

# 17<sup>e</sup> Congrès International d'Addictologie de l'ALBATROS

17<sup>th</sup> ALBATROS International Congress of Addictology

Sous le Haut Patronage de Monsieur François Braun,  
Ministre de la Santé et de la Prévention

Mardi 6, Mercredi 7 & Jeudi 8 Juin 2023  
Novotel Tour Eiffel • PARIS

Addictions, le renouveau ?  
Addictions: is this the time for renewal?

Numéro DPC : I5872325009

[www.congresalbatros.org](http://www.congresalbatros.org)

Avec le parrainage de



MINISTÈRE  
DE LA SANTÉ  
ET DE LA PRÉVENTION  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



Mission  
interministérielle  
de lutte contre  
les drogues et les  
conduites addictives



LIBERTÉ  
ÉGALITÉ  
FRATERNITÉ





**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 : LE RENOUVEAU ?**

*Il pourrait paraître étonnant de parler de renouveau pour une discipline aussi jeune que l'addictologie. C'est pourtant bien ce qu'on constate aujourd'hui et qui traduit le dynamisme des chercheurs, des cliniciens, des soignants et des acteurs de terrain.*

*Issue de la psychiatrie et de pratiques basées sur la relation, l'addictologie investit les champs prometteurs de la connaissance tels que l'épigénétique, la pharmacogénétique, la chimie... Les outils les plus performants sont mobilisés, qu'il s'agisse de l'imagerie, ou de techniques d'études comme la randomisation mendélienne.*

*Le champ de la thérapeutique n'est pas en reste. Alors que la vague de la contre-culture des années 70 avait diffusé des drogues dans le but " d'ouvrir les portes de la perception ", le potentiel curatif des psychédéliques est exploré et testé efficacement dans le traitement des dépressions et des addictions au tabac et à l'alcool.*

*Le renouveau concerne aussi les pratiques professionnelles avec l'avènement des infirmiers de pratique avancée, qui débouche sur le développement des compétences et un haut niveau de maîtrise.*

*La montée en puissance des patients experts, la mobilisation de leurs compétences sur la base de leur expérience et d'une formation, est à la fois un gage de meilleure réponse aux besoins des personnes et un formidable challenge pour les professionnels.*

*Le développement des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP), de plus en plus utilisées notamment dans les comorbidités psychiatriques et addictives, permettent de répondre aux plus hauts niveaux d'exigence en mobilisant les professionnels de différentes disciplines dont les compétences sont indispensables pour prendre une décision accordant aux patients la meilleure prise en charge en fonction de l'état de la science.*

*Ces quelques exemples de renouveau concernant la discipline s'arrêtent encore au seuil des décideurs politiques, dont les initiatives très prudentes ne sont pas à la hauteur de l'efflorescence positive et tout azimut de la discipline. Le statut juridique du cannabis est toujours dans un décalage spectaculaire avec la réalité des consommations. Trop souvent, la répression est envisagée comme la seule politique possible malgré les échecs répétés de la guerre à la drogue. Les campagnes de prévention restent timides et bien en deçà des enjeux, et le financement de la recherche demeure étique.*

*Le renouveau de la discipline fera nécessairement bouger les lignes.  
Et comme chaque année, le Congrès de l'ALBATROS sera le reflet de ce dynamisme.*

*Bon congrès à tous !*

”

**Pr Amine BENYAMINA**  
Président de l'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. 13
Biographies - <i>Biographies</i> .....	p. 26
Posters en ligne - <i>Posters on line</i> .....	p. 47
Plan du Congrès - <i>Congress map</i> .....	p. 50



Avec le soutien institutionnel de

abbvie

camurus®

INDIVIOR

inicea

GILEAD

accord  
Make it better

CLINEA  
GROUPE CLINIQUE

Ethypharm

elivie

Janssen  
PHARMACEUTICAL COMPANY OF  
Johnson & Johnson

RECORDATI

restez maître du jeu !  
fixez vos limites



CRÉSUS®

HACPharma

GROUPE  
vyv

Lundbeck

alcoologie  
addictologie

JNPN  
Journées Neurosciences  
Psychiatrie Neurologie

Le Courier  
DES ADDICTIONS

OPNLF  
Comité de Prévention  
et de Neurologie  
de Langue Française

# 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](http://centredesaddictions.org)

**Pr Amine BENYAMINA** • [amine.benyamina@aphp.fr](mailto:amine.benyamina@aphp.fr)

**Dr Lisa BLECHA** • [lisa.blecha@aphp.fr](mailto:lisa.blecha@aphp.fr)

**Marine MONOT** • [secretariat.addictologie@aphp.fr](mailto: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](mailto:a.eggermann@katanasante.com)

**Lorédane JIQUEL** • +33 (0) 1 84 20 11 90 • [info@katanasante.com](mailto:info@katanasante.com)

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

## FORMATION VALIDANTE

**N° de formateur Université Paris-Saclay** : 11910861991

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

**N° DPC ALBATROS 2023** : 15872325009

**EFPIA** : congrès approuvé

### 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 6 juin 2023

13h **Ouverture - Introduction** Amphithéâtre - Niveau 3

**Amine Benyamina** - Président de l'ALBATROS - Villejuif - France  
**Nicolas Prisse** - MILDECA - Paris - France

13h30 **Plénière 1 - L'évolution post-COVID. La perspective de l'épidémiologie**  
**Are we moving on after COVID? The epidemiologists' perspectives** Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen: **Viêt Nguyen-Thanh** - Santé Publique France - St Maurice - France  
**Ivana Obradovic** - OFDT - Paris - France

- **Épidémiologie des troubles liés à l'utilisation de substances : aller de l'avant après le COVID**  
*Epidemiology of substance use disorders: moving forward post-COVID*  
Speaker: **Carlos Blanco** - Bethesda - USA

14h45 **Symposium AbbVie** Amphithéâtre - Niveau 3

**Hépatite C & Addictions : un cocktail d'expériences**

Introduction : **Isabelle Rosa** - Créteil - France

- **Vers un parcours sans faille ?**  
*Towards a seamless journey?*  
Speakers: **Antoine Boulanger** - Lyon - France & **Halima Zeroug-Vial** - Lyon - France
- **La réduction des risques par l'éducatrice spécialisée**  
*Risk reduction through a specialized educator*  
Speaker: **Amandine Buhr** - Bordeaux - France
- **Risques et Prise en charge chez les chemsexuels**  
*Risks and management of people practising chemsex*  
Speaker: **Antoine Boulanger** - Lyon - France
- **Table ronde & discussion**  
*Round table discussion*  
Speakers: **Antoine Boulanger** - Lyon - France - **Amandine Buhr** - Bordeaux - France  
**Isabelle Rosa** - Créteil - France & **Halima Zeroug-Vial** - Lyon - France

16h15 *Pause & Visite « Espace POSTERS »*

16h45 **Plénière 2 - Maladies hépatiques alcooliques : c'est l'alcool seul ?**  
**Alcoholic liver disease: is it just the alcohol?** Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen: **Vincent Mallet** - Paris - France  
**Didier Samuel** - Villejuif - France

- **Maladie alcoolique du foie et barrière entérale : trop de coups à la fois ?**  
*Gut barrier dysfunction and alcohol-associated liver disease: a consequence of multiple hits?*  
Speakers: **Philippe Mathurin** - Lille - France  
**Peter Stärkel** - Brussels - Belgium

18h *Fin de la réunion*

Mercredi 7 juin 2023

9h **Plénière 3 - Addictions virtuelles : les écrans et les comportements associés**

**Virtual addictions: screens and screen-based behaviors** Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen: **Marie Grall-Bronnec** - Nantes - France

- **Pornographie et autres comportements sur internet : quelle importance sur le plan scientifique et la santé publique?**  
*Problematic pornography use and other internet-based behaviors: what is the scientific, clinical and public health relevance?*

Speakers: **Yasser Khazaal** - Lausanne - Switzerland

**Marc Potenza** - New Haven - USA

10h15 **Symposium CAMURUS** Amphithéâtre - Niveau 3

**Les traitements à action prolongée dans la dépendance aux opioïdes : BAP ou pas BAP ?**  
**Long-acting treatments for opioid dependence: LADB or not LADB?**

- **En pratique, que pouvons-nous attendre des BAP ?**

*In practice, what can we expect from LADB?*

Speaker: **Marc Auriacombe** - Bordeaux - France

- **Nouvel outil, nouvelle prise en charge, nouvelles questions : comment gérer la douleur chez les patients sous BAP ?**

*New tool, new management, new questions: how to manage pain in patients on LADB?*

Speaker: **Maurice Demattéis** - Grenoble - France

- **Une nouveauté ? Pas vraiment**

**Retour sur plus de 4 ans de pratique clinique avec les BAP en Australie**

*Is this new? Not really. A review of more than 4 years of clinical practice with LADB in Australia*

Speaker: **Nicholas Lintzeris** - Sydney - Australie

- **Que nous disent les premières données de vie réelle françaises ? Résultat de l'étude Opale 1**

*What do the first French real-life data tell us? Results of the Opale 1 study*

Speaker: **Alice Deschenau** - Bagneux - France

11h45 *Pause & Visite « Espace POSTERS »*

12h15 **Plénière 4 - Quoi de neuf dans les essais cliniques de psychédéliques pour les addictions ?**

**What's new in clinical protocols of psychedelics and addictions?** Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen: **Laurent Karila** - Villejuif - France

**Bruno Roméo** - Villejuif - France

- **Psychédéliques dans les addictions: le passé, le présent et le futur**

*Psychedelics for addiction: the past, present and future*

Speakers: **Michael Koslowski** - Berlin - Germany

**Rayyan Raja Zafar** - Londres - UK

**Federico Seragnoli** - Geneva - Switzerland

13h30 *Pause déjeunatoire*

14h-17h **Session agréée DPC - En partenariat avec le CNQSP** Colorado - Niveau 2

**Les addictions aux jeux vidéo et usages problématiques des écrans : mieux repérer et prendre en charge**

Speakers: **Alain Dervaux** - Villejuif - France

**Maud Lemercier-Dugarin** - Caen - France

Modératrice : **Nadine Bazin** - ODPC CNQSP - Paris



**Addictions: is this the time for renewal?**

Mercredi 7 juin 2023

14h45 **Sessions thématiques**

Chairmen: **Romain Icick** - Paris - France  
**Hassan Rahioui** - Paris - France  
**Mohammed Taleb** - Vernon - France

14h45 **Prévention & Addictions** Amphithéâtre - Niveau 3

- **Le concept Scanvir : un outil pour l'élimination de l'hépatite C et la lutte contre les maladies chroniques du foie dans les centres de soins en addictologie**  
Speaker: **Marilyne Debette-Gratien** - Limoges - France
- **How do patients seeking treatment for alcohol use disorders perceive alcohol marketing? A mixed study**  
Speaker: **Morgane Guillou** - Brest - France
- **Realist Evaluation of the impact, Viability and Transferability of an Alcohol Harm Reduction Support Program Based on Mental Health recovery: The Vitae Study - First Results**  
Speaker: **Sarah Moriceau** - Bordeaux - France
- **Création et application d'une intervention psychosociale visant à réduire la consommation d'alcool chez les populations générale et clinique**  
Speaker: **Sacha Parada** - Paris - France

14h45 **Recherche originale en alcoologie** Loire - Niveau 2

- **Étude du profil du Microbiote Intestinal chez les patients atteints d'une Hépatite Alcoolique Aigüe sévère**  
Speaker: **Damien Esparteiro** - Amiens - France
- **Impact d'une activité de poker en ligne sur les réponses comportementales et neurophysiologiques lors d'une tâche virtuelle de prise de décision**  
Speaker: **Julie Giustiniani** - Besançon - France
- **Longitudinal changes in regional brain volumes in Type A alcohol-dependent patients: A 7-year MRI follow-up study**  
Speaker: **Catherine Martelli** - Villejuif - France
- **A Randomized Double-Blind Clinical Trial on the Efficacy of Transcranial Direct Current Stimulation in Reducing Alcohol Consumption in Non-Abstinent Patients with Alcohol Use Disorder**  
Speaker: **Benoît Trojak** - Dijon - France

14h45 **Digital & Addictions** Louvre - Niveau 3

- **Parcours de soins et sevrage tabagique, place de la cigarette électronique à partir du déclaratif patients sur les réseaux sociaux**  
Speaker: **Imad Bendimerad** - Paris - France
- **Évaluation des comportements de santé de patients pris en charge pour trouble de l'usage de l'alcool grâce à une procédure de dépistage et d'intervention brève assistée par ordinateur**  
Speaker: **Camille Forcier** - Rennes - France
- **Intégration de la e-Santé au processus de soins des patients en alcoologie : L'expérimentation Oz Ensemble**  
Speaker: **Géraldine Talbot** - Montreuil - France
- **Renouveler la prise en charge de l'addiction au tabac : Étude de l'efficacité d'un traitement par exposition à la réalité virtuelle**  
Speaker: **Aurore Tremey** - Clermont-Ferrand - France

Mercredi 7 juin 2023

14h45 **Addictions : le renouveau en sémiologie ? Parrainée par l'AESP** Bastille - Niveau 3

Modérateurs : **Louise Carton** - Lille - France  
**Farid Benzerouk** - Reims - France

- **Le défi des addictions numériques : définir le normal pour penser le pathologique**  
Speaker: **Julia de Ternay** - Lyon - France
- **Addiction au chems : du premier *snif* au dernier *slam***  
Speaker: **David Duroy** - Paris - France
- **Cartographier le craving : une nouvelle façon d'appréhender l'exploration des addictions ?**  
Speakers: **Julien Cabé** - Clermont-Ferrand - France  
**Cécile Miele** - Clermont-Ferrand - France

14h45 **The Voice of Addiction - Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP** Invalides - Niveau 3

Coachs : **Nicolas Bonnet** - Paris - France  
**Nicolas Franchitto** - Toulouse - France  
**Lucia Romo** - Paris - France

Modérateurs : **Tristan Quinet** - Paris - France  
**Amandine Scocard** - Tours - France

- **Etude pilote CANNAVAP : Efficacité du cannabidiol inhalé par cigarette électronique dans la réduction de consommation ou le sevrage en cannabis**  
Speaker: **Grégoire Cleirec** - Le Bouscat - France
- **Adapting the Probabilistic Image Choice Task for Tobacco Use Disorder: Cue-Induced Drug Seeking and Its Association with Craving and Dependence**  
Speaker: **Claudia Chauvet** - Poitiers - France
- **Facteurs associés à l'augmentation de la consommation de tabac et d'alcool chez les victimes des attentats de Paris de novembre 2015**  
Speaker: **Julien Flouriot** - Paris - France
- **Efficacy of tDCS on reduction of craving in chemsex patients: A randomized controlled pilot study (ChemStim)**  
Speaker: **Benjamin Petit** - Dijon - France

15h-16h **Session thématique - À l'initiative d'Indivior** Amazone - Niveau 2

**Prise en charge du trouble de l'usage des opioïdes :  
Quels paramètres prendre en compte en 2023  
Management of Opioid Use Disorder: What parameters to consider in 2023**

Modérateur: **Marc Auriacombe** - Paris - France

- **Rétablissement (recovery), rémission, guérison ? Abstinence ou réduction de l'usage ? Comment s'y retrouver ? Est-ce important ?**  
*Recovery, remission, cure? Abstinence or use reduction? What is the difference? Is it important?*  
Speaker: **Marc Auriacombe** - Bordeaux - France
- **Entre croyances et connaissances des patients et des soignants : Les bases pharmacologiques essentielles du traitement**  
*Between beliefs and knowledge of patients and caregivers: The essential pharmacological bases of the treatment*  
Speaker: **Maurice Demattéis** - Grenoble - France

16h15 Pause & Visite « Espace POSTERS »

**Addictions: is this the time for renewal?**

Mercredi 7 juin 2023

16h45

**Plénière 5 - En partenariat avec l'INCa** Amphithéâtre - Niveau 3

**Alcool, du Tabac et Cigarette-électronique :  
Apports du baromètre cancer et mise en perspective internationale**  
*Alcohol, tobacco and electronic cigarettes:  
Contributions of the cancer barometer and international perspective*

- **Alcool, du Tabac et cigarette-électronique : contextes en France et aux USA**  
*Alcohol, tobacco and electronic cigarettes: contexts in France and USA*  
Speaker: **Jérôme Foucaud** - INCa - Boulogne-Billancourt - France
- **Comportements & perceptions de l'alcool : regard croisé France et Etats-Unis**  
*Uses & perceptions of alcohol: France and United States perspective*  
Speaker: **Anne-Fleur Guillemin** - INCa - Boulogne-Billancourt - France
- **Perceptions des risques de cancer liés au tabagisme en France :  
Évolutions et mise en perspective internationale**  
*Perceptions of smoking-related cancer risks in France: developments and international perspective*  
Speaker: **Romain Guignard** - Santé Publique France - St Maurice - France
- **Usages et perceptions de la cigarette-électronique en France : regards croisés France et USA**  
*Uses and perceptions of electronic cigarettes : France and United States perspective*  
Speaker: **Carolyn Reyes-Guzman** - Bethesda - USA

18h00

**Conférence de prestige** Amphithéâtre - Niveau 3

**La très longue histoire des stupéfiants au Moyen-Orient**

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

Speaker: **Jean-Pierre Filiu** - Historien - Politologue - Arabisant français -  
Professeur des universités en histoire du Moyen-Orient - Sciences Po Paris



Jeudi 8 juin 2023

9h **Plénière 6 - TDAH et TLUS : savons-nous ce qu'ils font ?** *Amphithéâtre - Niveau 3*  
**ADHD and SUD: do we know what they're doing?**

Chairmen: **Georges Brousse** - Clermont Ferrand - France  
**Louise Carton** - Lille - France  
**Faredj Cherikh** - Nice - France

- **Gender differences and impulsivity among ADHD in alcohol and cocaine use disorder patients**  
Speaker: **Carlos Roncero** - Salamanca - Spain
- **TDAH et troubles liés à l'usage des substances : une combinaison enivrante**  
**ADHD and Substance Use Disorders (SUD): An Intoxicating Combination**  
Speaker: **Timothy Wilens** - Boston - USA

10h15 **Plénière 7 - Addictions: sont-elles les mêmes chez les femmes ?** *Amphithéâtre - Niveau 3*  
**Addictions: are they the same for women?**

Chairmen: **Sarah Coscas** - Villejuif - France  
**Mélina Fatseas** - Bordeaux - France

- **Women and Substance use disorder**  
Speaker: **Gabriele Fischer** - Vienna - Austria
- **Human rights: essentials for modern psychiatry**  
Speaker: **Marianne Schulze** - Board Member of the Global Initiative on Psychiatry - Vienna - Austria

11h30 *Pause & Visite « Espace POSTERS*

12h00 **Plénière 8 - Recherche translationnelle dans les addictions :**  
**On ne se perd plus dans la traduction** *Amphithéâtre - Niveau 3*  
**Translational research on addictions, no longer lost in translation**

Chairmen: **Mickael Naassila** - Amiens - France  
**Benjamin Rolland** - Lyon - France

- **Les récepteurs NOP dans les troubles liés à l'alcool : une possibilité thérapeutique ?**  
**Targeting the opioid system to treat alcohol use disorder: Is the NOP receptor system an option?**  
Speaker: **Roberto Ciccocioppo** - Camerino - Italia
- **Addiction à la nourriture : les implications épigénétiques**  
**Epigenetics involvement in food addiction**  
Speaker: **Rafael Maldonado** - Barcelona - Spain

13h15 *Pause déjeunatoire*

14h15 **Plénière 9 - Modèles de traitement des addictions :**  
**Que pouvons-nous apprendre de l'Amérique du Nord ?** *Amphithéâtre - Niveau 3*  
**Addiction treatment models: What can we learn from North America?**

