



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

ALBATROS International Congress of Addictology



Mardi 4, mercredi 5 & jeudi 6 juin 2024

Novotel Tour Eiffel - Paris

www.congresalbatros.org

Numéro DPC : 15872425026

Prévenir ou guérir : faut-il choisir ? L'enjeu des addictions demain Prevention or Treatment: Do We Have to Choose?

Avec le parrainage de





**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**





**PRÉVENIR OU GUÉRIR : FAUT-IL CHOISIR ?
L'ENJEU DES ADDICTIONS DEMAIN**

Proposer un thème de congrès sur le choix possible entre la prévention et le soin peut sembler provocateur tellement la réponse paraît évidente. Pour autant, si le modèle théorique de la médecine intègre classiquement et nécessairement la prévention, le soin et la réadaptation, dans la réalité, cette continuité des pratiques n'est pas toujours au rendez-vous. La prévention apparaît souvent séparée des soins par ses méthodes, ses objectifs à long terme, ses acteurs souvent différents, ses modes de financements... Et ces clivages apparaissent comme un choix de fait, un non-dit qu'il nous faut interroger.

Pour la population générale, l'enjeu de la prévention est majeur puisque les personnes dépendantes à un produit (tabac, alcool, drogues illicites) ou ayant un comportement addictif (jeux d'argent et de hasard, écrans...) se comptent en millions en France et en centaines de millions dans le monde. Réduire ce fardeau par une prévention efficace relève du défi légitime qu'il ne faut évidemment pas opposer aux soins apportés aux personnes. La réduction des risques et des dommages fait d'ailleurs parfaitement le pont entre la prévention et le soin.

Si les méthodes d'intervention et les cibles (populationnelles ou individuelles) se différencient, la même exigence doit prévaloir. De même que les soins, la prévention doit désormais reposer sur des preuves, et donc sur une évaluation rigoureuse sur des résultats. Cette évolution notable ces dernières décennies dans le champ de la prévention permet un rapprochement et des échanges entre professionnels de prévention et du soin sur des méthodes d'analyse similaires.

Tous les soignants connaissent le rôle déterminant de la recherche pour améliorer les pratiques de soin, soulager ou guérir les patients en intégrant de nouveaux traitements à l'issue de procédures exigeantes sur le plan scientifique et réglementaire. L'enjeu est identique pour la prévention dans un champ vaste et complexe qui doit intégrer les sciences humaines, l'épidémiologie et les statistiques, l'économie de la santé, le marketing social...

La prévention comme le soin font face aux mêmes décideurs politiques qu'il convient d'amener sur le terrain de la discussion scientifique et rationnelle, et de les éloigner des effets de tribunes, souvent faciles mais dont l'efficacité se mesure davantage en termes communicationnels que sanitaires. Il convient de leur rappeler sans cesse qu'il ne faut pas séparer, ni opposer la prévention, l'accompagnement et le soin. Dans une période critique pour les systèmes de santé dans de nombreux pays, les décideurs doivent être persuadés qu'une approche globale est plus que jamais indispensable.

Si nous sommes tous persuadés qu'il ne s'agit pas de choisir entre prévenir et guérir, il importe de se le rappeler à chaque instant alors que les défis s'accumulent pour les systèmes de santé, et que les crises peuvent conduire à des choix à court terme et sans approche globale.

Le congrès de l'ALBATROS va une fois de plus alimenter votre réflexion grâce à la qualité des interventions et des débats.

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. 14
Biographies - <i>Biographies</i>	p. 36
Posters - <i>Posters</i>	p. 58
Plan du Congrès - <i>Congress map</i>	p. 62



Donnez-nous
votre avis !



Avec le soutien institutionnel de

abbvie

camurus®

INDIVIOR

Ethypharm

inicea

GILEAD

CLINEA
GRUPE CLINICAL

AELIS
FARMA

idosia

elivie

janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF
Johnson & Johnson

RECORDATI

restez maître du jeu !
fixez vos limites

CRÉSUS®

Pineapple

CEVIDRA

Kb+T

GRUPE
vyv

Lundbeck

alcoologie
addictologie

JNPN Journées Neurosciences
Psychiatrie Neurologie

Le Courrier
DES ADDICTIONS

PNLF
Société Française
de Psychiatrie
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

Pr Amine BENYAMINA • amine.benyamina@aphp.fr

Dr Lisa BLECHA • lisa.blecha@aphp.fr

Marine MONOT • secretariat.addictologie@aphp.fr

COORDINATION GÉNÉRALE DU CONGRÈS DE L'ALBATROS

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

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

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

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

FORMATION VALIDANTE

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

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

N° DPC **ALBATROS 2024** : 15872425026

EFPIA : congrès approuvé



Comité éditorial

Coordinatrice :

Lisa Blecha - *Villejuif*

Nicolas Bonnet - *Paris*

Maurice Dematteis - *Grenoble*

Alain Dervaux - *Etampes*

Laurent Karila - *Villejuif*

Vincent Mallet - *Paris*

Mickaël Naassila - *Amiens*



CONGRÈS ALBATROS



Mardi 4 juin 2024

Hôtel Mercure - 20 rue Jean Rey - PARIS 15

- 9h00** **Introduction** • Amine BENYAMINA - *Président de l'ALBATROS / Président du RESPADD*
- 9h15** **Plénière internationale • Preventing Opioid Overdose Deaths: Responsibilities the Treating Clinician Needs to Meet** • Sir John STRANG - *Londres - UK*
Discutant : Jean-Michel DELILE - Bordeaux - France
- 9h45** **1ère table ronde • De la réduction des risques à l'addictologie : une quête de sens**
Patrick AEBERHARD - *Paris - France* • Guillaume AIRAGNES - *Paris - France* • Danièle BADER - *Strasbourg - France* • Maëla GADELIUS - *Marseille - France* • Christian SAOUT - *Paris - France*
Discutant : Amine BENYAMINA - Paris - France
- 11h - Pause*
- 11h15** **2ème table ronde • La réduction des risques face aux changements actuels : anticiper, innover**
Elisabeth AVRIL - *Paris - France* • Christian BEN LAKHDAR - *Lille - France* • Karine BERTRAND - *Sherbrooke - Canada* • Frank ZOBEL - *Lausanne - Suisse*
Discutant : Bernard BASSET - Paris - France
- 12h45** **Conclusion** • Jean-Pierre DAULOUÈDE - *Bayonne - France*

Organisation



RESPADD
RÉSEAU DE
PRÉVENTION
DES ADDICTIONS

COLLECTIF
GALILÉE

Partenaire



Soutien

GRUPE
VYV

GRANDS PRIX ALBATROS 2024

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

ALBATROS 2024 AWARDS

- ADDICTIONS FRANCE “**Harm Reduction**” Award
- Groupe VYV - Addict'AIDE “**Digital & Addictions**” Award
in tribute to Prof. Michel REYNAUD
- LUNDBECK “**Original Research**” Award
- AJPJA-AFFEP “**Special young investigators**” Award

Mardi 4 juin 2024

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

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

13h30 **Plénière 1 - Addictologie : le tour de France 2024** Amphithéâtre - Niveau 3
Addictology: the Tour de France 2024Chairwoman: **Morgane Guillou** - Brest - France

- **Usages de substances psychoactives et pratique des jeux de hasard et d'argent : Quelles évolutions récentes dans la population française ?**
Speaker: **Guillaume Airagnes** - OFDT - Paris - France
- **Conduites addictives chez les adultes, et conséquences sur la santé des Français : Données de cadrage récentes à partir des travaux de Santé publique France**
Speaker: **Viêt Nguyen-Thanh** - Santé publique France - St Maurice - France

14h30 **Plénière 2 - Elargir nos perspectives dans la lutte contre le tabac** Amphithéâtre - Niveau 3
Widening horizons in treating tobacco use disorderChairmen: **Patrick Bendimerad** - La Rochelle - France & **Mohamed Taleb** - Vernon - France

- **La cytisine pour arrêter le tabac : quoi de neuf ?**
Cytisine for Tobacco Cessation: New Trials and Next Steps for an Old and New Drug
Speaker: **Nancy Rigotti** - Boston - USA
- **Tabac et troubles mentaux : si liés et si fréquents**
Why is Tobacco Use Disorder so Common in People with other Mental Disorders? The Dual Disorders Perspective
Speaker: **Nestor Szerman** - Madrid - Spain

15h45 *Pause*16h15 **Symposium ETHYPHARM** Amphithéâtre - Niveau 3**La France, la France, la France ! Pionnière ou à la traîne ?**
France: Pioneer or bringing up the rear?Modérateur : **Olivier Cottencin** - Lille - France

- **Prise en charge des troubles liés à l'usage de l'alcool : Pourquoi la France est-elle pionnière ?**
Speaker: **Benoît Trojak** - Dijon - France
- **Prescription et délivrance des Traitements de l'Addiction aux Opioïdes : Trop de mésusage ? La France pionnière ou trop laxiste ?**
Speaker: **Faredj Cherikh** - Nice - France
- **Organisation des soins en Addictologie : La France peut-elle être un modèle ?**
Speaker: **Michaël Bisch** - Laxou - France

17h15-18h15

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

Recherche interventionnelle et lutte contre les addictions : un nouveau paradigme

Chairman: **Jérôme Foucaud** - INCa - Boulogne-Billancourt - France

- **La RISP : enjeux et perspectives d'un nouveau paradigme de recherche dans la lutte contre les addictions**

Speaker: **Anne-Fleur Guillemin** - INCa - Boulogne-Billancourt - France

- **Softpeers : un programme de prévention par les pairs des alcoolisations ponctuelles importantes chez des lycéens d'enseignement général et technologique de l'académie de Montpellier**

Speaker: **Florence Cousson-Gélie** - Montpellier - France

- **Innovations organisationnelles pour le sevrage tabagique : apport de la recherche interventionnelle en santé des populations**

Speaker: **François Alla** - Bordeaux - France

18h15-19h15

Plénière 4 - Addictions : Faire les ponts et reconstruire la société

Amphithéâtre - Niveau 3

Addictions: Building a Culture of Recovery

Chairmen: **Jean-Pierre Daulouède** - Biarritz - France & **Laurence Lalanne** - Strasbourg - France

