

12^e EDITION *Congrès International d'Addictologie de l'ALBATROS*

Sous le Haut Patronage de Madame Agnès BUZYN
- Ministre des Solidarités et de la Santé -

Mercredi 6, jeudi 7 et vendredi 8 juin 2018 | PARIS



www.congresalbatros.org



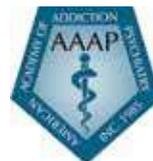
Fontaine des Mers, Place de la Concorde, Paris

CONGRESS BOOK

LES ADDICTIONS : DU DÉFI DE LA PRÉVENTION À L'INNOVATION THÉRAPEUTIQUE

ADDICTIONS: THE CHALLENGE OF PREVENTION TO THERAPEUTIC INNOVATION

Avec le parrainage de



Le mot du Président du congrès de l'ALBATROS



Le gouvernement actuel a affirmé dès sa prise de fonction son attachement à promouvoir la prévention et le développement de l'éducation pour la santé : ces affirmations consensuelles sont louables et toujours bienvenues.

Cependant, au-delà des débats théoriques qui sont nécessaires, la prévention doit se traduire en actes. Elle a besoin de quelques principes directeurs surtout en matière d'addictions, car le champ est encore jeune à l'échelle de l'Histoire de la médecine.

Et de même que personne ne conteste que la médecine de soin doit être fondée sur des preuves, la prévention doit également reposer sur une évaluation scientifique la plus systématique possible, qu'il s'agisse des programmes d'éducation pour la santé ou des mesures contraignantes.

Les programmes expérimentaux, quand ils sont positifs, doivent prévoir les conditions de transfert en situation non expérimentale, toujours moins favorable.

En matière d'usage de substance psychoactive ou de conduites dommageables pour la santé, bien des choses ont été expérimentées avec des résultats très inégaux. Il apparaît souvent une impossibilité de tirer un enseignement des échecs, voire des réussites, car trop souvent portés par des acteurs qui s'ignorent.

L'objectif commun doit être la construction d'une chaîne vertueuse associant universitaires, chercheurs, acteurs de terrain et usagers pour promouvoir une prévention scientifiquement fondée, des programmes systématiquement évalués, un marketing social puissant, un soutien législatif et réglementaire, mais aussi des décideurs formés pour les défendre.

Une politique de santé ambitieuse et innovante dans notre domaine est indispensable.

L'innovation, outre la recherche de nouvelles molécules efficaces et dénuées d'effets secondaires, passera aussi par une approche de la maladie au plus près du patient et de l'utilisateur.

Il s'agira notamment de la promotion de nouveaux outils comme la réalité virtuelle et la simulation dans la pédagogie.

C'est aussi la promotion de nouveaux métiers comme les patients experts ou la valorisation des tiers-aidants.

C'est également le décloisonnement des disciplines par un regard neuf sur des troubles devenus « chroniques et incurables » qu'on ne peut qu'accompagner.

La douzième édition du congrès de l'Albatros, riche de ses intervenants venus du monde entier et de son public exigeant, se donnera pour mission d'aborder ces sujets d'actualité à la lisière des domaines scientifiques, sociaux et psychologiques. Elle est aussi le carrefour d'échange dont nous connaissons tous la nécessité.

Nous espérons des moments forts qui nous permettront de peser sur les décisions politiques pour améliorer le sort et la santé de nos patients.

Bon congrès à tous !

”

Pr Amine BENYAMINA

Fondateur et coordonnateur du congrès de l'ALBATROS - Centre d'Enseignement et de Traitement des Addictions (CERTA) de l'Hôpital Universitaire Paul Brousse à Villejuif - France.

www.congresalbatros.org

Avec le soutien institutionnel de



GILEAD

camurus

Lundbeck



abbvie



CRÉBUS



CLINEA

Mylan
Seeing is believing

LABORATOIRES BOUCHARA-RECORDATI

Cepheid



alcoologie
addictologie



APNLF
Association Française de Neurologie de Langue Française

Sommaire

Edito - <i>Editorial</i>	p. 2
Informations générales - <i>General informations</i>	p. 3
Programme général - <i>General programme</i>	p. 4
Abstracts et biographies - <i>Abstracts and biographies</i>	p. 12
Programme des sessions - <i>Workshops programme</i>	p. 27
Communications affichées - <i>Poster communications</i>	p. 63
Plan de l'exposition - <i>Exhibition map</i>	p. 66

Organisation médicale du congrès de l'ALBATROS

CERTA - Centre d'Enseignement, de Recherche et de Traitement des Addictions de l'Hôpital Universitaire Paul Brousse - Villejuif - France

Pr Amine BENYAMINA • amine.benyamina@aphp.fr

Dr Lisa BLECHA • lisa.blecha@aphp.fr

Marine MONOT • secretariat.addictologie@aphp.fr

Coordination générale du congrès de l'ALBATROS

KATANA santé • 29, rue Camille Pelletan 92300 Levallois-Perret • France

Annie EGGERMANN • +33 (0) 6 07 78 50 83 • a.eggermann@katanasante.com

Mathilde CATTEAU • +33 (0) 1 84 20 11 90 • m.catteau@katanasante.com



Séance de dédicace

en présence de Bernard Kouchner
Patrick Aeberhard, Jean-Pierre Daulouède,
Bertrand Lebeau et William Lowenstein

Mercredi 14h30 - 17h

Save the date

ALBATROS 2019

5, 6 & 7 JUIN

Mercredi 6 JUIN 2018

13h00 - 13h30

Ouverture du Congrès par le Pr Amine Benyamina - Villejuif

13h30 - 14h45

Plénière 1 • Repenser l'étiologie pour mieux adapter les stratégies
Rethinking etiology to improve strategies

Chairman: **Mickaël Naassila** - Amiens

Co-Chairman: **Nicolas Simon** - Marseille

- **Etiologie des troubles liés aux substances : mécanismes génétiques et épigénétiques, nouveaux concepts**
Reconceptualizing the etiology of substance use disorders: genetic and epigenetic mechanisms
Speaker: **Gilberto Gerra** - ONU division Drogue et Crime - Autriche
- **Baclofène : forte ou faible dose ?**
Going high or low with baclofen?
Speaker: **Wim van den Brink** - Amsterdam - Hollande

14h45 - 16h00

Plénière 2 • Nouveaux challenges dans la recherche et la thérapeutique

New challenges in research and treatment

Chairman: **Marc Auriacombe** - Bordeaux

Co-Chairman: **Nicolas Authier** - Clermont-Ferrand

- **Traiter les troubles liés aux opioïdes : nouveaux challenges et nouveaux médicaments**
The Treatment of Opioid Use Disorder: New Challenges and New Medications
Speaker: **Kyle Kampman** - Philadelphie - USA
- **Les avancées dans l'innovation thérapeutique**
Advances in Therapeutic Innovations
Speaker: **Eric Vibert** - Villejuif

16h00 - 16h30

Pause

16h30 - 18h00

Symposium GILEAD • L'éradication du VHC, avec et pour les usagers de drogues ?

HCV Eradication, with and for Drug Users?

Chairman: **Erika Castro** - Addictology Policlinique - CHUV Lausanne - Suisse

Co-Chairman: **Stéphanie Dominguez** - Service d'Immunologie Clinique - Henri Mondor - Paris

- ✓ **L'éradication de l'hépatite C, une perspective devenue possible pour les usagers**
HCV Eradication, a perspective that has become a reality for Users
Pascal Melin - Service de Médecine - CH Saint-Dizier
- ✓ **Traiter de l'hépatite C tous les usagers : c'est possible !**
Cure all Drug Users for Hepatitis C: it is possible!
Jean Baptiste Trabut - Service d'Addictologie - Henri Mondor - Paris
- ✓ **Augmenter l'accès aux soins des usagers : freins, opportunités et retour d'expérience**
Increased Linkage to care for Drug Users: opportunity, brakes and feed back
Hélène Donnadiou-Rigole - Département d'Addictologie - CHU Montpellier

Mercredi 6 JUIN 2018

18h00 - 19h15

Plénière 3 • Foie et addiction : lorsque le sucre s'en mêle

Liver and addiction: when sugar gets into the fray

Chairman: **Georges-Philipp Pageaux** - Montpellier

Co-Chairman: **Pascal Perney** - Nîmes

- **Le sucre : une substance nommée désir**

Sugar: a substance named desire

Speaker: **Serge Ahmed** - Bordeaux

- **Quelle est la contribution de l'alcool au fardeau de l'hépatite C en France ?**

Alcohol and its contribution to hepatitis C in France

Speaker: **Vincent Mallet** - Paris

- **Nash et addictions alimentaires**

Nash and food addictions

Speaker: **Rodolphe Anty** - Nice

Jeudi 7 JUIN 2018

9h00

Allocution par Olivier Véran, Rapporteur Général de la Commission des Affaires Sociales et Député de la première circonscription de l'Isère - Grenoble

9h00 - 10h15

Plénière 4 • Le cannabis : du constat à l'espoir !

Cannabis: from observation to optimism!

Chairman: **Mélina Fatséas** - Bordeaux

Co-Chairman: **Pierre Thomas** - Lille

- **L'expérience grandeur nature du cannabis aux Etats-Unis : analyses des conséquences**

The Great US Cannabis Experiment: Short and Long-Term Consequences of Medical and Legal Cannabis

Speaker: **Marilyn Huestis** - Baltimore - USA

- **Les inhibiteurs spécifiques de la signalisation du CB1 (CB1-SSi) : un nouvel espoir thérapeutique pour l'addiction au Cannabis**

Specific CB1 signaling inhibitors (CB1-SSi): a new approach to fight cannabis addiction

Speaker: **Pier Vincenzo Piazza** - Bordeaux

10h15 - 11h30

Plénière 5 • Les co-morbidités : pathologie duelle ou unique ?

Comorbidities: a simple or a dual disorder?

Chairman: **Pedro Ruiz** - Miami - USA

Co-Chairman: **Georges Brousse** - Clermont-Ferrand

Co-Chairman: **Hassan Rahioui** - Paris

- **Repenser les pathologies duelles dans le contexte des neurosciences**

Rethinking Dual Disorders in the context of neuroscience field

Speaker: **Nestor Szerman** - Madrid - Espagne

- **Vers une psychopathologie spécifique aux troubles liés aux substances : les réponses émotionnelles aux événements de la vie doivent-elles être incluses ?**

Towards a psychopathology specific to Substance Use Disorder:

Should emotional responses to life events be included?

Speaker: **Icro Maremmanni** - Pise - Italie

- **Focus sur les pathologies duelles**

Focusing on Dual Disorders

Speaker: **Pedro Ruiz** - Miami - USA

11h30 - 12h00

Pause

12h00 - 13h30

Symposium INDIVIOR • Troubles liés à l'usage des opioïdes Les points essentiels d'une stratégie thérapeutique efficace

Opioid use disorders (OUD)

The essentials of an effective therapeutic strategy

Modérateur : Méлина Fatséas - Bordeaux

✓ **Quels sont les principaux objectifs de la prise en charge des troubles liés à l'usage des opioïdes, aujourd'hui ?**

What are the key goals in the management of OUD today?

Lorenzo Somaini - Biella - Italie

✓ **La réalité pratique, à propos d'un cas clinique**

The practical reality, about a clinical case

Marc Auriacombe - Bordeaux

Marie Chivé - Bordeaux

✓ **Approches thérapeutiques personnalisées pour optimiser les soins**

Personalized therapeutic approaches to optimize care

Maurice Dematteis - Grenoble

13h30 - 14h45

Pause déjeunatoire

14h45 - 16h15

6 sessions thématiques présidées par Lisa Blecha - Villejuif

Session 1 - L'alcool dans tous ses états

Modérateurs : Geneviève Lafaye - Villejuif

Laurence Lalanne-Tongio - Strasbourg

- Observatoire OBADE-ANGH :
intérêt du baclofène chez 202 patients alcoolo-dépendants
Camille Barrault - Créteil
- Identification de profils de Binge-Drinkers ou comment mieux cibler
les interventions de prévention (étude en Région Hauts-de-France)
Olivier Cottencin - Lille
- Brain structure correlates of abstinence in alcohol-dependents:
Magnetic Resonance Imaging analysis at 7 years follow up
Catherine Martelli - Villejuif
- Calcium-acamprosate for treatment of alcohol dependence:
calcium or acamprosate as the active ingredient?
Mickaël Naassila - Amiens
- Alcoolisme et risque de démence : un biais de mémoire collective ?
Michaël Schwarzingger - Paris

Session 2 - Des opiacés aux opioïdes : une exploration

Modérateurs : **Patrick Martin** - *Paris*

Aymeric Reyre - *Paris*

- Etat des lieux de la prise en charge en ville des patients souffrant d'addiction aux opioïdes
Faredj Cherikh - *Nice*
- Addiction sexuelle chez les personnes vivant avec le VIH : liens avec la sexualité et la consommation de SPA
Stéphane Darbeda - *Paris*
- RBP-6000 buprenorphine monthly depot demonstrates sustained clinical efficacy and safety in phase III opioid use disorder trials
Barbara Haight-Richmond - *USA*
- Item Response Theory analyses of DSM-5 substance criteria: comparison of active substance users seeking treatment and those in harm reduction settings
Fuschia Serre - *Bordeaux*
- Signalement des femmes enceintes sous méthadone en Suisse. Accompagnement ou stigma ?
Victor Leroy - *Lausanne - Suisse*

Session 3 - Les thérapies multifocales

Modérateurs : **Sarah Coscas** - *Paris*

Benoit Trojak - *Dijon*

- Intérêt de la stimulation magnétique transcrânienne répétitive dans l'addiction aux jeux de hasard et d'argent
Aurélia Gay - *Saint-Etienne*
- Joueurs problématiques et non problématiques de jeux de hasard et d'argent : clustering à partir de variables de Jeu
Morgane Guillou - *Brest*
- La prise en charge du chemsex en CSAPA
Philippe Lack - *Lyon*
- Prise en charge de l'hépatite C chez l'utilisateur de drogue au CHRU de Nancy
Hervé Martini - *Nancy*
- Can Cytokines Serve as Biomarkers of Current Cocaine Use?
Thomas Milpied - *Paris*

Jeudi 7 JUIN 2018

Session 4 - Tabac-Cannabis : un lien solide - Parrainée par la SFT

Modérateurs : **Oussama Kebir** - Paris
Pierre Vidaihet - Strasbourg

- Early predictors of trajectories of tobacco smoking from adolescence to young adulthood
Virgile Clergue-Duval - Paris
- Expired air carbon monoxide concentration in mothers is associated with decreased fetal growth and the intrauterine growth restriction
Conchita Delcroix-Gomez - Limoges
- Consommation de cannabis chez les jeunes : un perturbateur épigénétique de la maturation cérébrale ?
Oussama Kebir - Paris
- Analyse dimensionnelle du craving à partir de la validation d'un outil d'analyse fonctionnelle des motivations de consommation
Lucie Pennel - Grenoble

Session 5 - Spécial Jeunes

« The Voice of Addiction » - Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP

Modérateurs : **Aurélie Berger** - Lyon
May Boumendjel - Versailles
Valentine Galantai - Nantes
Romain Gomet - Créteil

Coachs : **Hélène Donnadieu Rigole** - Montpellier
Laurent Karila - Villejuif
Benjamin Rolland - Lyon

- Intérêt de la rTMS et de la tDCS dans les TUD (troubles de l'utilisation des substances)
Noomane Bouaziz - Paris
- Augmentation des intoxications au GHB/GBL : données d'addictovigilance en Ile de France
Cécile Chevallier - Paris
- Faute de tabac, contente toi d'une carotte !
Marine Fabrowski - Lyon
- La polyconsommation chez l'adolescent: stop ou encore?
Etude longitudinale en neuroimagerie
Irina Filippi - Gif-sur-Yvette
- The short-term impact of alcohol detoxification on facial emotion recognition
Solène Frileux - Paris
- Sex, drug and slam
Benoît Schreck - Nantes

Jeudi 7 JUIN 2018

Session 6 - Sémiologie des addictions comportementales : actualités et nouveautés - Parrainée par l'AESP

Modérateur : **Farid Benzerouk** - *Reims*

- **Nouvelles addictions comportementales et curiosités addictologiques**
Emeline Eyzop - *Nantes*
- **Quelle place pour les big data pour dépister, prévenir et traiter l'addiction aux jeux de hasard et d'argent ?**
Amandine Luquiens - *Villejuif*
- **Addiction aux jeux vidéo : les pratiques de jeux et leurs caractéristiques addictogènes**
Pierre Taquet - *Lille*

16h15 - 16h45

Pause

16h45 - 17h45

Symposium CAMURUS • Ambivalence de la prise en charge : entre contrôle et réduction des risques et des dommages, plaisir et souffrance, maladie et usage

Des points de vue d'experts praticiens et usagers

Ambivalence of care: between control and harm reduction, pleasure and suffering, illness and use

Points of view from expert practitioners and users

Modérateur: **Elisabeth Avril** - *Paris*

✓ **Qu'est-ce que l'ambivalence ?**

What is ambivalence?

Marie Jauffret-Roustide - *Paris*

✓ **L'ambivalence vue par les patients / usagers**

Ambivalence as seen by patients / users

Fabrice Olivet - *Paris*

✓ **L'ambivalence vue par les médecins**

Ambivalence as seen by doctors

Jean-Pierre Daulouède - *Bayonne*

17h45 - 19h00

Plénière 6

Chairman: **Jean-Pierre Daulouède** - *Bayonne*

• **Les solutions scientifiques à la crise des opioïdes**

Scientific Solutions for the Opioid Crisis

Speaker: **Nora Volkow** - *NIDA - USA*

19h00 - 19h15

Intervention de **Jean-Michel Blanquer** - *Ministre de l'Education Nationale - Paris*

Vendredi 8 JUIN 2018

9h00 - 10h15

Plénière 7 • La prévention à travers la médecine par les preuves *Prevention through evidence based-medicine*

Chairman: Marie Grall-Bronnec - Nantes

Co-Chairman: Anne-Laurence Le Faou - Paris

- **Les innovations en santé mentale et les addictions chez les jeunes : la prévention ciblée en milieu scolaire**

*Innovative intervention strategies for youth mental health and addiction:
The case for school-based targeted prevention*

Speaker: Patricia Conrod - Montréal - Québec

- **Changements au niveau des institutions de santé mentale : le cas de la consommation de tabac**

The case for addressing tobacco through organizational change in mental health and addiction treatment settings

Speaker: Douglas Ziedonis - La Jolla - USA

10h15 - 10h45

Les 3 Grands Prix de l'ALBATROS

GRANDS PRIX ALBATROS 2018

REMISE DE 3 GRANDS PRIX du congrès de l'ALBATROS

- Prix ALBATROS de 2000 € de la recherche originale
- Prix CAMURUS de 2000 € de la meilleure innovation clinique
- Prix ALBATROS de 1000 € spécial addictologue junior

10h45 - 12h00

Plénière 8 • L'alcool, un produit ubiquitaire *Alcohol, an ubiquitous product*

Chairman: Nicolas Franchitto - Toulouse

Co-Chairman: Michel Reynaud - Paris

- **La remédiation cognitive dans le traitement des troubles liés à l'alcool : l'état actuel et le comparatif avec la pharmacothérapie**

*On the use of targeted cognitive training in the treatment of alcohol use disorders:
state of affairs and a comparison with medication*

Speaker: Reinout W. Wiers - Amsterdam - Hollande

- **L'intestin : un nouveau cerveau dans les troubles liés à l'alcool ?**

The gut: a new brain in alcohol-use disorders?

Speaker: Philippe de Timary - Bruxelles - Belgique

Vendredi 8 JUIN 2018

12h00 - 13h00

Parole à un Patient Ressource *en partenariat avec LUNDBECK*

Chairman: **Georges Brousse** - *Clermont-Ferrand*

- **L'art de l'écoute en addictologie : l'empathie à l'épreuve du palimpseste**

The art of listening in addictology: Empathy face to palimpsest

Speaker: **Laurence Cottet** - *Valence*

13h00 - 14h30

Pause déjeunatoire

14h30 - 15h45

Plénière 9 • Le concept de la pathologie duelle

The concept of dual pathology

Chairman: **Olivier Cottencin** - *Lille*

Co-Chairman: **François Paille** - *Nancy*

- **Le traitement des troubles bipolaires associés à la dépendance aux substances**

Treatment of co-occurring substance use disorder and bipolar disorder

Speaker: **Roger Weiss** - *Boston - USA*

- **Médecine de précision et santé mentale globale**

Precision Medicine and Global Mental Health

Speaker: **Gunter Schumann** - *Londres - UK*

15h45 - 17h00

Débat politique

- **Prévention, sciences et politiques : où en sont les débats ?**

Prevention, science and politics: where are we now?

Speakers: **Gilberto Gerra** - *ONU division Drogue et Crime - Autriche*

Nicolas Prisse - *MILDECA - France*

Jérôme Salomon - *Direction générale de la santé - France*

Nora Volkow - *NIDA - USA*

17h00

Conclusion par Madame Agnès Buzyn - *Ministre des Solidarités et de la Santé - Paris*

Langue officielle - *Official language*

Les langues officielles du congrès sont le français et l'anglais.

Des traductions simultanées français/anglais et anglais/français sont prévues pour chaque session.

The official languages of the congress are french and english. Simultaneous translation french/english and english/french will be provided for each session.

Une pièce d'identité vous sera demandée en échange du casque.

Your ID will be requested in exchange of the headset.



Amine BENYAMINA
Villejuif

Amine Benyamina est Psychiatre Addictologue à l'Hôpital Universitaire Paul Brousse à Villejuif, il est également Professeur des Universités à la Faculté de Médecine Paris XI. Il est Chef du Département de Psychiatrie et d'Addictologie de l'Hôpital Paul Brousse. Il est responsable de plusieurs Diplômes Universitaires nationaux et internationaux. Il est Président de la Fédération Française d'Addictologie (FFA) et Président de l'Association Franco-Maghrébine de Psychiatrie. Il est rédacteur en chef de la revue Alcoolologie et Addictologie et administrateur de la Société Française d'Alcoolologie (SFA), de l'Association Française de Psychiatrie Biologique et Neuro-psychopharmacologie (AFPBN). Il est l'auteur d'une cinquantaine d'articles scientifiques référencés traitants des questions de thérapeutique, de biomarqueurs et de comorbidités psychiatriques et addictives. Il est également l'auteur de nombreux ouvrages à vocation académique et pédagogique et a coordonné plusieurs ouvrages collectifs. Il est également l'auteur d'ouvrages plus grand public traitant des questions d'addiction notamment le cannabis et l'alcool. Il est le fondateur du congrès de l'Albatros, un congrès international d'addictologie qui se tient tous les ans à Paris.

PLÉNIÈRE 1

Repenser l'étiologie pour mieux adapter les stratégies

Rethinking etiology to improve strategies

Chairman: **Mickaël NAASSILA** - Amiens

Co-Chairman: **Nicolas SIMON** - Marseille

- **Etiologie des troubles liés aux substances :
mécanismes génétiques et épigénétiques, nouveaux concepts**

*Reconceptualizing the etiology of substance use disorders:
genetic and epigenetic mechanisms*

Gilberto GERRA - ONU division Drogue et Crime - Autriche



Gilberto GERRA
ONU - Autriche

*Medical Doctor Degree at the University of Parma in 1981.
Specialist in Internal Medicine 1986.
Specialist in Endocrinology 1989.
Professor at numerous universities in Italy, on Neurology and Addiction Medicine.
Consultant to the ministries (Ministry of Health, Ministry of Interior, and Ministry of Social Affairs) in the field of substance use disorders prevention and treatment in Italy.
1993 - 2002 : Director of the Addiction Research Centre of Parma.
1995 - 2002 : Director of the Drug Addiction Treatment Centre in Parma
2003 - 2006 : Director of the National Observatory on Drugs, at the Prime Minister Office, Rome, Italy.
2004 - 2007 : Member of International Narcotics Control Board (INCB) at the United Nations, Vienna.
2007 : Present Chief of Drug Prevention and Health Branch, Division for Operations, United Nations Office on Drugs and Crime, Vienna.
He is Author and/or Co-Author of many articles in the field of psychobiology of substance abuse, psychoneuroendocrinology and clinical pharmacology (137 articles on scientific peer reviewed journals).
Member of the College on Problem of Drug Dependence (CPDD).
Referee of many scientific journals in the field of addiction and clinical pharmacology.*

The United Nations General Assembly Special Session on the world drug problem in 2016 has defined drug dependence a complex multifactorial health disorder with chronic and relapsing nature.

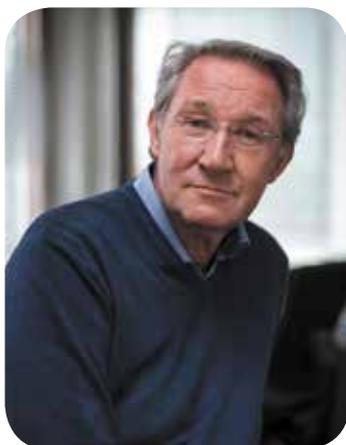
In spite of this, high level of stigma and prejudices are present among policy makers and even health professionals. Most of practitioners are still considering drug use disorders as crime, moral failure or form of defiance. It is urgent to dissipate ignorance and re-conceptualize the pathogenesis of substance use disorders.

Both drug use and drug use disorders are not the result of a free choice but the consequences of cooccurring factors making people affected vulnerable and conditioned.