Chairmen: **Nicolas Authier** - Clermont-Ferrand - France  
**Jean-Pierre Daulouède** - Biarritz - France  
**Alain Dervaux** - Villejuif - France

- **La neuromodulation dans le traitement des addictions : données actuelles et perspectives d'avenir**  
**Neuromodulation for Addiction Treatment: Current Evidence and Future Perspective**  
Speaker: **Hamed Ekhtiari** - Minneapolis - USA
- **Traitement des troubles liés à l'utilisation d'opioïdes au Canada : vers des modèles de soins améliorés et plus flexibles**  
**Treatment of opioid use disorder in Canada: towards improved and more flexible models of care**  
Speaker: **Didier Justras-Aswad** - Montréal - Canada

**Addictions: is this the time for renewal?**

Jeudi 8 juin 2023

15h30 **Plénière 10 - Tabac, Vaping et RDR** Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen: **Maria Melchior** - Paris - France  
**Nestor Szerman** - Madrid - Spain

- Comprendre l'usage de la nicotine et le cannabis chez les personnes ayant des troubles mentaux et les implications pour le traitement

*Understanding Nicotine and Cannabis Co-Use in Serious Mental Illness: What it Means for Dual Disorder Treatment*

Speaker: **Tony George** - Toronto - Canada

16h45 **Conférence de clôture** Amphithéâtre - Niveau 3

**Drogues : combler le fossé entre médecine, politique et société**  
*Drugs: bridging the gaps between medicine and politics*

En présence de **Rose** - Chanteuse française - Auteure-compositrice-interprète du titre « La liste » - Auteure du livre autobiographique « Kerosene », où elle se confie sur sa relation à l'alcool et à la drogue & Créatrice du podcast « Contre-addictions par Rose »

Chairmen: **Amine Benyamina** - Président de l'ALBATROS - Villejuif - France  
**Marc Auriacombe** - Bordeaux - France  
**Olivier Cottencin** - Lille - France

- Speakers: **Marica Ferri** - Lisbon - Portugal  
**Norbert Ifrah** - INCa - Boulogne-Billancourt - France (sous réserve)  
**Marie Jauffret-Roustide** - Paris - France



18h00 **Conclusions et Perspectives** Amphithéâtre - Niveau 3

Speakers: **Amine Benyamina** - Président de l'ALBATROS - Villejuif - France  
**Bernard Basset** - Addictions France - Paris - France  
**Lisa Blecha** - Villejuif - France

### GRANDS PRIX ALBATROS 2023

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

### ALBATROS 2023 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

**Addictions, le renouveau ?**

**Imad BENDIMERAD** - Paris - France

**SESSION THÉMATIQUE**  
**Digital & Addictions**

• **Parcours de soins et sevrage tabagique, place de la cigarette électronique à partir du déclaratif patients sur les réseaux sociaux**

**Introduction** - Dans un contexte de manque de preuves scientifiques sur l'efficacité et sur le rapport bénéfice risque de la cigarette électronique comme moyen de sevrage tabagique, les professionnels de santé sont plutôt favorables à l'accompagnement des patients dans cette pratique même si les moyens médicaux doivent être privilégiés.

Les réseaux sociaux et forums sont des lieux d'expressions libres pour de nombreux patients. Ils y expriment leurs expériences pour arrêter de fumer et la place de la cigarette électronique pour atteindre cet objectif. Ces sources de données de vie réelle constituent alors une base précieuse pour retracer et mieux comprendre les différents parcours de soins empruntés et décrits par ces patients dans leur quête de sevrage de cette addiction.

**Méthodes** - En se basant sur des mots clés faisant référence à l'addiction et au sevrage tabagique, des messages ont été extraits depuis des forums et des réseaux sociaux publiques. La période d'intérêt est entre janvier 2018 et février 2023, avec une localisation en France. À l'aide d'un algorithme composé de plusieurs modèles d'intelligence artificielle utilisant le traitement automatique du langage naturel -TAL-, différentes étapes de parcours de soins, vécues, ont été détectées.

**Résultats** - 416 530 messages ont été identifiés, puis 4 865 messages exprimant l'utilisation de la cigarette électronique et au moins un élément de parcours de soins par les patients ou leurs aidants ont été distingués, avec :

- Actes médicaux reçus n=67
- Lieux de santé visités n=47
- Professionnels de santé consultés n=415
- Médecines alternatives recourues n=170
- Traitements pris n=181
- Examens médicaux passés n=63

**Conclusion** - A partir des résultats de ces parcours de soins, 5 contextes où les professionnels de santé préconisent la cigarette électronique comme moyen de sevrage tabagique ont été détectés : La volonté spontanée de sevrage, la grossesse, la préparation pour un acte médical (interventions chirurgicales, soins dentaires), l'exacerbation de l'addiction et les complications psychiatriques et enfin les conditions médicales qui imposent le sevrage (cancers, pathologies cardio-vasculaires). L'utilisation des méthodes de sevrage médicamenteuses ainsi que des médecines alternatives (hypnose, acupuncture) sont bien évoquées dans l'accompagnement reçu. Dans le corpus correspondant, ces méthodes sont minoritaires par rapport à la cigarette électronique qui reste le moyen principal de sevrage. Outil de sevrage ou transfert d'addiction, d'avantages d'analyses seraient nécessaires pour évaluer un potentiel sujet de santé publique.

**Claudia CHAUVET** - Poitiers - France

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

• **Adapting the Probabilistic Image Choice Task for Tobacco Use Disorder: Cue-Induced Drug Seeking and Its Association with Craving and Dependence**

Tobacco use disorder (TUD) is believed to be strongly influenced by nicotine's ability to enhance the salience of drug-related cues, potentially driving smokers' behavior. However, most TUD assessments rely on self-reported cravings and cigarette consumption and do not provide an objective measure of cue-induced drug seeking. The probabilistic image choice (PIC) task, initially developed for cocaine use disorder, explores how drug-related cues can inadvertently sway the selection of drug-related images over other options. This study aimed to develop and validate the PIC task for TUD and evaluate its links with tobacco craving, consumption, and nicotine dependence. A large population of smokers was recruited using the prolific online platform and we investigated performance in the PIC task. We found that compared to non-smokers, tobacco smokers selected significantly more tobacco images.

The PIC task's performance remained stable when retested after a one-month interval. Drug seeking was associated with craving levels but not with other tobacco dependence measures, such as the Fagerström score or daily cigarette consumption. In conclusion, these results suggest that the PIC task can be a valuable tool for examining tobacco seeking and supplementing other methods in TUD evaluation.

**Recherche translationnelle dans les addictions :  
On ne se perd plus dans la traduction**

*Translational research on addictions, no longer lost in translation*

• **Targeting the opioid system to treat alcohol use disorder:  
Is the NOP receptor system an option?**

Alcohol use disorder (AUD) represents a major cause of disabilities and despite few medication have been developed still represent a largely unmet medical condition in need of efficacious treatments. The endogenous opioid system has been recognized as one of the most promising target for medication development in AUD. Naltrexone, a nonselective opioid antagonist, has been one of the first compound approved for AUD treatment. But evidence exists that also opioid agonists may have therapeutic potential.

During the last 25 years, the therapeutic potential for drugs targeting the opioid receptor NOP and its endogenous ligand Nociceptin/Orphanin FQ (N/OFQ) has been recognized as a new promising approach to treat AUD. N/OFQ acting on NOP inhibits the release of various neurotransmitters including GABA, glutamate and monoamines. Activation of NOP by its endogenous ligand or by synthetic agonists blocks the functional effects of corticotrophin-releasing factor (CRF), a major stress mediator in mammals.

Early studies in genetically selected alcohol preferring Marchigian Sardinian (msP) rats showed that activation of NOP attenuates alcohol drinking and stress-induced relapse. Notably buprenorphine, a nonselective opioid ligand, that binds also NOP has been shown to reduce alcohol consumption in the rat through mechanisms involving activation of this receptor. However, more recent studies in our laboratory suggests that blockade of NOP can also reduce alcohol consumption and stress-induced reinstatement. To reconcile these findings and to understand the mechanisms through which both NOP agonists and antagonists reduce drinking we conducted a series of studies which results demonstrated that both activation and blockade of NOP lead to the reduction in mesolimbic dopamine (DA) transmission. This reduction may act as a reward stop signal blunting the motivation for alcohol. Grant support (AA017447 and AA014351).

**Grégoire CLEIREC** - *Le Bouscat - France*

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

• **Etude pilote CANNAVAP : Efficacité du cannabidiol inhalé par cigarette électronique dans la réduction de consommation ou le sevrage en cannabis**

Introduction - Des études suggèrent que le cannabidiol (CBD) pourrait être bénéfique dans le traitement du trouble de l'usage du cannabis. Dans la pratique clinique, le CBD est déjà utilisé par des patients qui s'automédiquent pour réduire ou arrêter leur consommation de cannabis.

Méthode - Nous avons réalisé une étude exploratoire, observationnelle, ouverte, menée dans un CSAPA de Paris. Le critère d'évaluation principal était une réduction d'au moins 50 % du nombre déclaré de joints consommés quotidiennement après 12 semaines de suivi. Les participants ont reçu une cigarette électronique au début de l'étude, ainsi qu'un liquide contenant du CBD et de la nicotine à la dose unique de 6mg/ml. Ils étaient évalués une fois par semaine et la posologie du CBD était ajustée en fonction des signes de sevrage et des envies de consommation (33,3 mg/mL, 66,6 mg/mL ou 100 mg/mL).

Résultats - Entre novembre 2020 et mai 2021, 20 patients ont été inclus et 9 (45%) ont terminé le suivi. A 12 semaines, 6 patients (30%) avaient réduit leur consommation quotidienne de cannabis d'au moins 50%. Trois participants (15%) étaient totalement sevrés. La quantité moyenne de CBD inhalée par jour était de 215,8 mg. Aucun traitement symptomatique pour le sevrage du cannabis n'a été prescrit. Une diminution de la consommation de tabac a été observée. Des effets indésirables légers attribuables au CBD et ne nécessitant pas la prescription de médicaments ont été signalés.

Conclusion - Cette recherche fournit des éléments en faveur d'un intérêt du CBD dans le trouble de l'usage du cannabis. Elle illustre également les avantages de l'inhalation comme voie d'administration du CBD, permettant une auto-titration en CBD ainsi qu'une action sur la coaddiction au tabac grâce à l'ajout de nicotine.



**Marilyne DEBETTE-GRATIEN** - Limoges - France

## SESSION THÉMATIQUE

### Prévention & Addictions

- **Le concept Scanvir : un outil pour l'élimination de l'hépatite C et la lutte contre les maladies chroniques du foie dans les centres de soins en addictologie**

L'élimination du virus de l'hépatite C d'ici 2025 est un objectif de santé publique selon les recommandations françaises. L'accès aux soins est favorisé pour les patients qui échappent aux parcours de soins habituels. Le programme « Scanvir » est un concept original basé sur des journées de dépistage dédiées, dans le cadre de l'événement « tester, traiter et guérir le VHC » dans les centres de soins en addictologie.

Au cours de ces sessions, nous proposons, dans la même temporalité, le dépistage des virus des hépatites B et C et du VIH (TROD), une évaluation de la fibrose hépatique par élastométrie (FibroScan®) et la détection de l'ARN du VHC par PCR délocalisée (GeneXpert®). Les équipes multidisciplinaires dédiées sont composées de médecins hépatologues, addictologues ou psychiatres, d'infirmiers et de travailleurs sociaux. Les personnels des structures recrutent les usagers en amont.

De mai 2017 à février 2023, 612 patients ont participé à 89 journées organisées en Limousin et Dordogne. Le sexe ratio était de 2.71, l'âge médian de 46 ans. 72.8% consommaient du tabac, 65.9% de l'alcool, 41.7% du cannabis et 12.6% des drogues injectables. 32.2% étaient sous traitements substitutifs.

Le FibroScan® a été accepté par 98.2% des participants et les TROD par 84.4%. 27.5 % avaient des TRODs VHC+ et parmi eux, 56.5 % étaient répliatifs pour le VHC (ARN VHC+). Le traitement a été instauré chez 82 % des patients. Une fibrose avancée (élasticité >8 KPa) a été suspectée chez 19.6 % de la population globale dont 52.5% suspectés de cirrhose (élasticité >12 KPa).

Scanvir est une stratégie efficace pour participer à l'élimination du VHC. Ce concept « all inclusive » favorise aussi le dépistage des maladies chroniques du foie et s'intègre dans la durée pour accompagner la lutte contre les addictions.

**Alain DERVAUX** - Villejuif - France

**Maud LEMERCIER** - Caen - France

## SESSION AGRÉÉE DPC - En partenariat avec le CNQSP

### Les addictions aux jeux vidéo et usages problématiques des écrans : mieux repérer et prendre en charge

Le programme de DPC mis en place par le Congrès de l'ALBATROS en étroite collaboration avec l'ODPC CNQSP (n°15872325009) est valorisable au titre du DPC.

Il s'articule en trois temps :

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

Depuis 2018, l'OMS reconnaît l'existence du trouble du jeu vidéo : comportement lié à la pratique des jeux vidéo ou des jeux numériques, qui se caractérise par une perte de contrôle sur le jeu, une priorité accrue accordée au jeu, au point que celui-ci prenne le pas sur d'autres centres d'intérêt et activités quotidiennes, et par la poursuite ou la pratique croissante du jeu en dépit de répercussions dommageables.

Le comportement doit être d'une sévérité suffisante pour entraîner une altération non négligeable des activités personnelles, familiales, sociales, éducatives, professionnelles ou d'autres domaines importants du fonctionnement, et en principe, se manifester clairement sur une période d'au moins 12 mois.

**David DUROY** - Paris - France

## SESSION THÉMATIQUE - Parrainée par l'AESP

### Addictions : le renouveau en sémiologie ?

- **Addiction au chems : du premier snif au dernier slam**

Le chemsex, défini par l'usage de substances psychoactives (qu'on appelle « chems ») dans le but d'initier, de faciliter, de prolonger, ou d'améliorer les rapports sexuels, est un phénomène de plus en plus endémique chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes. Ce comportement est à risque : complications sévères (cardiologiques et neurologiques), infections sexuellement transmissibles, troubles psychiatriques et troubles de l'usage.

A partir du modèle bio-psycho-social de la maladie addictive, de la phénoménologie du craving et de l'expérience clinique du service de psychiatrie-addictologie de l'Hôpital Bichat-Claude Bernard (consultation d'évaluation psychiatrique et addictologique, groupe de parole), il est proposé différents aspects spécifiques de la sémiologie du trouble de l'usage au chems. Plusieurs données préliminaires de la cohorte observationnelle COPACHEMS sont également présentées.



**Hamed EKHTIARI** - *Minneapolis - USA*

## **Modèles de traitement des addictions :**

### **Que pouvons-nous apprendre de l'Amérique du Nord ?**

*Addiction treatment models: What can we learn from North America?*

- **La neuromodulation dans le traitement des addictions : données actuelles et perspectives d'avenir**

*Neuromodulation for Addiction Treatment: Current Evidence and Future Perspective*

There is growing interest in non-invasive brain stimulation (NIBS) as a novel treatment option for substance-use disorders (SUDs). Recent momentum stems from a foundation of preclinical neuroscience demonstrating links between neural circuits and drug consuming behavior, as well as recent FDA-approval of NIBS treatments for mental health disorders that share overlapping pathology with SUDs. As with any emerging field, enthusiasm must be tempered by reason; lessons learned from the past should be prudently applied to future therapies. In this talk, Dr Ekhtiar provides an overview of the state of transcranial-electrical (tES) and transcranial-magnetic (TMS) stimulation applied in SUDs.

He provides a systematic literature review on published data - emphasizing the heterogeneity of methods and outcome measures while suggesting strategies to help bridge knowledge gaps. Dr Ekhtiar will also discuss new therapeutic targets and recent FDA approval for using NIBS in Nicotine Addiction. The goal of this talk is to provide the community with guidelines for best practices in tES/TMS SUD research and potential clinical work. Dr Ekhtiar hopes this will develop knowledge in the audience from basic neuroscience into advanced neuromodulation tools to support clinical practice in addiction medicine.

**Damien ESPARTEIRO** - *Amiens - France*

## **SESSION THÉMATIQUE**

### **Recherche originale en alcoologie**

- **Étude du profil du Microbiote Intestinal chez les patients atteints d'une Hépatite Alcoolique Aigüe sévère**

Description précise des objectifs - L'Hépatite Alcoolique Aigüe sévère (HAA) est une pathologie touchant 20% des consommateurs chroniques et excessifs d'alcool, avec un taux de survie jusqu'à 50% à 28 jours sans traitement. Le diagnostic est établi par un score de Maddrey  $\geq 32$  et confirmé par biopsie hépatique. L'administration de corticoïdes et de N-Acétélcystéine demeure le seul traitement de référence de l'HAA, avec jusqu'à 92 % de survie à un mois. Près d'un tiers des patients sont non-répondeurs (PNR) avec un taux de survie de 61 % à un mois. Dans un contexte de risque infectieux important, la balance bénéfice-risque des corticoïdes est négative pour les PNR. Ces patients sont actuellement identifiés après sept jours de thérapie (score de Lille  $\geq 0,45$ ). L'identification précoce des PNR est ainsi un enjeu thérapeutique majeur. Une signature prédictive de la réponse aux corticoïdes a été investiguée dans le Microbiote Intestinal (MI) des patients HAA.

Matériel et méthodes - Des selles de patients HAA ont été prélevées avant la corticothérapie. Des selles provenant

d'individus sans atteinte hépatique avec (AD) et sans (CTRL) alcoolodépendance ont aussi été obtenues. Les ADN ont été extraits des échantillons de selles puis séquencés (Illumina). Après nettoyage, les séquences ont été assignées taxonomiquement. Un algorithme de classification a été utilisé pour discriminer les différents groupes d'individus.

Résultats et conclusions - 41 patients HAA (23 patients répondeurs (PR) et 18 nonrépondeurs), ainsi que 22 AD et 22 CTRL, ont été inclus. Le MI des patients HAA présente une diversité réduite, un enrichissement de certains pathobiontes tels que *Haemophilus parainfluenzae*, et une plus faible abondance de bactéries considérées comme bénéfiques comme *Faecalibacterium prausnitzii*. La classification par forêt d'arbres décisionnels permet de discriminer les patients HAA des CTRL ou AD, mais est peu fiable pour identifier les PNR et les PR, suggérant que d'autres facteurs que le MI sont impliqués dans la réponse aux corticoïdes.

**Gabriele FISCHER** - *Vienna - Austria*

## **Addictions : sont-elles les mêmes chez les femmes ?**

*Addictions: are they the same for women?*

- **Women and Substance use disorder**

Historically, addiction - substance use disorder (SUD) - research has neglected the scientific focus on women, and most studies have been conducted on male patients only, with the concluding results generalised to the female population. The role of sex and gender differences in susceptibility to the development of SUD, and their consequences for prevention and treatment strategies require detailed studies, as do the increasing prevalence rates of addictive disorders among adolescents and the aging population. Differences are described in view to epidemiological and etiological factors, onset and course of illness, symptomatology, comorbidity (affective disorders, ADHD, PTSD/violence exposure), as well as treatment.

Current research findings on gender aspects referring to specific licit (nicotine, alcohol, prescription drugs) and illicit (cocaine, heroin) substances as well as substance-unrelated conditions (pathological gambling, internet addiction) are presented, focusing on female susceptibility. Evidence-based science on differences between men and women in SUD is still underrepresented, needless to point out, that substance use disorder has a close correlation to criminality and imprisonment; jail settings are not sufficiently structured for female needs. Finally a special consideration needs to be pointed out for the situation of families with SUD, where children are exposed to that environment. The special situation on the influence of SUD and pregnancy will complete the presentation.

