

**Service des patrimoines
Bureau de la politique documentaire**

Personne chargée de la recherche :
Nathalie NIZAN

Sevrage alcoolique

Destinataire : DGS / Bureau SP3

Projet : liste de références documentaires

Version : 16/06/2026

Cette recherche documentaire, conduite à la demande de la Direction générale de la santé (Bureau SP3), a pour objet d'examiner la place du sevrage alcoolique dans la prise en charge des troubles liés à l'usage d'alcool. Elle s'inscrit dans le cadre des travaux préparatoires au projet de plan de prévention relatif à l'usage nocif d'alcool. La recherche a pour finalité de recenser les publications françaises et internationales parues au cours des cinq dernières années - ouvrages, rapports, guides, recommandations et articles scientifiques - traitant de ce sujet.

Le Bureau de la politique documentaire peut, le cas échéant, mettre à disposition le texte intégral de certains articles identifiés dans le cadre de cette recherche.

Publications en France

- ❖ OFDT. *Se détacher de l'alcool : expériences d'usagers recourant aux soins*. 2025.

Le numéro 167 de Tendances, publié par l'OFDT, livre les résultats de son enquête « Trajectoires d'usages et parcours de soin : regards croisés des professionnels et des usagers d'alcool » (TUPSALCO).

[Voir.](#)

- ❖ OFDT. *Trajectoires d'usages et parcours de soin : regards croisés des professionnels et des usagers d'alcool (TUPSALCO)*. 2025.

Entre 2022 et 2024, l'OFDT mène une étude en plusieurs volets consacrée aux trajectoires de consommation et de recours au soin en matière d'alcool.

[Voir.](#)

- ❖ Société française d'alcoologie. *Recommandations SFA (dont sevrage)*.

[Voir.](#)

- ❖ AP-HP. *Alcool : nouveaux résultats de l'étude sur le baclofène*. 2025.

Les résultats définitifs de l'étude Bacloville, promue par l'AP-HP, confirment pour les patients alcoolo-dépendants inclus dans cet essai un effet positif du baclofène à fortes doses dans la réduction de la consommation d'alcool au 12ème mois.

[Voir.](#)

- ❖ France Assos Santé. *Sevrage ou réduction des consommations d'alcool : pour qui, comment et pour quels résultats ?* 2024.

Depuis une dizaine d'années, la réduction des risques en alcoologie, consistant simplement à diminuer ses consommations, est admise par la communauté scientifique comme alternative à l'abstinence. Les soignants et associations s'en sont, depuis, largement saisie, avec des résultats tout à fait probants. Y-a-t-il entre ces deux objectifs, abstinence ou réduction des risques, des indications, des recommandations particulières selon les profils, comment accueille-t-on les patients dans l'une ou l'autre de ces démarches, quels sont les résultats ? En ce mois du Défi de janvier, France Assos Santé s'est penchée sur ces questions.

[Voir.](#)

- ❖ Facteurs liés à la rechute après un sevrage en alcool (thèse). 2024.

[Voir.](#)

- ❖ OFDT. *Construction des parcours de soins d'usagers d'alcool en microstructures médicales addictions* (dont sevrage). 2024.

L'OFDT présente les résultats d'une enquête sur les pratiques professionnelles et les parcours de soins d'usagers d'alcool au sein de trois microstructures médicales addictions (MSMA).

[Voir.](#)

- ❖ HAS. *Agir en premier recours pour diminuer le risque alcool – Repérer tous les usages et accompagner chaque personne* (dont sevrage). 2023.

L'alcool est un sujet de santé pour tous. Le professionnel de premier recours est un acteur privilégié pour toucher l'ensemble de la population et accompagner chaque personne au plus près de sa réalité de vie et de ses usages d'alcool. La HAS a élaboré plusieurs documents pour aider les professionnels et tous les acteurs qui contribuent à la santé à agir dès le premier recours via une repérage systématique, précoce et régulier de tous les usages et un accompagnement de chaque personne quelle que soit sa situation en s'appuyant sur un réseau de partenaires.

[Voir.](#)

- ❖ Société française d'alcoologie. *Mésusage de l'alcool : dépistage, diagnostic et traitement* (dont sevrage). 2023.

[Voir.](#)

- ❖ Mise au point de l'usage du Baclofène dans les troubles liés à l'usage d'alcool (thèse). 2023.