- **La rémission est un partenariat - Recovery is a co-production**

Speaker: **Charlotte Colman** - Ghent - Belgium

- **La rémission dans les addictions : de la culture à la science**

Addiction Recovery: From Culture to science

Speaker: **John F. Kelly** - Boston - USA

Mercredi 5 juin 2024

9h

Plénière 5 - Les troubles liés à l'alcool : l'évolution et la révolution de la neurobiologie

Alcohol Use Disorders: a neurobiological evolution and revolution Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen: **Mélina Fatseas** - Bordeaux - France & **Yasser Khaazal** - Lausanne - Switzerland

- **Réduire l'écart dans le traitement des troubles liés à l'alcool : les perspectives de la neurobiologie**
Closing the Treatment Gap for Alcohol Use Disorder: A Neurobiological Perspective

Speaker: **George Koob** - Bethesda - USA

- **Un stress modéré mais récurrent pendant l'adolescence sensibilise aux troubles de consommation d'alcool en entravant le développement fonctionnel du cerveau**
Recurrent stress during adolescence may trigger an allostatic load not only contributing to a functional arrest of adolescent brain development but promoting alcohol use disorder

Speaker: **Benjamin Boutrel** - Prilly - Switzerland

10h15 **Symposium CAMURUS - Prise en charge de la dépendance aux opioïdes (licites et illicites)**
L'apport des BAP dans la pratique addictologique Amphithéâtre - Niveau 3
Management of opioid dependence (prescribed and illicit)
The contribution of LAIB in medical practice

- **Les traitements à libération prolongée en Australie : de la recherche à la clinique**
Long acting buprenorphine treatments in Australia: from research to clinical experience
Speaker: **Nicholas Lintzeris** - Sydney - Australia
- **Substitution temporaire ou durable par buprénorphine dans le trouble de l'usage d'antalgiques opioïdes**
Temporary or long-term substitution treatment for opioid analgesic use disorders
Speaker: **Nicolas Authier** - Clermont Ferrand - France
- **La chronicité est-elle une chance ?**
Is chronicity an opportunity?
Speaker: **Georges Brousse** - Clermont Ferrand - France
- **Que nous apportent les nouvelles données en vie réelle en France ? Résultats de l'étude Opale 2**
What do the new real-life data in France tell us? Final results of the Opale 2 study
Speaker: **Benjamin Rolland** - Bron - France

11h45 Pause

12h15 **Plénière 6 - Sommes-nous à l'aube d'une nouvelle ère dans le traitement des troubles liés à l'alcool ?** Amphithéâtre - Niveau 3
Is it a new dawn in the treatment of alcohol use disorders or just another day?

Chairmen: **Amandine Luquiens** - Nîmes - France & **Philippe Nubukpo** - Limoges - France

- **Les troubles liés à l'alcool : les nouveaux traitements basés sur la neuroscience**
Novel neuroscience-informed approaches to pharmacological treatment of alcohol use disorder
Speaker: **Patrick Bach** - Mannheim - Germany
- **Nouveaux horizons dans le traitement des troubles liés à l'alcool**
New Vistas for Medications to Treat Alcohol Use Disorder
Speaker: **Barbara Mason** - Miami - USA
- **Quels sont les bénéfices du sevrage d'alcool sur l'incidence décennale du cancer du foie ?**
Speaker: **Vincent Mallet** - Paris - France

13h30 Pause déjeunatoire

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

Ce programme s'adresse aux addictologues, psychiatres, MG, IDE, IPA.

Cette salle, réservée au DPC, ne pourra accueillir que des personnes inscrites préalablement au DPC.

- **Repérage, accompagnement et prise en charge par intervention brève des jeunes 15-25 ans, buveurs excessifs d'alcool**
Speaker: **Julie Geneste-Saelens** - Présidente de l'AFORCUMP (Association de Formation et de Recherche des Cellules d'Urgence Médico-Psychologique) / SFP (Société Française de Psychotraumatologie)

14h45

5 Sessions thématiques

Présidées par **Reda Mankour** - Oran - Algérie & **Hassan Rahioui** - Paris - France

14h45

• Prévention & RdRD Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen: **Arkaïtz Colina** - Biarritz - France & **Sarah Coscas** - Villejuif - France

- **Questionner la place de l'alcool en festival : le « nolo » comme stratégie de prévention en milieu festif, l'expérience du festival FACETTES**

Speaker: **Nicolas Cabé** - Caen - France

- **Dispositif AMéLyon (Addictologie Métropole de Lyon)**

Speaker: **Véronique Fonteille** - Lyon - France

- **Rétaba(c)blissement, améliorer l'accompagnement au sevrage tabagique en psychiatrie dans des soins orientés rétablissement**

Speaker: **Claire Joubert** - Lille - France

- **Séquencer les consommations (Flipping) réduit les risques dans les événements festifs**

Speaker: **Pierre Poloméni** - Villejuif - France

- **Brain glucose metabolism as a readout of the CNS impact of cigarette smoke exposure, withdrawal, and the effects of NFL-101, as an immune-based drug candidate for smoking cessation therapy**

Speaker: **Nicolas Tournier** - Orsay - France

14h45

• Recherche originale en alcoologie Loire - Niveau 2

Chairmen: **Guillaume Davido** - Paris - France & **Gérard Shadili** - Paris - France

- **Employer du LSD pour traiter la dépendance sévère à l'alcool : Analyse sociologique d'un paradoxe thérapeutique**

Speaker: **Luna Beauvallet** - Paris - France

- **Manifestations physiques du craving dans le binge drinking et le trouble sévère d'usage d'alcool : Une exploration phénoménologique**

Speaker: **Pauline Billaux** - Louvain-la-Neuve - Belgique

- **La prise de décision sociale dans le trouble sévère de l'usage d'alcool**

Speaker: **Mado Gautier** - Louvain-la-Neuve - Belgique

- **Projet translationnel ADELY : Efficacité préclinique de l'acide lysergique diéthylamide dans le traitement de l'addiction à l'alcool, implication du noyau accumbens**

Speaker: **Fahd François Hilal** - Amiens - France

14h45

• Digital & Addictions Louvre - Niveau 3

Chairmen: **Bernard Angerville** - Etampes - France & **Elsa Baumgarten** - Clamart - France

- **Bénéfice médical d'un suivi digital par apTeleCare pour la prévention secondaire de l'Accident Vasculaire Cérébral (AVC)**

Speaker: **Sylvie Berthoz-Landron** - Bordeaux - France

- **Algorithme de titration de la Méthadone basé sur une prédiction de la posologie d'équilibre par machine learning**

Speaker: **Mohamed El-Hadi ZERDAZI** - Créteil - France

- **Amélioration de la prévention et de la réduction des risques en addictologie par l'exploration du langage intérieur en entretien motivationnel**

Speaker: **Louis Jehel** - Amiens - France

- **ReVBED: Pre-therapeutic validation of a food craving induction program in virtual reality**

Speaker: **Laurine Odin** - Saint-Étienne - France

- **ADDIMAT : un outil digital d'auto-soin pour la prise en charge du sevrage tabagique (et autres addictions) en périnatalité**

Speaker: **Sarah Thuilière-Amata** - Clamart - France

14h45

• **Nouvelles perspectives en sémiologie des addictions - Parrainée par l'AESP**

Amazonie - Niveau 2

Chairmen: **Farid Benzerouk** - Reims - France & **Pierre-Alexis Geoffroy** - Paris - France

• **Symptômes d'addiction modélisés chez l'animal : où en est-on ? A quoi ça sert ?**

Speaker: **Romain Icick** - Paris - France

• **Tabagisme et sommeil**

Speaker: **Sybille Mauriès** - Paris - France

• **L'importance de l'alcool dans l'identité : le concept de soi lié à l'alcool comme nouvel axe majeur de compréhension**

Speaker: **Sylvain Portier** - Reims - France

14h45

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

Coachs : **Nicolas Bonnet** - Paris - France

Nicolas Dalibard - Paris - France

& **Florence Vorspan** - Paris - France

Modérateurs : **Chanaëlle Obadia** - AJPJA & **Tristan Quinet** - AFFEP

• **Combination of non-invasive brain stimulation with mindfulness-based interventions for anxiety and depression symptoms: systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials**

Speaker: **Anastasia Demina** - Dijon - France

• **De la dépendance à l'empowerment : Expériences et perceptions des patients à travers leurs trajectoires de soins**

Speaker: **Marine Le Fol** - Paris - France

• **DVD and VHS : Deficit in Vitamin D and craving in patients with Substance use disorder**

Speaker: **Luca Pavirani** - Bordeaux - France

• **Detecting the comorbidity of attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in a population of outpatients with alcohol use disorder (AUD): the role of personality traits, age at first alcohol use and level of craving**

Speaker: **Monica L. Roman** - Paris - France

• **Étude PURPLE : Prévalence de l'Usage problématique des Réseaux sociaux en Population générale**

Speaker: **Julia de Ternay** - Lyon - France

16h15

Pause

16h45

Symposium ABBVIE - L'hépatite C en CSAPA : The place to Test&Treat Amphithéâtre - Niveau 3

Chairwoman: **Camille Barrault** - Créteil - France

• **Les Nouvelles recommandations HAS : quel impact pour les patients de CSAPA ?**

Speaker: **François Bailly** - Lyon - France

• **En pratique : les résultats finaux de l'étude NéoVie**

Speaker: **Marilyne Debette-Gratien** - Limoges - France

• **Cassons les préjugés**

Speakers: **Nicolas Camerlo** - Nice - France & **Colette Gerbaud** - Nice - France

17h45-19h

Plénière 7 - Les drogues sans langue de bois Amphithéâtre - Niveau 3
Drugs: without the Hot Air

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

Speaker: **David Nutt** - London - UK

Jeudi 6 juin 2024

9h **Plénière 8 - Les Jeux Olympiques 2024 : tant de pression, où est la soupape ?**
The Olympic Games of 2024: so much pressure, finding a release ? Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen: **François Deroche** - Villejuif - France & **Nicolas Franchitto** - Toulouse - France