Prenatal stress, early infancy adversities and social factors are affecting brain and behavior through epigenetic changes. This variation in genes expression, together with gene and polymorphisms at risk are able to influence initiation to drugs and the development of dependence. Social conditions may aggravate the psychobiological vulnerability with chronic stress and maladaptation to stress, in turn inducing a dysfunction of the HPA axis that is crucial for drug use disorders. Finally drugs per se are provoking epigenetic changes. Children protection and significant reduction of inequalities are necessary for science based drug prevention.

• Baclofène : forte ou faible dose ?

Going high or low with baclofen?



Wim VAN DEN BRINK
Amsterdam - Hollande

Wim VAN DEN BRINK - Amsterdam - Hollande

Wim van den Brink (1952) received his medical degree in 1981 from the Free University in Amsterdam. After his training as a psychiatric epidemiologist in Groningen (1983-1986) and New York (1986-1987) he received his PhD degree from the State University of Groningen in 1989. Since 1992 he is full professor of Addiction Psychiatry at the Academic Medical Center of the University of Amsterdam. He is also the director of the Amsterdam Institute for Addiction Research (AIAR). In 2014 he received the life time achievement award for science from the Netherlands Association of Psychiatry and in 2015 he was granted the status of honorable member of the Spanish Society for Dual disorders. In 2017 he received the European Addiction Research Award from the European Federation of Addiction Societies (EUFAS). He is a (co)author of more than 500 international peer reviewed scientific papers (HI WoS=60; HI Google Scholar= 85). He has been a thesis advisor of more than 70 PhD students. He is currently one of the chief-editors of European Addiction Research. He has been the chair of the Workgroups that developed the Dutch Treatment Guidelines on Alcohol Use Disorders, Opiate Addiction and Drugs other than opioids. He is one of the founders and president of the International Collaboration of ADHD and Substance Abuse (ICASA). He was

the chair of the Scientific Program Committee of European College of Neuropsychopharmacology (ECNP). His main scientific interests are related to the neurobiology of substance use disorders and behavioral addictions, the pharmacological treatment of substance use disorders and related comorbidities, and the reduction of stigma regarding patients with an addiction.

Background: Following the recent publication of the results of several new randomized placebo-controlled trials (RCTs) on baclofen for the treatment of alcohol dependence, a systematic review of the current literature on this topic was missing. We therefore conducted a meta-analysis of the currently available RCT data.

Methods: A systematic literature search was performed on September 2017 using PubMed, the Clinical Trial Register and the Netherlands Trial Register. A total of 39 records were screened and 13 double-blind, placebo-controlled RCTs were eligible for inclusion in this review. Using data from all 13 RCTs, three treatment outcomes were assessed: time to lapse (TTL), percentage days abstinent (PDA), and percentage of patients abstinent at end point (PAE). Methodological quality was assessed using the Cochrane Collaboration criteria. Random effect models were used to estimate standardized mean differences (SMD) with 95% confidence intervals (CI) for TTL (8 RCTs; 852 patients) and PDA (7 RCTs: 457 patients) and odds ratios (OR) and 95% CI for PAE (8 RCTs: 1244 patients). Subgroup analyses of low dose (LD, 30-60mg) and high dose baclofen (HD, targeted as >60mg/day) were implemented for the TT and PAE. A meta-regression analysis and subgroup analysis were conducted to explore the relationship between severity of alcohol dependence and efficacy.

Results: Overall, baclofen was superior to placebo with significant increases in TTL (SMD=0.42; 95% CI 0.19-0.64) and PAE (OR=1.93, 95% CI 1.17-3.17) and an insignificant increase in PDA (SMD=0.21, 95% CI -0.24-0.66) that became significant after exclusion of an outlier (SMD = 0.4 (95% CI 0.05-0.74)). Interestingly, the beneficial effects were driven by the overall significant effects of LD baclofen, whereas the overall effects of HD baclofen were not significant. There was considerable between study heterogeneity and meta-regression analysis showed that 76% of the heterogeneity could be explained by differences in severity of alcohol dependence with higher severity associated with better effects. Tolerability of HD baclofen was low, but serious adverse events were rare.

Conclusion: The current meta-analyses suggest that baclofen might be effective in the treatment of alcohol dependence. However, high doses are not necessarily more effective than low doses with low tolerability of high doses being an import limitation.

* Pierce M et al. (2018) *European Neuropsychopharmacology*: accepted for publication



Mickael NAASSILA
Amiens

Pr Mickael Naassila received his PhD in Neurosciences at the University of Rouen studying the mechanisms of action of acamprosate and the role of nitric oxide synthase in alcohol dependence in rats. Currently he is the head of the Research Group on Alcohol & Pharmacodependences (GRAP - INSERM unit U1247, <https://grap.u-picardie.fr>), seeking to elucidate neurobiological bases of alcohol dependence in relevant animal models of the disease. Pr Naassila is a member of the board of the ESBRA (<http://www.esbra.com>) and member of the national academy of pharmacy. He created the Diplôme universitaire d'addictologie in Amiens in 2013 (<http://bit.ly/1Pnn9DH>). He is President of the Société française d'alcoologie (<http://www.sfalcoologie.asso.fr>) and vice-president of the Fédération française d'addictologie (<http://www.addictologie.org>). He is in charge of the National Research Network on Alcoholism (REseaU National de Recherche en Alcoologie – REUNIRA) created in 2016 and supported by the MILDECA.

Twitter : @RechercheAlcool
Mail : mickael.naassila@inserm.fr

Le Professeur Nicolas SIMON est médecin addictologue au CHU de Marseille, Président de l'Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie (ANPAA), chef de service du Centre Anti-Poison et de toxicovigilance de Provence-Alpes-Côte d'Azur et responsable de la chair de pharmacologie à la faculté. Ses travaux de recherche au sein de l'UMR 1252 SESSTIM (INSERM) sont centrés sur les conduites à risque et la modélisation de la réponse clinique aux substances. Il est l'auteur ou co-éditeur de plusieurs livres et de plus d'une centaine d'articles scientifiques indexés.



Nicolas SIMON
Marseille

PLÉNIÈRE 2

Nouveaux challenges dans la recherche et la thérapeutique *New challenges in research and treatment*

Chairman: **Marc AURIACOMBE** - Bordeaux

Co-Chairman: **Nicolas AUTHIER** - Clermont-Ferrand

- **Traiter les troubles liés aux opioïdes :
nouveaux challenges et nouveaux médicaments**

The Treatment of Opioid Use Disorder: New Challenges and New Medications

Kyle KAMPMAN - Philadelphie - USA



Kyle KAMPMAN
Philadelphie - USA

Dr. Kyle Kampman graduated from Northwestern University in 1981 and Tulane University School of Medicine in 1985. He interned at the National Naval Medical Center at Bethesda Maryland and served as a medical officer in the United States Navy from 1985 until 1990. He came to the University of Pennsylvania and served as a resident in Psychiatry from 1990 until 1993. He then completed a fellowship in Addiction Psychiatry. In 1994 he joined the faculty in the Department of Psychiatry as an assistant professor. He was promoted to associate professor in 2003 and to professor in 2012. Dr. Kampman has had extensive experience in the treatment of alcohol cocaine and opiate dependence. He has conducted a number of trials testing medications for the treatment of cocaine alcohol and opiate dependence and is a recognized authority on the cocaine withdrawal syndrome. Dr. Kampman chaired the committee responsible for the development of the ASAM National Practice Guideline for the Use of Medications in the Treatment of Addiction Involving Opioid Use. In addition to research, he works at the Addiction Recovery Unit of the Philadelphia VA Medical Center where he continues to treat cocaine, alcohol and opiate dependent patients with both medications and psychotherapy.

The current epidemic of opioid use disorder that started with the abuse of prescription opiates has evolved to include increasing abuse of heroin, fentanyl and other synthetic opioids. This change in drug use has presented new challenges to the treatment community for the treatment of OUD and the prevention of opioid overdose. Among the responses of the treatment community to these new challenges has been the development

of new medications and new formulations of existing medications to improve treatment of OUD. This talk will discuss the changing pattern of opiate abuse and how this has affected the treatment of OUD. New medications to be discussed include extended release injectable naltrexone, and the implantable / injectable forms of buprenorphine.

• Les avancées dans l'innovation thérapeutique

Advances in Therapeutic Innovations



Eric VIBERT
Villejuif

Eric VIBERT - Villejuif

Eric VIBERT, 47 ans, Professeur à l'Université Paris-Sud / Université Paris Saclay, est chirurgien et transplanteur hépatique au Centre Hépato-Biliaire (CHB) de l'Hôpital Paul Brousse (AP/HP) à Villejuif depuis 2007. Spécialiste des tumeurs primitives du foie et de l'insuffisance hépatique post-opératoire, il a un H-Index à 27, 145 publications (25 en 1^{er} et 30 en dernier auteur) et plus de 130 communications en congrès internationaux dont 25 conférences invitées. Docteur en Sciences puis Titulaire d'une Habilitation à la Direction de Recherche depuis 2012, il est membre de l'Unité INSERM U1193 au sein du CHB. Très investi dans le domaine de l'innovation et de l'informatique, il utilise des outils numériques pour améliorer la prise en charge chirurgicale des malades. Depuis 2010, il a été à l'origine de la réalisation de logiciels pour améliorer la communication chirurgiens-malades (SIGHT) et la communication homme-machine (AFC) pour alimenter une base de données multicentrique des patients opérés du foie (eHPBchir, plus de 4500 malades) qu'il co-dirige avec le Pr Emmanuel Boleslawski depuis 5 ans. Entre 2012 et 2017, il a co-dirigé avec Irène Vignon-Clémentel (Math-INRIA) des travaux de recherches sur le gros animal (ANR TECsan iFLOW) pour modéliser numériquement l'hémodynamique du foie afin d'optimiser l'utilisation d'un anneau périavasculaire (MID-AVR) qu'il a développé pour améliorer la fonction hépatique. Entre 2012 et 2017, il a dirigé et fait obtenir un

Doctorat en Sciences à 5 étudiants. Depuis 2016, il dirige le Dr Nicolas Golse, Chirurgien au CHB, qui fait sa thèse sur la simulation haute-fidélité de la chirurgie du foie en collaboration avec l'INRIA au sein de l'INSERM U1193. Persuadé que l'innovation vient de l'écoute du regard des autres, de l'erreur et du hasard, il est à l'origine des « Week End de l'Innovation Chirurgicale - WIC » de Cabourg qui repose sur cette philosophie.

Une innovation consiste habituellement dans le développement d'un outil (physique ou numérique) ou d'une organisation qui va répondre à une problématique spécifique au sein d'un usage. Elle peut être aussi une nouvelle vision du réel dans laquelle s'inventeront de nouvelles problématiques.

Dans le premier cas, l'innovation est le fait d'une méthode. Elle consiste à décrire précisément une problématique connue par un groupe de gens, des chirurgiens par exemple, a un autre groupe de gens qui y trouve un intérêt, des mathématiciens ou des industriels par exemple. Ces intérêts, parfois convergents, peuvent être l'application pratique d'une formule mathématique ou un gain financier. La description précise et intelligible d'une problématique spécifique impose d'avoir été confronté souvent à l'usage et implique une grande expérience professionnelle. L'innovation viendra de l'application de raisonnements différents devant des problématiques clairement explicités. L'innovation viendra de l'écoute du regard des autres. La modélisation mathématique qui consiste à confronter la vision physiopathologique d'un cerveau de docteur à une réalité clinique est un bon exemple. Cette méthodologie de l'innovation est celle qui appliquée lors du « Week End de l'Innovation Chirurgicale » qui réunit tous les ans des chirurgiens experts, des mathématiciens et des industriels pendant 2 jours.

Dans le second cas, c'est à dire la définition d'une nouvelle vision du réel dans laquelle se définiront de nouvelles problématiques, l'innovation est le fait de l'audace ou de l'imagination pur. Dans le domaine de l'audace, la transplantation et plus récemment l'utilisation de machines de perfusion pour y conserver des organes fonctionnels ouvre un nouveau monde, celui du bioengineering où le présent s'imprègne avec optimisme du futur. Dans le domaine de l'imagination, Albert Einstein a été capable d'imaginer la mécanique quantique pour en déduire les ondes gravitationnelles qui ont belles et bien été enregistrées en 2016 ce qui démontre bien que « la cohérence est le terrain de jeu des esprits bornés » mais tous le monde n'est pas Albert...





Marc AURIACOMBE
Bordeaux

Marc AURIACOMBE psychiatre-addictologue est Professeur à l'Université de Bordeaux et à l'Université de Pennsylvanie (Philadelphie, USA), directeur de l'équipe « Phénoménologie et déterminants des comportements appétitifs » du Laboratoire Sanpsy (CNRS USR 3413), il est chef du Pôle Addictologie (CH Ch. Perrens et CHU Bordeaux) qui regroupe un ensemble de services sanitaires et médico-sociaux de prise en charge et de prévention des addictions.

Professeur des universités et praticien hospitalier, chef du Service de Pharmacologie Médicale (CHU Clermont-Ferrand), médecin psychiatre spécialisé en pharmacologie et addictologie, il s'occupe notamment du Centre Addictovigilance Auvergne (CEIP) et de la consultation pharmacodépendance du CHU de Clermont-Ferrand. Ses travaux de recherche, au sein de l'UMR INSERM 1107 NEURO-DOL, se focalisent sur les liens entre douleur et addiction mais aussi sur l'optimisation du bénéfice-risque des antalgiques et plus particulièrement le mésusage des antalgiques opioïdes chez les patients douloureux. Il développe par ailleurs des études pharmaco-épidémiologiques sur base de données de l'assurance maladie centrées sur les opioïdes (antalgiques, substitution).



Nicolas AUTHIER
Clermont-Ferrand

SYMPOSIUM GILEAD

L'éradication du VHC, avec et pour les usagers de drogues ?

HCV Eradication, with and for Drug Users?

Chairman: **Erika Castro** - Addictology Policlinique - CHUV Lausanne - Suisse

Co-Chairman: **Stéphanie Dominguez** - Service d'Immunologie Clinique - Henri Mondor - Paris

- **L'éradication de l'hépatite C, une perspective devenue possible pour les usagers**

HCV Eradication, a perspective that has become a reality for Users

Pascal MELIN - Service de Médecine - CH Saint-Dizier

- **Traiter de l'hépatite C tous les usagers : c'est possible !**

Cure all Drug Users for Hepatitis C: it is possible!

Jean-Baptiste TRABUT - Service d'Addictologie - Henri Mondor - Paris

- **Augmenter l'accès aux soins des usagers : freins, opportunités et retour d'expérience**

Increased Linkage to care for Drug Users: opportunity, brakes and feed back

Hélène DONNADIEU-RIGOLE - Département d'Addictologie - CHU Montpellier



Jean-Baptiste TRABUT
Paris

Hépatologue de formation, le Dr Jean-Baptiste TRABUT est actuellement chef du service d'addictologie des Hôpitaux Henri-Mondor dans le Val-de-Marne. Il est impliqué depuis plusieurs années dans l'amélioration de l'accès au traitement de l'hépatite C des patients suivis en addictologie (consommateurs d'alcool ou de substances illicites). Il intervient notamment directement dans des CSAPA parisiens et a mis en place avec d'autres addictologues et hépatologues une réunion de concertation pluridisciplinaire spécifiquement dédiée au traitement de l'hépatite C de patients ayant une addiction.

Hélène Donnadieu-Rigole est hépatologue et addictologue. Elle dirige le Département d'addictologie du CHRU de Montpellier. Ce département est composé d'un service d'addictologie (sevrages simples et complexes) et de gestion des complications somatiques des addictions, d'une hospitalisation de jour d'addictologie, d'une équipe de liaison et d'un CSAPA.

Au quotidien, ses consultations s'intéressent plus spécifiquement aux jeunes consommateurs et au Chemsex. Elle est responsable SIDE-S de l'enseignement d'addictologie à la faculté de Médecine de Montpellier-Nîmes.

Ses travaux cliniques s'intéressent plus particulièrement aux complications somatiques associées aux addictions, telles que les hépatites virales chez les usagers de drogues et la gestion addictologique des patients transplantés du foie.

Elle effectue des travaux de recherche sur les mécanismes inflammatoires liés à la consommation d'alcool dans l'équipe INSERM U1183.



**Hélène
DONNADIEU-RIGOLE**
Montpellier



Erika CASTRO
Lausanne - Suisse

Spécialiste en médecine interne, PhD en médecine tropicale et CRIT fellow en 2013 (Chief Resident Immersion Training in Addiction Medicine, Boston University, USA), responsable de la consultation de médecine interne de l'addiction (2014-2017) au Centre hospitalier universitaire vaudois, Suisse. Actuellement, PI de l'étude multicentrique suisse des stratégies de monitoring du VHC sur buvard chez les consommateurs de drogues porteurs d'une hépatite C chronique.

Le Dr Stephanie Dominguez est praticien hospitalier dans le service d'Immunologie clinique et Maladies Infectieuses de l'hôpital Henri Mondor, Créteil, France. Elle est en charge des patients infectés par le VIH et les virus des hépatites C et B.

Rattachée à l'Unité de recherche Inserm U955, elle est membre des actions coordonnées de l'Agence Nationale de Recherche contre le Sida et les hépatites virales (ANRS).

Stéphanie Dominguez coordonne pour l'Agence Régionale de Santé d'Île de France un projet d'amélioration de la cascade de soins des patients infectés par le VHC vulnérables en dehors des filières classiques. Ce projet appelé « Parcours VHC en Île de France » développe le concept d'« Aller vers » en diversifiant les outils diagnostics et celui de « Test and Treat » pour permettre l'accès réel aux antiviraux directs des patients réputés les plus difficiles à traiter - ceci grâce à une équipe dédiée qui coordonne l'ensemble des acteurs médico-sociaux.



Stéphanie DOMINGUEZ
Paris

PLÉNIÈRE 3

Foie et addiction : lorsque le sucre s'en mêle

Liver and addiction: when sugar gets into the fray

Chairman: **Georges-Philipp PAGEAUX** - Montpellier

Co-Chairman: **Pascal PERNEY** - Nîmes

• Le sucre : une substance nommée désir

Sugar: a substance named desire

Serge AHMED - Bordeaux



Serge AHMED

Bordeaux

Serge Ahmed est un psychopharmacologue et neurobiologiste bordelais.

Il dirige une équipe de recherche CNRS à l'Université de Bordeaux qui mène depuis de nombreuses années des travaux expérimentaux sur les addictions aux drogues, telles que la cocaïne, l'héroïne et la nicotine, mais aussi à d'autres substances très consommées, comme le sucre (i.e., saccharose).

Son équipe réalise ses recherches grâce au truchement de modèles animaux pertinents, plus propices aux interventions invasives nécessaires à l'étude des mécanismes et des causes neurobiologiques sous-jacentes aux addictions.

L'équipe de Serge Ahmed a notamment joué un rôle pionnier dans la découverte du potentiel addictif du sucre.

tiale, que le sucre (i.e., saccharose) et le sucré avaient sur les rats de laboratoire un pouvoir attractif et renforçant plus intense que celui de la cocaïne – découverte confirmée depuis dans d'autres laboratoires et généralisée à d'autres drogues à fort

Au milieu des années 2000, nous avons découvert, à notre grande surprise ini-

potentiel addictif (i.e., héroïne, nicotine et méthamphétamine). Cette découverte a été le point de départ d'une recherche scientifique sur le sucre en tant que drogue et sur son potentiel addictif. Ma conférence retracera rapidement l'histoire de ces recherches et fera le point sur les connaissances et les hypothèses actuelles dans le domaine.

• Quelle est la contribution de l'alcool au fardeau de l'hépatite C en France ?

Alcohol and its contribution to hepatitis C in France

Vincent MALLET - Paris



Vincent MALLET

Paris

Vincent Mallet est Professeur d'hépatologie à l'université Paris Descartes et à l'hôpital Cochin à Paris (directeur Professeur Stanislas Pol). Il est directeur de recherche à l'Institut Pasteur (Directeur Professeur James Di Santo) à Paris et a fondé une startup médicale sur le parcours de soins des patients avec une maladie chronique.

Vincent Mallet travaille sur les aspects cliniques et précliniques des maladies du foie depuis 1999. Ses principales contributions concernent le fardeau des hépatites virales, les hépatites virales chez les hôtes immunodéprimés, l'immunopathogénèse des hépatites virales, les traitements immunomodulateurs du cancer.

Vincent Mallet a publié plus d'une centaine d'articles dans des revues internationales à comité de lecture, comme le New England Journal of Medicine, Annals of Internal Medicine, Hepatology, Lancet infectious disease, Journal of clinical investigation, Nature Biotechnology, Gut.

miologie de cette infection et aux facteurs de risque associés à son mode de transmission. Quatre ans après leur lancement, le bénéfice des nouveaux traitements de l'infection chronique par

Le fardeau sociétal de l'infection chronique par le virus de l'hépatite C (VHC) est étroitement lié à l'épidé-

le VHC en termes de réduction du nombre de cirrhoses et de cancers du foie, est établi. Un nombre croissant d'études observationnelles soulignent le rôle déterminant des comorbidités de l'hépatite C, notamment celui de la dépendance à l'alcool, dans la progression et le pronostic de l'infection chronique par le VHC après traitement antiviral. La guérison de l'infection chronique par le VHC n'autorise pas, pour les patients les plus graves, la

reprise d'une consommation d'alcool « à risque ». Sans une prise en charge holistique, notamment addictologique, il est possible que les bénéfices des traitements antiviraux ne soient pas à la hauteur des ambitions de nos tutelles. Le message pour ces dernières est que les comorbidités de l'infection chronique par le

VHC, notamment la dépendance à l'alcool, doivent être dépistées et traitées, si on souhaite réduire le fardeau social et économique associé à l'hépatite C.

• Nash et addictions alimentaires

Nash and food addictions



Rodolphe ANTY
Nice

Rodolphe ANTY - Nice

Dès le milieu de mon internat, au CHU de Nice, grâce à l'impulsion et au soutien infaillible du Pr Albert Tran, j'ai choisi de canaliser une grande partie de mon énergie et de mon temps professionnel au service de l'Hépatologie hospitalo-universitaire.

Au niveau des soins, cet engagement a nécessité des efforts afin de stabiliser les personnes qui constituent les rouages clefs du service d'Hépatologie. Des efforts ont également été nécessaires afin de créer et de renforcer un réseau interdisciplinaire associant des collègues chirurgiens digestifs et transplantateurs hépatiques, des radiologues digestifs interventionnels, des anatomo-pathologistes, des oncologues et des anesthésistes-réanimateurs. Je poursuis cette collaboration médico-chirurgicale quotidienne notamment en engageant des efforts importants dans la transplantation hépatique, dont je suis le responsable médical depuis 2016.

La pédagogie de l'Art Médical est un enjeu important. Les réformes successives des études de Médecine illustrent les volontés d'améliorer la formation initiale de nos étudiants. Je participe activement aux activités pédagogiques. L'accès aux nouvelles technologies pour l'apprentissage et l'évaluation des étudiants permet d'augmenter la finesse de la mise en situations cliniques « complexes » proches des situations observées en pratique. La connaissance livresque sur support papier ou numérique ne remplacera pas le compagnonnage clinique. L'échange junior/senior

aux cours de différentes activités pédagogiques théoriques (cas clinique, lecture critique d'article, rédaction médicale) ou pratiques (simulation, entretien et examen clinique) est un moment privilégié utile au développement du raisonnement médical hypothético-déductif. Je souhaite m'y impliquer pleinement. Depuis 2015, je suis co-responsable de l'enseignement de l'Hépatogastro-entérologie à la faculté de Médecine de Nice. Je suis professeur des Universités depuis septembre 2017.

Au niveau de la recherche, 16 années se sont écoulées depuis le début du rapprochement entre les hépatologues, les chirurgiens digestifs et les scientifiques afin d'organiser l'équipe 8 de recherche INSERM 1065, intitulé « Complications hépatiques de l'obésité et de l'alcool », labellisée « Laboratoires d'Excellence » LABEX et dirigée par le Dr Philippe Gual. Notre recherche est centrée sur la recherche d'acteurs moléculaires et de marqueurs des complications hépatiques de l'obésité et de l'insulino-résistance et de l'alcool. Cette collaboration a été fructueuse en termes d'activités de recherche, de publications et de reconnaissances institutionnelles. J'ai ainsi pu réaliser un DEA, puis une thèse de Sciences, puis une année de mobilité à Newcastle au Royaume-Uni et enfin soutenir l'habilitation à diriger les recherches grâce à cette implication dans une recherche transversale centrée sur les maladies du foie gras. Je poursuis ce travail afin de découvrir de nouveaux acteurs et de nouveaux marqueurs non invasifs de ces maladies.

