



AP-HP.
Université
Paris-Saclay



16^e Congrès International d'Addictologie de l'ALBATROS

Mardi 7, Mercredi 8 & Jeudi 9 Juin 2022
Novotel Tour Eiffel / PARIS

Numéro DPC : 15872200013

Addictions: Evolution, Environment and Society

Avec le parrainage de



ASSOCIATION DES
JEUNES PSYCHIATRES ET DES
JEUNES ADDICTOLOGUES





**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





ADDICTIONS : DES ÉVOLUTIONS ENVIRONNEMENTALES AUX RÉVOLUTIONS SOCIÉTALES

Le congrès de l'ALBATROS a pour vocation de placer la réflexion scientifique sur les addictions dans leur globalité. Si cette rencontre annuelle, désormais incontournable pour les acteurs du champ, favorise la diffusion des connaissances, les échanges de pratiques, la communication sur la recherche..., elle met constamment en lumière les liens de l'addictologie avec les autres disciplines, comme par exemple lors du dernier congrès avec la WADD.

Mais la transversalité de l'addictologie ne se limite pas aux disciplines médicales. Dès son origine, les questions sociétales (rapport à la loi, sécurité publique) ont imposé aux addictologues, davantage qu'aux autres soignants, une réflexion non seulement sur leurs pratiques, mais sur leur positionnement face aux débats dont l'encadrement juridique des produits, la publicité et le prix des drogues légales ou l'aide sociale à apporter aux personnes en souffrance du fait de leur conduite addictive.

La question sociale est omniprésente en addictologie et le lien entre les conduites addictives et les inégalités sociales de santé est largement documenté. Elle concerne à la fois les personnes dont la consommation a des conséquences sur leur insertion sociale et professionnelle, mais aussi les acteurs de santé qui savent l'importance du maintien d'un lien social pour ceux qui l'ont perdu ou pour lesquels il est devenu progressivement tendu et fragile. La réduction des risques et des dommages en est l'illustration permanente, et doit être défendue au nom du soutien efficace apporté aux usagers, loin de tout discours moral.

Les addictions et la vie sociale, c'est aussi l'analyse des stratégies des industries de produits à risque addictif, que ce soit le tabac, l'alcool ou les jeux en ligne. Les programmes de prévention evidence based face à ce puissant marketing commercial est un enjeu que nous devons tous partager.

Dans les interactions entre l'addictologie et la société, de nouveaux thèmes s'imposent du fait des évolutions majeures que nous constatons tous, que ce soit les modèles économiques des produits licites ou illicites, ou encore l'impact environnemental (pollution par les produits du tabac ou les contenants des boissons alcooliques, bilan carbone de ces industries...). Ces nouvelles voies de réflexion s'offrent à nous.

Le Congrès 2022 de l'ALBATROS, fidèle à sa vocation de défrichage sur toutes les dimensions de l'addictologie, ouvrira des pistes, analysera avec rigueur les données de la science et continuera à tisser les liens entre toutes les disciplines.

Bon congrès à tous !

”

Pr Amine BENYAMINA
Président de l'ALBATROS



CONGRÈS ALBATROS

SOMMAIRE

Edito - <i>Editorial</i>	p. 3
Informations générales - <i>General information</i>	p. 5
Programme complet - <i>Full program</i>	p. 6
Abstracts - <i>Abstracts</i>	p. 12
Biographies - <i>Biographies</i>	p. 26
Posters en ligne - <i>Posters on line</i>	p. 44
Plan du Congrès - <i>Congress map</i>	p. 46



Avec le soutien institutionnel de



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

Agnès FAYET • +33 (0) 1 84 20 11 90 • info@katanasante.com

Cassandra LECANU-EGGERMANN • +33 (0) 1 84 20 11 90 • info@katanasante.com

Clémence BERNARD • +33 (0) 1 84 20 11 90 • info@katanasante.com

FORMATION VALIDANTE

N° de formateur **Université Paris Sud** : 1191P000291

N° de formateur **KATANA santé** : 11922147392

N° **DPC ALBATROS 2022** : 15872200013

Comité éditorial

Coordinatrice :

Lisa Blecha - *Villejuif*

Nicolas Bonnet - *Paris*

Maurice Demattéis - *Grenoble*

Alain Dervaux - *Etampes*

Laurent Karila - *Villejuif*

Vincent Mallet - *Paris*

Mickaël Naassila - *Amiens*

Mardi 7 Juin 2022

13h **Ouverture - Introduction** Amphithéâtre

13h30 **Plénière 1 - Etudes mondiales et implications dans la vraie vie**
Worldwide studies to on-the-ground implications Amphithéâtre

Chairman: **Benjamin Rolland** - Lyon - France

Speakers: **Marc Auriacombe** - Bordeaux - France
& **Ivana Obradovic** - Paris - France

14h45 **Symposium AbbVie - Hépatite C, Sex and trip** Amphithéâtre

Chairman: **Hélène Donnadiou Rigole** - Montpellier - France

Speakers: **Juliette Foucher** - Bordeaux - France
Laure Grellet - Montpellier - France
Michel Ohayon - Paris - France
& **Véronique Vosgien** - Lille - France

16h15 *Pause*

16h45 **Symposium Camurus - L'Être humain et le changement : avoir des certitudes empêche-t-il notre pensée d'évoluer ?** Amphithéâtre

The human being and change: does having certainties prevent our thinking from evolving?

With the participation of **Didier Chamizo** - Artiste-Peintre - Paris - France

Chairman: **Philippe Nuss** - Paris - France

- **Le changement vu par le pharmacologue**
Change as seen by the pharmacologist
Speaker: **Maurice Demattéis** - Grenoble - France
- **Le changement vu par le clinicien**
Change as seen by the clinician
Speaker: **Florence Vorspan** - Paris - France
- **Le changement vu par le patient**
Change as seen by the patient
Speaker: **Alice Deschenau** - Bagneux - France

18h15 **Plénière 2 - Lipides versus alcool : qui fait quoi ?**
Fat versus alcohol: what hurts the most? Amphithéâtre

Chairman: **Vincent Mallet** - Paris - France

Co-chairman: **Philippe Mathurin** - Lille - France

Speakers: **Mark Thursz** - London - UK
& **Jérôme Boursier** - Angers - France



CONGRÈS ALBATROS

Mercredi 8 Juin 2022

9h **Plénière 3 - De l'hypothèse aux applications cliniques** Amphithéâtre
From hypothesis to clinical applications in substance use disorders

Chairman: **Marie-Odile Krebs** - Paris - France

Co-chairman: **Mickaël Naassila** - Amiens - France

• **What makes you hooked? A Multilevel Framework for Addiction**

Speaker: **Olivier George** - San Diego - USA

10h15 **Symposium Accord Healthcare - Regards croisés sur la buprénorphine d'action prolongée en implants sous-cutanés : quelles réalités dans le paysage addictologique d'aujourd'hui ?** Amphithéâtre
Converging views on implantable long-acting BPN: which reality in today's opioid addiction landscape?

Chairman: **Olivier Mariotte** - Paris - France

Speakers: **Georges Brousse** - Clermont-Ferrand - France

Ivan Gasman - Villejuif - France

Marie Jauffret-Roustide - Paris - France

Emmanuel Langlois - Bordeaux - France

Patrick Martin - Paris - France

& **Fabrice Olivet** - Paris - France

11h45 **Plénière 4 - Tabac : l'éléphant enfumant la salle** Amphithéâtre
Tobacco: the smoking elephant in the room

Chairman: **Norbert Ifrah** - Tours - France

Co-chairman: **Mohammed Taleb** - Vernon - France

Speakers: **Esteve Fernandez** - Barcelona - Spain

& **Marcus Munafo** - Bristol - UK

13h *Pause déjeunatoire*

14h - 17h **Session DPC - Parrainée par la SFA** Salon Colorado
Prescription médicamenteuse en addictologie

En partenariat avec le CNQSP

Speakers: **Maurice Demattéis** - Grenoble - France

& **François Paille** - Nancy - France

GRANDS PRIX ALBATROS 2022

- Prix ADDICTIONS FRANCE « Prévention & Addictions »
- Prix Groupe VYV - Addict'Aide « Digital & Addictions »
en hommage au Pr Michel REYNAUD
- Prix LUNDBECK « Recherche originale »
- Prix AJPJA-AFFEP « Spécial Addictologue Junior »

ALBATROS 2022 AWARDS

- ADDICTIONS FRANCE "Prévention & Addictions" Award
- Groupe VYV - Addict'Aide "Digital & Addictions" Award
in tribute to Prof. Michel REYNAUD
- LUNDBECK "Original Research" Award
- AJPJA-AFFEP "Special young investigators" Award

14h-15h45

Session thématique - Addictions : faire les ponts vers les autres disciplines

Salon Loire

Chairman: **Sarah Coscas** - Villejuif - France

- **Mise en place de consultations transverses dédiées au Chemsex dans le service des maladies infectieuses de l'hôpital Saint-Louis**
Speaker: **Alexandre Aslan** - Paris - France
- **Simultaneous blockade of α 1b-adrenergic and 5HT2A-serotonergic receptors for the treatment of alcohol use disorder. Cocktail: a randomized, placebo-controlled proof-of-concept phase 2 trial**
Speaker: **Henri-Jean Aubin** - Villejuif - France
- **Neuropsychologie et neuroimagerie de l'impulsivité dans le trouble de l'usage d'alcool : de l'étude d'un concept complexe à l'élaboration d'un programme d'activité physique adaptée**
Speaker: **Nicolas Cabé** - Caen - France
- **Acceptabilité de l'utilisation de l'élastométrie impulsionnelle pour le dépistage de la fibrose avancée du foie en CSAPA**
Speaker: **Antoine Karrer** - Rennes - France
- **Elimination de l'hépatite C au Pays Basque : de « l'aller vers », au dépistage et au traitement**
Speaker: **Cyril Olaizola** - Bayonne - France

14h-15h45

Session thématique - Patients complexes et pistes de soins

Amphithéâtre

Chairman: **Patrick Bendimerad** - La Rochelle - France

- **Substance use disorders and mental illness prior and during COVID-19 pandemic in Oran: a descriptive study**
Speaker: **Aïcha Dahdouh** - Oran - Algérie
- **De la consommation à l'addiction dans le sport**
Speaker: **François Deroche** - Villejuif - France
- **Violences chez les usagers des soins addictologiques : des résultats préliminaires préoccupants**
Speaker: **Hélène Donnadiou Rigole** - Montpellier - France
- **Etude rétrospective des cas de mésusages de protoxyde d'azote hospitalisés au Médipôle Lyon Villeurbanne**
Speaker: **Rabiha Giagnorio** - Lyon - France
- **Autism and Addiction: the forgotten dual disorders**
Speaker: **Julia Sinclair** - Southampton - UK

14h-15h45

Session thématique - L'environnement numérique comme nouveau champ sémiologique

Parrainée par l'AESP Salon Louvre

Chairmen: **Nicolas Cabé** - Caen - France
& **Pierre-Alexis Geoffroy** - Paris - France

- **Sémiologie de l'addiction aux jeux vidéo**
Speaker: **Julia de Ternay** - Lyon - France
- **Sémiologie du gambling en vie réelle et en ligne**
Speaker: **Guillaume Davido** - Paris - France
- **Réalité virtuelle et sémiologie en addictologie : apport en psychothérapie TCC**
Speaker: **Julien Cabé** - Clermont-Ferrand - France
- **Thérapie en réalité virtuelle et trouble de l'usage d'alcool**
Speakers: **Romain Gomet** - Créteil - France
& **Fanny Nègre** - Nanterre - France

14h - 15h45

Session thématique - « The Voice of Addiction »

Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP Salon Invalides

Coachs : **Nicolas Franchitto** - Toulouse - France
Amandine Luquiens - Nîmes - France
& **Pierre Taquet** - Lille - France

Chairmen: **Cédric Ah-Tchine** - AFFEP
May Boumendjel - AJPJA
& **Amandine Scocard** - AJPJA

- **Etude des profils d'impulsivité de patients suivis pour addiction comportementale avec/sans TDAH cooccurrent**
Speaker: **Sarah El Archi** - Tours - France
- **Etude des profils de personnalité et des motivations à jouer et des gamers**
Speaker: **Maud Lemerancier-Dugarin** - Villejuif - France
- **Impact du microbiote intestinal dans les troubles addictologiques et en particulier liés à l'alcool**
Speaker: **Linda Naji** - Poitiers - France
- **Nomophobie et Cyberaddiction, Etat des lieux d'une nouvelle problématique de santé publique ou Quand le « like » de facebook devient un bouton de rétroaction addictif !**
Speaker: **Marc Ommari** - Saint-Louis de la Réunion - France
- **Cannabidiol in the context of substance use disorder treatment: A systematic review**
Speaker: **Victoria Paulus** - Paris - France
- **Usage de protoxyde d'azote chez les étudiants en santé : Étude TROUPE**
Speaker: **Alexandre Szusterman** - Amiens - France

14h30 - 15h30

Session thématique - À l'initiative de DA Pharma Salon Amazonie

L'oxybate de sodium : nouveaux résultats et implications dans le traitement de l'alcool-dépendance

Speakers: **Benjamin Rolland** - Lyon - France
Nicolas Simon* - Marseille - France
Bruno Scherrer - Paris - France
& **Julien Guiraud** - Paris - France

15h45

Plénière 5 - Les troubles des conduites alimentaires et addictives

Comparing and contrasting eating disorders and addictive disorders Amphithéâtre

Chairman: **Miguel Casas** - Barcelona - Spain

- **Présentation des données internationales**
Speaker: **Sébastien Guillaume** - Montpellier - France
- **Présentation des données nationales**
Speaker: **Faredj Cherikh** - Nice - France

17h00 Pause

17h30

Conférence de Prestige
Une société bousculée Amphithéâtre

Speaker: **Jean Viard**, Sociologue, directeur de recherche associé
au CEVIPOF-CNRS, homme politique français et prospectiviste

*Presenti



CONGRÈS ALBATROS

Jeudi 9 Juin 2022

9h **Plénière 6 - Des changements environnementaux aux changements de vie**
From changing environments to changing lives Amphithéâtre

Chairman: **Jean-Pierre Daulouède** - Biarritz - France
Co-chairman: **Julien Dubreucq** - Grenoble - France

- **Depot buprenorphine in Australia – successes and challenges**
Speakers: **Adrian Dunlop** - Newcastle - Australia
Kim T. Mueser - Boston - USA
& **Fadi Meroueh** - Montpellier - France

10h15 **Symposium GILEAD - Des expériences locales pour une ambition nationale : l'élimination du VHC**
Local experiences for a national ambition: the HCV elimination Amphithéâtre

Chairman: **Camille Barrault** - Créteil - France

- **Expérimentons le parcours simplifié**
Let's experiment with the simplified pathway
Speaker: **Laurent Cattan** - Paris - France
- **A la rencontre des patients VHC en Occitanie**
Meeting HCV patients in Occitanie
Speaker: **André-Jean Rémy** - Perpignan - France
- **Pourquoi dépister les patients en psychiatrie ?**
Why screen psychiatric patients?
Speaker: **Alexandra Pham-Scottez** - Paris - France

11h45 **Plénière 7 - Psychédéliques et troubles addictifs : rêvons-nous ?**
Psychedelic therapies in substance use disorders: are we dreaming? Amphithéâtre

Chairman: **Laurent Karila** - Villejuif - France
Co-chairman: **Bruno Roméo** - Villejuif - France

- **Microdosing: Fact or Fiction**
Speakers: **Harriet De Wit** - Chicago - USA
& **Peter Hendricks** - Birmingham - USA

13h *Pause déjeunatoire*

14h30 **Plénière 8 - Swiper, feuilleter, surfer : trop de choix tue le choix ?**
Swiping, flipping, surfing: choice overload? Amphithéâtre

Chairman: **Nestor Szerman** - Madrid - Spain
Co-chairman: **Maud Lemercier** - Villejuif - France

- **Using online responsible gambling tools as interventions for preventing online problem gambling and implications for other online addictions**
Speakers: **Mark Griffiths** - Nottingham - UK
& **José Martinez Raga** - Valencia - Spain



CONGRÈS ALBATROS

15h45 **Plénière 9 - Cannabis et psychose : passé, présent et futur**
Cannabis and psychosis: past, present and future Amphithéâtre

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

Co-chairman: **Alain Dervaux** - Etampes - France

- **Cannabis Use and the Incidence of Psychotic Disorders:**
What should we consider before prescribing medicinal cannabis?
Speaker: **Marta Di Forti** - London - UK

17h00 **Conférence de Prestige** Amphithéâtre
Societal Determinants of Drug Use and Addiction

Chairman: **Amine Benyamina** - Villejuif - France

Speaker: **Nora Volkow** - Bethesda - USA

18h15 **Débat de société** Amphithéâtre

Chairman: **Bernard Basset** - Paris - France

Speakers: **Marc Auriacombe** - Bordeaux - France
& **Nicolas Bonnet** - Paris - France



Alexandre ASLAN - Paris - France

SESSION THÉMATIQUE - Addictions : faire les ponts vers les autres disciplines

• Mise en place de consultations transverses dédiées au Chemsex dans le service des maladies infectieuses de l'hôpital Saint-Louis

Description précise des objectifs - Selon les études internationales, le Chemsex concerne entre 15% et 50% des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH, sous PrEP, ou séropositifs au VIH). Cette pratique correspond à la prise de substances psychoactives (GHB, amphétamines, cathinones) pour augmenter l'intensité et la durée des rapports sexuels. Des consultations dédiées au Chemsex ont été mises en place en septembre 2019 dans notre service d'infectiologie pour intégrer un parcours de soins en santé sexuelle, transverse et disponible en un lieu unique pour faciliter le soin des patients.

Matériel et méthodes - On estime à près d'un millier le nombre de patients pratiquant le Chemsex et suivis au sein du service des maladies infectieuses à Saint-Louis. La pratique du Chemsex étant associée à un risque accru d'infections sexuellement transmissibles, de pathologies psychiatriques, et de dysfonctions sexuelles, les médecins du service ont été formés à l'identification et l'orientation des patients vers les consultations Chemsex. Des soignants spécialisés mènent des entretiens en RdR, psychologie, psychiatrie et sexologie avec les patients Chemsexuels souhaitant modifier leurs pratiques. Entre septembre 2019 et décembre 2021, 633 consultations de RdR ont été réalisées dans le service pour 172 patients HSH. Une enquête a été proposée en décembre 2021 à notre file active de Chemsexuels, 96 y ont répondu.

