

13^e Congrès International d'Addictologie de l'ALBATROS 13th International Congress of Addictology

Mercredi 5, jeudi 6 & vendredi 7 juin 2019
Brongniart Event Center / PARIS



« Les addictions : un défi pour la société, la science et la politique »
"Addictions: a Challenge to Society, Science and Policy"

Avec le parrainage de



Le mot du Président du congrès de l'ALBATROS



“ Société, science et politique. Il existe peu de domaines dans le champ de la médecine où ces trois dimensions sont aussi étroitement imbriquées qu'en addictologie. Dès l'origine de la discipline, pour des raisons indissociables, la pratique ne pouvait se concevoir qu'en lien avec la perception sociale des conduites addictives et par conséquent le cadre politique qui en résulte.

La perception sociale et l'impact des conduites addictives sur la société a évolué au fil du temps et des générations. Aux défis anciens nous devons aujourd'hui en ajouter de nouveaux, qui touchent aussi bien à la diversité des usages des produits classiques et nouveaux que des addictions sans substances ou les usages détournés de médicaments, dont nous avons pu constater les conséquences majeures aux USA en termes de mortalité et de réduction d'espérance de vie. Les conduites addictives et la perte de maîtrise de nos comportements qu'elles entraînent nous posent à tous la question essentielle de notre liberté, de nos choix. Nous débattons donc, lors de ce congrès, de cette question de l'interrogation sociétale et existentielle entre le choix hédonique individuel et la limitation collective de la liberté pour préserver notre capacité à vivre ensemble.

L'addictologie est une discipline jeune à l'échelle de la médecine, et elle se construit progressivement sur les preuves grâce aux innovations scientifiques, que ce soit dans le domaine de l'épidémiologie, du dépistage ou du diagnostic, ou par l'intégration des avancées de la recherche, notamment des neurosciences. Ce progrès des connaissances améliore nos stratégies thérapeutiques, nos pratiques et nous impose des évolutions constantes avec pour objectif premier le mieux-être de nos patients.

Mais cette pratique médicale ne peut s'abstraire du cadre légal dans lequel elle s'exerce, et surtout dans lequel nos patients se situent consciemment ou non. Certains aspects de notre pratique pourront sans doute prochainement bénéficier d'évolutions positives, comme cela semble être le cas pour le cannabis à usage thérapeutique, et nous devons être garants de bonnes pratiques et de la déontologie. Mais dans le champ plus vaste du statut des produits, nous ne pouvons nous exclure du débat, là encore avec le souci de nos patients avant tout.

Cette 13^{ème} édition sera riche d'échanges autour de ces trois thèmes. Nous verrons les liens entre eux au travers de nombreuses communications et d'expériences venues de collègues français comme de l'étranger, car c'est la vocation du Congrès de l'Albatros de confronter les réflexions de la manière la plus large. C'est pourquoi, cette année encore, les meilleurs experts internationaux viendront exposer leurs travaux pour améliorer nos connaissances, nos pratiques et tenter de répondre aux questions que nous partageons tous.

Bon congrès à tous !

Pr Amine BENYAMINA

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

”

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. 11
Programme des sessions - <i>Workshops programme</i>	p. 22
Grands Prix de l'ALBATROS - <i>ALBATROS Awards</i>	p. 49
Communications affichées - <i>Poster communications</i>	p. 58
Plan de l'exposition - <i>Exhibition map</i>	p. 62

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 • centredesaddictions.org

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

Audrey GINESTET • +33 (0) 1 84 20 11 90 • a.ginestet@katanasante.com

FORMATION VALIDANTE

N° de formateur Université Paris Sud : 1191P000291

N° de formateur KATANA santé : 11922147392

N° DPC ALBATROS 2019 : 15871900025

Avec le soutien institutionnel de



MERCREDI 5 JUIN 2019

13h00 - 13h30

Ouverture - Introduction

13h30 - 14h30

Plénière 1 - *Grand Auditorium*

Président : **Vincent Mallet** - *Paris*

Discutant : **Jean-Charles Duclos-Vallée** - *Villejuif*

- **Maladies hépatiques liées à l'alcool : les contes français et anglais**

Alcohol related liver disease in France and England - a tale of two countries

International speaker: **Nick Sheron** - *Southampton - Angleterre*

Speaker: **Philippe Mathurin** - *Lille*

14h30 - 15h30

Plénière 2 - *Grand Auditorium*

Président : **Hassan Rahioui** - *Paris*

Discutant : **Arkaïtz Colina** - *Biarritz*

- **ADHD et troubles liés aux substances : comment et quand traiter**

ADHD and Substance Use disorders: how to treat and when to treat

International speaker: **Jose Martinez Raga** - *Valencia - Espagne*

15h30 - 16h30

Pause & Visite « Espace Posters »

16h30 - 18h00

Symposium ABBVIE - *Grand Auditorium*

- **Tous acteurs de l'élimination de l'hépatite C !**

All actors in the elimination of hepatitis C!

Modérateurs :

Jean-Pierre Bronowicki - *Nancy* & **Benjamin Rolland** - *Lyon*

Orateurs :

Patrizia Carrieri - *Marseille* & **Alice Deschenau** - *Ivry*

18h00 - 19h00

Plénière 3 - *Grand Auditorium*

Président : **François Bourdillon** - *Paris*

Discutant : **Ivana Obradovic** - *Paris*

- **Épidémiologie des addictions : présent et à venir**

Epidemiology of addiction: current status and future directions

International speaker: **Carlos Blanco** - *Bethesda - USA*

JEUDI 6 JUIN 2019

09h00 - 10h00

Plénière 4 - *Grand Auditorium*

Président : **Mohammed Taleb** - *Vernon*

Discutant : **Maurice Dematteis** - *Grenoble*

- **Traiter les troubles addictifs : les médicaments prometteurs**

Promising Medications to Treat Substance Use Disorders

International speaker: **Ivan Montoya** - *Bethesda* - *USA*

10h00 - 11h00

Plénière 5 - *Grand Auditorium*

Président : **Jean-Pierre Daulouède** - *Biarritz*

Discutant : **Olivier Cottencin** - *Lille*

- **Système opioïde et les pathologies duelles**

Opioid System and Dual Disorder

International speaker: **Nestor Szerman** - *Madrid* - *Espagne*

- **Cocaïne et auto-médication**

Cocaine and auto-medication

International speaker: **Miguel Casas** - *Barcelone* - *Espagne*

11h00 - 12h00

Plénière 6 - *Grand Auditorium*

Président : **Norbert Ifrah** - *Institut National du Cancer* - *Paris*

Discutant : **Ivan Berlin** - *Paris*

- **La cigarette électronique : amie ou ennemie ?**

Electronic cigarettes: friend or foe (or both)?

International speaker: **Nancy Rigotti** - *Boston* - *USA*

12h00 - 13h30

Symposium INDIVIOR - *Grand Auditorium*

- **Prise en charge intégrative du trouble de l'usage des opioïdes : regard croisé patient soignant**

Integrated and integrative management of opioid use disorder: crossed views patient / caregiver

Modératrice : **Mélina Fatséas** - *Bordeaux*

> Approche pharmacologique / Pharmacological approach :

Nicolas Simon - *Marseille*

> Approche thérapeutique en pratique / Therapeutic approaches in practice :

Maurice Dematteis - *Grenoble*

13h30 - 14h30

Pause déjeunatoire & Visite « Espace Posters »

13h45 - 15h45

Session agréée DPC - *Salon Eiffel - Niveau 2*

Le programme DPC s'articule en 3 étapes : voir p. 22

- **Opioïdes : comment initier, comment traiter, comment arrêter**

> Le point de vue de l'addictologue : **Maurice Dematteis** - *Grenoble*

> Le point de vue de l'algologue : **Serge Perrot** - *Paris*



6 sessions thématiques

Session 1 - *Grand Auditorium*

Parrainée par la FFA (Fédération Française d'Addictologie)

• Eliminer le virus de l'hépatite C : parcours de soins coordonnés pour les patients addicts

Modérateur : **François Paille** - *Nancy*

- > Les enjeux de l'élimination du VHC : épidémiologie et actualité des traitements. Pourquoi dépister tous les patients ?

Christophe Bureau - *Toulouse*

- > Les outils de dépistage du VHC et d'évaluation de la fibrose. Leur utilisation concrète dans les structures d'addictologie

Pascal Mélin - *Saint-Dizier*

- > Construire un parcours de soins coordonnés Addictologues - Hépatogastroentérologues - **François Paille** - *Nancy*

- > Une expérience de parcours : expérience de l'Occitanie-Est **Hélène Donnadiou-Rigole** - *Montpellier*

Session 2 - *Salle des Colonnes - Niveau 2*

Parrainée par la SFT (Société Francophone de Tabacologie)

Modératrice : **Anne-Laurence le Faou** - *Paris*

- > Cannabis et grossesse : actualités - **Sarah Coscas** - *Villejuif*
- > Pratiques infirmières en tabacologie et prescription de la substitution nicotinique par les Infirmières - **Isabelle Hamm** - *Reims*
- > Impact of decision-making capacities on 3-months treatment outcome among patients treated for cannabis use disorder

Louise-Adelaïde Jakubiec - *Bordeaux*

- > Addiction au tabac et prise en charge conjointe ville-hôpital **Nathalie Lajzerowicz** - *Bordeaux*

Session 3 - **Fondamental** - *Salon Napoléon - Niveau 2*

Modérateur : **Nicolas Franchitto** - *Toulouse*

- > La pharmacocinétique du baclofène n'est pas différente chez les patients ayant une cirrhose - **Camille Barrault** - *Créteil*
- > Un polymorphisme du gène codant pour le facteur neurotrophique issu du cerveau (BDNF) est associé à la survenue, la dangerosité et la récurrence des tentatives de suicide chez des patients consultant en CSAPA

Romain Icick - *Paris*

- > Le S(-)-baclofène contrebalance les effets positifs du R(+) baclofène dans l'alcoolodépendance : les origines du mal ?

Jérôme Jeanblanc - *Amiens*

- > Brain structure correlates of abstinence in alcohol-dependent patients: a 7-year MRI follow-up study - **Catherine Martelli** - *Villejuif*

- > Impact du polymorphisme du CYP2B6 sur la pharmacocinétique et la réponse clinique de sujets recevant de la méthadone

Caroline Victorri-Vigneau - *Nantes*

Session 4 - Clinical - *Petit Auditorium - Niveau 2*

Modérateur : **Benoît Trojak** - *Dijon*

- > Troubles liés à l'alcool chez les policiers municipaux - Mairie d'Orléans
Yasmine Ainouz - *Orléans*
- > Job stress and benzodiazepine long-term use: Longitudinal findings from the CONSTANCES cohort - **Guillaume Airagnes** - *Paris*
- > Evaluation de la poly-victimisation et des troubles anxio-dépressifs chez 230 usagers de substances psychoactives bénéficiant d'une mesure d'injonction thérapeutique - **Pauline Bellet** - *Boulogne*
- > Ensemble des Troubles Causés par L'Alcoolisation Fœtale : quoi de neuf en 2019 ? L'exemple Réunionnais
Bérénice Doray - *La Réunion*
- > Caractéristiques des sujets avec trouble de l'usage de l'alcool venus en sevrage en psychiatrie - quelles spécificités ?
Philippe Nubukpo - *Limoges*

Session 5 - The Voice of Addiction - *Salon Engrenages - Niveau 2* Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP

Modérateurs : **Romain Gomet** - *Paris*

Benoît Schreck - *Nantes*

Coachs : **Georges Brousse** - *Clermont-Ferrand*

Mélina Fatséas - *Bordeaux*

Laurent Karila - *Villejuif*

Candidats :

- > Role of gender in student binge drinking: a systematic review
Nicolas Bonfils - *Villejuif*
- > Addict'O Quizz : Développement d'un serious game pour la réduction des risques liées à l'usage du cannabis - **Cléo Jouault** - *Issy-Les-Moulineaux*
- > Effect of screening spirometry on motivation to quit smoking
Romain Lair - *Paris*
- > Evaluation du programme « Envol », groupe de TCC visant le maintien des objectifs de consommation contrôlée chez des patients dépendants à l'alcool - **Alexandre Lienart** - *Créteil*
- > Intérêt de la psilocybine, de l'acide lysergique diéthylamine (LSD) et de la diméthyltryptamine (DMT) dans la dépression : une revue de la littérature - **Sami Sergent** - *Toulouse*
- > Les comportements automatiques : quand l'addictologie rencontre la neurologie - **Aurore Tremey** - *Clermont-Ferrand*

Session 6 - Parrainée par l'AESP - *Club du Palais - Niveau 2*

• Les nouveaux défis cliniques en addictologie

Modérateurs : **Julien Cabé** - *Clermont-Ferrand* & **Mickaël Naassila** - *Amiens*

- > Rechute et manque de motivation : et si c'était le cerveau qui n'était pas prêt à changer - **Nicolas Cabé** - *Caen*
- > L'alcool au rythme du blues - **Pierre Alexis Geoffroy** - *Paris*
- > Binge drinking : L'ivresse des émotions - **Farid Benzerouk** - *Reims*

15h45 - 17h15

Symposium CAMURUS - *Grand Auditorium*

- **Nouvelles données dans la dépendance aux opioïdes : quoi de neuf en 2019 ?**

Innovation in opioid dependence treatment: what's new in 2019?

Présidente : **Florence Vorspan** - *Paris*

> Les traitements à action prolongée : des essais cliniques à la pratique clinique
Long-acting formulations: experience from clinical trials and clinical practice

Adrian Dunlop - *Newcastle - Australie*

> Les traitements à action prolongée : perspectives des patients
Patient perspectives on long-acting formulations

Genie Bailey - *Fall River - Etats-Unis*

> Les patients français sont-ils prêts pour un traitement de substitution à action prolongée ? Premiers résultats de l'enquête AMBRE

How long-acting formulations are fitting in the French setting and patient views from AMBRE survey

Georges Brousse - *Clermont-Ferrand*

17h15 - 18h00

Pause & Visite « Espace Posters »

18h00 - 19h00

Plénière 7 - *Grand Auditorium*

Président : **Philippe de Timary** - *Bruxelles - Belgique*

Discutant : **Mickaël Naassila** - *Amiens*

- **Faire le pont entre fondamental et clinique dans le traitement des addictions**

Crossing the translational bridge: from optogenetics to brain stimulation approaches as promising treatments against addictive disorders

International speaker: **Antonello Bonci** - *Bethesda - USA*

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.

09h00 - 9h45

GRANDS PRIX ALBATROS 2019

REMISE DE 3 GRANDS PRIX du congrès de l'ALBATROS

- Prix ANPAA de 2000 € de la prévention des addictions
- Prix de 2000 € de la meilleure démarche de performance en santé publique - Avec le soutien institutionnel de GILEAD
- Prix de 1000 € spécial addictologue junior

En partenariat avec l'AJPJA et l'AFEP

Présentées par **Lisa Blecha** (Villejuif) *dans le Grand Auditorium*

- **Prix ANPAA de la prévention des addictions** : ce prix de **2 000 €** récompensera une étude ou un projet ayant permis d'améliorer les connaissances en matière d'efficacité des actions de prévention en addictologie.
- **Prix de la meilleure démarche de performance en santé publique** : ce prix de **2000 €** récompensera la structure prenant en charge des Usagers de drogues pour son organisation efficiente à dépister et traiter l'hépatite C avec un objectif d'éradication en France.
Avec le soutien institutionnel de GILEAD
- **Prix ALBATROS spécial addictologue junior** : ce prix de **1 000 €** est destiné à récompenser le travail innovant d'un jeune chercheur, interne, chef de clinique ou en cours de thèse.

09h45 - 10h45

Symposium RECORDATI - *Grand Auditorium*

• La méthadone, que peut-on encore en attendre ?

Speakers: **Louise-Adelaïde Jakubiec** - Bordeaux
Régis Bordet - Lille
Dominique Lamy - Mons - Belgique

10h45 - 11h45

Plénière 8 - *Grand Auditorium*

Président : **Pierre-Michel Llorca** - Clermont-Ferrand

Discutant : **Nicolas Authier** - Clermont-Ferrand

• **POTentiel thérapeutique du cannabidiol dans la psychose : mécanismes et efficacité**

Therapeutic «POT»ential of cannabidiol in psychosis: efficacy and neurocognitive mechanisms

International speaker: **Sagnik Bhattacharyya** - London - Angleterre

11h45 - 12h45

Plénière 9 - *Grand Auditorium*

Président : **Michel Reynaud** - *Paris*

Discutant : **Benjamin Rolland** - *Lyon*

- **Au-delà de l'abstinence dans les troubles liés à l'alcool : les évolutions du Naltrexone et de la pharmacothérapie**

Beyond Abstinence: An Evolving Perspective on Naltrexone and Pharmacotherapy for Alcohol Use Disorder

International speaker: **Stephanie O'Malley** - *New Heaven - USA*

12h45 - 13h45

Pause déjeunatoire & Visite « Espace Posters »

13h45 - 14h45

Plénière 10 - *Grand Auditorium*

Président : **Laurent Karila** - *Villejuif*

Discutant : **Vincent Verroust** - *Paris*

- **Potentiel thérapeutique des psychédéliques : les preuves préliminaires**

Early scientific and clinical support for therapeutic potential of psychedelic compounds

International speaker: **David Erritzoe** - *London - Angleterre*

14h45 - 15h45

Plénière 11 - *Grand Auditorium*

Président : **Marc Auriacombe** - *Bordeaux*

Discutant : **Georges Brousse** - *Clermont-Ferrand*

- **L'impact des nouveaux cannabinoïdes et la politique**

Comment on the Impact of Novel Cannabis Products, Regulations and Policy on cannabis Use Disorder

International speaker: **Alan Budney** - *Lebanon - USA*

15h45 - 16h45

Débat politique - *Grand Auditorium*

Droits humains, l'autre traitement

Human rights, the other treatment

Co-Présidents : **Patrick Aeberhard** - *Paris* & **Fabrice Olivet** - *Paris*

- **L'Amérique à l'heure du changement**

America, it's time for change

International speaker: **Maria Sanchez Moreno** - *New-York - USA*

- **Perspective des usagers : nous inclure dans toute politique qui nous concerne**

From drug user to people who use drugs, nothing about us without us

International speaker: **Judy Chang** - *Milan - Italie*

- **La réduction des risques en Afrique francophone**

Risk reduction in French-speaking Africa

International speaker: **Massougui Thiandoum** - *Dakar - Sénégal*

- **L'addictologie : dernier avatar post-colonial**

Addictologie: the last post-colonial avatar

Discutant : **Abdou Ndiaye** - *Paris - France*

16h45 - 17h45

Conférence de prestige - *Grand Auditorium*

17h45

Conclusions et perspectives - *Grand Auditorium*

ABSTRACTS ET BIOGRAPHIES



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

Président : **Vincent MALLET** - Paris

Discutant : **Jean-Charles DUCLOS-VALLÉE** - Villejuif

- **Maladies hépatiques liées à l'alcool : les contes français et anglais**

Alcohol related liver disease in France and England - a tale of two countries

Nick SHERON - Southampton - Angleterre & **Philippe MATHURIN** - Lille



Nick SHERON
Southampton - Angleterre

Prof Nick Sheron, MD FRCP, Consultant Hepatologist at UHS and Head of Population Hepatology Research Southampton University.

Nick is a an academic liver doctor with 100 peer reviewed publications in the fields of alcohol policy, early detection of liver disease, clinical hepatology and cytokine biology. He is the Clinical Advisor on alcohol to Public Health England, Scientific Advisor to the European Public Health Alliance, Royal College of Physicians representative on European Alcohol Policies, and advises the European and British Societies for the Study of Liver Disease on the strategies required to reduce liver and alcohol related deaths in the UK and Europe.