Les maladies du foie gras non alcoolique (Non Alcoholic fatty liver diseases-NAFLD) sont les complications hépatiques du syndrome métabolique. Elles représentent la première cause d'anomalies hépatiques dans le monde, avec une prévalence globale de 25 % dans la population générale. Les NAFLD sont caractérisées dans 80 % des cas par une stéatose pure qui est associée à un bon pronostic hépatique et dans 20 % des cas par une stéatohépatite (Non alcoholic steatohepatitis-NASH). Des facteurs génétiques spécifiques, des apports alimentaires excessifs et déséquilibrés, un manque d'activité physique, un excès de sédentarité et une dysbiose intestinale favoriseraient l'apparition des NAFLD. Les complications de la NASH peuvent aller jusqu'au carcinome hépatocellulaire (CHC). La forme décompensée ou compliquée d'un CHC est devenue récemment la deuxième cause de transplantation hépatique aux USA. Actuellement, la prise en charge des NAFLD repose sur différents axes comme l'évaluation par biopsie ou par tests non invasifs de la fibrose hépatique. Les comorbidités hépatiques (consommation alcoolique excessive, hépatites...) ainsi que les différents paramètres du syndrome métabolique et facteurs de risques cardio métaboliques corrigibles doivent être recherchés et pris en charge selon les recommandations habituelles. La mise en application avec ténacité de mesures hygiéno-diététiques doit toujours être proposée essentiellement via l'usage de régimes hypocaloriques (pauvres en lipides ou en glucides ou de type méditerranéen), de l'augmentation de l'activité physique et la correction d'éventuels troubles du com-

portement alimentaire (addiction au sucre, au sel, boulimie). L'aide d'une équipe multidisciplinaire (diététicien(ne), psychologue, psychiatre, addictologue...) peut être nécessaire. Un objectif de perte de poids de 7 à 10 % du poids initial permet d'améliorer les différentes lésions hépatiques et ces mesures hygiéno-diététiques peuvent être efficaces dans 20 à 30 % des cas. En cas d'échec, la discussion d'une prescription médicamenteuse peut se faire, cependant aucun médicament n'a actuellement l'Autorisation de Mise sur le Marché dans cette indication. En cas d'obésité morbide ou sévère avec une comorbidité (dont la NASH), la réalisation d'une chirurgie bariatrique est associée à une correction des différentes lésions hépatiques y compris la fibrose (dans 50 % des cas), à 1, 5 ans. Enfin d'autres pistes comme la modulation du microbiote intestinal par le régime alimentaire, l'administration de probiotiques, de prébiotiques, d'antibiotiques voire une transplantation fécale pourrait ouvrir des perspectives intéressantes dans le domaine de la NASH.

Au final, l'utilisation d'un ou de plusieurs composés médicamenteux associés aux mesures hygiéno-diététiques, à la prise en charge des éventuels troubles du comportement alimentaires addictifs, au traitement des éventuelles autres co-morbidités hépatiques, des manifestations extra-hépatiques, des autres facteurs de risque cardio-vasculaire et le dépistage du carcinome hépatocellulaire devraient permettre une prise en soins optimale des patients ayant une NASH.



Georges-Philipp Pageaux est Médecin Hépato-Gastro-Entérologue et Transplantation, professeur des Universités et praticien hospitalier au CHU Saint Eloi de Montpellier. Il est responsable de l'équipe médicale Hépato-gastro-entérologie A.

Georges-Philipp PAGEAUX
Montpellier

Pascal Perney est Hépato-Gastroentérologue de formation et Professeur d'Addictologie et de Médecine Interne. Il dirige le service d'Addictologie de l'hôpital universitaire de Nîmes qui associe des unités de consultation, une équipe de liaison et un CSAPA.

De plus, ce service comprend des lits de sevrage et un SSR Addictologique axé sur la médiation cognitive.

Pascal PERNEY est président de la Fédération d'Addictologie du Sud qui a pour objectif de réunir les soignants en addictologie du sud de la France afin de favoriser la qualité des soins et l'enseignement.



Pascal PERNEY
Nîmes

PLÉNIÈRE 4

Le cannabis : du constat à l'espoir ! *Cannabis: from observation to optimism!*

Chairman: **Mélina FATSEAS** - Bordeaux
Co-Chairman: **Pierre THOMAS** - Lille

- **L'expérience grandeur nature du cannabis aux Etats-Unis : analyses des conséquences**

The Great US Cannabis Experiment: Short and Long-Term Consequences of Medical and Legal Cannabis

Marilyn HUESTIS - Baltimore - USA



Marilyn HUESTIS
Baltimore - USA

Professor Dr. Dr. (h.c.) Marilyn A. Huestis recently retired as a tenured senior investigator and Chief, Chemistry and Drug Metabolism Section, IRP, National Institute on Drug Abuse, National Institutes of Health, after 23 years of conducting controlled drug administration studies. She is an Adjunct Professor, University of Maryland School of Medicine, Baltimore, MD, on the Steering Committee of The Lambert Center for the Study of Medicinal Cannabis and Hemp, Thomas Jefferson Medical School, Philadelphia, PA, on the Smart Approaches to Marijuana (SAM) Science Advisory Board, Senior Scientific Advisor of NMS Labs, Consultant to the US Department of Transportation, and President of Huestis & Smith Toxicology, LLC. Her research program focused on discovering mechanisms of action of cannabinoid agonists and antagonists, effects of in utero drug exposure, oral fluid testing, driving under the influence of drugs, and the neurobiology and pharmacokinetics of novel psychoactive substances. Professor Huestis' research also explored new medication targets for cannabis dependence, including oral tetrahydrocannabinol (THC), Sativex, a 1:1 ratio of tetrahydrocannabinol and cannabidiol. She has published 458 peer-reviewed manuscripts and book chapters and more than 500 abstracts were presented at national and international meetings.

Professor Huestis received a bachelor's degree in biochemistry from Mount Holyoke College (cum laude), a master's degree in clinical chemistry from the University of New Mexico (with honors), and a doctoral degree in toxicology from the University of Maryland (with honors). Professor Huestis received a Doctor Honoris Causa from the Faculty of Medicine, University of Helsinki in Finland in 2010. Other important awards include National Safety Council's Borkenstein Award, to be given in February 2018, 2017 Sir Kenneth Standard Distinguished Lecturer for the University of the West Indies, 2016 Victorian Institute of Forensic Medicine Orator, Melbourne, Australia, 2016 Marian W. Fischman Lectureship Award from the College on Problems of Drug Dependence, 2016 Saferstein Memorial Distinguished Lecturer at Northeastern University, 2015 Excellence in Scientific Research, Women Scientist Advisory NIDA Investigator Award, 2015 Norman P. Kubasik AACCC Lectureship Award, 2015 Distinguished Fellow from the American Academy of Forensic Sciences (AAFS), 2010 The International Association of Forensic Toxicologists (TIAFT) Alan Curry Award, 2008 American Association for Clinical Chemistry Outstanding Contributions in a Selected Area of Research Award, 2007 International Association of Therapeutic Drug Monitoring and Clinical Toxicology (IATDMCT) Irving Sunshine Award, 2005 AAFS Rolla N. Harger Award, and 1992 Irving Sunshine Award for Outstanding Research in Forensic Toxicology.

The journal *Clinical Chemistry* featured her as an "Inspiring Mind". She currently serves on the Organization of Scientific Area Committee on Toxicology, World Anti-doping Agency's Prohibited List Committee, Transportation Research Board Committee on Alcohol and Other Drugs, and the National Safety Council's Alcohol, Drugs and Impairment Division Executive Board. Professor Huestis served on the National Commission on Forensic Sciences, and currently is President of Huestis & Smith Toxicology, LLC, Senior Scientific Advisor to NMS Labs, and a consultant to the Department of Transportation, among other organizations. She is past president of the Society of Forensic Toxicologists, past Chair of the Toxicology Section of the American Academy of Forensic Sciences, and past president of The International Association of Forensic Toxicologists.

Public opinion toward marijuana or cannabis is rapidly changing in the United States, with the movement towards medical (29 states and the District of Columbia) and legal (Washington, Colorado, Oregon, Alaska, California, Nevada, Maine and Massachusetts) cannabis. Cannabis is the most commonly used illicit drug in the world, and its medical and legal use is a major public health and safety issue. There are short and long term consequences that accompany this increase in cannabis intake. The most important short term consequence is an increase in cannabis-impaired driving with increased morbidity and mortality. Other short term consequences include a decreased perception of risk of using cannabis leading to higher adolescent & adult intake, increased emergency department visits by adults & children, and increased admissions for cannabis dependence treatment. However, well designed and placebo controlled clinical trials of medical cannabis may prove safe & effective and offer new treatments of diseases with unmet needs. These potential cannabinoid pharmacotherapies require the same safety and efficacy requirements as other FDA-approved medications. There also are long term consequences of increased cannabis use to consider. This is especially true for young people initiating cannabis smoking at a critical stage of brain development, as it has been shown that brain development is affected; connections between different functional areas of the brain are changed, and brain volumes are decreased.

Furthermore, sufficient data exist on the long term consequences of in utero cannabis exposure on the developing fetus, yet some obstetricians in Colorado recommend cannabis use for pregnant women to reduce nausea and vomiting. The pharmacology of the endogenous cannabinoid system demonstrates the important role of cannabinoid neurotransmitters in modulating other stimulatory and inhibitory neurotransmitter systems. Data from our controlled cannabis administration studies in occasional and chronic frequent cannabis smokers illustrate the pharmacodynamics and pharmacokinetics in these two populations that impact drug policy for cannabis impaired driving. Following frequent cannabis intake, a large body burden of cannabinoids develops that exerts effects on cognition and psychomotor performance. Recent meta-analyses of cannabis impaired driving clearly document an approximate two-fold increase in risk of injury or fatality if there is measureable blood THC. An appropriate balance is needed and the public needs to be educated about the short and long term consequences of cannabis medicalization and legalization to protect the public health and safety, and to provide well-controlled research to develop safe and effective cannabinoid medications and delivery systems.

• Les inhibiteurs spécifiques de la signalisation du CB1 (CB1-SSi) : un nouvel espoir thérapeutique pour l'addiction au Cannabis

Specific CB1 signaling inhibitors (CB1-SSi): a new approach to fight cannabis addiction

Pier Vincenzo PIAZZA - Bordeaux



Pier Vincenzo PIAZZA
Bordeaux

MD, PhD, Directeur du Neurocentre Magendie, INSERM - Bordeaux France

Pier Vincenzo Piazza, 53 ans, est un scientifique renommé ayant reçu de nombreux prix scientifiques. Il a contribué de manière importante à la compréhension des pathologies du comportement et en particulier de l'addiction en introduisant une nouvelle vision de cette maladie et de nouvelles approches pour l'étudier, ce qui a permis de découvrir plusieurs des mécanismes moléculaires de cette maladie.

Le Dr. Piazza a publié de nombreux articles d'une grande influence dans les revues scientifiques les plus prestigieuses ; il fait partie des chercheurs les plus cités (top 1 %) dans les domaines de «Neuroscience and Behavior» et «All Science».

Le Dr. Piazza a obtenu nombreuses récompenses. En 2003, par exemple, il a été le premier à recevoir le Prix Jacob Wallesky, qui est attribué par l'American Society of Neuroscience pour des recherches innovantes dans le secteur de la toxicomanie et de l'alcoolisme. En 2011, il a également obtenu le prix Camille Woringer par la Fondation française pour la Recherche Médicale, pour son travail sur les maladies du cerveau et en 2015 le Grand Prix de Neurologie de l'Académie de Sciences et le Grand Prix de L'INSERM.

Pier Vincenzo Piazza est Directeur de Recherche INSERM et le fondateur et le directeur du Neurocentre Magendie de l'INSERM à Bordeaux. Le Neurocentre Magendie avec ses 12 000 m2 et plus de 200 chercheurs se classe parmi les meilleurs instituts de Neurosciences en Europe.

Il a récemment idée et porté un projet structurant appelé Neurocampus, il s'agit de la création d'un des plus grand centre de recherche dédié aux Neurosciences en Europe avec plus de 25 000 m2 d'espace de laboratoire, 50 groupes de recherche et 600 chercheurs. Le projet a été approuvé en 2009 par le Conseil Régional d'Aquitaine et a obtenu un financement de 80M€ ; le projet sera terminé avant la fin du 2016.

Pier Vincenzo Piazza, aussi fondé trois entreprises de biotechnologies : Fluofarma en 2003, Aliénor Farma en 2008 et Aelis Farma en 2013. Aelis Farma a comme objectif le développement d'une nouvelle classe pharmacologique qui doit permettre de traiter la toxicomanie au cannabis. Cette nouvelle classe pharmaceutique est une des dernières découvertes de Mr Piazza et son développement un de ses principaux objectifs et challenges.



Pierre THOMAS
Lille

PU-PH au CHRU de Lille.

Professeur de psychiatrie adulte à la faculté de Médecine - Université de Lille II.

Chef du SMPR au CHRU de Lille.

PLÉNIÈRE 5

Les co-morbidités : pathologie duelle ou unique ?

Comorbidities: a simple or a dual disorder?

Chairman: **Pedro RUIZ** - Miami - USA

Co-Chairman: **Georges BROUSSE** - Clermont-Ferrand

Co-Chairman: **Hassan RAHIOUI** - Paris

• Repenser les pathologies duelles dans le contexte des neurosciences

Rethinking Dual Disorders in the context of neuroscience field

Nestor SZERMAN - Madrid - Espagne



Nestor SZERMAN
Madrid - Espagne

Dr Szerman received his medical degree from the Complutense University of Madrid, Spain and completed residency in psychiatry at the Clinical University Hospital San Carlos, Madrid.

Currently, he is Head of the "Retiro" Mental Health Service at the Gregorio Marañón University Hospital in Madrid, Spain.

He is a member of the Spanish State Council for Addictions and also the Advising Psychiatrist for the fields of Alcoholism and Dual Disorders for the Madrid Public Mental Health Administration.

Dr Szerman is an Associate Professor for the MSc Drug-Dependence course at the Complutense University of Madrid.

Dr Szerman is a member of numerous societies including an "international fellow of the American Psychiatric Association," the Spanish Society of Psychiatry and he was the President of the Spanish Society of Dual Disorders – Addiction and other mental disorders (SEPD) for more than ten years (2005-2016).

He is the current president of the Dual Disorders Foundation (2016). In 2017 the Dual Disorders Foundation received two awards: firstly for the «Best Digital Awareness Campaign» at the annual

Global Health PR awards- an international network of independent health communication agencies, and the second prize for the «Best Intervention Program for Patients and/or Families with dual disorders» at the Albert Jovell Awards.

Dr Szerman has been the Chair of the WPA Section of Dual Disorders (World Psychiatric Association) since 2014. He was one of the Chairs of the Pan-American Health Organization Consensus of Dual Disorders (World Health Organization) in 2016.

Dr. Szerman has been a member of various consensus panels that have drawn up extensive guidelines regarding the treatment of addictive disorders and other psychiatric illnesses.

His principal research interests include addiction and dual disorders such as personality disorders, ADHD and psychosis, and he was involved in creating the treatment guidelines for Bipolar Disorders which are associated with substance abuse and the development of the newest advances in the European guidelines on opioid use disorder.

Dr. Szerman has published a number of papers in international journals, as well as numerous book chapters, and he has edited many different scientific and educational books regarding his field of research.

Dual Disorders (DDs) is a term commonly applied to conditions in which a patient suffers from both an addictive disorder and another mental disorder, either simultaneously or sequentially. This symptomatic high concurrency cannot be explained by conceptual or measurement artifacts; this strongly suggests that the co-occurrence of DDs is not due solely to random or coincidental factors. It seems reasonable to explore the assertion that both conditions are in some way causally linked. In fact, we are still debating whether or not, or to what extent, these co-occurring psychiatric conditions should be considered different aspects of the same complex clinical entity or two different conditions.

Perhaps the most important aspect of the DDs concept is that it provides a broad framework for conducting clinical research on mental disorders from a wholly new perspective in the context of the neuroscience field. Indeed, recent results support the notion that appropriately integrated interventions, designed to target one brain disorder with different psychopathological expressions, may be particularly well suited to modify the course of this complex disease.

• Vers une psychopathologie spécifique aux troubles liés aux substances : les réponses émotionnelles aux événements de la vie doivent-elles être incluses ?

*Towards a psychopathology specific to Substance Use Disorder:
Should emotional responses to life events be included?*



Icro MAREMMANI
Pise - Italie

Icro MAREMMANI - Pise - Italie

Icro Maremmanni, MD graduated at the Medical School of the University of Pisa and specialized in Psychiatry cum laude at the University of Pisa. At present he is "Qualified full professor of Psychiatry" and Professor of Addiction Medicine, University of Pisa, Italy.

His expertise field is agonist opioid treatment of heroin addicts, especially patients with dual disorders.

He is founding member and Past President of Italian Society of Addiction Medicine (SITD), and Founding member and President of the European Opiate Addiction Treatment Association – EUROPAD. He is Founding President of World Federation for the Treatment of Opioid Dependence (WFTOD), NGO with Special Consultative Status with United Nations Economic and Social Council (ECOSOC), based in New York, NY, USA. He is founding member and treasurer of World Association on Dual Disorders (WADD). He received Dole and Nyswander Award in 1994; Chimera Career Award in 2004, SEPD Award in 2015, and ISAM fellowship award in 2016. He serves also as editor of Heroin Addiction and Related Clinical Problems. Up to present has published more than 600 scientific and professional papers and 20 books. Presently taking part, as active member, more than 400 scientific meetings.

The severity of emotional responses to life events (PTSD spectrum) as part of Post Traumatic Stress Disorder (PTSD) in Substance Use Disorder (SUD) patients has often been considered from a unitary perspective. Light has also been shed on the possible definition of a specific psychopathology of SUD patients. This psychopathology has been proved to be independent of treatment choice, of being active in using substances, of lifetime psychiatric comorbidity and of primary substance of abuse (heroin, alcohol, cocaine). To further support this unitary perspective, we have compared, the severity and typology of the five psychopathological dimensions found in SUD patients, by dividing patients, characterized by the lifetime absence of exposure to actual or threatened death, serious injury, or sexual violence, on the basis of the severity of their

PTSD spectrum. We used the cut-off that differentiated people developing (High PTSD spectrum; H-PTSD/S) or not developing (Low PTSD spectrum; L-PTSD/S) a clinical PTSD after the earthquake that hit L'Aquila, Italy, in April 2009. When comparing the two groups, all five psychopathological dimensions were significantly more severe in H-PTSD/S patients, who were distinguished by more severe worthlessness-being trapped, sensitivity-psychoticism and violence-suicide symptomatology. No differences were observed regarding the typology of psychopathology. The SUD-PTSD spectrum unitary perspective is confirmed and argues in favour of the inclusion of the PTSD spectrum in the psychopathology of SUD.

• Focus sur les pathologies duelles

Focusing on Dual Disorders

Pedro RUIZ - Miami - USA



Pedro RUIZ
Miami - USA

PROFESSORIAL DEGREES:

Medical Doctor Degree, University of Paris Medical School (Sorbonne), Paris, France (1964)
Albert Einstein College of Medicine, Yeshiva University, New York City (1968-1981), tenured professor; currently: Professor Emeritus
Baylor College of Medicine, Houston, Texas (1981-1993), tenured professor; currently: Clinical Professor
University of Texas Medical School at Houston (1993-2010), tenured professor; currently: Clinical Professor
University of Miami Miller School of Medicine (2010-2016), tenured professor; currently: Professor Emeritus

PRESIDENTIAL POSITIONS:

American College of Psychiatrists (2000-2001)
American Association for Social Psychiatry (2000-2002)
American Board of Psychiatry and Neurology (2002-2003)
American Psychiatric Association (2006-2007)
World Psychiatric Association (2011-2014)
World Association on Dual Disorders (2015-2018)

PROFESSIONAL RECOGNITIONS:

96 Academic Awards & Honors

EDUCATIONAL CONTRIBUTIONS:

56 Editorial Boards
263 Published Original Articles and Editorials
28 Published Books
120 Published Book Chapters
58 Published Books Reviews
270 Grand Rounds and Invited Lectures Delivered
514 Presentations at National and International Congresses

On my presentation «Focusing on Dual Disorders» , I will :

- describe the current organization that we recently created to address the topic of «dual disorders»; that is «World Association on Dual Disorders» ;
- introduce and address the Educational Protocols on Dual Disorders used and recommended by our organization; will recognize the recently published book «Youth Substance Abuse and Co-Occurring Disorders», authored by Yifrah Kaminer, M.D. ;
- discuss the future outcome of Dual Pathology as delineated by our organization;
- address the comorbidity of addiction and other mental disorders;
- define the difference between «drug abuse» and «drug dependence»;
- discuss the relationship between comorbid drug use and other mental disorders;
- describe how comorbidity can be addressed and treated; including, the use of behavioral therapies with focus on adolescents and adults;
- introduce special treatments approaches such as «Dialectic Behavioral Therapy», «Exposure Therapy» , «Integrated Group Therapy», as well as address the barriers found vis-à-vis to Comprehensive Treatment Comorbidity;
- delineate the most commonly abused drugs in the United States; as well as address the relationship that exist between substance abuse disorders and mental conditions in some parts of the world, such as in Spain;
- discuss the most commonly used medications to treat dual diagnosis in outpatient settings with emphasis in Spain;
- address gender differences among dually diagnosed patients with emphasis in Spain, and finally present a glossary to help understand the concept of «dual diagnosis».



Georges BROUSSE
Clermont-Ferrand

Professeur d'Addictologie et Psychiatrie responsable du Pôle de référence en Addictologie au CHU de Clermont Ferrand- Université Clermont Auvergne.

Ce Pôle est composé d'une unité de soins addictologiques complexes, d'une unité d'addictologie de liaison, d'un Service de Soin de Suite et de Réadaptation en Addictologie et d'un centre de traitement et d'aide aux patients toxicomanes. Le Pôle comprend par ailleurs le Centre Interdisciplinaire de Recherche de Coordination des Soins et d'Enseignement en Addictologie (CIRCE-A). Les travaux de recherches conduits au sein de l'équipe d'accueil EA 7280 de l'Université Clermont Auvergne portent sur la prévention et le dépistage des conduites addictives, la métrologie des phénomènes cliniques intrinsèques (Craving) et associés aux addictions (Duals Disorders) et leur traitement (psychothérapie, remédiation cognitive).



Hassan RAHIOUI
Paris

Le Dr Hassan RAHIOUI est psychiatre et addictologue.

Il est praticien hospitalier, chef de pôle, chef du service de santé mentale du 7^{ème} arrondissement de Paris. Hôpital Henri Ey (Paris).

Il est également praticien attaché à l'hôpital Paul Brousse (Villejuif) service d'addictologie.

Il est par ailleurs, président de l'association française de thérapie interpersonnelle (www.aftip.fr).

Ses domaines de recherche sont notamment orientés vers :

- la théorie de l'attachement et son application à la thérapie interpersonnelle, aussi bien en psychiatrie qu'en addictologie,*
- la psycho-addictologie.*

SYMPOSIUM INDIVIOR

Troubles liés à l'usage des opioïdes

Les points essentiels d'une stratégie thérapeutique efficace

Opioid use disorders (OUD)

The essentials of an effective therapeutic strategy

Modérateur : **Mélina FATSEAS** - Bordeaux

- **Quels sont les principaux objectifs de la prise en charge des troubles liés à l'usage des opioïdes, aujourd'hui ?**

What are the key goals in the management of OUD today?

Lorenzo SOMAINI - Biella - Italie



Lorenzo SOMAINI
Biella - Italie

*Director at the Addiction Treatment Centre
Azienda Sanitaria Locale Biella*

Lorenzo Somaini M, PhD, is a practising clinician and researcher, and Director at the Addiction Treatment Centre in Biella, Italy. His specialist research areas include the genetic influences on response to methadone and buprenorphine, the role of adverse childhood experiences in the development of addiction, and the immunologic effect of treatment. Dr Somaini is a recognized expert on opioid agonist treatment and collaborates extensively with the Department for Antidrug Policies at the Italian Ministry for International Cooperation and Integration, the UN Office of Drug Prevention and Health, and the Italian Society of Addiction Medicine, as well as national and international universities and institutions. He is also recognized for his contribution to the development of Ukraine's national strategy on opioid dependence.



• La réalité pratique, à propos d'un cas clinique

The practical reality, about a clinical case

Marc AURIACOMBE - Bordeaux
Marie CHIVÉ - Bordeaux



Marc AURIACOMBE
Bordeaux

Marc AURIACOMBE psychiatre-addictologue est Professeur à l'Université de Bordeaux et à l'Université de Pennsylvanie (Philadelphie, USA), directeur de l'équipe « Phénoménologie et déterminants des comportements appétitifs » du Laboratoire Sanpsy (CNRS USR 3413), il est chef du Pôle Addictologie (CH Ch. Perrens et CHU Bordeaux) qui regroupe un ensemble de services sanitaires et médico-sociaux de prise en charge et de prévention des addictions.

• Approches thérapeutiques personnalisées pour optimiser les soins

Personalized therapeutic approaches to optimize care

Maurice DEMATTEIS - Grenoble



Maurice DEMATTEIS
Grenoble

Maurice Dematteis est neurologue, Professeur d'Addictologie et de Pharmacologie. Il est le fondateur et Chef du service d'Addictologie du CHU Grenoble Alpes. En tant qu'Assesseur du premier cycle des études de médecine, il a contribué au développement de l'enseignement de l'Addictologie à Grenoble et dans sa région. Il a participé à différentes études multicentriques et à différents groupes de travail et comité d'experts nationaux ou européens sur différentes problématiques addictives (alcool, substitution opiacée, médicaments psychoactifs, polyconsommations, nouvelles drogues de synthèse). Il est Vice-Président de la Société Française d'Alcoologie depuis 2017 et a développé depuis 2014 le programme ETAPE, inspiré de l'éducation thérapeutique (parcours éducatif personnalisé) et destiné aux entourages de sujets souffrant d'addiction.

Le trouble de l'usage des morphiniques (opiacés, opioïdes) a évolué dans son épidémiologie, tant au niveau des produits utilisés (antalgiques morphiniques), des usagers que du contexte. Face une pathologie chronique où les polyconsommations et les comorbidités psychiatriques et somatiques sont fréquentes, une approche thérapeutique

personnalisée, intégrative et centrée sur le patient est susceptible d'améliorer l'adhésion thérapeutique et les résultats attendus. Des recommandations européennes ont été éditées dans ce sens.