Résultats et conclusions - L'enquête a permis de mieux caractériser les produits consommés par les usagers, leur fréquence de consommation, la voie d'administration ainsi que les impacts psychiques, sexuels et sociaux de cette consommation. Nous avons également pu évaluer le nombre de personnes suivies par un professionnel de santé mentale et de patients ayant eu besoin de soins médicaux d'urgences suite à une consommation de produits. L'organisation d'un soin transverse de RdR dédié aux patients pratiquant le Chemsex, incluant un aspect médico-addictologique, sexologique et psychologique nous paraît indispensable devant les conséquences de cette pratique en augmentation exponentielle.

Henri-Jean AUBIN - Villejuif - France

SESSION THÉMATIQUE - Addictions : faire les ponts vers les autres disciplines

• Simultaneous blockade of $\alpha 1$ b-adrenergic and 5HT_{2A}-serotonergic receptors for the treatment of alcohol use disorder. Cocktail: a randomized, placebo-controlled proof-of-concept phase 2 trial

Description précise des objectifs - The objective of the Cocktail study was to assess the efficacy and safety of a 12-week with the combination of cyproheptadine (C) and prazosin (P) (low dose C=8 mg/d and P=5mg/d; high dose C=12 mg/d and P=10mg/d) over placebo on the reduction of total alcohol consumption (TAC).

Matériel et méthodes - Main inclusion criteria: severe alcohol use disorder (AUD) (DSM5) and a WHO high-risk drinking level (RDL). Primary endpoint: change from baseline to month 3 in TAC.

Résultats et conclusions - 154 subjects were randomized in the placebo group (N=54), the low dose group (LDG, N=54) and the high dose group (HDG, N=46). The mixed model for repeated measures failed to show a significant time*treatment effect on TAC change ($p=0.128$, ITT). However, Bayes-Factor was >6 , allowing post-hoc analysis. The dose-effect relationship was significant in the per-protocol but not the ITT cohort. ITT TAC change was wider in the HDG vs. placebo (19.9 g/d, $p=0.046$, $d=0.40$). Subjects decreasing of at least 2 RDL were 20% (placebo) and 40% (HDG) ($p=0.20$), showing a number-needed-to-treat (NNT)=5 for the HDG.

HDD change vs. placebo was significantly wider only in the HDG in the per-protocol cohort (5.74 HDD, $p=0.024$, $d=0.45$). There was a significant ITT age-adjusted increase of days abstinent in the HDG vs. placebo ($p=0.011$, $d=0.53$). HDG vs. placebo days abstinent change was 4.12 days ($p=0.36$, $d=0.53$). ITT OCDS and BDI score change showed no significant between-group difference; HDG vs. placebo OCDS score change was 1.60 ($d=0.22$), and HDG vs. placebo BDI score change was 1.58 ($d=0.36$). The most frequently reported treatment-emergent adverse events were vertigo, fatigue, dry mouth in the HDG. No serious adverse event was recorded in the HDG. In conclusion, even though this phase-2 study was underpowered, we consider that the results validate the concept of simultaneous blockade of $\alpha 1$ noradrenergic and 5HT_{2A}-serotonergic receptors for the treatment of AUD.

SESSION THÉMATIQUE - Addictions : faire les ponts vers les autres disciplines

• Neuropsychologie et neuroimagerie de l'impulsivité dans le trouble de l'usage d'alcool : de l'étude d'un concept complexe à l'élaboration d'un programme d'activité physique adaptée

Objectifs - Le trouble de l'usage d'alcool (TUAL) est fortement associé à l'impulsivité, un concept multi-déterminé, difficile à circonscrire. Le modèle triadique postule l'existence, dans l'addiction, de trois systèmes neurocognitifs distincts mais en interaction : impulsif, réflexif, et régulateur. Dans ce modèle, l'impulsivité et les émotions, le fonctionnement cognitif et notamment exécutif, ainsi que le craving jouent ainsi des rôles clés. Des outils thérapeutiques innovants comme l'activité physique adaptée (APA) pourraient cibler l'ensemble de ces dimensions. L'objectif de ce travail de thèse était de mieux comprendre les substrats psychologiques, neuropsychologiques et cérébraux de l'impulsivité dans le TUAL sévère afin de proposer de nouvelles perspectives de prise en soins, en ciblant particulièrement l'effet de l'APA sur l'impulsivité.

Matériel et méthodes - Trois études originales (deux observationnelles et une interventionnelle) ont été menées, incluant au total 208 patients TUAL sévères sevrés en hospitalisation, et 124 sujets sains. Elles impliquaient selon les études des mesures cliniques et addictologiques, psychologiques, neuropsychologiques, de neuroimagerie, et la mise en place d'un protocole d'APA.

Résultats et conclusions - Les résultats de ce travail de thèse montrent que dans le TUAL sévère, l'impulsivité évaluée par questionnaires est liée à l'état psychoaffectif des patients plutôt qu'à leur fonctionnement exécutif, et spécifiquement associée à l'intégrité structurelle du système impulsif (noyau accumbens). L'APA a confirmé sa faisabilité et son acceptabilité comme traitement adjuvant chez des patients TUAL sévère hospitalisés, avec une efficacité non spécifique sur l'impulsivité et les variables cliniques explorées, et un effet spécifique sur la motivation à pratiquer l'activité physique. Dans l'ensemble, ces résultats semblent conforter le modèle triadique et incitent à le faire évoluer, notamment en considérant les relations impulsivité-compulsivité. Des pistes sont proposées pour une nouvelle modélisation et opérationnalisation de l'impulsivité dans le TUAL en s'appuyant sur le concept de pathologie duelle.

SESSION THÉMATIQUE - Patients complexes et pistes de soins

• Substance use disorders and mental illness prior and during COVID-19 pandemic in Oran: a descriptive study

Introduction - Substance use disorders and mental illness are one of main causes of disability on the world (1). Several studies highlight that substance use disorders and mental illness frequently co-occur (2,3). The advent of COVID-19 had a serious impact on mental health among populations worldwide (4,5), especially in patients with dual diagnosis (6). In this study, we aimed to determine 3 key parameters: to describe clinical characteristics of individuals with substance use in Algeria comparing periods prior and during Covid-19 pandemic, to identify psychiatric comorbidities among substance users, and to highlight trends changes of drug use around Covid-19 pandemic.

Materials and Methods - Data were collected in Oran Psychiatry-Addictology service in North-West Algeria, from 1st January 2019 to 31 December 2021. Clinical diagnosis was established according DSM-5 diagnosis criteria and addictive data were collected using the WHO "ASSIST" V 3.0 French version questionnaire.

Results - A total of 722 cases of substance use disorders were identified, aged XX to YY year (mean age :19 years), mainly males (98%). The association of cannabis, alcohol and psychotropic was present among 86,3% patients. Middle age of first consumption is 16 years old. Access to care fell by 50% in the first year of

the pandemic. Alcohol consumption alone increased from 5 % in 2019 to 24 % in 2020. The most frequently associated mental disorder is depression which is increased from 24,9 % in 2019 to 33,5 % in 2021.

Discussion - Reducing access to health services in the beginning of the pandemic impacted medication treatment and recovery addictology programs in Algeria as in other parts on the world. Covid-19 crisis causes more depression and influence trends of substance use with increasing alcohol consumption. These results are online with previous studies in different countries (7,8).

Conclusion - Psychological distress related to Covid-19 impacted mental health, substance use and access to health services in Algeria.



Guillaume DAVIDO - Paris - France

SESSION PARRAINÉE PAR L'AESP

L'environnement numérique comme nouveau champ sémiologique

• **Sémiologie du gambling en vie réelle et en ligne**

La pratique des jeux d'hasard et d'argent (JHA) est un risque majeur en matière de santé publique. Ces dernières années, la démocratisation d'Internet et des nouvelles technologies a entraîné des changements dans la pratique des JHA, pourtant déjà très vaste. Bien que le jeu « hors ligne », en « vie réelle » soit toujours le type de jeu le plus fréquent, le jeu en ligne a considérablement augmenté. Des études auraient même identifié des différences dans les caractéristiques sociodémographiques et psychopathologiques des joueurs en ligne et des joueurs hors ligne. Les joueurs en ligne sont le plus souvent des hommes,

jeunes, célibataires, et bien éduqués comparés aux joueurs hors-ligne. De plus, les personnes pratiquant le jeu en ligne sont plus susceptibles d'être à risque de rejouer, de jouer plus fréquemment, de présenter des problèmes de jeu plus importants et d'avoir d'autres comportements à risque.

Dans ce contexte, il semble pertinent de passer en revue les particularités sémiologiques des JHA ainsi que les différences cliniques observées en vie réelle et en ligne.

Harriet DE WIT - Chicago - USA

Psychédéliques et troubles addictifs : rêvons-nous ?

Psychedelic therapies in substance use disorders: are we dreaming?

• **Microdosing: Fact or Fiction**

There has been much public interest in the practice of 'microdosing' psychedelic drugs. It is reported that small doses of LSD, taken every 3-4 days, improve mood, cognition, creativity, and many other aspects of life. Yet, controlled research has lagged behind this widespread practice, leaving many questions about the pharmacology underlying the effects. Recently, several studies have examined this phenomenon, with mixed results. This presentation will review some recent findings from a human psychopharmacology laboratory.

The findings of these studies reveal the significant methodological challenges in studying very low doses of psychedelic drugs, and point to some directions for future research.

Maurice DEMATTÉIS - Grenoble - France

SESSION DPC - PARRAINÉE PAR LA SFA

Prescription médicamenteuse en addictologie - En partenariat avec le CNQSP

Les prescriptions médicamenteuses dans le champ des addictions sont souvent complexes en raison de plusieurs paramètres :

- des patients, souvent complexes, présentant, outre leur(s) conduite(s) addictive(s), des comorbidités fréquentes : somatiques, psychiatriques et sociales. Se pose aussi, de plus en plus, la question du traitement de l'addiction aux antalgiques opioïdes ou encore des problèmes difficiles posés par les patients douloureux sous TSO.
- de l'objectif thérapeutique : sevrage d'un ou plusieurs produits, prévention de la rechute, ou réduction des risques et des dommages : réduction de consommation, substitution, prise en charge de comorbidités, risque de transfert de dépendance...
- du ou des produits concernés, en sachant que la polyaddiction est le cas le plus fréquent, notamment chez les patients les plus sévèrement atteints, qui sont ceux qui bénéficient le plus des traitements médicamenteux et que cette polyaddiction est source de complexité.

On dispose pour ces traitements d'une palette de médicaments, différents selon les produits :

- Alcool : acamprosate, naltrexone, nalméfène, baclofène, disulfirame
- Tabac : substitution nicotinique, varénicline, bupropion
- Héroïne : buprénorphine HD, méthadone...

Leurs rapports bénéfiques/risques sont variables. Leur prescription est encore souvent imparfaite en termes d'indication, de posologie, de durée, de personnalisation... limitant les résultats avec des risques de survenue d'effets indésirables.

Il existe de nombreux référentiels nationaux et internationaux concernant l'utilisation de ces médicaments. Cependant, chaque patient est particulier et une adaptation est indispensable. L'optimisation de l'utilisation de ces médicaments est un enjeu crucial.

Objectifs pédagogiques de la démarche DPC :

- L'objectif principal de cette formation DPC est la mise à jour des connaissances permettant au participant à la fin de l'atelier de :
- Connaître les mécanismes d'action des médicaments disponibles
 - Connaître les principes sous-tendant leur utilisation : notion de craving...
 - Connaître leurs indications, posologies, durée de traitement
 - Connaître leur rapport bénéfiques/risques : efficacité attendue et effets indésirables
 - Connaître les référentiels de prescription
 - Savoir adapter en pratique ces médicaments aux principales situations cliniques rencontrées
 - Connaître les moyens pour améliorer l'observance

François DEROCHE - Villejuif - France

SESSION THÉMATIQUE - Patients complexes et pistes de soins

• De la consommation à l'addiction dans le sport

Description des objectifs - Revue de littérature sur les modes de consommation des principales substances psychoactives (tabac, cannabis, alcool et cocaïne) chez les sportifs : facteurs favorisant, prévalences selon les sports, sportifs les plus exposés. Proposition de standards et création d'un programme français spécifique de prise en charge des addictions dans le sport.

Méthode - Sélection des études : Revue systématique jusqu'à avril 2022. Etudes transversales ou longitudinales menées auprès d'une population de sportifs.

Résultats et conclusions - Les données des différentes études montrent une grande variabilité en fonction des populations, des âges et des sports étudiés. L'alcool serait la substance psychoactive (SPA) la plus consommée parmi les athlètes, en particulier dans les sports d'équipe et de glisse. Le cannabis serait la deuxième SPA la plus consommée chez les sportifs. La prévalence de

l'usage de la cocaïne serait évaluée à 1,5%, avec une augmentation ces dernières années, en particulier dans le tennis professionnel. Toutefois, la consommation serait plus faible pendant la saison sportive. Il est encore difficile d'obtenir des données précises pour les sportifs de haut niveau. Il conviendrait d'effectuer des recherches qualitatives et quantitatives, et de créer des échelles standardisées propres à chaque catégorie de sportif de haut niveau couplées à des dosages biologiques. Enfin, nous proposons de créer un programme français de prise en charge spécifique aux sportifs, ainsi qu'un suivi régulier pendant et à la fin de leur carrière.

Alice DESCHENAU - Bagneux - France

Symposium Laboratoires CAMURUS

L'Être humain et le changement : avoir des certitudes empêche-t-il notre pensée d'évoluer ?

The human being and change: does having certainties prevent our thinking from evolving?

• Le changement vu par le patient

Change as seen by the patient

Après la période de l'induction du traitement agoniste aux opioïdes, une fois la situation clinique et sociale stabilisée - autant que possible -, s'amorce la maintenance dans toute sa chronicité, à la fois rassurante et angoissante. L'arrivée des traitements par buprénorphine d'action prolongée propose une expansion de l'arsenal thérapeutique. Elle remet en question pour les usagers leur rapport au traitement quotidien, liens aux

professionnels compris. Et elle ouvre la réflexion sur un changement possible dans la manière de ressentir, de vivre ce compagnon intime, parfois envahissant, qu'est le traitement agoniste aux opioïdes.

Marta DI FORTI - London - UK

Cannabis et psychose : passé, présent et futur

Cannabis and psychosis: past, present and future

• Cannabis Use and the Incidence of Psychotic Disorders:

What should we consider before prescribing medicinal cannabis?

Cannabis is used daily by some 200 million people worldwide, and its use and potency have increased in many countries; for example, my group have shown that high potency types have taken over 96% of the London "street" market. Furthermore, the spread of laws legalising cannabis for medicinal or recreational use has been accompanied by more relaxed attitudes towards cannabis. Cross-sectional and prospective epidemiological studies, as well as biological investigations, demonstrate a causal link between cannabis use and psychotic disorder, especially of a paranoid type. Furthermore, our research has shown a) a dose-response association with the highest odds of psychotic disorder in the heaviest cannabis users, b) high potency types

carry the greatest risk for psychotic disorder, c) patterns of cannabis use have a major impact on the incidence of psychotic disorder across Europe. High potency cannabis types have high concentrations of delta-9-tetrahydrocannabinol (THC) and virtually no cannabidiol (CBD), which, in experimental studies of healthy volunteers ameliorates the psychotogenic effect of THC. A minority of cannabis users develop clinical psychosis, but it is unclear what proportion of heavy users develop minor psychotic symptoms and paranoia in particular. Therefore, in this talk I shall present the above evidence and discuss how they might inform how and if we can move to safely prescribe cannabis for medicinal use.

SESSION THÉMATIQUE - Patients complexes et pistes de soins

• Violences chez les usagers des soins addictologiques : des résultats préliminaires préoccupants

Rationnel - L'importance des liens entre addictions et violences a déjà été étudiée, notamment dans les secteurs d'urgence. En revanche, l'évaluation de la prévalence de la violence subie ou actée chez les consultants en addictologie n'est que très peu évaluée, et concerne souvent les violences domestiques. C'est pourquoi, le but de notre étude était d'évaluer chez des usagers des soins addictologiques, l'existence d'actes de violence sous toutes ses formes.

Malades et méthodes - Étude longitudinale, en structure d'addictologie d'Occitanie. Un auto-questionnaire anonyme était systématiquement proposé à tous les consultants. Tous les participants majeurs et acceptant de participer à l'étude étaient inclus. Les données recueillies étaient l'âge, le sexe, les consommations de substances ayant motivés la consultation. Tous les actes de violences étaient interrogés (subies ou actées ; psychologiques, sexuelle ou physique).

Résultats, conclusions - Le questionnaire a été proposé à 474 consultants et 432 d'entre eux l'ont accepté (91 %). Âge moyen 47 ans, 64% hommes. Les motifs de consommation étaient par ordre de fréquence décroissante : alcool, tabac, cocaïne et cannabis pour les femmes et alcool, tabac, héroïne, cannabis pour les hommes. L'existence, « au moins rarement » d'actes de violence était pour les violences psychologiques 67 % ; violences sexuelles 14% ; violences physiques 45 %. Globalement, 75 % des consultants étaient concernés. Les violences subies ou commises étaient en rapport « au moins rarement » avec les addictions dans 59 % des cas. Respectivement 21 % des femmes et 17 % des hommes interrogés étaient initiateurs d'actes de violences. 36 % des femmes et 48 % des hommes interrogés considéraient leurs actes de violence comme une réponse à un acte violent initial. Il s'agit de la première étude avec un nombre important de malades évaluant tous les types de violence dans les consultations d'addictologie.

Adrian DUNLOP - Newcastle - Australia

Des changements environnementaux aux changements de vie

From changing environments to changing lives

• Depot buprenorphine in Australia – successes and challenges

Australia has relatively good access to methadone and buprenorphine treatment with 54,000 patients in treatment (208/100,000 population) provided in public clinics, general practice and in custodial settings. In 2019/2020, several formulations of modified release (depot) buprenorphine subcutaneous injection, allowing for weekly and monthly treatment, were funded by the federal health department and incorporated into the treatment system. This presentation will discuss:

- A community based RCT of 119 participants on depot buprenorphine or sublingual buprenorphine, reporting on patient satisfaction (primary outcome), retention in treatment, and substance use (the 'DEBUT' study). Qualitative data on patient experience will also be reported

- A correctional system based case control study of 67 participants on depot buprenorphine in seven NSW custodial centres, reporting on safety, retention and substance use (the 'UNLOC' study), with 62 patients on methadone as a comparator. Patient reported experience will also be reported.

- A current study in development of approximately 1000 patients across NSW Australia being released from custody on either methadone or depot buprenorphine, focussing on retention in treatment/return to custody and substance use/other health outcomes.