- **Les JO 2024 de Paris : doit-on veiller à la santé mentale des athlètes ?**
The Olympic Games of Paris 2024: attention needed for the mental health of athletes?
Speaker: **Vincent Gouttebarga** - Amsterdam - Netherlands
- **Dopage et abus de substances dans le sport - Doping and Substances of Abuse in Sport**
Speaker: **Olivier Rabin** - WADA World Anti Doping Agency - Montréal - Canada
- **Réhausser les performances dans l'ère numérique**
From exercise to addictions: Performance enhancement in the digital era
Speaker: **Ornella Corazza** - Trento - Italy

10h15 **Plénière 9 - Psychédéliques : perdre et retrouver nos esprits ?**
Psychedelics: Loosing our mind to find it again? Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen: **Mickaël Naassila** - Amiens - France & **Bruno Roméo** - Villejuif - France

- **Les psychédéliques dans la vraie vie : psychoses et manies**
Naturalistic psychedelic use and psychotic or manic symptoms
Speaker: **Otto Simonsson** - Stockholm - Sweden
- **Psilocybine, psychothérapie et le traitements des troubles liés à la cocaïne**
Psilocybin-assisted Psychotherapy in the Treatment of Cocaine Use Disorder
Speaker: **Peter Hendricks** - Birmingham - USA

11h30 Pause

12h **Symposium INDIVIOR - Rémission et rétablissement dans le trouble de l'usage des opioïdes : entre notion théorique et réalité pratique, que faire ?** Amphithéâtre - Niveau 3

Speakers: **Marc Auriacombe** - Bordeaux - France
Maurice Dematteis - Grenoble - France

13h Pause déjeunatoire



14h **Plénière 10 - Cannabis et cannabinoïdes : de la compréhension à la maîtrise**
Cannabis and cannabinoids: from understanding and to taming them Amphithéâtre - Niveau 3

Chairman : **Alain Dervaux** - Villejuif - France & **Marie-Odile Krebs** - Paris - France

- **Feu contre feu : Cibler le système endocannabinoïde dans les troubles liés au cannabis**
Blunting Cannabis Use Disorder by Targeting the Endocannabinoid System
Speaker: **Deepak Cyril D'Souza** - New Haven - UK
- **Du nouveau dans les traitements et la réduction des risques dans les troubles liés au cannabis**
Novel treatment and harm reduction strategies for cannabis use disorder
Speaker: **Tom Freeman** - London - UK

15h15 **Plénière 11 - Troubles liés aux opioïdes : face aux défis, trouver les opportunités**
Opioid Use Disorder: finding opportunities in the face of huge challenges Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen : **Marie Grall-Bronnec** - Nantes - France & **Laurent Karila** - Villejuif - France

- **Les innovations pharmacologiques dans le sevrage aux opioïdes**
Pharmacological Innovations in Opioid Withdrawal Management
Speaker: **Kelly E. Dunn** - Baltimore - USA
- **Recent innovations to detect and intervene to prevent opioid overdose deaths**
Speaker: **Sir John Strang** - London - UK

16h30 **Conférence de Prestige** Amphithéâtre - Niveau 3

18h **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 2024

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

ALBATROS 2024 AWARDS

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

GUILLAUME AIRAGNES - OFDT - Paris - France**Addictologie : le tour de France 2024***Addictology: the Tour de France 2024*

- **Usages de substances psychoactives et pratique des jeux de hasard et d'argent : Quelles évolutions récentes dans la population française ?**

La présentation du Dr Guillaume Airagnes exposera les résultats les plus récents issus des enquêtes épidémiologiques nationales portées par l'Observatoire Français des Drogues et des Tendances addictives (OFDT).

En population adolescente, les derniers résultats des enquêtes EnCLASS et ESCAPAD seront présentés afin de documenter la poursuite de la baisse des usages de substances psychoactives qui s'était amorcée dans les années 2010. La pratique des jeux de hasard et d'argent chez les adolescents doit faire l'objet d'une vigilance particulière, en particulier en ce qui concernent les paris sportifs en ligne chez les garçons.

En population adulte, les évolutions d'usages de drogues illicites en population générale seront présentées en articulation avec des données d'offre ainsi que des données d'usage en populations spécifiques notamment auprès des détenus et des patients consultant dans les structures de soins. Les différences en fonction des facteurs sociodémographiques seront abordées.

FRANÇOIS ALLA - Bordeaux - France**FLORENCE COUSSON-GÉLIE** - Montpellier - France**JÉRÔME FOUCAUD** - INCa - Boulogne-Billancourt - France**ANNE-FLEUR GUILLEMIN** - INCa - Boulogne-Billancourt - France**En partenariat avec l'INCa****Recherche interventionnelle et lutte contre les addictions : un nouveau paradigme**

Le tabac et l'alcool sont les deux principaux facteurs de risque de cancers : respectivement 68.000 et 28.000 nouveaux cas diagnostiqués par an. Par ailleurs, il a été considéré jusqu'à encore récemment que lorsque l'on connaît le facteur de risque on peut agir dessus : l'expérience a montré que cette connaissance est nécessaire mais insuffisante pour savoir comment agir. La recherche interventionnelle en santé des populations (RISP), une science « des solutions » vient combler cette aporie, notamment dans le champ des addictions et auprès des populations spécifiques (personnes en situation de précarité, jeunes, patients, femmes enceintes, migrants, etc.) qui sont particulièrement la cible de stratégies de marketing et pour lesquels les enjeux de santé publique sont nombreux (entrée dans l'addiction, sevrage tabagique, comportements à risque/comportements protecteurs, prévention).

La RISP - en prévention primaire et promotion de la santé - propose un changement de paradigme centré sur l'intervention et non la description du problème et de ses causes. Elle s'intéresse donc à la conception, la mise en œuvre, l'évaluation, l'adaptation, la transférabilité et la pérennité d'interventions visant l'amélioration de la santé des populations, pour produire des connaissances valides et à fort potentiel d'impacts sociaux et sanitaires. Cette approche scientifique appréhende les interventions comme des « événements dans des systèmes ».

En 2010, l'Institut National du Cancer a été pionnier dans le développement de la RISP en France et a décidé en 2021 d'en

faire l'un des fers de lances de sa stratégie décennale de lutte contre les cancers, et tout particulièrement pour ses actions de prévention primaire et promotion de la santé dans la lutte contre les addictions.

La Première partie de cette plénière sera consacrée au rappel du contexte et du rôle de l'INCa dans le soutien et le développement de la RISP. Dans un second temps, ce nouveau paradigme de la recherche sera analysé à travers deux interventions dans le champ des addictions : l'une portant sur un programme de prévention par les pairs sur les API, et la seconde sur les innovations organisationnelles pour le sevrage tabagique. Enfin un temps d'échange entre panélistes puis avec la salle sera consacré aux enjeux et perspectives scientifiques et d'interventions qui sont à développer dans la lutte contre les addictions.

Cette session comportera 3 présentations :

- La RISP : enjeux et perspectives d'un nouveau paradigme de recherche dans la lutte contre les addictions (Anne-Fleur Guillemin)
- Softpeers : un programme de prévention par les pairs des alcoolisations ponctuelles importantes chez des lycéens d'enseignement général et technologique de l'académie de Montpellier (Florence Cousson-Gélie)
- Innovations organisationnelles pour le sevrage tabagique : apport de la recherche interventionnelle en santé des populations (François Alla).

MARC AURIACOMBE - Bordeaux - France
MAURICE DEMATTEIS - Grenoble - France

Symposium Laboratoires INDIVIOR

Rémission et rétablissement dans le trouble de l'usage des opioïdes : entre notion théorique et réalité pratique, que faire ?

Dans la prise en charge thérapeutique du trouble de l'usage des opioïdes, la rémission et le rétablissement relèvent d'une approche multidimensionnelle. La rémission selon le DSM-5 se réfère à la disparition des symptômes qui caractérisent le trouble de l'usage. L'évaluation de cette rémission constitue une approche pragmatique pour les professionnels et les patients dans l'appréciation de la pertinence d'une intervention thérapeutique. Elle permet de considérer le trouble de l'usage sur plusieurs dimensions qui vont au-delà de l'usage du produit.

Le rétablissement est un processus plus global dont l'objectif est de permettre au patient d'initier un changement en mobilisant ses ressources afin d'atteindre ses propres objectifs en termes d'équilibre de vie, d'amélioration de sa santé physique, mentale, sociale et de son bien-être. Dans ce processus de changement, l'évolution de l'usage du produit est elle-même déterminée par les objectifs et le projet de vie du patient.

Les avantages et les limites de ces approches seront discutés dans une perspective de pratique clinique.

PATRICK BACH - Mannheim - Germany

Sommes-nous à l'aube d'une nouvelle ère dans le traitement des troubles liés à l'alcool ?

Is it a new dawn in the treatment of alcohol use disorders or just another day?

- **Les troubles liés à l'alcool : les nouveaux traitements basés sur la neuroscience**
Novel neuroscience-informed approaches to pharmacological treatment of alcohol use disorder

The consumption of alcohol is a major risk factor for death, disease and disability. Despite the high, and increasing, prevalence of Alcohol Use Disorder (AUD), only a few medications are available for treating AUD, most of which have modest effect sizes. Understanding and targeting the neural mechanisms underlying the highly variable treatment response to AUD medications could be a key factor for improving individual treatment success. The key to identifying novel treatments and improving established pharmacological AUD treatments may lie in the direct targeting of brain processes and neurochemical pathways that underlie the development and maintenance of addictive behaviors and symptoms.

The talk will showcase examples of neuroscience-informed phenotyping of patients with AUD using functional magnetic resonance imaging to predict and monitor treatment response to naltrexone.

The presentation will also cover the current state of the development of neural biomarkers in AUD to predict, monitor and capture treatment responses to pharmacological interventions.

The talk will also highlight three examples of novel neuroscience-informed pharmacological addiction treatments and their potential for translation into clinical practice. Specifically, data from three recent randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trials investigating the effects of cannabidiol, oxytocin and combined oxytocin and naltrexone on neural alcohol cue-reactivity, craving and alcohol consumption in alcohol use disorder will be presented and discussed.

The talk will conclude with discussing the current state of addiction treatment, the prospects of neuroscience-informed approaches to pharmacological treatment of alcohol use disorder and the future perspectives of developments in the field.