GRANDS PRIX ALBATROS 2018

- Prix ALBATROS de 2000 € de la recherche originale
- Prix CAMURUS de 2000 € de la meilleure innovation clinique
 - Prix ALBATROS de 1000 € spécial addictologue junior

SESSION 1

L'alcool dans tous ses états

Modérateurs : **Geneviève LAFAYE** - *Villejuif*
Laurence LALANNE-TONGIO - *Strasbourg*

- Observatoire OBADE-ANGH : intérêt du baclofène chez 202 patients alcoolo-dépendants
Camille BARRAULT - *Créteil*
- Identification de profils de Binge-Drinkers ou comment mieux cibler les interventions de prévention (étude en Région Hauts-de-France)
Olivier COTTENCIN - *Lille*
- Brain structure correlates of abstinence in alcohol-dependents: Magnetic Resonance Imaging analysis at 7 years follow up
Catherine MARTELLI - *Villejuif*
- Calcium-acamprosate for treatment of alcohol dependence: calcium or acamprosate as the active ingredient?
Mickael NAASSILA - *Amiens*
- Alcoolisme et risque de démence : un biais de mémoire collective ?
Michaël SCHWARZINGER - *Paris*

SESSION 2

Des opiacés aux opioïdes : une exploration

Modérateurs : **Patrick MARTIN** - *Paris*
Aymeric REYRE - *Paris*

- Etat des lieux de la prise en charge en ville des patients souffrant d'addiction aux opioïdes
Faredj CHERIKH - *Nice*
- Addiction sexuelle chez les personnes vivant avec le VIH : liens avec la sexualité et la consommation de SPA
Stéphane DARBEDA - *Paris*
- RBP-6000 buprenorphine monthly depot demonstrates sustained clinical efficacy and safety in phase III opioid use disorder trials
Barbara HAIGHT-RICHMOND - *USA*
- Item Response Theory analyses of DSM-5 substance criteria: comparison of active substance users seeking treatment and those in harm reduction settings
Fuschia SERRE - *Bordeaux*
- Signalement des femmes enceintes sous méthadone en Suisse. Accompagnement ou stigma ?
Victor LEROY - *Lausanne*

PROGRAMME DES SESSIONS

SESSION 3

Les thérapies multifocales

Modérateurs : **Sarah COSCAS** - *Villejuif*
Benoit TROJAK - *Dijon*

- Intérêt de la stimulation magnétique transcrânienne répétitive dans l'addiction aux jeux de hasard et d'argent
Aurélia GAY - *Saint-Etienne*
- Joueurs problématiques et non problématiques de jeux de hasard et d'argent : clustering à partir de variables de Jeu
Morgane GUILLOU - *Brest*
- La prise en charge du chemsex en CSAPA
Philippe LACK - *Lyon*
- Prise en charge de l'hépatite C chez l'utilisateur de drogue au CHRU de Nancy
Hervé MARTINI - *Nancy*
- Can Cytokines Serve as Biomarkers of Current Cocaine Use ?
Thomas MILPIED - *Paris*

SESSION 4

Tabac-Cannabis : un lien solide - Parrainée par la SFT

Modérateurs : **Oussama KEBIR** - *Paris*
Pierre VIDAIHET - *Strasbourg*

- Early predictors of trajectories of tobacco smoking from adolescence to young adulthood
Virgile CLERGUE-DUVAL - *Paris*
- Expired air carbon monoxide concentration in mothers is associated with decreased fetal growth and the intrauterine growth restriction
Conchita DELCROIX-GOMEZ - *Limoges*
- Consommation de cannabis chez les jeunes : un perturbateur épigénétique de la maturation cérébrale ?
Oussama KEBIR - *Paris*
- Analyse dimensionnelle du craving à partir de la validation d'un outil d'analyse fonctionnelle des motivations de consommation
Lucie PENNEL - *Grenoble*

PROGRAMME DES SESSIONS

SESSION 5 - Spécial Jeunes

« The Voice of Addiction » - Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP

Modérateurs : **Aurélié BERGER** - Lyon
May BOUMENDJEL - Versailles
Valentine GALANTAI - Nantes
Romain GOMET - Créteil

Coachs : **Hélène DONNADIEU-RIGOLE** - Montpellier
Laurent KARILA - Villejuif
Benjamin ROLLAND - Lyon

- Intérêt de la rTMS et de la tDCS dans les TUD (troubles de l'utilisation des substances)
Noomane BOUAZIZ - Paris
- Augmentation des intoxications au GHB/GBL : données d'addictovigilance en Ile de France
Cécile CHEVALLIER - Paris
- Faute de tabac, contente toi d'une carotte !
Marine FABROWSKI - Lyon
- La polyconsommation chez l'adolescent: stop ou encore?
Etude longitudinale en neuroimagerie
Irina FILIPPI - Gif-sur-Yvette
- The short-term impact of alcohol detoxification on facial emotion recognition
Solène FRILEUX - Paris
- Sex, drug and slam
Benoît SCHRECK - Nantes

SESSION 6

Sémiologie des addictions comportementales : actualités et nouveautés - Parrainée par l'AESP

Modérateur : **Farid BENZEROUK** - Reims

- Nouvelles addictions comportementales et curiosités addictologiques
Emeline EYZOP - Nantes
- Quelle place pour les big data pour dépister, prévenir et traiter l'addiction aux jeux de hasard et d'argent ?
Amandine LUQUIENS - Villejuif
- Addiction aux jeux vidéo : les pratiques de jeux et leurs caractéristiques addictogènes
Pierre TAQUET - Lille



Lisa BLECHA
Villejuif

Born and raised in the United States, Lisa Blecha emigrated to France where she began her medical training in 1990 at Paris XII University, continuing at Poitiers University and finally at Pierre and Marie Curie University. She completed her medical residency in the CERTA upon its founding in 2003 and in the Internal Medicine Department. She became a full practitioner with the CERTA in 2012. Lisa works in close collaboration with the Hepatology Centre in the evaluation and follow-up of transplant and addictology patients. She has a wide variety of scientific interests including multi-morbid patient management, polyaddictions and brief psychotherapies (Interpersonal Therapies and Cognitive Based Mindfulness Therapies). She is also a meditator, a bibliophage and a melomaniac.

SESSION 1

L'alcool dans tous ses états

- **Observatoire OBADE-ANGH :
intérêt du baclofène chez 202 patients alcoolo-dépendants**

Camille BARRAULT - Créteil

Introduction

Le baclofène est un traitement du mésusage d'alcool dont l'utilisation est possible même au stade de cirrhose. OBADE est l'Observatoire national des patients traités par Baclofène pour AlcooloDEpendance dans les services d'hépatogastro-entérologie de l'ANGH dont l'objectif était d'évaluer les modalités de prescription du baclofène. Les objectifs secondaires étaient l'évaluation de la consommation d'alcool à 12 mois et la sécurité du traitement.

Patients et Méthodes

Tous les patients de 10 services d'hépatogastro-entérologie traités par baclofène entre mars 2012 et décembre 2016 étaient inclus.

Résultats

La population de 202 patients était composée d'hommes (79%), d'âge moyen 51 ans dont 77 (39%) avaient une cirrhose. Dans 50% des cas les patients avaient reçu un médicament addictolytique et la dose de baclofène était prescrite « à la carte ». A M12, chez les 102 patients suivis, la dose médiane de baclofène était de 60 mg/j [40-90] et la consommation déclarée d'alcool moyenne était inférieure à celle de JO : 32 g/j contre 111 g/j ($p < 0,0001$) et 77 patients avaient une consommation ≤ 30 g/j. Les effets indésirables étaient moins fréquents chez les cirrhotiques (4% vs 13%, $p = 0,02$) alors que la dose de baclofène n'était pas différente (65,5 mg/j vs 88 mg/j, $p = 0,09$). Aucun effet indésirable grave ni aucun décès n'a été rapporté au baclofène.

Conclusion

Les résultats suggèrent que le traitement par baclofène, intégré à une prise en charge médico-psycho-sociale, est associé à une diminution significative de la consommation d'alcool à 12 mois. La tolérance du baclofène était très bonne y compris en cas de cirrhose décompensée.

Auteur principal

Camille BARRAULT
Créteil

mail : Camille.Barrault@chicreteil.fr

SESSION 1

L'alcool dans tous ses états

- **Identification de profils de Binge-Drinkers ou comment mieux cibler les interventions de prévention (étude en Région Hauts-de-France)**

Olivier COTTENCIN - *Lille*

Contexte et objectif

Le binge drinking est de plus en plus fréquent (Archie et al., 2012) et entraîne des risques majeurs d'altérations cognitives, émotionnelles et sociales (e.g., Campanella et al., 2013 ; Maurage et al., 2013). Cette étude vise à identifier des profils de binge-drinkers pour mieux cibler les interventions de prévention et de prise en charge.

Méthode

385 jeunes (15-25 ans) recrutés en tout venant (lycée et faculté) ont complété un questionnaire en ligne relatif à leur consommation d'alcool, ses caractéristiques et ses contextes. Le critère utilisé pour définir les profils de consommation était :

1- pour les « Binge-Drinkers » (BD) une consommation de 4 (femmes) ou 5 (hommes) verres d'alcool en environ 2 heures

2- pour les « Grands Binge-Drinker » (GBD) 8 verres ou plus en environ 2h.

Les données ont fait l'objet d'une Analyse en Composantes Principales Multiples (AFCM).

Résultats

L'AFCM montre des profils différenciés en fonction de la sévérité de la pratique du binge drinking. Les non-BD se caractérisent par un début de consommation après 15 ans, appartiennent à des familles où les consommations sont rares, ont des amis dont les consommations sont modérées, sont plutôt des étudiants et sont plutôt des femmes. Les BD se caractérisent par un début de consommation avant 15 ans, appartiennent à des familles où les consommations sont importantes, sont plus jeunes (lycéens), et sont plutôt de sexe masculin. Enfin, les GBD sont principalement de sexe masculin et se caractérisent par une importance des consommations avec des amis qui consomment « comme eux ».

Discussion

Cette étude est la première à réaliser un tel profilage et devra être complétée par une centration sur des dimensions additionnelles telles que la dimension scolaire, les représentations du produit chez les jeunes et le discours familial et des pairs.

Auteur principal

Olivier COTTENCIN

CNRS - UMR 9193 - SCALab - Equipe PsyCHIC - F-59000 Lille

CHU Lille - Service d'Addictologie - 59000 Lille

mail : Olivier.COTTENCIN@CHRU-LILLE.FR

- **Brain structure correlates of abstinence in alcohol-dependents: Magnetic Resonance Imaging analysis at 7 years follow up**

Catherine MARTELLI- *Villejuif*

Objective

To measure the evolution of brain volume's GM and WM in a longitudinal 7 years study (2004-2011) concerning alcohol dependant individuals and their length of abstinence.

Methods and Patients

29 treatment seeking individuals (29 men) were assessed in 2004. They met DSM IV criteria for current alcohol dependence compared to 29 healthy subjects.

Seven years later, 7 controls (C) and 17 patients had follow up assessment. 6 among them were short term abstinent (STA) i.e.(0.36+- 0.77y) and 11 were very long term abstinent (LTA) i.e. more than 4 years (7,92+-3,11y). All subjects had MRI examination and neuropsychological tests.

Analyses

Whole brain Voxel-Based Morphometry was performed.

Discussion

Our main finding is the difference in Caudate Nuclei volume between STA and LTA at the follow up assessment in 2011. This difference was also detected in the 2004 images. This finding suggests that pre-existing Caudate Nuclei volume deviation in 2004 foster the relapse of alcohol consumption. The perspective is to correlate the CN volume with neuropsychological data.

Auteur principal

Catherine MARTELLI

Villejuif

mail : catherinemartelli@gmail.com

SESSION 1

L'alcool dans tous ses états

- **Calcium-acamprosate for treatment of alcohol dependence: calcium or acamprosate as the active ingredient?**

Mickael NAASSILA - *Amiens*

Acamprosate (calcium-bis(N-acetylhomotaurinate)) is a widely used medication for relapse prevention in alcohol-dependent patients, although its molecular mode of action remains unclear. Recently, calcium has been proposed as the active moiety of acamprosate; however, it is still a controversial issue considering the few existing studies in both animals and humans. Moreover, at preclinical level this hypothesis has only been tested in alcohol-nondependent rats using intraperitoneal injections of acamprosate. Here we used the most relevant animal model of alcohol dependence to definitely demonstrate if calcium is the active ingredient. Rats had access to ethanol in an operant (20% v/v) ethanol self-administration paradigm and were exposed to chronic intermittent ethanol vapor (14 hours/day). The self-administration session (30 minutes, fixed ratio 3 schedule) is performed during acute withdrawal (6 to 8 hours after the vapor is turned OFF). In addition, we used intracerebroventricular administration for all compounds in order to discard differences of bioavailability. We carried-out dose-response curves for calcium-N-acetylhomotaurinate, calcium chloride and sodium-N-acetylhomotaurinate (intracerebroventricular administration in order to discard differences of bioavailability) on sucrose or alcohol self-administration. Also, we tested the effects of these compounds on other alcohol-related behaviors, i.e., motivation, alcohol-seeking, sedative effects and relapse. Our results will serve to clarify the mechanism underlying the efficacy of acamprosate in alcohol dependence and will bring new crucial informations in the context of the international debate about a thing we thought we know.

Auteur principal

Mickael NAASSILA

INSERM U1247

Groupe de Recherche sur l'alcool et les Pharmacodépendances (GRAP)

Centre Universitaire de Recherche en Santé (CURS)

Université de Picardie Jules Verne - Amiens

mail : mickael.naassila@u-picardie.fr

- **Alcoolisme et risque de démence : un biais de mémoire collective ?**

Michaël SCHWARZINGER - *Paris*

Introduction

Plusieurs méta-analyses suggèrent que la consommation excessive d'alcool est associée au risque de démence. Cette étude nationale vise à éclairer l'impact de la dépendance à l'alcool sur le risque de démence et de démence précoce (avant 65 ans) en particulier.

Matériel et méthodes

A partir des bases nationales PMSI, nous avons étudié le risque de démence dans la population adulte (20+) hospitalisée en 2008-2013 et résidant en France métropolitaine. L'association de la dépendance à l'alcool avec l'âge de survenue de la démence a été testée dans des modèles de Cox ajustés sur 30 autres facteurs de risque dans la population hospitalisée en 2011-2013 et sans démence enregistrée en 2008-2010.

Résultats

Sur 31,6 millions d'adultes hospitalisés en 2008-2013, 1 328 191 (4,2%) cas de démence ont été enregistrés. Nous avons exclu 1 066 019 (3,4%) patients avec une maladie conduisant à une forme rare de démence ou des troubles mentaux précoces (20,5% des cas de démence). Sur 57 353 (5,2%) cas de démence précoce, la majorité est attribuable à l'alcool d'après l'enregistrement médical en CIM-10 (22 338 [38,9%]) ou associée à la dépendance à l'alcool enregistrée par ailleurs (10 115 [17,6%]). Dans les modèles de Cox, la dépendance à l'alcool est le facteur de risque modifiable le plus important dans les analyses principales (HR=3,34 [IC à 95% 3,28-3,41] pour les femmes et 3,36 [3,31-3,41] pour les hommes) et dans toutes les analyses de sensibilité (définition du cas de démence ; sélection de la population). La dépendance à l'alcool est aussi associée positivement à tous les autres facteurs de risque retrouvés.

Conclusion

L'alcoolisme est un facteur majeur de risque de démence en France.

Auteur principal

Michaël SCHWARZINGER

Groupe d'étude QalyDays

Translational Health Economics Network - Paris (MS)

Centre for Addiction and Mental Health - Toronto - Canada (JR)

mail : michael.schwarzinger@transhealthecon.net



KATANA SANTÉ

Agence de communication santé

www.katanasante.com



“ Le **MANAGEMENT INTELLIGENT**
pour tout **ÉVÈNEMENT** santé **SUR-MESURE** ”

LES 10 POINTS FORTS

Notre grande expérience depuis 16 ans avec de solides références, des clients fidèles et un portefeuille en constante progression

Notre spécialisation, “expert santé” qui vous garantit une parfaite connaissance du marché et cibles

Une équipe interne dédiée avec un interlocuteur unique

Notre engagement

Notre qualité d'écoute et notre sens de l'analyse face à votre projet

Notre regard neuf et innovant juste entre imagination et réalisme

L'efficacité privilégiée à l'affectif

Notre fonctionnement en “mode projet” qui vous garantit une parfaite connaissance du marché et de cibles

Notre maîtrise globale des projets

et ... Notre sourire...

NOTRE ÉQUIPE



Annie



Mathilde



Sandrine



Céline

NOS RÉFÉRENCES

- Congrès International d'Addictologie de l'ALBATROS
- Journées de la Société Française d'Alcoologie
- Audition Publique de la FFA
- Assises de la FFA (Fédération Française d'Addictologie)
- Congrès de la Société Francophone de Tabacologie
- Journée Nationale de Rhumatologie «PR & Organes»
- Rencontres scientifiques ARCAGY-GINECO
- Journées Régionales «l'EHPAD une entreprise humaine»
- POLEPHARMA Meetings
- Colloque des Acheteurs de l'Industrie Pharmaceutique
- The Wallace Collection Symposium
- Rencontres de Cardiologie de Marrakech
- Congrès Franco-Maghrébien de Psychiatrie

...

SESSION 2

Des opiacés aux opioïdes : une exploration

- **Etat des lieux de la prise en charge en ville des patients souffrant d'addiction aux opioïdes**

Faredj CHERIKH - Nice

La pérennité du modèle français de prise en charge des addictions aux opioïdes est en péril. Cette situation est liée à une démographie médicale en déclin associée à une forte concentration de la prise en charge des patients sur un nombre limité de médecins. En effet, environ 80% des patients sont suivis par 5% des médecins généralistes, avec une dispersion des 20% de patients restants.

Fort de ce constat, le Groupe d'experts Santé Addictions a mené une enquête afin d'évaluer les préoccupations et les attentes des professionnels de santé dans la prise en charge des patients dépendants aux opioïdes (enquête réalisée à travers un institut de sondage auprès d'un échantillon représentatif composé de 102 médecins généralistes et 50 pharmaciens d'officine ayant au moins 5 patients sous TAO).

Parmi les 91 médecins traitant des patients dépendants aux opioïdes, 72% considèrent que cette addiction représente le trouble de l'usage le plus difficile à traiter après la cocaïne et requiert un temps de consultation plus long de 30%. Seuls 55% des médecins initient un traitement chez de nouveaux patients. 88% indiquent que cette prise en charge amène à une certaine lassitude. De plus, l'inquiétude liée aux sanctions financières et juridiques est également un frein souligné par les médecins et les pharmaciens. Ces perceptions sont moindres chez les médecins ayant reçu une formation en addictologie. Ces résultats soulignent l'importance de la formation initiale et continue de la nouvelle génération de professionnels de santé en addictologie, le développement d'outils connectés et sécurisés facilitant la collaboration entre acteurs de soins, ainsi qu'une revalorisation de la prise en charge.

Auteur principal

Faredj CHERIKH

Chef de Service d'Addictologie - CHU Nice

Hôpital de l'Archet

2 route de Saint Antoine de Ginestière

06002 Nice

mail : cherikh.f@chu-nice.fr

- **Addiction sexuelle chez les personnes vivant avec le VIH : liens avec la sexualité et la consommation de SPA**

Stéphane DARBEDA - Paris

L'objectif était de déterminer la prévalence de l'addiction sexuelle (AS) dans une population de PVVIH et déterminer les liens entre l'AS et les pratiques sexuelles, les dysfonctions sexuelles et la consommation de SPA chez les hommes PVVIH. L'étude était prospective, réalisée à l'aide d'auto-questionnaires chez les PVVIH consultant dans les services de Médecine Interne de l'hôpital Beaujon et de Maladies Infectieuses et Tropicales de l'hôpital Bichat. Les questions portaient sur des données socio-démographiques, la sexualité, la consommation de SPA et l'AS (score échelle PEACCE \geq 3). Entre le 19 février et le 1^{er} mars 2018, 89 PVVIH ont rempli les questionnaires ; l'âge moyen était de 50 ans (\pm 12) ; 28 (31%) étaient des femmes. Vingt PVVIH (22%) présentaient une probable AS dont 19 (95%) étaient des hommes. Par rapport aux hommes non AS, les hommes avec une probable AS :

A- étaient plus jeunes ;

B- avaient des pratiques sexuelles différentes : plus de cybersexe et d'utilisation de sites/applications de rencontres, plus de relations sexuelles à plusieurs et avec des inconnus ;

C- trouvaient moins souvent leur sexualité « normale » et plus souvent que leur sexualité était source de problèmes ;

D- utilisaient plus de substances pro-érectiles mais ne présentaient pas plus de dysfonctions sexuelles ;

E- utilisaient plus souvent des SPA durant les rapports sexuels en particulier plus de poppers et de cathinones. Cette étude met en évidence une forte prévalence d'AS chez les PVVIH avec notamment des pratiques sexuelles différentes et une utilisation de SPA pendant les rapports sexuels qui nécessitent sans doute une prise en charge addictologique globale.

Auteur principal

Stéphane DARBEDA

Service de Psychiatrie et Addictologie - Hôpital Bichat Claude-Bernard - AP HP - Université Paris Diderot - Paris

CESP Inserm 1018 équipe Addictologie - Université Paris Sud - Villejuif

Tél : 06 81 39 74 94

mail : stephane.darbEDA@gmail.com

SESSION 2

Des opiacés aux opioïdes : une exploration

- **RBP-6000 buprenorphine monthly depot demonstrates sustained clinical efficacy and safety in phase III opioid use disorder trials**

Barbara HAIGHT-RICHMOND - USA

Introduction

RBP-6000 is a long-acting, extended-release buprenorphine formulation for monthly subcutaneous administration.

Methods

Two US multicenter studies assessed RBP-6000 efficacy/safety in adults meeting DSM-5 criteria for moderate/severe opioid use disorder. Study 1 (NCT02357901) included buprenorphine/naloxone induction followed by double-blind 24-wk treatment. Patients were randomized to RBP-6000 300/300mg (6x300mg), RBP-6000 300/100mg (2x300mg, then 4x100mg), or placebo (6x). Study 2 (NCT02510014) included Study 1 completers (roll-over) and de novo subjects. All subjects received individual counseling. Study 1 primary efficacy endpoint was cumulative distribution function for % abstinence (urine samples negative for opioids combined with self-reports negative for illicit use [Wks 5-24]; missing imputed as non-negative). Study 2 evaluated long-term safety/tolerability and efficacy.

Results

In Study 1 (n=504: 300/300mg n=201; 300/100mg n=203; placebo n=100), both RBP-6000 groups were significantly superior to placebo ($P < 0.0001$) for primary efficacy endpoint (mean values: 300/300mg 41%; 300/100mg 43%; placebo 5%). Among completers (n=245), mean % abstinence (Wk 24) was 69% (300/300mg) and 60% (300/100mg). In Study 2 (n=669: roll-over, n=257; de novo, n=412), 61% of roll-over (n=174) and 76% of de novo (n=206) completers were abstinent at Wk 49. Study 2 safety data: any TEAE (roll-over 56%; de novo 73%), serious TEAE (3%, 4%), severe TEAE (3%, 9%), TEAE leading to study discontinuation (2%, 3%). No unexpected safety signals were reported.

Conclusion

Efficacy was maintained with RBP-6000 for up to 12 months with no new safety signals.

Auteur principal

Barbara HAIGHT-RICHMOND

Indivior Inc.

Richmond - VA - USA

mail : tony.reardon@spirit.global

- **Item Response Theory analyses of DSM-5 substance criteria: comparison of active substance users seeking treatment and those in harm reduction settings**

Fuschia SERRE - Bordeaux

Aim

To compare item response theory of DSM-5 substance criteria between active substance users seeking support for safer use in harm reduction settings and those seeking treatment in outpatient clinics.

Methods: Patients of outpatient addiction treatment programs and substance users in harm reduction settings in Bordeaux, France were assessed with the ASI and DSM-5 criteria for Substance Use Disorders. A 2-parameter logistic item response theory (IRT) model was conducted and ranked criteria by their estimated severity. Similarity of criteria severity ranking between the two samples was quantified with Spearman correlations.

Results

The sample consisted in 1189 treatment seekers (68% males, mean age 38,7 years (SD=11)) and 93 active users in harm reduction settings (74% males, mean age 34,4 years (SD=8)). Severity rankings of the criteria were not identical across the two samples, but correlations were significant for cocaine ($r = 0.72$, $p = .013$), tobacco ($r = 0.79$, $p = .004$), cannabis ($r = 0.72$, $p = .013$) and not significant but highly correlated for alcohol ($r = 0.57$) and opiates ($r = 0.56$).

Conclusion

The correlations of severity rankings of DSM-5 SUD criteria indicate that the criteria have similar patterns of severity between treatment seekers and users in harm reduction settings.

Auteur principal

C. KERVRAN

Addiction Psychiatry

CNRS USR 3413 SANPsy

Univ Bordeaux - Bordeaux

mail : marc.auriacombe@u-bordeaux.fr

SESSION 2

Des opiacés aux opioïdes : une exploration

- **Signalement des femmes enceintes sous méthadone en Suisse. Accompagnement ou stigma ?**

Victor LEROY - *Lausanne - Suisse*

Introduction

Durant leur grossesse, jusqu'à 5% des femmes feraient usage à un moment ou un autre de substances dont l'usage non-médical est réputé interdit. Différents travaux mettent en évidence une surreprésentation de ces mères dans la population suivie par les services sociaux, par rapport à celles faisant usage pendant leur grossesse de tabac ou d'alcool. En Suisse, la réforme de 2014 du code civil impose à chaque citoyen, inclus les professionnels soumis au secret médical, de signaler tout mineur supposé en danger dans son développement. En pratique, des unités médicalisées de liaison sont dévouées à l'aide au signalement par les professionnels de santé. Afin d'explorer un risque de stigmatisation à travers le signalement des patientes recevant un traitement agoniste opioïde, nous nous proposons d'analyser les données disponibles auprès de ces services.