[Voir.](#)

- ❖ SRAE addictologie. *Protocole sevrage alcool ambulatoire*. 2022.
[Voir](#).
- ❖ INSERM. *Alcool & santé – Lutter contre un fardeau à multiples visages* (dont sevrage). 2021.
Après avoir régulièrement diminué ces dernières décennies, la consommation d'alcool stagne en France. Environ un quart des adultes ont toujours une consommation qui dépasse les repères préconisés. Ces personnes s'exposent dès lors à des complications hépatiques, cardiovasculaires, neurologiques ainsi qu'à un risque majoré de cancers. L'alcool reste ainsi la deuxième cause de mortalité prématurée dans notre pays, et une des toutes premières causes d'hospitalisation. Aussi, un enjeu majeur est de pouvoir repérer les consommateurs à risque avant l'apparition d'une dépendance, et de les amener à réduire leur consommation. L'identification de facteurs de vulnérabilité est en cours afin d'améliorer ce repérage ainsi que la prise en charge de l'alcoolodépendance.
[Voir](#).
- ❖ ANSM. *Alcoolodépendance : nouvelles recommandations posologiques pour le baclofène*. 2021.
Nous avons révisé les recommandations posologiques des médicaments à base de baclofène indiqués dans la prise en charge de l'alcoolodépendance (Baclocur et Baclofène Zentiva). Cette révision, qui fait suite au jugement du tribunal administratif de Cergy Pontoise du 4 mars 2021, a conduit à la suppression de la limitation de posologie, qui était de 80 mg par jour.
[Voir](#).

Publications à l'étranger

Australie

- ❖ Alcohol and Drug Foundation. *Safely withdrawing from alcohol*. 2026.

Le nombre d'Australiens qui consomment de l'alcool a diminué au cours de la dernière décennie, car nous avons pris conscience de l'impact sur notre santé. Malgré cela, l'alcool reste la drogue la plus utilisée en Australie – beaucoup de personnes consommant dans le respect des recommandations. Mais il y a aussi un nombre important d'Australiens qui rencontrent des problèmes liés à l'alcool, y compris la dépendance.

[Voir.](#)

- ❖ Guidelines for the treatment of alcohol problems. 2026.

[Voir.](#)

Canada

- ❖ INESSS. *Alcool (sevrage)*.

[Voir.](#)

- ❖ Institut universitaire sur les dépendances. *Le sevrage alcoolique*. 2023.

La diminution ou l'arrêt d'une consommation d'alcool chronique peut engendrer une variété de symptômes psychologiques et physiques. Dans certains cas, des complications médicales associées au sevrage peuvent même mener jusqu'au décès. Contrairement à certaines croyances, il n'est pas rare d'observer cette problématique dans les milieux hospitaliers. Par exemple, entre 2016 et 2017, plus de 4500 visites dans les urgences du Québec concernaient un syndrome de sevrage alcoolique. La prise en charge de ces cas requiert également la participation de plusieurs acteurs du milieu de la santé et des services sociaux.

[Voir.](#)

Danemark

- ❖ Sundhedsstyrelsen. *Rådgivning og behandling ved alkoholproblemer*. 2024.

Accompagnement et traitement des problèmes liés à l'alcool.

[Voir.](#)

Etats-Unis

- ❖ American Society of Addiction Medicine. *Alcohol withdrawal management*.

[Voir.](#)

- ❖ American Addiction Centers. *Alcohol detox : timeline, safety, and treatment*. 2025.
[Voir.](#)

Irlande

- ❖ HSE. *Alcohol dependence treatment and recovery*. 2025.
La consommation d'alcool à risque ou nocive peut aller de légère à grave. Elle inclut la dépendance à l'alcool (alcoolisme) et l'alcoolisation massive. Se faire aider peut faciliter la modification de sa consommation d'alcool.
[Voir.](#)

Pays-Bas

- ❖ Richtlijndatabase. *Stoornissen in het gebruik van alcohol*. 2024.
Troubles liés à l'usage d'alcool : traitement de l'intoxication et détoxification.
[Voir.](#)

Royaume-Uni

- ❖ NHS. *Alcohol-use disorder*. 2026.
La consommation excessive d'alcool est une consommation nocive. On parle parfois d'alcoolisme. Des traitements et un soutien sont disponibles pour vous aider à réduire votre consommation ou à arrêter complètement.
[Voir.](#)
- ❖ Department of Health and Social Care. *Clinical guidelines for alcohol treatment*. 2026.
La consommation excessive d'alcool est une consommation nocive. On parle
[Voir.](#)
- ❖ NICE. *Alcohol-use disorders : diagnosis and management*. 2023.
Cette norme de qualité couvre l'identification et le soutien des adultes et des jeunes (âgés de 10 ans et plus) pouvant souffrir d'un trouble lié à l'alcool, ainsi que la prise en charge des personnes ayant des problèmes de santé liés à l'alcool, ainsi que le soutien à leurs familles et aidants. Il décrit des soins de haute qualité dans les domaines prioritaires d'amélioration.
[Voir.](#)

Suède

- ❖ Nationella vård - och insatsprogram. *Läkemedelsbehandling vid alkoholabstinens.*

Le sevrage alcoolique peut entraîner des complications dangereuses et doit donc être traité efficacement par des médicaments, le premier choix étant les benzodiazépines.