SESSION THÉMATIQUE

Recherche originale en alcoologie

- **Employer du LSD pour traiter la dépendance sévère à l'alcool : Analyse sociologique d'un paradoxe thérapeutique**

Objectifs - Le trouble de l'usage de l'alcool est considéré comme un problème de santé majeur en France, responsable de plus de 49 000 décès par an. Les chercheurs contemporains explorent de nouvelles approches pour traiter ce trouble, en revisitant notamment des études du XXème siècle laissées inachevées : c'est le cas du protocole ADELY-lsd, employant du LSD pour traiter la dépendance sévère à l'alcool.

L'objectif de notre étude sociologique est de proposer une cartographie des dilemmes et négociations traversant cet essai clinique pionnier, en apportant un éclairage sur les conditions de production des logiques et des normes à l'œuvre lors de la mise en place d'un protocole de recherche en train de se faire, à la croisée entre alcoologie et recherche psychédélique. Plus qu'une étude des acteurs humains, il s'agit également d'identifier les interactions complexes se jouant entre drogue, médicament et alcool.

Matériel et Méthodes - Afin de mener cette étude, nous avons réalisé une observation directe prolongée d'un an et demi à l'Institut du Cerveau (ICM), auprès des acteurs du consortium ADELY-lsd. Le recueil de données de cette étude socio-ethnologique s'est effectuée selon trois méthodes : L'observation non-participante, les entretiens semi-directifs, et les focus-group.

Résultats et conclusions - La mobilisation de ces trois méthodes a permis d'analyser les opérations constituant le processus de production d'un protocole de recherche employant du LSD afin de traiter la dépendance sévère à l'alcool. La définition de ces réseaux sociotechniques a mis en exergue des tensions dans les représentations de l'alcool et du LSD, alimentées par des discours stéréotypés entre l'addictologie et la psychiatrie. Ces discours, imbriqués dans des pratiques et perceptions propres aux deux disciplines, s'enracinent dans une longue histoire biomédicale quant à la perception des substances psychédéliques et addictogènes.

SYLVIE BERTHOZ-LANDRON - Bordeaux - France

SESSION THÉMATIQUE

Digital & Addictions

- **Bénéfice médical d'un suivi digital par apTeleCare pour la prévention secondaire de l'Accident Vasculaire Cérébral (AVC)**

Rationnel et objectif - La prévention secondaire de l'AVC implique des modifications profondes des consommations de substances (tabac, alcool, drogues) et des comportements alimentaires. Les recommandations nationales de l'AVC prônent l'arrêt immédiat de ces consommations mais sans préconiser de traitement(s) spécifique(s). De plus, aucune n'aborde les problèmes de gestion du stress ou difficultés émotionnelles bien qu'ils soient des freins à adopter et maintenir les changements comportementaux requis. Si les patients sont informés du risque associé à la poursuite de l'usage du tabac en post-AVC, plus de la moitié des patients continuent de fumer et la majorité des rechutes de consommation de tabac surviennent dans les semaines post-AVC.

En permettant un suivi quotidien de l'évolution clinique des patients et d'informer en temps réel l'équipe clinique au travers du déclenchement d'alertes spécifiques dépendantes du type et degré de difficulté(s) rencontrées par les patients, l'objectif de l'étude est de montrer que le dispositif médical numérique apTeleCare optimiserait la prévention secondaire des AVC.

Méthodes - Il s'agit d'un essai randomisé multicentrique sur l'efficacité de l'ajout en plus de la prise en charge usuelle d'un suivi par apTeleCare pendant 12 semaines, comparativement à la prise en charge habituelle seule, chez 388 patients inclus consécutivement avant leur sortie d'hospitalisation et suivis sur 12 mois. Le critère de jugement principal est le taux d'abstentions au tabac à 6 mois. Les objectifs secondaires sont notamment de comparer sur 1 an l'évolution entre les deux bras des consommations de substances et de la symptomatologie dépressive, anxieuse, neurologique et cardiovasculaire. Une analyse économique de la rentabilité et d'impact budgétaire sera menée.

Bénéfices attendus - L'optimisation du parcours de soins sera rendue possible par une prise en charge personnalisée et multidisciplinaire (neurologique, psychiatrique, addictologique, diététique) précoce déclenchée en fonction des types d'alertes envoyées en temps réel par le dispositif numérique à l'équipe clinique.

SESSION THÉMATIQUE

Recherche originale en alcoologie

- **Manifestations physiques du craving dans le binge drinking et le trouble sévère d'usage d'alcool : Une exploration phénoménologique**

Objectifs - Le craving a été identifié, aux plans théorique et empirique, comme le symptôme-clef dans le développement et le maintien des conduites addictives. Les nombreux modèles et mesures centrés sur ce processus l'ont cependant, jusqu'ici, conceptualisé exclusivement comme sous-tendu par des processus cognitifs, à savoir des pensées irrépressibles liées à la substance. Cependant, le craving comporte également une composante corporelle, comme suggéré par une étude principes (Naqvi et al., 2007), démontrant que des lésions insulaires, déconnectant l'individu de ses sensations corporelles, ont généré une disparition du craving chez des patients présentant un trouble addictif. Malgré cette preuve empirique d'une base physique du craving, aucune étude n'a, à ce jour, investigué cette composante corporelle et ses manifestations subjectives.

Matériel & méthodes - Nous avons développé un outil (s'appuyant sur la technique de bodymapping) permettant de décrire le type, la localisation, l'intensité et l'agréabilité des sensations corporelles associées au craving. 97 patients présentant un trouble sévère de l'usage de l'alcool (TSUA) récemment désintoxiqués et 180 binge drinkers (BD) ont complété cet outil.

Résultats & conclusions - Nos résultats démontrent, centralement, l'existence d'une composante physique du craving, puisque les populations cliniques et sous-cliniques rapportent des sensations corporelles associées au craving. Ces sensations sont surtout négatives dans le TSUA (p.ex. picotements faciaux, sensation de chaleur/douleur gastrique), alors qu'elles sont également positives dans le binge drinking (p.ex. salivation, relâchement musculaire), ce qui soutient l'existence d'une composante physiologique de la distinction entre renforcement négatif et positif dans les addictions. Nos résultats soulignent donc la nécessité de considérer le craving physique dans la prise en charge des addictions, tout en soulignant, également, l'importance des différenciations de manifestations physiques de craving selon le stade de la pathologie.

MICHAËL BISCH - Laxou - France

FAREDJ CHERIKH - Nice - France

OLIVIER COTTENCIN - Lille - France

BENOÎT TROJAK - Dijon - France

Symposium Laboratoires ETHYPHARM

La France, la France, la France ! Pionnière ou à la traîne ?

France: Pioneer or bringing up the rear?

La France, la France, la France,

Si nous devons établir un classement mondial de l'Addictologie où se situerait la France ? On dit que les Français râlent tout le temps, que rien ne va ? Et si au contraire nous étions un modèle enviable ?

Trois interventions pour tenter de répondre à cette question et nous rendre fiers ?

Regardons tout d'abord l'évolution de la prise en soins des troubles liés à l'usage de l'alcool : que de chemin parcouru pour passer du dogme de l'abstinence absolue au paradigme de la réduction ou du contrôle de la consommation ! ce concept évoqué dès les années 70 par les patients eux-mêmes, sera enfin entendu en France grâce à l'expérimentation du baclofène par l'un d'entre eux. Aujourd'hui ce traitement (après bien des épisodes) a obtenu l'autorisation de mise sur le marché dans cette indication.

Longtemps à la traîne pour l'accès aux traitements de substitution, la France réagira à partir de 1995 d'une façon inédite en autorisant un accès libéralisé de la Buprénorphine haut dosage en médecine de premier recours. Modèle parfois critiqué, jugé

trop laxiste, ou encore soupçonné de favoriser mésusage et trafic ; ce modèle s'est maintenu, s'est développé au fil du temps, a su s'adapter et faire évoluer ses pratiques avec l'arrivée de nouvelles galéniques innovantes. Ce modèle parfois tant décrié est maintenant observé voire envié par les pays qui rencontrent aujourd'hui une crise majeure des opioïdes. Les États Unis d'Amérique envieux de la France ?

Enfin, soyons fiers de l'organisation de nos soins et de notre discipline. Né il y a 17 ans à la suite du plan Cancer, ses auteurs ont fait le choix en concertation d'inclure tous les acteurs de l'addictologie autour du parcours du patient regroupant associations de patients, médecine de ville, système sanitaire hospitalier, réseau médico-social et hospitalo-universitaires, selon trois niveaux de complexité. En alliant pluridisciplinarité, multiplicité des accès aux soins, ce dispositif offre aux patients une offre de soins adaptée et adaptable tenant compte de la réalité du terrain et des particularités locorégionales au service des patients.

Ce symposium invité dans cette 18^{ème} édition du congrès de l'Albatros, une fois n'est pas coutume se veut être le témoin de la réussite de l'Addictologie française à se structurer et à rayonner dans le Monde.

Les troubles liés à l'alcool : l'évolution et la révolution de la neurobiologie

Alcohol Use Disorders: a neurobiological evolution and revolution

- **Un stress modéré mais récurrent pendant l'adolescence sensibilise aux troubles de consommation d'alcool en entravant le développement fonctionnel du cerveau**

Recurrent stress during adolescence may trigger an allostatic load not only contributing to a functional arrest of adolescent brain development but promoting alcohol use disorder

Background: Recurrent physical/psychological threats clearly negatively impact the adolescent development and can trigger long-term maladaptive behaviors. However, little is known about the neuropsychological basis of the exacerbated vulnerability to alcohol misuse to cope with distress.

Methods: We tried to address this lack of evidence by extensively studying the behavioral, electrophysiological, neuroinflammatory and gut microbiota changes following Chronic Mild Unpredictable Stress (CMUS) in adolescent rats.