Méthodes

Les rapports d'activités des unités de liaison des 5 CHU suisses sont analysés, en plus d'interviews ouvertes avec la direction de ces unités. Nous nous intéressons au nombre de signalements par centre, et parmi eux ceux liés à un usage d'héroïne, d'alcool, d'autres substances, et ceux liés à un traitement agoniste opioïde.

Résultats attendus et discussion

Une surreprésentation des futures mères consommant des substances d'usage non médical par rapport à celles consommant de l'alcool est attendue. La Suisse étant un état fédéral, nous nous attendons cependant à d'importantes différences de pratiques régionales. Les observations seront comparées aux pratiques et aux données de littérature.

Auteur principal

Victor LEROY
Policlinique d'addictologie
Centre Hospitalier Universitaire Vaudois
Lausanne - Suisse
mail : Victor.Leroy@chuv.ch

Save the date
ALBATROS 2019
5, 6 & 7 JUIN



SESSION 3

Les thérapies multifocales

- **Intérêt de la stimulation magnétique transcrânienne répétitive dans l'addiction aux jeux de hasard et d'argent**

Aurélia GAY - Saint-Etienne

Introduction

La stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) du cortex préfrontal dorsolatéral (CPF DL) semble une piste thérapeutique prometteuse dans les troubles addictifs. Elle agirait en diminuant le craving et en augmentant le contrôle cognitif. L'addiction aux jeux de hasard et d'argent est une pathologie courante et invalidante pour laquelle aucun traitement biologique n'est validé. Notre hypothèse était qu'une séance de rTMS sur le CPF DL gauche chez des joueurs pathologiques réduirait le craving stimuli-induit, mesuré subjectivement et par l'étude de la réactivité physiologique, et augmenterait le contrôle cognitif.

Méthodologie

Dans un essai contrôlé randomisé en double aveugle, en cross over, 22 joueurs pathologiques recevaient à 7 jours d'intervalle une séance de rTMS active à haute fréquence et une séance placebo, appliquées sur le CPF DL gauche. Avant et après chaque séance, les sujets effectuaient des tests cognitifs (Go/NoGo et Iowa Gambling Task) et évaluaient leur craving sur une échelle visuelle analogique avant et après une vidéo de jeu. L'étude de l'activité du système nerveux autonome pendant la vidéo mesurait la réactivité physiologique à ce stimulus.

Résultats

La rTMS active, versus celle placebo, permettait de réduire significativement le craving subjectif, sans effet sur la réactivité physiologique ou le contrôle cognitif.

Conclusion

Ces résultats encourageant sur le craving incitent à évaluer l'application thérapeutique de la rTMS dans l'addiction au jeu, par des études sur de plus grandes populations avec des séances répétées. Ils seront discutés au regard de la littérature sur l'effet de la rTMS dans les addictions.

Auteur principal

Aurélia GAY

Service universitaire de psychiatrie et addictologie - CHU de Saint-Etienne

Laboratoire TAPE - EA7423 - Université Jean Monnet - Saint-Etienne

mail : aurelia.gay@chu-st-etienne.fr

- **Joueurs problématiques et non problématiques de jeux de hasard et d'argent : clustering à partir de variables de Jeu**

Morgane GUILLOU - Brest

Introduction

Le jeu de hasard et d'argent est une activité sociale, ludique, mondialement répandue mais qui peut devenir problématique, chez une minorité de joueurs. Le jeu problématique est transitoire et épisodique, les joueurs peuvent avoir des parcours de jeu très différents. Les facteurs influençant les parcours de jeu sont les caractéristiques liées à la pratique de JHA (âge d'initiation, type de jeu, ancienneté, montants de mises, fréquence des jeux et des paris, etc...). Mais, malgré l'influence probable des caractéristiques des variables liées aux JHA sur les parcours des joueurs, seules quelques études ont analysé leur influence sur le statut des joueurs et leurs parcours de JHA.

Méthodes

Les participants étaient 628 joueurs non-problématiques (NPG), joueurs problématiques sans traitement (PGWT) et joueurs problématiques en traitement (PGST) qui ont participé à l'étude de cohorte JEU (évaluation de base).

Résultats

Nous avons identifié 3 clusters avec des différences significatives dans les parcours de JHA. Nous les avons nommés « début précoce et court parcours » (EOSC), « début précoce et long parcours » (EOLC) et « début tardif et court parcours » (LOSC).

Conclusions

Nous montrons que le terme « jeu problématique » est un terme générique qui comprend de nombreux profils de joueurs significativement différents. Nous avons défini des profils, semblant psychopathologiquement pertinents et cohérents avec les modèles préexistants dans la littérature au travers de l'identification de variables liées aux jeux. Ces variables sont simples à repérer et à identifier, pour des intervenants en soins primaires, ou pour des professionnels de l'addictologie. Ces résultats ont des implications sur la nécessité d'élaborer des politiques et des règlements visant à réduire l'exposition et à protéger les personnes jeunes, et vulnérables de l'exposition et des dommages liés au jeu.

Auteur principal

Morgane GUILLOU

EA SPURBO 7479

Université de Bretagne Occidentale

mail : rgane77@hotmail.com

SESSION 3

Les thérapeutiques multifocales

• La prise en charge du chemsex en CSAPA

Philippe LACK - Lyon

La consommation de cathinones de synthèse en contexte sexuel a émergé en population HSH. On parle de chemsex et de SLAM si ces produits sont utilisés en injection. Ces consommations sont associées à des pratiques sexuelles compulsives qui ont de nombreuses conséquences médico psychosociales amenant les usagers à des demandes de soins. Dans ce contexte les CSAPA doivent répondre à ces demandes.

A partir d'une étude auprès de 55 consommateurs de cathinones de synthèse nous avons pu identifier des facteurs associés à ces pratiques :

- le trouble hypersexuel préexistant,
- des dysfonctions sexuelles préexistantes,
- un antécédent de consommation de psychotropes,
- un abus sexuel à un âge mineur.

Le chemsex serait une pathologie duale entre un trouble hypersexuel et une addiction aux psychostimulants associée à des facteurs favorisants. Cette évaluation nous a conduit à proposer un dispositif de prises en charge intégrant les dimensions addictologiques et sexologiques.

La prise en charge addictologique associera l'ensemble des outils de la Réduction Des Risques dont l'accès à la PrEP en CSAPA et un accompagnement vers l'abstinence ou une maîtrise de consommation. La prise en charge sexologique est assurée par un infirmier sexologue. Elle débute par une analyse fonctionnelle de la sexualité afin de prendre en charge les dysfonctions sexuelles les plus fréquemment identifiées (les troubles du désir, du plaisir, de l'érection et de l'éjaculation).

La sexo-éducation est une composante importante de cette prise en charge. Ce dispositif permet une bonne adhésion et évolution des patients. L'offre de soin doit être adaptée à leurs situations et accompagnée par des soignants ouverts aux questions de la sexualité HSH.

Auteur principal

Philippe LACK

CSAPA Hôpital de la Croix Rousse - Lyon

mail : philippe.lack@chu-lyon.fr

• Prise en charge de l'hépatite C chez l'usager de drogue au CHRU de Nancy

Hervé MARTINI - Nancy

Eradiquer le virus de l'hépatite C en France en 2025 repose sur deux points forts, le dépistage universel et le traitement universel. Les usagers de drogues par voie intraveineuse sont une population particulièrement à risque dont l'accès au dépistage et au soin sont souvent difficiles.

Méthodes

Les patients avec un dépistage positif (TROD ou sérologie standard) étaient inclus dans un parcours de soin spécifique et se voyaient proposer une consultation spécialisée médicale et infirmière dédiée dans un délai inférieur à 8 jours. Il était proposé au patient l'intégration à un programme d'ETP. A chaque étape du parcours de soin le recours à l'addictologue était proposé.

Résultats

158 sujets ont été inclus dans le parcours de soin du 1^{er} février 2016 au 1^{er} mars 2018. Le recrutement provenait des médecins généralistes (48.5 %) et des structures addictologiques (47.3%). 50.3% avaient des pratiques à risques et 78.8% étaient sous traitement de substitution. Le logement était considéré comme précaire dans 28.9% des cas. 103 patients ont été traités. L'observance thérapeutique a été bonne. La Réponse Virale Soutenue RVS12 a été renseignée pour 54 patients avec un taux de guérison de 94,4%, il y a eu 1 réinfection et 2 rechutes. Parmi les patients RVS 56,6% (30/53) ont une consommation d'alcool associée et 39,6 % (21/53) des patients ont encore des comportements à risque. Parmi les patients non traités 20 patients n'ont pu bénéficier du traitement par AAD (avant septembre 2016) et 22 patients avaient une charge virale initiale négative.

Conclusion

La mise en place d'un parcours simplifiée et coordonnée entre addictologue et hépatologue a permis d'améliorer la prise en charge de l'hépatite C chez les patients usagers de drogues.

Auteur principal

Hervé MARTINI

Service d'Addictologie - CHRU Brabois - Nancy

mail : h.martini@chru-nancy.fr

SESSION 3

Les thérapies multifocales

• Can Cytokines Serve as Biomarkers of Current Cocaine Use ?

Thomas MILPIED - Paris

Introduction

Cocaine addiction is associated with immuno-inflammatory system modifications. As those modifications may occur in the brain as well as in the whole body, peripheral blood sampling and cytokines measurement have been recently proposed to evaluate human cocaine users. BDNF, as well as TNF- α , IFN- γ , IL-2, IL-4, IL-6, IL-10, IL-17A have been described to differentiate cocaine users from controls and to tend to normalize during abstinence. Furthermore, they have been described as able to differentiate severe cocaine users or patients with specific psychiatric/psychologic history.

Objective

We wanted to test if peripheral blood cytokines could differentiate cocaine users from controls in an independent sample of French cocaine users attending treatment. Among cocaine users, we wanted to test if patients with documented 30 days abstinence were different from current users.

Methods

Blood sampling was performed in 16 French controls and 74 cocaine dependent subjects attending treatment, composed of 32 subjects with documented 30 days or more abstinence and 42 subjects defined as current cocaine users. Cytokines dosage were performed with proximity extension assay and microfluidic qPCR (Olink* technology performed by Firalis*). Means were compared with one-way ANOVAs, multiple testing was corrected with Bonferroni correction ($p < .006$) for the two comparisons performed.

Results

BDNF, TNF- α , IFN- γ , IL-2, IL-4, IL-6, IL-10, IL-17A were compared between cocaine dependent patients (N=74) and controls (N=16). Only TNF- α (21.56 \pm .76 *versus* 20.67 \pm .41 ; F=20, $p < .001$), IFN- γ (20.82 \pm .38 *versus* 19.74 \pm .21, F=123, $p < .001$), and IL-2 (21.46 \pm .34 *versus* 20.35 \pm .19 ; F=107 $p < .001$), were statistically different and could differentiate cocaine users from controls when correcting for multiple testing. Nevertheless, when we compared current cocaine users (N=42) to patients with documented 30 days abstinence (N=32), none of those cytokines differences reached significance : TNF- α (21.42 \pm .89 *versus* 21.72 \pm .50 ; F=2.9 ; $p = .090$; IFN- γ (20.78 \pm .43 *versus* 20.87 \pm .28 ; F=.889 $p = .349$; IL-2 (21.48 \pm .36 *versus* 21.44 \pm .30, F=.25, $p = .617$)

Discussion

We did not replicate previous results suggesting that severe cocaine dependent patients or patients currently using crack cocaine or cocaine dependent patients with specific severity patterns could have a specific cytokine profile compared to less severe or abstinent cocaine dependent subjects. Other clinical variables such as age, infectious status regarding HIV and/ or hepatitis, or other infections could explain observed differences among cocaine dependent subjects when they are divided into subgroups. Small sample size and cross sectional design are weaknesses of this study, increasing sample size and prospective design with each subject serving as its own control should be discussed in order to identify biomarkers of current cocaine use.

Conclusion

Cytokines cannot serve as peripheral biomarkers to differentiate current cocaine use to date in a small clinical sample. Studies measuring cytokines in cocaine dependent human subjects needs further replications.

Auteur principal

Thomas MILPIED
Assistance Publique Hôpitaux de Paris
Hôpital Fernand Widal
Département de Psychiatrie et de Médecine Addictologique
Paris
mail : thomas.milpied@gmail.com

SESSION 4

Tabac-Cannabis : un lien solide

- **Early predictors of trajectories of tobacco smoking from adolescence to young adulthood**

Virgile CLERGUE-DUVAL - Paris

Adolescence is when most smokers initiate tobacco use. The study examines the role of individual and family characteristics early on in life with regard to long-term tobacco smoking trajectories.

We used a sample of 2,025 youths throughout France (12-26 years) followed to young adulthood, in a longitudinal cohort study (TEMPO). We modeled smoking trajectories using Group-Based Trajectory Modeling. Associations with individual and family characteristics in childhood and adolescence were studied using multinomial logistic regression.

We observed five smoking trajectories: non-smokers (62.3%), 3 groups of persistent smokers with different levels of tobacco use (low, intermediate, high) and a group characterized by high-level smoking followed by cessation (HLSC). Among participants who were lifetime smokers (n=763), the trajectory of tobacco use was associated with early substance use initiation, academic attainment, grade retention, and parental smoking. Early tobacco and cannabis use initiation predicted persistent high-level tobacco use (OR=2.3, 95% CI 1.2-4.3) and HLSC (OR=3.0, 95% CI 1.6-5.6). Grade retention (GR) and parental smoking (PS) predicted intermediate-level (GR: OR=1.5, 95% CI 1.0-1.9; PS: OR=1.7, 95% CI 1.0-2.9) or high-level (GR: OR=1.7, 95% CI 1.1-2.9; PS: OR=1.7, 95% CI 0.9-3.2). Academic attainment predicted all three smoking trajectories, the strongest association being observed with high-level.

Individual and family characteristics early on in life predict trajectories of tobacco smoking from adolescence to young adulthood. This study highlights that social inequalities emerge early on in life, implying that their reduction should start in childhood and adolescence.

Auteur principal

Virgile CLERGUE-DUVAL

INSERM - Sorbonne Université

Institut Pierre Louis d'épidémiologie et de Santé Publique (IPLESP)

Equipe de Recherche en Epidémiologie Sociale (ERES)

75012 - Paris

mail : virgile.med@clergue-duval.net

- **Expired air carbon monoxide concentration in mothers is associated with decreased fetal growth and the intrauterine growth restriction**

Conchita DELCROIX-GOMEZ - Limoges

Background

The relationship between maternal' expired air carbon monoxide (CO) concentration (EACO) on fetal growth and particularly on intrauterine growth restriction (IUGR) has not yet been evaluated.

Methods

The first aim of the study has evaluated the rate of giving up of the women during the pregnancy with the EACO and showed the occurrence of the intrauterine growth restriction (IUGR). The quitting smoking has assessed when the pregnant woman had the measurement EACO under 3 ppm and the same result each medical visit and during delivery. Three hundred forty-four smoking pregnant women were followed.

Results

The rate of giving up the women during the pregnancy with the EACO was 35.4% (Arras) versus 22.2 % (Limoges). There was a rate of giving up of the 25.6 % during the pregnancy in both centers. Birthweight dose-dependently decreased, without the giving up of the mother: 2956 ± 576 g versus 3234± 504 g, p < 0.0030 with mean percentile 30.93± 25.27 versus 42.03± 23.09 g, p < 0.0124. And 11.4 points of percentile dropped there.

In the group of the women were giving up smoking the rate of the occurrence of IUGR < 10e percentile was 9.1 % with p< 0.048 and 3.4 % for UIGR < 5e percentile with p < 0.033, respectively. There were more IUGR in the group pregnant women smoker: twice more IUGR < 10e percentile and three more times IUGR < 5e.

Conclusion

The maternal' EACO measured during delivery, a proxy of EACO during pregnancy, were dose-dependently and inversely associated with fetal growth.

Auteur principal

Conchita DELCROIX-GOMEZ

Ecole doctorale de Limoges

mail : conchitagomez33@bbox.fr

SESSION 4

Tabac-Cannabis : un lien solide

- **Consommation de cannabis chez les jeunes : un perturbateur épigénétique de la maturation cérébrale ?**

Oussama KEBIR - Paris

Le cannabis est un facteur environnemental à risque pour les troubles psychotiques mais il est également associé aux troubles de l'humeur et anxieux. Ces troubles sont des maladies complexes qui font intervenir une vulnérabilité génétique et/ou développementale avec une exposition environnementale à risque. IL semble exister une relation dose/effet particulièrement sur le risque d'une transition psychotique. Ainsi la présence d'une dépendance au cannabis et l'augmentation rapide du niveau des consommations sont associées à un risque accru. La dysrégulation épigénétique est un des mécanismes moléculaires pouvant expliquer les conséquences des fortes consommations de cannabis au niveau du génome.

Dans cette étude, nous avons étudié les changements longitudinaux dans le temps (6 mois d'intervalle) des niveaux de méthylation de plus de 450 000 cytosines d'une cohorte de 39 jeunes sujets (moyenne d'âge 22 ans). Trois phénotypes de consommation de cannabis ont été définis : 1/ consommation au moins une fois dans la vie, 2/ consommation lors du mois dernier, 3/ forte consommation de cannabis (>5 joints/jour). Les analyses ont identifié des changements méthylomiques significatifs au niveau des promoteurs de plusieurs gènes pouvant constituer une signature épigénétique de l'effet du cannabis sur l'épigénome. En s'intéressant particulièrement aux individus ayant augmenté leur consommation de cannabis, nos analyses ont été croisées avec les données obtenues d'un séquençage du méthylome du cortex préfrontal de rats exposés au cannabis comparés à des rats non exposés. Cette analyse par convergence a pu identifier l'implication de la voie ROBO1 (Roundabout Guidance Receptor 1), jouant un rôle important dans la guidance axonale, un processus clef de la maturation cérébrale.

Nos données apportent un argument pour l'hypothèse qui considère le cannabis (fortement consommé chez les jeunes sujets de 15-25 ans comme dans le cadre d'une dépendance) comme un perturbateur épigénétique interférant avec des processus extrêmement précis de maturation cérébrale, expliquant son rôle particulièrement nocif durant cette fenêtre neurodéveloppementale. Cette recherche propose des connaissances pouvant à la fois guider les stratégies de prévention et d'intervention précoce ainsi que d'ouvrir la voie à une recherche de biomarqueurs de prédiction de risque et de cibles thérapeutiques potentielles.

Auteur principal

Oussama KEBIR
Psychiatrie-Addictologie - PH
CH Sainte Anne - Service d'Addictologie du Dr LAQUEILLE
23 rue Broussais
75014 Paris
Mail : oussama.kebir@inserm.fr

- **Analyse dimensionnelle du craving à partir de la validation d'un outil d'analyse fonctionnelle des motivations de consommation**

Lucie PENNEL - Grenoble

Les addictions constituent des tentatives d'adaptation à des contraintes individuelles et environnementales. Le produit a donc différentes fonctions qui sous-tendent le craving. Or certaines dimensions psychopathologiques dont l'alexithymie limitent la capacité de l'utilisateur à percevoir les raisons qui le poussent à consommer, et ainsi ses possibilités à transmettre ses besoins, altérant les relations soignant-soigné et la pertinence du projet de soins.

L'objectif est de proposer un outil clinique, le Questionnaire des Motivations de Consommation (QMC), permettant de contourner ces mécanismes et de réaliser une analyse qualitative dimensionnelle du craving à travers les étapes de validation de cet outil.

Une première étude (n=26, âge, moyenne (e-t) 38 (13), hommes 69%) a montré que le QMC permettait d'identifier 16,9 (10,7) motivations de consommation par produit contre 2,6 (1,5) avec une question ouverte (p<0,001).

L'étude de validation (n=303, âge=43 (13), hommes 63%) a analysé les QMC ciblés sur le produit à l'origine de la demande de soins. En moyenne 18,4 (14,2) motivations ont été identifiées. Les items les plus fréquents concernaient l'anxiété (61% des patients alors que 15% avaient un trouble anxieux diagnostiqué à l'inclusion), la douleur (46% contre 14% à l'inclusion), puis le manque affectif, l'inactivité, la dévalorisation, le sommeil. Le nombre d'items cochés était corrélé à l'anxiété, la dépression et la qualité de vie. La consistance interne est bonne (KR=0,942).

Le QMC offre en consultation une grille de lecture fonctionnelle précise et rapide de la dynamique addictive et permet de proposer des pistes thérapeutiques personnalisées.

Auteur principal

Lucie PENNEL
CHU Grenoble Alpes
Service d'Addictologie
38043 Grenoble
mail : LPennel@chu-grenoble.fr

SESSION 5 - Spécial Jeunes

« The Voice of Addiction » - Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP

LES MODÉRATEURS



Aurélie BERGER

Lyon

Psychiatre et Addictologue, praticien hospitalier à temps plein aux Hospices civils de Lyon avec un poste partagé entre un CSAPA drogues illicites et une unité de sevrage de niveau 2. Elle s'intéresse particulièrement à la réduction des risques et à la prise en charge en CJC.

Elle est aussi très impliquée au niveau associatif et coordonne la branche addictologie de l'association des jeunes psychiatres et des jeunes addictologues.

Psychiatre depuis 2014 et Addictologue depuis 2015, actuellement praticien hospitalier contractuel au centre hospitalier de Versailles au sein du CSAPA, a travaillé sur le trouble de déficit attentionné et d'hyperactivité et ses comorbidités dans le cadre de sa thèse et de son mémoire. Et participe au sein de l'association des jeunes psychiatre et des jeunes Addictologue au groupe de travail d'addictologie, membre du bureau au poste de coordinatrice nationale.



May BOUMENDJEL

Versailles

Actuellement en 3^{ème} année de DES de psychiatrie au CHU de Nantes.

Elle s'oriente vers un DESC d'addictologie.

Elle est membre du bureau AFFEP depuis 2016 au poste de déléguée européenne.



Valentine GALANTAI

Nantes

Assistant des Hôpitaux en addictologie sur le pôle de psychiatrie du CHU Henri-Mondor-Albert Chenevier avec pour principale mission la gestion de l'hôpital de jour d'addictologie.

Médecin généraliste spécialisé en addictologie et membre de l'Association des Jeunes Psychiatres et Jeunes Addictologues, il s'intéresse notamment aux questions de consommation contrôlée d'alcool et de développement de la réalité virtuelle en addictologie.



Romain GOMET

Créteil

SESSION 5 - Spécial Jeunes

« The Voice of Addiction » - Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP

LES COACHS



**Hélène
DONNADIEU-RIGOLE**
Montpellier

Hépatologue et addictologue, elle dirige le Département d'addictologie du CHRU de Montpellier. Elle est responsable SIDE-S de l'enseignement d'addictologie à la faculté de Médecine de Montpellier - Nîmes.

Ses travaux cliniques s'intéressent plus particulièrement aux complications somatiques associées aux addictions.

Elle effectue des travaux de recherche sur les mécanismes inflammatoires liés à la consommation d'alcool dans l'équipe INSERM U1183.

Praticien Hospitalier, Centre d'Enseignement, de Recherche et de Traitement des Addictions - Hôpital Universitaire Paul Brousse, APHP, Villejuif.

PhD : Thèse de Sciences - le modèle CAIMAN : clinique, neuropsychologie, imagerie et traitements pharmacologiques de la dépendance à la cocaïne. Ecole Doctorale 3C, Université Pierre et Marie Curie, Paris 6.

HDR « Conduites addictives avec et sans substances : une approche combinée » Université Paris Sud Membre de l'unité INSERM U1000 - Research Unit « Imaging and Psychiatry », sous la direction du Dr Jean Luc Martinot.

Chargé d'enseignement à l'Université Paris Sud.

Secrétaire Adjoint du CUNEA.

Investigateur et coinvestigateur d'études nationales et internationales (neuropsychologie, pharmacothérapie, imagerie cérébrale fonctionnelle dans l'addiction à la cocaïne, au cannabis, aux drogues de synthèse, aux écrans et au sexe).

Responsable du Diplôme Universitaire d'e-learning en addictologie générale (Université Paris Sud) avec le Pr Benyamina.

Auteur d'articles, de chapitres scientifiques en addictologie, en psychiatrie, en pédagogie médicale dans les revues nationales et internationales, d'ouvrages grand public (« Une Histoire de Poudre », « ACCRO ! », « Votre Plaisir Vous Appartient », « Tous addicts et après ! », « 25 idées reçues sur les addictions »). Son nouvel ouvrage intitulé « Idées reçues sur l'addiction à l'alcool » (Eds Cavalier Bleu) est sorti le 31 mai 2018.



Laurent KARILA
Villejuif



Benjamin ROLLAND
Lyon

Benjamin Rolland est psychiatre et addictologue, maître de conférences des universités – praticien hospitalier à l'Université de Lyon et au CH Le Vinatier à Bron. Il est le coordonnateur des enseignements d'addictologie à Lyon. Il est membre du bureau de la Société Française d'Alcoologie, et représentant de la France au bureau de la European Federation of Addiction Societies (EUFAS). Il est l'auteur de plus d'une centaine de publications internationales dans des journaux scientifiques à comité de lecture, et le coordonnateur de plusieurs études nationales dans le domaine de l'addictologie (BACLOPHONE, SAMBA,...).