Address: Mailpoint 811, Level E, South Block, Southampton University Hospitals NHS Trust, Tremona Road, Southampton, SO16 6YD. Tel: 02380 795099; email: nick.sheron@soton.ac.uk

Since the Paris riots of May 1968, deaths from liver disease in France have fallen more than 4 fold. However, in the UK deaths from liver disease have risen to almost the same degree and are still rising, to the extent that liver disease is second only to ischaemic heart disease as a cause of premature mortality. More years of working life are lost from liver disease than lung cancer, breast cancer, stroke or diabetes.

Is this simply because the youths of France and England release their frustrations in different ways. Is 'le vice anglais' more likely to involve strong white cider than spanked bottoms or are there darker forces involved...



Philippe MATHURIN
Lille

Philippe Mathurin est professeur d'hépatologie et chef de service des Maladies de l'Appareil Digestif du CHRU de Lille. Il dirige le programme de recherche sur les maladies hépatiques. Après avoir terminé sa formation médicale et obtenu son doctorat, il a entrepris une bourse de recherche dans le laboratoire du professeur Tsukamoto à la USC School of Medicine à Los Angeles, aux États-Unis, entre 1997 et 1999. Il a été rédacteur adjoint du Journal of Hepatology depuis 2009. Philippe Mathurin a publié plus de 250 articles dans d'éminents journaux dont le New England Journal of Medicine, le JAMA, Gastroenterology, Hepatology, et Journal of Hepatology. Ses principaux intérêts de recherche sont la maladie hépatique alcoolique, l'hépatite virale C, la NAFLD et le carcinome hépatocellulaire.

Vincent Mallet, MD, Ph.D is managing senior physician and professor in the Department of Hepatology at Cochin University Hospital in Paris, France (Director Prof. S. Pol). He is research director at the Pasteur Institute (Director Prof J Di Santo) in Paris and has founded a company on big-data and health care.

Vincent Mallet has worked on basic and clinical aspects of liver diseases since 1999. His main areas of interest and contributions include burden of viral hepatitis and outcomes of treatments, viral hepatitis in immunocompromised hosts, immunopathogenesis of HCV, HBV and HEV infections, novel immunomodulatory therapies for cancer and hepatocellular carcinoma, big-data to describe the natural courses of diseases.

Vincent Mallet has published about 100 articles in international peer-reviewed journals, such as the New England Journal of Medicine, Annals of Internal Medicine, Hepatology, American Journal of Gastroenterology, Nature Biotechnology, Gut, among others.

He is an Associate Editor for the Journal of Antimicrobial Chemotherapy, and a reviewer for several journals, including Lancet Infectious Diseases, Annals of Internal Medicine, the Journal of Hepatology and Clinical Infectious Diseases.



Vincent MALLET
Paris



Jean-Charles DUCLOS-VALLÉE
Villejuif

Jean-Charles Duclos-Vallée est professeur d'hépatologie à l'université Paris-Sud et exerce ses fonctions hospitalières au sein du Centre Hépato-Biliaire à l'hôpital Paul-Brousse à Villejuif.

Il a une expertise internationale dans la prise en charge des maladies sévères du foie avant et après transplantation, en particulier concernant les patients atteints d'infection virale C, de maladie alcoolique et des maladies auto-immunes du foie.

Il est responsable depuis 2013 du Département Hospitalo-Universitaire « Hepatinov » qui rassemble des unités cliniques et de recherche pour promouvoir des projets innovants dans la prise en charge diagnostique et thérapeutique de différentes maladies du foie de l'enfant et de l'adulte.

Depuis 2017, il est coordinateur du projet de Recherche Hospitalo-Universitaire « iLite » (Innovation in liver tissue engineering) dont l'objectif est d'obtenir un foie bioconstruit.

PLÉNIÈRE 2

Président : **Hassan RAHIOUI** - Paris

Discutant : **Arkaïtz COLINA** - Biarritz

• **ADHD et troubles liés aux substances : comment et quand traiter**

ADHD and Substance Use disorders: how to treat and when to treat

José MARTINEZ RAGA - Valencia - Espagne



José MARTINEZ RAGA
Valencia - Espagne

José Martínez-Raga is currently the Head of the Psychiatry Department at the University Hospital Doctor Peset, one of the major teaching hospitals in Valencia, Spain, and Lecturer (Profesor Asociado) at the University of Valencia Medical School.

Dr. Martínez-Raga received his Medical Degree (Licenciado en Medicina y Cirugía) from the Facultad de Medicina de Valencia (The University of Valencia Medical School) in 1992, going on to complete an M.Sc. Degree in Drug Addiction from the University of Valencia. In 2001, he completed a Ph.D. at University of Valencia, previously conducting a study as a Research Fellow in Psychiatry at McLean Hospital and Harvard Medical School (Massachusetts, USA). He completed his specialist psychiatric training at the Maudsley and Bethlem Hospitals in London between 1996 and 2000.

Since returning to Spain in September 2000, he has been working as a Psychiatrist within the Spanish National Health Service, and until 2012, he was the Coordinator of an outpatient Addiction Behaviours Unit before obtaining his current position as ead of the Psychiatry Department at the University Hospital Doctor Peset.

Dr. Martínez-Raga participated in several research projects and has co-authored over 100 peer-reviewed national and international scientific journals, as well as over 40 book chapters and 12 books and monographs. In addition, he has been invited to present at more than 75 presentations and at national or international psychiatry or addiction conferences and meetings.

He is currently vice-President of the Sociedad Española de Patología Dual (Spanish Society of Dual Disorders or SEPD).

ADHD is a common, complex and multifactorial neurodevelopmental disorder characterized by a persistent pattern of inattention, hyperactivity and/or impulsivity. ADHD is the most frequent psychiatric disorder of childhood onset, with a worldwide prevalence in childhood and adolescence of 3.4-7.2%. Studies show that about two-thirds of children diagnosed with ADHD continue with symptomatology in adulthood, so that it is estimated that 3-5% of the adult population have the disorder (Franke et al, 2018). ADHD is highly heterogeneous in its presentation and severity, partly as a result of the very high comorbidity rates with other mental disorders that often hinders its diagnosis, its treatment and the outcome. Substance use disorders (SUDs) are among the most frequent concurrent psychiatric disorders in adolescent or adult patients with ADHD. Indeed, it has been estimated the co-occurrence of SUDs and ADHD in addiction treatment settings ranges 15 to 50% (van Emmerik-van Oortmerssen et al, 2012). There is scarce empirical evidence to establish whether patients with this dual disorder should start treatment for ADHD simultaneously, after or even before having completed a time of abstinence from the concurrent SUD. However, treatment of patients with ADHD

and a SUD should be integrated and multimodal. With the greater emergence of adult ADHD it is also essential to evaluate its existence in SUD populations with the ultimate goal of improving clinical outcomes. Stimulants have been shown to be effective and safe medications in patients with and ADHD and with or without a concurrent SUD (Martinez-Raga et al, 2013). Aggregate data from a meta-analysis of longitudinal studies evaluating the association between treatment with stimulant drugs during childhood and the risk of developing a SUD show that stimulants increase substance use or the risk of addiction (Humphreys et al, 2013). Evidence indicates that pharmacological treatment of ADHD in patients with SUD may decrease the risk of relapse and increase their long-term outcomes (Mulder et al, 2015). Furthermore, recent evidence suggests that when treating co-occurring individuals with ADHD and a cocaine dependence with stimulant medication, abstinence is most likely preceded by improvement in ADHD (Levin et al, 2018).



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.*

*Neuropsychologue-addictologue au CSAPA Bizia et au Centre Médico Psycho Pédagogique (CMPP) de Bayonne
Thérapeute TCC en cabinet libéral
Directeur adjoint des colloques internationaux AHS de Biarritz
Secrétaire Général Adjoint de la Société Européenne Toxicomanies Hépatites et SIDA (SETHS)
Membre de la World Association on Dual Disorders (WADD)
Membre de la Coordination Nationale TDA/H Adulte
Membre de l'équipe de recherche du Pr Auriacombe à Bordeaux
Domaines de recherche :
- TDA/H et addiction
- Pathologies duelles
- Neurobiologie des addictions*



Arkaitz COLINA
Biarritz

Save the date
ALBATROS 2020
10, 11 & 12 JUIN



PLÉNIÈRE 3

Président : **François BOURDILLON** - Paris

Discutant : **Ivana OBRADOVIC** - Paris

• Épidémiologie des addictions : présent et à venir

Epidemiology of addiction: current status and future directions

Carlos BLANCO - Bethesda - USA



Carlos BLANCO
Bethesda - USA

Carlos Blanco, M.D., Ph.D., M.S. is the Director of the Division of Epidemiology, Services, and Prevention Research at the National Institute on Drug Abuse (NIDA), a component of the National Institutes of Health. Dr. Blanco is a national known expert in the epidemiology and treatment of addictive disorders with and without comorbid disorders. His accomplishments include, among others, a detailed examination of the course and stages of substance use disorders, the development of methods to quantify the generalizability of clinical trials, the development and testing of interventions that combine motivational interviewing with cognitive-behavioral therapy to improve retention and outcome in individuals with addictive disorders. Prior to joining NIDA, Dr. Blanco was Professor of Psychiatry at Columbia University Medical Center and a Research Psychiatrist at the New York State Psychiatric Institute. He is a graduate of Universidad Autónoma de Madrid (Spain) and completed his psychiatry residency at Columbia University. Dr. Blanco has authored over 300 peer-reviewed publications.

This presentation will provide an overview of the epidemiology of substance use disorders. It will address the timing of onset of substance use and use disorders, probability of transition from substance use to use disorder, probability of remission and probability of relapse. It will also examine shared and specific factors for disorders as well as the consequences of substance use disorders regarding health, interpersonal

and labor outcomes. Finally, it will examine the relationship between the comorbidity of substance use disorders and other psychiatric disorders.

François Bourdillon, médecin spécialiste de santé publique est directeur général de Santé publique France depuis 2016. Avant d'en assurer la direction générale, il a mené deux années de préfiguration (2014-2016) afin de réunir l'Institut de veille sanitaire (InVS), l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES), l'établissement de préparation et de réponse aux urgences sanitaires (EPRUS) et le groupement d'intérêt public Addictions Drogues Alcool Info Service.

Il est passé par de nombreuses instances de la discipline notamment il a été président de l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies.



François Bourdillon
Paris



Ivana OBRADOVIC
Paris

Ivana OBRADOVIC est politiste, spécialisée dans l'analyse des politiques publiques liées aux drogues, en particulier dans le champ pénal. Elle est directrice adjointe de l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT), rattachée au Centre européen de sociologie et de science politique de l'Université Paris 1 et chercheure associée au Centre de recherche sociologique sur le droit et les institutions pénales (CESDIP). Elle a enseigné à l'Université de Picardie Jules-Verne et à Sciences Po Paris.

Ses travaux portent sur les politiques publiques liées aux drogues en général et au cannabis en particulier, en France mais aussi au sein de l'Union européenne et dans les Etats qui ont légalisé le cannabis à usage médical et récréatif. Ses recherches les plus récentes s'intéressent à la dimension comparative des politiques de régulation du cannabis menées aux Etats-Unis, en Uruguay et au Canada.

PLÉNIÈRE 4

Président : **Mohammed TALEB - Vernon**

Discutant : **Maurice DEMATTEIS - Grenoble**

• Traiter les troubles addictifs : les médicaments prometteurs

Promising Medications to Treat Substance Use Disorders



Ivan MONTOYA
Bethesda - USA

Ivan MONTOYA - Bethesda - USA

Dr. Montoya is the Clinical Director of the Division of Therapeutics and Medical Consequences (DTMC) of the National Institute on Drug Abuse (NIDA). He received a Doctor in Medicine and Surgery degree and completed specialization in Psychiatry at the University of Antioquia (Colombia). He was a Fulbright Fellowship and received a Masters in Public Health (M.P.H.) degree from The Johns Hopkins University. He did a Post-Doctoral Fellowship at the Intramural Research Program of NIDA and has been Consultant for the Pan American Health Organization and Director of the Practice Research Network of the American Psychiatric Association. At NIDA, he leads a large program of research that supports the development of psychosocial and pharmacological treatments for Substance Use Disorders. He has published extensively in the areas of etiology, prevention, treatment (pharmacological and non-pharmacological), and medical consequences of drug abuse. He recently was the editor of a book summarizing the science on biologics (vaccines, monoclonal antibodies, and enzymes) to treat substance use disorders and another book focused on the science of Cannabis Use Disorders. He has received numerous awards including the NIH Director's Award and the Michael Morrison Award from the College on Problems of Drug Dependence (CPDD).

The world is in the midst of an unprecedented high prevalence of illicit drug use, which is resulting in high rates of morbidity and mortality, and costs to society. One of the most cost-effective ways to reduce the burden of substance use disorders (SUD) is providing adequate and readily available treatment. Behavioral and psychosocial treatments for SUDs have proven effective but sometimes are not sufficient to control the signs and symptoms. Medications play a significant role in the treatment of SUDs. Methadone, various formulations of buprenorphine and naltrexone, lofexidine and naloxone are approved by regulatory agencies to treat opioid use disorder or its consequences.

Unfortunately, there are no medications approved for cocaine, methamphetamine, or cannabis use disorders. New medications and new formulations of approved medications are being investigated and some of them appear promising approaches. The purpose of this presentation is to provide an update of the medication that appear the most promising to treat the SUD. The presentation will include the safety and efficacy of new formulations of approved medications and new medications that are in the research pipeline as well as some of the most promising therapeutic targets for SUDs.

Chef du Pôle de Psychiatrie et d'Addictologie au Nouvel Hôpital de Navarre. Président de la Société Franco-Algérienne de Psychiatrie. Il s'intéresse particulièrement au rôle du stress social dans les affections psychiatriques, aux comorbidités addictives dans les troubles mentaux et à la place des addictions dans les troubles psychotiques émergents.



Maurice DEMATTEIS
Grenoble



Mohammed TALEB
Vernon

Maurice Dematteis est Neurologue, Professeur d'Addictologie et de Pharmacologie. Il est le fondateur et Chef du service de Pharmaco-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 dont les antalgiques morphiniques, polyconsommations, nouvelles drogues de synthèse). Il est administrateur de la Société Française d'Alcoologie 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.

PLÉNIÈRE 5

Président : **Jean-Pierre DAULOUÈDE** - Biarritz

Discutant : **Olivier COTTENCIN** - Lille

• **Système opioïde et les pathologies duelles**

Opioid System and Dual Disorder



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.

The term dual disorder involves addiction and other mental disorders, and it specifies, necessarily a relationship, and also implies interaction, which could reflect common brain factors. It is necessary to understand the role of the endogenous opioid system in mental disorders and dual disorders, and it is, therefore, a source of fruitful research. Recent research has investigated the relationship between certain mental states and personality traits that are linked to addiction and the opioid receptor status of healthy subjects. Research has demonstrated that the opioid system plays an important role in mediating both physical and emotional pain. From an evolutionary perspective, it is not surprising that the neurocircuitry and neurochemistry of physical pain overlap with those involved in complex social emotions. Exposure to early trauma as well as gene variants in the opioid system are linked to changes in the function of opioid

systems, and an individual's vulnerability to substance abuse and other mental disorders. Differences in individual vulnerability and different responses to opioid treatment are now beginning to be explained by Precision Psychiatry.

Converging lines of evidence point to a connection between the endogenous opioid system, mental pain, depression, borderline personality disorder, eating disorders, separation distress and suicidal thoughts, and also opioid and alcohol use disorder. It is likely that opioid agents may be used in the treatment of depression, anxiety and other different mental disorders in the future.



• Cocaïne et auto-médication

Cocaine and Auto-medication

Miguel CASAS - Barcelone - Espagne



Miguel CASAS
Barcelone - Espagne

Miguel Casas MD. PhD.

Director of Neuropsychodevelopmental Disorders Program and Addictions along the life cycle (from 2015 at present). Institut Català de la Salut. Barcelona. Spain.

Full Professor of Psychiatry (from 1996 at present). Department of Psychiatry and Legal Medicine. School of Medicine. Universitat Autònoma de Barcelona. Spain.

President of the International Dual Disorders Foundation (from 2013 at present).

Miguel Casas is developing his professional work in Adolescent and Adult psychiatry over 25 years, focusing his research on the neuropsychodevelopmental disorders (ADHD along life span, Borderline Personality Disorders, etc.) inducing vulnerability for academic failure, addictions, behavioural problems, traffic accidents, violence and criminality, etc. He is also involved in e-Health and m-Health projects in Barcelona.

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.



Jean-Pierre DAULOUÈDE
Biarritz



Olivier COTTENCIN
Lille

Le Professeur Olivier COTTENCIN est Professeur de Psychiatrie et d'Addictologie à l'université de Lille et chef du service d'Addictologie du CHU de Lille (France).

Son service traite les personnes souffrant d'addictions aux substances psychoactives et d'addictions comportementales dont les troubles des conduites alimentaires (anorexie & boulimie) et offre des traitements de recours en collaboration avec le service de pharmacologie du CHU de Lille pour les situations comorbides et complexes.

Membre du laboratoire du Laboratoire CNRS UMR 9193 SCALab (Sciences Cognitives et Affectives), les recherches de son équipe ont essentiellement pour objet l'étude des facteurs de vulnérabilité et de protection à l'initiation et à l'auto entretien des comportements addictifs.

PLÉNIÈRE 6

Président : **Norbert IFRAH** - *Institut National du Cancer - Paris*

Discutant : **Ivan BERLIN** - *Paris*

• La cigarette électronique : amie ou ennemie ?

Electronic cigarettes: friend or foe (or both) ?



Nancy RIGOTTI
Boston - USA

Nancy RIGOTTI - *Boston - USA*

Dr. Rigotti is a Professor of Medicine at Harvard Medical School (HMS) and Associate Chief of the Division of General Internal Medicine at Massachusetts General Hospital (MGH). Dr. Rigotti's research focuses on reducing the health burden of tobacco use by promoting tobacco cessation. She founded and directs MGH's Tobacco Research and Treatment Center, which combines a clinical treatment program with a multidisciplinary research group that adapts and tests tobacco cessation treatments for use in outpatient and inpatient settings. Dr. Rigotti has served as President of the Society of General Internal Medicine (2008-09) and as President of the Society for Research in Nicotine and Tobacco (2003-04). She was a member of the panel that produced the landmark 2018 U.S. National Academy of Science report, "Public Health Consequences of E-Cigarettes" and is now studying in the role of e-cigarettes for tobacco smoking cessation and harm reduction.

Electronic cigarettes (e-cigarettes) are nicotine delivery devices that differ fundamentally from conventional cigarettes that burn tobacco to generate smoke. Instead, e-cigarettes heat a solution containing nicotine, flavorings, and either propylene glycol or glycerin, producing a vapor that the user inhales - or "vapes". Because the health risks of smoking are largely attributable to combustion products and not to nicotine, e-cigarettes have the potential to be harm reduction products. E-cigarettes have the potential for large public health benefit if they help smokers to quit smoking combustible cigarettes, especially if they help smokers who have been unwilling or unable to quit using current cessation treatments. This potential benefit must be balanced against e-cigarettes' own long-term health risks, which are largely unknown at this time, and against the potential for e-cigarettes to attract youth and young adults who might not otherwise smoke to take up vaping, develop nicotine dependence, and progress to smoking cigarettes. Much about e-cigarettes remains unknown

because e-cigarettes appeared recently, are rapidly evolving, and are sold as consumer products rather than as medical devices that have undergone regulatory review for safety and efficacy. In 2018, the evidence about the benefits and harms of e-cigarettes was reviewed by the U.S. National Academy of Science, Engineering and Medicine reviewed the available evidence about e-cigarettes benefits and harms in a report released in 2018. This presentation will review the report's findings and summarize what new evidence has emerged in the year since the report was released. This includes the rapid uptake of one new product - JUUL - among youths and new evidence about e-cigarettes' effectiveness as smoking cessation aids.