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

### • Facteurs associés à l'augmentation de la consommation de tabac et d'alcool chez les victimes des attentats de Paris de novembre 2015

Introduction - Lors des attentats du 13 novembre 2015, 131 personnes sont décédées, 413 ont été blessées physiquement et des milliers de personnes ont été exposées directement ou indirectement. Le Trouble du Stress Post-Traumatique (TSPT) peut survenir chez des personnes confrontées directement ou indirectement à la mort ou à une menace de mort ou à une blessure grave. Il est souvent comorbide d'un Trouble de l'Usage de Substance modifiant son pronostic péjorativement.

Méthode - Notre étude est basée sur une sous-analyse des données de l'étude *Enquête de Santé publique Posts-Attentats* et incluait toute victime civile ou tout proche de victime civile, exposé directement ou indirectement aux attaques terroristes du 13 novembre 2015. Les données étaient récoltées par un questionnaire en ligne et exploraient les données sociodémographiques, les antécédents et symptomatologie rapportés par les sujets ainsi que l'évolution de leur consommation de substances psychoactives (SPA) après les attentats.

Résultats - De mars à juin 2016, 856 connections en ligne ont été effectuées nous permettant d'inclure 436 sujets au sein de notre étude. Au sein de notre échantillon, 208 sujets (47,7%) présen-

taient une symptomatologie anxiodépressive et 163 (37,4%) présentaient un TSPT probable. Ils étaient 116 (26,6%) à rapporter une reprise ou une augmentation de leur consommation d'alcool et de tabac, 119 (27,3%) d'alcool et 29 (6,7%) de cannabis. La reprise ou l'augmentation de la consommation d'alcool et de tabac étaient fortement associées entre elles (OR=6,02 ; 2,42- 15 ; p<0,001). La reprise ou l'augmentation de la consommation d'alcool était significativement liée à la symptomatologie d'un TSPT probable (OR=3,24 ; 1,70-6,17 ; p = 0,003).

Conclusion - Nos résultats démontrent l'importante prévalence de la reprise ou l'augmentation de la consommation d'alcool et de tabac plusieurs mois après les attentats, d'un ordre de grandeur aussi important que la présence d'une symptomatologie anxiodépressive ou psychotraumatique. Des messages de prévention et des soins addictologiques avancés chez les victimes d'événements traumatiques, aux côtés des soins de support psychiques, ont donc leur place en vue de lever les freins à la demande de soins spécialisés .

## SESSION THÉMATIQUE Digital & Addictions

### • Evaluation des comportements de santé de patients pris en charge pour trouble de l'usage de l'alcool grâce à une procédure de dépistage et d'intervention brève assistée par ordinateur

Description - Les procédures de dépistage et d'intervention brève (RPIB) des consommations excessives d'alcool négligent souvent les autres comportements de santé, alors que les personnes ayant un trouble de l'usage de l'alcool (TUA) ont également des habitudes nutritionnelles dégradées. Nous avons donc conçu et testé la faisabilité d'une RPIB nutritionnelle assistée par ordinateur.

Méthodes - Nous avons proposé aux patients suivis dans le service de maladies du foie du CHU de Rennes de participer à l'étude de faisabilité de la procédure CliniCAP. Une application permet à chaque patient 1) de renseigner sa consommation d'alcool (AUDIT-C), de tabac, ses habitudes alimentaires (critères du PNNS), son niveau d'activité physique (IPAQ) 2) de recevoir un feedback personnalisé visualisant l'observance aux recommandations médicales sur 18 critères grâce à un réglette colorée (vert : bonne observance, orange : moyenne, rouge : mauvaise) et 3) de guider une intervention brève par un professionnel.

Résultats et conclusions - Parmi les 190 patients recrutés dans l'étude, 27 étaient pris en charge dans le service pour TUA. Parmi les patients suivis pour d'autres pathologies, 86 étaient abstinents, 44 étaient des consommateurs à faible risque et 33 à risque modéré. Les résultats du feedback permettent d'obtenir une description précise des comportements de santé des patients. L'Odd Ratio d'une mauvaise observance au PNNS était significativement plus élevé chez les personnes avec TUA pour les critères suivants : fruits/légumes, viande rouge, produits salés, sauter des repas et tabagisme par rapport aux patients abstinents. Aucune différence n'a été observée sur les autres critères alimentaires, la sédentarité ou l'activité physique. La procédure a été jugée simple, pratique et rapide par les patients, et durait en moyenne 25 minutes. Cette RPIB semble donc adaptée pour dépister et intervenir sur les comportements de santé chez des patients avec TUA en routine clinique.

**Jérôme FOUCAUD** - INCa - Boulogne-Billancourt - France

**Romain GUIGNARD** - Santé Publique France - St Maurice - France

**Anne-Fleur GUILLEMIN** - INCa - Boulogne-Billancourt - France

**Carolyn REYES-GUZMAN** - Bethesda - USA

### **En partenariat avec l'INCa**

## **Alcool, du Tabac et Cigarette-électronique : apports du baromètre cancer et mise en perspective internationale**

### **Alcohol, tobacco and electronic cigarettes: contributions of the cancer barometer and international perspective**

Le tabac et l'alcool sont les deux principales causes de cancers évitables (respectivement 20% et 8%) : au-delà de leur effet propre il existe une synergie complexe qui majore le risque de survenue de cancers. L'usage de la cigarette électronique (CE) se développe ces dernières années et elle est l'objet de controverses, concernant l'impact sanitaire, les trajectoires des usagers et la normalisation autour du tabac.

Le tabac, l'alcool et la cigarette électroniques sont au cœur des stratégies de santé publique tant en France qu'aux USA qui doivent faire face aux mêmes problématiques en termes d'inégalités, de co-usages et de re-normalisation alors même que les prévalences, les contextes et politiques sont différents.

La littérature scientifique a montré de longue date le rôle déterminant des croyances/perceptions dans le développement de comportements et environnements protecteurs de santé et la nécessité de les analyser pour penser les politiques et pratiques de prévention.

La Première partie de cette plénière sera consacrée au rappel du contexte et des prévalences d'usage du tabac, de l'alcool et de la CE en France et aux USA.

Dans un second temps, les perceptions dans ces champs seront analysées à partir des données 2021 du baromètre cancer INCa/SpFrance. Cette étude, réalisée en population générale dans l'hexagone tous les 5 ans, vise à appréhender les comportements et perceptions notamment par rapport à ces facteurs de risque de cancer et leurs évolutions.

Les principaux résultats seront mis en perspective avec des données des USA.

Enfin un temps d'échange entre panélistes puis avec la salle sera consacré aux perspectives scientifiques et d'interventions qui sont à développer pour faire face à ces enjeux.

**Tony GEORGE** - Toronto - Canada

## **Tabac, Vaping et RDR**

- **Comprendre l'usage de la nicotine et le cannabis chez les personnes ayant des troubles mentaux et les implications pour le traitement**

*Understanding Nicotine and Cannabis Co-Use in Serious Mental Illness: What it Means for Dual Disorder Treatment*

Summary - Dr. George will describe recent progress in understanding nicotine and cannabis co-use in people with schizophrenia and mood disorders, including mechanistic and treatment studies using abstinence paradigms and neuromodulation.

These translation studies in patients with mental illness could have important implications for treating substance use disorder co-morbidity in mentally ill (e.g. dual diagnosis) patients.

**Julie GIUSTINIANI** - Besançon - France

## **SESSION THÉMATIQUE**

### **Recherche originale en alcoologie**

- **Impact d'une activité de poker en ligne sur les réponses comportementales et neurophysiologiques lors d'une tâche virtuelle de prise de décision**

Introduction - La pratique du poker implique différents contrôles exécutifs et une gestion des émotions. Dans ce contexte, on peut imaginer que les joueurs de poker en ligne, habitué à manier des cartes virtuelles présentent de hautes performances aux tâches de prise de décision informatisé tel que l'Iowa Gambling Task (IGT). Notre étude a pour objectif d'évaluer les performances comportementales à l'IGT et l'activité cérébrale produite lors de la tâche d'un groupe de joueurs de poker online (JPO) et d'un groupe de non joueurs (NJ).

Matériel et méthodes - Un groupe de NJ (n : 20) et un groupe de JPO (n : 22) ont été recrutés par annonce dans la presse. L'ensemble des participants ont réalisé des tests psychométriques visant à caractériser leur réponse hédonique (SHPAS), leur niveau d'anhédonie (CAS) ainsi que leur propension à adopter un comportement d'approche et d'évitement (BIS/BAS). Chaque participant a par la suite réalisé l'IGT, avec un enregistrement concomitant

de leur activité cérébrale via un Électro-Encéphalogramme Haute-Résolution (EEG-HR). Une segmentation spatio-temporelle a été réalisée sur la moyenne des potentiels évoqués pour chaque groupe obtenu après la réception du résultat.

Résultats et conclusion - Le groupe NJ présentait significativement une meilleure progression des performances à l'IGT sur les derniers essais que le groupe JPO. L'activité cérébrale révèle l'apparition d'une carte temporelle (TW4) entre 150 – 175 ms spécifique à la condition de gain sur les deux groupes. Une deuxième carte (TW6) est observée à 215-295 ms spécifiquement au sein du groupe NJ, et dont les générateurs seraient les régions occipitales. Cette activité témoigne d'un haut niveau de conscience visuelle et témoigne de ce fait d'un traitement supplémentaire de l'information visuelle, dont on peut supposer qu'il est induit par la moindre exposition aux jeux de carte en ligne.

## **SESSION THÉMATIQUE** **Prévention & Addictions**

- **How do patients seeking treatment for alcohol use disorders perceive alcohol marketing?**  
**A mixed study**

Background - Alcohol Use Disorders (AUD) are among the most prevalent mental disorders in the world. They are the leading risk factor for premature mortality and disability among 15 to 49-year-olds. Links between alcohol marketing and patterns of alcohol consumption are well defined in young consumers but there is few data on the impact of alcohol marketing on a population of drinkers with an AUD and seeking treatment. This study was designed in collaboration among researchers specializing in addictive disorders, in social marketing and primary care.

Methods - This was a monocentric study in two steps in a population of patients with alcohol use disorders seeking treatment: 1/ a cross-sectional, descriptive study, and 2/ a qualitative study. The main objective of the descriptive study was to define the type of marketing identified by drinkers with an AUD who were seeking treatment and their beverage preferences. The qualitative study aimed to explore in depth perceptions of selected marketing stimuli. Drinkers aged 18+ with an AUD and seeking treatment were included. A descriptive analysis and a logistic

regression were carried out in the first step and a content analysis was led for the qualitative part.

Results - N = 91 patients were included in the first step: 73.6% were male, the average age was 46.2 years. 72% said they were not influenced by alcohol marketing, but 76% recalled an alcohol advertisement in the last 6 months. The most frequently reported beverage preferences were wine (39.6%), standard beers (29.6%), spirits (27.5%) and strong beers (16.5%). In the second step, 24 patients were included (aged between 24 and 60 years old).

Conclusions - Patients with AUD, defined as vulnerable, reported exposure to alcohol marketing but did not seem to identify it consciously in the descriptive step of the study. Marketing influences differed according to beverage preferences and in the qualitative step of this study we identified location or contents variables identified as at risk for patients with an AUD seeking treatment. These results need to be confirmed in a larger study.

## **Didier JUSTRAS-ASWAD** - Montréal - Canada

### **Modèles de traitement des addictions :** **Que pouvons-nous apprendre de l'Amérique du Nord ?** *Addiction treatment models: What can we learn from North America?*

- **Traitement des troubles liés à l'utilisation d'opioïdes au Canada :**  
**vers des modèles de soins améliorés et plus flexibles**  
*Treatment of opioid use disorder in Canada: towards improved and more flexible models of care*

Flexibiliser les modèles de soins pour le trouble lié à l'usage d'opioïdes comme réponse à la crise des surdoses en Amérique du Nord : l'étude OPTIMA

Contexte - L'exposition répandue à des opioïdes puissants a entraîné des conséquences majeures en Amérique du Nord, appelant à une stratégie diversifiée de mesures pour réduire ces méfaits. Parmi les éléments centraux d'une telle approche multimodale, il a été proposé que les thérapies agonistes opioïdes (TAO) soient plus flexibles et mieux adaptées aux personnes en ayant besoin. L'étude OPTIMA a été lancée afin de déterminer si une approche flexible avec la buprénorphine/naloxone est aussi efficace que le modèle standard avec la méthadone pour réduire l'usage d'opioïdes chez les personnes avec un trouble lié à l'usage d'opioïdes de type prescription (TUOP).

Méthodes - Cet essai contrôlé randomisé pancanadien parallèle à deux bras, pragmatique, ouvert, de non-infériorité, a impliqué des adultes avec TUOP sur sept sites. Les participants ont été randomisés pour recevoir de la buprénorphine/naloxone (doses non supervisées à emporter) ou de la méthadone (sous surveillance étroite). Le critère de jugement principal était la proportion de dépistages de drogues dans l'urine (DDU) sans opioïdes sur 24 semaines (marge de non-infériorité de 15 %). Diverses autres mesures d'intérêt ont aussi été analysées (clinicaltrials.gov : NCT03033732).

Résultats - Le recrutement s'est déroulé entre octobre 2017 et mars 2020. Sur 272 participants (âge moyen [ $\pm$  écart type], 39[ $\pm$ 11] ans ; 34.2 % de femmes), 138 ont été randomisés au groupe buprénorphine/naloxone et 134 à la méthadone. Le pourcentage moyen de DDU sans opioïdes était de 24.0 ( $\pm$ 34.4) % et de 18.5 ( $\pm$ 30.5) % dans les groupes buprénorphine/naloxone (n=138) et méthadone (n=133). La différence moyenne ajustée de 5.6 % (IC à 95 % = -0,3 à  $+\infty$  ; p = 0,040).

Conclusion - Un modèle de soins flexible avec buprénorphine/naloxone était sûr et non inférieur au modèle standard avec la méthadone pour réduire la consommation d'opioïdes chez les personnes avec un TUOP. Cette flexibilité et d'autres stratégies seront discutées comme approches pour contribuer à élargir l'accès au TAO et à réduire les méfaits dans le contexte de la crise nord-américaine de surdoses et de la pandémie de coronavirus.

## **Addictions virtuelles : les écrans et les comportements associés**

*Virtual addictions: screens and screen-based behaviors*

- **Pornographie et autres comportements sur Internet :  
Quelle importance sur le plan scientifique et la santé publique**

*Problematic pornography use and other internet-based behaviors:*

*What is the scientific, clinical and public health relevance?*

Internet véhicule de nombreux services. L'usage de certains d'entre eux comme les réseaux sociaux, les apps de rencontre, les jeux ou la pornographie connaissent un très grand succès auprès de la population.

Pour une partie des consommateurs, une perte de contrôle de l'usage de certains services spécifiques est observée avec le risque de conséquences négatives et persistantes sur le fonctionnement quotidien.

Ces observations ont conduit à proposer des critères diagnostics pour le Trouble du Jeu Vidéo et à ouvrir la recherche sur l'utilité de ces critères pour d'autres services digitaux comme la pornographie.

Au travers d'une série d'études, nous décrivons l'évolution des critères diagnostics ainsi que les éléments de psychologie et psychopathologie à même de caractériser des sous-groupes d'utilisateurs et leurs besoins potentiels sous-jacents.

## **Rafael MALDONADO** - Barcelona - Spain

### **Recherche translationnelle dans les addictions :**

#### **On ne se perd plus dans la traduction**

*Translational research on addictions, no longer lost in translation*

- **Addiction à la nourriture : les implications épigénétiques**

*Epigenetics involvement in food addiction*

Food addiction is characterized by a loss of behavioral control over food intake and is associated with obesity and other eating disorders. The mechanisms underlying this behavioral disorder are largely unknown. We have investigated the changes in miRNA expression promoted by food addiction in animals and humans and their involvement in the mechanisms underlying the behavioral hallmarks of this disorder. We found sharp similarities between miRNA signatures in the medial prefrontal cortex (mPFC) of our animal cohort and circulating miRNA levels in our human cohort, which allowed us to identify several miRNAs of potential interest

in the development of this disorder. In addition, we used the YFAS 2.0 criteria to classify extreme food addiction mouse and human subpopulations to identify gut microbiota signatures associated with vulnerability to this disorder. Interestingly, our animal and human cohorts showed sharp similarities in the gut microbiota signatures. We believe the elucidation of these epigenetic and microbiota mechanisms will lead to advances toward identifying innovative biomarkers and possible future interventions for food addiction and related disorders.

## **Catherine MARTELLI** - Villejuif - France

### **SESSION THÉMATIQUE**

#### **Recherche originale en alcoologie**

- **Longitudinal changes in regional brain volumes in Type A alcohol-dependent patients:  
A 7-year MRI follow-up study**

**Background** - Although there are numerous reports of neuropsychological and neuroimaging investigations in alcohol dependence, longitudinal studies are scarce. This work investigated the evolution of magnetic resonance imaging in brain volumes over a long follow-up period (7 years), in Type A alcohol-dependent patients i.e., without psychiatric or somatic comorbidity and whose addiction had started late. In line with the literature, we hypothesized that long-term abstinence would lead to an at least partial recovery of the prefrontal cortex, cingulate cortex, and of white matter (WM) volume reductions. We investigated the long-term changes in grey matter (GM) and WM regional volumes by comparing longitudinally the followed-up subgroups of abstainers, relapsers, and controls.

**Methods** - 26 patients and 24 healthy controls were assessed at baseline using structural MRI and voxel-based morphometry, among which 17 patients and 6 controls were re-evaluated 7 years later. At follow-up, three groups were compared: abstainers (n = 11, more than 2 years of abstinence), relapsers (n = 6, less than 2 years of abstinence), and controls (n = 6).

**Results** - The longitudinal analysis of neuroimages in which relapsers were compared to abstainers, demonstrated the recovery of initial GM volumes in the bilateral middle and inferior frontal cortex, as well as the bilateral middle cingulate cortex, whereas no recovery was found in sub-cortical regions. Moreover, we found a WM recovery in the corpus callosum and in anterior and superior regions between the frontal cortex and the striatum.

**Discussion** - The results of brain volumes analyses in abstainers confirm previous findings in the literature that examined shorter time-periods (generally up to 2 years). These results support the crucial role of abstinence in fronto-limbic GM and WM volumes recovery in alcohol-dependent type A patients.

## **SESSION THÉMATIQUE** **Prévention & Addictions**

### **• Realist Evaluation of the impact, Viability and Transferability of an Alcohol Harm Reduction Support Program Based on Mental Health recovery: The Vitae Study - First Results**

**Aim** - Addiction is considered a chronic disease associated with a high rate of unintentional relapses. Most of the current treatments focuses on relapse prevention or avoidance and control of its determinants. However, since only a small portion of concerned individuals access treatment, to find a way to offer support for safer consumption behaviors is of interest. The Harm Reduction (HR) approach and mental health recovery perspective offers another way to support individuals with alcohol addiction. The Vitae study is a realist evaluation of the impact, viability and transferability of the IACA! Program, a Harm Reduction program tailored to people with alcohol use disorders.

**Methods** - The Vitae study adheres to the theory-driven evaluation framework where the realist evaluation method and contribution analysis are used to explore the effects, mechanisms, and influence of context on the outcomes and to develop and adjust an intervention theory. This study is a 12-month, multi-case, longitudinal descriptive pilot study using mixed methods. It is multi-centered, and carried out in 10 addiction treatment or

prevention centers in France. The target number of participants with alcohol addiction (beneficiaries) was 100 and 23 health professionals. Qualitative analysis permit to assess viability and transferability conditions based on interview with professionals and beneficiaries. Descriptive analysis of quantitative variables will permit to assess alcohol use severity with the Addiction Severity Index (ASI), craving assessment and the Mini International Neuropsychiatric Interview (MINI) for comorbidities every 3 months, during 12- months.