Sarah EL ARCHI - Tours - France

SESSION THÉMATIQUE - PARRAINÉE PAR L'AJPJA ET L'AFFEP « The Voice of Addiction »

• Etude des profils d'impulsivité de patients suivis pour addiction comportementale avec/sans TDAH cooccurrent

Introduction/Objectif - L'impulsivité est un facteur transdiagnostique pouvant être ciblé dans le cadre de prise en charge des conduites addictives. Le trouble déficit de l'attention avec/sans hyperactivité (TDAH) impliquant une symptomatologie impulsive, l'objectif de cette étude est d'évaluer les profils d'impulsivité auprès d'une population suivie pour addiction comportementale, et d'identifier les spécificités de ces profils selon la présence ou non d'un TDAH cooccurrent.

Méthode - 64 patients suivis en consultation ambulatoire pour addiction comportementale (64% d'hommes, âge moyen : 38.7 ans) ont été reçus au cours d'un entretien pour évaluation du TDAH adulte à l'aide de l'outil diagnostique DIVA. Ils devaient également compléter un auto-questionnaire pour évaluer quantitativement la symptomatologie TDAH adulte (ASRS) et l'impulsivité (UPPS-P). Les profils d'impulsivité des patients avec versus sans TDAH ont ensuite été comparés (test de Mann-Whitney). Une analyse de corrélation de Spearman permettait d'évaluer la corrélation entre l'ASRS et les différentes dimensions de l'UPPS-P.

Résultats - 28.8% (n=19) des participants ont répondu positivement aux critères diagnostiques du TDAH adulte. Les patients présentant la cooccurrence addiction comportementale-TDAH se distinguaient des patients sans TDAH par un niveau d'impulsivité plus important, essentiellement aux dimensions recherche de sensation ($p=0.003$) et urgence positive ($p=0.02$). La symptomatologie TDAH corrélait spécifiquement avec certaines dimensions de l'impulsivité : le manque de persévérance et la recherche de sensation. Lorsque les 2 groupes sont distingués, seule la corrélation entre l'ASRS et le manque de persévérance subsistait chez les personnes ne présentant pas de TDAH ($p=0.45$, $p=0.002$), et la recherche de sensation chez les personnes présentant un TDAH ($p=0.49$, $p=0.03$).

Discussion - Les profils d'impulsivité se distinguent selon la présence ou non d'un TDAH, dont la prévalence semble importante dans la population avec addiction comportementale, suggère une prise en charge de l'impulsivité adaptée selon la présence ou non de cette cooccurrence.

Olivier GEORGE - San Diego - USA

De l'hypothèse aux applications cliniques

From hypothesis to clinical applications in substance use disorders

• What makes you hooked? A Multilevel Framework for Addiction

This talk will attempt to identify key biological mechanisms contributing to getting hooked on alcohol or drugs of abuse and present a multilevel framework for understanding addiction.

A key step in understanding the biological mechanisms leading to addiction is to recognize that there are multiple levels of mechanisms from the gene to the cell, to the neuronal ensembles, to the whole-brain network, and the psychological mechanisms leading to compulsive-like drug use. Using multiple approaches including, experimental psychology, neuronal imaging, neurocircuitry modulation, and genetic approaches in animal models relevant to alcohol use disorder and substance use disorder, we obtained evidence suggesting that behavioral

crystallization and whole-brain network dysmodularity contribute to the transition from recreational drug use to addiction. We found that overactivation of the brain stress system and disconnection of the cortico-subcortical loops contribute to the development of hyperkatifeia and compulsive-like drug use. Finally, by using an animal model with robust genetic and behavioral diversity (N/NIH heterogeneous stock rats) combined with large-scale behavioral phenotyping of addiction-like behavior we provide evidence that a multi-omics approach can identify new molecular targets for prevention, diagnosis, and treatment of addiction.

Rabiha GIAGNORIO - Lyon - France

SESSION THÉMATIQUE - Patients complexes et pistes de soins

• Etude rétrospective des cas de mésusages de protoxyde d'azote hospitalisés au Médipôle Lyon Villeurbanne

Introduction - De décembre 2020 à avril 2022, 29 patients se sont présentés au Médipôle Lyon-Villeurbanne après une consommation de protoxyde d'azote. Nous avons mené une étude rétrospective pour comprendre ce pic de complications et organiser une prise en charge adéquate.

Objectif - L'objectif est de décrire les caractéristiques des patients et de déterminer la présence de critères de troubles de l'usage.

Résultats - Ces 29 patients représentent 41 hospitalisations. L'âge médian est de 21.5 ans. Les femmes représentent 55% des cas. Sur le plan biologique, on retrouve un déficit en vit B12 pour 20 patients/29. Sur le plan de l'imagerie, une IRM médullaire retrouve pour 15 patients/27, des signes de sclérose combinée de la moelle ou de myélite. Sur le plan addictologique, on note 5 sevrages confirmés. 15 patients/29 ont été perdus de vue. Un seul patient est suivi dans un CSAPA. A propos des critères du DSM 5, on retrouve une utilisation répétée conduisant à l'incapacité de

remplir des obligations : beaucoup sont en échec scolaire ou ont perdu leur emploi. L'utilisation se répète dans des situations dangereuses, telle que la conduite automobile. Il existe un craving à la vue des ballons. Nous retrouvons une tolérance avec un besoin de quantités plus grandes pour obtenir le même effet. Ce phénomène est décrit par les patients et retrouvé dans la littérature. Il semble exister un sevrage à l'arrêt de l'inhalation. La consommation peut persister malgré des troubles cognitifs, des troubles sensitifs et proprioceptifs impactant les gestes de la vie quotidienne.

Conclusion - Les troubles de l'usage peuvent apparaître rapidement. Le protoxyde d'azote garde une image de produit sans risque chez les jeunes. Aujourd'hui, l'ELSA est sollicitée systématiquement pour une évaluation. Devant la difficulté de certains à maintenir leur abstinence, le travail de liaison, interdisciplinaire et pluriprofessionnel paraît plus que jamais nécessaire.

Romain GOMET - Créteil - France

Fanny NÈGRE - Nanterre - France

SESSION PARRAINÉE PAR L'AESP

L'environnement numérique comme nouveau champ sémiologique

• Thérapie en réalité virtuelle et trouble de l'usage d'alcool

L'alcool est une substance psychoactive responsable de près de 3,3 millions de décès par an, soit 5,9 % de la totalité des décès dans le monde, ce qui en fait le 7ème facteur de risque de mortalité prématurée (World Health Organization, 2018). En raison de l'impact de ce trouble, le développement de nouveaux outils thérapeutiques permettant de réduire la morbidité et la mortalité, ainsi que les conséquences sociales liées à l'usage de l'alcool, y est amplement promu. La Réalité Virtuelle (RV) est l'un de ces nouveaux outils thérapeutiques pouvant s'avérer prometteur dans la prise en charge de patients, d'autant qu'elle permet d'intervenir sur de multiples variables offrant ainsi un traitement personnalisé à chaque patient. Il apparaît que des études témoignent d'une efficacité des thérapies par exposition à la réalité virtuelle (TERV) sur les troubles mentaux (Park et al., 2019; Riva et al., 2019; Segawa et al., 2020). Dans le cas de l'alcool en particulier, la TERV s'est avérée efficace dans la réduction du craving aussi bien chez des patients sevrés avec un trouble de l'usage de l'alcool (TUA) (Son

et al., 2015; Lee et al., 2009) que chez de grands buveurs sociaux (Choi & Lee, 2015). Néanmoins, dans la prise en charge d'un TUA, le maintien d'une abstinence totale ou la réduction des niveaux de consommation alcoolique (European Medicines Agency, 2010) restent les principaux objectifs des interventions thérapeutiques. D'autre part, même si le craving a été identifié comme prédicteur des rechutes (Slidrecht et al., 2019), et son intensité associée à leur répétition (Seo & Sinha, 2014), d'autres facteurs peuvent contribuer à la rechute (Larimer et al., 1999). Ainsi, cibler un effet sur la consommation alcoolique nous paraît une approche plus pertinente, et à notre connaissance aucune étude n'a évalué l'effet du TERV sur le niveau de consommation alcoolique chez des patients abstinentes avec un TUA. L'objectif principal est d'évaluer l'efficacité d'une stratégie de prise en charge comportant de la TERV associée à la TCC sur la réduction du nombre cumulé de verres standard d'alcool.

Mark GRIFFITHS - Nottingham - UK

Swiper, feuilleter, surfer : trop de choix tue le choix ?

Swiping, flipping, surfing: choice overload?

- **Using online responsible gambling tools as interventions for preventing online problem gambling and implications for other online addictions**

Social responsibility, responsible gambling, player protection, and harm minimization in gambling have become major issues for both researchers in the gambling studies field and the gaming industry. This has been coupled with the rise of behavioural tracking technologies that allow companies to track every behavioural decision and action made by gamblers on online gambling sites, slot machines, and/or any type of gambling that utilizes player cards. This paper presents results from a series of studies carried using behavioural tracking data provided by a number

of different gaming companies (particularly in relation to data concerning the use of social responsibility initiatives such as limit setting, loss-limit reminders, pop-up messaging, and personalized feedback, mandatory breaks). The studies demonstrate that tracking data can be used to evaluate responsible gambling tools and that some tools appear to be effective in reducing gambling intensity. Implications for other online addictions and problematic behaviour will also be discussed.

Julien GUIRAUD - Paris - France

SESSION THÉMATIQUE - À L'INITIATIVE DE DA PHARMA

L'oxybate de sodium : nouveaux résultats et implications dans le traitement de l'alcool-dépendance

- **Sodium oxybate efficacy in the maintenance of abstinence: a network meta-analysis taking into account population severity at baseline**

There is a convergence of evidence that population severity at baseline could be a predictor of the placebo response and a moderator of the effect of sodium oxybate (SMO) in alcohol dependence (AD). This study aimed to systematically investigate the relationship between population severity and the treatment effect in the maintenance of abstinence. A systematic literature review on RCTs testing the efficacy of SMO in the maintenance of abstinence in AD patients was conducted.

The effect of population severity on treatment effect was tested using a network meta-analysis and a subgroup meta-analysis. We will present and discuss the preliminary results of this work.

Antoine KARRER - Rennes - France

SESSION THÉMATIQUE - Addictions : faire les ponts vers les autres disciplines

- **Acceptabilité de l'utilisation de l'élastométrie impulsionnelle pour le dépistage de la fibrose avancée du foie en CSAPA**

Introduction - Il est recommandé depuis peu l'utilisation de tests non invasifs de la fibrose, comme l'élastométrie impulsionnelle, pour le dépistage de la maladie avancée du foie liée à l'alcool, dans une population cible de plus de 40 ans et ayant une consommation à risque. Nous nous sommes intéressés à la faisabilité, l'acceptabilité, la performance et l'utilisation à visée motivationnelle de ce dépistage sans sélection des patients sur l'âge ou le niveau de consommation, dans la population spécifique qu'est celle d'un Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA).

Patients et Méthodes - Une mesure de l'élasticité hépatique par Fibroscan® a été proposée à tous les patients consultant sur deux CSAPA entre décembre 2020 et septembre 2021. Cette mesure était proposée le jour d'une consultation avec un professionnel du CSAPA, et réalisée dans la foulée. Les patients avec une élastométrie > 8 kPa se voyaient proposer une consultation d'hépatologie au sein du CSAPA.

Résultats - Au total, il a été proposé un Fibroscan® à 227 patients sur lesquels 116 ont accepté, permettant de calculer un taux d'acceptabilité à 51%. Sur les 12 patients ayant une élastométrie > 8 kPa, 9 (75%) ont honoré une consultation d'hépatologie. Il a été conclu à une fibrose avancée chez 5 patients (4,1%). Il a été retrouvé des résultats intéressants quant à l'utilisation à visée motivationnelle.

Conclusion - Nos résultats suggèrent que l'utilisation de l'élastométrie impulsionnelle pour le dépistage de la fibrose avancée en CSAPA est acceptable et permet l'initiation d'une prise en charge spécialisée.

Maud LEMERCIER-DUGARIN - Villejuif - France

SESSION THÉMATIQUE - PARRAINÉE PAR L'AJPJA ET L'AFFEP **« The Voice of Addiction »**

• Etude des profils de personnalité et des motivations à jouer et des gamers

Contexte et objectifs - de nombreuses études scientifiques se sont focalisées sur les profils psychologiques et les motivations à jouer des personnes ayant un usage problématique et excessif des jeux vidéo. Pourtant, ce sous-ensemble de joueurs n'est pas représentatif de la communauté des « gamers ». La présente étude visait à explorer les profils de personnalité des joueurs en population générale et leurs motivations à jouer afin d'identifier d'éventuelles différences ou similarités avec les profils des non-joueurs et ceux des joueurs problématiques.

Méthode et population - l'étude a été menée auprès de 883 joueurs adultes francophones. Nous avons évalué les traits de personnalité à l'aide du modèle du Big Five (dimensions explorées : l'extraversion, l'agréabilité, la conscienciosité, le neuroticisme et l'ouverture) et les motivations à jouer (dimensions explorées : l'accomplissement, l'aspect social, l'immersion). Notre échantillon comprend des non-joueurs, des personnes jouant exclusivement hors ligne et des personnes jouant en ligne (joueurs occasionnels, joueurs réguliers et hyperjoueurs).

Résultats - les personnes jouant hors ligne, les joueurs réguliers et les hyperjoueurs ont des niveaux d'extraversion significativement plus bas que ceux des non-joueurs. Les hyperjoueurs ont des niveaux d'agréabilité plus élevés que les non-joueurs. Plus les personnes s'investissent dans les jeux, plus leurs scores de neuroticisme augmentent et plus leurs motivations à jouer sont fortes.

Conclusions - la littérature scientifique s'accorde sur des niveaux élevés de neuroticisme et des niveaux bas de conscienciosité et d'extraversion chez les joueurs souffrant d'un trouble de l'usage des jeux vidéo. Les résultats de notre étude indiquent que les profils de personnalité des hyperjoueurs sont similaires à ceux des joueurs excessifs pour les dimensions du neuroticisme et de l'extraversion. Ce travail de recherche se poursuivra afin d'identifier un éventuel « point de basculement » entre le fort investissement dans les jeux vidéo (groupe des hyperjoueurs) et le jeu excessif.

Marcus MUNAFÒ - Bristol - UK

Tabac : l'éléphant enfumant la salle *Tobacco: the smoking elephant in the room*

There is a well-established association between vaping in young people who report never having smoked, and subsequent smoking. If this association represents a causal pathways (sometimes referred to as a "gateway effect") this would have important policy implications regarding the balance of risks and benefits of e-cigarettes with respect to net population harm. Benefits due to e-cigarettes acting as a smoking cessation tool for established smokers may be offset at least partially if they also lead to increased uptake of smoking among young people. I will present evidence that this association may not be causal,

by triangulating evidence from multiple sources and methodologies. First, many young people who report having never smoked in fact have smoked, according to DNA methylation evidence of exposure to pyrolysed tobacco. Second, genetic variants associated with smoking initiation also associate with e-cigarette use, as well as behaviours at age 7 (before any exposure to nicotine or tobacco) consistent with those variants capturing a broad impulsivity phenotype. Third, trends in cigarette smoking in young people are not consistent with a rise in vaping leading to a rise in smoking.

Linda NAJI - Poitiers - France

SESSION THÉMATIQUE - PARRAINÉE PAR L'AJPJA ET L'AFFEP **« The Voice of Addiction »**

• Impact du microbiote intestinal dans les troubles addictologiques et en particulier liés à l'alcool

In recent years, gut microbiota has been the subject of much medical research which establishes links with various pathologies including psychiatric and addictological disorders. AUD is still a real public health problem. Studies show that patients with AUD suffer more from dysbiosis and increased intestinal permeability, associated with an increase in depressive, anxiety, and craving symptoms which constitute major prognostic factors in the risk of addictive relapse. We suppose that subjects with AUD and a more impaired gut microbiota have a higher risk of relapse. Nowadays, any study has investigated these relationship. Our study consists of collecting and comparing stool samples from 33 patients to compare the gut composition of patients who have relapsed and those who maintained the cessation of use trois months after the start of withdrawal.

The primary outcome is a composite criterion, the composition gut microbiota composed by: total amount of bacteria, bacteria diversity, proportion of phyla or genus of bacteria.

The secondary endpoints are : alcohol consumption relapse, gut microbiota composition at one month and three month from de strating of withdrawal, alcohol and tobacco consumption, eating habits and levels of depression, anxiety and craving.

This is a monocentric, observational, prospective, longitudinal study.

The inclusion criteria are : men, 38 to 48, with AUD according to DSM-5, last alcohol consumption at least 48 hours before inclusion, no other addiction (except tobacco), no current decompensation of other psychiatric disorder, no severe hepatic impairment, no major cognitive impairment.

The statistical analysis is a comparative analysis of the composite criterion between the two groups with a Student test or Chi2 test and a multivariate analysis with a logistic regression to analyse the probability of the occurrence of a relapse in the three months following the cessation of consumption according to the composition of gut microbiota by adjusting for variables that may constitute confounding factors.

SESSION THÉMATIQUE - Addictions : faire les ponts vers les autres disciplines

• Elimination de l'hépatite C au Pays Basque : de « l'aller vers », au dépistage et au traitement

Objectifs - Développer dans une approche intégrée le dépistage, le traitement et la guérison de l'hépatite C afin de faciliter le parcours de soins des usagers (ou ex usagers) de substances psychoactives et particulièrement les plus éloignés du soin.

Matériel et méthodes - Ce projet permet d'offrir aux usagers de réaliser un parcours de soins VHC simplifié au sein des locaux du CSAPA CAARUD BIZIA : Tests Rapides d'Orientation Diagnostique (TROD), confirmation du résultat (PCR via Genexpert®), dépistage de la fibrose (Fibroscan®), annonce du résultat, consultations d'hépatologie (binôme infirmière BIZIA/médecin hépatologue du CH), prescription, délivrance et suivi du traitement, suivi post traitement et prévention de la recontamination. L'une des spécificités du projet réside dans l'attention portée aux usagers les plus éloignés du soin grâce à la méthode « d'aller vers » via une unité mobile de soins et des maraudes de rue sur l'ensemble du territoire du Pays Basque, ainsi que dans la possibilité de mettre à disposition un logement et un suivi adapté (Appartement à Coordination Thérapeutique) le temps de la prise en charge de l'hépatite C.