Le Pr Norbert Ifrah a réalisé la majeure partie de son parcours d'hématologue au CHU d'Angers, où il a été Chef de service des maladies du sang, puis Responsable de Pôle et Président de CME. Professeur d'université, il a présidé la section d'hématologie, cancérologie, immunologie et génétique du Conseil national des universités, dont il a été membre élu pendant 12 ans.

Membre d'une unité de recherche INSERM et CNRS, il a dirigé pendant quinze ans un réseau de recherche national sur les leucémies aiguës de l'adulte, tout en exerçant de nombreuses fonctions au sein de sociétés savantes et de conseils d'administration dont celui de l'Institut national du cancer.

Le Pr. Norbert Ifrah a été nommé le 29 juin 2016 Président de l'Institut national du cancer par un décret du Président de la République.



Norbert IFRAH
Paris



Ivan BERLIN
Paris

Ivan Berlin est médecin, spécialité médecine interne, Docteur de l'Université, Habilité à diriger des recherches, maître de conférence des Universités - praticien hospitalier au Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière-Faculté de médecine Sorbonne Université Département de Pharmacologie, 1/9/2018, date de sa prise de retraite de la fonction publique. Il continue son activité hospitalière et son rattachement à l'Unité 1018 de l'INSERM. Il est professeur associé depuis le 1/9/2018 au Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne en temps partiel. Ivan Berlin est auteur d'environ 200 publications médicales internationales. Il est Deputy Editor de la revue internationale Nicotine and Tobacco Research. Il a été président de la Société Française de Tabacologie pendant 6 ans. Il a été président de la Society for Research on Nicotine and Tobacco - Europe (2016-2017). Il est co-responsable du Diplôme Interuniversitaire de tabacologie, Université Paris Sud.

SYMPOSIUM INDIVIOR

Modératrice : **Mélina FATSÉAS** - Bordeaux

- **Prise en charge intégrée et intégrative du trouble de l'usage des opioïdes : regard croisé patient / soignant**

Integrated and integrative management of opioid use disorder: crossed views patient / caregiver

> Approche pharmacologique / Pharmacological approach :

Nicolas SIMON - Marseille

> Approche thérapeutique en pratique / Therapeutic approaches in practice :

Maurice DEMATTEIS - Grenoble



Nicolas SIMON
Marseille

Le Professeur Nicolas SIMON est médecin addictologue au CHU de Marseille, 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 de médecine. 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.

Comme pour toutes les maladies chroniques, l'objectif de la prise en charge thérapeutique du trouble de l'usage des opioïdes est d'obtenir une rémission la plus stable et la plus longue possible. En pratique, il s'agit de réduire le risque de rechute. Il est bien établi que le cumul des périodes d'abstinence permet de réduire à long terme les conséquences négatives liées à l'usage et d'améliorer la qualité de vie.

Le traitement par les agonistes opioïdiques (TAO) agit sur les signes et symptômes de sevrage aux opioïdes, réduit le craving et atténue l'effet renforçant induit par la consommation des opioïdes. Ainsi, pour prévenir la rechute, la prise en charge doit être centrée sur le symptôme moteur qui est le craving.

L'administration d'une dose optimale du TAO est essentielle pour obtenir une efficacité thérapeutique, incluant une réduction de l'usage des opioïdes et une probabilité élevée de parvenir à l'abstinence.

Les doses thérapeutiques efficaces sur le craving sont plus élevées que celles qui agissent sur les signes de sevrage. Il faut en effet occuper 50% des récepteurs μ par un agoniste opioïdique pour agir sur les signes de sevrage et saturer plus de 80% de ces récepteurs pour avoir une action efficace sur le craving.

Maurice Dematteis est Neurologue, Professeur d'Addictologie et de Pharmacologie. Il est le fondateur et Chef du service de Pharmaco-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 dont les antalgiques morphiniques, polyconsommations, nouvelles drogues de synthèse). Il est administrateur de la Société Française d'Alcoologie 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.



Maurice DEMATTEIS
Grenoble

Save the date

ALBATROS 2020

10, 11 & 12 JUIN



PROGRAMME DES SESSIONS



SESSION agréée DPC

Le programme de DPC mis en place par le Congrès de l'ALBATROS en étroite collaboration avec l'ODPC CNQSP (n° 15871900025) est valorisable au titre du DPC sous réserve de sa publication.

Il s'articule en trois temps :

- la participation à la session dans une salle exclusivement dédiée au DPC,
- un temps d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) en groupe dans la salle dédiée au DPC,
- un temps de mise en œuvre et de mesure de l'action d'EPP suite au congrès sur le lieu de travail.

• Opioides : comment initier, comment traiter, comment arrêter

- > Le point de vue de l'addictologue : **Maurice DEMATTEIS** - *Grenoble*
- > Le point de vue de l'algologue : **Serge PERROT** - *Paris*

SESSION 1 *Parrainée par la FFA (Fédération Française d'Addictologie)* **Eliminer le virus de l'hépatite C : parcours de soins coordonnés pour les patients addicts**

Modérateur : **François PAILLE** - *Nancy*

- Les enjeux de l'élimination du VHC : épidémiologie et actualité des traitements.
Pourquoi dépister tous les patients ?
Christophe BUREAU - *Toulouse*
- Les outils de dépistage du VHC et d'évaluation de la fibrose.
Leur utilisation concrète dans les structures d'addictologie.
Pascal MÉLIN - *Saint-Dizier*
- Construire un parcours de soins coordonnés Addictologues-Hépatogastroentérologues
François PAILLE - *Nancy*
- Une expérience de parcours : expérience de l'Occitanie-Est
Hélène DONNADIEU-RIGOLE - *Montpellier*

SESSION 2 *Parrainée par la SFT (Société Francophone de Tabacologie)*

Modératrice : **Anne-Laurence LE FAOU** - *Paris*

- Cannabis et grossesse : actualités
Sarah COSCAS - *Villejuif*
- Pratiques infirmières en tabacologie et prescription de la substitution nicotinique par les Infirmières
Isabelle HAMM - *Reims*
- Impact of decision-making capacities on 3-months treatment outcome among patients treated for cannabis use disorder
Louise-Adelaïde JAKUBIEC - *Bordeaux*
- Addiction au tabac et prise en charge conjointe ville-hôpital
Nathalie LAJZEROWICZ - *Bordeaux*

PROGRAMME DES SESSIONS

SESSION 3

Fondamental

Modérateur : **Nicolas FRANCHITTO** - *Toulouse*

- La pharmacocinétique du baclofène n'est pas différente chez les patients ayant une cirrhose
Camille BARRAULT - *Créteil*
- Un polymorphisme du gène codant pour le facteur neurotrophique issu du cerveau (BDNF) est associé à la survenue, la dangerosité et la récurrence des tentatives de suicide chez des patients consultant en CSAPA
Romain ICICK - *Paris*
- Le S(-)-baclofène contrebalance les effets positifs du R(+) baclofène dans l'alcoolodépendance : les origines du mal ?
Jérôme JEANBLANC - *Amiens*
- Brain structure correlates of abstinence in alcohol-dependent patients: a 7-year MRI follow-up study
Catherine MARTELLI - *Villejuif*
- Impact du polymorphisme du CYP2B6 sur la pharmacocinétique et la réponse clinique de sujets recevant de la méthadone
Caroline VICTORRI-VIGNEAU - *Nantes*

SESSION 4

Clinical

Modérateur : **Benoît TROJAK** - *Dijon*

- Troubles liés à l'alcool chez les policiers municipaux - Mairie d'Orléans
Yasmine AINOUI - *Orléans*
- Job stress and benzodiazepine long-term use: Longitudinal findings from the CONSTANCES cohort
Guillaume AIRAGNES - *Paris*
- Evaluation de la poly-victimisation et des troubles anxio-dépressifs chez 230 usagers de substances psychoactives bénéficiant d'une mesure d'injonction thérapeutique
Pauline BELLET - *Boulogne*
- Ensemble des Troubles Causés par L'Alcoolisation Fœtale : quoi de neuf en 2019 ? L'exemple Réunionnais
Bérénice DORAY - *La Réunion*
- Caractéristiques des sujets avec trouble de l'usage de l'alcool venus en sevrage en psychiatrie – quelles spécificités ?
Philippe NUBUKPO - *Limoges*

PROGRAMME DES SESSIONS

SESSION 5

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

Modérateurs : **Romain GOMET** - Paris & **Benoît SCHRECK** - Nantes

Coachs : **Georges BROUSSE** - Clermont-Ferrand - **Mélina FATSÉAS** - Bordeaux & **Laurent KARILA** - Villejuif

Candidats :

- Role of gender in student binge drinking: a systematic review
Nicolas BONFILS - Villejuif
- Addict'O Quizz : Développement d'un serious game pour la réduction des risques liées à l'usage du cannabis
Cléo JOUAULT - Issy-Les-Moulineaux
- Effect of screening spirometry on motivation to quit smoking
Romain LAIR - Paris
- Evaluation du programme « Envol », groupe de TCC visant le maintien des objectifs de consommation contrôlée chez des patients dépendants à l'alcool
Alexandre LIENART - Créteil
- Intérêt de la psilocybine, de l'acide lysergique diéthylamine (LSD) et de la diméthyltryptamine (DMT) dans la dépression : une revue de la littérature
Sami SERGENT - Toulouse
- Les comportements automatiques : quand l'addictologie rencontre la neurologie
Aurore TREMEY - Clermont-Ferrand

SESSION 6

Les nouveaux défis cliniques en addictologie

Parrainée par l'AESP

Modérateurs : **Mickaël NAASSILA** - Amiens & **Julien CABÉ** - Clermont-Ferrand

- Rechute et manque de motivation : et si c'était le cerveau qui n'était pas prêt à changer
Nicolas CABÉ - Caen
- L'alcool au rythme du blues
Pierre Alexis GEOFFROY - Paris
- Binge drinking : L'ivresse des émotions
Farid BENZEROUK - Reims

SESSION agréée DPC

• Opiïdes : comment initier, comment traiter, comment arrêter

> Le point de vue de l'addictologue : **Maurice DEMATTEIS - Grenoble**

> Le point de vue de l'algologue : **Serge PERROT - Paris**



Maurice DEMATTEIS
Grenoble

Maurice Dematteis est Neurologue, Professeur d'Addictologie et de Pharmacologie. Il est le fondateur et Chef du service de Pharmaco-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 dont les antalgiques morphiniques, polyconsommations, nouvelles drogues de synthèse). Il est administrateur de la Société Française d'Alcoologie 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.

Chef de Service du Centre d'Evaluation et de Traitement de la Douleur de l'Hôpital Cochin
Rhumatologue et Médecin de la Douleur

Professeur des Universités en Thérapeutique, Université Paris Descartes

Chercheur à l'Unité INSERM U 987 « Physiologie et Pharmacologie de la Douleur »

MEMBRE DE SOCIÉTÉS SAVANTES :

Militer pour la médecine de la douleur > SFETD (Société Française de la Douleur) : Président élu 2016-2018

- SFR (Société Française de rhumatologie) : membre du bureau de la section « Education Thérapeutique du Patient en rhumatologie »

- Fondateur du CEDR (Cercle d'Etudes de la Douleur en Rhumatologie), Vice-Président actuel

- APNET (Association Pour l'Enseignement de la Thérapeutique) : membre du bureau

- Membre du comité scientifique de l'EFIC (société européenne de la douleur)

- IASP : membre du bureau mondial de l'International Association for the Study of Pain

ACTIVITÉS HOSPITALIERES :

Médecin de la transversalité et des liens

Praticien Hospitalier en médecine de la Douleur

Développement de programmes d'Education Thérapeutique du Patient depuis 2000, à l'Hôtel Dieu puis Cochin.

Développement d'une plate-forme transversale d'éducation thérapeutique du patient Cochin-Hôtel Dieu, depuis 2008 : FETCH / Fédération d'Education Thérapeutique Cochin Hôtel Dieu.

CLUD de Cochin-Hôtel Dieu

RECHERCHE - INSERM U 987 :

Etude de la physiopathologie de la douleur articulaire et des mécanismes d'action d'antalgiques

- Douleurs des rhumatismes inflammatoires : évaluation

- Douleur de la fibromyalgie : évaluation, outils diagnostiques et prise en charge

- Douleurs de l'arthrose : outil diagnostique et prise en charge

- Opiïdes et douleurs : pharmacologie, recommandations.



Serge PERROT
Paris

SESSION 1

Éliminer le virus de l'hépatite C : parcours de soins coordonnés pour les patients addicts

Parrainée par la FFA (Fédération Française d'Addictologie)

- Les outils de dépistage du VHC et d'évaluation de la fibrose.
Leur utilisation concrète dans les structures d'addictologie.

Pascal MÉLIN - Saint-Dizier



Pascal MÉLIN
Saint-Dizier

Exerce en tant qu'Hépatologue à l'hôpital de Saint-Dizier, consulte à l'ANPAA 52 et est également Président de l'Association « SOS Hépatites Fédération »

La première chose à faire est de se demander si l'envie de dépistage est du côté du soignant ou du côté de l'usager. Il faut que ces deux envies se rejoignent et pour cela il faut absolument mettre à disposition de tous le plus d'informations possible et le plus compréhensible.

On a appris du VIH qu'il existe des espaces de rencontre entre l'individu et un virus que l'on peut nommer contamination ou dépistage. Lors de la contamination, le virus entre dans l'espace humain et lors du dépistage c'est l'homme qui entre dans l'espace viral.

Pour le VIH, il a trois espaces : négatif / positif /et la phase d'incertitude de 3 mois.

Pour le VHC, la situation est plus complexe, il y a quatre espaces : négatif / positif/ guéris /et la phase d'incertitude. Les tests sanguins ou les TROD sont capables d'explorer l'espace de la contamination mais pour explorer le dépistage qui est un espace humain, il faut une rencontre humaine, rencontre qui explorera les comportements humains.

La guérison fait effraction et il faut lui donner sa place avec de nouveaux outils comme la PCR sur site. Tous ces tests réalisés au plus près du patient dans un temps le plus court possible n'ont de sens que s'ils se rapprochent du soin et de la RDR...

L'évaluation de la fibrose a été mise au point pour remplacer la biopsie hépatique par prise de sang ou par élastométrie (fibroscan). Mais progressivement elles sont devenues un outil permettant aussi de dépister la fibrose. 15 à 20% des personnes suivies en CSAPA ont une fibrose extensive F3 ou F4 (pré-cirrotique ou cirrotique) reste alors à en trouver la cause et à proposer des dépistages et donc des rencontres humaines pour évaluer les comportements et en réduire les risques.

Mais comment faut-il proposer ces tests et examens ? en continu ? en séquentiel ? Et si le mois de mai était le mois du dépistage ?

Mais que veulent les patients ? L'Association « SOS Hépatites & Maladie du foie » peut être une réponse.

• Construire un parcours de soins coordonnés Addictologues-Hépatogastroentérologues

François PAILLE - Nancy



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 - Addictologie

150 publications dans revues à comité de lecture nationales ou internationales

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

Les objectifs de ces parcours de soins sont :

- de dépister et de traiter l'infection par le VHC
- mais aussi de prendre en charge la cause de cette infection à savoir la conduite addictive.

Pour que ces parcours soient efficaces, plusieurs objectifs doivent être atteints :

- Faciliter l'accès aux soins et proposer des parcours de soins simples et faciles à respecter, adaptés à la majorité des patients et limitant au maximum les contraintes pour les patients et les équipes. De ce fait, tout ce qui simplifie et améliore l'observance du traitement doit être privilégié.
- Centrer ces parcours sur les structures addictologiques au plus proche du lieu de vie des patients et là où ils sont suivis régulièrement.
- Disposer dans chaque structure addictologique d'un hépato-gastro-entérologue référent identifié et d'un addictologue référent pour le VHC.
- Dépister toutes les personnes, c'est-à-dire faciliter la diffusion d'outils simples et efficaces comme les TRODS dans les lieux où sont accueillis les patients.
- Favoriser une prise en charge de proximité y compris permettre la prescription des traitements par les médecins de ces patients.
- Recommander des schémas thérapeutiques simples efficaces et bien tolérés.
- Dépister les patients à risques de progression de la maladie du foie vers les complications.
- Et au total proposer une prise en charge globale, virologique, hépatologique et addictologique de ces patients.

Ainsi ces parcours peuvent se décliner en étapes :

Etape 1 : Réaliser un entretien avant le dépistage pour expliquer les enjeux aux patients.

Etape 2 : Réaliser un dépistage universel dans toutes les structures addictologiques.

Etape 3 : Réaliser un bilan pré-thérapeutique intégrant l'évaluation de la fibrose et des facteurs de risque particuliers.

Etape 4 : Réaliser un entretien d'annonce des résultats avec remise de matériel de réduction des risques et des dommages.

Etape 5 : Initier le traitement dans la structure addictologique.

Etape 6 : Proposer un suivi virologique, hépatologique et addictologique.

A chaque étape, l'hépatogastro-entérologue peut être sollicité, en fonction des problématiques de chaque patient pour donner un avis spécialisé, proposer un complément de bilan, mettre en place un traitement ou un suivi adapté.

• Une expérience de parcours : expérience de l'Occitanie-Est

Hélène DONNADIEU-RIGOLE - Montpellier



**Hélène
DONNADIEU-RIGOLE**
Montpellier

Hélène Donnadiou-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.

SESSION 2

Parrainée par la SFT (Société Francophone de Tabacologie)



Anne-Laurence LE FAOU

Paris

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.cdtnet](http://www.cdtnet.fr)), 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.

Elle enseigne la santé publique et les conduites addictives.

• Cannabis et grossesse : actualités

Sarah COSCAS - Villejuif

Le cannabis est la substance illicite la plus consommée en France y compris par les femmes en âge de procréer. Il s'agit souvent de jeunes femmes ayant débuté le cannabis pendant l'adolescence. 2,1 % des accouchées ont déclaré en 2016 avoir fumé du cannabis pendant la grossesse dont la moitié au moins 2 fois par mois dans l'enquête périnatale.

De nombreuses raisons expliquent qu'il persiste une consommation pendant la grossesse en dehors de la dépendance.

L'usage de cannabis est banalisé dans la population générale. Le cannabis est une substance qui a « bonne réputation ». Les professionnels n'ont pas de discours clair et il est parfois contradictoire. Les patientes se retrouvent face à un risque peu quantifiable, elles réduisent leur consommation mais continuent de fumer pendant la grossesse.

Les soignants évitent d'interroger sur les habitudes de consommations de cannabis et encore moins sur les consommations actuelles. Le tétrahydrocannabinol passe la barrière placentaire facilement puis lipophile il se fixe sur le cerveau du fœtus. Le fœtus est alors exposé au cannabis il ne peut pas être sans risques. De plus la consommation par combustion expose aussi le fœtus à la fumée de cannabis et favorise l'hypoxie. Si le cannabis est moins dangereux que certaines substances psychoactives il reste potentiellement à risques. Mais quel risque pour quelle consommation ?

Et si l'effet du cannabis pendant la grossesse était uniquement dose dépendant ? ou faudrait-il préconiser zéro cannabis pendant la grossesse ?