**Conclusions** - Viability and transferability of complex health interventions is a major public health topic and remains a highly valuable research field. This study, focusing on an innovative intervention for people with alcohol use disorder implemented in very different contexts will provide valuable information for the implementation science but also for the Harm Reduction field.

## **SESSION THÉMATIQUE** **Prévention & Addictions**

### **• Création et application d'une intervention psychosociale visant à réduire la consommation d'alcool chez les populations générale et clinique**

**Objectifs** - Ce travail a pour objectifs de développer et tester un nouveau type d'intervention psychosociale, appliquée à la réduction de la consommation d'alcool en population générale consommatrice d'alcool, et en population clinique des personnes atteintes d'un trouble de l'usage d'alcool (TUA). L'intervention MMII, combinant les théories de la mentalité malléable (MM) et de l'implémentation d'intention (II), a été créée suivant une méthode mixte et est actuellement testée auprès des populations ciblées.

**Matériel et méthodes** - Les études 1A (N = 16) et 1B (N = 13) visaient à recueillir à partir de focus groups des arguments en faveur d'une conception malléable de la consommation d'alcool (i.e., penser qu'il est possible de réduire sa consommation), des situations pouvant déclencher l'envie de consommer, et des réponses à adopter pour ne pas consommer. Dans l'étude 2 (N = 97), les participants devaient attribuer un score de pertinence à chaque argument, situation et réponse recueillis lors de l'étude 1. L'intervention est actuellement testée dans l'étude 3 auprès des deux populations (Nattendu = 200 participants

cliniques, 200 participants consommateurs). Face à une condition contrôle, l'intervention MMII est dispensée au cours d'une seule session, et ses effets évalués sur 4 temps de mesure : ligne de base (pré-intervention) ; T1 (post-intervention) ; T2 (1 mois) ; T3 (3 mois) ; T4 (6 mois après l'intervention).

**Résultats et conclusions** - 27 arguments, 62 situations et 47 réponses ont été extraits (étude 1). Les 20 items les mieux classés ont été utilisés pour créer l'intervention MMII (étude 2). Pour l'étude 3, il est attendu un impact bénéfique de l'intervention sur la consommation d'alcool (AUDIT), la malléabilité de la mentalité quant à la consommation, l'intention et la motivation à réduire la consommation, le contrôle perçu sur la consommation, le bien-être (WHO-5), et l'anxiété et la dépression (HADS).

**Benjamin PETIT** - Dijon - France

## **SESSION THÉMATIQUE - Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP** **The Voice of Addiction**

- **Efficacy of tDCS on reduction of craving in chemsex patients:  
A randomized controlled pilot study (ChemStim)**

Introduction - Chemsex is an emerging sexual behavior characterized by the use of psychotropic drugs in order to modify and/or enhance sexual performances and experience. It leads to many complications (addictive, infectious, psychiatric, traumatic and social) and no validated treatment exists to date. Transcranial direct current stimulation is a safe neuromodulatory brain stimulation technique, which has shown promising results in psychostimulant use disorders, notably for craving, and an encouraging result in a case report of a patient with severe chemsex addiction. This study aims to replicate these findings.

Methods and analysis - We intend to perform a randomized (1:1) sham-controlled monocentric double-blind pilot study involving 40 chemsex patients willing to reduce chemsex practice, with a 12-week follow-up. The stimulation sessions will last 30 minutes, anode on F3 and cathode on F4, with an intensity of 2 mA. Sham

stimulation will be performed by the same device, delivering stimulation mimicking active yet ineffective. The primary outcome is the change from baseline in chemsex craving (regarding sexual and/or drug-linked behavior) assessed by visual analog scale (VAS), with a standardized cued craving assessment protocol, 4 weeks after the stimulations. Secondary outcomes are primary outcome at 12 weeks, other assessments of craving (VAS on the week prior evaluation, cocaine craving questionnaire-brief), sexual desire level (Report of Behavior and Feelings-Desire scale), therapeutic alliance (Helping Alliance questionnaire revised version), at-risk sexual and drug use linked practice (via a retrospective and categorical quotation method exploring the month prior evaluation) and mood change (with the Beck Depression Inventory II) at 5 days, 4 weeks and 12 weeks.

**Marc POTENZA** - Minneapolis - USA

## **Addictions virtuelles : les écrans et les comportements associés** *Virtual addictions: screens and screen-based behaviors*

- **Pornographie et autres comportements sur Internet :  
Quelle importance sur le plan scientifique et la santé publique**  
*Problematic pornography use and other internet-based behaviors:  
What is the scientific, clinical and public health relevance?*

Digital technologies have transformed the lives of most people globally. As with many behaviors, there may be positive and negative consequences. How best to consider specific types and patterns of internet use from mental and public health perspectives has been discussed and debated. In this presentation, specific forms of internet use will be considered from developmental, neurobiological, behavioral, clinical and public health perspectives. Topics covered will include how the DSM-5 and ICD-11 have included changes related to internet use behaviors, how the World Health Organization is working to

develop culturally validated screening and assessment instruments to assess gambling and gaming behaviors, data from large scale developmental studies investigating brain-behavior relationships between screen media activity and mental health and functioning, shared features between specific forms of problematic use of the internet and substance use and addictive disorders, and clinical consensus guidances for how to define, identify and prevent problematic use of the internet. Future directions will also be considered.

**Carlos RONCERO** - Salamanca - Spain

## **TDAH et TLUS : savons-nous ce qu'ils font ?** *ADHD and SUD: do we know what they're doing?*

- **Gender differences and impulsivity among ADHD in alcohol and cocaine use disorder patients**

Impulsivity plays an important role in alcohol and cocaine use. It has been described that there is a high relationship impulsivity and ADHD and as well between ADHD and the severity of drug use. However, gender differences have not been well established.

The relationship between impulsivity, ADHD (attention deficit hyperactivity disorder) and alcohol and cocaine use disorder is analyzed. 132 patients (92 men and 40 women) seeking treatment 99 with Alcohol Use Disorder (AUD) and 33 with AUD and Cocaine Use Disorder (CUD) were evaluated. ASRS, Wender Utah (WURS), Barrat impulsivity Scale (BIS-11), Zuckerman-Kuhlman Personality Questionary ZKPQ and Beck Depression inventory (BDI) were used.

Total Impulsivity were higher in the AUD+ CUD, as well as the unplanned impulsivity subscale. ADHD levels had explanatory power for impulsivity (Barrat) in women, also having an inverse relationship for activity and work effort measured with ZKPQ in this group. In men, there is a positive relationship between ADHD and average impulsivity with ZKPQ and the craving for consuming alcohol and cocaine. However, they have lower levels of tolerance for isolation and sociability. So, gender differences are relevant in the clinical approach of dual ADHD patients and could be considered for the treatment management.

**Marianne SCHULZE** - Board Member of the Global Initiative on Psychiatry Vienna - Austria

## **Addictions: sont-elles les mêmes chez les femmes ?**

*Addictions: are they the same for women?*

- **Human rights: essentials for modern psychiatry**

Human rights have long been an abstract notion of doing the right thing. 75 years after the adoption of the Universal Declaration of Human Rights, the right to health based on the principles of legal capacity, equality, accessibility, inclusion and participation enables modern psychiatry to ensure the dignity of all involved.

**Peter STÄRKEL** - Brussels - Belgium

## **Maladies hépatiques alcooliques : c'est l'alcool seul ?**

*Alcoholic liver disease: is it just the alcohol?*

- **Maladie alcoolique du foie et barrière entérale : trop de coups à la fois ?**

*Gut barrier dysfunction and alcohol-associated liver disease: a consequence of multiple hits?*

Over the last decades, alcohol abuse and subsequent alcohol-associated liver disease has emerged as a leading cause of morbidity and mortality worldwide. Although animal studies have shed some light on the pathophysiology of alcohol-associated liver disease, many aspects remain poorly understood. Those studies have drawn our attention to alterations of the intestinal microbiome, the gut barrier as well as to systemic changes in alcohol abuse that have led to the concept of a gut-liver or even a gut-liver-brain axis in the pathophysiology of alcohol-associated liver disease and alcohol dependence.

However, data obtained in animals have to be interpreted with caution since the available models have many intrinsic limitations and do not recapitulate the whole spectrum of the disease observed in humans. Consequently, animal data have to be verified in humans and some aspects likely have to be directly studied in humans. The presentation will summarize the available data in humans focusing on the gut barrier. Gut barrier alterations induced by alcohol will be discussed and how they may relate to alcohol-associated liver disease in humans.

**Géraldine TALBOT** - Montreuil - France

## **SESSION THÉMATIQUE**

### **Digital & Addictions**

- **Intégration de la e-Santé au processus de soins des patients en alcoologie : L'expérimentation Oz Ensemble**

La solution numérique Oz Ensemble a pour objectif d'améliorer l'engagement et l'accompagnement des personnes ayant une consommation d'alcool à risque selon le modèle de la réduction des risques.

Oz Ensemble est développé à partir de focus groupes d'usagers et expérimenté en Ile-de-France depuis 2019. Oz Ensemble intègre :

- Une application anonyme et gratuite,
- Une cellule de premier contact à distance assurant un premier entretien d'évaluation et d'orientation sous 48 heures,
- Une cellule de télé-suivi assurant un diagnostic médico-psycho-social de situation et le télé-suivi d'une consommation nocive ou d'une dépendance, ainsi que l'orientation au sein de la filière d'alcoologie.

Au 30 septembre 2022, l'application a enregistré 22752 téléchargements uniques. La cellule de premier contact a réalisé 632 évaluations, parmi lesquelles la cellule de télé-consultation a réalisé

461 (72,9%) diagnostics médico-psycho-sociaux et a assuré le suivi de 239 (51,8%) usagers alors que 222 (48,2%) usagers ont été orientés.

L'expérience pilote d'Oz Ensemble, en cohérence avec la stratégie nationale du numérique en santé, offre l'expérimentation d'une intégration de la e-Santé pour l'amélioration de l'engagement des usagers, de la coordination des soins et du parcours des usagers. Oz Ensemble pourrait inciter d'autres structures à expérimenter la e-Santé en alcoologie dans d'autres territoires.

## **SESSION THÉMATIQUE** **Digital & Addictions**

- **Renouveler la prise en charge de l'addiction au tabac :  
Etude de l'efficacité d'un traitement par exposition à la réalité virtuelle**

Description précise des objectifs - Le tabagisme est l'un des problèmes de santé publique les plus graves au monde et il fait plus de 8 millions de morts chaque année. La majorité des fumeurs souhaite arrêter mais seuls 10 à 30% parviennent à une abstinence prolongée et la majorité rechute. Dans un contexte de réduction de l'offre pharmacologique pour traiter le craving au tabac, il semble urgent de développer de nouveaux outils intégrant les facteurs biologiques, psychosociaux et environnementaux de la dépendance tabagique. La réalité virtuelle permet une exposition contrôlée à des stimuli complexes et dynamiques et a donc été logiquement proposée comme un outil dans les thérapies d'exposition dans les addictions. Pour le tabac, les résultats des études sont hétérogènes et n'ont pas pris en compte les différents facteurs de maintien du tabagisme. En effet, la majorité des études ont utilisé la thérapie d'exposition en réalité virtuelle (TERV) seule et n'ont pas associé la substitution nicotinique.

Objectif - Cette étude pilote vise à évaluer l'efficacité de l'ajout d'un programme de réalité virtuelle à un traitement couplant substitution nicotinique et thérapie cognitive et comportementale (TCC).

Matériel et méthodes - Il s'agit d'une étude pilote prospective, randomisée, réalisée en simple aveugle et en groupes parallèles chez des patients fumeurs souhaitant arrêter leur consommation et consultant en tabacologie au CHU de Clermont-Ferrand. Les patients sont randomisés dans deux groupes : patch de nicotine associé à TCC et TERV ou association patch et TCC. Le taux d'abstinence est mesuré après six semaines de traitement.

Résultats et conclusions - Le protocole et en particulier la prise en charge en TCC et TERV seront présentés ainsi que l'état d'avancement du projet. Le retour des premiers patients traités met en évidence l'intérêt d'élargir le panel des environnements virtuels dans l'idée d'une prise en charge personnalisée.

## **SESSION THÉMATIQUE** **Recherche originale en alcoologie**

- **A Randomized Double-Blind Clinical Trial on the Efficacy of Transcranial Direct Current Stimulation in Reducing Alcohol Consumption in Non-Abstinent Patients with Alcohol Use Disorder**

Background - Recent studies suggest that tDCS targeting the dorsolateral prefrontal cortex (DLPFC) result in significant reduction in craving for alcohol. To study the impact of tDCS on alcohol use outcomes, we designed a randomized double-blind trial of active tDCS targeting DLPFC versus sham tDCS in alcohol use disorder (AUD).

Methods - This study was supported by the CHU de Dijon Bourgogne and by a grant from the French Ministry of Health (PHRC 2014). Individuals with current AUD willing to reduce their consumption were randomized to receive active or sham anodal tDCS of the right DLPFC. As recommended, we chose as primary outcomes the total alcohol consumption (TAC) and the number of heavy drinking days (HDD) changes at 6-months follow-up. Participants received the assigned intervention (active or sham tDCS) during five consecutive days with two stimulation sessions

per day. The group effects were estimated using 3 mixed models (including one multiple imputation model) for each primary outcome, with an alpha risk at 1.25% (unilateral).

Results - Of 338 randomized participants, 253 participants provided at least partial data on daily self-report alcohol consumption and 127 provided complete data. All models showed improved outcomes favoring active tDCS group either on TAC or HDD, and two models reached statistical significance (concerning HDD). In active tDCS group there were an estimated 5.2 [ / ; 5.5] to 6.8 g [ / ;1.4] TAC reduction and 0.8 [ / ; 1.9] to 2.2 [ / ; -0,1] HDD reduction.

Conclusions - Our findings support the promising potential of tDCS for AUD. Although high rates of attrition precluded the confirmatory nature of our trial, imputation

## **TDAH et TLUS : savons-nous ce qu'ils font ? ADHD and SUD: do we know what they're doing?**

- **TDAH et troubles liés à l'usage des substances : une combinaison enivrante  
ADHD and Substance Use Disorders (SUD): An Intoxicating Combination**

Objectives - To learn the bidirectional overlap of ADHD and SUD / To list the impact of treatment of ADHD on the later development of SUD / To describe treatment strategies for individuals with ADHD and SUD / To learn mechanisms to mitigate prescription stimulant misuse.

Increasingly patients are presenting for diagnosis and treatment of ADHD and nicotine and other substance use disorders (SUD). In this session, empirically based data on the the bidirectional over-

lap of ADHD and SUD will be described. Data on the preventive impact of stimulant treatment of ADHD on the later development of SUD will be presented. Diagnostic considerations in identifying ADHD in patients with SUD will be highlighted. Both psychotherapeutic and pharmacotherapeutic treatment strategies will be reviewed. Recent data on the misuse of stimulant medications will be discussed in context to managing higher risk patients.

## Questions

1. Which of the following is true about the association between ADHD and SUD
  - A. ADHD is not related to SUD
  - B. SUD increases the risk for ADHD
  - C. Untreated ADHD increases the risk for SUD
  - D. SUD causes ADHD

*Answer C. ADHD increases the risk for cigarette smoking and ADHD 2-3 fold; and comorbidity with ADHD increases that risk even further. SUD-related brain injury that results in symptoms similar to ADHD is not referred to as ADHD but as Organic Mental Disorder. Treatment of ADHD pharmacologically helps reduce the risk for SUD that is typically increased in untreated ADHD.*

2. The most common (and effective) treatment of ADHD is with
  - A. Psychotherapy
  - B. Digital therapeutics
  - C. Nonstimulant Medication
  - D. Stimulant Medications

*Answer D. Stimulant medications have been shown to be the most effective agents for ADHD exceeding nonstimulants and digital therapeutics. Medication effect size in general exceeds that attributable to psychotherapy.*

3. Which of the following about ADHD pharmacotherapy and later SUD is false
  - A. ADHD treatment reduces cigarette smoking
  - B. Later onset ADHD treatment with stimulants has the largest effect on reducing subsequent SUD
  - C. Medical use of stimulants (without misuse) does not increase the risk for subsequent cocaine or methamphetamine use/misuse
  - D. Longer duration treatment with stimulants is related to lower risk for subsequent SUD

*Answer B. Early-onset and longer duration stimulant use has been shown to reduce subsequent SUD. The groups who started stimulants later in life (e.g. late adolescence) and those with short duration stimulant use, did not demonstrate reduction in subsequent SUD.*

4. Which of the following about treating individuals with ADHD and SUD is false
  - A. Consideration of treatment of SUD needs to be considered
  - B. Treatment of ADHD with stimulants improves retention in treatment for SUD
  - C. Treatment of ADHD results in worsened SUD outcomes
  - D. Treatment of ADHD may require higher stimulant doses and has been associated with improved ADHD and cocaine outcomes

*Answer B. Data shows that treatment of ADHD, particularly in the first 90 days with stimulants, results in improved retention in treatment for SUD.*

5. Which of the following is the most common reason for individuals misusing prescription stimulants
  - A. For concentration
  - B. To get high/euphoric
  - C. To accentuate the effects of other drugs and alcohol
  - D. To stay awake

*Answer A. Multiple studies have demonstrated that largely college students who misuse prescription stimulants do so for concentration and focus (typically 70-80% of sample) with "staying awake" as the next most frequent endorsement followed more distally by getting high/euphoric or accentuating other effects of other drugs/alcohol.*

6. Which of the following about mitigation risks for stimulant misuse are true
  - A. Oversupplying stimulant medications helps reduce diversion and misuse
  - B. The use of stimulant prodrugs (e.g. serdexmethylphenidate, lisdexamfetamine) increase stimulant misuse
  - C. There are no differences among the various stimulant preparations in terms of abuse liability
  - D. Extended-release stimulants have lower abuse liability than immediate release stimulants

*Answer D. Clinical research has demonstrated that immediate release stimulant have higher scores on likeability relative to equipotent doses of extended release stimulants. These differences appear to relate to uptake and binding in the striatal structures of the brain.*

## Rayyan ZAFAR - Londres - UK

### Quoi de neuf dans les essais cliniques de psychédéliques pour les addictions ? What's new in clinical protocols of psychedelics and addictions?

#### • Psychedelics for addiction: the past, present and future

Summary - Psychedelics were introduced into western addiction medicine as far back as the 1930s. One of the first to receive this treatment was Bill Wilson, the founder of alcoholics anonymous, who experienced a profound shift in his cravings and urge to drink.

In the first psychedelic research era of the 60s, the therapeutic effects of these substances in treating addiction were first explored with some of the highest effect sizes in addiction medicine to date. In this modern era there are several early stage controlled clinical studies confirming these findings.

These studies though fundamentally negate a key element - the processes and mechanisms underlying the therapeutic effects. In this talk I will describe how multimodal digital and neurobiological investigations can be incorporated into these studies to unravel the therapeutic potential of these compounds in treating addiction and how these insights can greatly advance psychedelic medicine.

**Amine BENYAMINA - President of ALBATROS Congress**

Amine Benyamina est Psychiatre Addictologue à l'Hôpital Universitaire Paul Brousse à Villejuif, il est également Professeur des Universités à la Faculté de Médecine Paris Saclay. Il est Chef du Département de Psychiatrie et d'Addictologie de l'Hôpital Paul Brousse et responsable de l'Unité de Recherche Psycomadd.

Il est responsable de plusieurs Diplômes Universitaires nationaux et internationaux.

Il est Président de la Fédération Française d'Addictologie (FFA), Président de l'Intersection d'Addictologie au CNU (Collège National Universitaire) et Président d'Addict'AIDE.

Il est rédacteur en chef de la revue Alcoolologie et Addictologie et administrateur de la Société Française d'Alcoolologie (SFA), de l'Association Française de Psychiatrie Biologique et Neuropsychopharmacologie (AFPBN).

