescents with bulimia nervosa. *Int J Eat Disord* 2007;40:751e3.