Y aurait-il une dose de cannabis sans risques contrairement à l'alcool ? ou le risque existe-t-il quelque soit la dose ?

Par ailleurs, y aurait-il une corrélation entre une exposition au tabac et au cannabis pendant la vie foetale et un risque accru d'initiation de consommation de tabac et de cannabis plus tard ?

Qu'en est-il du passage dans le lait en postpartum et l'effet du cannabis ingéré ?

Ainsi il reste des zones d'ombres sur l'impact de la consommation de cannabis pendant la vie foetale, notamment pour les faibles consommations.

Auteur principal

Sarah COSCAS

Centre d'Enseignement, de Recherche et de Traitement des Addictions

Hôpital Universitaire Paul-Brousse

Université Paris Sud

Paris - France

Tel : +33 145 593 087

Email : sarah.coscas@aphp.fr

SESSION 2

Parrainée par la SFT (Société Francophone de Tabacologie)

- **Pratiques infirmières en tabacologie et prescription de la substitution nicotinique par les Infirmières**

Isabelle HAMM - Reims

La loi de 2016 de modernisation de notre système de santé autorise les infirmières à prescrire les substituts nicotiniques. Les recommandations HAS « Arrêt de la consommation de tabac » en octobre 2014, préconisent que le dépistage individuel de la consommation de tabac et le conseil d'arrêt doivent être systématiques et que tout professionnel de santé devrait être formé à la démarche. Mais qu'en est-il sur le terrain ? Quelles sont les connaissances des infirmiers en ce qui concerne le droit de prescription ? Ont-ils les outils nécessaires pour aborder sereinement la question du tabagisme et peuvent-ils réaliser une prescription ? Pour répondre à toutes ces questions, l'Association Francophone des infirmières en Tabacologie et en Addictologie, en partenariat avec le Réseau des Etablissements de Santé pour la Prévention des ADDictions, a rédigé un livret d'aide à la pratique pour tout professionnel de santé. Elle a aussi réalisé un état des lieux (questionnaires du 1^{er} octobre au 12 novembre 2018, plus de 700 réponses) de la mise en œuvre de la loi du 26 janvier 2016, quant à la prescription infirmière des substituts nicotiniques. Une présentation du livret et un échange sur les principales tendances des résultats du questionnaire est proposé.

Auteur principal

Isabelle HAMM
Pôle Santé Mentale
Hôpital Jura Bernois
Bellelay - Suisse

- **Impact of decision-making capacities on 3-months treatment outcome among patients treated for cannabis use disorder**

Louise-Adelaïde JAKUBIEC - Bordeaux

Background

Studies have shown impaired performance on tests of decision-making capacities among patients with cannabis use disorder. This impaired decision-making might be a barrier to addiction treatment outcome response either through reduced compliance and/or reduced treatment efficacy.

Objectives

The main goal of this study was to assess the impact of decision-making capacities on cannabis addiction treatment outcomes at 3-months and to explore possible mechanisms.

Method

Decision-making capacities were measured using the Iowa Gambling Task (IGT) before addiction treatment admission. Addiction was characterized with the Addiction Severity Index (ASI), DSM-5 diagnostic criteria and craving assessment. Treatment outcome was defined as change in the ASI Drug Composite Score (CS). Quantification of treatment service use was assessed by the Treatment Service Review (TSR) and the ASI. A multivariate regression was used to control for potential confounders and explanatory variables.

Results

39 subjects were included. IGT net score at inclusion was significantly associated with improvement of ASI Drug CS at 3-month follow-up ($p = -0.328$; $p = 0.045$). This association was lost when adjusting for level of education.

Conclusion

Decision-making capacities as measured by the IGT might represent a prognostic factor among patients starting outpatient treatment for cannabis use disorder. Further studies are needed to determine how level of education influences this association.

Auteur principal

Louise-Adelaïde JAKUBIEC
Addiction Team
SANPSY - CNRS USR 3413
Bordeaux - France

SESSION 2

Parrainée par la SFT (Société Francophone de Tabacologie)

• Addiction au tabac et prise en charge conjointe ville-hôpital

Nathalie LAJZEROWICZ - *Bordeaux*

Objectifs

L'accroissement de la demande d'aide à l'arrêt du tabac est favorisée par le contexte socio-économique et sanitaire. L'hypothèse de recherche est que les médecins de premier recours peuvent accroître leur compétence pour accompagner leurs patients fumeurs vers l'arrêt, si on leur en donne les repères pratiques dans le cadre d'une conduite en tandem. L'objectif principal était de familiariser les médecins traitants avec l'accompagnement à l'arrêt du tabac. Les objectifs secondaires étaient d'une part d'obtenir des résultats satisfaisants en prise en charge partagée, et d'autre part d'optimiser les circuits de prise en charge, en ciblant la prise en charge hospitalière exclusive sur les cas les plus complexes.

Méthodes

Formation-action diffusée par la consultation hospitalière de tabacologie auprès de 30 généralistes ayant adressé un patient fumeur à l'hôpital, durant septembre et octobre 2017. La transmission des pratiques a été organisée, par 3 supports : Un synoptique complet de programme d'accompagnement sur 6 mois, en alternance entre l'hôpital et la médecine de ville. La traçabilité des consultations respectives sur le dossier de prise en charge, transporté par le patient lui-même. Une hot-line mise à disposition des médecins traitants.

Résultats

Sur 44 patients reçus sur la période, 13 cas complexes relevaient d'une prise en charge spécialisée exclusive, 31 étaient éligibles à la prise en charge conjointe. 45 % (n=14/31), sont abstinents de plus de 6 mois. 93 % des médecins ont été motivés par le principe du partenariat, 85% se sont sentis aidés, 40% se sentent désormais en capacité de gérer seuls un arrêt du tabac. L'évaluation qualitative des perceptions et attitudes des médecins (thèse de médecine) a été riche d'enseignements positifs, qui encouragent l'élargissement de cet essai.

Conclusion

Cette expérience inédite de partenariat a permis de construire une prise en charge innovante de l'arrêt du tabac, favorisant le décloisonnement ville-hôpital et la responsabilisation du patient acteur de son parcours. Le dispositif va être diffusé en région au cours de l'année 2019, intégrant 15 Centres d'addictologie (établissements et CSAPA).

Auteur principal

Nathalie LAJZEROWICZ
Médecin addictologue
Hôpital Suburbain du Bouscat
CHU Bordeaux - France



SESSION 3

Fondamental



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 coordinateur national des intoxications médicamenteuses volontaires par le baclofène chez le patient alcool-dépendant.

- **La pharmacocinétique du baclofène n'est pas différente chez les patients ayant une cirrhose**

Camille BARRAULT - Créteil

Rationnel

L'efficacité du baclofène est dose-dépendante avec une grande variabilité interindividuelle. Son élimination rénale permet son utilisation en cas de cirrhose. Nous souhaitons évaluer sa pharmacocinétique (PK) en fonction de l'existence d'une cirrhose.

Méthode

Un dosage plasmatique (pic et/ou résiduel) du baclofène a été réalisé chez des patients traités pour mésusage d'alcool. Le bilan biologique comprenait l'estimation de la fonction rénale. Le diagnostic de cirrhose était clinique ou basé sur une élastométrie ≥ 15 kPa. La mesure du baclofène plasmatique a été réalisée par spectrométrie. La PK a été déterminée en utilisant l'approche pharmacocinétique de population.

Résultats

Parmi les 72 patients, 14 avaient une cirrhose. La posologie médiane de baclofène était de 55 mg/j (15 à 270). La concentration de baclofène était quantifiée à partir de 101 échantillons. Sur les 72 premiers, un modèle à un compartiment avec absorption fixe du 1er ordre ($k_a = 2.23 \text{ h}^{-1}$) et élimination a permis de déterminer les valeurs moyennes pour la clairance (CL/F) et le volume de distribution à 8.01 L/h et 45 L. La variabilité inter-individuelle sur CL/F était de 30%. Les marqueurs biologiques hépatiques et l'élasticité n'avaient aucun impact sur la PK du baclofène. Seule la clairance de la créatinine-MDRD modifiait statistiquement la clairance du baclofène.

Conclusion

Les résultats préliminaires de cette étude suggèrent que l'existence d'une cirrhose n'a pas d'impact sur la pharmacocinétique du baclofène, ce qui est rassurant pour les cliniciens. Les résultats seront complétés sur l'ensemble des échantillons pour le congrès.

Auteur principal

Camille BARRAULT
Service d'hépatogastro-entérologie
CH Intercommunal
Créteil - France

SESSION 3

Fondamental

- **Un polymorphisme du gène codant pour le facteur neurotrophique issu du cerveau (BDNF) est associé à la survenue, la dangerosité et la récurrence des tentatives de suicide chez des patients consultant en CSAPA**

Romain ICICK - Paris

Résumé

La mort par suicide est l'issue la plus crainte dans la pratique psychiatrique. Les tentatives de suicide (TS) sont très fréquentes dans les troubles liés à l'usage de substances (SUD) et pourraient subir une influence génétique. Nous avons étudié l'association entre trois phénotypes suicidaires cliniquement importants et 99 polymorphismes fréquents (SNPs, fréquence allélique mineure >5%) de neuf gènes de la voie du facteur neurotrophique issu du cerveau (BDNF) sélectionnés selon une procédure stricte de contrôle qualité ; chez 493 patients consultant pour une ou plusieurs addictions (tabac seul non compris) génotypés sur puce ADN pangénomique et sélectionnés génétiquement pour leur origine géographique caucasienne. Parmi les 176 (36%) suicidants vie entière, 67% avaient fait une TS dangereuse et 61% au moins deux TS (TS récurrentes). Un SNP intronique du gène du BDNF, rs7934165, était associé aux trois types de TS après correction de Bonferroni.

L'association génétique résistait aux facteurs cliniques associés aux TS dangereuses et aux TS récurrentes, indépendamment des traitements psychotropes en cours. Nos résultats suggèrent que le polymorphisme rs7934165 du gène du Bdnf est associé aux TS de tout type.

Auteur principal

Romain ICICK
CSAPA « Espace Murger »
Département de Psychiatrie et de Médecine Addictologique
Hôpital Fernand Widal
200 rue du Faubourg Saint-Denis
75010 Paris - France
Tel : +33140054275 / Fax : +33140054213
romain.icick@aphp.fr

- **Le S(-)-baclofène contrebalance les effets positifs du R(+) baclofène dans l'alcoolodépendance : les origines du mal ?**

Jérôme JEANBLANC - Amiens

Les études menées pour évaluer l'efficacité du (±)-baclofène (forme racémique R(+) et S(-)) dans le traitement de la dépendance à l'alcool ont donné des résultats contrastés et un débat animé sur le rapport bénéfice / risque au niveau international. Des études récentes ont suggéré que les différents énantiomères pourraient contribuer à expliquer, au moins en partie, les résultats contrastés et la grande variabilité dans la réponse au traitement. Nous nous sommes intéressés à l'efficacité de chacun des énantiomères sur l'auto-administration d'alcool dans une population de rats témoins et dépendants à l'alcool. Nous avons montré que la forme R(+) est plus efficace dans la réduction de la consommation d'alcool, du craving et de la rechute que la forme racémique et à une dose inférieure (1.5 mg/kg vs. 2 mg/kg). Près de 30% des rats augmentaient leur consommation d'alcool de manière significative (+50%) après administration des formes soit racémique soit S(-) du baclofène. Le R(+)-baclofène quant à lui ne conduit qu'à une forte diminution de la consommation d'alcool dans toute la population de rats. Nous avons aussi étudié si la réponse dépend du sexe et si elle est liée à l'efficacité du traitement à moduler la libération de dopamine dans le noyau accumbens grâce à la technique de voltamétrie cyclique rapide ex vivo.

Auteur principal

Jérôme JEANBLANC
GRAP - UMR INSERM 1247
Université de Picardie Jules Verne
Amiens - France

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

LES 10 POINTS FORTS

Notre grande
expérience
depuis 17 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



Sandrine



Audrey



Céline

NOS RÉFÉRENCES

- Congrès International d'Addictologie de l'ALBATROS
- Journées de la Société Française d'Alcoolologie
- 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 3

Fondamental

- **Brain structure correlates of abstinence in alcohol-dependent patients: a 7-year MRI follow-up study**

Catherine MARTELLI - Villejuif

The structural brain damage in alcohol use disorder, after a long period of abstinence, comparing relapsers vs. abstainers, has been little described in the literature. At 7-year follow-up, 17 of the 29 patients, and 6 of the 29 controls tested at baseline, were evaluated, using magnetic resonance imaging and voxel-based morphometry and regions of interest selected a priori, based on our previous findings, at baseline. We compared three groups: relapsers ($n = 6$, less than 700 days of abstinence), abstainers ($n = 11$, more than 1400 days of abstinence) and controls ($n = 6$). At FU, we found, in the transversal analysis, a caudate nuclei enlargement in relapsers compared to abstainers, preexisting at BL and negatively correlated with the length of abstinence. In the longitudinal analysis, we showed that long-term abstinence allows significative recovery of the gray matter volume in the bilaterally medial frontal gyrus (BA6), the bilaterally superior frontal, the prefrontal regions: the ventrolateral (left and right frontal inferior BA44, BA45, L BA47) and orbitofrontal (BA11, BA10), the left anterior cingulate (BA24) cortices and of the white matter volume in the left internal capsule. Thus, the caudate nuclei enlargement could disturb the fronto-striato-limbic circuit, leads to relapse.

Auteur principal

Catherine MARTELLI
APHP
Department of Psychiatry and Addictology
Paul Brousse Hospital
Villejuif - France

- **Impact du polymorphisme du CYP2B6 sur la pharmacocinétique et la réponse clinique de sujets recevant de la méthadone**

Caroline VICTORRI-VIGNEAU - Nantes

Introduction

La grande variabilité interindividuelle de la pharmacocinétique et des concentrations plasmatiques de méthadone est fortement liée à une variabilité de l'activité des cytochromes P450 (CYP).

Des études récentes ont souligné l'importance du polymorphisme génétique CYP2B6 G516T sur la pharmacocinétique de la méthadone. A notre connaissance, aucune étude n'a exploré l'impact de la variabilité génétique sur la réponse clinique.

Notre étude avait pour objectif d'évaluer l'impact clinique du polymorphisme génétique du CYP2B6 G516T chez des patient recevant de la méthadone comme traitement de substitution aux opiacés.

Méthode

OPAL est une étude multicentrique observationnelle dans laquelle 263 patients recevant un traitement de substitution aux opiacés ont été inclus. Un sous-groupe de 72 patients recevant de la méthadone a été inclus dans une étude ancillaire de pharmacogénétique.

Résultats

Quand on compare les trois groupes génotypiques du CYP2B6, les concentrations plasmatiques/dose quotidienne des deux énantiomères de la méthadone (R) et (S) sont différentes ($p=0.029$, $p=0.0019$).

En analyse multivariée, le génotype du CYP2B6 n'explique ni (i) la concentration de (R)-méthadone/dose ($p=0.92$), ni (ii) la concentration de (S)-méthadone/dose ($p=0.052$), néanmoins, on observe une différence entre le groupe TT et les groupes GT et GG ($p=0.019$), ni (iii) l'arrêt des opiacés ($p=0.12$).

Conclusion

le génotype du CYP2B6 G516T pourrait constituer une piste intéressante pour explorer la variabilité de la méthadone.

Auteur principal

Caroline VICTORRI-VIGNEAU
Clinical Pharmacology Department
Nantes University Hospital
Nantes - France

SESSION 4

Clinical



Benoît TROJAK
Dijon

*Maître de Conférences des Universités
Psychiatre - Addictologue
Responsable du service addictologie du CHU de Dijon*

• Troubles liés à l'alcool chez les policiers municipaux - Mairie d'Orléans

Yasmine AINOUZ - Orléans

Les troubles liés à l'alcool : un problème de santé publique qui n'épargne pas les forces de l'ordre. Aux USA, l'abus de substance est de 20 à 30% chez les policiers, alors qu'il est inférieur à 10% pour la population générale (Indra Cidambi, 2018). L'exposition répétée à de hauts niveaux de stress, des horaires de travail irréguliers et à rythme variable sont l'une des contraintes qui amèneraient les Policiers Municipaux (PM), vers la consommation d'alcool, comme arme contre le stress et la fatigue.

A l'heure actuelle, nous ne disposons pas de données chez les PM : Quelle est la proportion des troubles liés à l'alcool ? Quels sont les risques psychosociaux incriminés ?

Une étude observationnelle monocentrique, est menée auprès des PM de la Mairie d'Orléans, dans le cadre de la visite d'autorisation de port d'arme (VAPA).

Le critère de jugement principal étant le score à l'AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test ; Babor et al. 2001 ; Saunders et al. 1993), qui est un questionnaire de dépistage des troubles liés à l'alcool (consommation, dépendance et abus d'alcool).

Les scores obtenus sont corrélés à d'autres échelles psychométriques (HAD, MBI) évaluant l'anxiété, la dépression et le Burnout, ainsi qu'à des facteurs psychosociaux.

Dans cette étude, plus d'un tiers des PM semblerait présenter un trouble lié à l'alcool, et les principaux risques psychosociaux incriminés seraient le stress et le burnout, nécessitant de revoir l'organisation du travail.

Auteur principal

Yasmine AINOUZ
Service de Médecine Préventive
Mairie d'Orléans - France



SESSION 4

Clinical

• Job stress and benzodiazepine long-term use: Longitudinal findings from the CONSTANCES cohort

Guillaume AIRAGNES - *Paris*

Objectives

To examine the associations between job stress and incident benzodiazepine long-term use (BLTU) while accounting for socio-demographic and health-related factors.

Methods

We included 31,077 employed participants, entered in the French CONSTANCES cohort from 2012 to 2014, and with no BLTU in the two years before inclusion. BLTU was examined across a two-year follow-up, using drug reimbursement administrative databases. Job stress was assessed with the effort-reward imbalance used in quartiles. We computed Odds Ratios (OR (95% confidence interval)) of incident BLTU according to job stress, adjusting for age, gender, education, occupational grade, income, marital status, alcohol use disorder risk, depressive symptoms and self-rated health.

Results

Incident BLTU concerned 294 (0.9%) participants. In univariable analysis, job stress was associated with BLTU with OR of 1.79 (1.23-2.62) and 2.73 (1.89-3.95), for the third and fourth quartiles compared to the first quartile, respectively. No interactions were found between job stress and the other covariables (all $p > 0.16$). In the fully-adjusted model, the association remained significant for the third and fourth quartiles with OR of 1.71 (1.17-2.49) and 2.11 (1.44-3.08), respectively. These associations were dose-dependent ($p \text{ trend} < 0.001$).

Conclusions

Job stress was linked with incident BLTU over a two-year follow-up while accounting for sociodemographic factors, alcohol use disorder, depressive symptoms and self-rated health. Thus, screening and prevention of the risk of BLTU should be systematized among individuals experiencing job stress, including those who do not have indicators of other mental health issues.

Auteur principal

Guillaume AIRAGNES

Centre Ambulatoire d'Addictologie

Hôpital Européen Georges Pompidou

20 rue Leblanc - 75015 Paris - France

Tel : +33 (0)1.56.09.56.19 / +33 (0)1.56.09.24.88 / Fax : +33 (0)1.56.09.31.46

guillaume.airagnes@aphp.fr

• Evaluation de la poly-victimisation et des troubles anxio-dépressifs chez 230 usagers de substances psychoactives bénéficiant d'une mesure d'injonction thérapeutique

Pauline BELLET - *Boulogne*

Les antécédents d'événements traumatiques sont fréquents dans l'histoire des usagers de substances psycho actives. Dans les échantillons cliniques, la prévalence du Trouble de Stress Post Traumatique (TSPT) chronique s'étend de 26% à 52% et celle de le TSPT aigu de 15% à 41% (Schäfer, Langeland, 2015). La littérature internationale souligne notamment l'incidence de la maltraitance pendant l'enfance sur le développement de comportements autodestructeurs, de troubles anxio-dépressifs, de troubles de l'usage de substances à l'âge adulte (Felliti 1998, Bellis 2014, Benarous 2014, Tapia 2016, Wendland 2017) et incite à développer la recherche sur cette thématique.