Il est rédacteur de plusieurs rapports pour le gouvernement.

Il est l'auteur de plus de 120 articles scientifiques référencés traitants des questions de thérapeutique, de biomarqueurs et de comorbidités psychiatriques et addictives.

Il est l'auteur de nombreux ouvrages à vocation académique et pédagogique et a coordonné plusieurs ouvrages collectifs.

Il est également l'auteur d'ouvrages plus grand public traitant des questions d'addiction notamment le cannabis et l'alcool. Il est le fondateur du congrès de l'Albatros, un congrès international d'addictologie qui se tient tous les ans à Paris.

**Jean-Pierre FILIU**

Jean-Pierre Filiu est professeur des universités en histoire du Moyen-Orient à Sciences Po (Paris), après avoir été professeur invité dans les universités américaines de Columbia (New York) et de Georgetown (Washington). Avant de rejoindre le monde académique, il a été diplomate.

Ses nombreux ouvrages, régulièrement primés en France comme à l'étranger, ont été publiés en plus de quinze langues.

Le tout dernier s'intitule « Stupéfiant Moyen-Orient » (Seuil, 2023) et décrit l'évolution des toxicomanies dans cette région de l'Antiquité à nos jours. Car sait-on que l'addiction de masse qui frappe l'Iran moderne trouve sa source dans une dépendance à l'opium diffusée depuis un demi-millénaire au sein de la société persane ? Que la position hégémonique sur le marché de l'héroïne qu'occupe aujourd'hui l'Afghanistan se fonde sur le choix d'un souverain modernisateur de développer, au début du siècle dernier, la culture du pavot ? Une histoire de drogue, de pouvoir et de société.

**ROSE**

Keren Meloul, dite « Rose », est une chanteuse à succès des années 2000, connue entre autres pour son titre « La Liste ».

Elle est l'auteure de « Kerosene », un livre autobiographique où elle se confie sur sa relation à l'alcool et à la drogue, et des « Montagnes Roses », dans lequel, tel un journal intime, elle raconte son combat contre le cancer du sein.

Elle lance en 2022 le podcast « Contre-addictions par Rose », elle y invite des thérapeutes, artistes, auteurs ou entrepreneurs, pour discuter ensemble de la réalité de la maladie de la dépendance, dont elle a elle-même souffert. Tous partagent, dans un épisode dédié, leur relation à l'addiction. Chacun apporte son témoignage et nous parle ouvertement de son combat, passé ou actuel, face à la dépendance. Mais surtout des solutions et des thérapies qu'ils ont suivies pour les aider.

<https://rose-lesite.fr/contre-addictions-podcast/>

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

LES 10 POINTS FORTS

Notre grande  
 expérience  
 depuis 21 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

...

## 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.

## Nicolas AUTHIER



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

## 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

## Farid BENZEROUK



Farid Benzerouk est Praticien Hospitalier à Reims et rattaché au laboratoire Cognition Santé Socialisation (C2S) de l'Université de Reims Champagne-Ardenne. Il est psychiatre, addictologue et fait partie de l'Association de l'Enseignement de la Sémiologie Psychiatrique.

Il travaille sur la mise en évidence de facteurs de vulnérabilité aux conduites d'alcoolisations (notamment dans le cadre du binge-drinking), au binge eating disorder (BED) et à l'addiction à l'alimentation. Il travaille également sur les liens entre la régulation émotionnelle et les conduites addictives.

## Carlos BLANCO



Carlos Blanco, M.D., Ph.D., M.S. is the Director of the Division of Epidemiology, Services, and Prevention Research at the National Institute on Drug Abuse (NIDA). Dr. Blanco is an expert in the epidemiology and treatment of mood, anxiety and addictive disorders. He is a practicing clinician, researcher and administrator. Prior to joining NIDA, Dr. Blanco was Professor of Psychiatry at Columbia University Medical Center. Dr. Blanco has authored over 350 peer-reviewed publications. Dr. Blanco is an elected member of the US National Academy of Medicine.

## 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. Exerce depuis 1999 dans le domaine de l'addictologie où il a pu développer des compétences spécifiques dans la clinique des addictions en milieu institutionnel, associatif, hospitalier et universitaire. Son parcours professionnel en addictologie lui a permis d'acquérir des compétences complémentaires. Il a 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. Actuellement, il est directeur du RESPADD, Réseau des établissements de santé pour la prévention des addictions et responsable de la consultation pour adolescents et jeunes adultes du service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent 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 de la stratégie " Lieu 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, Nicolas Bonnet assure actuellement la présidence du CAARUD Prodes à Montreuil. Enfin, après avoir été secrétaire général de l'Association française pour la réduction des risques il siège aujourd'hui au bureau du collectif Galilée et de la Fédération française d'addictologie.

## Antoine BOULANGER



Le Dr Antoine Boulanger est psychiatre, praticien hospitalier au sein du service d'hépatologie et d'addictologie du Pr Fabien Zoulim à l'hôpital de la Croix Rousse, aux Hospices Civils de Lyon (HCL). Il travaille dans un CSAPA hospitalier et dans une unité d'hospitalisation de sevrage, où toutes les addictions avec ou sans produits sont traitées. Il contribue plus particulièrement au développement d'une consultation spécialisée pour le chemsex, avec une équipe pluridisciplinaire au CSAPA mais aussi lors de consultations hors les murs en centre de santé sexuelle, en partenariat avec les associations d'auto-support locales.

## 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 (Duals 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.

## Louise CARTON



Psychiatre-addictologue de formation, Louise Carton est Maître de Conférences en Pharmacologie médicale à Lille. Sur le plan clinique, elle est responsable du dispositif de recours d'évaluation du TDAH de l'adulte au CHU de Lille et responsable-adjointe du centre d'addictovigilance des Hauts-de-France. Membre de l'unité de recherche U1172 " Lille, Neurosciences et Cognition ", ses thématiques de recherche portent de manière générale sur la psychopharmacologie translationnelle. Après une thèse d'Université réalisée sur l'impact de l'alcool et des benzodiazépines sur la cognition à partir d'un modèle murin, son activité est actuellement centrée sur les psychostimulants.

## Claudia CHAUVET



Claudia Chauvet est psychiatre/addictologue au Centre Hospitalier Henri Laborit (CHHL) de Poitiers. Ancien chef de clinique de l'université de Poitiers pendant 2 ans.

Elle est actuellement praticien hospitalier contractuel à Calliope, unité de sevrage complexe, prenant en charge des patients souffrant d'addiction avec et sans substances. Elle exerce également au centre anti-douleur du CHU de Poitiers avec une spécialisation dans la prise en charge des états de stress post-traumatique mais également une prise en charge des troubles de l'usage d'opioïdes de prescription.

Elle est également PhD avec l'obtention d'une thèse en science fondamentale portant sur l'influence de l'environnement enrichi sur l'addiction aux drogues d'abus. Elle travaille actuellement à l'Unité de Recherche Clinique Pierre Deniker et réalise une recherche translationnelle concernant l'environnement enrichi chez l'Homme. Elle travaille également sur la modélisation du craving en laboratoire.

## Faredj CHERIKH



Psychiatre  
Praticien hospitalier  
Responsable du service addictologie  
CHU de Nice



## Roberto CICCOCIOPPO



**Research Focus** - The research is mainly focused on the study of the neurobiological basis of abnormal behavioral and brain functions relevant to human psychopathology with emphasis on drug addiction and eating disorders.

The majority of this work is directed at the understanding the neurological mechanisms responsible for these aberrant behaviours and at identifying innovative pharmacological targets to aid the development of new more effective treatments.

Attention is also dedicated to the study of neurocircuitry and molecular mechanisms controlling emotional and cognitive disturbances associated with protracted exposure to drugs of abuse or chronic stress.

### Awards

2000 Axis-shield ISBRA Junior Investigator Award of the International Society for Biomedical Research on Alcoholism, for his studies on the neurobiology of alcohol relapse

2000 SIMS Award, Pisa for his research activity in the field of drug addiction

2004 SIF (Società Italiana di Farmacologia)-Farmindustria Award for the study of the role of Nociceptin in the mechanisms of anorexia nervosa (published in J. Neuroscience 23: 9445-9451. 2003)

### Editorial Activities

Senior editor Frontiers Psychiatry, section –Psychopharmacology-

Board member of Addiction Biology

Guest Editor for the special issue "The genetics of alcoholism" for Addiction Biology

### Frequent ad-hoc reviewer for several international Journals including:

Journal of Neuroscience, TINS, Biological Psychiatry, Neuropsychopharmacology, European Journal Neuroscience, European Journal Neuropsychopharmacology Psychopharmacology, Brain Research, Journal Neuroendocrinology, British Journal of Pharmacology, Behavioral Brain Research, Pharmacology Biochemistry and Behavior, Alcohol and Alcoholism, Alcohol, Life Sciences, Naunyn Schmiedeberg's Archives of Pharmacology, Peptides, Neuropharmacology, Alcoholism Clinical Experimental Research, European Journal of Pharmacology.

### Main Research Support

Principal investigator in the EU research project TARGALC (EU-FP5)

Coordinator of the EU project INFONOMIC (EU-FP6)

Co-Principal Investigator of the NIH/NIAAA (RO1) research programs. The nociceptin ORL-1 system treatment target for relapse (2005-2027)

Co-Principal Investigator of the NIH/NIAAA (RO1) research program. Gene-Environment Interaction: Focus on the Brain CRF System in Alcohol Preferring msP rats (2010-2026)

Co-Principal Investigator U01-DA045300-01A1 The genetic Basis of Opioid Dependence Vulnerability in a Rat Model (2018-2023 )

Coordinator of the Project IMPACT I Dip. delle Politiche Antidroga (2009-2011)

Coordinator of the Project IMPACT II Dip. delle Politiche Antidroga (2012-2014)

He has been also PI in the national project PRIN 2006 and PRIN 2017 as well as participant to several other national programs (PRIN 2002, 2004, FIRB 2003)

Over the years the research activities of Dr Ciccocioppo have been supported by several Pharmaceutical Industries and private foundations.

### Membership

Society for Neuroscience

European Behavioural Pharmacology Society

Italian Society of Pharmacology

Italian Society of Neuroscience

International Narcotic Research Conference

International Drug Abuse Research Society

Roberto Ciccocioppo has published over 220 scientific articles in prestigious peer reviewed international journals.

## Grégoire CLEIREC



Grégoire Cleirec, médecin généraliste addictologue. Formé à l'addictologie en Ile de France (hôpital Fernand Widal et hôpital René Muret). Responsable de l'unité d'addictologie de l'hôpital suburbain du Bouscat en Gironde. M2 de bioéthique à l'espace éthique d'Ile de France, membre de l'espace bio-éthique aquitain depuis 2022. J'ai également une petite activité de recherche dans le secteur médico-social au CEID de Bordeaux, où je travaille sur le CBD et sur l'analyse de drogue. Depuis février 2023, président du GRECC (Groupe de Recherche et d'Etude Clinique sur les Cannabinoïdes), une association visant à faciliter les échanges et la diffusion autour de la recherche sur les cannabinoïdes en France, en particulier en santé mentale.

## Sarah COSCAS



Le Dr Sarah Coscas est Psychiatre Addictologue Responsable de l'unité d'hospitalisation au sein du département de psychiatrie et d'addictologie de l'hôpital Paul Brousse (Villejuif). Elle est intéressée par les addictions chez les femmes depuis 15 ans avec la création d'un groupe de paroles femmes au sein du service d'addictologie de l'hôpital Paul Brousse. Elle a créé d'une consultation au sein de la maternité de Bicêtre. Elle est vice-présidente du GEGA (Groupe d'études grossesse et addiction) qui est une association nationale regroupant les intervenants dans le domaine de la périnatalité et des addictions sur l'ensemble du territoire. Elle coordonne le DIU périnatalité et addictions (université Paris Saclay).

Elle a aussi des actions transversales en tant que Médecin référent de la mission FIDES (mission de prévention et de prise en charge des addictions du personnel de l'AP-HP) et Coordinatrice du projet Lieu de Santé Sans Tabac pour le Groupe Hospitalier Paris Saclay (AP-HP).

## Olivier COTTENCIN



Le Professeur Olivier Cottencin est PU-PH de Psychiatrie et d'Addictologie à l'université de Lille et chef du service d'Addictologie du CHU de Lille au sein duquel avec son équipe il prend en charge l'ensemble des personnes souffrant d'addictions aux substances et d'addictions comportementales dont les troubles des conduites alimentaires.

Membre du laboratoire INSERM U-1172 Lille Neurosciences & Cognition Centre (LiNC) au sein de l'équipe Plasticity & Subjectivity (PSY), les recherches de son équipe ont pour objectif l'étude des facteurs de vulnérabilité et de protection à l'initiation et à l'auto-entretien des comportements addictifs.

## Jean-Pierre DAULOUÈDE

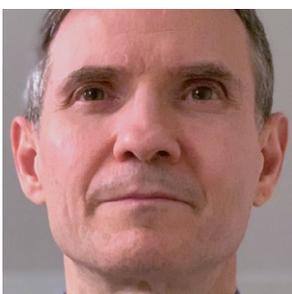


Le Dr Jean-Pierre Daulouède est psychiatre addictologue, directeur du CSAPA CAARUD Bizia à Bayonne depuis 1994. Il a également une activité libérale depuis 1982. Il a développé une solide expérience dans la prise en charge des conduites addictives et notamment des traitements de substitution aux opiacés.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

En 2009, le Dr Daulouède a reçu le prix du citoyen Européen, en reconnaissance de ses actions dans le champ des conduites addictives et de la réduction des risques liés à l'usage de drogues dans la zone transfrontalière France/Espagne. Il est par ailleurs impliqué dans l'association Médecins du Monde depuis de nombreuses années, en particulier dans le groupe de Réduction des Risques.

Il est actuellement responsable de la mission RDR Bayonne et membre du collège régional Médecin du Monde Nouvelle Aquitaine. Il est également directeur général des congrès Addictions Toxicomanies Hépatites SIDA ATHS) depuis 2007.

## Maurice DEMATTÉIS



Maurice Demattéis 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 (CUNEA), il est 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



Alice Deschenau est psychiatre, docteur en psychologie, praticien hospitalier, cheffe du service Addictions du Groupe Hospitalier Paul Guiraud, Villejuif, France.

Elle travaille en addictologie depuis 10 ans. Elle est membre du conseil d'administration de la société francophone de tabacologie et de la fédération française d'addictologie, également administratrice de la MCATMS 94 ouest. Elle est rédactrice en chef du media What's up Doc.

## David DUROY



Psychiatre et addictologue

Praticien hospitalier

Service de psychiatrie-addictologie, Pr Michel Lejoyeux, Hôpital Bichat-Claude Bernard AP-HP

## Hamed EKHTIARI



Hamed Ekhtiari, MD, PhD - Laureate Institute for Brain Research, Tulsa, Oklahoma, USA

Dr. Ekhtiari is the secretary of the Global Expert Network at the International Society for Addiction Medicine (ISAM GEN). ISAM GEN supports global surveys among addiction medicine professionals (<https://isamweb.org/global-expert-network/>).

Dr. Ekhtiari's lab is focused to reshape the future of addiction treatment using brain imaging in combination with non-invasive brain stimulation technologies and cognitive training. Dr. Ekhtiari is director of the international network of tES/TMS trials for addiction medicine (INTAM). INTAM with over 50 lab members promotes international collaborations to increase research quality and implementation of non-invasive brain stimulation technologies in addiction medicine.

Dr Ekhtiari also serves as the co-chair of the neuroscience section at the ISAM and directs the brain awareness for recovery initiative (BARI). BARI materials are translated and culturally adopted by scientific authorities in 22 languages in 5 continents so far (<https://www.laureateinstitute.org/bari-posters.html>).

## Melina FATSEAS



Melina Fatseas, psychiatre addictologue, est Professeure à l'Université de Bordeaux. Elle est cheffe du pôle inter-établissement d'addictologie du CHU de Bordeaux et du CH Charles Perrens qui regroupe un ensemble de dispositifs de soins sanitaires et médico-sociaux de prise en charge et de prévention des addictions. Elle est membre de l'équipe ECOPSY au sein du Laboratoire INCIA (Institut de Neurosciences Cognitives et Intégratives d'Aquitaine, CNRS UMR 5287). Son projet de recherche clinique au sein de son équipe s'inscrit dans le champ des addictions avec et sans substances étendu aux troubles des conduites alimentaires et vise à identifier des marqueurs de vulnérabilité à la rechute, en s'intéressant particulièrement au rôle du craving et ses déterminants. Outre l'étude des mécanismes impliqués dans les comportements addictifs, ses travaux visent également à optimiser les prises en charge thérapeutiques en développant des approches personnalisées ciblées sur les marqueurs de vulnérabilité et en utilisant les technologies mobiles.

## Marica FERRI



Marica Ferri MSc, PhD, is the Head of the Support to Practice Sector at the European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA). She is responsible for the Scientific Programme for the European Drugs Winter and Summer Schools. Since 1994 she has been working as a researcher and methodologist in the field of drug addiction and other medical disciplines.

She has been coordinating the Cochrane Drugs and Alcohol group for five years (1999–2004) and she is now Editor for the same editorial group being also author of several systematic reviews.

## Gabriele FISCHER



Prof. Gabriele Fischer serves as head of the Addiction clinic. During her long research career she published > 150 scientific papers with > 400 presentations. For many decades she has been engaged as a consultant for UN, WHO and other international organizations, in addition to her duty as member of the scientific board of EMCDDA.

## Julien FLOURIOT



Praticien Contractuel à Paris. Il exerce actuellement au sein du Service de Médecine Addictologique de l'Hôpital Fernand Widal, au CSAPA Espace Murger. Il a été investi sur le plan associatif à la PEPS (Association des Internes de Psychiatrie d'Ile de France), à l'AFFEP (Association Française Fédérative des Étudiants en Psychiatrie) et a présidé le Syndicat des Internes des Hôpitaux de Paris. Il a eu un exercice en Équipe Parentalités et Addictions permettant une prise en charge coordonnée des personnes souffrant d'addictions, dès le souhait de grossesse.



## Jérôme FOUCAUD

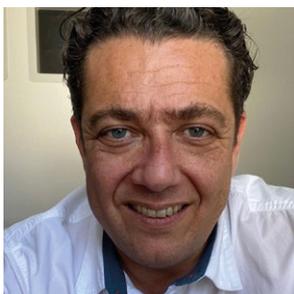


Jérôme Foucaud est titulaire d'un doctorat en sciences humaines. Il a commencé sa carrière dans le domaine de la santé et de la prévention en tant que chargé d'expertise scientifique en promotion de la santé à l'Institut national de Prévention et éducation pour la santé, rebaptisé depuis Santé publique France (Santé Publique France) où il a piloté de nombreux projets.

Il a ensuite rejoint l'assurance maladie en tant que directeur de la prévention puis Directeur de l'offre de service où il a géré cinq services de la CRPCEN pendant plus de cinq ans : maladie, aîné, relations assurées, santé et action sociale et prévention.

Depuis 2017, il est responsable du département recherche en sciences humaines et sociales, épidémiologie et santé publique à l'Institut national du cancer (INCa). Au sein de cette agence nationale de santé et d'expertise scientifique dédiée à la lutte contre le cancer, il est chargé de développer la recherche et de mener des études sur le cancer dans le champ des sciences humaines et sociales et de la santé publique. Il a notamment coordonné l'analyse et la publication du Baromètre cancer 2021. Auteur d'une cinquantaine de publications scientifiques et professionnelles, il est également chercheur associé à l'Université Sorbonne Paris Nord, dans le laboratoire Éducation et Pratiques Sanitaires (UR 3412). Parallèlement à ces activités, il enseigne les sciences humaines et la prévention dans diverses universités françaises.