[Voir.](#)

Plusieurs pays

- ❖ OMS. *Global status report on alcohol and health and treatment of substance use disorders.* 2024.

Le rapport mondial sur l'alcool et la santé et le traitement des troubles liés à l'usage de substances présente un aperçu complet de la consommation d'alcool, des préjudices liés à l'alcool et des réponses politiques ainsi que des capacités de traitement des troubles liés à l'alcool et à la drogue dans le monde.

[Voir.](#)

Articles scientifiques

- ❖ Effectiveness of Naltrexone and Baclofen combination in reducing craving among patients with alcohol dependence : an open-label trial. 2026.

Objectif : Le trouble lié à l'usage d'alcool est l'un des troubles mentaux les plus répandus dans le monde. L'envie, une caractéristique clé de la dépendance à l'alcool, est également une cause majeure de rechute. Nous avons visé à déterminer l'efficacité de la combinaison naltrexone, baclofène et naltrexone-baclofène pour réduire l'envie chez les patients dépendants de l'alcool.

[Voir.](#)

- ❖ Home-based detoxification for individuals with alcohol or drug dependence : a systematic review of the recent literature. 2025.

La sensibilisation aux bienfaits du traitement des patients à domicile augmente, mais la désintoxication à domicile des personnes souffrant de troubles liés à l'usage de substances a reçu peu d'attention. Bien que la désintoxication alcoolique à domicile semble sûre et efficace pour les patients sans sevrage sévère, on sait peu de choses sur la désintoxication pour la dépendance illicite ou poly-substance. Cette revue synthétise les résultats récents sur la désintoxication à domicile pour l'alcool et d'autres substances.

[Voir.](#)

- ❖ Baclofen for alcohol use disorder : a cochrane review summary with commentary. 2025.

La revue Cochrane examine les preuves des bénéfices et des méfaits du baclofène pour atteindre et maintenir l'abstinence ou réduire la consommation d'alcool chez les personnes atteintes de trouble lié à l'usage d'alcool, comparé au placebo, à l'absence de traitement ou à tout autre traitement pharmacologique de prévention des rechutes.

[Voir.](#)

- ❖ Le baclofène à fortes doses dans le trouble de l'usage de l'alcool 20 ans après. 2025.

En 2004 paraissait une auto-observation d'un cardiologue français soulignant l'intérêt du baclofène à hautes doses dans le trouble de l'usage de l'alcool. L'intérêt thérapeutique de cet agoniste GABA-B avait déjà été repéré mais uniquement à des doses n'excédant pas 30 mg par jour, contre 270 mg par jour dans l'observation de 2004. Au cours des 20 ans qui ont suivi, le repositionnement du baclofène dans l'indication du trouble de l'usage de l'alcool a été l'objet de travaux scientifiques ayant précisé son efficacité et sa tolérance, mais aussi de polémiques médicales et de rebondissements réglementaires retracés dans cet article.

[Voir.](#)

- ❖ Should the French approval of baclofen for alcohol dependence be extended to abstinence maintenance? 2025.

Depuis 2018, la France est le seul pays à approuver le récepteur du gamma aminobutyrique de type B (gaba-B), le baclofène, pour la dépendance à l'alcool. Cette autorisation fait suite à une période de dix ans d'utilisation intensive hors indication durant laquelle le baclofène a été utilisé à des doses allant jusqu'à 300 voire 400 mg par jour afin de soutenir la réduction progressive de la consommation d'alcool chez les patients souffrant de dépendance à l'alcool. Cependant, dans les essais cliniques internationaux, le baclofène a principalement été étudié pour soutenir le maintien de l'abstinence.

[Voir.](#)

❖ **Alcohol withdrawal in hospitalized patients. 2024.**

Objectif : Fournir une ligne directrice fondée sur des données probantes pour la prise en charge du sevrage alcoolique aigu, incluant le dépistage et l'évaluation des patients atteints du syndrome de sevrage alcoolique ; la gestion des symptômes à l'aide d'un processus multimodal déclenché par les symptômes ; la recherche d'un soutien en consultation ; l'intensification des soins lorsque cela est approprié ; et la fourniture d'un soutien à long terme au patient.

[Voir.](#)

❖ **Baclofen in the treatment of alcohol use disorder : tailored doses matter. 2024.**

Objectifs : Répondre à la question de la prescription adaptée du baclofène dans le trouble lié à l'usage d'alcool (AUD) en lien avec l'efficacité dépendante de la dose et le danger potentiel des doses élevées, et proposer des suggestions pour l'utilisation de doses élevées de baclofène dans le traitement de l'AUD. Le contexte est l'approbation en France du baclofène dans le traitement de l'AUD sans limitation de dose, ce qui pousse les médecins français, qui prescrivent généralement le baclofène de manière personnalisée, à utiliser souvent des doses élevées ou très élevées.

[Voir.](#)