Results: These rats displayed long-lasting disinhibited, hyperactive, impulsive, inattentive, compulsive and higher reward seeking behaviors. By means of ex-vivo slice patch clamp electrophysiology we demonstrated that stress rats displayed hyperexcitable basal amygdala (BLA) pyramidal neurons and hypoexcitable prelimbic cortex (PLC) pyramidal neurons. Using patch clamp ex-vivo electrophysiology and channel rhodopsin-based optogenetics interrogation of glutamatergic projections within corticolimbic circuits, we revealed a weaker control of the PLC pyramidal neurons over the nucleus accumbens core (NAcc) medium spiny neurons and the BLA pyramidal neurons

in stress rats. Concomitantly, we reported increased strength of glutamatergic projections from the basal amygdala pyramidal neurons to the NAcc medium spiny neurons and a weaker glutamatergic projection from the BLA pyramidal neurons to the PLC pyramidal neurons in the stress rats. Collectively, electrophysiological evidence indicates that CMUS exposure during adolescence disrupts normal neurodevelopment within corticolimbic circuitries. Not only were we able to demonstrate that the stress rats exhibited concomitant gut microbiota adaptations, and higher markers of neuroinflammation in the PLC, but we confirmed that stress rats exhibited signs of increased vulnerability to lose control over alcohol consumption.

Conclusions: Overall, we discuss the impact of adolescent exposure to stress on the reprogramming of adolescent neurodevelopment, and we conclude that this long lasting/irreversible stress-induced juvenile phenotype, composed of emotional sensitization and cognitive immaturity, confers higher risks for losing control over rationale decision making, and potentially addictive disorders.

NICOLAS CABÉ - Caen - France

SESSION THÉMATIQUE

Prévention & RdRD

- **Questionner la place de l'alcool en festival : le « nolo » comme stratégie de prévention en milieu festif, l'expérience du festival FACETTES**

Objectifs - FACETTES (3^e édition en 2024) est le premier festival conçu par et pour les jeunes afin de favoriser la promotion de la santé mentale (déstigmatisation et auto-déstigmatisation, éducation à la santé mentale et prévention : repérage précoce et compétences psychosociales). Il propose ateliers, témoignages, forums, jeux, concerts et spectacles, proposés et co-construits par (jeunes, aidant.e.s et professionnel.le.s) afin de permettre des rencontres entre pair.e.s et acteurs de la santé mentale, (ré)interroger sa compréhension de la santé mentale et déconstruire ses croyances, explorer les clés d'une bonne santé mentale, et prendre part au mouvement de déstigmatisation.

Matériel et méthodes - L'alcool participe significativement à l'imaginaire et au modèle économique des festivals. FACETTES a adopté une démarche « nolo » (no alcohol, low alcohol), soutenue par la MILDECA, qui vise à interroger le sens des consommations, dans une approche non-jugeante et crédible, d'information/prévention et de réduction des risques et des dommages, sans interdire ou stigmatiser les consommations. Facette déploie un fort enrichissement de l'offre de boissons sans alcool, à prix accessible, et l'ouverture d'une buvette dédiée « nolo », d'ateliers et témoignages autour des consommations, d'un « chill space » (lieu de calme), et de kits « nolo ».

Résultats - 2 jours, 110 ateliers, 200 bénévoles et intervenant.e.s, 3500 participant.e.s, 200 kits distribués. La dimension « nolo » a été très bien accueillie, 48% des participant.es ont considéré que leur regard sur leurs consommations avait changé. La buvette « nolo » a été identifiée comme innovante, tolérante et positive, source de déstigmatisation et d'affirmation de soi. 51% des boissons vendues étaient sans alcool (très supérieur aux événements similaires). Nous présenterons le festival, ses enjeux, sa méthode, et de l'expérimentation « nolo » (étude d'impact 2022 et 2023) pour faire émerger les facteurs clés du succès d'un dispositif « nolo » en festival.

Addictions : Faire les ponts et reconstruire la société

Addictions: Building a Culture of Recovery

- **La rémission est un partenariat**

Recovery is a co-production

Drug addiction and recovery are being studied worldwide. From this research, we know that most individuals who develop an addiction are capable of recovering from it, although this process requires time. Studies indicate that (stable) recovery can be explained by the combination of three factors: personal factors such as age or internal motivation, social factors such as a partner, child, or parent who can motivate the individual to recover, and societal factors such as access to housing or the job market to increase the chances of (stable) recovery. Research shows that societal factors are at least as important in initiating and sustaining recovery as personal and social factors.

After all, there is a significant difference between wanting to recover and being able/given the opportunity(ies) to recover. Research however indicates that individuals in recovery experience stigma, discrimination, and limited access to the job market, stable housing, or social capital, which hinders the chances of (stable) recovery. To promote the role of society in recovery, Prof. David Best and Prof. Charlotte Colman have introduced the concept of «Inclusive Recovery Cities» based on theoretical principles and practical experiences (Best & Colman, 2019). Meanwhile, more than 30 cities worldwide have taken on the challenge of becoming such Inclusive Recovery Cities.

ORNELLA CORAZZA - Trento - Italy

Les Jeux Olympiques 2024 : tant de pression, où est la soupape ?

The Olympic Games of 2024: so much pressure, finding a release ?

- **Réhausser les performances dans l'ère numérique**

From exercise to addictions: Performance enhancement in the digital era

In a society that perpetuates the strive for a perfect appearance via social media and other means, a fit body has become synonymous with success, but simultaneously hard to achieve. During this presentation, it will be argued how such cultural context of 'aesthetic idealisation' represents a fertile ground for the development of Exercise Addiction (EA) alongside other related psychopathologies.

Results from studies carried out in fitness settings in eight countries will be presented, highlighting the previously unexplored association between exercise addiction, appearance anxiety, self-esteem and the use of a variety of fitness products, including illicit drugs. Such a phenomenon clearly indicates the need for more informed and integrated responses targeting the more vulnerable individuals.

ANASTASIA DEMINA - Dijon - France

SESSION THÉMATIQUE - Parrainée par l'AJPJA et l'AFFEP

The Voice of Addiction

- **Combinaison de non-invasive brain stimulation with mindfulness-based interventions for anxiety and depression symptoms: systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials**

Introduction - In neuroscience and mental health, there is a rapidly growing body of literature focused on Mindfulness-based interventions (MBIs) facilitation through its combination with non-invasive brain stimulation (NIBS). Indeed, there is a rationale for procognitive effects of NIBS leading to a better assimilation of MBIs which are considered hard to learn. In addition, the concurrent use of MBIs and NIBS could represent a valuable treatment option for people with substance use disorders.

Methods and analysis - To prepare our clinical trial in addiction population evaluating the combination of MBIs and NIBS, we conducted a systematic review of randomized controlled trials evaluating NIBS/MBIs combinations in clinical populations and a random effects pairwise meta-analysis.

After independent trial selection by two authors based on titles/abstracts, and then on full texts, twelve trials were retrieved. There was a large effect size favoring the NIBS/MBIs over the control intervention for anxiety symptoms (Cohen's $d = -0.82$ (-1.35, -0.30), $I^2 = 55\%$, moderate certainty of evidence).

As for depression symptoms, there was a small-to-medium effect size that did not reach statistical significance (Cohen's $d = -0.24$ (-0.61, 0.13), $I^2 = 30\%$, low certainty of evidence). MBIs/NIBS combination is feasible and well tolerated. There is preliminary evidence for its therapeutic effect, especially in patients with anxiety symptoms.

Perspectives - We will account for this synthesized evidence during planification of our randomized controlled clinical trial evaluating the efficacy of MBIs combined with NIBS in substance use disorders.

Cannabis et cannabinoïdes : de la compréhension à la maîtrise

Cannabis and cannabinoids: from understanding and to taming them

- **Feu contre feu : Cibler le système endocannabinoïde dans les troubles liés au cannabis**

Blunting Cannabis Use Disorder by Targeting the Endocannabinoid System

Among young people who use cannabis regularly (weekly or daily), about one third are at risk for developing cannabis use disorder, and a significant proportion will have moderate to severe symptoms. CUD is a well-recognized syndrome characterized by tolerance and withdrawal; it is associated with downregulation and desensitization of the brain endocannabinoid (eCB) system which manifests as lower brain cannabinoid receptors (CB1R) and lower levels of the eCB-metabolizing enzyme fatty acid amide hydrolase (FAAH) which breaks down anandamide (AEA), a principal eCB. In attempting to quit, many experience a cannabis withdrawal syndrome (CWS) which is characterized by craving for cannabis, irritability, anger, depression, sleep disturbance, and decreased appetite and weight. CWS makes it more difficult to quit and maintain abstinence. Furthermore, CUD individuals may relapse to using cannabis to relieve or avoid CWS.

There are no approved or clinically accepted treatments for CUD. One approach to treat CUD is by potentiating eCB signaling. FAAH inhibitors which increase AEA levels reduce CWS in THC-dependent animals. Compared to THC or cannabis, FAAH-inhibitors do not have psychoactive or rewarding effects, are not associated with tolerance and do not increase the abuse liability of other addictive drugs. PF-04457845 aka JZP-150 is an orally active, long-acting, potent and selective FAAH inhibitor.

We will present the results of two clinical trials with PF-04457845 (JZP-150) in individuals with CUD. The first was a single-site, inpatient, double-blind, randomized, placebo-controlled study involving only male participants. The second was a multi-site, outpatient, double-blind, randomized, placebo-controlled study of both male and female patients. Efficacy, safety and tolerability data of these trials will be presented.

KELLY E. DUNN - *Baltimore - USA*

Troubles liés aux opioïdes : face aux défis, trouver les opportunités

Opioid Use Disorder: finding opportunities in the face of huge challenges

- **Les innovations pharmacologiques dans le sevrage aux opioïdes**

Pharmacological Innovations in Opioid Withdrawal Management

This talk will discuss new medication targets for managing the opioid withdrawal syndrome. Opioid withdrawal management is a pillar of effective opioid treatment programs. Most withdrawal management strategies layer opioid medications with symptomatic medicines rather than mechanistically informed pharmacotherapies. We have been studying non-opioid medications for withdrawal management that are premised on strong, preclinical neurobiological evidence of their involvement in the expression of opioid withdrawal.

This talk will begin by presenting evidence of different opioid withdrawal severity phenotypes, before reviewing outcomes of trials examining a dual orexin receptor antagonist and a D3 antagonist are efficacious in reducing some withdrawal symptom severity. Identifying mechanistically informed medication targets may help improve patient success in supervised withdrawal programs and support innovative new directions for pharmacotherapy development.