A notre connaissance, il n'existe pas d'étude française présentant des résultats d'évaluation sur ce sujet. Nous avons donc mis en place un protocole de mesures quantitatives qui évalue la poly-victimisation sur l'ensemble du parcours de vie (nature, fréquence, précocité, caractère extra/intrafamilial), la consommation de substances ainsi que la symptomatologie anxio-dépressive (HAD). Ce protocole, qui a reçu l'avis favorable d'un comité d'éthique, a été proposé à des usagers de substances psychoactives bénéficiant d'une mesure d'une injonction thérapeutique.

Dans le cadre de cette communication, nous présenterons les données quantitatives descriptives obtenues sur un échantillon de 230 consommateurs et discuterons les implications cliniques et théoriques à partir des résultats obtenus ainsi que les perspectives de recherche.

Auteur principal

Pauline BELLET

Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé EA 4057

Université Paris Descartes – Institut de Psychologie

Boulogne-Billancourt - France

SESSION 4

Clinical

• Ensemble des Troubles Causés par L'Alcoolisation Fœtale : quoi de neuf en 2019 ? L'exemple Réunionnais

Bérénice DORAY - La Réunion

Concernant une naissance sur 100, l'Ensemble des Troubles Causés par l'Alcoolisation Fœtale (ETCAF) constitue la cause la plus fréquente de troubles neurocognitifs et d'inadaptation sociale. Néanmoins, le dépistage, le diagnostic et la prise en charge des patients et familles restent difficiles, par méconnaissance de la problématique ou difficultés à l'aborder par les différents professionnels concernés.

L'île de La Réunion, première région Française touchée par les TCAF (Santé Publique France, 2018), a été retenue en 2015 région pilote (plan MILDECA 2013-2017). Le Centre Ressources ETCAF constitue le maillon central du dispositif. Après 3 ans d'activité, la formation de plus de 4000 étudiants et 2000 professionnels et la mise en place de questionnaires et de référentiels à usage des professionnels, une synergie entre les acteurs du sanitaire, du médico-social, du social de l'Education Nationale et de la Justice s'est créée, permettant le repérage des familles et, en lien avec le Centre Diagnostic ETCAF mis en place au CHU, le diagnostic de près de 150 patients. Cette cohorte constitue une source unique en France de données malformatives, neuro-cognitivo-comportementales et socio-démographiques. S'y adosse une collecte biologique afin de proposer une approche intégrative des mécanismes neurobiologiques tant génétiques (13% de patients également porteurs de microremaniement chromosomique) qu'épigénétique (recherche d'un profil de méthylation spécifique comme outil de repérage précoce).

Notre région a su développer un dispositif répondant point par point aux recommandations du Plan national de mobilisation contre les addictions MILDECA 2018-2022 sur cette thématique. Il doit servir de modèle à la mise en place d'autres centres, tant en Métropole que dans les autres régions d'Outre-Mer.

Auteur principal

Bérénice DORAY

Centre Ressources ETCAF Fondation Père Favron

CHU de La Réunion - France

• Caractéristiques des sujets avec trouble de l'usage de l'alcool venus en sevrage en psychiatrie – quelles spécificités ?

Philippe NUBUKPO - Limoges

Les caractéristiques de la consommation d'alcool des sujets présentant un trouble de l'usage de l'alcool reçus à l'hôpital psychiatrique pour traitement ne sont pas bien connues, alors même que la prise en compte de leurs potentielles spécificités est essentielle pour optimiser le traitement. Nous avons constitué une cohorte de 389 sujets au moment de leur sevrage d'alcool à l'hôpital psychiatrique et effectué des suivis à 1, 2, 4, et 6 mois après ce traitement. Les suivis de cette cohorte ont évalué les facteurs socio-démographiques, la consommation d'alcool, les caractéristiques cliniques (comorbidités), psychométriques (dépressivité, anxiété, craving) et biologiques (indicateurs de la toxicité de consommation d'alcool, indicateurs de plasticité neuronale et d'inflammation). Les résultats issus des suivis de cette cohorte sont présentés ici, en les mettant en perspective selon le genre et le stade d'évolution des troubles. Des facteurs potentiels de prédiction des rechutes ont été identifiés et sont proposés comme pertinents à recueillir en consultation. Les résultats sont discutés en comparaison avec les données de la littérature et l'existence de modes de prises en charge adaptés.

Auteur principal

Philippe NUBUKPO

Pôle Universitaire d'Addictologie

Unité de Recherche et de Neurostimulation

Centre Hospitalier Esquirol

Limoges - France

SESSION 5

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

LES COACHS



Georges BROUSSE
Clermont-Ferrand

Professeur d'Addictologie et de 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).

Psychiatre, Addictologue

Hôpital Universitaire Paul Brousse - Centre d'Enseignement, de Recherche et de Traitement des Addictions (AP-HP) - Université Paris Sud - Villejuif 94804 Cedex

- Clinicat des Universités – Université Paris Sud (2005-2007)
- Praticien Hospitalier Temps Plein
- 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 VI, juin 2012
- Habilitation à Diriger des Recherches : Conduites addictives avec et sans substances : une approche combinée. Faculté de Médecine Bicêtre, Université Paris Sud, novembre 2017
- Membre de l'unité INSERM U1000 - Research Unit « Imaging and Psychiatry », sous la direction du Dr Jean Luc Martinot (jusqu'en 2018)
- Membre et co-coordonateur de l'équipe d'accueil PSYCOMADD (Université Paris Sud) depuis novembre 2018
- 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, au sexe, aux jeux de hasard et d'argent, aux jeux vidéos)
- Auteur de publications indexés, de chapitres d'ouvrages nationaux et internationaux et d'ouvrages grand public
- Chargé d'Enseignement de PACES à DFASM3 à l'Université Paris Sud depuis 2004
- Responsable du Service Sanitaire depuis 2018
- Responsable du MOOC Addictions Service Sanitaire et du DU e-learning en addictologie générale, Université Paris Sud, depuis 2016
- Secrétaire adjoint du Collège Universitaire National des Enseignants en Addictologie (CUNEA)
- Vice-Président de la Collégiale d'Addictologie (APHP) depuis avril 2019



Laurent KARILA
Villejuif

© Jennifer Parpette

SESSION 5

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

LES MODÉRATEURS



Romain GOMET
Paris

Médecin addictologue exerçant en tant que praticien hospitalier contractuel au sein du service d'Addictologie du CHU Henri Mondor-Albert Chenevier avec pour principale mission la gestion de l'hôpital de jour. Très impliqué dans l'enseignement de l'addictologie auprès des étudiants de la faculté Paris XII, il s'investit également au sein de l'Association des Jeunes Psychiatres et Jeunes Addictologues. Auteur de *Je maîtrise ma consommation d'alcool* aux éditions Ellipses, il s'intéresse particulièrement à la question de la réduction des risques en addictologie.

Interne en psychiatrie du CHU de Nantes, lauréat de The Voice of Addiction et du prix Albatros spécial addictologue junior 2019



Benoît SCHRECK
Nantes

LES CANDIDATS

• Role of gender in student binge drinking: a systematic review

Nicolas BONFILS - Villejuif

College students are characterized by a high prevalence of binge drinking (BD), a behavior that is likely to induce major negative consequences. BD has recently increased among female college students. We present a systematic review of the role of gender in BD among college students.

The systematic online literature search was conducted up to April 2018 in PsycInfo (Ovid), MEDLINE (using PubMed platform), and Embase (Ovid), using the following terms: "binge drinking", "sex" or "gender" and "students".

After the study selection process of 913 original studies, sixty-eight articles were included. The prevalence, the frequency and the intensity of BD were higher in men than in women. The BD prevalence gender gap has been narrowing in recent decades. Compared to men, women had higher levels of peripheral inflammatory response to alcohol and that was correlated with cognitive dysfunction. Gender differences were also found for immediate visual memory, spatial working memory and recognition memory task: women were more affected than men.

Auteur principal

Nicolas BONFILS
AP-HP
Hôpitaux Universitaires Paris Ouest
Department of Psychiatry and Addictology
Paris - France

SESSION 5

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

- **Addict'O Quizz : Développement d'un serious game pour la réduction des risques liées à l'usage du cannabis**

Cléo JOUAULT - Issy-Les-Moulineaux

Les patients hospitalisés pour sevrage de l'alcool, ont tendance à ne pas considérer comme problématique leurs autres consommations, avec un risque accru de transfert de substances et notamment sur le cannabis. En unité de sevrage de court séjour, il est difficile de proposer une éducation thérapeutique efficiente sur la réduction des risques liées à la consommation d'autres substances, en effet les patients présentent fréquemment des troubles cognitifs liés à l'usage de l'alcool ce qui les rend peu accessible à une information de groupe classique. Depuis quelques années il est observé l'émergence de « SERIOUS GAME » (SG) en éducation thérapeutique à destination de patients présentant des troubles cognitifs. En nous appuyant sur ces travaux, nous avons développé un SG sous forme de jeu de plateau sur le cannabis. Nous avons réalisé une étude pré expérimentale pour tenter de valider le SG sur un mois, en le comparant à une information simple. Il a ainsi été constitué deux groupes de 10 patients. L'objectif est d'évaluer la satisfaction des patients qualitativement et l'encodage du contenu de l'éducation thérapeutique avec une passation de questionnaire avant et après. Les résultats sont ensuite ajustés au score de l'échelle de MOCA. Il est retrouvé une satisfaction plus grande pour les patients soumis au SG avec un intérêt pour les interactions ludiques avec les autres patients. Avec une moyenne de 26/30 dans les deux groupes au score de MOCA, les patients soumis au SG encode jusqu'à 50% plus l'information que les patients soumis à une information simple. Ces résultats sont encourageants pour développement de SG dans les soins en Addictologie pour les patients présentant des troubles cognitifs.

Auteur principal

Cléo JOUAULT

Service d'addictologie

Hôpital Corentin Celton

Assistance Publique des Hôpitaux de Paris

Issy les Moulineaux - France

- **Effect of screening spirometry on motivation to quit smoking**

Romain LAIR - Paris

Purpose

Smoking is the first cause of preventable death and induces respiratory insufficiency. Exploring this morbidity could be a tool for motivational work for change.

The aim of the study was to explore the effects of screening spirometry consultation (SSC) on the motivation to reduce and quit smoking in patients in care for a concurrent alcohol (AUD) or cannabis use disorder (CUD).

Methods

We conducted a retrospective analysis of SSC realised in 2018 among tobacco current smokers, with or without AUD or CUD and without cognitive impairment, known Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD), SSC in the last year. The motivation change was evaluated by the French Q-MAT scale just before and after SSC (score range 0-20). Spirometry results determined 3 groups: COPD (with Tiffeneau index <0.7), subthreshold group (no COPD but forced expiratory volume in one second below the theoretical value), normal spirometry. Smoking status after 3 months was recorded. We used Kruskal-Wallis, Mann-Whitney-Wilcoxon and Fisher tests.

Results

We included 48 patients (female 11, male 37, median age 44 years, median cigarette by day 20). SSC results divided the sample in COPD 13, subthreshold 11 and normal group 24/48. Q-MAT score change after SSC was different between groups ($p=0.019$), greater in COPD (median +5) than normal SSC group (+1.5). Q-MAT increase was lower in AUD patients ($p=0.011$). At 3 months, smoking status was different between groups ($p=0.0021$). COPD (5/13, 38.5%) and subthreshold patients (6/10, 60.0%) had stopped more frequently than patients from the normal SSC group (2/22, 9.1%).

Conclusion

Spirometry could be a useful motivational tool in smoking cessation in patients with multiple substance use disorders.

Auteur principal

Département de Médecine Générale

Faculté de Médecine

Université Pierre et Marie Curie

Paris - France

SESSION 5

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

- **Evaluation du programme « Envol », groupe de TCC visant le maintien des objectifs de consommation contrôlée chez des patients dépendants à l'alcool**

Alexandre LIENART - Créteil

Introduction

Lutter contre le mésusage d'alcool représente un véritable enjeu de santé publique. Les craintes liées à l'abstinence peuvent limiter l'entrée dans les soins. Proposer un objectif de retour à une consommation contrôlée apparaît être une alternative efficace en termes de diminution de la morbi-mortalité. Bien que cet objectif soit souhaité par près de la moitié des patients, l'offre de soins reste généralement limitée aux consultations individuelles. Nous avons souhaité évaluer l'intérêt de groupes de thérapie cognitivo-comportementale (TCC) dans ce contexte.

Matériel et méthode

Nous avons mis au point « Envol », un programme de TCC composé de 9 séances hebdomadaires de 2 heures à mener en groupe qui vise le maintien des objectifs de consommation contrôlée chez des patients dépendants à l'alcool. Parmi les 27 patients inclus entre les hôpitaux Albert Chenevier de Créteil et Forcilles depuis Mai 2016, 16 ont pu terminer ce programme. Des auto-questionnaires remis au cours du programme ont permis d'évaluer prospectivement l'évolution de ces patients.

Résultats

La consommation moyenne des participants évaluée en verres standards par jour a significativement diminué au cours du programme ([0,008-16], $p=0,049$), qu'elle soit occasionnelle ([1,3-5,3], $p=0,0026$) ou habituelle ([0,97-2,9], $p=0,038$). Leur craving évalué par le score OCDS a également significativement diminué ([2,7-6,6], $p=0,001$), alors que leur confiance en leurs capacités évaluée par échelle numérique a augmenté ([0,27-1,7], $p=0,01$).

Discussion

La TCC en groupe apparaît efficace pour réduire les consommations, le craving et améliorer la confiance des patients. Ces résultats sont très encourageants et semblent se maintenir au-décours du programme. Une étude contrôlée permettrait d'en confirmer l'efficacité.

Auteur principal

Alexandre LIENART
Service d'addictologie
Hôpital Albert Chenevier
Créteil - France



SESSION 5

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

- **Intérêt de la psilocybine, de l'acide lysergique diéthylamine (LSD) et de la diméthyltryptamine (DMT) dans la dépression : une revue de la littérature**

Sami SERGENT - Toulouse

Introduction

La psilocybine, l'acide lysergique diéthylamide LSD et la diméthyltryptamine DMT sont des psychédéliques agonistes sérotoninergiques des récepteurs 5HT1a 5HT2a et 5HT2c. La psilocybine et la DMT sont utilisées depuis des milliers d'années dans certaines sociétés pour rééquilibrer l'harmonie des individus avec eux-mêmes ou avec leurs environnements. Le LSD a été utilisé dans les années 1950 en psychiatrie dans un but thérapeutique des dépressions et des troubles anxieux. L'interdiction d'utilisation médicale des psychédéliques n'était pas le résultat d'un manque d'efficacité en psychiatrie, qui était alors établi, mais d'un mésusage de masse. Actuellement la recherche sur les psychédéliques en psychiatrie reprend dans de nombreux pays avec des résultats prometteurs. En 2018, suite au renouveau des publications médicales sur la psilocybine, la FDA lui a accordé le statut de « breakthrough therapy » (thérapie révolutionnaire) et autorise de nouvelles recherches dans l'indication de dépression résistante. L'objectif de cette revue de la littérature était de d'évaluer les éventuelles perspectives thérapeutiques de la psilocybine, du LSD et de la DMT dans la prise en charge des patients souffrants de trouble de l'humeur dépressif unipolaire.

Méthode

Nous avons effectué une recherche des études de pharmacodynamie clinique, les études d'imagerie cérébrale et des essais thérapeutiques publiés entre 1997 et 2018 dans la base de données PubMed en utilisant les mots clefs « psychedelics OR psilocybin OR LSD OR DMT OR ayahuasca » et « depression ». Les références des articles retrouvés ont aussi été analysé et les articles et revue systématiques pertinents ont été inclus dans le travail.

Résultats

Les études pharmacodynamiques cliniques retrouvés, lors de la prise de psychédéliques, une plus grande introspection, des visions, des émotions plus intenses, une augmentation des souvenirs autobiographiques, et une augmentation des stades de conscience. A distance de la prise de psychédéliques, des changements dans le comportement des sujets semblés présents. Les études d'imageries cérébrales mettent en avant, en aigue, une augmentation globale de la connectivité fonctionnelle du cerveau au détriment des connectivités fonctionnelles pathologiques au sein du réseau mode par défaut qui est retrouvé chez les sujets atteints de dépressions chroniques. Ce mécanisme fait penser à une ré initialisation du réseau mode par défaut. En post-aigue, cette connectivité a tendance à se normaliser. Les résultats des essais thérapeutiques chez des patients ayant une dépression chroniques d'intensité moyenne à sévère et résistants au traitement étaient tous en faveur d'une efficacité cliniquement significative dans la dépression. Également, lorsque les prises sont bien encadrées, la psilocybine, le LSD et la DMT seraient des molécules avec un faible risque médical.

Conclusion

Toutes les études de pharmacodynamies cliniques et d'imageries cérébrales incluses sont en faveur d'une efficacité des psychédéliques agonistes sérotoninergiques. La théorie de la réinitialisation est une voie d'abord très intéressante pour expliquer leurs mécanismes d'actions. Les essais cliniques montrent une tendance à une efficacité thérapeutique mais de plus amples études seraient nécessaire pour la confirmer. Nous ne retrouvons aucune étude allant en défaveur de ses résultats. Ce sont des molécules de faible risque médical lorsque les prises sont encadrées. Ces psychédéliques ont également montrées une efficacité significative dans d'autre pathologies tels que le trouble obsessionnel compulsif, la dépendance au tabac, à l'alcool et à la cocaïne, aux angoisses liées à la fin de vie, et sur les algies vasculaires de la face. Nous ne retrouvons aucun argument qui justifie l'interdiction d'utilisation dans la recherche médicale de ses molécules. Une plus grande exploration du potentiel des psychédéliques pourrait permettre une évolution de la psychiatrie vers un nouveau paradigme.

Auteur principal

Sami SERGENT

- **Les comportements automatiques : quand l'addictologie rencontre la neurologie**

Aurore TREMEY - Clermont-Ferrand

Ces dernières années ont vu émerger de nombreuses études cliniques s'intéressant aux troubles du comportement hyperdopaminergiques dans la maladie de Parkinson¹.

Parmi ces comportements on distingue le *punding*, comportement stéréotypé ou automatique décrit comme la forme la plus sévère des troubles du contrôle des impulsions². On oublie que le *punding* a été initialement décrit dans les années 1970 chez des patients non parkinsoniens souffrant d'une addiction aux amphétamines puis retrouvé chez des patients dépendants à la cocaïne^{3,4}.

A travers ce symptôme transnosographique, ce travail propose de reprendre les bases anatomiques et fonctionnelles impliquées dans les comportements automatiques, et de faire la revue des pistes thérapeutiques qui pourraient en découler dans les addictions. De plus, nous présenterons une étude exploratoire mise en place au CHU de Clermont-ferrand dont l'objectif est de décrire et de caractériser les comportements stéréotypés, dont le *punding*, chez des patients souffrant d'une addiction au tabac ou à l'alcool.