SESSION 5 - Spécial Jeunes

« The Voice of Addiction » - Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP

LES JEUNES



Noomane BOUAZIZ
Paris

Psychiatre, formé à la TCC, actuellement Praticien hospitalier au pôle 93G03 de l'EPS de ville Evrard. Il a participé à l'écriture du chapitre « Evolution de l'activité ECT nationale et internationale »

Diplômée de la faculté de Pharmacie de Grenoble, je me suis orientée après ma thèse d'exercice vers l'addictologie. Actuellement, je suis praticien attaché au Centre d'Evaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance - Addictovigilance de Paris (CEIP-A). L'addictovigilance consiste à rechercher et à évaluer le potentiel d'abus et de dépendance des substances psychoactives (drogues, médicaments et plantes), à identifier les risques associés à ces produits, ainsi qu'à la veille sanitaire auprès des professionnels de santé et du grand public. Dans le cadre de nos missions, nous réalisons également des travaux et des expertises sur la pharmacodépendance.



Cécile CHEVALLIER
Paris



Marine FABROWSKI
Lyon

Elle a débuté ses études de médecine à St Etienne, avant de partir faire son internat de psychiatrie chez le grand rival Lyonnais.

Actuellement en 3^{ème} année d'internat, elle a déjà pu découvrir différentes branches de la Psychiatrie au sein des hôpitaux lyonnais et l'Addictologie à l'Hôpital Édouard Herriot.

SESSION 5 - Spécial Jeunes

« The Voice of Addiction » - Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP



Irina FILIPPI
Gif-sur-Yvette

Doctorante en neurosciences à l'Université Paris Sud - Paris Saclay, dans l'unité 1000 INSERM (Institut National de la Santé Et de la Recherche Médicale) « Neuroimagerie et Psychiatrie » dirigée par le Professeur Jean-Luc Martinot. Auparavant, elle a complété une Licence de Biologie spécialité Biochimie (Université François Rabelais, Tours & Université Queen Mary, Londres) puis un Master International de Neurosciences et Neuropsychopharmacologie (Université Bordeaux Segalen, Bordeaux). Après avoir participé à la collection des données d'imagerie en qualité d'Attachée de Recherche Clinique dans le laboratoire, son doctorat vise à identifier des biomarqueurs de vulnérabilité dans des groupes « à risque » d'addiction grâce à l'imagerie par résonance magnétique (IRM) multimodale. Il s'agit d'étudier les apparentés au premier degré de patients alcoolo-dépendants à l'aide de la base de données RECCAP ainsi que les trajectoires de poly-consommation de substances psychoactives chez les adolescents et jeunes adultes issus de la base de données européenne IMAGEN. Elle soutiendra son Doctorat en Octobre 2018.

Interne en psychiatrie à Paris, en disponibilité pour une année de Master 2, dans l'équipe du Professeur Fossati à l'Institut du Cerveau et de la Moëlle épinière. Son projet de master 2 porte sur l'effet placebo.

Elle a validé six semestres, dont un en neurologie et trois mois en neurophysiologie, discipline pour laquelle elle porte un intérêt particulier.



Solène FRILEUX
Paris



Benoît SCHRECK
Nantes

Actuellement en 4^{ème} année de DES de Psychiatrie et en 1^{ère} année de DESC d'Addictologie au CHU de Nantes, doctorant en Sciences au sein de l'équipe INSERM UMR 1246 SPHERE (Universités de Nantes et Tours). Titulaire d'un DIU de Pharmacopsychiatrie générale et spécialisée (Université Pierre et Marie Curie Paris 6) d'un Master 2 (Biologie, Biotechnologies et Recherche Thérapeutique, Université de Nantes)

SESSION 5 - Spécial Jeunes

« The Voice of Addiction » - Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP

- **Intérêt des techniques de stimulation cérébrale non invasive dans le traitement des addictions aux substances**

Noomane BOUAZIZ - Paris

Les troubles liés à l'usage de substances représentent un problème de santé public et une des principales causes d'handicap dans le monde. Les traitements pharmacologiques et psychothérapeutiques disponibles actuellement sont peu ou pas efficaces pour un nombre significatif de patients.

Depuis peu, on assiste à une accumulation de preuves précliniques et cliniques sur le potentiel bénéfique thérapeutique que peuvent apporter les techniques de stimulations cérébrales non invasives (NIBS) : stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) et stimulation transcrânienne par courant continu (tDCS) dans le traitement des troubles addictifs.

Ce travail se propose d'exposer le rationnel sous-tendant l'utilisation des NIBS dans les troubles addictifs et discuter les principales études animales et cliniques sur cette topique dont les résultats sont prometteurs.

Auteur principal

Noomane BOUAZIZ

Praticien hospitalier au pôle 93G03 de l'EPS - Evrard

- **Augmentation des intoxications au GHB/GBL : données d'addictovigilance en Ile de France**

Cécile CHEVALLIER - Paris

Contexte

Le GHB/GBL connaît depuis plusieurs années un usage détourné. Malgré l'arrêté de 2011 visant à limiter la vente de la GBL, ce produit est très accessible et à faible coût. Une surveillance est réalisée par l'addictovigilance en France.

Méthode

Analyse rétrospective des notifications de GHB/GBL colligées par le CEIP-A de Paris entre 2014-2017.

Résultats

114 notifications de GHB/GBL ont été enregistrées dont 80 surdoses. La population concernée est masculine (89 %), d'âge moyen de 33 ans. Entre 2014 et 2017, les comas liés au GHB/GBL en Ile de France sont en augmentation statistiquement significative (13 % vs 27 % ; $p < 0.05$). Dans 29 % des surdoses, le GHB était consommé seul (N=23/80). On note 5 récurrences de comas liés au GHB. 7% des cas concernent une dépendance. Deux populations se distinguent : l'une plus jeune avec un usage récréatif (43 %) et une autre plus âgée avec un usage en contexte sexuel (51 %).

Conclusion

L'usage de GHB/GBL semble se diversifier et se banaliser dans la population générale. Le nombre d'intoxication est probablement sous-estimé en raison de la pharmacocinétique du produit et de l'absence de test de détection rapide dans les services d'urgence.

Auteur principal

Cécile CHEVALLIER

CEIP-Addictovigilance Paris

GH Lariboisière - Fernand Widal - Saint Louis

APHP - Paris

SESSION 5 - Spécial Jeunes

« The Voice of Addiction » - Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP

• Faute de tabac, contente toi d'une carotte !

Marine FABROWSKI - Lyon

En mars 2018, un avis addictologique est demandé à l'ELSA (Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie) par le service de psychiatrie des urgences concernant une femme de 40 ans hospitalisée en urgence dans un contexte de dépression et présentant une consommation inhabituelle de carottes !

Cette patiente présente un trouble anxio-dépressif depuis la naissance de ses jumeaux en 2015. Elle a déjà été hospitalisée à plusieurs reprises afin de prendre en charge un épuisement moral lié à la persistance de symptômes dépressifs : une tristesse de l'humeur, une aboulie, une anhédonie, un apragmatisme, une perte d'appétit, un sentiment d'incurabilité et d'échec, une insomnie à réveil précoce mais surtout une anxiété majeure avec un paroxysme matinal quotidien.

En recherche d'un auto-soulagement anxieux, elle développe progressivement plusieurs conduites addictives dont une forte dépendance au tabac associée à ce que nous définirons comme un trouble de l'usage modéré de la carotte.

La consommation de carottes débute dès le matin, en grande quantité et associée à une consommation de cigarettes toute aussi importante. Elle est source de conflits interpersonnels récurrents, notamment à cause des effets de la substance et des répercussions sur la vie sociale de la patiente. Il existe un craving important, étant à l'origine de la mise en place de stratégies de transport et de stockage afin d'avoir toujours des carottes à disposition lorsque la patiente doit quitter son domicile. La patiente reconnaît enfin consacrer un temps important à acheter, épilucher et manger les carottes, malgré leur faible effet anxiolytique.

Un surdosage en bêta-carotène sanguin a été retrouvé chez cette patiente. Ce pigment a des propriétés anti-oxydantes, anti-apoptotiques et anti-inflammatoires. Mais dans certaines conditions, il devient un perturbateur biologique et favorise notamment le développement de certaines maladies.

La rencontre avec cette patiente et les quelques cas de trouble de l'usage de la carotte rapportés dans la littérature nous posent la question du rôle neurobiologique du bêta-carotène et de son interaction avec la nicotine mais aussi de la frontière entre addictions comportementales (alimentaires) et à certains produits.

Auteur principal

Marine FABROWSKI
Service d'Addictologie - GHC
Hôpital Edouard Herriot
Hospices Civils de Lyon

• La polyconsommation chez l'adolescent : stop ou encore ? Etude longitudinale en neuroimagerie

Irina FILIPPI - Gif-sur-Yvette

La polyconsommation est une réalité clinique et sociologique. L'initiation précoce de multiples substances psychoactives est un fort prédicteur d'addiction future. Des changements structuraux ont été rapportés chez les adultes consommateurs réguliers d'alcool et de cannabis depuis l'adolescence. Cependant, on ignore s'il existe des facteurs neuro-biologiques associés au risque de transition vers un trouble chronique de l'usage d'alcool ou vers la rémission considérée comme l'expression de la résilience chez les adolescents. Cette étude longitudinale en imagerie par résonance magnétique avait pour objectif de rechercher des marqueurs cérébraux associés à différents parcours de polyconsommation.

Des adolescents et jeunes adultes ont été examinés à trois reprises à 14, 16 et 19 ans. Les trajectoires de polyconsommation ont été établies d'après les trois temps d'évaluation, ce qui nous a permis de comparer le volume de la substance grise (morphométrie voxel-à-voxel), de la microstructure de la substance blanche (imagerie par tenseur de diffusion) ainsi que des dimensions de personnalité. Nous avons utilisé les variables biologiques et psychométriques mesurées à 14 ans dans un modèle de prédiction du devenir de leur polyconsommation à 19 ans.

A 19 ans, des différences structurelles ont été identifiées et elles pré-existaient à 14 ans ($p < 0,05$). Le modèle de prédiction a révélé l'importance des facteurs neuro-biologiques.

L'identification de marqueurs cérébraux associées aux trajectoires de polyconsommation devrait permettre de mieux comprendre la physiopathologie du développement des troubles chronicisés liés à l'usage de substances ou de la résilience chez le jeune adulte.

Auteur principal

Irina FILIPPI
Inserm U1000 Neuroimagerie et Psychiatrie
Université Paris-Sud - Paris-Saclay
Université Paris Descartes
Digiteo-labs - bâtiment 660
Gif-sur-Yvette

SESSION 5 - Spécial Jeunes

« The Voice of Addiction » - Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP

• The short-term impact of alcohol detoxification on facial emotion recognition

Solène FRILEUX - Paris

Background and Aims

Alcohol use disorder (AUD) is associated with impaired social cognition. Previous studies have focused on the assessment of basic emotion decoding among patients with AUD, but the evolution of this performance in the early phase of alcohol withdrawal is unknown.

Methods

We evaluated facial emotion recognition (FER) with the Reading the Mind in the Eyes Test (RMET) among 29 patients with AUD throughout a 3-week stay in a detoxification ward. We also assessed empathy with a general measure, Interpersonal Reactivity Index (IRI). In total, we performed two evaluations: on admission and 21 days after. A Healthy Control group (HC) consisted in 25 healthy individuals. We hypothesized a time by group interaction, taking into account the role of confounding factors. More specifically, we hypothesized that facial emotion recognition would be impaired in AUD patients on admission and would improve after detoxification, while being stable in the control group.

Results

RMET scores on admission and at discharge were inferior in patients with AUD to those observed in HC. We also showed a time by group interaction with RMET scores improving after detoxification in the AUD group, even when controlling for confounding variables. IRI scores did not differ between groups. Our study is the first to examine FER immediately after detoxification in patients with AUD. We observed that a 3-week detoxification was associated with a significant improvement in facial emotion recognition in patients with AUD.

Conclusion

Facial emotion recognition is impaired in patients with Alcohol Use Disorder compared to controls. This alteration improves after alcohol detoxification. We suggest that the Reading the Mind in the Eyes Test be used to follow the improvement of FER during the first month of abstinence.

Auteur principal

Solène FRILEUX

Service de psychiatrie adultes - Hôpital La Pitié Salpêtrière - AP-HP

83 bd de l'hôpital - 75013 Paris

Department of Psychiatry - Louis-Mourier Hospital - AP-HP

92700 Colombes

Mail : solene.frileux@gmail.com

• Sex, drug and slam

Benoît SCHRECK - Nantes

Introduction

La consommation de substances psychostimulantes, par voie intraveineuse et dans un contexte sexuel, dénommée slam est une pratique émergente en France depuis 2009, intéressant majoritairement des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH). Il s'agit principalement des nouvelles drogues de synthèse de la famille des cathinones de synthèse. Cette pratique particulière, associée à des risques importants, interroge les liens entre trouble lié à l'usage de substance et addiction sexuelle, de même que la personnalité des sujets adeptes.

Cas clinique

David est un homme de 37 ans lorsqu'il consulte dans le service. Il dit « consommer du sexe » depuis l'âge de 17 ans, âge auquel il découvre son homosexualité et allègue des compulsions sexuelles l'amenant à se prostituer. Il commence à pratiquer le slam à l'âge de 30 ans, avec consommation de cathinones par voie intraveineuse afin d'amplifier les sensations, d'augmenter la libido, de lever les inhibitions et d'accroître l'endurance. David décrit l'installation en moins d'un an d'un fort craving aux cathinones et de compulsions sexuelles en lien avec les applications de rencontres géolocalisées. Les sessions de slam se multiplient rapidement et deviennent hebdomadaires en l'espace d'un an avec une tolérance aux cathinones qui apparaît progressivement, l'obligeant à augmenter les doses et à utiliser différents types de molécules pour obtenir l'effet attendu.

Discussion

Le craving et la tolérance aux effets des cathinones évoluent conjointement à la notion d'addiction sexuelle chez ce patient. Au Centre Hospitalier Universitaire de Nantes, nous avons mis en place en 2018 l'étude QualiSlam. L'objectif est d'identifier les motivations des usagers à pratiquer le slam par la réalisation d'entretiens individuels et de focus groups. Les enjeux de ce travail, au-delà de la caractérisation, seront d'offrir de nouvelles perspectives de soins à ces sujets.

Auteur principal

Benoît SCHRECK

Service d'Addictologie et de Psychiatrie de Liaison

CHU de Nantes

SESSION 6

Sémiologie addictologique - Parrainée par l'AESP

LE MODÉRATEUR



Farid Benzerouk
Reims

Farid Benzerouk est psychiatre, addictologue.

Il est praticien hospitalier à Reims. Ses activités cliniques sont centrées sur la psychiatrie générale et les comorbidités addictives et les troubles des conduites alimentaires comme le binge-eating disorder (BED) et l'addiction alimentaire notamment auprès de patients atteints d'obésité et candidats à la chirurgie bariatrique.

Il est également rattaché au laboratoire Cognition Santé Socialisation (C2S) de l'Université de Reims Champagne-Ardenne. Ses thématiques de recherche concernent la mise en évidence de facteurs de vulnérabilité aux conduites d'alcoolisations ponctuelles intermittentes ou binge drinking, au BED et à l'addiction à l'alimentation.

Il fait partie de l'Association de l'Enseignement de la Sémiologie Psychiatrique.

- **Quelle place pour les big data pour dépister, prévenir et traiter l'addiction aux jeux de hasard et d'argent ?**

Amandine LUQUIENS - Villejuif

L'engouement sociétal actuel pour le « big data » n'épargne pas la médecine. La pratique des jeux de hasard et d'argent en ligne en France est régulée et les opérateurs de jeu doivent enregistrer et conserver de nombreuses données de jeu issues des comptes joueurs. Ces données constituent l'opportunité de dépister les joueurs problématiques, de réaliser de la prévention ciblée, et d'évaluer des stratégies de prises en charge à distance. En effet, si la prévalence du jeu problématique est en hausse et a été estimée en 2014 à 1.9%, l'accès aux soins pour ces personnes est très médiocre.

Nous présenterons deux exemples d'utilisation de ces données, ainsi qu'une réflexion clinique sur la pertinence clinique des données recueillies du fait de leur nature et de leur mode de recueil.

Le premier exemple est le développement d'un outil de dépistage des joueurs problématiques de poker en ligne à partir d'un modèle statistique de régression expliquant le score clinique à l'index canadien du jeu excessif recueilli en ligne, par les données de comportement de jeu agrégées sur le mois enregistrées en routine par un opérateur de poker (n=14261, sensibilité 80%). Si la mise en place du repérage est complexe car soulève des questionnements de société, les données de compte joueur permettent aussi de mieux appréhender le processus du jeu problématique, et de mesurer l'efficacité de mesures existantes de jeu responsable.

Le deuxième exemple présentera donc l'analyse descriptive et comparative de joueurs s'étant auto-exclu d'un site de poker, selon le motif auto-rapporté à l'opérateur (n=1996). Nous présenterons également l'évolution des joueurs autoexclus sur un an (n=4887) en comparaison avec un groupe de joueurs appariés.

Enfin nous présenterons les perspectives et les limites de l'utilisation de ces données pour évaluer des interventions thérapeutiques chez les joueurs problématiques.

Auteur principal

Amandine LUQUIENS

MD, PhD

Psychiatre addictologue

Département de psychiatrie et d'addictologie

Responsable de l'unité spécialisée « Addiction aux jeux de hasard et d'argent »

Hôpital Paul Brousse

12 avenue Paul Vaillant-Couturier

94804 Villejuif cedex

SESSION 6

Sémiologie addictologique - *Parrainée par l'AESP*

- **Addiction aux jeux vidéo :
les pratiques de jeux et leurs caractéristiques addictogènes**

Pierre TAQUET - Lille

La question de l'addiction aux jeux vidéo fait toujours débat. Pourtant, de nombreux chercheurs et cliniciens s'accordent sur le caractère addictif des usages excessifs de jeux vidéo. En 2013, l'Association Américaine de Psychiatrie a proposé dans le DSM-5 des critères à l'étude pour le trouble du jeu vidéo en ligne. Par ailleurs, l'Organisation Mondiale de la Santé a décidé d'introduire le trouble du jeu vidéo dans la CIM-11 dans la section des addictions. Cette présentation permettra de mieux connaître les usages actuels des jeux vidéo mais aussi les jeux vidéo que nous rencontrons particulièrement dans les prises en charge en addictologie. Certaines caractéristiques addictogènes des jeux seront abordées. Nous explorons les processus cognitivo-émotionnels en relation avec l'addiction aux jeux vidéo. Un plan thérapeutique de type TCC sera discuté.

Auteur principal

Pierre TAQUET

Docteur en Psychologie

CHRU de Lille

Laboratoire PSITEC Lille 3 - Villeneuve d'Ascq

Seclin (GHSC)

GRANDS PRIX ALBATROS 2018

- Prix ALBATROS de 2000 € de la recherche originale
- Prix CAMURUS de 2000 € de la meilleure innovation clinique
 - Prix ALBATROS de 1000 € spécial addictologue junior



SYMPOSIUM CAMURUS

Ambivalence de la prise en charge : entre contrôle et réduction des risques et des dommages, plaisir et souffrance, maladie et usage. Des points de vue d'experts praticiens et usagers

Ambivalence of care: between control and harm reduction, pleasure and suffering, illness and use.

Points of view from expert practitioners and users.

Modérateur : **Elisabeth AVRIL** - Paris

• **Qu'est-ce que l'ambivalence ?**

What is ambivalence?

Marie JAUFFRET-ROUSTIDE - Paris



© Raphael de Benguy

**Marie
JAUFFRET-ROUSTIDE**
Paris

Diplômée de sciences politiques, d'un doctorat de sociologie et d'une Habilitation à Diriger des Recherches en santé publique, Marie Jauffret-Roustide mène un programme de recherche à l'Inserm intitulé « La réduction des risques : pratiques, savoirs et modèles politiques ». Son programme de recherche se propose d'analyser conjointement les politiques publiques et les pratiques sociales des usagers dans une perspective de comparaison internationale entre la France, l'Europe et les Etats-Unis. Elle coordonne actuellement une recherche sur l'acceptabilité sociale des salles de consommation à moindre risque, est investigateur de la cohorte COSINUS sur le site de Paris, et mène des travaux de recherche socio-anthropologique visant à interroger la construction des savoirs en réduction des risques et la place des usagers dans la définition et la mise en oeuvre des politiques de santé. Elle est membre du conseil scientifique de l'OFDT et co-coordonne le programme D3S « Sciences sociales, drogues et sociétés de l'Ecole des Hautes Etudes en Sciences Sociales ».

• **L'ambivalence vue par les patients / usagers**

Ambivalence as seen by patients / users

Fabrice OLIVET - Paris



Fabrice OLIVET
Paris

Fabrice Olivet est un militant historique de la réforme des politiques de drogues. Depuis 1996, il anime l'association ASUD (Auto Support des Usagers de Drogues), agréée par l'Etat pour représenter les personnes prises en charge dans le système de soins pour des questions relatives à une addiction. Historien de formation, c'est également un polémiste engagé dans les débats relatifs à l'« identité française ».

Depuis 2013, Fabrice Olivet est membre de la commission nationale des stupéfiants et des psychotropes de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé (ANSM)

Publication: *La Question Méfisse, Mille et Une Nuits*, 2011

Dernière tribune : http://www.liberation.fr/france/2018/02/19/n-oublions-pas-le-plaisir-des-drogues-dans-le-debat-sur-la-contraventionnalisation_1630732

• L'ambivalence vue par les médecins

Ambivalence as seen by doctors

Jean-Pierre DAULOUÈDE - Bayonne



**Jean-Pierre
DAULOUÈDE**
Bayonne

Le Dr Jean-Pierre DAULOUÈDE est psychiatre addictologue, directeur du CSAPA CAARUD Bizia à Bayonne depuis 1994. Il a également une activité libérale depuis 1982. Il a développé une solide expérience dans la prise en charge des conduites addictives et notamment des traitements de substitution aux opiacés. L'un de ses thèmes d'étude a également été l'électrothérapie transcérébrale (courant de Limoges) dans le traitement de l'addiction aux opiacés. Il travaille depuis de nombreuses années avec l'université de Bordeaux (Sanpsy CNRS USR3413). Il est co-auteur de nombreux articles dans des revues médicales et scientifiques.

En 2009, le Dr DAULOUÈDE a reçu le prix du citoyen Européen, en reconnaissance de ses actions dans le champ des conduites addictives et de la réduction des risques liés à l'usage de drogues dans la zone transfrontalière France/Espagne. Il est par ailleurs impliqué dans l'association Médecins du Monde depuis de nombreuses années, en particulier dans le groupe de Réduction des Risques. Il est actuellement responsable de la mission RDR Bayonne et membre du collège régional Médecin du Monde Nouvelle Aquitaine. Il est également directeur général des congrès Addictions Toxicomanies Hépatites SIDA ATHS) depuis 2007.

Le Dr DAULOUÈDE a également été impliqué en tant qu'investigateur dans un projet de recherche financé par le NIDA à Ho Chi Minh City, Vietnam. Il lui a enfin été remis un Chimera Award lors du congrès Europad 2016. Il est également membre d'honneur de la Société Espagnole de Pathologies Duelles (SEPD) depuis 2017.

Elisabeth Avril est médecin généraliste et directrice de l'association Gaia Paris. Au sein de Médecins du Monde elle est responsable du programme de réduction de Risque en Géorgie. En tant que clinicienne, elle traite depuis des années des usagers de drogues, TSO, traitements VIH/VHC/VHB. Elle a innové le projet régional Fibroscan mobile auprès des usagers de drogues en collaboration avec l'agence régionale de Santé (ARS) Ile-de-France. Gaia est aussi en charge de la première salle de consommation à moindre risque en France.



Elisabeth AVRIL
Paris

PLÉNIÈRE 6

Les solutions scientifiques à la crise des opioïdes *Scientific Solutions for the Opioid Crisis*

Chairman: **Jean-Pierre DAULOUÈDE** - Bayonne

• Les solutions scientifiques à la crise des opioïdes

Scientific Solutions for the Opioid Crisis

Nora VOLKOW - NIDA - USA



Nora VOLKOW
NIDA - USA

Nora D. Volkow, M.D., became Director of the National Institute on Drug Abuse (NIDA) at the National Institutes of Health in May 2003. NIDA supports most of the world's research on the health aspects of drug abuse and addiction.

Dr. Volkow's work has been instrumental in demonstrating that drug addiction is a disease of the human brain. As a research psychiatrist and scientist, Dr. Volkow pioneered the use of brain imaging to investigate the toxic effects and addictive properties of abusable drugs. Her studies have documented changes in the dopamine system affecting, among others, the functions of frontal brain regions involved with motivation, drive, and pleasure in addiction. She has also made important contributions to the neurobiology of obesity, ADHD, and aging.

Dr. Volkow was born in Mexico, attended the Modern American School, and earned her medical degree from the National University of Mexico in Mexico City, where she received the Robins award for best medical student of her generation. Her psychiatric residency was at New York University, where she earned the Laughlin Fellowship Award as one of the 10 Outstanding Psychiatric Residents in the USA.

Dr. Volkow spent most of her professional career at the Department of Energy's Brookhaven National Laboratory (BNL) in Upton, New York, where she held several leadership positions including Director of Nuclear Medicine, Chairman of the Medical Department, and Associate Director for Life Sciences. In addition, Dr. Volkow was a Professor in the Department of Psychiatry and Associate Dean of the Medical School at the State University of New York (SUNY)-Stony Brook.

Dr. Volkow has published more than 680 peer-reviewed articles and written more than 100 book chapters and non-peer-reviewed manuscripts, and has also edited four books on neuroimaging for mental and addictive disorders.