Résultats et conclusions - Depuis sa mise en place, ce projet a permis de diagnostiquer et de traiter des usagers porteurs de l'hépatite C, dont les nombres seront précisés dans la communication. Le dispositif présente une bonne acceptabilité par les usagers : il facilite le diagnostic (de 1 jour à 1 semaine maximum), l'entrée en traitement (de 1 semaine à 1 mois maximum entre le diagnostic et la prescription du traitement) et évite les ruptures de soins. Les relations partenariales sont également impactées de façon très positive tant avec le service d'hépatologie hospitalier qu'avec les institutions médico-sociales et sociales.

Marc OMMARI - Saint-Louis de la Réunion - France

SESSION THÉMATIQUE - PARRAINÉE PAR L'AJPPA ET L'AFEP « The Voice of Addiction »

• Nomophobie et Cyberaddiction, Etat des lieux d'une nouvelle problématique de santé publique ou Quand le « like » de facebook devient un bouton de rétroaction addictif !

Contexte - Les écrans occupent une place considérable dans la vie moderne. 93 % des Français et 100% des individus âgés de 12 à 17 ans seraient concernés. La dépendance qui en découle, non encore reconnue comme une addiction comportementale, pose un problème de santé publique, question au centre des discussions de l'OMS dans le projet de la CIM-11. Cette dépendance, définie par Goodman peut se compliquer de nomophobie : (no-mobile-phobia).

Objectifs et méthodes - Cette revue a pour objectif d'évaluer l'état actuel des connaissances sur la cyberaddiction et ses associations aux manifestations psychiatriques et somatiques pouvant impacter la vie scolaire des enfants et des adolescents, et la vie sociale en général. Une revue de la littérature internationale, de l'étude CoviPrev 2020 (exposition aux écrans et COVID) et du projet CIM-11 de l'OMS sera conduite afin d'évaluer la techno-dépendance. Les données neurobiologiques seront également examinées afin de mieux comprendre ses mécanismes d'action.

Nous revisiterons les critères diagnostic et présenterons le projet « Tec.No.Run » : Techno-dépendance et Nomophobie à La Réunion qui se propose d'étudier cette problématique avec des questionnaires spécifiques.

Résultats et Conclusion - Il semble pertinent de considérer la techno-dépendance en tant qu'addiction comportementale ayant des mécanismes d'action identifiés grâce à des études préliminaires en neuroimagerie et neurophysiologie. Son impact sur la santé est encore sous-estimé en France. Sa prise en charge, visant à réduire l'exposition aux écrans, nécessiterait une familiarisation avec les outils diagnostiques et une sensibilisation des professionnels de santé, objectifs du projet Tec.No.Run.



François PAILLE - Nancy - France

SESSION DPC - PARRAINÉE PAR LA SFA

Prescription médicamenteuse en addictologie - En partenariat avec le CNQSP

Cet atelier sera consacré à la bonne prescription des médicaments chez les patients présentant des conduites addictives. Si l'accompagnement psychosocial reste l'élément-clé du traitement quelles que soient les conduites, le traitement de certaines d'entre elles bénéficient de médicaments qui ont démontré leur efficacité sur différents critères de jugement.

Les prescriptions médicamenteuses dans le champ des addictions sont souvent difficiles, fonction des patients, de l'objectif thérapeutique et du ou des produits concernés.

On dispose pour ces traitements d'une palette de médicaments, différents selon les produits. Alcool : acamprosate, naltrexone, nalméfène, baclofène, disulfirame. Tabac : substitution nicotinique, varénicline, bupropion. Héroïne : buprénorphine HD, méthadone... Leurs rapports bénéfices/risques sont variables. Leur prescription est encore souvent imparfaite en termes d'indication, de posologie, de durée, de personnalisation... limitant les résultats avec des risques de survenue d'effets indésirables.

Il existe de nombreux référentiels nationaux et internationaux concernant l'utilisation de ces médicaments. Cependant, chaque

patient est particulier et une adaptation est indispensable. L'optimisation de l'utilisation de ces médicaments est un enjeu crucial.

Objectifs de l'atelier - Connaître les mécanismes d'action des médicaments disponibles, les principes sous-tendant leur utilisation, leurs indications, posologies et durée de traitement, leur rapport bénéfices/risques, les référentiels de prescription, savoir adapter en pratique ces médicaments aux principales situations cliniques rencontrées, connaître les moyens pour améliorer l'observance.

Pour atteindre ces objectifs, il s'appuiera sur 4 situations cliniques permettant de balayer le champ des situations les plus fréquentes : arrêt du tabac, sevrage et maintien de l'arrêt de l'alcool, traitement de substitution aux opioïdes, situation complexe de polyaddiction.

Cet atelier s'adresse à toutes les personnes, médecins et non-médecins, autorisées à prescrire des médicaments dans ces situations.

Victoria PAULUS - Paris - France

SESSION THÉMATIQUE - PARRAINÉE PAR L'AJPJA ET L'AFFEP

« The Voice of Addiction »

• Cannabidiol in the context of substance use disorder treatment: A systematic review

Introduction - Cannabidiol (CBD) is a phytocannabinoid found in the Cannabis plant. CBD has received significant medical attention in relation to its anticonvulsant, anxiolytic, and antipsychotic characteristics. An increasing number of studies focusing on the anti-addictive properties of CBD have recently been published. In this systematic review, we aim to offer a comprehensive overview of animal and human studies regarding the impact of CBD on substance use disorders (SUDs).

Methods - A systematic search was performed on the PubMed database in February 2021. We included all articles assessing the effects of CBD on substance use disorders.

Results - The current systematic review suggests that CBD might offer promising therapeutic potential for the treatment of SUD, based on available animal and human studies. Animal studies showed a positive impact of CBD in the context of alcohol, opioids,

and methamphetamine use (e.g., diminishing of drug-seeking behaviors). The results for cocaine use were mixed among reviewed studies, and CBD was not found to have an effect in animal studies on cannabis use. No animal study was identified that focused on the impact of CBD on nicotine use. Human studies showed a positive impact of CBD in the context of nicotine, cannabis, and opioid use (e.g., frequency and quantity of consumption). In contrast, CBD was not found to have an effect in human studies on cocaine or alcohol use. No human study was identified that investigated the impact of CBD on methamphetamine use.

Conclusions - CBD might offer promising therapeutic potential for the treatment of SUD, especially for nicotine, cannabis, and opioid use disorders, based on available human studies. The available research evidence is, however, sparse and more research on humans is needed.

Alexandra PHAM - Paris - France

Symposium Laboratoires GILEAD

Des expériences locales pour une ambition nationale : l'élimination du VHC

• Pourquoi dépister les patients en psychiatrie

La prévalence de l'hépatite C est élevée chez les patients souffrant de troubles psychiatriques ; cependant, les données concernant la séroprévalence du virus de l'hépatite C (VHC) chez les patients psychiatriques français sont très peu nombreuses.

Notre étude a pour objectifs de calculer le taux de dépistage du VHC chez les patients hospitalisés dans le plus grand hôpital psychiatrique français, le GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences, et d'établir le taux de séropositivité au VHC chez les patients dépistés. Tous les patients adultes hospitalisés en service de psychiatrie au sein du GHU ont été inclus dans cette étude épidémiologique rétrospective. Nous en détaillons les principaux résultats. Nous présenterons également le projet «GHU Zéro Hépatite C», mis en place afin d'améliorer le

dépistage systématique et le traitement de l'hépatite C parmi l'ensemble des patients du GHU.

En conclusion, malgré une prévalence élevée du VHC parmi la population des patients souffrant de troubles psychiatriques, le dépistage systématique de l'hépatite C chez les patients hospitalisés en psychiatrie n'est pas systématique. Or cette population spécifique pourrait constituer un « réservoir oublié » pour le VHC ; il est donc important de dépister systématiquement et de traiter tous les patients souffrant de troubles psychiatriques, pour atteindre l'objectif de santé publique d'éradication du VHC en France à l'horizon 2025.

Benjamin ROLLAND - Lyon - France

SESSION THÉMATIQUE - À L'INITIATIVE DE DA PHARMA

L'oxybate de sodium : nouveaux résultats et implications dans le traitement de l'alcool-dépendance

• Treating alcohol dependence with an abuse and misuse deterrent formulation of sodium oxybate: Results of a Phase IIb randomised, double-blind, placebo-controlled study

Sodium oxybate (SMO) has been shown to be effective in the maintenance of abstinence in alcohol-dependent patients in a series of small randomized controlled trials and has thus been approved in Italy and Austria for the maintenance of abstinence in alcohol dependent (AD) patients. Although SMO is well tolerated in AD patients, cases of abuse and misuse have been reported outside the therapeutic setting. Here we report on a phase IIb double-blind, randomized, placebo-controlled trial for the maintenance of abstinence in AD patients with a new abuse and misuse deterrent formulation of SMO. A total of 509 AD patients were randomized to 12 weeks of placebo or one of four SMO doses (0.75, 1.25, 1.75 or 2.25g t.i.d.) followed by a one-week medication-free period. The primary endpoint was the percentage of days abstinent (PDA) at end of treatment. An unexpectedly high placebo response (mean 73%, median 92%) was observed. This probably compromised the demonstration of efficacy in the PDA, but several secondary endpoints showed

statistically significant improvements. A post-hoc subgroup analysis based on baseline severity showed no improvements in the mild group, but statistically significant improvements in the severe group: PDA: mean difference +15%, Cohen's $d=0.42$; abstinence: risk difference +18%, risk ratio=2.22. No safety concerns were reported. Although the primary endpoint was not significant in the overall population, several secondary endpoints were significant in the intent-to-treat population and post-hoc results showed that treatment with SMO was associated with a significant improvement in severe AD patients which is consistent with previous findings. New trials are warranted that take baseline severity into consideration.

Bruno SCHERRER - Paris - France

SESSION THÉMATIQUE - À L'INITIATIVE DE DA PHARMA

L'oxybate de sodium : nouveaux résultats et implications dans le traitement de l'alcool-dépendance

• Baseline Severity and the Prediction of Placebo Response in Clinical Trials for Alcohol Dependence: A Meta-regression Analysis to Develop an Enrichment Strategy

Background - There is considerable unexplained variability in alcohol abstinence rates (AR) in the placebo groups of randomized controlled trials (RCTs) for alcohol dependence (AD) and placebo responses correlate negatively with treatment effect size. Recent evidence suggests that placebo response is lower in (very) heavy drinkers without "spontaneous improvement" prior to treatment initiation (high-severity population) than in the complement population (mild-severity population) and in studies with longer treatment duration. This study aimed to systematically investigate the relationship between population severity, treatment duration and the placebo response in AR and to develop a strategy to reduce the placebo response to increase assay sensitivity in future RCTs.

Methods - A systematic literature review on placebo-controlled RCTs for AD was conducted and retained RCTs were assigned to a high- or mild-severity group of studies based on baseline drinking risk levels (DRL) and abstinence duration before treatment initiation. The effects of population severity and treatment duration on the placebo response in AR were tested using meta-regression analysis.

Results - Among the 19 retained RCTs (with 1,996 placebo-treated patients), 11 trials were assigned to the group of high-severity studies and 8 to the group of mild severity RCTs. The between study variability in AR was lower in the high-severity than in the mild-severity studies (interquartile range: 7.4% versus 20.9%). The AR in placebo groups was dependent on population severity ($p=0.004$) and treatment duration ($p=0.017$) and was lower in the high-severity group of studies (16.8% at 3 months) compared to the mild-severity group of studies (36.7% at 3 months).

Conclusions - Future pharmacological RCTs for AD should consider the selection of high-severity patients to decrease the placebo effect and its variability and to improve the efficiency of future drug development for AD.

Nicolas SIMON - *Marseille - France*

SESSION THÉMATIQUE - À L'INITIATIVE DE DA PHARMA

L'oxybate de sodium : nouveaux résultats et implications dans le traitement de l'alcool-dépendance

- **Sodium oxybate for the maintenance of abstinence in alcohol dependent patients: A Phase III international, multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled trial**

Background - Sodium oxybate (SMO) has been shown to be effective in the maintenance of abstinence in alcohol-dependent patients in a series of small randomized controlled trials. These results needed to be confirmed by a large trial investigating the treatment effect and its sustainability after medication discontinuation.

Aims - To confirm the SMO effect on (sustained) maintenance of abstinence in detoxified alcohol-dependent patients.

Methods - Large double-blind, randomized, placebo-controlled trial in detoxified adult alcohol-dependent outpatients (80%

male) from 11 sites in four European countries. Patients were randomized to 6 months SMO (3.3-3.9 g/day) or placebo followed by a 6-month medication-free period. Primary outcome was the cumulative abstinence duration (CAD) during the 6-month treatment period defined as the number of days with no alcohol use. Secondary outcomes included CAD during the 12-month study period.

Results and conclusions - We will report and discuss the efficacy and safety results of this Phase III study.

Julia SINCLAIR - *Southampton - UK*

SESSION THÉMATIQUE - Patients complexes et pistes de soins

- **Autism and Addiction: the forgotten dual disorders**

Objectives - Despite substance use disorder (SUD) rates of up to 36% in autistic people very little is known of the underlying aetiology or effective ways of managing them in autistic people. Furthermore, in terms of increased Internet use, or other potential behavioural addictions (such as gambling) little has been done to differentiate the mechanisms and motivations for use in autistic people.

Materials and methods - We have convened a Priority Setting Partnership (PSP) bringing together all potential stakeholders including experts by experience to drive research, policy, and inform clinical practice in this important and under-represented group. The aim is to identify and prioritise the evidence uncertainties and reach consensus on a final list (Top 10) of jointly agreed research and policy priorities in this area. We have undertaken a structured scoping review to identify gaps, and will survey widely, via an online platform, requesting questions that people

wish answered and an invitation to one of the virtual workshops and Delphi process.

Results - A structured scoping review yielded 694 initial results for alcohol use, 1359 for substance use, and 343 for behavioural addictions in autism. Of these publications, 26, 73, and 9 papers respectively met the inclusion criteria. Stakeholder engagement via an online survey and meetings offered 342 unique potential questions for prioritisation. Survey results were classified and reformulated into priorities for a Delphi process, to reach consensus on the top priorities for research, policy and clinical practice.

These priorities will be presented during the symposium with the aim of encouraging a collaborative cross disciplinary approach to tackling this important but marginalised area of addiction.

Alexandre SZUSTERMAN - *Amiens - France*

SESSION THÉMATIQUE - PARRAINÉE PAR L'AJPJA ET L'AFFEP « The Voice of Addiction »

- **Usage de protoxyde d'azote chez les étudiants en santé : Étude TROUPE**

Introduction - D'après de récentes études, le protoxyde d'azote est le 2ème stupéfiant le plus consommé chez les étudiants après le cannabis. Les travaux actuels s'intéressent essentiellement aux complications neurologiques, mais on retrouve peu d'études évaluant le profil épidémiologique des consommateurs et les éventuels troubles addictifs qu'il peut entraîner. Notre étude a pour objectif principal de déterminer la prévalence d'étudiants en santé consommant du protoxyde d'azote. L'objectif secondaire sera de déterminer les caractéristiques sociodémographiques et cliniques associées à la consommation et au trouble lié à l'usage de protoxyde d'azote chez les étudiants.

Matériels et méthodes - Nous avons réalisé une étude transversale à l'aide d'un questionnaire anonyme diffusé en ligne. Nous avons inclus dans l'étude des étudiants en santé (médecine, dentaire, pharmacie, maïeutique, kinésithérapie) des villes de Paris, Lille et Amiens. Nous avons recueilli les données sociodémographiques et également recherché et caractérisé les consommations de protoxyde d'azote.

Résultats - 2067 participants ont répondu entièrement à l'étude avec une moyenne d'âge de $21,7 \pm 2,6$ ans dont 75% était des femmes (n=1548), L'échantillon était constitué en majorité d'étudiants en médecine (n=908 ; 44%). On retrouve que 38% (n=790) de l'échantillon avait déjà expérimenté du protoxyde d'azote par le passé, dont 6,5 % (n=136) avait consommé dans le mois et 18% (n=370) dans l'année. L'âge moyen de début des consommations de protoxyde d'azote était de $19,1 \pm 1,6$ ans, avec une utilisation essentiellement sous forme de capsule (98% n=774) et dans un contexte festif (97% n=765). Dans 86% (n=682) des cas la consommation de protoxyde d'azote était associée à d'autre substance notamment l'alcool (86% n=670).

Conclusion - Ces résultats préliminaires montre la fréquence élevée d'expérimentation du protoxyde d'azote chez les étudiants en santé. Les modalités de consommations et la fréquence d'utilisation de cette substance au sein de cette population doit attirer l'attention des cliniciens et des encadrants des étudiants au quotidien.

Mark THURSZ - London - UK

Lipides versus alcool : qui fait quoi ?

Fat versus alcohol: what hurts the most?

Judging by the number of publications on PubMed or the number of trials on ClinicalTrials.gov it would be easy to conclude that NAFLD and NASH are more important causes of liver disease than alcohol related liver disease (ALD) but it is crucially important to correct that impression. Mortality from ALD remains substantially higher than mortality from NASH/NAFLD and therefore warrants a significant uplift in clinical and research resources.

ALD as a research topic lacks the novelty of NAFLD and has been a constant problem for hepatologists throughout living memory. In contrast the epidemic of NAFLD, following the epidemic of obesity is growing rapidly so the prevalence figures are quite remarkable. The natural history of both ALD and NAFLD follow a similar pattern with progression from steatosis to steatohepatitis to fibrosis, cirrhosis and decompensated cirrhosis. However, the rate of progression varies substantially depending on whether the process is driven by alcohol or calories. In addition to this linear natural history, approximately 30% of patients with ALD will experience an episode of alcohol-related hepatitis which, in its severe form, carries a short term mortality of 30% or higher. The current pandemic is a salutary reminder of the importance of alcohol as a driver of liver related mortality illustrated by increased rates of alcohol consumption and mortality.

Unlike the obesity-driven NAFLD epidemic, ALD invokes stigmatising responses from the public and the medical profession. As a result patients with ALD are reluctant to seek medical assistance to address their alcohol use disorder until the onset of end-stage (irreversible) liver disease. They are also subject to nihilistic attitudes in primary and secondary care and they are rarely considered as candidates for liver transplantation. These societal factors exacerbate the impact of the underlying liver disease.

Although NAFLD is undoubtedly an important cause of deranged LFTs, the majority of patients with this condition will succumb to cardiovascular related mortality. In contrast, amongst patients with alcohol use disorders the primary cause of death will be liver disease. It is therefore essential that hepatologists and gastroenterologists are trained in the management of alcohol use disorders and ALD.