Auteur principal

Aurore TREMEY

Service d'addictologie du Pr Brousse
CHU de Clermont-Ferrand - France

SESSION 6

Les nouveaux défis cliniques en addictologie

Parrainée par l'AESP



Mickaël NAASSILA
Amiens

Mickaël Naassila, Professeur de physiologie à l'université de Picardie Jules Verne et directeur de l'unité INSERM U1247 (Groupe de Recherche sur l'Alcool & les Pharmacodépendances - GRAP - <https://grap.u-picardie.fr>). Président de la Société Française d'alcoologie SFA - <https://www.sfalcoologie.asso.fr> et vice-président de la Fédération Française d'Addictologie FFA - <http://www.addictologie.org>. Président du Meeting 2019 de la Société Européenne de Recherche Biomédicale sur l'Alcoolisme ESBRA (<https://www.esbra.com>) (meeting ESBRA 2019 à Lille Grand Palais 21-24 Septembre - <http://esbra2019.org>). Responsable du DU d'addictologie d'Amiens. Partenaire du Projet PsiAlc ANR ERA-NET Neuron 2019-2022 - <https://www.psialc.org>, Preclinical Phase II Testing of Psilocybin in Alcohol Addiction and Epigenetic and Neuroimaging Studies on the Mode of Action.

Julien Cabé est praticien hospitalier en psychiatrie et addictologie au CHU de Clermont Ferrand, et travaille au sein de l'équipe d'accueil 7280 NPsy-Sydo (Neuro-psycho-pharmacologie des systèmes dopaminergiques sous-corticaux). Son travail de recherche concerne notamment les particularités cliniques, psychopathologiques, et génétiques des sevrages en substances psychoactives. Il est également membre de l'Association de l'Enseignement de la Sémiologie Psychiatrique dans le groupe Addictologie.



Julien CABÉ
Clermont-Ferrand

- **Rechute et manque de motivation :
et si c'était le cerveau qui n'était pas prêt à changer**



Nicolas CABÉ
Caen

Nicolas Cabé est chef de clinique des universités-Assistant des hôpitaux en psychiatrie et addictologie au CHU de Caen. Il réalise une thèse de doctorat au sein de l'unité INSERM U1077 (Neuropsychologie et Imagerie de la Mémoire Humaine). Ses travaux de recherche, réalisés dans le cadre d'une thèse de doctorat au sein de l'unité INSERM U1077 (Neuropsychologie et Imagerie de la Mémoire Humaine), s'attachent à identifier les liens entre impulsivité et trouble d'usage de l'alcool, en neuropsychologie et neuroimagerie. Il est également membre de l'Association de l'Enseignement de la Sémiologie Psychiatrique dans le groupe Addictologie.

Nicolas CABÉ - Caen

La consommation chronique et excessive de substance psychoactives, notamment l'alcool, est associée à des troubles cognitifs, en partie réversibles à l'arrêt de la consommation. Variables selon les individus et la substance consommée, ces troubles peuvent toucher les fonctions exécutives et motrices, la mémoire épisodique, ainsi que la cognition sociale. Ils peuvent à la fois freiner le processus motivationnel et donc limiter l'accès aux soins chez ces patients qui pourraient ne pas être « cognitivement et cérébralement » prêts à changer. Mais aussi amoindrir les capacités des patients à bénéficier des prises en charge et augmenter le risque de rechute. Plusieurs outils de dépistage rapide sont disponibles en pratique clinique. Ils permettent de personnaliser les soins addictologiques des patients selon leur profil neuropsychologique et d'orienter vers la réalisation de bilans spécialisés.

SESSION 6

Les nouveaux défis cliniques en addictologie

Parrainée par l'AESP

• L'alcool au rythme du blues

Pierre Alexis GEOFFROY - Paris



**Pierre Alexis
GEOFFROY**

Paris

Docteur en psychiatrie et médecin du sommeil, à l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris (APHP) et dans le GHU Paris Neurosciences, au sein de l'hôpital Bichat dans le département de psychiatrie et d'addictologie du Pr Michel Lejoyeux. Il est également chercheur, Docteur en Neurosciences, actuellement en post-doctorat à Strasbourg dans l'unité CNRS U1144 et dans l'équipe de chronobiologie du Pr Patrice Bourgin. Il est l'auteur de plus d'une centaine de publications scientifiques. Enfin, Universitaire à Paris 7, il manifeste un intérêt tout particulier pour l'enseignement et la pédagogie médicale, et est le fondateur et président d'honneur de l'Association pour l'Enseignement de la Sémiologie Psychiatrique (AESP).

• Binge drinking : L'ivresse des émotions

Farid BENZEROUK - Reims



Farid BENZEROUK

Reims

*Psychiatre, Addictologue, M.D.
Praticien Hospitalier*

*Pôle Universitaire de psychiatrie adulte - Hôpital Robert Debré - EPSM Marne - 51100 REIMS
Laboratoire C2S : Cognition, Santé, Socialisation, EA 6291, Equipe « Cognition, Emotion, Vulnérabilité » UFR Lettres et Sciences humaines - 51096 REIMS Cedex
Téléphone : 03 26 78 33 94 / Fax : 03 26 78 41 02
http://www.researchgate.net/profile/Farid_Benzerouk*

Farid Benzerouk est Praticien Hospitalier à Reims et rattaché au laboratoire Cognition Santé Socialisation (C2S) de l'Université de Reims Champagne-Ardenne. Il est psychiatre, addictologue et fait partie de l'Association de l'Enseignement de la Sémiologie Psychiatrique. Il travaille sur la mise en évidence de facteurs de vulnérabilité aux conduites d'alcoolisations ponctuelles importantes ou binge-drinking, au binge eating disorder (BED) et à l'addiction à l'alimentation.

Sa présentation concerne la mise en évidence de facteurs de vulnérabilité au binge-drinking. Ce mode de consommation a été identifié ces dernières années chez les adolescents et les jeunes adultes. Il est défini par l'Institut National sur l'Abus d'Alcool et l'Alcoolisme (NIAAA, USA) comme une consommation en moins de deux heures d'une quantité importante d'alcool, c'est-à-dire, d'au moins six verres d'alcool pour les femmes (60g d'alcool pur) et sept verres (70g d'alcool pur) pour les hommes. L'hypothèse présentée est que de mauvaises capacités de régulation émotionnelle pourraient constituer un facteur de vulnérabilité à ce type de consommation d'alcool. Elle sera discutée à travers les résultats de différentes études.

SYMPOSIUM CAMURUS

Nouvelles données dans la dépendance aux opioïdes : quoi de neuf en 2019 ?

Innovation in opioid dependence treatment: what's new in 2019?

Présidente : **Florence VORSPAN** - Bordeaux



Florence VORSPAN
Bordeaux

Psychiatre - Addictologue - Médecin Responsable de l'Unité d'Addictologie Ambulatoire Hôpital Hôpital Fernand Widal - Paris.

Florence Vorspan est Maître de Conférence en Addictologie à la Faculté de Médecine de l'Université Paris Diderot, Praticien Hospitalier à l'Hôpital Fernand Widal (Assistance Publique - Hôpitaux de Paris), où elle dirige l'unité d'Addictologie Ambulatoire au sein du Département de Psychiatrie et de Médecine Addictologique. Psychiatre et addictologue, elle est également titulaire d'une thèse en Pharmacologie de l'Université Paris Descartes et d'une Habilitation à Diriger les Recherches. Elle exerce ses activités de recherche dans l'unité Université Paris Descartes – Université Paris Diderot - INSERM UMRS 1144 dans l'équipe 1 « Biomarqueurs de Rechute et de Réponse Thérapeutique dans les Pathologies Neuropsychiatriques » où elle a la responsabilité du Groupe « Addiction ». A ce titre elle est responsable de plusieurs projets de recherche portant sur la pharmacogénétique des addictions, les facteurs de risque de survenue de complications spécifiques des addictions, ou des innovations thérapeutiques. Elle est l'auteur de plus de 50 articles scientifiques référencés.

- **Les traitements à action prolongée : des essais cliniques à la pratique clinique**
Long-acting formulations: experience from clinical trials and clinical practice

Adrian DUNLOP - Newcastle - Australie



Adrian DUNLOP
Newcastle - Australie

Dr Adrian Dunlop, MBBS PhD GdipEpiBiostat FACHAM FISAM CF <https://www.newcastle.edu.au/profile/a-dunlop>, is Director and Senior Staff Specialist for Hunter New England Local Health District Drug & Alcohol Clinical Services and Conjoint Professor, School of Medicine and Public Health, Faculty of Health, University of Newcastle and Honorary Medical Officer, Addiction Medicine, Justice Health and Forensic Mental Health Network. He was the Chief Addiction Medicine Specialist, Mental Health Drug & Alcohol Office, NSW Health (2014-2018) and Clinical Advisor (2012-13) responsible for policy advice in drug and alcohol to the NSW Ministry of Health.

He is a Foundation Fellow of the Australasian Chapter of Addiction Medicine (FACHAM) and current state branch chair (NSW & ACT) of the Chapter Committee, Royal Australasian College of Physicians, Past-President of the Australasian Professional Society on Alcohol and other Drugs (APSAD), member of the College of Problems on Drug Dependence (USA), Society for the Study of Addiction (UK), and Fellow of the International Society for Addiction Medicine (FISAM). In 2005 he was awarded a Churchill Fellowship to investigate the treatment of opiate dependence in pregnancy. In 2010 he was awarded Clinical Leader of the Year by Hunter New England Health. In 2014 he was awarded the APSAD clinician award for excellence in Science, research and practice in the drug and alcohol field and was a 2015 James Rankin orator for APSAD.

He has 25 years-experience in the drug and alcohol field, over 225 publications including 100 peer reviewed journal articles, 9 book chapters, a co-author on 9 Australian guidelines on addiction management, including current Draft Clinical Guidelines for the Use of Depot Buprenorphine in the treatment of opioid dependence, funded by NSW Health.

He has been an investigator in 45 research grants including over \$A28 million in competitive research funding including 12 NHMRC funded grants (9 as CI) and one ARC grant. CI Dunlop collaborates with various drug and alcohol clinical research groups and clinical sites state across NSW and Australia and is a foundation member of the NSW Drug and Alcohol Clinical Research Network, a collaboration of NSW public sector D&A Services engaged in clinical research.

- **Les traitements à action prolongée : perspectives des patients**

Patient perspectives on long-acting formulations

Genie BAILEY - Fall River - Etats-Unis



Genie BAILEY

Fall River - Etats-Unis

Dr. Genie Bailey, MD, DABAM, is an Associate Clinical Professor of Psychiatry and Human Behavior at Brown University, a Board Certified psychiatrist with over 30 years of clinical experience, a Distinguished Lifetime Fellow of the American Psychiatric Association and a Diplomate of the American Board of Addiction Medicine. She is also the Director of Research and Director of the Medication for Addiction Treatment (MAT) program at the internationally-recognized Stanley Street Treatment and Resources (SSTAR) in Fall River, Massachusetts, where she has focused on substance abuse treatment and research for the past decade. Dr. Bailey was the site principal investigator (PI) for three, multi-center randomized controlled trials funded through NIDA's Clinical Trials Network including the OXBOT CTN 0051 study that evaluated the effectiveness of sublingual buprenorphine vs extended release Naltrexone (Vivitrol). She was also a consortium PI on a project funded by NIH/NIDA to evaluate an implantable treatment for opioid dependency. Most recently, she completed trials of injectable buprenorphine. Dr. Bailey graduated from Duke Medical School and trained in psychiatry at Yale University. Dr Bailey has published widely is valued as a public speaker and strong advocate for destigmatizing the disease of addiction.

- **Les patients français sont-ils prêts pour un traitement de substitution à action prolongée ? Premiers résultats de l'enquête AMBRE**

How long-acting formulations are fitting in the French setting and patient views from AMBRE survey

Georges BROUSSE - Clermont Ferrand



Georges BROUSSE

Clermont-Ferrand

Professeur d'Addictologie et de 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 7

Président : **Philippe de TIMARY** - Bruxelles - Belgique

Discutant : **Mickaël NAASSILA** - Amiens

- **Faire le pont entre fondamental et clinique dans le traitement des addictions**

Crossing the translational bridge: from optogenetics to brain stimulation approaches as promising treatments against addictive disorders

Antonello BONCI - Bethesda - USA



Antonello BONCI
Bethesda - USA

Personal Statement

I joined the National Institutes of Health (NIH) in 2010 as Scientific Director of the National Institute on Drug Abuse (NIDA). I was professor in residence in the Department of Neurology at the University of California, San Francisco (UCSF) and held the Howard J. Weinberg Endowed Chair in Addiction Research; as well as Associate Director for Extramural Affairs at the Ernest Gallo Clinic and Research Center. My laboratory was the first to demonstrate that drugs of abuse such as cocaine produce long-lasting modifications on the strength of the connections between neurons. This form of cellular memory is called long-term potentiation (LTP.) This finding cast a new light on the phenomenon of drug addiction, which could now be seen as a process of maladaptive learning and memory at the cellular level. In turn, this information helped explain why drug taking can often become such a long-lasting phenomenon, with relapse occurring even several years after the last encounter with a drug. Subsequently, my work has used a combination of electrophysiology, optogenetic, molecular and behavioral procedures to keep on studying the basic cellular mechanisms and circuits underlying reward and substance use disorders. Finally, in 2014 we started developing an optogenetic-based treatment against cocaine use disorders, by using transcranial magnetic stimulation.

Contribution to Science

Over the last 15 years, the main goal of my laboratory has been to elucidate the role of long-term plasticity at excitatory synapses in the limbic system in modulating the development and expression of cocaine, stress and alcohol-dependent behaviors, in order to produce novel therapeutic strategies that could reverse these long-term synaptic changes, and as a consequence, drug-dependent behaviors. We have published a series of studies focused on this topic. These studies pioneered the field of drug-dependent synaptic plasticity, and have strongly influenced the research of all laboratories interested in substance use disorders and plasticity. In fact, drug-dependent synaptic plasticity is thought to be a key cellular phenomenon underlying substance use-dependent behaviors.

Complete List of Published Work in MyBibliography:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/myncbi/antonello.bonci.1/bibliography/48029589/public/?sort=date&direction=ascending>

Despite decades of excellent studies on the cellular mechanism and effects of cocaine in the central nervous system, there is no approved neurobiological treatment for cocaine-use disorder (CocUD) yet. Previous work from my laboratory, started at UCSF, showed that compulsive cocaine seeking lead to hypoactivity of frontal regions in rodents and that optogenetic reversal of such hypoactivity lead to a rapid and significant reduction of cocaine seeking. A few months after the publication of this work, my clinical team developed a brain stimulation protocol to test the hypothesis that brain stimulation in humans would also reduce cocaine intake. However, while our preliminary clinical

work suggests benefit from repetitive transcranial magnetic stimulation (rTMS) of left dorsolateral prefrontal cortex (l-DLPFC) in cocaine addicts, all published studies to date have been limited by small sample sizes and short follow-up times. During my presentation at the Albatros Congress, I will present our latest and unpublished data showing the outcome of a 32-month follow up on 284 patients treated with rTMS by our group, as well as a discussion of potential additional benefits of rTMS in a variety of other diseases.



Philippe de TIMARY
Bruxelles - Belgique

Philippe de Timary est Médecin Psychiatre aux Cliniques Universitaires Saint-Luc, et Professeur clinique Ordinaire à l'Université Catholique de Louvain. Il partage ses activités entre la clinique des addictions et la recherche scientifique essentiellement sur cette même thématique.

Il a débuté sa carrière scientifique comme chercheur dans le domaine de l'endocrinologie où il a travaillé pendant huit ans dans le laboratoire d'endocrinologie et nutrition de Professeur Jean-Claude Henquin. Il a présenté, à la fin de cette période une thèse d'Agrégation de l'Enseignement Supérieur. Il a ensuite entrepris une formation en Psychiatrie, spécialité qu'il exerce depuis 2003, aux Cliniques Universitaires Saint-Luc. Il a fondé cette année là avec un collègue gastroentérologue une unité de soins médico-psychologique, spécialisée dans l'accompagnement des personnes présentant une problématique de dépendance à l'alcool et mène depuis lors, outre ses activités cliniques, des travaux de recherche sur les facteurs impliqués dans le développement de cette affection. Sa double formation de physiologiste et de psychiatre lui ont permis d'investiguer la manière dont les facteurs biologiques interfèrent avec l'expression psychologique de la maladie alcoolique. Il collabore en outre depuis plusieurs années avec l'équipe de Nathalie Delzenne à des travaux pionniers sur le rôle du microbiote intestinal dans le développement de la problématique alcoolique. Il s'intéresse aussi à la psychologie de la santé et aux facteurs de personnalité impliqués dans le développement des affections somatiques. Sur le plan clinique, il a lancé en 2015 le Centre

du Traitement des problématiques liées à Internet et au Jeu (CTIJ) en collaboration avec le Professeur Billieux. Il est depuis le 1^{er} octobre 2018 chef de service de Psychiatrie Adulte des Cliniques Universitaires Saint-Luc.

Il est auteur ou coauteur de nombreux articles scientifiques et de trois ouvrages :

- *L'alcoolisme est-il une fatalité, comprendre et inverser une spirale infernale, Editions Mardaga, 2016*
- *Sortir l'alcoolique de son isolement, Editions De Boeck, 2014 (de Timary P., Toussaint A.)*
- *Articulations clinique-recherche: autour de la psychopathologie et de la psychiatrie, Presses universitaires de Louvain, 2013 (Zech E., de Timary P., Billieux J, Jacques H)*

Mickaël Naassila, Professeur de physiologie à l'université de Picardie Jules Verne et directeur de l'unité INSERM U1247 (Groupe de Recherche sur l'Alcool & les Pharmacodépendances - GRAP - <https://grap.u-picardie.fr>). Président de la Société Française d'alcoologie SFA - <https://www.sfalcoologie.asso.fr> et vice-président de la Fédération Française d'Addictologie FFA - <http://www.addictologie.org>. Président du Meeting 2019 de la Société Européenne de Recherche Biomédicale sur l'Alcoolisme ESBRA (<https://www.esbra.com>) (meeting ESBRA 2019 à Lille Grand Palais 21-24 Septembre - <http://esbra2019.org>). Responsable du DU d'addictologie d'Amiens. Partenaire du Projet PsiAlc ANR ERA-NET Neuron 2019-2022 - <https://www.psialc.org>, Preclinical Phase II Testing of Psilocybin in Alcohol Addiction and Epigenetic and Neuroimaging Studies on the Mode of Action.



Mickaël NAASSILA
Amiens



Les 3 Grands Prix de l'ALBATROS

Présentés par **Lisa BLECHA** - Villejuif



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.

GRANDS PRIX ALBATROS 2019

REMISE DE 3 GRANDS PRIX du congrès de l'ALBATROS

- Prix ANPAA de 2000 € de la prévention des addictions
- Prix de 2000 € de la meilleure démarche de performance en santé publique - Avec le soutien institutionnel de GILEAD
- Prix ALBATROS de 1000 € spécial addictologue junior

En partenariat avec l'AJPJA et l'AFFEP

- **Prix ANPAA de la prévention des addictions**

Ce prix de 2 000 € récompensera une étude ou un projet ayant permis d'améliorer les connaissances en matière d'efficacité des actions de prévention en addictologie.

- **Prix de la meilleure démarche de performance en santé publique**

Ce prix de 2 000 € récompensera la structure prenant en charge des Usagers de drogues pour son organisation efficiente à dépister et traiter l'hépatite C avec un objectif d'éradication en France

Avec le soutien institutionnel de GILEAD

- **Prix ALBATROS spécial addictologue junior**

Ce prix de 1 000 € est destiné à récompenser le travail innovant d'un jeune chercheur, interne, chef de clinique ou en cours de thèse.