During her professional career, Dr. Volkow has been the recipient of multiple awards. In 2013, she was a Samuel J. Heyman Service to America Medal (Sammies) finalist and was inducted into the Children and Adults with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (CHADD) Hall of Fame. She was elected to membership in the Institute of Medicine in the National Academy of Sciences, received the International Prize from the French Institute of Health and Medical Research for her pioneering work in brain imaging and addiction science, and was awarded the Carnegie Prize in Mind and Brain Sciences from Carnegie Mellon University. She has been named one of Time magazine's "Top 100 People Who Shape Our World", "One of the 20 People to Watch" by Newsweek magazine, Washingtonian magazine's "100 Most Powerful Women" in both 2015 and 2017, "Innovator of the Year" by U.S. News & World Report, and one of "34 Leaders Who Are Changing Health Care" by Fortune magazine. Dr. Volkow was the subject of a 2012 profile piece by CBS's 60 Minutes and was a featured speaker at TEDMED 2014.

The misuse of and addiction to opioids - including prescription pain relievers, heroin, and synthetic opioids such as fentanyl - has resulted in a national crisis in the United States that we have not yet been able to revert. In this respect, innovative scientific solutions will play an important role in controlling it now and in preventing a future recurrence. Among the multiprong approach proposed by the US National Institutes of Health, one is to pursue a public private partnership to help accelerate therapeutic developments in three areas:

1- better opioid overdose-reversal and prevention interventions;
2- new and improved medications and technologies for the treatment of opioid use disorders (OUD) including vaccines and brain-stimulation based technologies as well as development of new formulations of currently available OUD medications (methadone, buprenorphine naltrexone) to facilitate compliance;

3- analgesics with less abuse potential and alternative non-medication based treatments to manage chronic pain.

In parallel we are funding implementation research to increase access to currently available treatments for opioid use disorders and overdose reversal by developing models of care within the health care system that engage psychiatrists, emergency departments, pain and infectious disease clinics, primary care physicians, gynecologists-obstetricians, nurses and pharmacists. This presentation will highlight some of the exciting advances in both treatment interventions and implementation research.



**Jean-Pierre
DAULOUÈDE**
Bayonne

Le Dr Jean-Pierre DAULOUÈDE est psychiatre addictologue, directeur du CSAPA CAARUD Bizia à Bayonne depuis 1994. Il a également une activité libérale depuis 1982. Il a développé une solide expérience dans la prise en charge des conduites addictives et notamment des traitements de substitution aux opiacés. L'un de ses thèmes d'étude a également été l'électrothérapie transcérébrale (courant de Limoges) dans le traitement de l'addiction aux opiacés. Il travaille depuis de nombreuses années avec l'université de Bordeaux (Sanpsy CNRS USR3413). Il est co-auteur de nombreux articles dans des revues médicales et scientifiques.

En 2009, le Dr DAULOUÈDE a reçu le prix du citoyen Européen, en reconnaissance de ses actions dans le champ des conduites addictives et de la réduction des risques liés à l'usage de drogues dans la zone transfrontalière France/Espagne. Il est par ailleurs impliqué dans l'association Médecins du Monde depuis de nombreuses années, en particulier dans le groupe de Réduction des Risques. Il est actuellement responsable de la mission RDR Bayonne et membre du collège régional Médecin du Monde Nouvelle Aquitaine. Il est également directeur général des congrès Addictions Toxicomanies Hépatites SIDA ATHS) depuis 2007.

Le Dr DAULOUÈDE a également été impliqué en tant qu'investigateur dans un projet de recherche financé par le NIDA à Ho Chi Minh City, Vietnam. Il lui a enfin été remis un Chimera Award lors du congrès Europad 2016. Il est également membre d'honneur de la Société Espagnole de Pathologies Duettes (SEPD) depuis 2017.



PLÉNIÈRE 7

La prévention à travers la médecine par les preuves

Prevention through evidence based-medicine

Chairman: **Marie GRALL-BRONNEC** - Nantes

Co-chairman: **Anne-Laurence LE FAOU** - Paris

- **Les innovations en santé mentale et les addictions chez les jeunes : la prévention ciblée en milieu scolaire**

Innovative intervention strategies for youth mental health and addiction:

The case for school-based targeted prevention

Patricia CONROD - Montréal - Québec



Patricia CONROD
Montréal - Québec

Patricia Conrod is a Clinical Psychologist, Full Professor of Psychiatry, Université de Montréal and Visiting Senior Clinical Fellow in the Addictions Department, King's College London. She is based at the CHU Sainte-Justine Mother and Child Hospital Centre in Montreal, where she holds a Research Chair in Social and Community Pediatrics funded by Fondation Julien/Jean & Marcelle Coutu and a Senior Research Fellowship from the Fondation de Recherche du Québec en Santé (FRSQ). Her research focuses on cognitive, personality and biological risk factors for the development and maintenance of drug abuse and the factors that mediate the co-occurrence of addictive behaviours with other mental disorders. Her experimental research focuses on factors that make people more susceptible to seek out behavioral reinforcement from drugs of abuse. More recently, her research findings have led to the development of new approaches to substance abuse treatment and prevention that target personality risk factors and the underlying motivational determinants of drug use in subtypes of substance misusers. Dr. Conrod was a member of the King's College London Research Ethics Committee (2005-2010) and Associate Editor of *Current Reviews in Drug Abuse*. She is consultant to the UN and the European Commission on guidelines for drug and alcohol prevention and has published extensively on this issue. Her research is funded by Canadian Institutes of Health Research, Fondation de Recherche en Santé du Québec, European Commission (Health and Humanities and Social Sciences), Alcoholic Beverages Medical Research Foundation, European Research Advisory Board, Action on Addiction, Medical Research Council-UK, National Health and Medical Research Council - Australia.

- **Changements au niveau des institutions de santé mentale : le cas de la consommation de tabac**

The case for addressing tobacco through organizational change in mental health and addiction treatment settings

Douglas ZIEDONIS - La Jolla - USA



Douglas ZIEDONIS
La Jolla - USA

Douglas M. Ziedonis, M.D., M.P.H. is Professor of Psychiatry and Associate Vice Chancellor for Health Sciences at the University of California, San Diego. He is internationally recognized for his research in co-occurring addiction and mental illness, particularly tobacco use disorders, including authoring over 300 publications and receiving over 25 years of funding by the NIH, VA and numerous Foundations. His current research studies evaluating addressing tobacco through organizational change in community-based behavioral health settings in the USA (NIH R01) and other global studies. His teams developed Learning About Healthy Living, Treating Addiction to Nicotine in Schizophrenia, and mobile apps for helping psychiatric patients quit smoking. He co-authored the APA's Practice Guideline on Nicotine Dependence, the Royal College of Physicians / Psychiatrists' Report on Smoking and mental health, and the Institute of Medicine's report on tobacco addiction in VA / DOD. His Open Dialogue research is translated into 11 languages with studies in the USA, UK, Italy, Latvia, and other European and Asian countries.

and addiction problems which has led this population to have great health disparities and increased morbidity and mortality. Mental health and addiction treatment providers and settings

have not prioritized addressing tobacco as a routine activity. There can be clinician attitudes, skills and knowledge barriers that have resulted in limited treatment. This presentation will describe successful strategies and research supporting organizational change with training and technical assistance. Beyond training, there is often a benefit to engaging agency leadership,

creating champions and a leadership team to create goals for patient, staff, and the agency's environment. Communication, clarity of vision and plan, and policies / standard operating procedures can enhance the odds to sustain change in addressing tobacco for lower and higher motivated individuals. Engaging the individual's support network can provide needed help in addition to the agency's support and other community supports.



Marie GRALL-BRONNEC
Nantes

Marie Grall-Bronnec est psychiatre-addictologue.

Elle est praticien hospitalier dans le service université d'Addictologie et de Psychiatrie de Liaison du CHU de Nantes et Professeur d'Addictologie à la faculté de Médecine de Nantes.

Elle est membre de l'équipe INSERM UMR 1246 SPHERE (methodS in Patients-centered outcomes and HHealth Research) des Universités de Nantes et Tours. Ses travaux de recherche portent essentiellement sur les addictions comportementales, en particulier le jeu pathologique.

Elle a reçu en 2016 le premier scientifique remis par la MILDECA.

Présidente de la Société Francophone de Tabacologie, Responsable du centre ambulatoire d'addictologie de l'HEGP.

Anne-Laurence Le Faou travaille en particulier sur l'efficacité des consultations de tabacologie en France et s'intéresse notamment aux patients atteints de maladies liées au tabac, aux fumeurs précaires ainsi qu'aux adolescents. Elle est responsable de CDTnet (www.cdt.net), la base informatisée française des consultations de tabacologie et a développé des projets de recherche pour obtenir des données sur l'efficacité du sevrage tabagique en vie réelle.

Ses publications sont disponibles sur demande : anne-laurence.lefaou@aphp.fr

Elle enseigne la santé publique et les conduites addictives.



Anne-Laurence LE FAOU
Paris

PLÉNIÈRE 8

L'alcool, un produit ubiquitaire *Alcohol, an ubiquitous product*

Chairman: **Nicolas FRANCHITTO** - Toulouse

Co-chairman: **Michel REYNAUD** - Paris

- **La remédiation cognitive dans le traitement des troubles liés à l'alcool : l'état actuel et le comparatif avec la pharmacothérapie**

On the use of targeted cognitive training in the treatment of alcohol use disorders: state of affairs and a comparison with medication

Reinout W. WIERS - Amsterdam - Hollande

Reinout Wiers is Professor of Developmental Psychopathology and Faculty Professor at the Faculty of Social Sciences of the University of Amsterdam. Focus in his research-group is to increase understanding into the (neuro-)cognitive processes involved in the etiology of addiction and related disorders and to use this knowledge to develop interventions. His work on implicit cognitive processes in addiction is internationally known. He published over 250 international papers and many chapters, mostly on this subject and received the prestigious VIDI (2002) and VICI (2008) research grants from the Dutch National Science Foundation (N.W.O.), for research on implicit cognition and addiction. Together with his colleagues, he developed the alcohol-related approach avoidance



Reinout W. WIERS
Amsterdam - Hollande

task (AAT) as a novel measure of automatic, implicit appetitive tendencies toward alcohol. Based on the AAT, he subsequently developed automatic action tendency retraining as an implicit intervention designed to reduce appetitive tendencies toward alcohol and thereby decrease alcohol consumption in students, and increase abstinence in alcoholic patients (Wiers et al., 2011), a finding recently replicated with confirmed mediation (Eberl et al., 2013). He also conducted the first small randomized clinical trial on attentional re-training in alcoholism (Schoenmakers et al., 2010). In recent studies, he further unraveled the neurocognitive mechanisms underlying approach-bias re-training (Eberl et al., 2013; Gladwin et al., 2015; C.E. Wiers, 2015a,b).

Alcohol Use Disorders (AUDs) are typically treated with psychosocial treatments and/or medication. However, there is a third category of interventions to consider: varieties of Cognitive Training (CT). Two types of CT can be distinguished:

those in which general abilities are trained (e.g. working memory training) and those in which initial motivational reactions to alcohol are targeted, so called cognitive biases (Cognitive Bias Modification, CBM). I will review the state of affairs in both. Training of general abilities is hard, but does show promise for a

subgroup of patients. CBM has shown to increase one-year abstinence in several large clinical trials, with effect sizes similar to medication for alcohol (NNT=12). It is also becoming clear for which individuals CBM shows most promise as an add-on treatment (those with a strong cue-reactivity and/or impulsivity), and we are beginning to understand the neurocognitive mechanisms underlying training effects. CT shows modest but reliable effects as add-on to regular psychosocial treatment, but unlike medication does not appear to work in the absence of psychosocial treatment.

• L'intestin : un nouveau cerveau dans les troubles liés à l'alcool ?

The gut: a new brain in alcohol-use disorders?

Philippe de TIMARY - Bruxelles - Belgique



Philippe de TIMARY
Bruxelles - Belgique

Philippe de Timary, Docteur en Médecine depuis 1990 a travaillé comme chercheur en biologie (biologie cellulaire, physiologie, endocrinologie) dans le laboratoire d'Endocrinologie et Métabolisme du Professeur Jean-Claude Henquin, où il s'est engagé dans un travail de recherche fondamentale sur les mécanismes de régulation de la sécrétion d'insuline par des changements de l'état énergétique des cellules insulino-sécrétrices. Ce travail original a permis de montrer, par différentes techniques de biologie cellulaire, l'importance des changements d'adénine et de guanine nucléotides pour le contrôle de la sécrétion d'insuline et participé à l'émergence d'un nouveau concept sur le rôle des processus énergétique dans le contrôle du fonctionnement des cellules. A l'issue de ces 8 années de recherche, il a présenté une thèse d'agrégation de l'enseignement supérieur. En 1998, il réoriente sa carrière et entame une formation en psychiatrie. A l'issue de celle-ci, il lance en 2003 aux Cliniques universitaires Saint-Luc avec un collègue gastroentérologue une unité pilote clinique et de recherche de prise en charge médico-psychologique de la problématique alcoolique, unité qui hospitalise les patients pour une période de eux fois une semaine entrecoupé d'une semaine de retour à domicile dans le but de mobiliser les ressources des patients et lutter contre la minimisation des difficultés face à l'alcool. Cette unité accueille chaque année environ 150 patients différents.

Les recherches développées depuis 2003, principalement dans le domaine de l'alcoologie portaient en particulier sur les des déficits du traitement des informations émotionnelles, des changements de

l'humeur et des fonctions cognitives au cours du sevrage d'alcool et de leur relation à l'appétence à l'alcool (craving), et leur modulation par des facteurs de personnalité. Ces travaux sont menés en collaboration étroite avec différents chercheurs de l'institut de psychologie (IPSY) de l'Université catholique de Louvain (UCL). Il développe également des recherches portant sur les difficultés de cognition sociale et sur la sensibilité au rejet des sujets alcooliques. Par ailleurs, ses connaissances dans le domaine de l'endocrinologie lui ont permis de contribuer à des études sur les relations entre des facteurs hormonaux (cortisol, ocytocine) et différentes variables comportementales. Il a également mené des travaux sur les effets métaboliques de l'alcool et des nutriments sur la régulation de la consommation d'alcool, par des phénomènes impliquant des changements de masse grasse et de sécrétion de leptine, une cytokine issue du tissu adipeux. Plus récemment, il a mené des travaux sur le rôle de l'intestin et du microbiote intestinal dans la problématique de la dépendance alcoolique, travaux qui soulignent l'importance du rôle de l'inflammation systémique dans le développement de cette problématique et proposent qu'à côté du cerveau, l'intestin puisse également jouer un rôle important dans cette problématique.

En 2011, il a fondé avec trois collègues de l'Institut de Psychologie de l'UCL, Pierre Muraige, Joël Billieux et Pierre Philippot, le Laboratory of Experimental Psychology (LEP), qui regroupe une vingtaine de chercheur impliqués dans des recherches empiriques en psychopathologie.

Actuellement, il partage ses activités entre une activité clinique à mi-temps et une activité de recherche en alcoologie. Il est Professeur clinique ordinaire à l'UCL et chef de clinique aux cliniques universitaires Saint-Luc.

Alcohol-use-disorders (AUD) is generally considered a brain disorder that is the result of neurotransmitters imbalances. However, psychopharmacological approaches of AUD, that target these neurotransmitter receptors, have so far yielded results that are not completely convincing. In this presentation, we will present data arising both from human and animal studies, that support that the tendency for alcohol-drinking in AUD patients partially results from the existence of an abnormal composition of the gut microbiota, that is related to an increase in intestinal permeability and an increase in systemic inflammation, that could have consequences at the brain level, through a putative gut-brain axis. More precisely, dysbiotic patients (that present with anomalies of the gut microbiota composition) present with

a more severe form of AUD, with strongest signs of depression and alcohol-craving, but also with impairments in their social abilities. Transplanting antibiotic treated mice with faeces from AUD patients induce signs of depression and difficulties in social interactions in the recipient mice, suggesting that the relation between the gut microbiota and the development of the behavioral markers of the addiction could be causal, eventhough valid only in a subpopulation of AUD subjects. These observations raise the possibility that the gut could be a new target for the treatment of AUD.



Nicolas FRANCHITTO
Toulouse

Professeur d'Addictologie au CHU de Toulouse, il a créé le service Hospitalo-universitaire d'Addictologie.

Il a su rassembler toutes les équipes médicales du CHU qui étaient impliquées dans la prise en charge des patients addicts au sein d'une Fédération Universitaire de laquelle il est le coordinateur universitaire.

Médecin légiste de formation, il s'intéresse spécifiquement aux morts subites d'origines toxiques.

Membre du groupe « Toxicovigilance des médicaments » au sein de l'ANSM, il est le coordonnateur national des intoxications médicamenteuses volontaires par le baclofène chez le patient alcoolo-dépendant.



Michel REYNAUD
Paris

- Président du Fonds Actions Addictions
- Fondateur du portail «Addict'Aide : le village des addictions»
- Professeur émérite de psychiatrie et d'addictologie à la Faculté Paris Sud XI
- Création en 2001 du Centre d'Enseignement de Recherche et de Traitement des Addictions – l'Albatros, centre de référence, à l'hôpital universitaire Paul Brousse à Villejuif
- Président d'honneur du Collège National des Universitaires en Addictologie
- Président de l'intersection d'Addictologie au Conseil National des Universités (2010-2016)
- Président de la Fédération Française d'Addictologie (2010-2015), puis président d'honneur
- Trésorier de l'ISBRA (International Society of Biological Researches on Alcohol)
- Auteur de 25 ouvrages spécialisés, notamment le « Traité d'addictologie »
- Auteur de plus d'une centaine de publications internationales et de nombreuses publications nationales
- Auteur de trois ouvrages grand public « L'amour est une drogue douce... en général », « On ne pense qu'à ça » et « Du plaisir du jeu au jeu pathologique »
- Auteur de plusieurs rapports ministériels :
 - Les pratiques addictives avec PJ Parquet, Odile Jacob (1999)
 - Rédacteur du livre blanc de l'addictologie française (2009)
 - « Stratégies validées pour réduire les dommages liés aux addictions »7, MILDECA 2013

Parole à un Patient Ressource en partenariat avec LUNDBECK

Chairman: **Georges BROUSSE** - Clermont-Ferrand

- **L'art de l'écoute en addictologie :
l'empathie à l'épreuve du palimpseste**

The art of listening in addictology: Empathy face to palimpsest

Laurence COTTET - Valence



Laurence COTTET
Valence

Parcours professionnel

2017-2018 : Patient expert étudiante à l'Université Pierre et Marie Curie de l'Hôpital Pitié Salpêtrière, Paris V. DU en Education Thérapeutique en cours..

2014-2016 : Juriste formée en Addictologie. Conférences, conseil et accompagnement dans les milieux du travail et de l'éducation. Formation, animation de séquences thérapeutiques autour de la Méthode H3D.

2011-2013 : Avocate au Barreau de Grenoble. Conseil et assistance à des Associations d'aide à la création d'entreprises et d'aide à la personne.

2007-2009 : Directeur des Risques, secrétaire générale de la région IDF chez Vinci Construction France, basé à Paris.

2005-2007 : Directeur Juridique à l'UESL, organisme fédérateur des collecteurs du 1% Logement.

2001-2005 : Directeur juridique au Conseil Général des Bouches du Rhône.

1999-2001 : Directeur juridique chez Avenir Télécom à Marseille.

1996-1999 : Directeur juridique chez Damart France.

1990-1996 : Responsable juridique chez Vinci Energie.

1986-1990 : Juriste au Groupe Maison Familiale à Cambrai.

Formation

2014 et 2015 : DIU des Pratiques Addictives à l'Université de Grenoble. Mémoire : Drogues, Justice et Santé. Mention Très bien.

2011 : Formation d'Adjoint au Directeur des Relations Humaines à Paris..

2009 : CAP de boulangerie à l'ENB à Paris.

1997 : Stage Juriste d'affaires à l'ESCP de Paris.

1985 : DEA de Droit de l'Aménagement et Urbanisme.

1984 : Maîtrise en droit public à l'université Lille II.

Engagement associatif

2014 : Présidente de l'association La méthode H3D : combattre les addictions dont celle de l'alcoolisme. Patient expert animatrice de séquences pédagogiques sur les addictions à Valence, Montélimar et Privas.

NB : L'association La méthode H3D a été créée en juillet 2014 et est ouverte aux patients, à l'entourage, aux soignants et à toute personne désireuse de mieux comprendre les maladies addictives dont celle de l'alcoolisme. Elle compte aujourd'hui une centaine de personnes et rayonne dans la Région Auvergne Rhône Alpes. Elle a vocation à devenir nationale.

Responsable de la communication et de la stratégie d'une pétition « Une journée nationale Prévention de l'alcoolisme en 2019 ». Participation active à des émissions télévisées et radiophoniques depuis 2012. <https://france3-regions.francetvinfo.fr/auvergne-rhone-alpes/drome/montelimar-force-du-temoignage-lutter-contre-dependance-alcool-1437001.html>

2015 : IDSR : Intervenante Départementale en Sécurité Routière nommée par arrêté préfectoral.

2018 : Participation avec la Fondation Actions Addictions et l'Agence de publicité Betc pour la réalisation d'un jeu pédagogique (Escape Game) sur les signes de l'alcoolisme. <https://www.addictaide.fr/le-secret-de-laurence-decouvrez-le-site-pedagogique/>

Bibliographie

2012 : Le livre à écrire, sous le nom de plume de Constance Larsen, Ed 2012, Publibook.

2015 : Non ! J'ai arrêté ! Trouver un chemin de sortie face à l'alcool grâce à la méthode H3D. Ed Dunod-Inter éditions (20 000 exemplaires vendus à e jour).



Georges BROUSSE
Clermont-Ferrand

Professeur d'Addictologie et Psychiatrie responsable du Pôle de référence en Addictologie au CHU de Clermont Ferrand- Université Clermont Auvergne.

Ce Pôle est composé d'une unité de soins addictologiques complexes, d'une unité d'addictologie de liaison, d'un Service de Soins de Suite et de Réadaptation en Addictologie et d'un centre de traitement et d'aide aux patients toxicomanes. Le Pôle comprend par ailleurs le Centre Interdisciplinaire de Recherche de Coordination des Soins et d'Enseignement en Addictologie (CIRCE-A). Les travaux de recherches conduits au sein de l'équipe d'accueil EA 7280 de l'Université Clermont Auvergne portent sur la prévention et le dépistage des conduites addictives, la métrologie des phénomènes cliniques intrinsèques (Craving) et associés aux addictions (Duals Disorders) et leur traitement (psychothérapie, remédiation cognitive).

PLÉNIÈRE 9

Le concept de la pathologie duelle *The concept of dual pathology*

Chairman: **Olivier COTTENCIN** - Lille

Co-chairman: **François PAILLE** - Nancy

- **Le traitement des troubles bipolaires associés à la dépendance aux substances**

Treatment of co-occurring substance use disorder and bipolar disorder

Roger WEISS - Boston - USA



Roger WEISS
Boston - USA

Roger D. Weiss, M.D., is Professor of Psychiatry at Harvard Medical School and Chief of the Division of Alcohol and Drug Abuse at McLean Hospital in Belmont, Massachusetts. His career has focused on treatment and clinical research with substance-dependent patients, particularly those with co-occurring psychiatric illness. He has been Principal Investigator on numerous NIDA or NIAAA grants, and has developed Integrated Group Therapy, an evidence-based treatment for patients with co-occurring bipolar disorder and substance use disorders. Dr. Weiss recently led a multi-site national study of the treatment of prescription opioid dependence, as part of the NIDA Clinical Trials Network. He has authored over 300 articles and book chapters as well as 2 books, is a member of numerous journal editorial boards, and has participated in a number of prominent national committees, including serving as Vice Chair of the American Psychiatric Association Task Force on Practice Guidelines for Patients with Substance Use Disorders. He was named a Member of Honor by the Spanish Society for Dual Disorders in 2011, and has received numerous other awards, including the H. David Archibald Award for Outstanding Research and/or Practice in the Addictions from The Centre for Addiction and Mental Health in Toronto (2007), the Jack H. Mendelson Research Award from McLean Hospital (2012), the Dan Anderson Research Award from the Hazelden Foundation (2012), and the Anne M. Cataldo Excellence in Mentoring Award from McLean Hospital (2014).

This talk will review the relationship between bipolar disorder and substance use disorder, and the treatment of patients with these co-occurring disorders. The talk will review epidemiologic studies supporting the high rates of comorbidity between the two disorders; the impact of substance use on the course of bipolar disorder; and the (unfortunately small) literature on the pharmacologic and psychotherapeutic treatment approaches to this patient population.

There will be a focus on Integrated Group Therapy, an evidence-based approach to the treatment of this population - a review on studies demonstrating its efficacy and discussion of how such a group treatment is conducted.

• Médecine de précision et santé mentale globale

Precision Medicine and Global Mental Health

Gunter SCHUMANN - Londres - UK



Gunter SCHUMANN
Londres - UK

The aim of Professor Schumann's research is to improve diagnostic and treatment of mental disorder through stratified medicine. As Director of the Centre for Population Neuroscience and Stratified Medicine (PONS) at the IoPPN, King's College London, he has developed a broad scientific network of international collaborators, who coordinate large scale neuroimaging studies in Europe, China, India and the U.S., to combine state of the art clinical neuroscience and epidemiological techniques with expertise in computer science and biostatistics.