Nora VOLKOW - Bethesda - USA

CONFÉRENCE DE PRESTIGE

Societal Determinants of Drug Use and Addiction

The alarming escalation of drug use and overdose deaths in the United States reached an all-time high last year with the CDC reporting more than 100,000 overdose deaths between April 2020 and April 2021. Although the propensity to use drugs has strong biological, genetic, and developmental underpinnings, the interactions with environmental factors in a range of social domains profoundly impact an individual's risk for drug taking, their propensity to seek treatment for their drug use, and their tendency to relapse. The current drug crisis has been further heightened by the COVID-19 pandemic and the associated social and structural challenges faced by those with substance use disorders—many of which are indirect. They arise from such factors as housing instability and incarceration, as well as reduced access to health care and recovery support services. A high percentage of individuals with SUD experience homelessness, and vice versa, which further increases their risk of infection when living in homeless shelters. The same is true of incarceration. More than half of U.S. prisoners have SUD, and prison populations are at great risk for disease transmission during epidemics. This presentation will highlight how NIH researchers are using scientific advances to address the opioid crisis amidst

the COVID pandemic, which includes the development of new medications and formulations to help treat opioid use disorders and overdoses; prevention strategies to mitigate an individual's vulnerability to addiction; and implementation science to guide optimal deployment of therapeutic interventions including the use of telehealth in diverse settings (healthcare, justice setting, rural communities). Exacerbation of healthcare disparities from COVID-19 driven by social and economic factors that place certain groups at increased risks for both SUD as well as risk and adverse outcomes from COVID-19 will be addressed and mitigation strategies discussed.

Learning objectives

At the conclusion of this session, the participant will be able to:

1. Describe the current state of the opioid crisis in the U.S.
2. Appreciate the added social challenges facing those with substance use disorders during the COVID-19 pandemic.
3. Better understand some of the unique social determinants facing those with substance use disorders during the COVID-19 pandemic.

“ Le **MANAGEMENT INTELLIGENT**
 pour votre **ÉVÈNEMENT HYBRIDE** ”

LES 10 POINTS FORTS

Notre grande
 expérience
 depuis 20 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



NOS RÉFÉRENCES

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

...

Amine BENYAMINA - President of ALBATROS Congress



Amine Benyamina is an addiction psychiatrist at the Paul Brousse University Hospital in Villejuif, France. He is also Professor at the Paris Saclay Faculty of Medicine and in charge of several national and international University Diplomas.

Pr. Benyamina is the head of the Research Center for the Treatment of Addictions.

He is the Editor-in-Chief of the French medical journal "Alcoologie et Addictologie" (Alcohol and addiction science) and the administrator of the French Society for the Study of Alcohol (SFA), and of the French biological psychiatry and neuropharmacology Association (AFPBN).

He is also the President of FFA (French Federation of Addictology), President of Fonds Addict'Aide, President of CNU (National University College) on Addictology and President of Collegiate of Addictology of the APHP (Assistance Publique Hôpitaux de Paris).

Pr. Benyamina is the author of about hundred referenced scientific publications, dealing primarily with issues of therapeutics, biomarkers and psychiatric and addictive comorbidities. He has authored many academic books, and has coordinated several collective educational works. He has also written books for the general public, on questions of addictions, especially with regards to cannabis and alcohol.

Finally, he is the founder of the international addictology congress "ALBATROS", which takes place every year in Paris.

Nora VOLKOW - Premier conference



Nora D. Volkow, M.D., became Director of the National Institute on Drug Abuse (NIDA) at the National Institutes of Health in May 2003. NIDA supports most of the world's research on the health aspects of drug abuse and addiction. Dr. Volkow's work has been instrumental in demonstrating that drug addiction is a disease of the human brain. As a research psychiatrist and scientist, Dr. Volkow pioneered the use of brain imaging to investigate the toxic effects and addictive properties of abusable drugs. Her studies have documented changes in the dopamine system affecting, among others, the functions of frontal brain regions involved with motivation, drive, and pleasure in addiction. She has also made important contributions to the neurobiology of obesity, ADHD, and aging. Dr. Volkow was born in Mexico, attended the Modern American School, and earned her medical degree from the National University of Mexico in Mexico City, where she received the Robins award for best medical student of her generation. Her psychiatric residency was at New York University, where she earned

the Laughlin Fellowship Award as one of the 10 Outstanding Psychiatric Residents in the USA.

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

Dr. Volkow has published more than 680 peer-reviewed articles and written more than 100 book chapters and non-peer-reviewed manuscripts, and has also edited four books on neuroimaging for mental and addictive disorders. During her professional career, Dr. Volkow has been the recipient of multiple awards. In 2013, she was a Samuel J. Heyman Service to America Medal (Sammies) finalist and was inducted into the Children and Adults with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (CHADD) Hall of Fame. She was elected to membership in the Institute of Medicine in the National Academy of Sciences, received the International Prize from the French Institute of Health and Medical Research for her pioneering work in brain imaging and addiction science, and was awarded the Carnegie Prize in Mind and Brain Sciences from Carnegie Mellon University. She has been named one of Time magazine's "Top 100 People Who Shape Our World", "One of the 20 People to Watch" by Newsweek magazine, Washingtonian magazine's "100 Most Powerful Women" in both 2015 and 2017, "Innovator of the Year" by U.S. News & World Report, and one of "34 Leaders Who Are Changing Health Care" by Fortune magazine. Dr. Volkow was the subject of a 2012 profile piece by CBS's 60 Minutes and was a featured speaker at TEDMED 2014.

Jean VIARD - Premier conference



Jean VIARD est sociologue, homme politique français et prospectiviste. Diplômé en économie (DES, Aix-en-Provence), et docteur en sociologie de l'EHESS (1982), Jean Viard est directeur de recherche au CNRS, au CEVIPOF (Centre de recherches politiques de Sciences Po). Il a notamment travaillé sur l'espace (aménagement du territoire, agriculture et paysannerie) et les « temps sociaux » (les vacances, les 35 heures), la mobilité et le politique. C'est aussi un prospectiviste (ancien président des groupes de prospective Tourisme au commissariat général du Plan et à la Datar). Il est également directeur de collection aux éditions de l'Aube à La Tour-d'Aigues (Vaucluse), dont il est le fondateur avec Marion Hennebert. Il a publié de nombreux ouvrages dont le dernier en date, sorti en 2021, s'intitule « La révolution que l'on attendait est arrivée » et pose ses deux questions « Et si nous avons basculé dans une nouvelle civilisation, numérique et écologique ? » ; « Et si la révolution que l'on attendait était finalement arrivée ? »

Cédric AH-TCHINE



Interne en Psychiatrie en 6ème semestre de spécialité au CHU de La Réunion.
Vice-président de l'AFFEP (Association Française Fédérative des Etudiants en Psychiatrie).
Représentant des internes en Psychiatrie au sein de la subdivision Océan Indien.
Actuellement interne dans l'unité d'Addictologie du CHU de La Réunion (site Nord) avec une activité clinique principalement autour de l'hospitalisation programmée et de la prévention.
Inscrit à la FST (Formation Spécifique transversale) d'Addictologie.
Centres d'intérêt : améliorer la prise en charge de la pathologie duelle addictive et psychiatrique ainsi que la formation en sciences médicales et en santé mentale.

Henri-Jean AUBIN



Henri-Jean Aubin dirige de département de psychiatrie et d'addictologie des Hôpitaux Universitaires Paris-Sud. Professeur de psychiatrie et d'addictologie à l'université Paris-Sud, il est également responsable de l'équipe de recherche Addictions au sein de l'Unité Mixte de Recherche 1178 (Santé Mentale et Santé Publique). Ses travaux de recherche sont essentiellement consacrés aux conduites addictives.

Marc AURIACOMBE



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.

Camille BARRAULT



Camille Barrault est hépatologue et addictologue. Elle a été interne des Hôpitaux de Paris, chef de clinique au CHU Henri Mondor puis assistante au CH Intercommunal de Créteil.

Elle est praticienne hospitalière au CHIC depuis 2010 en tant que responsable de l'ELSA et des consultations d'addictologie. Elle s'intéresse aux maladies du foie ou du pancréas liées à l'alcool et aux complications somatiques du mésusage du tabac et de l'alcool. Elle travaille actuellement sur le double parcours addictologique et hépatologique du patient avec un trouble de l'usage d'alcool du dépistage à la greffe hépatique.

Elle fait partie des conseils d'administration de la SNFGE (société nationale française de gastroentérologie), de l'ANGH (association nationale des gastroentérologues des hôpitaux généraux) et de la SFA (société française d'alcoologie). Son projet au sein de ces sociétés est de renforcer les liens entre ces spécialités et de sensibiliser les jeunes hépato-gastroentérologues à l'addictologie.

Elle s'intéresse également au statut des femmes dans la société et en particulier dans la sphère médicale -qu'elles soient patientes ou professionnelles.

Bernard BASSET



Médecin spécialiste en santé publique
Président de l'association Addictions France
Secrétaire général de la Fédération Française d'Addictologie
Ancien haut fonctionnaire au ministère de la santé

Patrick BENDIMERAD



Le Dr Patrick Bendimerad est praticien hospitalier, il est chef du service d'addictologie du groupe hospitalier Littoral Atlantique à La Rochelle. Il est formé à l'addictologie depuis vingt ans et a participé à de nombreux protocoles de recherche scientifique concernant les addictions.

Il s'intéresse tout particulièrement au concept de réduction des risques et aux stratégies relationnelles visant à favoriser le renforcement des liens thérapeutiques avec les patients souffrant d'addictions. Il a publié plusieurs travaux concernant les troubles de l'usage de l'alcool, ainsi que sur les problématiques liés aux technologies digitales et notamment à la surexposition aux écrans.

Lisa BLECHA



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 bibliophile and a melomaniac.

Nicolas BONNET



Docteur en pharmacie, titulaire du master en santé publique de Paris X, j'exerce depuis 1999 dans le domaine de l'addictologie où j'ai pu développer des compétences spécifiques dans la clinique des addictions en milieux institutionnel, associatif, hospitalier et universitaire. Mon parcours professionnel en addictologie m'a permis d'acquérir des compétences en réduction des risques, la veille sanitaire et pharmacie clinique.

J'ai ainsi notamment travaillé à Médecins du Monde comme coordinateur national de la mission analyse des drogues XBT dont les travaux ont amené à la diffusion de la technique d'analyse par chromatographie couche mince, à Apothicom pour la création du Sterifilt ou bien à l'Observatoire français des drogues et toxicomanies au sein du pôle TREND.

Je suis actuellement directeur du RESPADD, Réseau des établissements de santé pour la prévention des addictions et responsable de la consultation d'addictologie pour adolescent et jeunes adultes de

l'hôpital Pitié-Salpêtrière à Paris. Le RESPADD constitue le plus important réseau d'établissements de santé en Europe soit plus de 800 établissements de santé adhérents mobilisés et actifs dans la prévention et la prise en charge des conduites addictives. Il est à l'origine des stratégies « Lieu de santé sans tabac », « Ecole de santé sans tabac » et du réseau « Lieu de santé promoteur de santé ». Investi de longue date en réduction des risques dans le secteur associatif, j'assume actuellement la présidence du CAARUD Proses à Montreuil.

May BOUMENDJEL



May Boumendjel is psychiatrist since 2014 and addictologist since 2015. She is hospital practitioner at CSAPA of the Versailles hospital. She has worked on attention-deficit hyperactivity disorder (ADHD) and its comorbidities for his thesis. She is national coordinator and participate in the working group of addictology for an association of young psychiatrists and addictologists (AJPJA).

Georges BROUSSE



Professeur d'Addictologie et de Psychiatrie Service d'Addictologie et Pathologies Duelles CHU de Clermont Ferrand- Université Clermont Auvergne.

Membre des conseils d'administration de la Société Française d'Alcoologie, de la Société Française de Psycho traumatologie et de l'Association Addiction France. Membre de l'International Society of Addiction Médecine co-Chair du *Philosophy, Anthropology and Human Sciences Interest Group*.

Le service est composé d'unités de soins complexes résidentielles et ambulatoires, d'une unité d'addictologie de liaison, d'un hôpital de jour, d'une consultation hospitalière d'addictologie et d'un service de soin de suite et de réadaptation en addictologie. Il comprend par ailleurs une unité d'intervention et de recherche en prévention des addictions ainsi qu'une antenne de lutte contre le dopage.

Le *Centre Interdisciplinaire de Recherche de Coordination des Soins et d'Enseignement en Addictologie (CIRCE-A-SATISFRA)* adossé au service conduit des travaux de recherches au sein de l'UMR

6602 UCA/CNRS/SIGMA de l'Université Clermont Auvergne. Ces travaux portent sur la prévention et le dépistage des conduites addictives en particulier chez les jeunes, la métrologie des phénomènes cliniques intrinsèques et associés aux addictions (Dual Disorders) et leurs traitements (neurostimulation, psychothérapie 3D...).

Julien CABÉ



Le Docteur Julien Cabé travaille au sein du service d'addictologie et de pathologies duelles du CHU de Clermont Ferrand. Il est praticien hospitalier en addictologie et en psychiatrie, responsable de l'hôpital de jour d'addictologie et de l'unité de soins ambulatoires pour les patients souffrants d'addictions avec ou sans substances. Il est actuellement en thèse de doctorat et travaille au sein de l'institut Pascal, UMR 6602 UCA - CNRS, dans l'axe Thérapies Guidées par l'Image. Son travail de recherche porte notamment sur les pathologies duelles, et plus spécifiquement sur les particularités cliniques et psychopathologiques des troubles psychiatriques dans le cadre de l'usage de substances psychoactives, ainsi que sur les aspects de remédiation cognitive dans les addictions et sur le chemsex.

Nicolas CABÉ



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.

Miguel CASAS



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.

Laurent CATTAN



Médecin généraliste - Attaché des hôpitaux - Diplôme de Médecine Générale

- Ex attaché aux urgences de l'hôpital de Montfermeil

- Ex attaché aux urgences de l'hôpital Avicennes

- Référent médical d'un réseau ville-hôpital (sida toxicomanie)

- Ex attaché de consultation dans un centre d'accès aux soins aux toxicomanes hôpital Robert Ballager

- Ex attaché de consultation toxicomanie Montfermeil

- Ex directeur du centre Gainville Hop Robert Ballager

- Ex président et fondateur de l'association l'ANGREHC

- Responsable du programme Hépatite en médecine libérale Ministère de la Santé

- Consultant service d'hépatologie de l'hôpital Beaujon

- Plusieurs publications, conférencier...

Faredj CHERIKH



Psychiatre
Praticien hospitalier
Responsable du service addictologie
CHU de Nice

Sarah COSCAS



Psychiatre addictologue, Sarah Coscas s'intéresse à la prise en charge des addictions quel que soit le produit.

Elle prend en charge les patients souffrant d'un problème d'addiction, à l'Hôpital Paul Brousse à Villejuif ; et les femmes enceintes (ou ayant un projet de grossesse) ayant un problème d'addiction (tabac et autres addictions), à la maternité de l'Hôpital Bicêtre au Kremlin-Bicêtre.

Elle est responsable de l'unité d'hospitalisation en addictologie de l'hôpital Paul Brousse. Elle est médecin référent de la mission FIDES qui s'intéresse à la prévention des addictions du personnel de l'AP-HP. Elle propose une évaluation psychiatrique et addictologique qui peut aboutir à un suivi addictologique en ambulatoire.

Jean-Pierre DAULOUËDE



Le Dr Jean-Pierre DAULOUËDE 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.

Guillaume DAVIDO



Guillaume Davido est psychiatre addictologue chef de clinique à l'hôpital Bichat dans le département de psychiatrie et d'addictologie. Titulaire du DESC d'addictologie, il a pratiqué dans plusieurs domaines, allant de la psychiatrie de liaison, aux addictions chez les adultes et jeunes adultes. Actuellement il est responsable de la consultation addictions comportementales et de la psychiatrie de liaison au sein du département.

Il enseigne par ailleurs l'addictologie aux étudiants en médecine de l'Université de Paris, et dans le cadre de diplômes spécialisés (capacité d'addictologie, IPA...). Ses thèmes de prédilection en matière de recherche clinique touchent essentiellement les addictions comportementales dont notamment les jeux d'hasard et d'argent.

Maurice DEMATTÉIS



Maurice Dematteis est Neurologue et Professeur de Pharmacologie et Addictologie. Il est le fondateur et le Chef du service de Pharmaco-Addictologie du CHU Grenoble-Alpes. Son service s'est spécialisé dans la prise en charge ambulatoire de patients complexes et sévères à l'aide d'approches dimensionnelles fonctionnelles, appliquées de manière personnalisée, graduelle et intégrative, en s'appuyant sur de nombreux partenaires de la ville et en visant le rétablissement. Il a développé pour les entourages le programme ETAPE leur permettant de mieux comprendre et de mieux accompagner la pathologie de leur proche souffrant d'addiction (Prix Galien 2019). Depuis plusieurs années, il a intégré le patient expert dans l'accompagnement des patients et dans la formation des étudiants. Il a contribué au développement de l'enseignement de l'addictologie à Grenoble et dans la région Auvergne-Rhône Alpes, il en est le coordonnateur régional. Il est membre honoraire de la World Association of Dual Disorders, administrateur de la Société Française d'Alcoologie et son représentant

à la Fédération Française d'Addictologie. Au niveau national et international, il a participé à différents groupes de travail et comité d'experts couvrant plusieurs aspects des addictions, dont celles des opioïdes.

Alain DERVAUX



Alain Dervaux est psychiatre, addictologue, docteur en neurosciences, professeur d'Addictologie et de Psychiatrie à l'Université de Paris-Saclay, chef de la filière d'Addictologie de l'EPS Barthélemy Durand à Etampes (Essonne). Il est chercheur à l'UR PSYCHOMadd à l'Hôpital Paul Brousse, Villejuif, Pr. A. Benyamina), chercheur associé à l'UMR-1247 Inserm Groupe de Recherche sur l'Alcool et les Pharmacodépendances (GRAP, Pr. M. Naassila) à Amiens et chercheur associé au Laboratoire de Physiopathologie des maladies Psychiatriques, Centre de psychiatrie et neurosciences, Inserm U1266 (Pr. MO. Krebs), Université Paris Cité, Hôpital Sainte-Anne, Paris, France, Institut de Psychiatrie (GDR 3557). Il a obtenu un Doctorat en Neurosciences (PhD) de l'Université Paris Sorbonne (Paris 6) et une Habilitation à Diriger des Recherches (HDR) de l'Université Paris Cité (Paris 5). Il travaille depuis une vingtaine d'années sur les comorbidités addictions et troubles

comportementales. Membre du conseil d'administration du Collège Universitaire National des Enseignants en Addictologie (CU-NEA), il rédacteur en chef adjoint du *Courrier des Addictions*, membre du comité de rédaction de *Perspectives Psychiatriques* et du Site Internet du Congrès Français de Psychiatrie. Il enseigne sur divers aspects de l'Addictologie dans plus de 20 diplômes universitaires de troisième cycle en France, au Maroc et en Tunisie.