## 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 et aux conséquences létales des nouveaux produits de synthèse. Il est le coordonnateur national des intoxications médicamenteuses volontaires par le baclofène chez le patient alcoolo-dépendant.

## Tony GEORGE



Tony P. George, M.D., FRCPC

Professor of Psychiatry, University of Toronto

Clinician-Scientist, Addictions Division and Centre for Complex Interventions

Centre for Addiction and Mental Health (CAMH)

Dr. Tony George is Professor of Psychiatry in the Department of Psychiatry at the Temerty Faculty of Medicine at the University of Toronto and is based at CAMH, where he directs a program of research focused on understanding the biological basis of addiction co-morbidity in serious mental illness, with a focus on schizophrenia and other mental illnesses. He served as Chief of the Schizophrenia Division (2008-2016), Medical Director of the Complex Mental Illness Program (2012-2016) and Chief of Addictions (2016-2019) at CAMH. He was also inaugural holder of the Chair in Addiction Psychiatry at the University of Toronto (2006-2012). His research is supported

by the Canadian Institutes of Health Research (CIHR), the CAMH Foundation and the National Institutes of Drug Abuse (NIDA).

He completed his undergraduate and medical school training at Dalhousie University in Halifax, Nova Scotia, Canada graduating with his M.D. degree in 1992. Dr. George then completed psychiatry residency training (1992-96) and a fellowship in Translational Neuro-science (1996-98) at the Yale University School of Medicine in New Haven, Connecticut, USA, joining the psychiatry faculty at Yale in 1998. He was Associate Professor of Psychiatry at Yale University before coming to the University of Toronto as a Full Professor in the Fall of 2006.

Dr. George has over 300 peer-reviewed publications, and is a Fellow of the American College of Neuropsychopharmacology (ACNP). From 2013-2022, he served as Deputy Editor of the ACNP's journal Neuropsychopharmacology (NPP).

In 2023, he became Co-Principal Editor of NPP with Dr. Lisa Monteggia. He is also serves as Chair of the Scientific Advisory Board of the Canadian Council on Substance Abuse (CCSA). Dr. George wrote the chapter on Nicotine and Tobacco in Cecil Textbook of Medicine in 2011, 2015, 2019 as well in the newest edition in 2023.

## Marie GRALL BRONNEC



Marie Grall-Bronnec est psychiatre-addictologue. Elle est praticien hospitalier dans le service d'Addictologie du CHU de Nantes et Professeur d'Addictologie à la faculté de Médecine de Nantes. Elle est membre titulaire de l'équipe Inserm UMR 1246. Ses travaux de recherche portent sur l'évaluation des sujets addicts et du risque addictif ; l'innovation thérapeutique pour les sujets addicts ; la prévention des risques liés aux addictions. Elle s'intéresse également au rétablissement en santé mentale.

## Anne-Fleur GUILLEMIN



Anne-Fleur Guillemin est titulaire d'un double master recherche et professionnel en sociologie contemporaine et de la santé. Elle a travaillé dans le champ de la prévention et de l'éducation à la santé au sein de collectivités territoriales avec un focus sur les soins aux personnes vulnérables (personnes en situation de handicap et personnes âgées) et à la définition et mise en œuvre de politiques de santé publique au niveau local notamment dans le champ de la santé sexuelle chez les jeunes. Elle a rejoint l'Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé (INPES) en pilotant plusieurs projets sur différents thèmes : santé sexuelle, nutrition et activité physique et dans la coordination des pôles régionaux de compétence en éducation pour la santé.

Elle rejoint l'Institut national du cancer (INCa) en 2020 en tant que chef de projets au sein du département recherche en sciences sociales et humaines, épidémiologie et santé publique. Elle est en charge du suivi des actions sur la recherche interventionnelle en santé des populations (RISP). Elle contribue également aux actions de soutien et d'animation de la recherche dans le champ des addictions (tabac, alcool, E-Cigarette), et de consortiums et partenariats internationaux sur ces thématiques. Elle a coordonné l'analyse des données du chapitre alcool du baromètre cancer 2021 piloté par l'INCa et participé à la valorisation de ces données dans des colloques scientifiques.

## Romain GUIGNARD



Romain est ingénieur statisticien de l'ENSAI (École nationale de la statistique et de l'analyse de l'information). Actuellement chargé d'expertise scientifique à Santé publique France au sein de l'unité Addictions de la Direction de la prévention et de la promotion de la santé, il est en charge de l'évaluation des campagnes de marketing social et des programmes de prévention du tabagisme conçus par Santé publique France. Il travaille depuis 15 ans sur les comportements, les perceptions et les attitudes en matière de tabagisme, ainsi que leurs liens avec les inégalités sociales en matière de santé. Il participe également à l'évaluation de campagnes liées à d'autres substances addictives (alcool, drogues illicites).

## Romain ICICK



Romain Icick is a psychiatrist (MD, HDR) specialized in addiction medicine. He works at the Department of Psychiatry and Addiction Medicine in Paris (Pr Frank Bellivier) as a consultant at both the outpatient and inpatient settings. His research work is conducted in the INSERM UMR-S1144 unit, at the Pasteur Institute, and with NORMENT after a research visit in 2020. Based on his clinical activity of referral consultations dedicated to diagnosing and managing attention deficit disorder (ADHD), bipolar disorder and suicidal behavior in the context of addiction, his research projects aim to characterize the clinical and genetic risk factors of these comorbid conditions termed "dual disorders" to develop innovative care strategies.

## 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'Établissement 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'Établissement 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).

## Didier JUTRAS-ASWAD



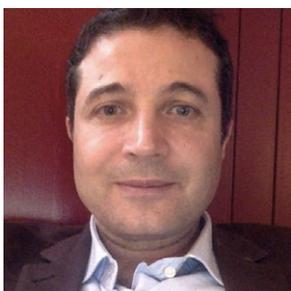
Didier Jutras-Aswad is an Addiction Psychiatrist and Chief of Staff of the Department of Psychiatry at the Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM). He is an associate professor at the Université de Montréal (UdeM) and President of the UdeM Expertise and collaboration centre in concurrent disorders. He is a principal scientist at the CHUM research centre where his work focuses on substance use disorders and comorbid conditions, particularly mental health disorders. He leads clinical trials at the national level, focusing on the development and evaluation of interventions and models of care for these conditions. He is a principal investigator with the Canadian Research Initiative in Substance Misuse (CRISM); he led the first CRISM pan Canadian multisite clinical trial, OPTIMA, that focused on testing a flexible model of care for prescription opioid use disorder. He is the lead investigator of the ASCME trial, a CRISM national randomized controlled trial of interventions for methamphetamine use disorder.

## 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.

## Yasser KHAZAAL



Yasser Khazaal is Full Professor of Addiction psychiatry at the University of Lausanne and member of the board of Addiction medicine, Lausanne University Hospital. He is also associate Professor at the Department of Psychiatry and Addictology, Montreal University. He is involved in a number of studies related to addictive disorders, cognitive and behavioral treatments, e-mental health as well as in projects related to the development and assessment of games or computer-based treatments for different mental health disorders. He is also interested in the promotion of new models of patient care aiming to promote empowerment and recovery.

## Michael KOSLOWSKI



Dr. Michael Koslowski is a medical doctor and did his PhD in functional neuroimaging on the dopaminergic reward system at the Charité University Hospital in Berlin. He completed his residency in psychiatry at University hospitals in Berlin, Paris and Marseille. His clinical work as a resident psychiatrist and psychotherapist at the Department of Psychiatry and Psychotherapy of the Charité Berlin is focused on outpatient treatment, liaison and emergency psychiatry, refugees with post-traumatic stress disorder, and psychodynamic therapy. Michael's research projects cover novel treatment approaches for depression and other mental disorders, including classical psychedelics like psilocybin, and recreational drug use. He also investigates the biological functions of dreaming, in collaboration with and funded by the International University of Psychoanalysis (IPU) Berlin, and is involved in research on machine learning-driven response prediction of therapies for depression.

## Maud LEMERCIER-DUGARIN



Maître de conférences en psychologie clinique à l'Université de Caen Normandie (LPCN, UR 7452) et psychologue clinicienne d'orientation TCC (Thérapies Comportementales et Cognitives), spécialisée dans la prise en charge des addictions sans substances (addiction aux jeux d'argent et cyberaddictions). Mène des projets de recherche sur l'évaluation des Thérapies par Exposition à la Réalité Virtuelle (TERV) appliquées au domaine de l'addictologie, sur la prévention du jeu pathologique en population étudiante et sur les comportements de socialisation dans les jeux vidéo en ligne multijoueur.

## Nicholas LINTZERIS



Professor Nicholas Lintzeris is an Addiction Medicine Specialist who has worked for over 30 years in clinical, research and policy roles. He has been involved in developing new medication approaches for opioid dependence treatment, including early work with methadone, sublingual buprenorphine, and heroin prescribing; and more recently with long acting depot buprenorphine. NL has authored Australian clinical guidelines regarding long acting depot buprenorphine and led clinical research examining its use compared to sublingual buprenorphine, in prison settings, for withdrawal management and pain management. He is also involved in clinical trials of medicinal cannabis and amphetamine based medicines.

## 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.

## Rafael MALDONADO



Rafael Maldonado, MD, PhD, received his Medical Degree in 1985 from the School of Medicine of the University of Cadiz (Spain), where he also obtained a PhD in Neuropsychopharmacology in 1988 on the effects of benzodiazepines and antidepressants on morphine dependence. In 1990, he obtained a PhD in Molecular Pharmacology (INSERM U 266) at the School of Pharmacy (University René Descartes Paris V, France) on the participation of the endogenous opioid system on the development of opioid dependence. He was a postdoctoral fellow (1990-1991) at The Scripps Research Institute (La Jolla, USA), directed by Prof. G.F. Koob, where he studied the neuroanatomical substrate of opioid dependence and cocaine self-administration. Thereafter, he returned to the laboratory of Molecular Pharmacology (INSERM U266), directed by Prof. B.P. Roques in Paris, obtained permanent position as Scientific Researcher (CR-1) in the INSERM (1992) and lead a pharmacological team devoted to the study of the cannabinoid and opioid systems by using pharmacological and molecular approaches.

In 2000, he obtained a permanent position as Professor at the UPF in Barcelona, where he is director of the Laboratory of Neuropharmacology, and studies the physiological role of the endogenous cannabinoid and opioid systems in drug addiction, metabolic, affective and cognitive disorders, pain and eating disorders, with a particular focus in the development of novel behavioural models and novel treatments for those disorders. He is/has been the PI of 80 projects funded by public agencies and over 70 projects funded by the pharmaceutical industry, has 2 models of utility (licensed) and 11 patents (7 licensed/commercialised). He has published 387 peer-reviewed original publications, more than 60 book chapters and 5 books, entitled "Mechanisms of Opiate Withdrawal" (Springer Verlag, 1996), "Cannabis. Quels effets sur le comportement et la santé? Expertise collective" (INSERM, 2001), "Molecular Biology of Drug Addiction" (Humana Press, 2003), "Addictiveness and Attractiveness of Tobacco Additives" (European Commission, 2010) and "Alternative Models in Drug Discovery and Development Part I" (Wiley, 2013). He won the following awards: Pharmacology Admirall (1992), Pharmacology Uphjon (1994), Young Researcher of the Spanish Society of Pharmacology (1995), the Research Distinction of the Generalitat of Cata-

lunya (2000), the UPSA prize on Pain Research (2002), the Excellence Annual Award of the National Hispanic Science Network (NHSN)-National Institute of Drug Abuse (NIDA)-USA (2006), Social Council of the University Pompeu Fabra to the Transfer of Knowledge and the ICREA Academy of the Generalitat de Catalunya (2008, 2015 and 2020), Antoni Esteve Foundation (2011 and 2015) and Grünenthal Foundation to Pain Research (2013), and "Constantes y Vitales" Award for best biomedical publication (2022).

Rafael Maldonado is a Member of the National Academy of Pharmacy of France (2009), of the Editorial Board of 9 journals, including European Journal of Pain European Neuropsychopharmacology, Addiction Biology and The Scientific World Journal, and reviewer of the main scientific journals, including Nature and Science, and funding agencies, and an expert member of NIH and EC panels. He is an expert member of NIH and EC panels. He has been an external advisor of the WHO, and European Coordinator of FP7 (NeuroPain) and FP6 (PHECOMP) collaborative projects, three BIOMED programs, and one PECO program of the European Commission, as well as coordinator and principal investigator of a R01 NIH grant. He was the coordinator of a Mixed Pre-clinical R+D Unit between the UPF and Laboratorios Esteve for the research and development of new drugs for the treatment of pain (2015-2020). He has been advisor/consultant to several public bodies (e.g. WHO, EMCDDA, European Commission DGs SANCO & RTD, NIH-NIDA, Vatican Academy of Sciences, Spanish and Catalan Parliaments) and to pharmaceutical companies (e.g. SANOFI-AVENTIS, Grünenthal, GW Pharma, Rhodes Pharmaceuticals, Pharmaleads, Aelis Farma, Aptys, Esteve, Ferrer, Almirall, among others), including R+D projects with many of them.

## Vincent MALLET



Le Professeur Vincent Mallet est un médecin et chercheur français qui exerce à l'hôpital Cochin à Paris, France. Il est actuellement médecin dans l'Unité d'Hépatologie et d'Addictologie de l'hôpital Cochin et professeur d'Hépatologie à l'Université Paris Descartes. Les domaines de recherche du Professeur Mallet incluent la pathogénèse des maladies hépatiques, en particulier la cirrhose et le cancer du foie, ainsi que le développement de nouveaux traitements pour ces affections.

Il a publié de nombreux articles de recherche dans des revues scientifiques renommées et a reçu plusieurs distinctions pour ses travaux de recherche. Le Professeur Mallet est reconnu pour ses recherches sur les traitements innovants pour les patients atteints d'hépatite virale, ainsi que pour ses travaux sur les maladies hépatiques liées à l'alcool.

Vincent Mallet, MD, PhD, PUPH - Université Paris Cité, AP-HP

## 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.

## Maria MELCHIOR



Docteur en sciences (Université de Harvard) et Habilitée à Diriger des Recherches (UVSQ), Maria Melchior est Directeur de recherche à l'Inserm. Ses travaux portent sur les inégalités sociales dans le domaine de la santé mentale et des conduites addictives, avec un intérêt particulier pour les trajectoires développementales depuis l'enfance jusqu'à l'âge adulte et la transmission intergénérationnelle. Ces recherches reposent principalement sur des données de cohortes longitudinales menées en France (EDEN, ELFE, TEMPO) ou dans d'autres pays (ELDEQ au Canada, DNBC au Danemark). Elle a reçu le Research Prize de la European Psychiatric Association (2012), le Early Career Award de l'International Society of Behavioral Medicine (2004) et le prix Recherche Addictions de la MILDECA (2018). Elle est l'auteure ou la co-auteure de plus de 180 articles originaux publiés dans des revues scientifiques à comité de lecture. Ses projets sont financés par l'ANR, le Fond Addiction, l'UE (H2020) et l'ERC (Consolidator 2021-2025).

## Mickaël NAASSILA



Mickaël Naassila, Professeur de physiologie et neurobiologiste 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>). Vingt-cinq ans de recherche sur l'addiction à l'alcool. Président de la Société Française d'alcoologie SFA - <https://sfalcoologie.fr> et vice-président de la Fédération Française d'Addictologie FFA - <http://www.addictologie.org>. Président de la Société Européenne de Recherche Biomédicale sur l'Alcoolisme ESBRA (<https://www.esbra.com>) et Vice-Président Jr de la Société Internationale de Recherche Biomédicale sur l'Alcoolisme ISBRA - <https://www.isbra.com>). Responsable du projet AlcoolConsoScience, visant à procurer de l'information scientifique sur les effets de l'alcool sur la santé aux professionnels (<https://sfalcoologie.fr/alcool-conso-science-acs/>) et du réseau national de recherche en alcoologie (REUNIRA - <https://reunira.fr>) financés par le Fonds de lutte contre les addictions. Membre des deux expertises collectives INSERM de 2014 et 2021 sur

les conduites addictives chez les adolescents et la réduction des dommages associés à la consommation d'alcool. Coordinateur des projets de recherche SMARTBINGE (application smartphone pour réduire le binge drinking chez les étudiants), PREFRONT-NALC (Bases neurobiologiques de la transition du binge drinking vers l'addiction) et partenaire des projets ADELY (Intérêt du LSD dans le trouble de l'usage d'alcool), alpha5nAChR (Rôle des récepteurs alpha5AChR dans la transition du binge drinking vers l'addiction) et PsiAlc (Intérêt de la psilocybine dans le trouble de l'usage d'alcool - <https://www.psialc.org>).

## Viêt NGUYEN-THANH



Viêt Nguyen-Thanh est ingénieur spécialisé en nutrition et sciences de la vie. Elle travaille depuis une quinzaine d'années sur le sujet des conduites addictives (tabagisme, vapotage, consommation d'alcool, de drogues illicites, jeux d'argent). Elle est actuellement responsable du pôle Addictions au sein de la Direction de la prévention et de la promotion de la santé de Santé publique France, l'Agence nationale de santé publique. À ce titre, elle supervise une équipe multidisciplinaire dont les missions vont de la surveillance comportementale à la mise en place d'interventions de prévention.

Concernant l'observation et le suivi des comportements, son équipe étudie les attitudes et les connaissances de la population française vis-à-vis des conduites addictives au travers d'enquêtes représentatives nationales (Baromètres de Santé publique France). En matière de mise en œuvre des interventions de prévention, elle est notamment chargée de la conception, de la mise en œuvre et de l'évaluation des actions nationales de prévention qui s'appuient sur les techniques de marketing social. À ce titre, Viêt et

son équipe s'intéressent particulièrement aux questions d'inégalités sociales et au domaine émergent de la littératie en santé.

Viêt Nguyen-Thanh est également membre du comité scientifique de l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies, point focal national pour la France au sein du Réseau européen d'information sur les drogues et les toxicomanies (REITOX), coordonné par l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (EMCDDA).

## Ivana OBRADOVIC



Politiste, Directrice adjointe de l'observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT)

Ivana Obradovic est politiste, spécialisée dans l'analyse des politiques publiques liées aux drogues. Elle est directrice adjointe de l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT), membre du Centre européen de sociologie et de science politique (CESSP) de l'Université Paris 1 et chercheuse associée au Centre de recherche sociologique sur le droit et les institutions pénales (CESDIP). Elle a enseigné à l'Université de Picardie Jules-Verne et à Sciences Po Paris.

Ses travaux portent sur les politiques publiques liées aux drogues et la régulation du cannabis. Ses recherches les plus récentes s'intéressent à la dimension comparative des politiques de légalisation du cannabis menées aux États-Unis, au Canada et en Uruguay. En partenariat avec des politistes de l'Université Paris 1 et de l'Université du Québec à Montréal, elle coordonne actuellement un projet

de recherche comparant les modèles de régulation du cannabis mis en œuvre dans 6 juridictions nord-américaines, aux États-Unis (Californie, Oregon, État de Washington) et au Canada (Ontario, Colombie-Britannique, Québec).

Elle a notamment publié *Le cannabis* (Paris : La Découverte, 2022) et *Adolescences* (Paris : Belin, 2014, avec François Beck et Florence Maillouchon). Elle a également participé à une recherche ANR sur l'articulation entre justice et soins (Virginie Gautron (dir). Réprimer et Soigner. Pratiques et enjeux d'une articulation complexe, PUR, 2023).

## Benjamin PETIT



Benjamin Petit est médecin généraliste et addictologue, actuellement praticien hospitalier contractuel dans le service hospitalo-universitaire d'addictologie du CHU de Dijon, où il a été chef de clinique des universités – assistant des hôpitaux pendant 3 ans.