His general research interests are in etiological and diagnostic stratification of psychiatric disorders to identify neurobehavioural phenotypes, which allow the development of predictive and prognostic biomarkers. His group thus works on the identification of neurobehavioural mechanisms of psychiatric disorders, including addictions. He pursues an interdisciplinary approach, using neuroimaging, functional genetic and epigenetic methods as well as molecular biological and bioinformatic techniques.

He coordinates the longitudinal imaging genetics cohort IMAGEN 'Reinforcement-related behaviour in normal brain function and psychopathology', and co-coordinates the cVEDA – project, an international Consortium on Vulnerability to Externalizing Disorders and Addictions. He is in the steering group of the imaging meta-analysis consortium ENIGMA and leads the AlcoGen consortium on genetics of alcohol drinking.

Precision medicine aims to reduce the burden of mental disorders by identifying disease markers based on neural processes that predict psychopathology and enable stratification for targeted interventions. We present our work towards the identification of neurobehavioural markers for addiction and other externalizing disorders in the longitudinal imaging genetics project IMAGEN of 2000 adolescents (Schumann et al. Mol Psychiatry 2010). This includes studies on the heritability of brain structure (Toro et al. Mol Psychiatry 2015) and function (Dickie et al. PLoS Genetics 2014), the relation of gene expression and brain functional activity (Richiardi et al. Science 2015), as well as a neuropsychosocial model of prediction of adolescent alcohol abuse (Whelan et al. Nature, 2014) and discoveries of novel brain mechanisms underlying reinforcement-related behaviour, including impulsiveness (Whelan et al. Nature NS 2012) and reward anticipation (Jia et al. PNAS 2016, in preparation). We will describe a model that enables integration of different modalities while maximizing correlation between biological mechanisms and observable behaviour (Ing et al. Nature NS, in revision). We propose that a combination of neurobehavioural investigations

with advanced statistical models will result in the development of robust multimodal biomarker profiles for clinical application. However, as both psychopathology and brain function are influenced by environmental factors (Quinlan et al. Am J Psych 2017) it is necessary for precision medicine to be applicable in a global setting that it takes into account local environmental determinants of mental illness. For this reason we have established and will introduce a consortium on Global Imaging Genetics in Adolescents (GIGA) that brings together samples Europe, India, China and the U.S. to comparatively investigate environmental effects on brain development and behaviour in a global context.



Olivier COTTENCIN
Lille

Olivier Cottencin est Professeur des Universités de Psychiatrie et d'Addictologie à la faculté de médecine de Lille et Praticien Hospitalier responsable du Service d'Addictologie du CHU de Lille. Promoteur de l'approche systémique et brève du traitement des addictions, il dirige des recherches sur les facteurs de vulnérabilité et de protection à l'initiation et à l'auto-entretien des comportements addictifs avec ou sans substances et les moyens d'optimisation thérapeutique (pharmacologique, psychothérapeutique ou organisationnelle) et de prévention.

Membre du Laboratoire de Sciences Cognitives et Affectives (SCALab CNRS UMR 9193 Équipe Psychiatrie et Croyances), il préside un Groupement d'Intérêt Scientifique intitulé Groupe Interdisciplinaire de Recherche sur les Comportements Addictifs (GIRCAAd) qui rassemble de nombreux laboratoires des Hauts-de-France qui consacrent tout ou partie de leur activité à l'étude des comportements addictifs et se sont alliés pour développer des recherches transdisciplinaires autour de trois axes (Substances, Anorexie et Activité Physique).



François PAILLE
Nancy

CHRU Nancy - Université de Lorraine

Responsabilités :

- Chef du service d'Addictologie du CHRU de Nancy
- Professeur de Thérapeutique à la Faculté de Médecine de Nancy
- Interniste - Addictologue

150 publications dans revues à comité de lecture nationales ou internationales

- Président du Collège Universitaire National des Enseignants en Addictologie (CUNEA)
- Président du Collège Professionnel des Acteurs de l'Addictologie Hospitalière (COPAHH)
- Vice-Président de la Fédération Française d'Addictologie (FFA)
- Président d'honneur de la Société Française d'Alcoologie (SFA)

DÉBAT POLITIQUE

Prévention, sciences et politiques : où en sont les débats ?

Prevention, science and politics: where are we now?

Gilberto GERRA - ONU division Drogue et Crime - Autriche

Nicolas PRISSE - MILDECA - France

Jérôme SALOMON - Direction générale de la santé - France

Nora VOLKOW - NIDA - USA



Gilberto GERRA
Autriche

Medical Doctor Degree at the University of Parma in 1981

Specialist in Internal Medicine 1986

Specialist in Endocrinology 1989

Professor at numerous universities in Italy, on Neurology and Addiction Medicine.

Consultant to the ministries (Ministry of Health, Ministry of Interior, and Ministry of Social Affairs) in the field of substance use disorders prevention and treatment in Italy.

1993 - 2002 : Director of the Addiction Research Centre of Parma

1995 - 2002 : Director of the Drug Addiction Treatment Centre in Parma

2003 - 2006 : Director of the National Observatory on Drugs, at the Prime Minister Office, Rome

2004 - 2007 : Member of International Narcotics Control Board (INCB) at the United Nations, Vienna

2007 : Present Chief of Drug Prevention and Health Branch, Division for Operations, United Nations Office on Drugs and Crime, Vienna

He is Author and/or Co-Author of many articles in the field of psychobiology of substance abuse, psychoneuroendocrinology and clinical pharmacology (137 articles on scientific peer reviewed journals).

Member of the College on Problem of Drug Dependence (CPDD)

Referee of many scientific journals in the field of addiction and clinical pharmacology.

Nicolas PRISSE a été nommé Président de la MILDECA en conseil des ministres le mercredi 8 février 2017, sur proposition du Premier ministre. Médecin qualifié en santé publique et médecine sociale. Médecin général de santé publique.

Février 2016 - Février 2017 : Conseiller en charge des politiques de santé publique - Cabinet de la ministre des affaires sociales et de la santé. Principaux dossiers : tabac, alcool, drogues, nutrition, santé mentale, VIH/IST, cancer, maladies neurodégénératives, IVG, contraception.

Février 2012 - Janvier 2016 : Chargé de mission auprès du Secrétaire général des ministères chargés des affaires sociales :

- appui à l'élaboration, à la territorialisation, au suivi et à l'évaluation des projets régionaux de santé ;
- animation du réseau des directeur(ice)s de santé publique des agences régionales de santé concernant les politiques de veille et sécurité sanitaire, de prévention, et de promotion de la santé.

Janvier 2003 - Janvier 2012 : Chargé de mission à la direction générale de la santé :

- Février 2009 - Janvier 2012 : appui à la programmation nationale et régionale et à l'évaluation, inégalités de santé ;
- Septembre 2006 - Février 2009 : addictions / toxicomanies ;
- Janvier 2003 - Octobre 2006 : précarité / déterminants sociaux de la santé.



Nicolas PRISSE
France



Jérôme SALOMON
France

Médecin spécialiste de santé publique, Jérôme Salomon est Professeur des Universités - Praticien Hospitalier en maladies infectieuses et tropicales à l'hôpital universitaire de l'AP-HP Raymond Poincaré de Garches. Il enseigne à l'UFR des Sciences de la Santé Simone Veil. Il a été nommé Directeur Général de la Santé le 8 janvier dernier.

Nora D. Volkow, M.D., became Director of the National Institute on Drug Abuse (NIDA) at the National Institutes of Health in May 2003. NIDA supports most of the world's research on the health aspects of drug abuse and addiction.

Dr. Volkow's work has been instrumental in demonstrating that drug addiction is a disease of the human brain. As a research psychiatrist and scientist, Dr. Volkow pioneered the use of brain imaging to investigate the toxic effects and addictive properties of abusable drugs. Her studies have documented changes in the dopamine system affecting, among others, the functions of frontal brain regions involved with motivation, drive, and pleasure in addiction. She has also made important contributions to the neurobiology of obesity, ADHD, and aging.

Dr. Volkow was born in Mexico, attended the Modern American School, and earned her medical degree from the National University of Mexico in Mexico City, where she received the Robins award for best medical student of her generation. Her psychiatric residency was at New York University, where she earned the Laughlin Fellowship Award as one of the 10 Outstanding Psychiatric Residents in the USA.

Dr. Volkow spent most of her professional career at the Department of Energy's Brookhaven National Laboratory (BNL) in Upton, New York, where she held several leadership positions including Director of Nuclear Medicine, Chairman of the Medical Department, and Associate Director for Life Sciences. In addition, Dr. Volkow was a Professor in the Department of Psychiatry and Associate Dean of the Medical School at the State University of New York (SUNY)-Stony Brook.

Dr. Volkow has published more than 680 peer-reviewed articles and written more than 100 book chapters and non-peer-reviewed manuscripts, and has also edited four books on neuroimaging for mental and addictive disorders.

During her professional career, Dr. Volkow has been the recipient of multiple awards. In 2013, she was a Samuel J. Heyman Service to America Medal (Sammies) finalist and was inducted into the Children and Adults with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (CHADD) Hall of Fame. She was elected to membership in the Institute of Medicine in the National Academy of Sciences, received the International Prize from the French Institute of Health and Medical Research for her pioneering work in brain imaging and addiction science, and was awarded the Carnegie Prize in Mind and Brain Sciences from Carnegie Mellon University. She has been named one of Time magazine's "Top 100 People Who Shape Our World", "One of the 20 People to Watch" by Newsweek magazine, Washingtonian magazine's "100 Most Powerful Women" in both 2015 and 2017, "Innovator of the Year" by U.S. News & World Report, and one of "34 Leaders Who Are Changing Health Care" by Fortune magazine. Dr. Volkow was the subject of a 2012 profile piece by CBS's 60 Minutes and was a featured speaker at TEDMED 2014.



Nora VOLKOW
USA

COMMUNICATIONS AFFICHÉES

- N°1** Item Response Theory analyses of DSM-5 substance criteria: comparison of active substance users seeking treatment and those in harm reduction settings
Marc AURIACOMBE - Bordeaux
- N°2** Observatoire OBADE ANGH - Intérêt du baclofène chez 202 patients alcool-dépendants
Camille BARRAULT - Créteil
- N°3** Le suivi des patients « addicts » après éradication du VHC par anti-viraux directs est suboptimal : résultats à 1 an chez 80 patients
Camille BARRAULT - Créteil
- N°4** Prevalence of psychoactive substances use in primary spontaneous pneumothorax
Anne BATISSE - Paris
- N°5** Dépression et addiction
Messaouda BENSAIDA - Annaba - Algérie
- N°6** Usage hors-AMM du sulfate de morphine : évaluation des risques d'overdose et de détournement associés
Celiane BERTIN - Clermont-Ferrand
- N°7** Females' quality of life twice impacted: shame is the over-cost of gender inequality over students binge drinking
Nicolas BONFILS - Paris
- N°8** La mesure précoce de la satisfaction vis-à-vis des soins, un indicateur de l'évolution de la qualité de vie ?
Stéphanie BOURION-BEDES - Metz
- N°9** Le programme d'Education Thérapeutique (ETP) « SATISFecit » à l'épreuve de la réalité des patients : enquête de besoin auprès d'usagers de substances illicites
Julien CABE - Clermont-Ferrand
- N°10** « Experience of an employee-focused program for tobacco addiction treatment among employees of a French healthcare institution »
MT. CECCATO - Bordeaux
- N°11** EUROPAD - The France Experience
M. CHEVALIER - Bordeaux
- N°12** Augmentation des intoxications au GHB/GBL : données d'addictovigilance en Ile de France
Cécile CHEVALLIER - Paris
- N°13** Early predictors of trajectories of tobacco smoking from adolescence to young adulthood
Virgile CLERGUE-DUVAL - Paris
- N°14** Evaluation du binge eating scale en chirurgie bariatrique
Clélia DECROIX - Kremlin-Bicêtre
- N°15** Validation de la traduction en langue française de la Pathological Gambling Yale-Brown Obsessive-Compulsive Scale
Maxime DEFOUR - Saint-Etienne
- N°16** « Preserve the newborn versus cigarettes smoke: expired air carbon monoxide concentration in mothers above 3 ppm is associated with decreased fetal growth »
Conchita DELCROIX-GOMEZ - Limoges

- N°17** T CAFE - « Tabac Conduites Addictives Femmes Enceintes »
Impact du CO expiré sur le taux d'arrêt du tabac pergravidique
Michel-Henri DELCROIX - Limoges
- N°18** Plaidoyer pour développer une hospitalisation à domicile en addictologie
Bénédicte DELMAS - Clermont-Ferrand
- N°19** Hépatite C chez les usagers de drogues
État des lieux, développement de stratégies de prévention, de dépistage et de suivi
Catherine DUPLESSY - SAFE
- N°20** Revisiting baclofen in the treatment of alcoholism: just a question of enantiomer?
Victor ECHEVERRY-ALZATE - Amiens
- N°21** La cigarette électronique chez les adultes en France : prévalence, fréquence, durée et déterminants de l'usage.
Résultats de l'étude représentative DePICT
Fabienne EL-KHOURY - Paris
- N°22** The short-term impact of alcohol detoxification on facial emotion recognition
Solene FRILEUX - Colombes
- N°23** Faites péter le ballon ! Prise de risque chez les personnes souffrant de problèmes de consommation
d'alcool : Analyses préliminaires
Julie GASPOZ - Genève - Suisse
- N°24** Carences nutritionnelles à l'entrée en sevrage hospitalier d'alcool : ce n'est pas que la B1 !
Marie-Astrid GAUTRON - Paris
- N°25** Programme START, expérience d'un programme d'ETP dans un CSAPA hospitalier
Eve GELSI - Nice
- N°26** Biais attentionnels et émotionnels liés à l'alcool dans le binge-drinking : une étude en ERP
Pamela GOBIN - Reims
- N°27** L'évaluation neuropsychologique des troubles cognitifs liés à l'alcool
Léa HUNSICKER - Nancy
- N°28** Influence of fluctuations of decision-making and impulsivity on the link between craving and use:
an everyday life study
Louise JAKUBIEC - Bordeaux
- N°29** La place du GPS neuronale dans les addictions de la neurobiologie à la clinique en 2018
Bruno JOURNE - Paris
- N°30** Addiction-related characteristics of substances users in harm reduction settings: a systematic review
C. KERVRAN - Bordeaux
- N°31** Pratiques de soin intégrés addictologiques en psychiatrie
Jean-Philippe LANG - Lausanne - Suisse
- N°32** Evaluation du mésusage en benzodiazépines et des comorbidités associées chez les malades d'alcool
Elodie LOPEZ - Montpellier
- N°33** Intestinal microbiota and alcohol consumption in rats and humans
Jose-Antonio LÓPEZ-MORENO - Madrid - Espagne
- N°34** Factors associated with drunkenness and binge drinking in the French population
Bakridine MMADI MRENDIA - Marseille
- N°35** Qu'attendent les patients obèses de leur médecin généraliste ?
Anissa NAKRACHI - Lille

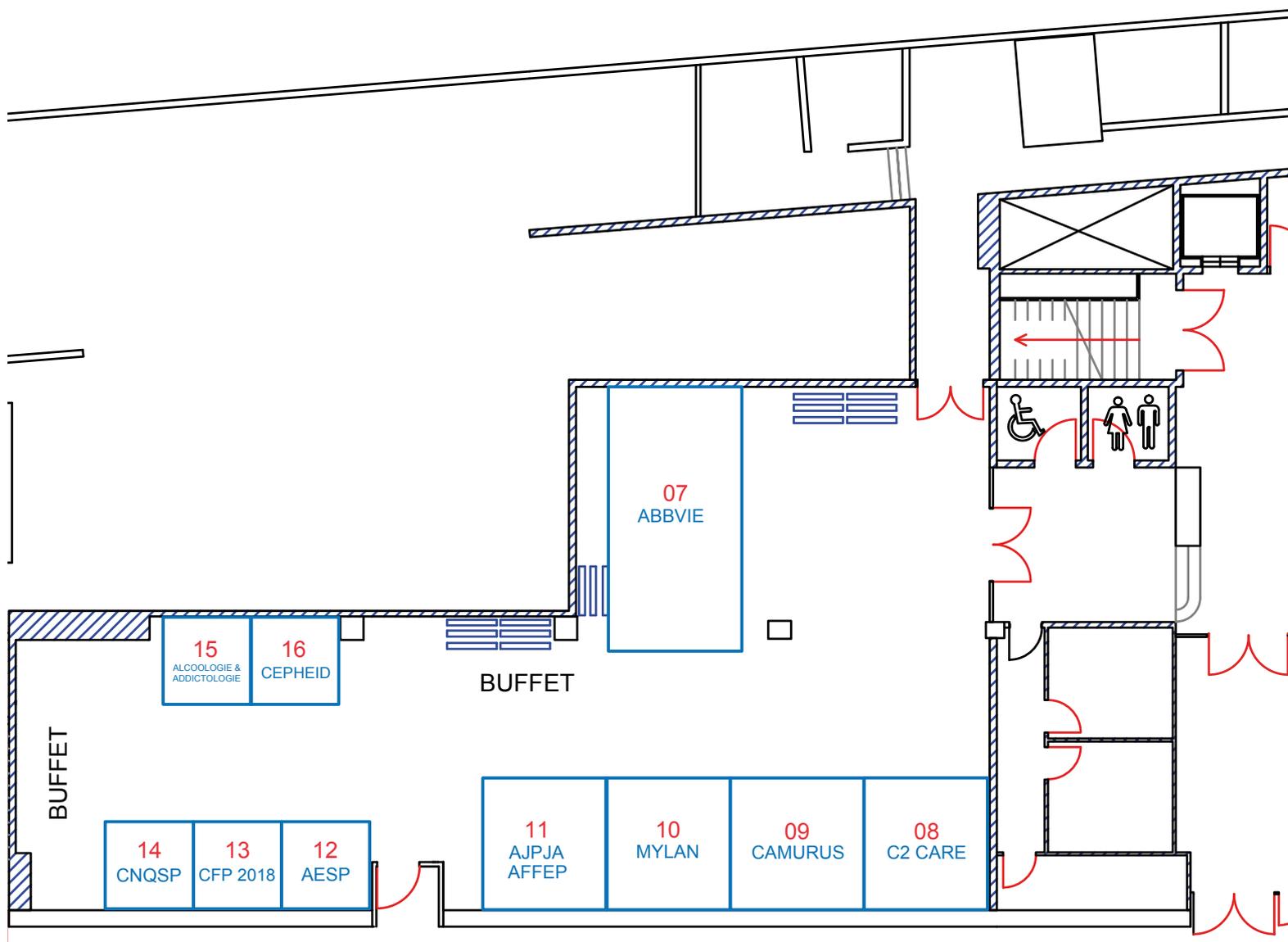
- N°36** Cocaïne et risque coronarien : étude observationnelle d'un échantillon de patients
Louise NICOLAS-SACY - Paris
- N°37** Motivation au changement chez les auteurs de violences sexuelles suivis dans le cadre de soins pénalement ordonnés
Lisa OSMOND - La Rochelle
- N°38** PAPRICA (Problematic use and Addiction in Primary Care) : les réalités du repérage des usages de substances et comportements addictifs problématiques dans le discours des patients concernés
Maxime PAUTRAT - Tours
- N°39** PAPRICA (Problematic use and Addiction in Primary Care) : réalités du repérage des usages de substances et comportements addictifs problématiques en soins primaires: points de vue d'addictologues
Maxime PAUTRAT - Tours
- N°40** Lien entre attachement et consommation de substances chez des étudiants : intérêt de l'approche implicite
Wilfried SERRA - Poitiers
- N°41** Demande de Subutex : problème de mésusage ou préjugés vis-à-vis des génériques ?
Intérêt de l'évaluation de l'insight
Wilfried SERRA - Poitiers
- N°42** Predictors of craving and substance use among patients with alcohol, tobacco, cannabis or opiates addictions: commonalities and specificities across substances
Fuschia SERRE - Bordeaux
- N°43** Traitements agonistes opioïdes : principes directeurs pour les législations et réglementations
Olivier SIMON - Suisse
- N°44** Characteristics of problematic users of Trihexyphenidyl in a French overseas territory
G. TOMAS-BOUIL-BROTO - Bordeaux
- N°45** Rupture de suivi des malades infectés par le virus de l'hépatite C : facteurs de risque et évolution
Hélène VAN ELSLANDE - Rouen
- N°46** Faisabilité et résultats préliminaires du programme de prévention de la rechute basée sur la pleine conscience chez des patients présentant un troubles de l'usage de l'alcool
Cora VON HAMMERSTEIN - Villejuif

Save the date

ALBATROS 2019

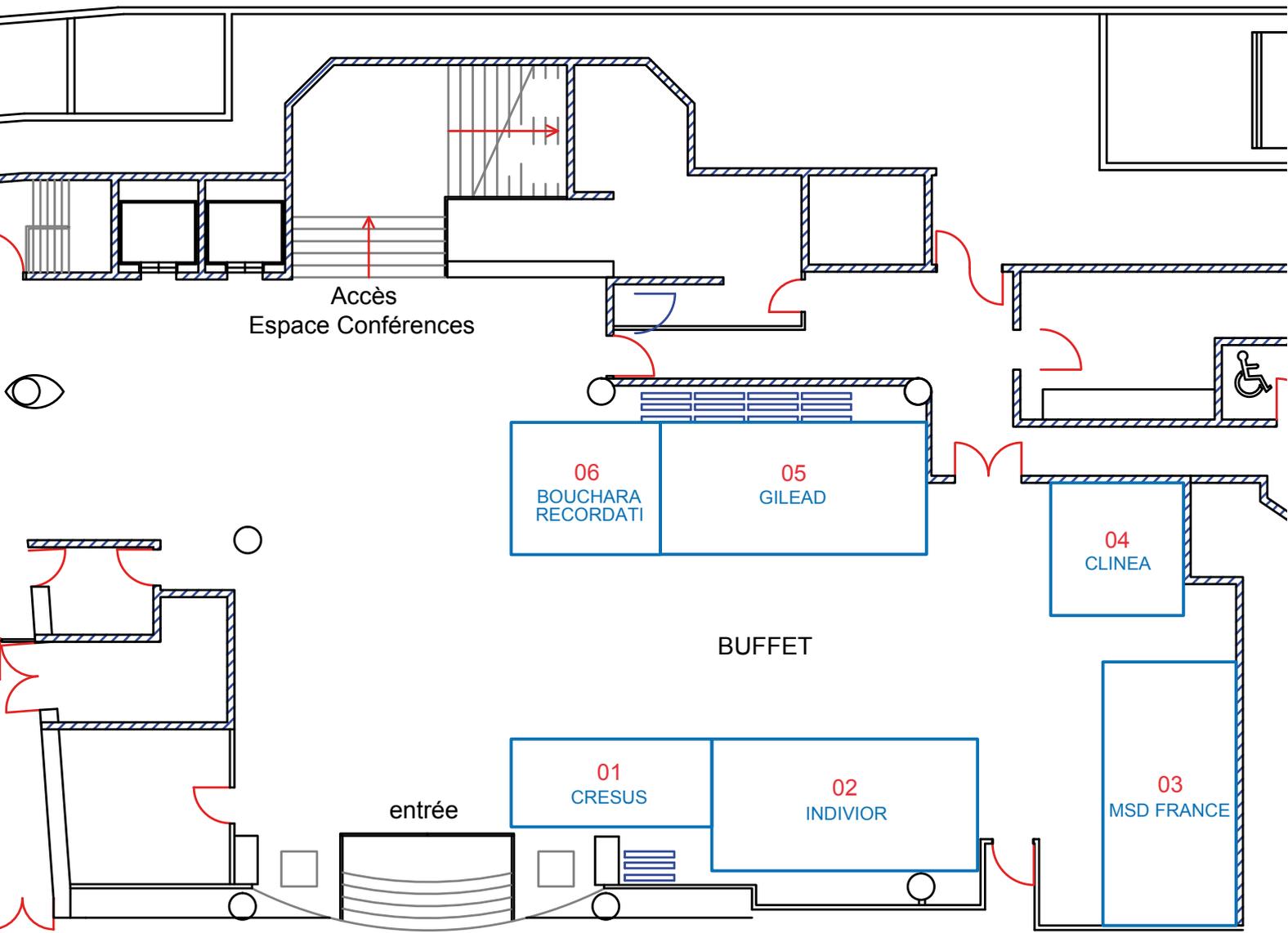
5, 6 & 7 JUIN

PLAN DU CONGRÈS



LES EXPOSANTS

- | | | |
|----------------------|------------------|------------------------------|
| 1 CRESUS | 7 ABBVIE | 13 CFP 2018 |
| 2 INDIVIOR | 8 C2 CARE | 14 CNQSP |
| 3 MSD FRANCE | 9 CAMURUS | 15 ALCOOLOGIE & ADDICTOLOGIE |
| 4 CLINEA | 10 MYLAN | 16 CEPHEID |
| 5 GILEAD | 11 AJPJA / AFFEP | |
| 6 BOUCHARA RECORDATI | 12 AESP | |



↑
**ENTRÉE DU
CONGRÈS**





**Une pluridisciplinarité
au service des usagers
fondée sur les connaissances
et les pratiques**

Fédération Française d'Addictologie

- ✓ *lieu de convergence de tous les acteurs du champ des conduites addictives*
- ✓ *réunit aussi bien les professionnels que les usagers*
- ✓ *qu'il s'agisse de drogues licites (tabac, alcool), illicites (cannabis, opiacés...) ou d'addictions sans produit*

- **Une organisation nationale**
- **Une présence dans toutes les régions**
- **Connaître, transmettre**
- **Prévenir, soigner, accompagner**
- **Débattre**
- **Contribuer aux politiques publiques**