PLÉNIÈRE 8

Président : **Pierre-Michel LLORCA** - Clermont-Ferrand

Discutant : **Nicolas AUTHIER** - Clermont-Ferrand

- **POTentiel thérapeutique du cannabidiol dans la psychose : mécanismes et efficacité**

Therapeutic «POT»ential of cannabidiol in psychosis: efficacy and neurocognitive mechanisms

Sagnik BHATTACHARYYA - Londres - Angleterre



**Sagnik
BHATTACHARYYA**
Londres - Angleterre

Dr Sagnik Bhattacharyya trained in Medicine at Calcutta Medical College and in psychiatry at the National Institute of Mental Health & Neurosciences, Bangalore in India. He moved to the UK for further training in psychiatry at the Maudsley hospital and at the Institute of Psychiatry at King's College London, where he also obtained a PhD. He is currently a Reader in Translational Neuroscience and Psychiatry there and an Honorary Consultant Psychiatrist at the Maudsley Hospital, where he directs the Maudsley early intervention in Dual diagnosis clinic. Sagnik has been employing experimental medicine approaches in conjunction with neuroimaging and pharmacogenetics to understand the neural and genetic basis of the effects of cannabis, one of the most robustly replicated environmental risk factors for psychosis. His work has provided the first human evidence of the distinct neural effects of the two major cannabinoids present in cannabis extract, delta-9-tetrahydrocannabinol and Cannabidiol and provided proof-of-concept evidence that Cannabidiol may have therapeutic potential in psychosis. Sagnik is currently leading several randomized clinical trials investigating the efficacy of cannabidiol in different stages of psychosis as well as in neurodegenerative disorders such as Parkinson's disease and Alzheimer's dementia.

“Pot” or cannabis is the most widely used illicit drug worldwide. A substantial body of evidence points toward an association between its use and risk of onset and relapse of psychosis. However, the extract of the cannabis plant has many different substances. Of these, delta-9-tetrahydrocannabinol (THC), responsible for the acute psychotomimetic effects of cannabis, has been mainly linked to the adverse effects on mental health associated with cannabis use. In this talk, I will focus on the effects of cannabidiol (CBD), the other major cannabinoid that is increasingly attracting attention and summarize data from a

series of studies carried out by us. Firstly, I will summarize data from a set of experimental studies in healthy volunteers showing the opposite neural and behavioural effects of THC and CBD, which led to our interest in the therapeutic potential of CBD. Subsequently, I will present data from recently completed studies in people in the very early stages of psychosis showing preliminary evidence of efficacy of CBD as an antipsychotic as well as potential neurocognitive mechanisms that may underlie those effects.



Pierre Michel LLORCA
Clermont-Ferrand

Pierre-Michel Llorca (M.D, PhD) est Professeur de Psychiatrie à l'Université Clermont Auvergne. Il est responsable du service de Psychiatrie B au CHU de Clermont-Ferrand. Il est coordinateur de l'axe Neurosciences au sein du CHU de Clermont-Ferrand. Il est membre du Comité Exécutif de la Fondation FondaMental et coordonne les réseaux nationaux de Centres Experts (Bipolaire, Schizophrénie, Dépression Résistante, Asperger) de la Fondation. Il a publié de plus de 290 articles. Ses intérêts de recherche comprennent la psychopharmacologie clinique, la schizophrénie résistante, les addictions et la pharmacogénétique dans le domaine des antipsychotiques et des antidépresseurs. Il codirige l'Equipe d'Accueil 7280 de l'Université Clermont Auvergne dont la thématique est l'étude du système dopaminergique dans les troubles psychiatriques, les addictions et la maladie de Parkinson.



Nicolas AUTHIER
Clermont-Ferrand

Inserm 1107, Université Clermont Auvergne, CHU Clermont-Ferrand.

Professeur des universités et praticien hospitalier, chef du Service de Pharmacologie Médicale et du Centre d'Evaluation et de Traitement de la Douleur du CHU de Clermont-Ferrand (www.pharmacologie-clermont.fr). Médecin psychiatre de formation spécialisé en pharmacologie et addictologie, il s'occupe notamment d'une consultation de pharmacodépendance. Ses travaux de recherche se focalisent actuellement sur l'optimisation du bénéfice-risque des antalgiques. Il développe notamment pour cela des études cliniques et pharmaco-épidémiologiques sur bases de données. En 2017, il crée l'Observatoire Français des Médicaments Antalgiques (www.ofma.fr).

PLÉNIÈRE 9

Président : **Michel REYNAUD** - Paris

Discutant : **Benjamin ROLLAND** - Lyon

- **Au-delà de l'abstinence dans les troubles liés à l'alcool : les évolutions du Naltrexone et de la pharmacothérapie**

Beyond Abstinence: An Evolving Perspective on Naltrexone and Pharmacotherapy for Alcohol Use Disorder

Stéphanie O'MALLEY - New Heaven - USA



Stéphanie O'MALLEY
New Heaven - USA

Stephanie S. O'Malley, PhD is Professor and Deputy Chair of Psychiatry at Yale School of Medicine where she is Co-director of the NIAAA-funded Center for the Translational Neuroscience of Alcoholism. Dr. O'Malley's research contributed to the FDA approval of naltrexone for use in the treatment of alcohol dependence. In her current work, she studies the efficacy of interventions for alcohol use disorder and for tobacco use using laboratory paradigms and clinical trials.

Medications for the treatment of alcohol use disorder have modest effects in the aggregate, but improvements for an individual can be substantial --- should we be discouraged or build on what we know while seeking further advances? Since the approval of naltrexone in 1994, my research has sought to determine the circumstances under which naltrexone is effective and for whom. In this work, comorbid smoking has emerged as an important

moderator of alcohol treatment response and as a potential target for pharmacotherapy. While this and other treatment moderators remain important to consider, concurrent consideration of expanded definitions of treatment success beyond abstinence could increase the attractiveness of currently available treatments and provide additional outcomes to advance pharmacotherapy development for AUD.



Michel REYNAUD
Paris

Michel Reynaud est le Président du Fonds Actions Addictions qu'il a créé en 2014, et concepteur des portails « Addictaide, le village des addictions » et « Addictaide pro » pour la prévention en milieu professionnel.

Professeur émérite de psychiatrie et d'addictologie à la Faculté Paris Sud XI, il a créé en 2001 le Centre d'Enseignement de Recherche et de Traitement des Addictions, l'Albatros, centre de référence à l'hôpital universitaire Paul Brousse à Villejuif.

Il est spécialiste des addictions aux substances psychoactives et des addictions comportementales et de leurs traitements.

Il a œuvré pour le développement de l'addictologie, discipline universitaire, et la création de structures de soins adaptées aux patients addicts.

Ancien président de la Fédération Française d'Addictologie, il est l'auteur de plusieurs rapports ministériels. Le dernier, « Apport de la e-Santé dans les addictions », a été remis au Président de la MILDECA pour s'intégrer aux actions gouvernementales, menées envers les addictions.

Benjamin Rolland est maître de conférences à l'Université de Lyon et praticien hospitalier en addictologie. Il est le responsable du Service Universitaire d'Addictologie de Lyon (SUAL). Il est membre du board de la European Federation of Addiction Society et participe à de nombreux projets collaboratifs internationaux.



Benjamin ROLLAND
Lyon

PLÉNIÈRE 10

Président : **Laurent KARILA** - Villejuif

Discutant : **Vincent VERROUST** - Paris

• Potentiel thérapeutique des psychédéliques : les preuves préliminaires

Early scientific and clinical support for therapeutic potential of psychedelic compounds

David ERRITZOE - Londres - Angleterre



David ERRITZOE
Londres - Angleterre

David Erritzoe, MRCPsych, PhD, Clinical Academic Lecturer

Qualified as a medical doctor at Copenhagen University Medical School in 2001 and currently holds an Academic Clinical Lectureship in Psychiatry at Imperial College London. Alongside his clinical training in medicine/psychiatry, David has been involved in psychopharmacological research, using brain-imaging techniques such as PET and MRI. Initially working at Columbia University in New York, he then undertook a PhD at University Hospital Rigshospitalet in Copenhagen. Since 2009, under the mentorships of Profs Anne Lingford-Hughes and David Nutt at Imperial College London, he has conducted post-doc imaging research in the neurobiology of addictions and major depression. Together with Prof Nutt and Dr Carhart-Harris he is also investigating the neurobiology and therapeutic potential of MDMA and classic psychedelics.

The resurrection of psychedelic treatment in psychiatry has been occasioned by several factors. These include the studies at John Hopkins University demonstrating that a single dose of psilocybin could produce long term changes in wellbeing. Secondly, ceremonial use of ayahuasca as well as psilocybin experiences in real life settings have gained new popularity. Finally, a resurgence of neuroscience-based research is now shedding light on the mechanisms of actions of these drugs, such as

the work pursued by our team at Imperial, that of scientists in Zurich, and more lately also via pharmacological imaging studies in Copenhagen. Dr Erritzoe's talk will discuss how these different approaches can be reconciled with a view to work towards having these substances fully tested and integrated into modern psychiatry. Imperial psychedelic brain imaging as well as lab-based and survey clinical data – with a focus on depression – will be presented.



Laurent KARILA
Villejuif

Psychiatre, Addictologue

Hôpital Universitaire Paul Brousse - Centre d'Enseignement, de Recherche et de Traitement des Addictions (AP-HP) - Université Paris Sud - Villejuif 94804 Cedex

- Clinicat des Universités – Université Paris Sud (2005-2007)
- Praticien Hospitalier Temps Plein
- 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 VI, juin 2012
- Habilitation à Diriger des Recherches : Conduites addictives avec et sans substances : une approche combinée. Faculté de Médecine Bicêtre, Université Paris Sud, novembre 2017
- Membre de l'unité INSERM U1000 - Research Unit « Imaging and Psychiatry », sous la direction du Dr Jean Luc Martinot (jusqu'en 2018)
- Membre et co-coordonateur de l'équipe d'accueil PSYCOMADD (Université Paris Sud) depuis novembre 2018
- 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, au sexe, aux jeux de hasard et d'argent, aux jeux vidéos)
- Auteur de publications indexés, de chapitres d'ouvrages nationaux et internationaux et d'ouvrages grand public

- Chargé d'Enseignement de PACES à DFASM3 à l'Université Paris Sud depuis 2004
- Responsable du Service Sanitaire depuis 2018
- Responsable du MOOC Addictions Service Sanitaire et du DU e-learning en addictologie générale, Université Paris Sud, depuis 2016
- Secrétaire adjoint du Collège Universitaire National des Enseignants en Addictologie (CUNEA)
- Vice-Président de la Collégiale d'Addictologie (APHP) depuis avril 2019

Vincent Verroust est doctorant en histoire des sciences au Centre Alexandre-Koyré (CNRS - EHESS - MNHN) et chercheur associé à l'Institut des humanités en médecine (Centre hospitalier universitaire vaudois, Lausanne). Ses investigations portent sur la découverte des champignons à psilocybine et sur ses conséquences heuristiques en France. Elles se fondent principalement sur les archives du professeur Roger Heim (1900-1979) du Muséum national d'Histoire naturelle, qui a participé à la redécouverte des usages amérindiens de plusieurs champignons psychotropes à des fins divinatoires au Mexique et contribué de façon notable aux premières recherches pluridisciplinaires sur ces espèces. Vincent Verroust a également coordonné la première journée d'étude internationale portant spécifiquement sur les psychédéliques en France en mai 2018, ainsi qu'un séminaire de recherche mensuel en études psychédéliques à l'École des hautes études en sciences sociales et co-fondé la Société psychédélique française. Il a également participé en tant que « cobaye » à un protocole mené par des psychologues de l'université de Maastricht au cours duquel il a ingéré une grande quantité de sclérotas de champignons à psilocybine.



Vincent VERROUST
Paris

Save the date
ALBATROS 2020
10, 11 & 12 JUIN



PLÉNIÈRE 11

Président : **Marc AURIACOMBE** - Bordeaux

Discutant : **Georges BROUSSE** - Clermont-Ferrand

- **L'impact des nouveaux cannabinoïdes et la politique**

Comment on the Impact of Novel Cannabis Products, Regulations and Policy on cannabis Use Disorder

Alan BUDNEY - Lebanon - USA



Alan BUDNEY
Lebanon - USA

Alan Budney is a clinical psychologist and Professor at the Geisel School of Medicine at Dartmouth, where he directs a NIDA-funded training program on the Science of Co-Occurring Disorders and is Director of the Treatment Development and Evaluation Core of Dartmouth's Center for Technology and Behavioral Health. He has conducted extensive research on innovative behavioral treatments for Cannabis Use Disorders in adults and adolescents. This applied research has focused on integrating contingency management interventions with more traditional behavioral therapies and using computer-assisted therapies to enhance access to and the cost effectiveness of these approaches. Dr. Budney has also conducted human laboratory and survey studies characterizing cannabis use and withdrawal and has recently been interested in using social media platforms to assess the impact of the changing legal landscape of cannabis. Dr. Budney is Past-President of Division 28 and Division 50 of the American Psychological Association and the College on Problems of Drug Dependence. He was a member of the DSM-5 Substance Use Disorders working group and consults and serves on multiple scientific advisory organizations related to cannabis consequences and therapeutics.

Although some remain skeptical about the clinical importance of cannabis use disorder (CUD), i.e., addiction, a large volume of scientific and clinical data most clearly demonstrate that a significant proportion of those who use cannabis do indeed develop a CUD that is much more similar than different from other substance use disorders. The recent escalation of interest in the potential therapeutic use of cannabis compounds, the acceleration of more lax regulations pertaining to cannabis possession and use, and a burgeoning cannabis industry provide an evolving, cultural context that has contributed to reduced concern about the personal risks and public health consequences of cannabis misuse. Unfortunately, this new cultural landscape comprises a host of factors that are likely to

increase the probability of developing CUD and the risk of experiencing adverse effects related to cannabis misuse. This presentation will discuss how the cannabis revolution can impact scientifically-based risk factors for addiction, e.g., pharmacologic, product formulation and delivery, access/availability, and cultural acceptability. Increased awareness of and attention to these factors can help guide a reasonable and objective public health perspective on the potential impact of cannabis use and CUD. Importantly, such information also suggests a strong need for increased surveillance, assessment, and strategic planning related to the impact of CUD on public health, and for intensified research efforts in the area of cannabis regulatory science.



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.



Georges BROUSSE
Clermont-Ferrand

Professeur d'Addictologie et de 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).

DÉBAT POLITIQUE

Droits humains, l'autre traitement

Human rights, the other treatment

Co-Présidents : **Patrick AEGERHARD** - Paris & **Fabrice OLIVET** - Paris

- **L'Amérique à l'heure du changement**

America, it's time for change

Maria SANCHEZ MORENO - New-York - USA



Maria SANCHEZ MORENO
New-York - USA

Maria McFarland Sánchez-Moreno is the Drug Policy Alliance's Executive Director. She brings nearly thirteen years of international and domestic drug policy experience from her work at Human Rights Watch, where she served as Co-Director of the US Program.

Maria's commitment to social justice and drug policy reform dates from her childhood, which she spent mostly in Peru. She was strongly influenced by her early work at Human Rights Watch researching Colombia, where drug profits fueled massacres and official corruption.

During her tenure at Human Rights Watch, Maria led a team advocating against racial discrimination in policing, excessive sentencing, and unfair deportation policies that tear families apart, all issues closely intertwined with the United States' cruel and irrational approach to drugs. She also pressed the organization to more directly address the war on drugs as a human rights issue. As a result, in 2013 Human Rights Watch became the first major international human rights organization to call for decriminalization of the personal use and possession of drugs and global drug reform more broadly.

Maria is the author of the narrative non-fiction book *There Are No Dead Here: A Story of Murder and Denial in Colombia*, forthcoming from Nation Books in February 2018. She holds a law degree from New York University School of Law and did most of her undergraduate studies in Lima, Peru, before completing her BA at the University of Texas at Austin. She is a native speaker of both Spanish and English.

The United States has for decades played a leading role pushing for punitive approaches to drug policy, both within and outside the country, with devastating consequences for human rights. Domestically, these policies have failed to meaningfully reduce drug use; instead, they have contributed a dramatic escalation in overdose rates and the criminalization of millions of people, simply for using drugs. Disproportionately, those impacted by criminalization have been Black and Brown people, who have suffered terrible harms due to their convictions or arrests. Internationally, US funding for the drug war has fueled a vicious

cycle, in which organized crime thrives off the illegal market in countries like Colombia and Mexico, engaging in large-scale violence, corrupting authorities, and quickly replacing leaders who are arrested or killed. While the United States has at times signaled some openness to reform - largely due to the pressure from marijuana legalization at the state level for the most part, it remains stuck in old, harmful policies. But the public is hungry for new approaches to drug policy that are less harmful, and more respectful of basic rights.

- **Perspective des usagers : nous inclure dans toute politique qui nous concerne**

From drug user to people who use drugs, nothing about us without us

Judy CHANG - Milan - Italie



Judy CHANG
Milan - Italie

Judy is the Executive Director of the International Network of People who Use Drugs (INPUD). She has worked in the HIV and community health and development field for eight years, across areas of program management, resource mobilization, and communications. As a woman who uses drugs, she has been increasingly involved in harm reduction and drug policy work to which she brings her lived experience. She has worked across India, China, and Thailand. She holds a Master's in International Development and is an MPhil Candidate at the National Drug Research Institute, Australia.

People who use drugs are criminalised, stigmatised and discriminated against the world over. Our human rights are violated in a myriad of ways in the name of drug control and the pursuit of a “drug-free world”. This presentation will specifically outline the types of human rights violations that people who use drugs experience daily around the world. Abuses and ignominies faced by people who use drugs do not go un-challenged however. A global movement of people who use drugs has been growing in strength and influence. The International Network of People who use Drugs are the global peak body

representing people who use drugs who demand an end to the war on people who use drugs, and work and advocate to protect and defend the human rights of our communities. INPUD's presentation will focus on our struggle for rights, self-determination and self-agency and outline how we embody the principle of “nothing about us without us”. Finally, it will provide an overview of the work we undertake globally and present what a human-rights approach to drug use, drug policies and people who use drugs look like.

- **La réduction des risques en Afrique francophone**

Risk reduction in French-speaking Africa

Massougui THIANDOUM - Dakar - Sénégal



Massougui THIANDOUM
Dakar - Sénégal

Mes compétences et expertises sont le produit d'une combinaison de formation en Travail Social (2ème cycle), en Addictologie (DU en cours à la faculté de médecine de l'Université de Dakar) et de plus de 15 ans d'expérience professionnelle au niveau communautaire, en particulier dans le domaine de la santé, du Genre et des Droits Humains. Depuis 2006, j'ai occupé le poste de Chargé des programmes à l'Alliance Nationale Contre le Sida (ANCS), l'une des plus grandes organisations de la société civile du Sénégal qui est Récipiendaire Principal du Fonds mondial de lutte contre le sida, le paludisme et la tuberculose. Actuellement j'occupe le poste de Directeur Technique de l'Alliance Nationale des Communautés pour la Santé et de Directeur du Centre de Pratique de l'International HIV/AIDS Alliance sur les populations clés (Key Population) qui couvre l'Afrique de l'Ouest, du Centre, du Nord et le MENA.

Dans ce contexte, je suis chargé de la gestion technique des programmes du Fonds mondial, le programme de l'USAID /IntraHealth, le Programme Régional Afrique de l'Alliance internationale, le Programme Régional sur la réduction des risques de transmission VIH/TB et des comorbidités en Afrique de l'Ouest et le Projet multipays « KORADUB » sur l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive pour les jeunes populations clés en Afrique financé par Expertise France.