Alice DESCHENAU



MD PhD

Cheffe de service du service « Addictions » au Groupe Hospitalier Paul Guiraud et GHT Psy Sud Paris de Villejuif

Julia DE TERNAY



Julia de Ternay est interne en psychiatrie-addictologie à Lyon et a obtenu son diplôme de thérapeute en thérapie cognitivo-comportementale en 2021. Elle est actuellement en master 2 Epidémiologie et statistiques biomédicales à Paris. Elle s'intéresse aux thématiques de prévention en addictologie chez les jeunes adultes. Son stage de recherche au Centre d'Etude des Mouvements Sociaux (CEMS, EHESS/Inserm U1276) porte sur la consommation d'alcool chez les étudiants et jeunes adultes et son lien avec les déterminants sociaux. Parallèlement elle co-anime avec un philosophe et d'autres soignants des séances de réflexion mêlant philosophie et situations cliniques, en partenariat avec le Collège Supérieur de Lyon.

Harriet DE WIT



Harriet de Wit, PhD, is Professor in the Department of Psychiatry and Behavioral Neuroscience at the University of Chicago. She conducts laboratory-based studies investigating behavioral and neurobiological effects psychoactive drugs in healthy human volunteers. She has studied drugs such as alcohol, nicotine, stimulants, cannabis and, most recently, MDMA and LSD. The goal of her research is to understand why people use drugs, and how drugs affect behavior. Her research has been funded by the National Institutes of Health for the past 40 years. She has trained numerous graduate students, post-doctoral fellows and undergraduates, and published over 300 papers. She serves on editorial boards of several scientific journals, and in 2019 received the Distinguished Achievement Award of the European Behavioural Pharmacology Society.

Marta DI FORTI



Dr Marta Di Forti is a Clinical Reader in Psychosis Research at the Dept of Social, Developmental and Genetic Research, Institute of Psychiatry, and Honorary Consultant Adult Psychiatrist, Lambeth EI Community team, South London and Maudsley NHS foundation Trust. She leads the first Cannabis Clinic for patients with Psychotic disorders in UK. She was recently awarded the Royal College of Psychiatrist Researcher of the year prize. In 2020 she was granted a MRC Senior Research Fellowship to expand her research in the role of cannabis use in psychosis and its underlying biology. With her team she showed for the first time that use of high potency types of cannabis e.g. «skunk» carries a higher risk of psychosis than use of traditional types and that it affects rates of Psychotic disorders across Europe. Though it still remains unclear who are those cannabis use most at risk. Her future work aims to investigate the interaction between cannabis use and genes predisposing to schizophrenia, and how cannabis changes the epigenome.

Hélène DONNADIEU RIGOLE



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.

Adrian DUNLOP



Dr Adrian Dunlop MBBS GdipEpiBiostat (Melb) PhD (UNSW) FACHAM 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.

He has appointments as an Honorary Medical Officer in Addiction Medicine, to the Justice Health and Forensic Mental Health Network and is a consultant to the Drug & Alcohol Specialist Advisory Service (DASAS), St Vincent's Local Health Network. He was the Chief Addiction Medicine Specialist, 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 President-Elect 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), American Society of Addiction Medicine (USA), Society for the Study of Addiction (UK), and Fellow of the International Society for Addiction Medicine (FISAM). He is a Board Member for the National Clinical Centre for Research on Emerging Drugs (2017-).

In 2019 he was awarded the APSAD Senior Scientist Award, was a 2015 James Rankin APSAD orator, and in 2014 was awarded the APSAD Clinician Award. In 2010 he was awarded Clinical Leader of the Year by HNELHD and. In 2005 he was awarded a Churchill Fellowship to investigate the treatment of opiate dependence in pregnancy in Europe and North America.

He has 28 years-experience in the drug and alcohol field, over 330 publications including over 150 peer reviewed journal articles, 9 book chapters, is a co-author on 9 Australian guidelines on drug and alcohol treatment management, including the Clinical Guidelines for the Use of Depot Buprenorphine (Buvidal® and Sublocade®) in the treatment of opioid dependence, funded by NSW Health. He collaborates with various drug and alcohol clinical research groups and clinical sites state across NSW and Australia and is current chair of the NSW Drug and Alcohol Clinical Research Network, a collaboration of NSW public sector drug and alcohol engaged in clinical treatment and research.

Sarah EL ARCHI



Sarah EL ARCHI est doctorante contractuelle au sein de l'équipe émergente EE1901 Qualipsy (Qualité de vie et santé psychologique) située au sein de l'Université de Tours. Psychologue clinicienne diplômée d'un master recherche « Biologie-Santé : Neurosciences, cognition et Psychologie » et d'un second master professionnel en « Psychopathologie et Psychologie clinique », elle s'intéresse, notamment dans le cadre de sa thèse, à la cooccurrence addiction comportementale-TDAH et aux facteurs psychopathologiques associés à celle-ci auprès des patients suivis en consultation ambulatoire (CSAPA et ELSA) pour addiction comportementale.

Juliette FOUCHER



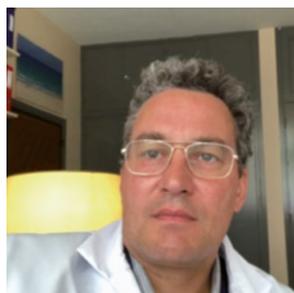
Le Docteur Juliette Foucher, hépatologue, est praticien hospitalier dans le service d'hépatologie du CHU de Bordeaux. Après des études de médecine à Bordeaux puis un internat de spécialité à Poitiers, elle a rejoint l'équipe du Pr Victor de Lédighen où elle s'est spécialisée dans la prise en charge des hépatites virales. Elle est responsable de la Réunion de Concertation Pluridisciplinaire hépatites virales du Centre Expert Hépatites Virales Aquitaine. Elle est également impliquée dans la prise en charge des addictions et assure une consultation avancée d'hépatologie au CSAPA CEID Planterose à Bordeaux ainsi qu'à la maison d'arrêt de Gradignan. Membre de l'AFEF et de l'EASL et de l'INSHU, elle co-anime avec le Pr de Lédighen le projet Bordeaux Métropole sans Hépatite Virale.

Nicolas FRANCHITTO



Professeur d'Addictologie au CHU de Toulouse, il a créé le service Hospitalo-universitaire d'Addictologie. Il a su rassembler toutes les équipes médicales du CHU qui étaient impliquées dans la prise en charge des patients addicts au sein d'une Fédération Universitaire de laquelle il est le coordinateur universitaire. Médecin légiste de formation, il s'intéresse spécifiquement aux morts subites d'origines toxiques. Membre du groupe « Toxicovigilance des médicaments » au sein de l'ANSM, il est le coordonnateur national des intoxications médicamenteuses volontaires par le baclofène chez le patient alcoolo-dépendant.

Ivan GAsMAN



Médecin Chef de Pôle depuis 12 ans de l'Unité pour Malades Difficiles UMD Henri Colin à l'hôpital Paul Guiraud à Villejuif (Val de Marne), il dirige cette institution médico-légale prenant en charge des pathologies psychiatriques sévères et chimiorésistantes avec des troubles addictifs associés et intrications médico-légales.

Il est l'auteur de nombreux ouvrages de psychiatrie et de neurosciences.

Le Docteur Ivan Gasman est également chargé d'enseignement à la faculté de médecine depuis 1998 et chargé de recherches cliniques et épidémiologiques en psychiatrie légale.

Il a enseigné au Collège de France et à l'Institut national des hautes études de la Sécurité et de la Justice à Paris.

Après des études de médecine à la faculté de médecine de Cochin à Paris V, il a été interne des hôpitaux de Paris, puis chef de clinique en psychiatrie adulte à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière à

Paris. Il est élu durant quatre années président des chefs de clinique et assistants de France, il sera par la suite praticien hospitalier et élu président C.M.E.

Il est président du conseil scientifique de la start-up Klava innovation, spécialisée en intelligence artificielle dans le domaine de la médecine.

Ancien joueur de rugby de 2ème division et triathlète actuel.

Pierre-Alexis GEOFFROY



MD, PhD (Paris)

Maître de Conférences des Universités-Praticien Hospitalier (MCU-PH) à l'Université de Paris et à l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris (AP-HP) et GHU Paris Psychiatrie Neurosciences au sein de l'hôpital Bichat – Claude-Bernard dans le département de psychiatrie et d'addictologie du Pr Michel Lejoyeux. Docteur en Neurosciences, dans l'Unité Inserm U1141 équipe NeoPhen, avec un axe de recherche sur les biomarqueurs du sommeil et des rythmes biologiques dans les troubles de l'humeur et addictions. Co-Directeur du GDR CNRS Sommeil et responsable de l'axe Psychiatrie. Fondateur et président d'honneur de l'Association pour l'Enseignement de la Sémiologie Psychiatrique (AESP). Membre du comité d'administration de l'Association Française de Psychiatrie Biologique et de Neuropsychopharmacologie (AFPBN), coordination de la section Sommeil et Psychiatrie (SoPsy), et membre du comité scientifique de la Société Française de Recherche et Médecine du

Sommeil (SFRMS). Membre élu du Collège National Universitaire de Psychiatrie (CNUP). Membre de l'International Society for Bipolar Disorders (ISBD) et membre coordinateur d'une task force internationale de chronobiologie et chronothérapies dans les troubles bipolaires (ISBD-CTF).

Olivier GEORGE



Olivier George, Ph.D. is a Professor at the University of California San Diego, School of Medicine in the department of Psychiatry. He serves as the Co-Director of the Animal Core of the Scripps Research Alcohol Research Center, Director of the Cocaine and Oxycodone Biobanks, and founder of the Preclinical Addiction Research Consortium. Dr. George received his Ph.D. from the University of Bordeaux (France) and did postdoctoral work on animal models of addiction at Scripps Research. His studies span multiple levels of approaches from molecular to integrated systems using state-of-the-art animal models of addiction. Dr. George made several breakthrough discoveries including identifying neuronal ensembles of alcohol, nicotine, cocaine, and methamphetamine dependence and the network mechanisms controlling drug use. Dr. George has also pioneered the development of novel animal models of nicotine, opioid, and alcohol addiction using vapor self-administration. Using these approaches, he has contributed to the development of several Investigational New

Drugs and hold several patents. He has given over 115 talks to audiences of all levels and published over 100 publications. His work is supported by the National Institute on Drug Abuse, the National Institute on Alcohol and Alcoholism, and the Tobacco-Related Disease Research Program.

Romain GOMET



Romain Gomet is an addictologist practicing in the addictology department of the Albert Chenevier hospital within the GHU Henri Mondor. He is responsible for the addiction outpatient hospital for consolidation of abstinence and risk reduction which takes care of patients mainly with substance dependence.

He teaches addictology to students of the UPEC-Paris XII faculty (faculty of medicine and law) and for several specialized training (FMC, IPA, DU, etc.). He is deputy secretary general of the APHP college of addictology and addictology coordinator of an association of young psychiatrists and addictologists (AJPJA).

He is trained in CBT, is particularly interested in risk reduction strategies and is the author of « Je maîtrise ma consommation d'alcool » for Ellipses editions. He coordinates various clinical research in his unit and is particularly interested in new technologies as virtual reality.

Mark GRIFFITHS



Dr. Mark Griffiths is a Chartered Psychologist and Distinguished Professor of Behavioural Addiction at the Nottingham Trent University, and Director of the International Gaming Research Unit. He has spent 35 in the field and is internationally known for his work into gambling, gaming, and behavioral addictions. He has published over 1200 peer-reviewed research papers, six books, over 180 book chapters, and over 1500 other articles. He has won 24 national and international awards for his work including the John Rosecrance Prize (1994), CELEJ Prize (1998), Joseph Lister Prize (2004) and the US National Council on Problem Gambling Lifetime Research Award (2013). He also does a lot of freelance journalism and has appeared on over 3500 radio and television programs, and written over 350 articles for national and international newspapers and magazines.

Sébastien GUILLAUME



Docteur en Médecine, spécialité Psychiatrie ; Docteur en Sciences
Professeur des Universités - Praticien Hospitalier (depuis Sept 2013)

Service d'urgences et Post Urgences Psychiatriques, Hôpital Lapeyronie, CHU Montpellier et Université Montpellier 1

Vice-président de la Fédération Française Anorexie Boulimie (FFAB)

Membre de la section d'étude des conduites suicidaires de la Fédération Française de Psychiatrie Biologique et de Neuropsychopharmacologie

Membre de l'European Psychiatric Association (EPA)

Membre de la task force : Suicide : biological markers de la WFSBP (world federations of societies of biological psychiatry)

Member of l'Eating Disorders Research Association (EDRS)

Coordinateur de l'équipe Trouble de conduites alimentaires et des unités d'hospitalisation de psychiatrie générale au CHU de Montpellier

Expert auprès de la Haute Autorité de Santé

Membre du collège 1 du CPP Sud Méditerranée IV

Affilié à l'équipe 'Environnement, Biomarqueurs, Neuropsychiatrie' Institut de Génomique Fonctionnelle, Université de Montpellier

Julien GUIRAUD



Julien Guiraud is a PhD student in the department of psychiatry at the University of Amsterdam, under the supervision of Pr Wim van den Brink. He has a Master of Science degree in aerospace engineering of ISAE-SUPAERO and a Specialized Master degree of HEC Paris. His doctoral program examines the efficacy and the safety of sodium oxybate in the treatment of alcohol use disorders.

Julien Guiraud was Chief Executive Officer of D&A Pharma, a company specialized in the development of pharmacotherapies for the treatment of various addictions, from 2014 to 2021. He is now the founder and President of Vergio, a company which provides services in clinical development.

Norbert IFRAH



Le Professeur Norbert Ifrah, président de l'Institut national du cancer.

Le Professeur Ifrah a réalisé la majeure partie de son parcours de clinicien hématologue et d'universitaire à Angers, où il a été Chef de service des maladies du sang puis tour à tour Responsable du Pôle Hématologie-Réanimation Médicale-Néphrologie-Transplantations du CHU Angers, Vice-Président en charge de la recherche puis Président de la Commission médicale d'Etablissement pendant deux mandats (2007-2015). Il y a créé en 2014 une Fédération Hospitalo-Universitaire dédiée aux leucémies (GOAL), sur Appel d'offre des Hôpitaux Universitaires et des Universités du Grand Ouest et de l'Inserm. En tant que Professeur d'Université, il a enseigné l'hématologie et la cancérologie dans plusieurs modules universitaires. Avec le Professeur Olivier Rascol de Toulouse, il a été Lauréat en 2012 du premier Appel d'offre pour les Programmes d'Investissement d'Avenir (Projet FCRIN).

Norbert Ifrah a exercé de nombreuses fonctions au sein de sociétés savantes et de Conseils d'Administration : Président de la 47ème section du conseil national des universités, du comité national de coordination de la recherche, de FHF Cancer, du Collège des Hématologistes Français.

Membre du Bureau du Cancéropôle Grand Ouest, Vice-président de la Société Française d'Hématologie, Membre du Conseil d'Administration et du Conseil scientifique de la Société Française de Greffe de Moelle et de thérapie Cellulaire, de l'Etablissement Français du Sang, de la Ligue contre le Cancer de Maine et Loire, puis de l'Institut National du Cancer représentant la Fédération Hospitalière de France.

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. Il est signataire de plus de 250 publications internationales, pour l'essentiel dans le champ des hémopathies malignes.

Chef du service d'hématologie du CHU d'Angers jusqu'à sa nomination à l'Institut national du cancer, il continue à exercer ses fonctions de Chef d'un pôle transversal incluant les maladies hématologiques, cancéreuses, infectieuses et inflammatoires.

Marie JAUFFRET-ROUSTIDE



Diplômée de sciences politiques et d'un doctorat de sociologie, Marie Jauffret-Roustide mène actuellement un programme de recherche à l'Inserm sur la gestion du risque dans le champ des addictions et la place des savoirs profanes dans la construction des politiques de réduction des risques. Elle met en oeuvre une approche pluridisciplinaire alliant sociologie, épidémiologie et science politique, s'appuyant sur des méthodes de recherche quantitatives (enquêtes épidémiologiques transversales, cohortes), qualitatives (entretiens et observations ethnographiques) et méthodes mixtes (analyse des réseaux sociaux).

Elle est la responsable scientifique de plusieurs enquêtes épidémiologiques et sociologiques sur la santé des usagers de drogues, les trajectoires de vie des usagers, les pratiques de consommation et le contexte social et politique d'exposition au risque du VIH et des hépatites. Plusieurs terrains de recherche sont actuellement en cours sur l'exposition au risque en milieu carcéral, l'acceptabilité sociale des salles de consommation supervisées, la dynamique de la transmission du VIH et de l'hépatite C dans les réseaux sociaux d'usagers de drogues, et également l'auto-support des usagers de drogues et les sorties de la dépendance. Son programme de recherche se propose d'analyser conjointement les politiques publiques et les pratiques sociales des usagers dans le champ d'analyse de la gestion des risques et dans une perspective de comparaison européenne (France, Royaume-Uni, Pays-Bas).

Laurent KARILA



Le Professeur Laurent KARILA est psychiatre, spécialisé en addictologie (cocaïne, nouveaux produits de synthèse, sexualité et tout ce qui a attiré à ce que génère les écrans...). Il exerce à l'hôpital Universitaire Paul Brousse et à l'Université Paris Saclay. Affilié à l'Unité de Recherches PSYCOMADD, ses domaines de recherche sont centrés sur les neurosciences, notamment l'imagerie cérébrale en addictologie, les traitements pharmacologiques dans l'addiction à la cocaïne, les addictions comportementales. Responsable du Service Sanitaire à l'Université Paris Saclay, il enseigne également dans les premier, second et troisième cycle des études médicales. Laurent Karila est également conférencier et auteur d'articles et d'ouvrages scientifiques et grand public.

Emmanuel LANGLOIS



Emmanuel Langlois est Maître de Conférences en sociologie à l'université Victor Segalen Bordeaux 2 et responsable du master « chargé d'études sociologiques ». Membre associé au Centre d'Analyse et d'Intervention Sociologiques (CADIS, EHESS-CNRS), ses principaux thèmes de recherche portent sur la santé, les drogues, la vulnérabilité et la jeunesse. Dans le cadre de ses recherches, il a pu en particulier s'intéresser au sujet de la dépendance et de la toxicomanie. Il est l'auteur de l'ouvrage *L'épreuve du sida : pour une sociologie du sujet fragile* (2006).