Bien qu'il ait une pratique d'addictologie généraliste, son activité est essentiellement tournée vers les ad-dictions avec substances, dans le cadre de suivis ambulatoires et de l'unité d'hospitalisation complète pour sevrages complexes du service. Il est le référent du déploiement de la démarche Lieu de Santé Sans Tabac sur le CHU de Dijon et, dans ce cadre, formateur-relais au Repérage Précoce Intervention Brève en tabacologie.

Il a participé à plusieurs protocoles de recherche clinique, essentiellement dans les troubles de l'usage de l'alcool et du tabac. Il a obtenu un financement pour réaliser une étude pilote évaluant l'efficacité de la sti-mulation cérébrale à courant continue dans le chemsex.

## Marc POTENZA



Dr. Potenza is a board-certified psychiatrist with sub-specialty training in addiction psychiatry. Currently, he is an Albert E. Kent Professor of Psychiatry, Child Study and Neuroscience at the Yale University School of Medicine where he is the Director of the Division on Addictions Research, the Center of Excellence in Gambling Research, the Women and Addictive Disorders Core of Women's Health Research at Yale and the Yale Research Program on Impulsivity and Impulse Control Disorders. He is on the editorial boards of over fifteen journals (including editor-in-chief of Current Addiction Reports) and has received multiple national and international awards for excellence in research and clinical care. He has consulted to the Substance Abuse and Mental Health Services Administration, National Registry of Effective Programs, National Institutes of Health, American Psychiatric Association and World Health Organization (WHO) on matters of addiction. He has participated in the DSM-5 text revision, two DSM-5 research work groups and six annual WHO meetings relating to internet use and addictive behaviors in the ICD-11, addressing topics relating to gambling, gaming, impulse control, and addiction.

Dr. Potenza's research has focused on the neurobiology and treatment of substance and non-substance addictive behaviors and disorders and those characterized by impaired impulse control and reward-related motivations. The majority of this work has focused on understanding clinical and neurobiological underpinnings and their co-occurrences with other mental health disorders, in order to advance prevention, treatment and public health strategies. Dr. Potenza's research has applied brain imaging, genetic, epidemiological and clinical trials methodologies to gain knowledge and improve prevention and treatment strategies for addictive behaviors and disorders. This work has also involved identifying potential intermediary phenotypes, like facets of impulsivity, that may in part explain the high rates of co-occurrence between psychiatric conditions and might represent novel targets for intervention strategies.

## Nicolas PRISSE



Nicolas Prisse a été nommé Président de la MILDECA en conseil des ministres le mercredi 8 février 2017, sur proposition du Premier ministre.

Médecin général de santé publique, il était auparavant, depuis février 2016, conseiller en charge des politiques de santé publique au cabinet de la ministre des affaires sociales et de la santé. De 2012 à 2016 : chargé de mission auprès du Secrétaire général des ministères chargés des affaires sociales. De 2003 à 2012 : Chargé de mission à la direction générale de la santé.

Médecin qualifié en santé publique et médecine sociale.

Médecin général de santé publique.

- Février 2016 - Février 2017 : Conseiller en charge des politiques de santé publique – Cabinet de la ministre des affaires sociales et de la santé. Principaux dossiers : tabac, alcool, drogues, nutrition, santé mentale, VIH/IST, cancer, maladies neurodégénératives, IVG, contraception.
- Février 2012 - Janvier 2016 : Chargé de mission auprès du Secrétaire général des ministères chargés des affaires sociales :
  - > appui à l'élaboration, à la territorialisation, au suivi et à l'évaluation des projets régionaux de santé ;
  - > animation du réseau des directeur(rices) de santé publique des agences régionales de santé concernant les politiques de veille et sécurité sanitaire, de prévention, et de promotion de la santé ;
- Janvier 2003 à janvier 2012 : Chargé de mission à la direction générale de la santé :
  - > février 2009 à janvier 2012 : appui à la programmation nationale et régionale et à l'évaluation ; inégalités de santé ;
  - > septembre 2006 à février 2009 : addictions / toxicomanies ;
  - > janvier 2003 à octobre 2006 : précarité / déterminants sociaux de la santé.

## Tristan QUINET



Interne de psychiatrie en troisième année et inscrit à la FST d'addictologie en Île de France. Il est investi sur le plan associatif au local à la PEPS (Paris en Psychiatrie) et au national à l'AFFEP (Association Française Fédérative des Étudiants en Psychiatrie). Il s'intéresse particulièrement à la gestion émotionnelle dans les troubles addictologiques et suicidaires.

## Hassan RAHIOUI



Le Dr H. Rahioui, est Md, PhD, HDR. Il est psychiatre, addictologue et psychothérapeute. Il est chef du service des troubles du neurodéveloppement chez l'adulte au C. H Sainte-Anne à Paris. Il est également, titulaire d'un doctorat en psychologie. Par ailleurs, il préside l'association française de psycho-addictologie ainsi que l'association française de thérapie interpersonnelle. Ses domaines de recherche ciblent principalement, les troubles personnalité limite et la théorie de l'attachement y compris dans le domaine des addictions.

## Carolyn REYES-GUZMAN



Carolyn Reyes-Guzman est titulaire d'un doctorat et d'une maîtrise en santé publique de l'Institut Milken de santé publique de l'Université George Washington et d'une licence des arts de l'Université Santa Clara en Californie.

Elle est directrice de programme et épidémiologiste à la Direction de la recherche sur la lutte contre le tabagisme du Programme de recherche comportementale à l'Institut national du cancer (NCI). Elle était précédemment épidémiologiste au Center for Tobacco Products (CTP) de la FDA, après avoir terminé sa formation de boursière au Programme intramural (DCEG) du NCI.

Elle a réalisé une analyse et une évaluation pour soutenir la réglementation des produits du tabac, et elle a participé à des recherches utilisant les données d'enquête et de biomarqueurs de l'étude Population Assessment of Tobacco and Health (PATH).

Actuellement, elle gère un portefeuille de subventions liées au tabagisme et à la lutte contre le cancer, y compris le tabagisme non quotidien, les comorbidités comportementales liées à l'usage du tabac. Elle s'intéresse à l'épidémiologie des fumeurs occasionnels ainsi qu'à leur consommation avec d'autres produits du tabac et substances et de comportements concomitants comme la consommation d'alcool et l'hygiène du sommeil. En plus de la recherche sur la lutte contre le tabagisme, elle a collaboré à des études sur les perturbations du sommeil et du rythme circadien, les troubles concomitants de l'alcool et de la santé mentale, les biomarqueurs de l'exposition au tabac, surpoids/obésité et études observationnelles sur le cancer du poumon et le dépistage du cancer du poumon.

Elle dirige l'enquête Tobacco Use Supplement to the Current Population Survey (TUS-CPS), et la nouvelle Étude longitudinale de mortalité du tabac reliant le TUS-CPS à l'Indice national de mortalité. Enfin, elle est en charge du partenariat entre le NCI-DCCPS et l'Institut national du cancer (INCa).

## 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



Dr Bruno Roméo psychiatre et addictologue.

Praticien hospitalier dans le département de psychiatrie et d'addictologie de l'hôpital Paul Brousse à Villejuif et étudiant en thèse de science à l'école doctorale de santé publique de l'université Paris Saclay.

Membre du bureau de la section médecine psychédélique de l'AFPBN.

## Lucia ROMO



Lucia Romo est professeur de Psychologie Clinique à l'université Paris Nanterre. Elle travaille également comme psychologue clinicienne à l'hôpital Raymond-Poincaré (AP-HP) à Garches. Elle est rattachée à l'Unité Inserm CESP, U1018 INSERM " Soins primaires et prévention ". Elle travaille sur les addictions avec et sans substances, et l'évaluation d'interventions psychothérapeutiques. Elle mène des recherches sur les dispositifs de prévention (applications téléphoniques, programmes sur internet, à distance) et ses recherches se font en co-construction avec des populations de jeunes et d'adultes. Parmi ses ouvrages : " Surmonter un problème de jeu d'argent de hasard, 2014) ; La dépendance aux jeux vidéo et à internet " (2012) ; " Surmonter un problème d'alcool " (2015) Soigner les addictions par les TCC, ouvrage collectif en codirection avec P Graziani (2<sup>e</sup> édition à paraître en octobre 2023) " La santé mentale des étudiants : Comprendre et agir " ouvrage collectif et codirection avec D Fouques. (2021)

## Carlos RONCERO



Carlos Roncero Alonso MD. Ph D. is a psychiatrist who has specialized in drug dependence and dual diagnosis patients. He has worked in the Psychiatry Services of the Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Now Dr. Roncero is leading the outpatient clinic for drug-dependent patients of the Hospital Universitari Vall d'Hebron in Barcelona. His work includes a clinical position and he is involved in research trials for developing and checking new drugs for dependence patients. He has written 91 articles, in Spanish and English, and 73 book chapters. He is co-editor of seven books, about psychopharmacology of drug dependences, the bipolar dual diagnosis patients, Cannabis, opiate treatments, and about intervention in dual diagnosis patients (schizophrenia and dual diagnosis).

From May 2007, he is member of the board of the Spanish Society of Dual Diagnosis (Sociedad Española de Patología Dual), from May 2008 he is Vicesecretary of this Society, and from December 2012 he is

member of the board of the dual pathology /dual disorders section of the WPA.

He teaches psychiatry in the position of Associate Lecturer of Psychiatry of the Department of Psychiatry and Forensic Medicine of the Universitat Autònoma de Barcelona. He has been a teacher in multiple courses for university students, doctors in training, psychiatrists and general practitioners.

## Isabelle ROSA



Le Docteur Isabelle Rosa est cheffe du service d'hépatogastroentérologie du CHI Créteil, où elle exerce depuis plus de 20 ans. Elle est particulièrement investie dans le dépistage et le traitement des hépatites virales chroniques dans les populations précaires. Elle a ainsi participé à la mise en place du dépistage systématique des hépatites virales au sein de la consultation PASS du CHI Créteil. Elle est par ailleurs membre du conseil d'administration de l'ANGH, de l'AFEF et de la SNFGE.

## Didier SAMUEL



Médecin et Chercheur, le Pr Didier Samuel a été nommé Président-directeur général de l'Inserm, lors du Conseil des ministres du 1er février 2023, sur proposition de la ministre de l'Enseignement supérieur et de la Recherche et du ministre de la Santé et de la Prévention.

Le Pr Samuel a consacré l'ensemble de sa carrière à mener de concert ses activités de soin et de recherche.

Professeur d'hépatologie à l'université Paris-Saclay, directeur du service d'hépatologie et de réanimation hépatique de l'hôpital Paul-Brousse et directeur médical du programme de transplantation hépatique au sein de ce même hôpital, Didier Samuel a pris en charge et suivi plus de 4 500 patients transplantés hépatiques.

Doyen de la faculté de médecine de Paris-Saclay depuis 2017, le Pr Samuel a présidé la Conférence des doyens de médecine entre 2022 et 2023. Il a également présidé le Comité national de coordination de la recherche, jusqu'à sa prise de poste en qualité de P-DG de l'Inserm.

Depuis 2005, le Pr Didier Samuel dirigeait une unité de recherche au sein de l'Inserm consacrée à la physiopathogénèse et au traitement des maladies du foie. Son expertise dans le domaine des maladies hépatiques et en transplantation hépatique est reconnue à l'international, il a d'ailleurs été membre de la Société Internationale de Transplantation Hépatique entre 2007 et 2015.

## Marianne SCHULZE



Dr. Marianne Schulze, LL.M., human rights expert, studied law at the University of Vienna, Austria, the University of Sydney, Australia and – as a Fulbright scholar – at the University of Notre Dame, USA.

Her Handbook "Understanding the Convention on the Rights of Persons with Disabilities," which is also available in French (<https://www.internationaldisabilityalliance.org/sites/default/files/documents/comprendrelacdph.pdf>) was published by Handicap International (now: Humanity & Inclusion). She is a strong advocate for the implementation of human rights in psychiatry, also as a board member of the Global Initiative on Psychiatry (<https://www.gip-global.org>).

## Amandine SCOCARD



Praticien hospitalier au CHRU de Tours, exerce actuellement en tant que psychiatre addictologue au sein de l'ELSA37 et du CSAPA37.

Ancienne externe de Paris XI et interne de la subdivision Océan Indien, elle a pu réaliser ses stages validants notamment au sein de l'hôpital Paul Brousse (Villejuif), du CH Charles Perrons (Bordeaux)... Gardant un intérêt plus spécifique autour de la consommation des nouveaux produits de synthèse ou des addictions comportementales.

Dans l'associatif de longue date, elle rejoint le Conseil d'Administration de l'Association Jeunes Psychiatres et Jeunes Addictologues (AJPJA) en 2021 et poursuit des actions au sein du groupe de travail associé à l'addictologie.

## Federico SERAGNOLI



Federico Seragnoli est psychologue et travaille au sein du Service d'Addictologie de l'Hôpital Universitaire de Genève (HUG).

Dans son travail de clinicien, il se concentre sur la Psychothérapie Assistée par les Psychédéliques (PAP), en supervisant des patients dans l'utilisation médicale exceptionnelle ("compassionate use") des substances psychédéliques (psilocybine, LSD) dans un cadre thérapeutique qui est légal en Suisse dans sa forme actuelle depuis 2014.

En tant que chercheur, il poursuit une thèse doctorale à l'Université de Lausanne au sein du Laboratoire de Régulation Cognitive et Affective, qui porte sur les compétences métacognitives en tant que facteurs impliqués dans le processus d'intégration au sein de la PAP.

Il a co-fondé PALA - Psychedelics Association of Lausanne for Awareness, la première association étudiante universitaire sur les psychédéliques en Suisse, et il est le coordinateur de la Fondation à but non lucratif ALPS - Awareness Lectures on Psychedelic Science, qui organise un congrès académique international interdisciplinaire à ce sujet.

Son objectif est de créer des plateformes utiles à une nouvelle génération d'étudiants et de professionnels dans ce milieu.

## Peter STÄRKEL



Prof. Peter Stärkel is professor of hepatology and gastroenterology at the Université Catholique de Louvain. He is the head of the alcohol withdrawal unit at Cliniques Universitaires Saint Luc in Brussels, which is a clinical and translational research unit where patients follow a highly standardized program including high quality clinical care and standardized research protocols. He is also the co-director of the alcohol research unit in the laboratory of hepato-gastroenterology. His principal research interest lies on understanding organ damage related to alcohol abuse in humans with specific attention to alcohol-associated liver disease. His research focuses on the gut-liver-brain axis in alcohol use disorder patients and its relationship to distant organ damage. He has developed many international collaborations in the field of human alcohol research and published more than 150 papers in high impact journals.

## Nestor SZERMAN



MD, Psychiatrist graduated from the Complutense University of Madrid, Spain

Dr. Szerman is working as a consulting psychiatrist and expert on Dual Disorders at the Institute of Psychiatry and Mental Health at Gregorio Marañón University Hospital, in Madrid.

He has been a member of the Spanish State Council for Addictions since 2016 and the State Council on Responsible Gambling since 2019.

Dr. Szerman has been invited to speak for the United Nations Office on Drug and Crime (UNODC) (2017) and the European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) (2018). He was also one of the chairs of the Pan-American Health Organization (a branch of the World Health Organization) consensus on Dual Disorders (2016).

He is an international fellow of the American Psychiatric Association, and member of the Spanish Society of Psychiatry. For more than ten years (2005-2016), he served as President of the Spanish Society

of Dual Disorders (SEPD). He is currently the President of the Dual Disorders Foundation (Spain, 2016-).

In addition, Dr. Szerman is serving as Chair of the WPA Section on Dual Disorders (World Psychiatric Association) (2011- ).

In 2015, he helped found the World Association on Dual Disorders (WADD), for which he has held the position of secretary, vice president and currently holds the position of president (2021- ).

Dr. Szerman has published >100 peer-reviewed scientific papers, as well as numerous books chapters, mainly focused on Dual Disorders, addictions and other mental disorders. Moreover, he has edited different scientific and educational books.

## Géraldine TALBOT



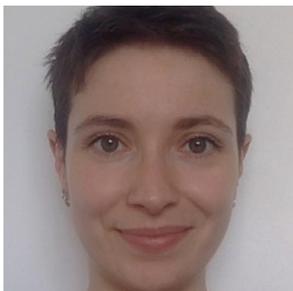
Médecin addictologue, Dr Talbot est également directrice de l'association citoyenne CaPASSCité qui gère deux CSAPA dans le 93 et dans le 95, et formatrice en addictologie. Le Dr Talbot est un acteur de terrain en addictologie du territoire d'Île-de-France depuis plus de dix ans. Dans le cadre de la présente présentation de projet, elle est la fondatrice de la start-up d'Etat Oz Ensemble. Elle pilote et coordonne le développement de l'application numérique, de la cellule de premier contact et de la cellule de télé-intervention.

## 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.

## Julia de TERNAY



Julia de Ternay est psychiatre-addictologue au Service Universitaire d'addictologie de Lyon. Elle est diplômée en thérapie-cognitivo-comportementale et a un master 2 en épidémiologie et statistiques biomédicales. Ses thématiques d'intérêt en clinique et en recherche concernent les usages à risque, les addictions et la prévention dans la population des jeunes adultes.

En parallèle, elle co-anime un atelier de réflexion mêlant philosophie et clinique au Collège Supérieur de Philosophie de Lyon.

## Timothy WILENS



Dr. Timothy Wilens is chief of the Division of Child and Adolescent Psychiatry and is co-director of the Center for Addiction Medicine at Massachusetts General Hospital. He is the MGH Trustees Chair in Addiction Medicine and a professor of psychiatry at Harvard Medical School. Dr. Wilens earned his MD at the University of Michigan Medical School in Ann Arbor and completed his residency in child, adolescent, and adult psychiatry at Mass General. Dr. Wilens' research interests include the relationship among attention deficit/hyperactivity disorder (ADHD), bipolar disorder, and substance use disorders; embedded health care models, digital therapeutics, and the pharmacotherapy of ADHD across the lifespan. He has published more than 325 peer-reviewed articles, concerning these and related topics. He has also coedited more than 80 book chapters, 5 books, and 350 abstracts and presentations for national and international scientific meetings. Dr. Wilens is a distinguished fellow of the American Psychiatric Association and the

American Academy of Child and Adolescent Psychiatry and is on the editorial boards or is a scientific reviewer for more than 35 journals.

## Rayyan ZAFAR



Rayyan Zafar has previously completed undergraduate studies in BSc Biomedical Sciences at Newcastle University (1<sup>st</sup> Class Hons) and an MSc in Clinical Neuropsychiatry from Kings College London, IOPPN (Distinction). He is currently undertaking his Ph.D. at Imperial College after being awarded the Medical Research Council Doctoral Training 3.5 year fellowship (MRC DTP). As a member of the Centre for Psychedelic Research and Neuropsychopharmacology group, he is investigating the neurobiology of addiction using advanced multimodal neuroimaging and how psychedelic therapies may be used to treat individuals with these conditions. He is currently involved in setting up neuromechanistic and clinical research into the effects of psilocybin therapy in opiate and gambling disorders. In addition he is a research officer at the charity Drug Science conducting policy and scientific research in the medical cannabis and medical psychedelic space. He also advises to several psychedelic biotechs and clinical retreat centres.

## Halima ZEROUG-VIAL



Halima Zeroug-Vial est psychiatre chef de service de la PASS et Vice-Présidente de la Commission Médicale d'Établissement au Centre Hospitalier le Vinatier à Bron. Elle est également directrice de l'ORSPERE-SAMDARRA, un Observatoire National qui explore les problématiques de vulnérabilité sociale et leurs liens avec la santé mentale. Elle possède des diplômes universitaires en criminologie, psycho-criminalistique, psychiatrie transculturelle et expertises judiciaires, psychiatriques et psychologiques.