Je capitalise une forte expérience dans le renforcement des systèmes de santé communautaires, à travers les formations, l'exécution et l'évaluation des programmes communautaires focalisant sur le VIH / SIDA, la santé sexuelle, la santé reproductive, les Droits humains, le Genre et développement, et la création d'espaces pour le partage, la capitalisation et la mutualisation d'expériences entre les acteurs de la communauté.

A travers, le Projet régional sur la réduction de risque en Afrique de l'ouest, je fais le plaidoyer pour l'amélioration des lois et la suppression des barrières juridiques répressives qui ciblent les consommateurs de drogues et les empêchent d'accéder aux services de santé. J'appui les programmes pays pour la mise en place de politiques de réduction des risques qui intègrent la promotion et la protection des droits humains des consommateurs de drogues.

La présentation abordera les enjeux défis et perspectives de la mise en place des politiques de réductions des risques en Afrique de l'ouest avec un focus sur les lois et les droits humains.

La consommation de drogue en Afrique de l'Ouest s'est fortement développée en même temps que cette région est devenue une plaque du trafic international de drogue. Face à cette situation les Etats de l'Afrique de l'Ouest ont mis en place des lois répressives et inadaptées violant souvent les Droits humains des personnes qui consomment des Drogues, malgré le fait que ces pays ont ratifiés plusieurs conventions internationales qui différencient les peines entre les consommateurs et les trafiquants. Les politiques répressives ont favorisé le développement d'un phénomène de rejet des toxicomanes dont la conséquence est leur stigmatisation et leur marginalisation qui accentuent leur dépendance et leur addiction aux drogues. Ces facteurs augmentent les risques liés à la consommation de drogue et la violation des droits des

personnes qui ont un problème avec la drogue. Il s'avère donc nécessaire de concevoir et mettre en œuvre des politiques de réduction de risques adaptées au contexte africain, d'autant plus que les consommateurs de drogues sont vulnérables à une série de pathologies telles que le SIDA, la tuberculose et les hépatites, ainsi qu'ils font face à des préjugés et croyances socioreligieuses à leur défaveur.

D'importantes initiatives sont en cours dans la région pour promouvoir les droits Humains des consommateurs de drogue et amener les Etats à améliorer leurs lois en y intégrant la réduction des risques et le respect des droits humains des consommateurs de drogue. A cet effet, une loi type a été proposée comme modèle et un appel à été lancé lors de la réunion de haut niveau organisée par la commission Ouest Africaine de lutte contre la drogue et l'Alliance Nationale des Communautés pour la Santé pour l'adoption de la loi type.

• L'addictologie : dernier avatar post-colonial

Addictologie: the last post-colonial avatar



Abdou NDIAYE
Paris

Abdou Ndiaye, Chef de service du Centre de Soins, d'Accompagnement de Prévention en Addictologie (CSAPA) Charonne Oppelia depuis janvier 2014. Titulaire d'un diplôme d'Etat d'Educateur spécialisé et d'un Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Encadrement et de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale (CAFERUIS) de l'Institut de travail social Parmentier.

Mon parcours professionnel m'a amené respectivement à traiter de la promotion de la santé, notamment sur le volet Prévention des conduites à risques mais également dans le champ de la Réduction des Risques et le soin. Depuis maintenant une dizaine d'années je participe à l'implantation de la Réduction des risques en Afrique Francophone. Il s'agit d'un engagement pour la promotion des droits des usagers, l'accompagnement des professionnels et l'amélioration du cadre législatif concernant les produits psychoactifs.

Cardiologue et homme d'engagement, il a participé à la fondation de Médecins Sans Frontières en 1971 puis de Médecins Du Monde en 1980 dont il deviendra président en 1987.

Il a mené de nombreuses missions humanitaires depuis 1968 au Biafra et en particulier au Liban, en Afghanistan, au Salvador, en Éthiopie, au Brésil, en Afrique du Sud, au Rwanda, en ex-Yougoslavie, en Irak, en Haïti.



Patrick AEBERHARD
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)



Fabrice OLIVET
Paris

COMMUNICATIONS AFFICHÉES

- N°1** Troubles liés à l'alcool chez les policiers municipaux - Mairie d'Orléans
Yasmine AINOUIZ - Orléans
- N°2** Job stress and benzodiazepine long-term use: Longitudinal findings from the CONSTANCES cohort.
Guillaume AIRAGNES - Paris
- N°3** Physical health and Gambling and Gaming disorders: a critical and systematic review of the literature
Jean-Marc ALEXANDRE - Bordeaux
- N°4** 18-month Safety and Efficacy of RBP-6000 Extended-release Buprenorphine for OUD
Anne ANDORN - Richmond - USA
- N°5** Efficacité d'une intervention portée par des équipes de soin hospitalières sur la consommation de tabac de patients hospitalisés
Aude ASSOUAN - Paris
- N°6** La pharmacocinétique du baclofène n'est pas différente chez les patients ayant une cirrhose
Camille BARRAULT - Créteil
- N°7** Evaluation de la poly-victimisation et des troubles anxio-dépressifs chez 230 usagers de substances psychoactives bénéficiant d'une mesure d'injonction thérapeutique
Pauline BELLET - Boulogne
- N°8** Assessment of codeine use disorder weak signals on social networks
Celien BERTIN - Clermont
- N°9** Role of gender in student binge drinking: a systematic review
Nicolas BONFILS - Villejuif
- N°10** Dépistage des troubles de l'usage (TU) des substances psychoactives (SPA) par les médecins généralistes (MG)
Amiens BOUCHEZ - Amiens
- N°11** Santé perçue et déterminants de son évolution à 6 mois au cours de la prise en charge ambulatoire de patients dépendants aux substances psychoactives
Stéphanie BOURION-BEDES - Nancy
- N°12** Retour d'expérience de deux CSAPA et enquête nationale sur la naloxone intranasale (Nalscue®) dans la prévention des overdoses aux opioïdes.
Mathieu CHAPPUY - Lyon
- N°13** Le phénibut, un GABA-mimétique qui gagne du terrain ?
Cécile CHEVALLIER - Lyon
- N°14** Cannabis et grossesse: actualités
Sarah COSCAS - Villejuif
- N°15** Les réseaux sociaux au service de l'alcoolisme ou le « Janvier Sobre » en 2020
Laurence COTTET - Charleville
- N°16** Negative and Positive alcohol expectancies among alcohol dependent inpatients
Stéphane DARBÉDA - Paris
- N°17** Cédragir et Centre Hospitalier Gustave Dron: Ensemble bousculons les protocoles pour lutter efficacement contre l'hépatite C.
Guillaume DEROOST - Tourcoigne

- N°18** Methadone and buprenorphine treatments in patients with schizophrenia
Alain DERVAUX - Amiens
- N°19** Efficacité de l'entretien motivationnel de groupe dans le trouble de l'usage de l'alcool
Laurie DEVULDER - Paris
- N°20** Epigénétique et Ensemble des Troubles Causés par L'Alcoolisation Fœtale
Mieux comprendre – Mieux prévenir – Mieux diagnostiquer ?
Bérénice DORAY - La Réunion
- N°21** Ensemble des Troubles Causés par L'Alcoolisation Fœtale : quoi de neuf en 2019 ?
L'exemple Réunionnais.
Bérénice DORAY - La Réunion
- N°22** Une nouvelle prise en charge thérapeutique des troubles anxieux : faits et preuves
Olivier DUBOIS - Saujon
- N°23** Attachement insécure et addiction
Nicole FLORENTINY - La Réunion
- N°24** Etude de phase 3 en ouvert évaluant l'efficacité et la sécurité d'emploi à long terme d'Eskétamine intranasale associé à un antidépresseur oral chez des patients atteints de dépression résistante (SUSTAIN-2)
Emeline GAUDRÉ-WATTINNE - Janssen
- N°25** Impact du contexte de soins en addictologie sur l'évolution des Schémas Précoces Inadaptés et du trouble lié à l'usage de substances psychoactives illicites
Marion GERMAIN - Grenoble
- N°26** Impact de l'évaluation spécialisée en addictologie en milieu ambulatoire et hospitalier sur le secteur psychiatrique nord du canton de Vaud
Alejandra GIMENEZ - Yverdon-les-Bains - Suisse
- N°27** Suivi de patients dépendants aux opiacés du CSAPA aux soins premiers - étude prospective sur 5 ans.
Morgane GUILLOU - Nantes-Brest
- N°28** Pratiques infirmières en tabacologie et prescription de la substitution nicotinique par les Infirmières.
Isabelle HAMM - Reims
- N°29** Les addictions : enjeux et défis des politiques de santé au Maroc
Jaafar HEIKEL - Maroc
- N°30** Social cognition in Gaming and Gambling disorders: a systematic review
Cognition sociale dans l'addiction aux jeux vidéo et aux jeux d'argent et de hasard : revue systématique
Elodie HUREL - Nantes
- N°31** Un polymorphisme du gène codant pour le facteur neurotrophique issu du cerveau (BDNF) est associé à la survenue, la dangerosité et la récurrence des tentatives de suicide chez des patients consultant en CSAPA
Romain ICICK - Paris
- N°32** Impact of decision-making capacities on 3-months treatment outcome among patients treated for cannabis use disorder.
Louise-Adélaïde JAKUBIEC - Bordeaux
- N°33** Le S(-)-baclofène contrebalance les effets positifs du R(+) baclofène dans l'alcoolodépendance : les origines du mal ?
Jérôme JEANBLANC - Amiens
- N°34** Addict'O Quizz : Développement d'un serious game pour la réduction des risques liées à l'usage du cannabis
Cléo JOUAULT - Issy les Moulineaux
- N°35** Avez-vous rêvé d'un marqueur des consommations d'alcool, significatif, spécifique, proportionnel aux consommations, aux risques et aux dommages ?
Bruno JOURNE - Paris

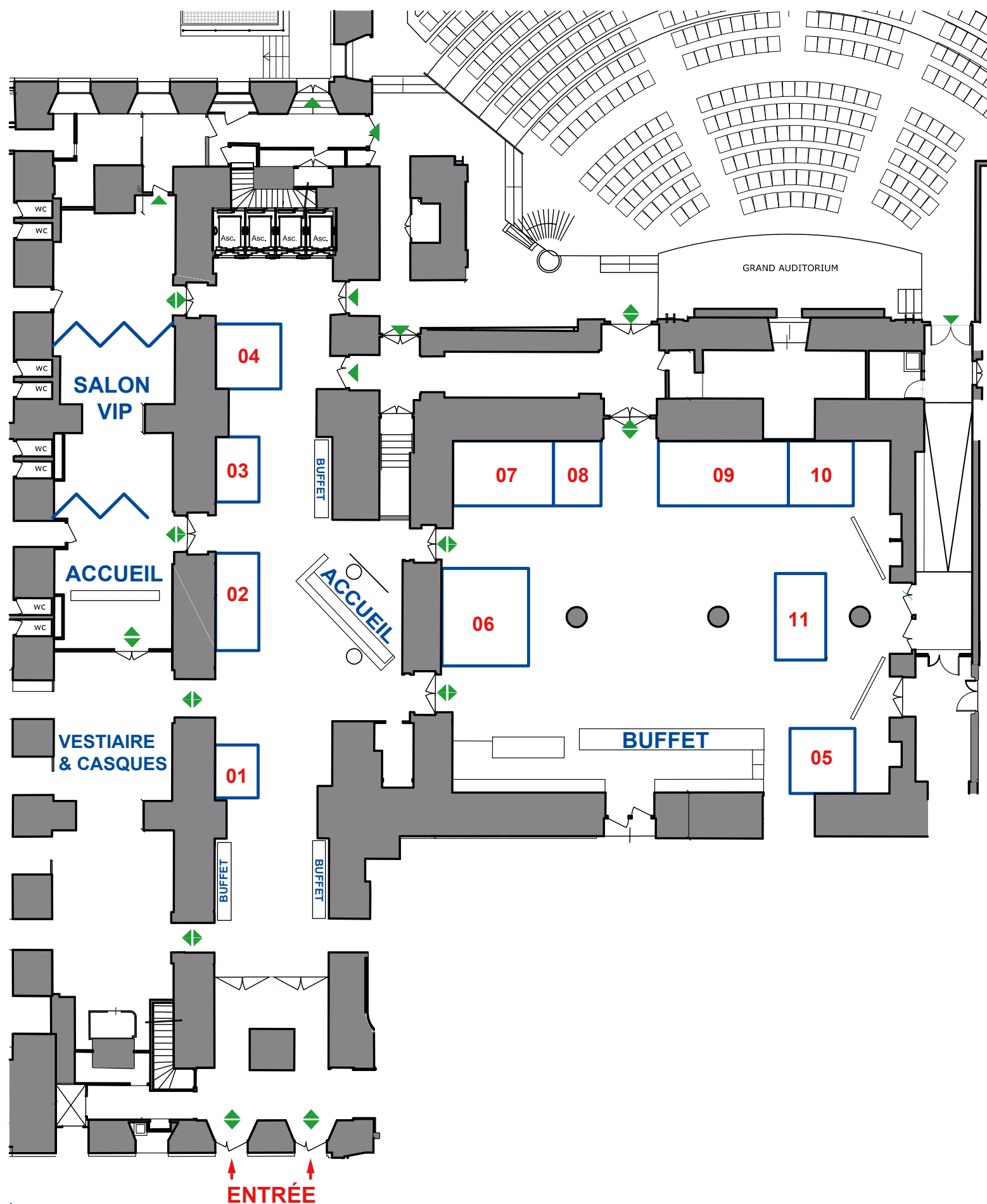
- N°36** Auto-questionnaire IDS-30 pour identifier buveurs de récompense/buveurs de soulagement : validation de la version française
Oussama KEBIR - Paris
- N°37** Addictions : Problème de Santé Publique au Maroc. Appartements thérapeutiques : Une solution efficace ?
Imane KENDILI - Maroc
- N°38** Substance Use Disorder diagnosis and craving: comparison of substance users accessing treatment and substance users in harm reduction programs.
Charlotte KERVRAN - Bordeaux
- N°39** Item Response Theory analyses of DSM-5 substance use disorder criteria in French outpatient addiction clinic participants
Charlotte KERVRAN - Bordeaux
- N°40** Traitement de l'hépatite C dans un CSAPA depuis l'arrivée des Antiviraux à Action Directe : une élimination virale possible.
Philippe LACK - Lyon
- N°41** Facteurs associés au succès thérapeutique dans un échantillon de 263 patients pris en charge pour une dépendance aux opiacés : données de l'étude OPAL.
Edouard LAFORGUE - Nantes
- N°42** Effect of screening spirometry on motivation to quit smoking
Romain LAIR - Paris
- N°43** Addiction au tabac et prise en charge conjointe ville-hôpital
Nathalie LAJZEROWICZ - Bordeaux
- N°44** Evaluation du programme « Envol », groupe de TCC visant le maintien des objectifs de consommation contrôlée chez des patients dépendants à l'alcool
Alexandre LIENART - Créteil
- N°45** Brain structure correlates of abstinence in alcohol-dependent patients: a 7-year MRI follow-up study.
Catherine MARTELLI - Villejuif
- N°46** Peut-on devenir addict à visé versa ?
Pascal MELIN - Charleville
- N°47** Le tabou de l'injection comme facteur limitant l'accès au dépistage VHC
Salim MEZAACHE - Marseille
- N°48** Chemsex/Slam: une urgence addictologique
Pierre MORALES-LOPEZ - Paris
- N°49** Approches multiples en clinique et biologie du suivi de sujets avec Trouble de l'Usage de l'Alcool après traitement de sevrage
Philippe NUBUKPO - Limoges
- N°50** Caractéristiques des sujets avec trouble de l'usage de l'alcool venus en sevrage en psychiatrie Quelles spécificités ?
Philippe NUBUKPO - Limoges
- N°51** Intoxications aux poppers en France rapportées aux Centres Antipoisons : rétrospective sur 7 ans.
Fanny PELISSIER - Toulouse
- N°52** Une vie avant la mort vs une vie après la mort
Carlos PEREIRA - Avesnes
- N°53** Téléconsultation et Addictologie: et après... un outil de soutien virtuel...
Emilie SAUREL - Perpignan

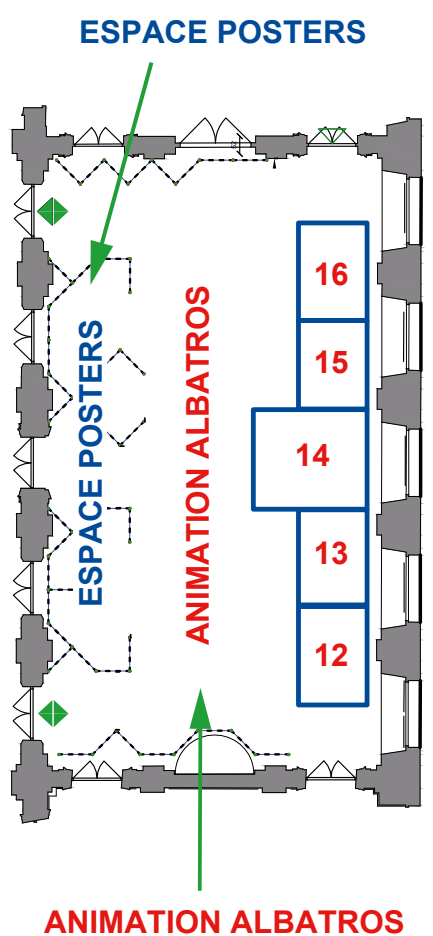
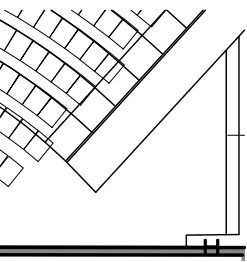
- N°54** Intérêt de la psilocybine, de l'acide lysergique diéthylamine (LSD) et de la diméthyltryptamine (DMT) dans la dépression : une revue de la littérature
Sami SERGENT - Toulouse
- N°55** Alcool et santé : représentations et expériences de personnes ordinaire
Marion THEVENOT - Paris
- N°56** Addictions et problèmes bucco-dentaires
Haoua TINTA STRUILLOU - Brest
- N°57** Les comportements automatiques : quand l'addictologie rencontre la neurologie
Aurore TREMEY- Clermont-Ferrand
- N°58** Pharmacologie d'une session slam : quels risques ?
Caroline VICTORRI-VIGNEAU - Nantes
- N°59** Impact du polymorphisme du CYP2B6 sur la pharmacocinétique et la réponse clinique de sujets recevant de la méthadone
Caroline VICTORRI-VIGNEAU - Nantes
- N°60** Validation of the Transaddiction Craving Triggers Questionnaire in alcohol use disorder
Cora VON HAMMERSTEIN - Villejuif
- N°61** Améliorer l'accès au diagnostic et au traitement des patients TDA/H adultes : Création de la Coordination Nationale TDA/H Adulte
Hanna EID - Pfaffstätt

Save the date
ALBATROS 2020
10, 11 & 12 JUIN



PLAN DU CONGRÈS





NIVEAU 2

LES EXPOSANTS

- 1 ECHOSENS
- 2 CAMURUS
- 3 C2 CARE
- 4 CRESUS
- 5 RECORDATI
- 6 ABBVIE
- 7 GW PHARMA
- 8 DBS SYSTEM
- 9 GILEAD
- 10 CLINEA
- 11 INDIVIOR
- 12 FFA - ALCOOLOGIE & ADDICTOLOGIE
- 13 CFP 2019
- 14 AJPJA & AFFEP
- 15 CNQSP
- 16 AESP





**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