VÉRONIQUE FONTEILLE - *Lyon - France*

SESSION THÉMATIQUE

Prévention & RdRD

- **Dispositif AMéLyon (Addictologie Métropole de Lyon)**

Introduction et contexte - Les MdML sont la porte d'entrée de proximité pour les demandes d'accompagnement et de prestations médico-sociales. Elles sont le lieu d'exercice des professionnels de la PMI, des CSES et de l'ASE. Le dispositif AMéLyon est un travail partenarial entre le SUAL des HCL, la Métropole de Lyon et la CPAM du Rhône.

Objectif - Faciliter le repérage, et accompagner à l'arrêt/réduction des consommations à risque chez les personnes accueillies/accompagnées en PMI, CSES et à l'ASE et proposer des prises en charge adaptées de proximité.

Méthode - ELSA « hors les murs » avec une diffusion de « la culture addictologique », en sensibilisant, formant au RPIB, à l'EM, et à la RdRD; et en assistant et conseillant les professionnels de PMI /CSES/ ASE de la Métropole de Lyon. Démarche « d'aller vers » avec des consultations de premières lignes.

Résultats - 148 situations repérées par les professionnels des MdML et adressées au dispositif, dont 45 consultations individuelles et 25 consultations en animations salle d'attente pour les usagers et 21 échanges avec les professionnels. Les produits majeurs : tabac (58), alcool (19) et 17 poly addictions hors tabac.

Discussion et Conclusion - Ce dispositif favorise un transfert de compétences sur les questions de dépistage, de diagnostic, de prise en charge et d'orientation. Il permet une de coordination des soins en travaillant avec les partenaires intra et extra hospitalier et de diffusion de la culture addictologique auprès des professionnels médico-sociaux qui sont régulièrement confrontés à des problématiques de conduites addictives dans le cadre de l'accompagnement d'usagers. Ce dispositif contribue à une acculturation entre la périnatalité et l'addictologie, et renforce le maillage territorial et les partenariats.

SESSION THÉMATIQUE **Digital & Addictions**

- **Algorithme de titration de la Méthadone basé sur une prédiction de la posologie d'équilibre par machine learning**

Actuellement, la seule stratégie recommandée pour atteindre la posologie d'équilibre de Méthadone (PEM) consiste en une titration progressive sur plusieurs semaines, avec un risque de surdosage ou d'abandon des soins.

Notre objectif est de développer un modèle prédictif de la PEM et d'adapter la titration en fonction, pour la rendre plus sûre et moins longue.

A partir d'une base de données longitudinales de délivrances en pharmacies de ville en France (société IQVIA), nous avons sélectionnés 1804 patients ayant initié une délivrance de Méthadone entre 2016 et 2018. Parmi eux, 1451 ont servi pour l'entraînement du modèle, et 353 pour sa validation. Le modèle visait à prédire trois classes de PEM avec des cut-off de 20 et 100 mg. Selon les prédictions, nous avons proposé un algorithme de titration adapté.

La cohorte est majoritairement de sexe masculin (73%, n = 1313), avec un âge moyen à l'initiation de Méthadone de 38,6 (\pm 9,2) ans et une PEM médiane de 60 mg. Dans la cohorte d'entraînement, les précisions du modèle sont de 82% pour la classe [1, 20 mg] et de 74% pour la classe (100, dose max]. En validation, les précisions sont respectivement de 51% et 41%.

Dans la classe [1, 20 mg], en cas de titration classique, la dose initiale est en moyenne supérieure de 85,5% et de 69, 9% à la PEM dans les cohortes d'apprentissage et de validation. En appliquant notre algorithme de titration, ces augmentations chutent à 4,2% et 14,6% respectivement. La durée de la titration de la classe (100, dose max] est réduite de 8,4 (\pm 8,3) jours en moyenne ($p < 0,001$) uniquement dans la cohorte d'apprentissage.

En adaptant la titration grâce à notre modèle, nous réduisons grandement le risque de surdosage à l'initiation, cependant le gain en terme de durée de titration reste limité.

TOM FREEMAN - London - UK

Cannabis et cannabinoïdes : de la compréhension à la maîtrise *Cannabis and cannabinoids: from understanding and to taming them*

- **Du nouveau dans les traitements et la réduction des risques dans les troubles liés au cannabis**
Novel treatment and harm reduction strategies for cannabis use disorder

Cannabis is the primary problem drug among first-time entrants to addiction treatment in Europe. Despite rising treatment demand there are no approved pharmacotherapies.

I will firstly present evidence from a phase 2a randomised clinical trial of cannabidiol for the treatment of cannabis use disorder.

Next, I will present experimental data on the use of cannabidiol for reducing the acute harms of delta-9-tetrahydrocannabinol (THC).

Finally, I will present data on the standard THC unit - a standardised measure of dose endorsed by the US National Institutes of Health.

Taken together, these findings highlight the potential of using cannabinoids in treatment and harm reduction to reduce the global burden of disease attributable to cannabis.



SESSION THÉMATIQUE **Recherche originale en alcoologie**

• **La prise de décision sociale dans le trouble sévère de l'usage d'alcool**

Objectifs - Des déficits de cognition sociale ont été démontrés dans le trouble sévère de l'usage d'alcool (TSUA), mais la prise de décision sociale, c'est-à-dire la manière dont les patients avec TSUA se comportent dans les interactions sociales réelles, au-delà de leur capacité réduite à détecter passivement les signaux sociaux, reste peu explorée. Sur base de la théorie des jeux, nous avons exploré les capacités de prise de décision sociale chez les patients atteints d'un TSUA en utilisant deux jeux économiques validés, le dilemme du prisonnier (évaluant la compétition ; étude 1) et le jeu de l'ultimatum (évaluant la sensibilité à l'injustice et l'équité ; étude 2).

Méthode - Pour l'étude 1, nous avons testé 40 patients avec TSUA récemment sevrés et 40 participants contrôles apparés sur six parties du dilemme du prisonnier [2 adversaires (humain vs ordinateur) x 3 stratégies (aléatoire vs coopératif vs compétitif)]. Pour l'étude 2, nous avons testé 35 patients avec TSUA récemment sevrés et 35 participants contrôles sur quatre parties du jeu de l'ultimatum [2 rôles (proposateur vs receveur) x 2 stratégies (juste vs injuste)].

Résultats - Ces deux études montrent un déficit différentiel chez les patients avec TSUA, puisque certaines sous-composantes de la prise de décision sociale apparaissent biaisées tandis que d'autres semblent préservées. L'étude 1 a révélé que les patients atteints d'un TSUA sont plus compétitifs que les contrôles alors que l'étude 2, quant à elle, n'a pas montré de différence de sensibilité à l'injustice ou d'équité entre les deux groupes. Ce biais de prise de décision sociale pourrait donc favoriser la transition entre altérations de cognition sociale et comportements sociaux inadaptés. De plus, ce biais est important dans le cours du TSUA, car nous avons montré que l'intensité de ce biais compétitif est liée à leur rechute à six mois post-détoxication.

JULIE GENESTE-SAELENS - Présidente de l'AFORCUMP / SFP

SESSION AGRÉÉE DPC - En partenariat avec le CNQSP

• **Repérage, accompagnement et prise en charge par intervention brève des jeunes 15-25 ans, buveurs excessifs d'alcool**

La recrudescence des pratiques de consommation d'alcool fort en un temps record ou « binge drinking » chez les jeunes les conduit souvent jusqu'à l'hôpital. Elles peuvent aussi être repérées par les proches comme des conduites « à risque » nécessitant l'avis d'un médecin. Les résultats des études sur le binge drinking objectivent des altérations cognitives mais aussi des déficits dans le traitement des stimulations émotionnelles, pouvant être impliqués, selon P. Maurage, dans le développement ultérieur et le maintien des troubles liés à l'usage d'alcool.

Selon les études, jusqu'à 92% des patients admis à l'hôpital avec une alcoolémie positive présente un mésusage d'alcool. L'arrivée à l'hôpital, pour des conséquences directes ou indirectes d'une alcoolisation, n'est donc que très rarement une arrivée fortuite. L'hôpital et/ou la consultation de médecine générale reste un lieu privilégié de repérage et de dépistage des troubles liés à l'usage d'alcool chez les jeunes. Passé ce repérage, les intervenants restent souvent démunis et la tentation d'une intervention culpabilisante ou « paternaliste », souvent contre-productive, est facile.

VINCENT GOUTTEBARGE - Amsterdam - Netherlands

Les Jeux Olympiques 2024 : tant de pression, où est la soupape ?

The Olympic Games of 2024: so much pressure, finding a release ?

• **Les JO 2024 de Paris : doit-on veiller à la santé mentale des athlètes ?** *The Olympic Games of Paris 2024: attention needed for the mental health of athletes?*

Mental health symptoms and disorders are common among elite athletes, may be induced by sport-related or environmental factors, and may impair performance. In June 2019, the International Olympic Committee (IOC) published its first consensus statement on mental health in elite athletes and created its Mental Health Working Group. These initiatives have been the foundation for prevention strategies that mitigate mental health symptoms and disorders in elite athletes.

This presentation touches the prevalence of mental health symptoms and disorders in elite sport, describes their contributing factors, and introduces the various initiatives from the IOC Mental Health Working Group towards the Olympic Games of Paris 2024.

PETER HENDRICKS - Birmingham - USA

Psychédéliques : perdre et retrouver nos esprits ?

Psychedelics: Loosing our mind to find it again?

- **Psilocybine, psychothérapie et le traitements des troubles liés à la cocaïne**
Psilocybin-assisted Psychotherapy in the Treatment of Cocaine Use Disorder

Summary: In this talk, Dr. Hendricks will describe his recently completed randomized clinical trial of psilocybin-assisted psychotherapy in the treatment of cocaine use disorder. He will discuss the rationale underlying the intervention, study design and methods, and primary outcomes.

Discussion will focus on future research priorities and the ultimate clinical application of psilocybin in the treatment of substance use disorders.