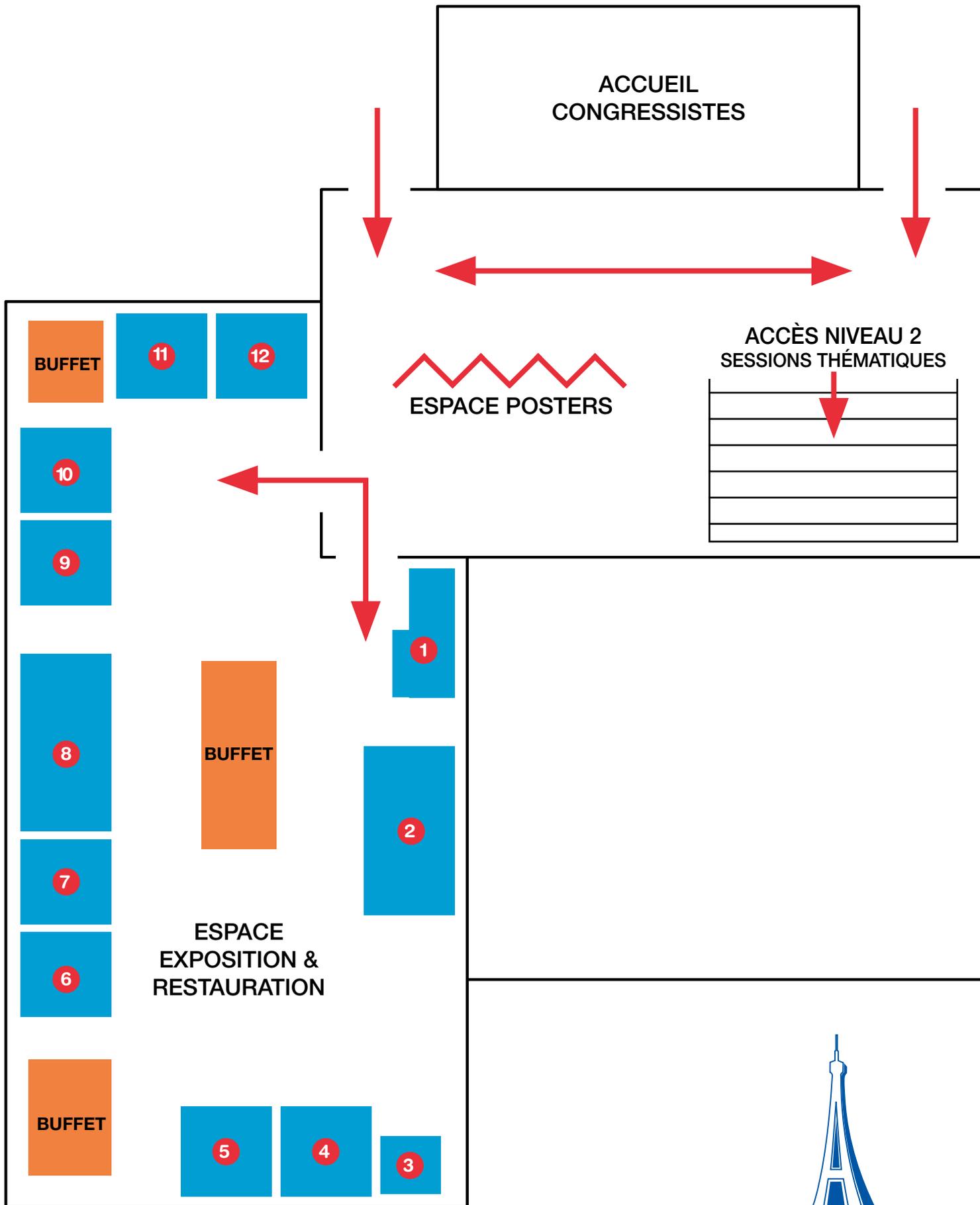
- N 1** Usage problématique des Smartphones et santé mentale  
**Hana ABREBAK - Tanger - Maroc**
- N 2** Prévalence du tabagisme chez les patients hospitalisés à l'EHS de Blida (services de psychiatrie) : Etude prospective à propos de 126 patients, Alger/Algérie  
**Fatema ALLOUN - Blida - Algérie**
- N 3** Call for a novel approach to substance abuse prevention in Guadeloupe: Update on the TOBASCO study  
**Aviane AUGUSTE - Pointe-à-Pitre - France**
- N 4** Craving persistence over 3 months: an early and predictive marker of addiction?  
**Emmanuelle BAILLET - Bordeaux - France**
- N 5** Sevrage à domicile, les femmes et les hommes ont-ils les mêmes chances de réussite ?  
**Coralie BEL - Nice - France**
- N 6** Parcours de soins et sevrage tabagique, place de la cigarette électronique à partir du déclaratif patients sur les réseaux sociaux  
**Imad BENDIMERAD - Paris - France**
- N 7** Représentation des soignants dans la prise en charge de la douleur chez les patient sous Médicaments de Substitution aux Opiacés (MSO)  
**Marianne BERTHOD - Besançon - France**
- N 8** « Tous à l'eau ! » : la médiation surf pour prévenir la rechute en addictologie  
**Stéphane BILLARD - Quimper - France**
- N 9** Perception des patients sur l'intervention d'un patient expert en Hôpital de Jour d'Addictologie : Enquête exploratoire  
**Philippe CELLI - Paris - France**
- N 10** Impact des bonus sur les comportements de jeu en ligne  
**Gaëlle CHALLET - Nantes - France**
- N 11** Design d'innovation d'un projet de prise en charge en réalité virtuelle des troubles de l'usage de cocaïne  
**Maryline CHALMETON - Clermont-Ferrand - France**
- N 12** Projet expérimental d'intégration d'une paire-aidante professionnelle au sein du service d'addictologie du CHU de Nantes spécialisé dans la prise en charge de personnes souffrant de troubles des conduites alimentaires  
**Céline CHAUVEL - Nantes - France**
- N 13** Une prise en charge psychocriminologique et victimologique en addictologie  
**Kezia CORDEIRO - Fleury les Aubrais - France**
- N 14** BACLOLAC : balance bénéfices-risques du baclofène en post-partum  
**Mathilde COURREGÉ - Fleury les Aubrais - France**
- N 15** Assessing subgroups of 2,301 young adults who never drink alcohol (YANDA) according to their substance use patterns using aggregative hierarchical clustering  
**Julia DAVIAU DE TERNAY - Lyon - France**
- N 16** Le concept Scanvir : un outil pour l'élimination de l'hépatite C et la lutte contre les maladies chroniques du foie dans les centres de soins en addictologie  
**Marilyne DEBETTE-GRATIEN - Limoges - France**
- N 17** Consommation d'alcool et perception du risque de cancer associé chez les personnes âgées de plus de 65 ans : résultats du Baromètre cancer 2021  
**Anaïs DOZIO - Boulogne-Billancourt - France**
- N 18** Changement intrapersonnel de la consommation d'alcool et facteurs associés pendant la COVID-19  
**Filiz EREN - Paris - France**
- N 19** Étude du profil du Microbiote Intestinal chez les patients atteints d'une Hépatite Alcoolique Aigüe sévère  
**Damien ESPARTEIRO - Amiens - France**
- N 20** Assessing problematic use of medicinal cannabis among chronic pain patients: Initial validation of a self-report questionnaire  
**Daniel FEINGOLD - Ariel - Israel**
- N 21** Travail et usages de substances psychoactives : Liens entre représentations professionnelles et pratiques de prévention  
**Sami FETTAH - Montréal - Canada**
- N 22** Les mécanismes d'installation et de maintien de la dépendance chez le jeune enfant (poster)  
**Nicole FLORENTINY - Sainte-Suzanne - Ile de la Réunion - France**

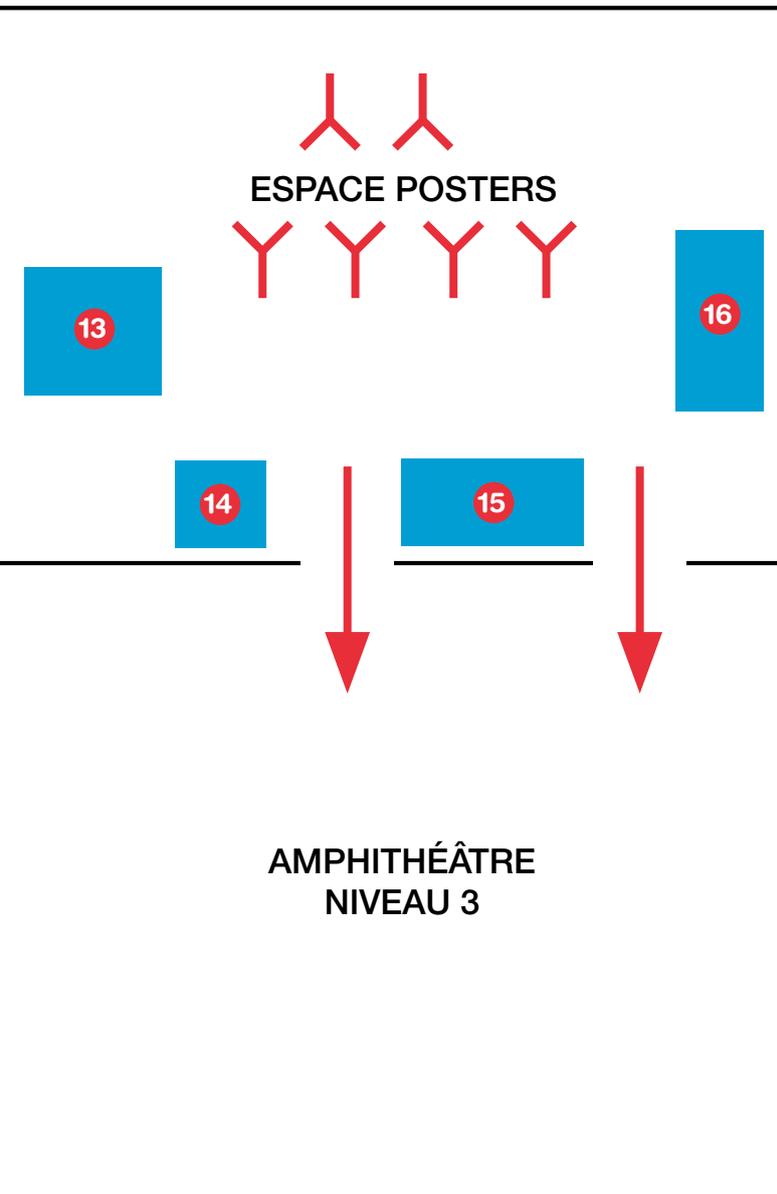
- N 23** Évaluation des comportements de santé de patients pris en charge pour trouble de l'usage de l'alcool grâce à une procédure de dépistage et d'intervention brève assistée par ordinateur  
**Camille FORCIER - Rennes - France**
- N 24** Néovie : étude de vraie vie sur la prise en charge de l'hépatite C en centres d'addictologie en France  
Résultats préliminaires  
**Caroline FRANÇOIS - Rungis - France**
- N 25** Psychothérapie assistée par la psilocybine (PTAP) pour le traitement des addictions et autres troubles psychiatriques  
Scoping review  
**Eva FREUND - Metz - France**
- N 26** Impact d'une activité de poker en ligne sur les réponses comportementales et neurophysiologiques lors d'une tâche virtuelle de prise de décision  
**Julie GIUSTINIANI - Besançon - France**
- N 27** THALIDA : prise en charge du TDA/H en addictologie, validation d'une intervention thérapeutique via zoom d'un psychiatre addictologue universitaire pour aider l'EPSM  
**Amélie GRAND - Fleury-les-Aubrais - France**
- N 28** How do patients seeking treatment for alcohol use disorders perceive alcohol marketing ?  
A mixed study  
**Morgane GUILLOU - Brest - France**
- N 29** Intégrer l'héroïne pharmaceutique à l'intérieur d'un programme méthadone  
**Mohamed HACHAICHI - Montreux - Suisse**
- N 30** Présence de symptômes du Trouble du Déficit de l'Attention / Hyperactivité et de traumatismes infantiles rapportés chez des patients adultes souffrant de Trouble de l'Usage de Substance  
**Thibault HENNEQUIN - Paris - France**
- N 31** Efficacité des psychédéliques (psilocybine, LSD et kétamine) dans l'addiction à l'alcool chez l'animal  
**Fahd HILAL - Amiens - France**
- N 32** État des lieux de la stratégie Lieu de santé sans tabac en France :  
Résultats de l'Audit 2022  
**Marianne HOCHET - Paris - France**
- N 33** Paramètres d'évaluation des toxicomanes candidats à une cure de désintoxication :  
Étude transversale descriptive  
**Lamia ILLOUL - Tizi-Ouzou - Algérie**
- N 34** Mesure du Phosphatidylethanol sur un frottis buccal, étude préliminaire  
**Bruno JOURNE - Paris - France**
- N 35** L'hospitalisation à domicile pour les sevrages en alcool :  
Une prise en charge innovante en Gironde  
**Nathalie LAJZEROWICZ - Bordeaux - France**
- N 36** Le Dispositif d'Accompagnement en Réseau pour l'accès aux soins psychiatriques et addictologiques des Jeunes migrants en Errance à Lyon (DARJELY)  
**Aurélié LANSIAUX - Bron - France**
- N 37** Addictions chez les personnes borderlines à travers le PDM-2  
**Frédérique LE MONTAGNER - Vannes - France**
- N 38** Comment les jeunes en âge de procréer perçoivent-ils les risques liés aux usages de substances psychoactives pendant la grossesse ? Étude en Bretagne  
**Pierre LIJOUR - Brest - France**
- N 39** Ever smoking, using e-cigarette, and drinking alcohol among French adolescents before and during the COVID-19 lockdown: Evidence from a cross-sectional school-based study  
**Florian MANNEVILLE - Vandœuvre-lès-Nancy - France**
- N 40** Longitudinal changes in regional brain volumes in Type A alcohol-dependent patients:  
A 7-year MRI follow-up study  
**Catherine MARTELLI - Villejuif - France**
- N 41** Effets du confinement sur les rythmes veille-sommeil et les consommations d'alcool  
**Sibylle MAURIES - Paris - France**
- N 42** Reward deficiency syndrome:  
A rationale of tobacco harm reduction  
**Farès MILI - Tunis - Tunisie**
- N 43** Typologie des conduites addictives observées chez les personnes identifiées avec Haut Potentiel Intellectuel comparées aux personnes non-identifiées  
**Clothilde MOREAU - Tours - France**
- N 44** Realist Evaluation of the impact, Viability and Transferability of an Alcohol Harm Reduction Support Program Based on Mental Health recovery:  
The Vitae Study - First Results  
**Sarah MORICEAU - Bordeaux - France**
- N 45** Pluridisciplinarité et transversalité de la prise en charge en addictologie  
**Carole MORIN - Fleury-les-Aubrais - France**

- N 46** Comment l'informatique, pas le biais du dossier informatisé du patient, permet une prise en charge rapide et efficace des patients addicts : « La fiche RECAP' »  
**Mary-Blanche PAPON - Castres - France**
- N 47** Création et application d'une intervention psychosociale visant à réduire la consommation d'alcool chez les populations générale et clinique  
**Sacha PARADA - Paris - France**
- N 48** Peter Doherty - un addict  
**Carlos PEREIRA - Plouguernevel - France**
- N 49** A Randomized Double-Blind Clinical Trial on the Efficacy of Transcranial Direct Current Stimulation in Reducing Alcohol Consumption in Non-Abstinent Patients with Alcohol Use Disorder  
**Benjamin PETIT - Dijon - France**
- N 50** Les microstructures médicales : une proposition de soin pluriprofessionnelle en médecine de ville  
**Adélaïde PLADYS - Strasbourg - France**
- N 51** Expérience de consommation de cannabis de l'adolescence à l'âge adulte, une approche phénoménologique  
**Selma REZAG BARA - Paris - France**
- N 52** Étude des altérations du sommeil dans une population de joueurs pathologiques traditionnels et en ligne  
**Victoire ROFFE - Paris - France**
- N 53** Développement d'un groupe de thérapie cognitive et comportementale à destination des usagers du chemsex : Une étude préliminaire  
**Dorian ROLLET - Paris - France**
- N 54** Trouble du Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité et consommation de tabac en milieu carcéral  
**Mélanie ROME - Paris - France**
- N 55** Alcool et grossesse : un cocktail à risque puissance 3  
**Bérénice ROY-DORAY - La Réunion - France**
- N 56** Addictions et troubles de l'humeur : Modèle de pathologie duelle  
**Jaouad SAIDI - Fès - Maroc**
- N 57** Étude SAPHIR : séroprévalence de l'hépatite C en population psychiatrique et mesure de l'efficacité de la cascade de soins pour les patients infectés  
**Benoit SCHRECK - Nantes - France**
- N 58** Dynamic Networks to explore predictors of substance use among patients beginning treatment for Substance Use Disorder  
**Fuschia SERRE - Bordeaux - France**
- N 59** PSYCHé : Synthèse des psychédéliques pour un nouveau traitement addictolytique en alcoologie  
**Raphaël SERREAU - Fleury les Aubrais - France**
- N 60** La consommation problématique d'alcool par un groupe de travailleurs brésiliens  
**Jacqueline - Kelma SOARES - Brasilia - Brésil**
- N 61** Intégration de la e-Santé au processus de soins des patients en alcoologie : L'expérimentation Oz Ensemble  
**Géraldine TALBOT - Montreuil - France**
- N 62** Renouveler la prise en charge de l'addiction au tabac : Étude de l'efficacité d'un traitement par exposition à la réalité virtuelle  
**Aurore TREMEY - Clermont-Ferrand - France**
- N 63** Systematic review of patient contribution to the development of alcohol craving measurements  
**Lionel ZEGANADIN - Nîmes - France**
- N 64** En quoi les conséquences de l'addiction à l'alcool deviennent un facteur de risque des conduites suicidaires et comment en réduire l'impact au travers d'une cellule de rappel  
**Élodie ZIVEREC - Vannes - France**



# PLAN DU CONGRÈS / CONGRESS MAP





- 1 HAC PHARMA
- 2 GILEAD
- 3 CNQSP
- 4 INICEA
- 5 ETHYPHARM
- 6 RECORDATI
- 7 CAMURUS
- 8 ABBVIE
- 9 JANSSEN
- 10 ELIVIE
- 11 INDIVIOR
- 12 CLINEA PSYCHIATRIE France
- 13 CRESUS
- 14 RESPADD
- 15 FFA / Addict'AIDE / FPEA  
ADDICTIONS FRANCE / SFA / SFT
- 16 AJPJA & AFFEP

MASQUE RECOMMANDÉ



PENDANT TOUTE LA DURÉE DU CONGRÈS

# Ça devrait être aussi simple d'accéder à la santé.

Pourtant, 82% des Français  
observent des inégalités  
en matière d'accès aux soins\*.

Découvrez nos actions, aux côtés  
des acteurs publics et privés,  
pour rendre la santé plus accessible, sur  
[groupe-vyv.fr](https://groupe-vyv.fr)

\*Étude Viavoice - Groupe VYV : Les Français et le droit à la santé, janvier 2023.



SANTÉ ASSURANCES & RETRAITE - SOINS & ACCOMPAGNEMENT - LOGEMENT

GRUPE  
**vyv**

Pour une santé  
accessible à tous



MEMBRE DE LA MUTUALITÉ FRANÇAISE Groupe VYV, Union Mutualiste de Groupe soumise aux dispositions du Code de la mutualité, immatriculée au répertoire Sirene sous le numéro Siren 532 661 832, numéro LEI 969500E016R1LLI4UF62. Siège social : 62-68 rue Jeanne-d'Arc 75013 Paris. ©Gettyimages. 05/2023.