



CHEMSEX ? (Vignette clinique)

S. BAITI, MT. Bettayeb 2 , I. Khelifa3

1. Université KASDI Merbah, EHS de psychiatrie HDEB_ Ouargla ; ALGERIE

2. EHS de psychiatrie HDEB_ Ouargla ; ALGERIE

3. EHS de psychiatrie Sorelghozlane _ Bouira; ALGERIE

Poster N°: 32

INTRODUCTION:

Le chemsex, ou sexe sous drogue est une pratique consistant à associer rapports sexuels et prise de drogue. Souvent associée à la désinhibition et au plaisir par les usagers. La pratique du chemsex peut favoriser des conduites à risques comporte de nombreux dangers, dont des risques de mortalité et d'addiction.

On l'appelle **party'n'play** (PnP) aux États-Unis ou **wired play** en Australie. Apparu en Angleterre au milieu des années 2000, il s'est depuis répandu en Europe et notamment en France.

OBJECTIFS

est de définir le chemsex ? qui est concerné ? Quelles drogues sont consommées lors du chemsex ? Quels sont les effets du chemsex ? Une vignette clinique avec prise en charge.

MATÉRIELS ET MÉTHODES :

Autour d'un cas clinique et une revue de la littérature nous allons aborder deux difficultés qui sont de poser un diagnostic d'addiction (chemsex : sexuel et chimique) chez le patient et le prendre en charge tant sur le plan psycho éducative que sur le plan chimio-thérapeutique.

VIGNETTE CLINIQUE :OBSERVATION ET EXPLORATION:

Il s'agit du patient Tarek âgé 31ans, fonctionnaire dans une société pétrolière, célibataire qui nous a été adressé pour une prise en charge psychothérapeutique d'une addiction aux sites pornographiques , cela fait une année maintenant que Tarek se rend au EHS. Il illustre une prise en charge à la fois individuelle et de couple.

Nous réalisons la nécessité d'instaurer une alliance avec le patient , seule condition susceptible de fonctionner pour voir une amélioration fonctionnelle de Tarek sans que ce dernier ne se sente contraint de se conformer à des exigences qui dépassent ses capacités et constitue un frein au bon déroulement de sa thérapie. Un espace de parole est offert au malade ou plusieurs entretiens sont tenus à l'issue desquels nous découvrons peu à peu que les symptômes de Tarek constituent véritablement une double addiction chimique et comportementale, « Tarek rapporte que depuis 04 ans commence à voir d'une façon occasionnelle ces sites pour obtenir la sensation de bien être, cette pratique devient quotidienne mais selon lui, avec le temps la durée de cette sensation s'est diminuée pour cela il a adopté un autre comportement qui est la consommation de Lyrica avec des doses progressivement augmentée pour prolonger la durée du fantasme avec une moyenne de 1-3 heures par jour depuis environ 02 ans. Il ne parvient plus à décrocher depuis qu'il consomme Lyrica ce qui engendre chez Tarek une souffrance personnelle et un retentissement socioprofessionnel d'où sa demande du PEC. En effet au cours des entretiens individuels et des séances de psychoéducation dont bénéficiaient Tarek, nous avons touché sa motivation pour la prise en charge (le changement) afin de le aider à se déprendre de ces dépendances autodestructrices.

EVOLUTION

De l'observation au diagnostic, des premiers entretiens à l'indication de traitement , nous nous entendons pour commencer une thérapie cognitive et comportementale en raison de plaintes du patient, travaillent ensemble pour identifier et comprendre les problèmes en fonction de trois facteurs psychologiques : Émotions, pensées et comportements et comment ces trois interagissent. par: l'entretien motivationnel , psychoéducation « Aider à comprendre la nature de la maladie, éviter la stigmatisation, identifier les facteurs de déclenchement possible, identifier les symptômes de sevrage ou craving, planifier des stratégies d'adaptation pour prévenir et gérer les stress socio familiaux. les techniques de prévention de la reprise du mésusage.

une nette amélioration clinique, les différentes séances de thérapie ont permis à Tarek de réinvestir au travail et dans sa vie du couple et qui se projette mieux dans l'avenir.

RÉSULTATS ET DISCUSSION :

Comme le rapporte Passeport Santé, les substances utilisées dans les pratiques du chemsex « tendent leurs utilisateurs à penser, ressentir et faire des choses qu'ils n'effectueraient pas en l'absence de telles drogues. (...) Les risques sont aussi très nombreux et très importants, ce phénomène pouvant même conduire à la mort, notamment liée à une potentielle overdose.»

En 2020, le New York Times compare le chemsex à l'épidémie de sida qui a frappé la communauté gay dans les années 80.

Les produits consommés dans le cadre de chemsex sont souvent addictogènes. Ils incluent des stimulants et euphorisants tels que la cocaïne, le GHB/GBL, la kétamine, des méthamphétamines (crystal meth) ou des cathinones (méphédron, 4-MEC, 4-MMC, 3-MMC, 3-CMC, etc.). Des chimistes ont ensuite créé des cathinones de synthèse qui ont largement favorisé l'essor du chemsex

CONCLUSION:

Les pratiques de Chemsex sont actuellement en augmentation et les complications somatiques et psychiques qu'elles engendrent mobilisent des équipes pluridisciplinaires. Ce phénomène est pourtant encore mal connu et probablement sous-estimé. Ce cas clinique met en évidence le rôle clé des TCC comme option thérapeutique de choix dans la PEC du chemsex permettant une rémission rapide et significative renforçant son statut d'intervention essentielle dans les prises en charges complexes (addiction sexuel et chimique) . Ceci souligne l'importance du recours précoce aux TCC à fin d'améliorer les perspectives de rémission chez ces patients

REFERENCES

- 1.Par Dorian Rollat, Médecin 27 août 2024
- 2.Carrall RM, Kiluk BD. Cognitive behavioral interventions for alcohol and drug use disorders: Through the stage model and back again. *Psychol Addict Behav J Soc Psychol Addict Behav*. déc 2017;31(8):847-61
- 3.Mignot J, Blachère P, Gorin A, Tarquinio C. Les thérapies cognitivo-comportementales en sexologie : leur place, leur action, leurs limites. In: *Psychosexologie*. 2018. p. 369-78. (Aide-Mémoire; vol. Danod).
4. H. Wang et al.Chemsex and chemsex associated substance use among men who have sex with men in Asia: a systematic review and meta-analysis*Drug Alcohol Depend*(2023)
5. M.P. Hibbert et al.A narrative systematic review of sexualised drug use and sexual health outcomes among LGBT people*Int J Drug Policy*(2021)