FAHD FRANÇOIS HILAL - Amiens - France

SESSION THÉMATIQUE

Recherche originale en alcoologie

- **Projet translationnel ADELY : Efficacité préclinique de l'acide lysergique diéthylamide dans le traitement de l'addiction à l'alcool, implication du noyau accumbens**

Cette dernière décennie, l'intérêt renouvelé pour les substances psychédéliques a ouvert de nouvelles perspectives thérapeutiques dans le domaine des pathologies psychiatriques. Dans le champ des addictions ces composés psychotropes hallucinogènes sont administrés en complément de différents programmes de psychothérapie afin de faciliter l'arrêt de la consommation d'alcool et de promouvoir l'abstinence. Parmi ces substances, l'acide lysergique diéthylamide (LSD), un agoniste partiel des récepteurs 5HT_{2A} présente un intérêt thérapeutique particulier dans le traitement de l'addiction à l'alcool.

Objectifs - Nos objectifs étaient de démontrer : 1/l'efficacité du LSD à réduire la consommation d'alcool, la recherche d'alcool (réponses comportementales en situation où l'alcool est indisponible) et la rechute et 2/l'effet du LSD sur l'excitabilité des neurones du core du noyau accumbens (NAc) qui jouent un rôle crucial dans la sensibilité à l'alcool et à la motivation à consommer.

Méthodologie - Dans un modèle animal de consommation opérante d'alcool chez le rat Long Evans, nous avons étudié l'effet du LSD (intrapéritonéal ou intra-NAc) sur différents

critères comportementaux de l'addiction et les modifications d'excitabilité avec la technique de Patch-Clamp *ex vivo*.

Résultats - Nos résultats révèlent une diminution significative et dose-dépendante de la consommation d'alcool avec des doses de 300 et 500 µg/kg (i.p.). Le LSD (500 µg/kg, i.p.) est efficace pour réduire les niveaux de rechute et la recherche d'alcool après une période d'abstinence. L'injection intra-NAc de LSD chez des rats vigiles induit une réduction de la consommation d'alcool, avec une action dépendante de la latéralisation hémisphérique. Nos résultats montrent aussi une augmentation de l'excitabilité dans le NAc, 4 heures après injection intrapéritonéale de LSD.

Conclusion - En conclusion, nos résultats sont très originaux car ils démontrent que l'efficacité du LSD dans l'addiction à l'alcool serait relayée par un changement d'excitabilité neuronale spécifiquement dans le NAc. Nous comparons actuellement les effets du LSD à ceux des autres psychédéliques classiques et non-classiques.

ROMAIN ICICK - Paris - France

SESSION THÉMATIQUE - Parrainée par l'AESP

Nouvelles perspectives en sémiologie des addictions

- **Symptômes d'addiction modélisés chez l'animal : où en est-on ? A quoi ça sert ?**

Les troubles de l'usage de substances (TUS) bénéficient à ce jour d'un faible nombre d'options pharmacologiques efficaces. Les prises en charge non-médicamenteuses sont particulièrement utiles mais restent génériques pour l'ensemble des TUS. Améliorer notre compréhension de la physiopathologie des TUS est nécessaire pour envisager des prises en charge plus efficaces, mieux ciblées, et pour mieux déstigmatiser ces troubles. Pour répondre à cet enjeu de Santé Publique, des modèles animaux ont été développés. Nous verrons comment ces modèles ont révolutionné notre compréhension des TUS, ainsi que leurs limites. Une mise à jour détaillée et illustrée des modèles comportementaux les plus récents de TUS sera

présentée à travers une sélection de travaux issus de collaborations récentes et de la littérature internationale. Une attention constante sera portée à l'intérêt clinique de ces résultats. Nous verrons ainsi comment le renforcement, les symptômes d'addiction incluant acquisition, poursuite de l'usage malgré les conséquences négatives, la rechute, et leurs déterminants neurobiologiques ont pu être modélisés. Nous verrons également comment ces comportements peuvent être modifiés par des modulations génétiques (structurelles et fonctionnelles), biochimiques, environnementales et pharmacologiques ; avant de conclure sur les aspects les plus prometteurs de ces modèles animaux pour la prise en charge des TUS.

SESSION THÉMATIQUE **Digital & Addictions**

- **Amélioration de la prévention et de la réduction des risques en addictologie par l'exploration du langage intérieur en entretien motivationnel**

Description précise des objectifs - Cette étude se concentre sur l'amélioration de la motivation et de l'engagement des patients à travers un entretien motivationnel enrichi par l'exploration de leur langage intérieur. L'objectif est de renforcer les raisons personnelles de changer, de faciliter la visualisation des bénéfices futurs du changement, et d'identifier les modifications dans le langage qui indiquent une évolution positive.

Matériel et méthodes - Nous avons employé un assistant numérique avancé (Psynum/Psycholing) pour analyser le langage intérieur des patients. Cet outil est conçu pour décrypter les schémas de pensées et croyances qui influencent les comportements addictifs. L'accent est mis sur l'analyse des expressions verbales durant les entretiens motivationnels, permettant une compréhension approfondie des états mentaux et émotionnels des patients.

Résultats et conclusions - Les résultats indiquent une augmentation significative de la motivation et de l'engagement des patients dans leur parcours de changement. L'utilisation

de l'assistant numérique a révélé des obstacles au changement auparavant non identifiés et a permis une compréhension plus nuancée des dynamiques de l'addiction. Les patients ont montré une tendance accrue à verbaliser les avantages du changement et une diminution des expressions de résistance ou d'ambivalence.

L'intégration de l'analyse du langage intérieur dans les stratégies de prévention et de réduction des risques en addictologie offre une perspective innovante et personnalisée. Cette approche souligne l'importance du dialogue intérieur dans le processus de changement et suggère que sa compréhension peut conduire à des interventions plus efficaces. En alignant les stratégies thérapeutiques avec les schémas de pensée individuels, cette méthode ouvre la voie à des pratiques de prévention et de réduction des risques plus ciblées et adaptées aux besoins spécifiques de chaque patient.

SESSION THÉMATIQUE **Prévention & RdRD**

- **Réta(b)blissement, améliorer l'accompagnement au sevrage tabagique en psychiatrie dans des soins orientés rétablissement**

Description précise des objectifs - Les personnes concernées par les troubles psychiques sont fréquemment concernées par la consommation de tabac et celle-ci est associée à une mortalité prématurée élevée. Le tabac est également responsable d'une moindre efficacité de certains traitements psychotropes. Le projet Rétaba@blissement vise à proposer à des centres de proximité en réhabilitation psychosociale des Hauts-de-France de constituer des groupes de travail soignant.es et usager.es pour réfléchir à améliorer leurs pratiques en matière d'accompagnement au sevrage tabagique.

Matériel et méthodes - Il s'agit d'un projet de co-construction d'outils pour accompagner le sevrage tabagique des usager.es-suivi.es dans les centres de proximité en réhabilitation psychosociale des Hauts-de-France. Cinq centres participent chaque année, chacun organise un groupe de travail réunissant usager.es et professionnel.les du service qui réfléchissent ensemble à ce qu'ils et elles souhaiteraient développer ou ce dont ils et elles auraient besoin localement pour améliorer l'accompagnement au sevrage tabagique. Chacun.e peut s'engager selon ses intérêts et ses disponibilités. Ils sont ouverts aux fumeur.euses avec ou

sans projet d'arrêt, non fumeur.euses, utilisateur.ices de vapes. Les personnes qui le souhaitent peuvent bénéficier de formations (prescription des substituts nicotiques, vape...) et nous fournissons du matériel (vapes, CO testeur et brochures) pour appuyer les centres qui débute le projet. Les centres se rencontrent régulièrement (1/2 mois) pour échanger sur leurs avancées et communiquent ensuite sur ce qu'ils ont décidé de développer.

Résultats et conclusions - Depuis 1 an, 7 centres de proximité et plus de 20 professionnel.les de santé mentale ont rejoint le projet. Les groupes de travail ont permis de faire émerger les thématiques suivantes : interactions entre tabac et psychotropes, difficultés d'accès à la prescription des substituts nicotiques pour les infirmier.es, place des patient.es expert.es addictions, intérêt pour la vape et les Lieux de santé sans tabac. Une journée tabac et rétablissement portant sur ces sujets a été organisée par les participant.es en février à Lille et a réuni plus de 120 personnes. Le projet va se poursuivre jusqu'en 2026 et continuera d'intégrer de nouveaux participant.es. Les outils mis en place dans les centres de proximité seront mis à disposition des personnes intéressées gratuitement.

JOHN F. KELLY - Boston - USA

Addictions : Faire les ponts et reconstruire la société

Addictions: Building a Culture of Recovery

- **La rémission dans les addictions : de la culture à la science**

Addiction Recovery: From Culture to science

During the past 50 years a great deal has been learned about the etiology, epidemiology, typology, and phenomenology of addiction that has uncovered its complex causes, natural history, and highly variable presentation and clinical course. These novel findings have given rise to a number of clinical paradigm shifts and increased awareness of the many pathways through and out of addiction and into remission and long-term recovery. Also, while the concept of addiction “recovery” has been culturally commonplace during this period, reflecting a general process of salubrious change as individuals achieve more stable remission, in more recent years researchers have begun systematically to delineate formal operational definitions of the recovery construct in order to investigate and unravel its mobilizers, active ingredients, and variable outcomes.

This talk will review briefly the new knowledge gained during the past 50 years and describe how this has led to a new movement of addiction recovery science that promises to better inform the nature and scope of the type of clinical and public health infrastructure needed to address it.

GEORGE F. KOOB - Bethesda - USA

Les troubles liés à l'alcool : l'évolution et la révolution de la neurobiologie

Alcohol Use Disorders: a neurobiological evolution and revolution

- **Réduire l'écart dans le traitement des troubles liés à l'alcool : les perspectives de la neurobiologie**

Closing the Treatment Gap for Alcohol Use Disorder: A Neurobiological Perspective

Alcohol misuse and alcohol use disorder (AUD) are endemic societal problems that have been willingly absorbed into the social fabric of our society for generations. They cause an enormous amount of medical pathology, human suffering, loss of productivity and cost to one's medical care system and a nation's economy. In the United States, alcohol misuse accounts for 30 million individuals with alcohol use disorder, 5% of cancers, 50% of liver disease deaths, and up to 25 % of cases of pancreatitis. In addition, there continues to be a significant treatment gap where less than 10% of individuals in need of treatment receive treatment for AUD and even less receive one of the 3 Food and Drug Administration approved medications for treatment of AUD. Ongoing challenges include the increased drinking to cope with stress, interaction of alcohol with mental health, the role of alcohol in women's health, alcohol and health in older adults, and research on recovery from AUD.