Maud LEMERCIER-DUGARIN



Psychologue clinicienne - Hôpital Paul Brousse (AP-HP) - Service d'Addictologie
Principales formations :

Doctorat de Psychologie clinique (soutenu en novembre 2020)

Université Paris Nanterre (ED 139, CLM) – Laboratoire CliPsyD (EA 4430)

Université Vincennes – Saint-Denis (Paris 8) – Laboratoire CHArt (EA 4004)

Diplômée de l'AFTCC (Association Française de Thérapie Comportementale et Cognitive) en 2019

Amandine LUQUIENS



Amandine Luquiens is a psychiatrist and Addiction Specialist, hospital practitioner in the Addiction Department of Pr Perney at the Nîmes University Hospital since 2019, after having worked 8 years at the APHP (University Hospitals of Paris Sud). She holds a Master's degree in Public Health (University Paris Sud), a PhD in Sciences, specializing in cognitive sciences at the University Paris Descartes (2015), and an HDR (2017, University Paris Sud, «Conceiving patient-centered addictology in addictions to a licit product: from the objective of care to empowering strategies»). Her research work focuses on subjective measures in addiction, and in particular on quality of life, early detection and innovative non-drug interventions, particularly online, in the fields of gambling, gaming and alcohol use disorders. She also works on account-based gambling data. Her work aims to develop the patient-centered approach and to reduce treatment gap in addiction by adapting the care offer to the needs of people with addiction. She is a member of the CESP-Inserm U1018. She is an administrator

of the French Society of Alcoholology since 2017, and is vice-president of the National University College of Addictology Teachers (CUNEA), of the National Network for the Prevention and Care of Pathological Gambling (RNPSJP) and of the Association for the Dissemination of Mindfulness-Based Therapies in Addiction (APCA-MBRP). She coordinates the University Diploma «Pathologie duelle: la comorbidité psychiatrique et addictologique » at the University of Montpellier.

Vincent MALLET



Vincent Mallet, MD, PhD, PUPH

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

Vincent Mallet travaille sur les aspects cliniques et précliniques des maladies du foie depuis 1999. Ses principales contributions concernent le fardeau des hépa-tites virales, les hépatites virales chez les hôtes immunodéprimés, l'immunopa-thogénèse des hépatites virales, les traitements immuno-modulateurs du can-cer.

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

Patrick MARTIN



Professeur des Universités, enseignant à l'Université Pierre et Marie Curie, faculté de médecine Saint-Antoine, agrégé de pharmacologie clinique et thérapeutique, rattaché à l'unité INSERM U677 Neuropsychopharmacologie Paris

Attestation d'Habilitation à Diriger des Recherches (HDR)

Certificats d'Etudes Supérieures de méthodologie clinique et épidémiologique

MBA d'économie de la santé (Esses Santé)

Lauréat de plusieurs prix de recherche appliqués aux neurosciences et psychiatrie

Praticien hospitalier à l'UMD du Groupe Hospitalier Paul Guiraud, responsable des projets médicaux de recherche translationnelle sur la non réponse au traitement et les comportements violents

Praticien hospitalier attaché au Département de Psychiatrie de l'Hôpital Saint-Antoine, responsable des études de recherche clinique et de santé publique, notamment d'évaluations de la qualité de vie

et de pharmaco-épidémiologie

Directeur d'enseignement de Diplômes Universitaires (Pharmaco-psychiatrie)

Auteur de plus de soixante dix d'articles scientifiques référencés dans des revues majeures de pharmacologie, biologie psychiatrique et de thérapeutique. Egalement auteur ou co auteur d'une vingtaine d'ouvrages de références

Activités expertales auprès de la Haute Autorité de Santé (HAS), Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM), organisation mondiale de la santé (OMS)

Appartenance à plusieurs sociétés savantes françaises et internationales et membre du bureau des conseils d'administration de certaines d'entre-elles

José MARTÍNEZ RAGA



José Martínez Raga is Head of the Psychiatry Department at the University Hospital Doctor Peset, in Valencia (Spain), and Associate Professor at the University of Valencia Medical School. After completing his Medical Degree, he completed an M.Sc. Degree in Drug Addiction his Ph.D. at the University of Valencia, with a study previously conducted 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 Royal Bethlem Hospitals in London (UK). Since September 2000 he has been working as a Psychiatrist within the Spanish National Health Service, since 2012 at the Psychiatry Department of the University Hospital Doctor Peset. He has participated in various research projects and co-authored in over 100 peer-reviewed national and international scientific journals, as well as in over 40 book chapters and 12 books and monographs. In addition, he has presented more than 100 invited presentations and to national or international psychiatry conferences or meetings,

and as invited lecturer in national and international CME courses. He is currently vice-President of the Sociedad Española de Patología Dual (Spanish Society of Dual Disorders or SEPD).

Philippe MATHURIN



Service MAD, Hôpital Huriez, CHRU de Lille France

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.

Fadi MEROUEH



Dr. Fadi Meroueh is currently a Hospital Practitioner, addictologist and Head of the Health Unit of the Villeneuve-les-Maguelone prison, which is a part of Montpellier University Hospital.

In 2018 he was elected president of Health Without Barriers (HWB), the European Federation for Prison Health, which represents prison health professionals, supports evidence-based healthcare practices and advocates for prisoners' rights to health, vice president of MENAHRA (Middle East and North Africa Harm Reduction Association) and new member of CPDD.

An author and researcher with several peer-reviewed articles to his credit, and 23 years working on prevention and treatment programmes inside prisons in Europe, North Africa and West Africa, Meroueh is a member of numerous prison health expert panels including those convened by the World Health Organization, EMCDDA, ECDC, UNODC...

Kim T. MUESER



Kim T. Mueser, Ph.D. is Professor of Occupational Therapy, Psychological and Brain Sciences, and Psychiatry, and researcher at the Center for Psychiatric Rehabilitation at Boston University, and Adjunct Professor of Psychiatry at the Geisel School of Medicine at Dartmouth. His research interests are on the development and evaluation of psychosocial interventions for persons with major mental illnesses. His work has involved a range of different interventions, including cognitive behavioral therapy for posttraumatic stress disorder in a range of populations, teaching illness self-management, family psychoeducation, cognitive remediation, comprehensive treatment of first episode psychosis, integrated treatment for co-occurring substance use disorders, and supported employment,. He has published over 400 publications in peer reviewed journals, and co-authored over ten books and 100 book chapters. His research has been supported by the National Institute of Mental Health, the National Institute on Drug Abuse, the Substance Abuse and Mental Health Services Administration,

the Patient Centered Outcomes Research Institute, and the Brain and Behavior Research Foundation. In 2017 he was given the Michael S. Neale Award by Division 18 (Psychologists in Public Service) of the American Psychological Association.

Marcus MUNAFÒ



Marcus Munafò is Professor of Biological Psychology at the University of Bristol and and MRC Investigator in the MRC Integrative Epidemiology Unit. In 2022 he was appointed Associate Pro-Vice Chancellor for Research Culture at the University of Bristol. His primary research focuses on pathways between health behaviours and physical and mental health outcomes, using a range of causal inference methods. He also has a long-standing interest in the factors that influence the quality and robustness of scientific research. In 2019 he co-founded the UK Reproducibility Network (www.ukrn.org), which now comprises 57 local networks of grassroots researchers and 22 institutional members, as well as an external stakeholder group comprising over 25 funders, publishers, learned societies and other sectoral organisations.

Mickaël NAASSILA



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.

Linda NAJI



Linda NAJI est interne en psychiatrie depuis novembre 2018 au sein du CHU de Poitiers, Hôpital Henri Laborit à Poitiers. Au cours de la réalisation de son premier stage en addictologie, elle a été particulièrement intéressée par la diversité des problématiques liées aux addictions qu'elles soient comportementales ou liées à l'usage de produits ainsi que par la population concernée très variée. Ainsi elle a tout d'abord passé le diplôme inter-universitaire d'addictologie en 2020 (DIU de Poitiers-Limoges), c'est d'ailleurs dans le cadre du mémoire de ce DIU qu'elle s'est intéressée à l'impact du microbiote intestinal dans les troubles addictologiques et en particulier avec l'alcool en s'appuyant de données issues de la recherche dans le domaine de l'hépatogastro-entérologie et des effets démontrés de l'impact de l'alcool sur le foie via le microbiote. Ensuite elle a souhaité se spécialiser davantage par le biais de la Formation Spécialisée Transversale d'addictologie (FST) qu'elle réalise depuis 2021. Les addictions restent un grave problème de santé publique avec des domaines vastes

d'exploration à mener, la recherche dans ce domaine est donc essentielle pour aboutir à d'autres moyens de prise en charge et elle aimerait y contribuer en parallèle de son activité clinique.

Fanny NÈGRE



Doctorante en Psychologie
Université Paris Nanterre

Ivana OBRADOVIC



Ivana Obradovic est politiste, directrice adjointe de l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT), membre du Centre Européen de Sociologie et de Science Politique (CESSP) et chercheuse associée au Centre de Recherches sociologiques sur le Droit et les Institutions Pénales (CESDIP). Ses recherches portent sur les politiques publiques liées aux drogues en général et au cannabis en particulier, dans une perspective internationale.

Parmi ses principales publications :

- Obradovic (2022), Le cannabis, Paris, La Découverte (collection Repères)
- Obradovic 2017) « French Drug Policy », in Colson R., Bergeron H. (dir). European Drug Policies: the Ways of Reform, Routledge, p. 87-99.
- Beck F. Couteron J.-P., I. Obradovic (2016): « Éléments pour une politique des addictions », in Bourdillon F., Brücker G., Tabuteau D., Traité de santé publique (3ème édition), Lavoisier Médecine Sciences.

- Obradovic, Beck F. 2016): « Évolution du cadre légal des politiques de lutte contre les addictions en Europe et aux États-Unis », in Reynaud M., Karila L., Aubin H.-J., Benyamina A. (dir.), Traité d'addictologie, 2è édition Lavoisier Médecine Sciences, p. 206-213.

Michel OHAYON



Michel Ohayon est médecin généraliste de formation. Il s'intéresse dès 1987 à la prise en charge des personnes atteintes du VIH et développe son expérience en ville et à l'hôpital, en France métropolitaine et en Guyane française. Il participe à la formation de professionnels de santé et de patients experts en Afrique et en Asie du Sud-Est.

Depuis 2010, il dirige le premier centre de santé sexuelle français, Le 190 à Paris, et se forme en sexologie. Il développe une approche centrée sur les populations et leurs spécificités, et cherche à placer la sexualité au centre de la prise en charge médicale des personnes séropositives ou séro-concernées. Il est attaché en infectiologie à l'hôpital Tenon et enseigne à l'Université de Paris dans le cadre du DIU de sexologie.

Fabrice OLIVET



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 ».

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

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

Marc OMMARI



Lieu d'exercice : CHU Sud. La Réunion - CMP de Saint-Pierre et de Saint-Louis

- Capacité d'Addictologie Université Paul Sabatier III - Toulouse - Juin 2018

- Psychiatrie Adulte et Médecin Coordinateur au CSJA du CH. Narbonne

- Actuellement Consultation en Psychiatrie Adulte et Cyber-Addiction au CHU Sud Saint-Pierre - La Réunion

François PAILLE



François Paille, est Professeur honoraire de Thérapeutique et d'Addictologie à l'Université de Lorraine. Depuis longtemps investi dans le champ de l'addictologie, j'ai présidé différentes associations nationales françaises comme la Société Française d'Alcoologie, la Fédération Française d'Addictologie, le Collège Universitaire National des Enseignants d'Addictologie, ou encore le Collège Professionnel des Acteurs de l'Addictologie Hospitalière. Mes centres d'intérêt portent principalement sur les traitements des conduites addictives, qu'ils soient médicamenteux ou non médicamenteux, sur la relation soignant-soigné, l'approche motivationnelle, mais aussi la place des usagers dans l'accompagnement des patients présentant des conduites addictives.

Les prescriptions médicamenteuses dans le champ des addictions sont souvent difficiles en raison de la complexité des patients, de l'objectif thérapeutique recherché, des produits consommés et de la fréquence de la polyaddiction. On dispose pour ces traitements d'une palette de médicaments, différents selon les produits. Il existe de nombreux référentiels nationaux et internationaux concernant l'utilisation de ces médicaments. Cependant, chaque patient est particulier et une adaptation est indispensable. L'optimisation de l'utilisation de ces médicaments est un enjeu crucial.

Victoria PAULUS



Victoria Paulus est interne en 4^{ème} année de psychiatrie à Paris, spécialisée en addictologie après validation de la FST (Formation spécialisée transversale). Elle a pu se former à l'addictologie en passant par les hôpitaux franciliens de Paul Brousse, Sainte Anne et l'Hôpital Européen Georges Pompidou.

Alexandra PHAM



Dr Alexandra PHAM est psychiatre, praticien hospitalier au Groupe Hospitalier Universitaire Paris Psychiatrie et Neurosciences (qui résulte de la fusion de trois hôpitaux parisiens en 2019, Sainte-Anne, Perray-Vaucluse et Maison-Blanche).

Dr Pham partage son activité entre :

- la cellule Universitarisation-Enseignement-Recherche du GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences, où je mets en place des recherches à l'interface entre psychiatrie et soins somatiques (par ex. hépatite C et psychiatrie)
- et le CPOA, les urgences psychiatriques du GHU (service du Dr Gourevitch).

André-Jean RÉMY



Praticien hospitalier - Chef de service hépatogastroentérologie & médecine sociale

Praticien Hospitalier temps plein

Service d'Hépatogastroentérologie et de Cancérologie Digestive

Service Expert de Lutte contre les Hépatites Virales

Service de Médecine Sociale (PASS UCSA-USMPUM-CRA)

Centre Hospitalier de Perpignan

Coordonnateur de l'Equipe Mobile Hépatites, structure multidisciplinaire originale créée en 2013 pour prendre en charge (prévention, dépistage, diagnostic et traitement) les personnes vulnérables atteintes d'hépatites chroniques virales B et C

Président de l'ANGH (Association Nationale des Gastroentérologues des Hôpitaux Généraux)

Administrateur de la SNFGE (Société Nationale Française de Gastro-Entérologie)

Vice Président de la FRPH (Fédération des Réseaux et Pôles de référence Hépatites)

Benjamin ROLLAND



Benjamin ROLLAND is professor of psychiatry and addiction medicine. He is the head of the academic departments of addiction medicine of Lyon, at the University Hospital of Lyon (Hospices Civils de Lyon), and Le Vinatier Psychiatric Hospital. Is also part of the PSYR2 CRNL INSERM CNRS UCBL1 Lyon research unit. Benjamin ROLLAND conducts many studies in the field of addiction, in particular on pharmacology, neuroscience, and epidemiology topics related to addictive disorders. He belongs to several national or international scientific consortiums. He is elected member of the executive board, and secretary general of the European Federation of Addiction Societies (EUFAS), of the executive board of the French Alcohol Society (SFA), and he is also the co-president of the scientific commission of Addictions-France.

Bruno ROMÉO



Psychiatre et addictologue, Praticien Hospitalier des hôpitaux de Paris dans le département de Psychiatrie et Addictologie de l'hôpital Paul Brousse, Doctorant (1^{ère} année) en thèse de sciences portant sur les pathologies duelles.

- Master I : Biologie et Thérapies Innovantes des Grandes Fonctions à l'université Paris XI entre 2006 et 2008
- Master II de sciences et technologies, mention biologie intégrative, Spécialité Neurosciences UPMC Paris VI en 2015. (Directeurs : Arnaud Cachia et Olivier Gay) Mention Très Bien (17,15 / 20).
- Thèse de médecine en 2016 : Kétamine et dépression : Revue des données pour préciser son usage clinique. Mention très honorable, médaille d'argent (Directeur : J-Y. Rotgé et Président : P. Fossati)
- Diplôme Universitaire « Détection et Intervention Précoces des Pathologies Psychiatriques Emergentes du Jeune Adulte et de l'Adolescent » Université Descartes Paris V en 2018
- Diplôme d'études spécialisées complémentaires en addictologie 2018-2020
- Concours national de Praticien hospitalier en 2019

Bruno SCHERRER



Bruno Scherrer a enseigné la Biostatistique pendant 17 ans à l'Université du Québec à Montréal. Promoteur des statistiques appliquées à l'environnement, il a dirigé entre autres, le Centre d'études et de recherche en sciences de l'environnement, le Groupe de recherche et d'études en biostatistique de l'environnement à Montréal et l'Office national de la chasse à Paris. Aujourd'hui, il intervient en tant que consultant en biostatistique et méthodologie pour l'industrie pharmaceutique.

Amandine SCOCARD



Le Dr Amandine SCOCARD est psychiatre addictologue au sein du CHRU de Tours. Médecin au sein des équipes du CSAPA 37 et ELSA 37. Membre du conseil d'administration de l'AJPPA (Association des Jeunes Psychiatres et des Jeunes Addictologues).

Nicolas SIMON



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

Julia SINCLAIR



Julia Sinclair is Professor of Addiction Psychiatry and clinical lead for the alcohol care team at University Hospital Southampton. Her priority is to improve outcomes for patients with alcohol use disorders (AUD) and co-morbid physical and mental health conditions by research, teaching, policy, and clinical practice. She is the National Specialty Advisor for Alcohol Dependence to NHS England, and Chair of the Addictions Faculty of the Royal College of Psychiatrists. Her primary research aim is to conduct clinically relevant research into the harms of alcohol use, specifically the impact on clinical outcomes in terms of prevention, engagement and response to treatment.

Nestor SZERMAN



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.

Alexandre SZUSTERMAN



Interne en 6ème semestre de psychiatrie dans la subdivision d'Amiens, actuellement en InterCHU dans le service d'addictologie du Pr Benyamina, Alexandre SZUSTERMAN a toujours été attaché à la recherche et l'addictologie au cours de sa formation où il a réalisé le master 1 de Bichat « Modèles biologiques et psychologiques des comportements et du développement » sous la responsabilité du Pr Lejoyeux. Il a aussi un intérêt certain pour l'e-santé : il a rejoint l'équipe de SKEZI, une start up créée par l'APHP pour promouvoir la création d'outils numériques pour la recherche clinique. A côté de cela, il est aussi engagé dans l'associatif en qualité aujourd'hui de Vice-Président à la coordination nationale à l'AFFEP.

Mohamed TALEB



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.

Pierre TAQUET



Pierre Taquet est Docteur en Psychologie. Chercheur au sein du Service d'Addictologie du CHU de Lille, il développe des recherches sur les troubles du jeu d'argent et du jeu vidéo à la fois dans l'évaluation et la recherche clinique. Il a écrit plusieurs articles de recherche et des chapitres d'ouvrage concernant les TCC et les addictions aux jeux. Son travail l'amène à diriger actuellement un PHRC ayant pour objectif d'évaluer l'efficacité d'une Thérapie par Exposition en Réalité Virtuelle pour le trouble du jeu d'argent. Spécialisé en Thérapie Cognitive et Comportementale et membre de l'AFTCC, il enseigne dans plusieurs diplômes universitaires et formation en France sur les TCC et l'addictologie. Il anime une consultation sur les addictions aux jeux au CSAPA du Groupe Hospitalier Seclin Carvin. Coordonnateur du Pôle Régional de Spécialisation sur les Addictions aux Jeux en Hauts-de-France comprenant 6 CSAPA, 2 CHU et un réseau d'échange de pratique, il aide au développement de nombreux projets dans la région avec ses collègues d'addictologie.

Mark THURSZ



Mark Thursz is professor of hepatology in the Division of Digestive Diseases and Head of the Department of Metabolism, Digestion & Reproduction in the Faculty of Medicine at Imperial College London. Prof Thursz is a clinical hepatologist with inpatient beds and a clinic at St Mary's Hospital. He was educated at King's College London and trained in Gastroenterology and Hepatology at St Mary's being appointed as senior Lecturer and honorary consultant in 1997.

Prof Thursz runs a translation research programmes in alcohol-related liver disease and hepatitis B virus infection. He ran the NIHR-HTA funded Steroids or Pentoxifylline for Alcoholic Hepatitis (STOPAH) trial which explored the utility of existing treatments for alcoholic hepatitis and is now involved in a portfolio of trials in alcohol-related liver disease. Recently granted an MRC Stratified Medicine award he is now exploring novel biomarkers for diagnosis, prognosis and risk of infection in this condition. He is chief investigator for the NUC-B trial (funded by NIHR-EME) and a co-investigator on

the PROLIFICA Programme for hepatitis patients in Sub-Saharan Africa.

Prof Thursz was Secretary-General of the European Association for Study of the Liver 2011-13. He is currently Director of the Imperial College Biomedical Research Centre and Trust Research Director for Imperial College Healthcare NHS Trust

Florence VORSPAN



Florence Vorspan is professor of Addictology, tenure (Université de Paris). She is a psychiatrist, specialized in addiction medicine, and holds a PhD in Pharmacology and a research supervision habilitation (HDR). She runs the outpatient addiction program in Fernand Widal hospital (GHU.NORD, APHP University hospital Paris). She is the group leader of the Substance Abuse research group within the "Biomarkers of relapse and treatment response in Mood disorders and Addictions" team of the Inserm Unit 1144. She is also the director of the FHU (fédération hospital-universitaire) NOR-SUD, Network of Research in Substance Use Disorders, a group of 12 medical facilities, 8 Research Units or Research groups from Inserm/CNRS/Institut Pasteur/Sorbonne Université/Université de Paris, and 4 non-profit organization ruling addiction care or harm reduction programs from Paris region. She is the author or co-author of more than 90 pair-reviewed scientific articles, with an h-index at 13.

Véronique VOSGIEN



Dr Véronique Vosgien est psychiatre addictologue.

Praticien hospitalier, responsable d'une clinique d'addictologie au Centre Hospitalier de LENS de 1996 à 2015 et depuis chef du pôle d'addictologie de l'EPSM de Saint André lez Lille.

Présidente de l'association Hauts de France Addictions.

Membre du comité éditorial de la revue « Addictoscope ».

Impliquée dans la formation médicale et paramédicale en addictologie.

Impulse depuis 1 an une dynamique au sein de l'EPSM pour développer le dépistage de l'Hépatite C auprès de la population suivie en psychiatrie.

2023

Save the date

Mardi 6, mercredi 7
& jeudi 8 juin

PARIS

www.congresalbatros.org

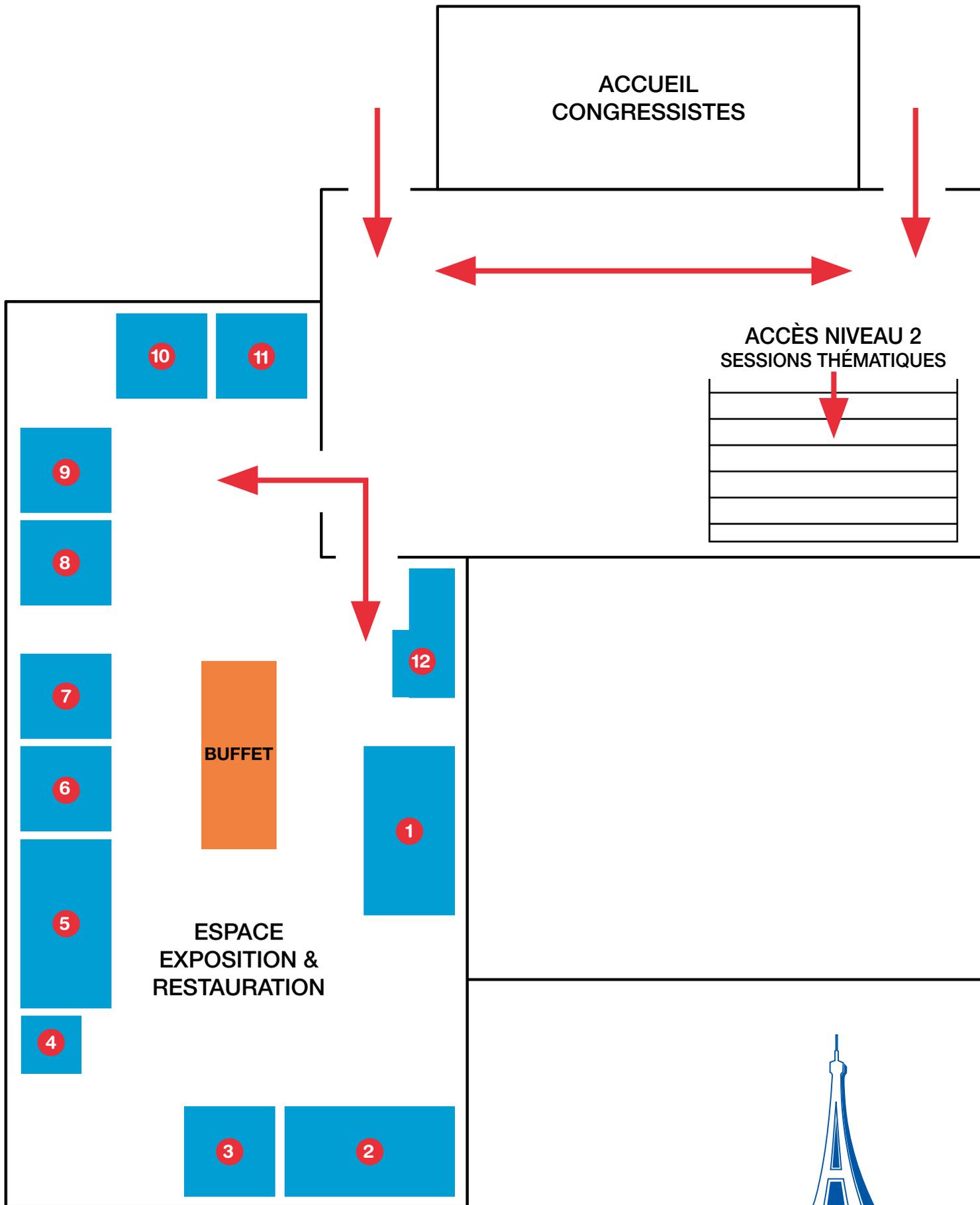
POSTERS EN LIGNE / POSTERS ON LINE

À consulter sur www.congresalbatros.org/posters-2022

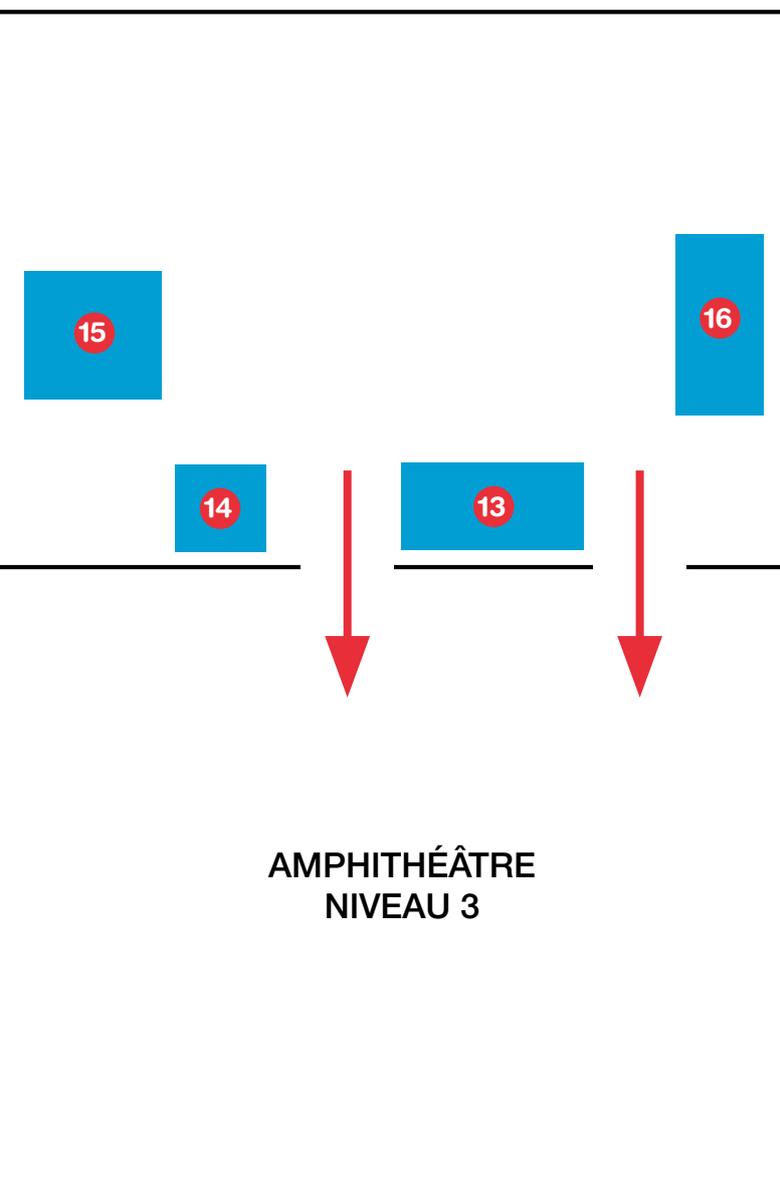
- N 1** Instagram and Eating Disorders: An Internet survey
Bernard Angerville - Etampes - France
- N 2** Mise en place de consultations transverses dédiées au Chemsex dans le service des maladies infectieuses de l'hôpital Saint-Louis
Alexandre Aslan - Paris - France
- N 3** Simultaneous blockade of 1b-adrenergic and 5HT2A-serotonergic receptors for the treatment of alcohol use disorder Cocktail: a randomized, placebo-controlled proof-of-concept phase 2 trial
Henri-Jean Aubin - Villejuif - France
- N 4** Algie vasculaire de la face et addictions : Etude de cohorte pronostique en centre antidouleur tertiaire
Marc Auriacombe - Bordeaux - France
- N 5** Le craving : un marqueur précoce et prédictif du Trouble de l'Usage? Résultats de bas d'une étude prospective
Marc Auriacombe - Bordeaux - France
- N 6** Exploration des biomarqueurs du craving dans la vie quotidienne chez les consommateurs de tabac, d'alcool et de cannabis Étude pilote observationnelle à méthodes mixtes
Marc Auriacombe - Bordeaux - France
- N 7** Are women more capable of drinking less alcohol during one month than men ?
Coralie Bel - Nice - France
- N 8** Neuropsychologie et neuroimagerie de l'impulsivité dans le trouble de l'usage d'alcool : de l'étude d'un concept complexe à l'élaboration d'un programme d'activité physique adaptée
Nicolas Cabé - Caen - France
- N 9** La question du Cannabis pendant la grossesse
Sarah Coscas - Paris - France
- N 10** Substance use disorders and mental illness prior and during COVID-19 pandemic in Oran: a descriptive study
Aïcha Dahdouh - Oran - Algérie
- N 11** One-month alcohol abstinence national campaigns: a scoping review of the harm reduction benefits
Julia De Ternay - Lyon - France
- N 12** «TOUS ANTI ADDICTIONS» Prévention des conduites addictives à l'échelle d'un territoire
Un dispositif global de prévention des conduites addictives à destination des enfants, des adolescents, des jeunes adultes et de leur famille, Ville de Chantilly
Dominique Delahaigue - Chantilly - France
- N 13** De la consommation à l'addiction dans le sport
François Deroche - Villejuif - France
- N 14** Profil des patients adresses en addictologie de liaison aux urgences d'un chu
Alain Dervaux - Etampes - France
- N 15** Evaluation et prise en charge des troubles psychotiques liés à la consommation de cannabis aux urgences
Alain Dervaux - Etampes - France
- N 16** Etude OPALE : Instauration, en vie réelle au sein d'un CSAPA, d'un traitement agoniste opioïde par Buprenorphine et facteurs associés à sa réussite
Alice Deschenau - Villejuif - France
- N 17** Controlling crack-cocaine addiction with Artane (Trihexyphenidyl): a case report
Neelesh Deshpriya Dhuny - Saint-Gilles les Hauts - France (île de La Réunion)
- N 18** Violences chez les usagers des soins addictologiques : Des résultats préliminaires préoccupants
Hélène Donnadieu - Montpellier - France
- N 19** Long-Term Treatment with BUP-XR in Patients Struggling to Abstain from Opioids
Mohamed Farah - Sèvres - France
- N 20** Etude rétrospective des cas de mésusages de protoxyde d'azote hospitalisés au Médipôle Lyon Villeurbanne
Rabiha Giagnorio - Lyon - France
- N 21** 2021 - Après un an de pandémie et plusieurs confinements : Etat de lieux des conduites addictives en population générale en Bretagne occidentale
Morgane Guillou - Brest - France
- N 22** Cybercondrie et addictions : des liens possibles
Alexandra Herly - Villejuif - France
- N 23** Alcool, éclairez les usages ! Un kit pour mesurer le phosphatidyléthanol (PEth)
Bruno Journe - Paris - France

- N 24** Acceptabilité de l'utilisation de l'élastométrie impulsionnelle pour le dépistage de la fibrose avancée du foie en CSAPA
Antoine Karrer - Rennes - France
- N 25** Espace thérapeutique d'alcool en milieu institutionnel
Aurélié Lacroix - Glion - Suisse
- N 26** La pratique du chemsex chez les HSH (Hommes ayant des rapports Sexuels avec des Hommes) : prise en charge et pratiques de réductions des risques, une étude de la portée
Loïc Lemain - Brest - France
- N 27** La santé mentale du personnel soignant hospitalier en période de pandémie COVID-19 (étude PSYMA)
Cyril Marbois - Villejuif - France
- N 28** Methadone - Buprenorphine LA switch: A proposal for a patient comfortable dosage matching table
Fadi Meroueh - Montpellier - France
- N 29** Difficultés rencontrées pour la diffusion de naloxone : état des lieux auprès des médecins généralistes, des médecins algologues et des structures spécialisées dans la prise en charge des addictions
Salim Mezaache - Marseille - France
- N 30** Environnements les plus susceptible de générer du craving
Fanny Nègre - Nanterre - France
- N 31** Evaluation des connaissances du personnel hospitalier concernant la maladie alcoolique réalisée pendant le dry january
Stéphane Nutini - Grasse - France
- N 32** Elimination de l'hépatite C au Pays Basque : de « l'aller vers », au dépistage et au traitement
Cyril Olaizola - Bayonne - France
- N 33** Motiver et concrétiser la diminution de la consommation d'alcool chez différentes populations : Une intervention combinant mentalité malléable et intentions
Sacha Parada - Nanterre - France
- N 34** A review of clinical trials comparing carbohydrate-deficient transferrin to mean corpuscular volume, gamma-glutamyl transferase and reported alcohol consumption in patients with alcohol use disorder
Benjamin Petit - Dijon - France
- N 35** Buprénorphine injectable à libération prolongée : suivi d'une évolution médicale en CSAPA
Chloé Poupaud - Paris - France
- N 36** VULNAPSY-C, étude des facteurs de vulnérabilité psychologique liés aux réinfections par le virus de l'hépatite C : résultats préliminaires
André-Jean Remy - Nîmes - France
- N 37** Trouble Anxiété Sociale et Poly-addiction : Modèle de Pathologie Duelle
Jaouad Saidi - Kénitra - Maroc
- N 38** Etude des facteurs de réussite du Dry January
Gabrielle Sauvin - Grasse - France
- N 39** Polarité de la dépression chez les patients souffrant de troubles de l'usage de l'alcool
Mohamed Sened - Blida - Algérie
- N 40** 3-CMC et « Chemsex » une prise en charge optimisée proposée à un patient via le réseau de recherche clinique universitaire Paris Saclay « PsychoMADD »
Raphaël Serreau - Paris - France
- N 41** Autism and Addiction: the forgotten dual disorders
Julia Sinclair - Southampton - UK
- N 42** Simultaneous blockade of 1b-adrenergic and 5HT2A-serotonergic receptors for the treatment of AUD
Cocktail: Pharmacological rationale
Jean-Pol Tassin - Paris - France
- N 43** Presentation of a research protocol evaluation the impact of a Self-Exclusion Procedure optimized by an extension of the Suspension of Commercial Solicitations (PASS)
Cora Von Hammerstein - Metz - France

PLAN DU CONGRÈS / CONGRESS MAP



LES EXPOSANTS



- 1 GILEAD
- 2 RAMSAY
- 3 ETHYPHARM
- 4 CNQSP
- 5 ABBVIE
- 6 RECORDATI
- 7 INDIVIOR
- 8 ACCORD HEALTHCARE
- 9 ZENTIVA
- 10 CAMURUS
- 11 JANSSEN
- 12 CLINEA PSYCHIATRIE France
- 13 FFA / SFA / SFT
- 14 RESPADD
- 15 CRESUS
- 16 AJPJA & AFFEP

MASQUE RECOMMANDÉ



PENDANT TOUTE LA DURÉE DU CONGRÈS

Transforming lives. Redefining possibilities.*



* Transformer des vies.
Redéfinir les possibilités.

FR-JPC-2200003