Current priorities and challenges for closing the treatment gap include expanding the uptake of screening, brief intervention and referral to treatment (SBIRT), promoting medications development, development of a heuristic definition of recovery, exploring and expanding a role for telehealth in treatment, addressing stigma, addressing diversity, equity and health disparities in the alcohol field, expanding NIAAA resources for the public, and supporting the next generation of alcohol researchers. Addressing such challenges will facilitate the implementation of evidence-based treatment for AUD in primary care, mental health, and other health care settings.

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

• De la dépendance à l'empowerment : Expériences et perceptions des patients à travers leurs trajectoires de soins

Dans le champ de l'addictologie, reconnaître les patients comme principaux acteurs de leur rétablissement est devenu essentiel, marquant une évolution vers l'empowerment, soit l'accroissement du pouvoir d'agir sur sa vie et sa santé, dans la prise en charge des troubles liés à l'usage de substances. Cette recherche exploratoire interroge les facteurs qui facilitent ou entravent le processus d'empowerment chez des patients d'addictologie, en s'appuyant sur le modèle de Zimmerman (1995). À travers des entretiens semi-structurés de 30 participants, nous avons examiné les facteurs influençant la motivation, le sentiment de compétence, la prise de décision et d'autres dimensions clés de l'empowerment. La qualité de vie, le fonctionnement et le soutien social, l'auto-efficacité, la motivation, les stratégies de coping, les connaissances sur le trouble, le parcours de soins et la perception de la maladie ont été investigués à l'aide de questionnaires.

Notre panel, composé d'hommes (54,8%) et de femmes (45,2) d'une moyenne d'âge de 49,4 ans [$\pm 10,1$], provient d'une variété de structures de soins (HDJA, SMR, CSAPA, consultation externe), offrant ainsi un large spectre d'expériences et de parcours.

Cette approche qualitative et quantitative met en lumière la complexité des parcours de soins en addictologie et cherche à identifier des leviers pour renforcer l'engagement et l'autonomie des patients. Bien que l'analyse des données soit encore en cours, ce travail espère éclairer les pratiques actuelles et futures en mettant en avant l'importance de l'empowerment dans le rétablissement et la santé à long terme des individus concernés par des troubles de l'usage de substances.

VINCENT MALLET - Paris - France

Sommes-nous à l'aube d'une nouvelle ère dans le traitement des troubles liés à l'alcool ?

Is it a new dawn in the treatment of alcohol use disorders or just another day?

• Quels sont les bénéfices du sevrage d'alcool sur l'incidence décennale du cancer du foie ?

En 2020, le cancer primitif du foie était le sixième type de cancer le plus courant et la troisième cause principale de décès par cancer dans le monde, avec près de 906 000 nouveaux cas et 830 000 décès. Le carcinome hépatocellulaire (CHC), qui est le cancer primitif du foie le plus fréquent, représente entre 75% et 85% de tous ces cancers.

Si les virus de l'hépatite B et C sont parfaitement reconnus pour leur rôle dans le développement du CHC, la consommation d'alcool constitue également un risque majeur pour cette maladie dans de nombreuses parties du monde. En 2020, environ 20% des cas de CHC, soit 154 700, étaient attribuables à l'alcool, avec une prédominance marquée chez les hommes (91%). En outre, les interactions entre la consommation d'alcool et les autres maladies hépatiques, notamment les stéatoses, exacerbent souvent de manière synergique la progression vers le CHC, un phénomène fréquemment négligé dans les recherches et sous-évalué par les autorités de santé.

Le risque de développer un CHC augmente de manière presque linéaire avec la quantité d'alcool consommée : chaque 10g d'alcool pur consommés quotidiennement augmentent le risque de nouveau cas de CHC de 12% et le risque de décès de 2%.

L'alcool étant un facteur de risque bien établi pour le CHC, il est crucial de se demander si des interventions visant à réduire la consommation d'alcool peuvent également diminuer le nombre de cas de CHC attribuables à cette substance. Bien que plusieurs études attestent de l'efficacité des interventions brèves pour réduire la consommation d'alcool au niveau individuel, les preuves de leur impact sur l'incidence du CHC, que ce soit individuellement ou au niveau des populations, restent limitées.

À ce jour, aucune recherche n'a pu démontrer clairement les effets de ces interventions médicales sur le CHC à une échelle populationnelle. Notre groupe de recherche, *Démosthène*, s'efforce de combler ce manque en explorant l'impact du sevrage d'alcool sur la fréquence du CHC.

Sommes-nous à l'aube d'une nouvelle ère dans le traitement des troubles liés à l'alcool ?

Is it a new dawn in the treatment of alcohol use disorders or just another day?

- **Nouveaux horizons dans le traitement des troubles liés à l'alcool**

New Vistas for Medications to Treat Alcohol Use Disorder

Alcohol misuse accounted for over 2.4 million deaths globally in 2019 (GBD, 2019). COVID-related increases in alcohol use saw further escalation in alcohol-related mortality (2020-2022), underscoring an urgent need to develop a broad spectrum of safe and effective treatments. Stress is a driver of alcohol misuse. Alcohol may provide short-term relief from the negative affect caused by stress; however, chronic heavy alcohol use may lead to neuroadaptations that produce tolerance and increase stress when drinking is discontinued. Our strategy for developing medications to reduce drinking relapse in early abstinence is aimed at restoring neurocircuitry changes in the pathophysiology of alcohol use disorder to within a homeostatic range of functioning by blocking the recruitment of brain stress systems that drive negative affect and provide a powerful motivation to drinking relapse. Our approach is to clinically identify the most promising small molecules in a human laboratory model of risk

factors for drinking relapse. Successful drug candidates then progress to randomized controlled clinical trials. To date, medications shown to have therapeutic potential in these studies include a GABAergic modulator, a glucocorticoid receptor antagonist and a phosphodiesterase type 4 inhibitor, all of which directly or indirectly are hypothesized to return brain stress systems to homeostasis. Together, these medications showed significant reductions in drinking relative to placebo and were well-tolerated, with no evidence of safety concerns, potential for misuse, or rebound drinking following drug discontinuation. Medications that return the brain's stress systems to homeostasis offer an exciting and innovative approach to treating alcohol use disorder.

SESSION THÉMATIQUE - Parrainée par l'AESP

Nouvelles perspectives en sémiologie des addictions

- **Tabagisme et sommeil**

Le tabagisme, première cause de décès évitable, reste fréquent en population générale ; 25.4% des individus rapportant une consommation quotidienne de tabac. Les troubles du sommeil, facteurs d'aggravation de pathologies psychiatriques mais aussi cardio-métaboliques, sont des troubles fréquents (insomnie 15 à 20 %). Ces deux troubles semblent s'influencer mutuellement.

Certaines études ont mis en avant une altération de la qualité du sommeil chez les patients fumeurs grâce à des évaluations subjectives et objectives du sommeil. Une méta-analyse récente ayant montré une réduction du sommeil lent profond en polysomnographie chez les patients consommateurs de tabac. Concernant l'impact propre de la nicotine, notamment via l'utilisation de substituts nicotiques, les études semblent montrer une amélioration de la qualité de sommeil par rapport aux consommateurs de tabac. Cependant les études ayant essentiellement des objectifs d'efficacité thérapeutique, n'évaluent le sommeil que comme un facteur secondaire du sevrage ou de la prise de traitement.

Enfin peu d'études évaluent le sommeil comme cible thérapeutique des patients en sevrage de tabac en dehors d'une étude ayant évalué l'impact de la TCC insomnie sur l'abstinence.

Les liens entre le tabagisme et son sevrage et les troubles du sommeil semblent bidirectionnels, s'influencent mutuellement. L'identification et la prise en charge spécifiques des troubles du sommeil des patients en sevrage du tabac semble nécessaire, afin de permettre une amélioration de la qualité de vie et du pronostic en termes d'abstinence.

Addictologie : le tour de France 2024

Addictology: the Tour de France 2024

- **Conduites addictives chez les adultes, et conséquences sur la santé des Français : Données de cadrage récentes à partir des travaux de Santé publique France**

En matière d'épidémiologie des conduites addictives, les missions de Santé publique France vont de la surveillance des pathologies impactées par les addictions, à l'observation des comportements addictifs eux-mêmes en population adulte grâce aux données du Baromètre de Santé publique France.

Sur ces deux axes, les travaux de l'agence les plus récents seront présentés de façon synthétique, avec d'abord un panorama des dernières données d'observation issues du

Baromètre de Santé publique France en population adulte : niveaux de consommation de tabac, alcool, cannabis, CBD et protoxyde d'azote.

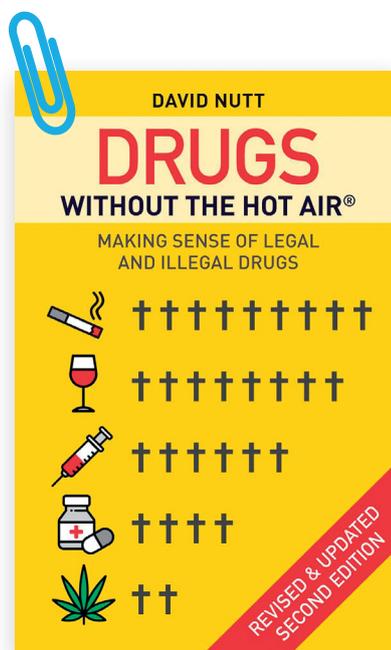
Puis un focus sera fait sur les conséquences sanitaires des consommations d'alcool en France : seront présentés les récents travaux de l'Agence sur le lien entre alcool et AVC hémorragique, alcool et HTA, et enfin sur les hospitalisations en lien avec l'alcool.

DAVID NUTT - London - UK

Les drogues sans langue de bois

Drugs: without the Hot Air

Many drugs have long been subject to policies supposedly designed to reduce use harms but in practice driven by political machinations and moral judgements. As well as being unjust and encouraging the use of relatively harmful but legal drugs such as alcohol and tobacco these policies seriously inhibit research and clinical treatment. The worst example is the global ban on psychedelics that was initiated under the 1971 UN Conventions and still exists today. Other drugs such as cannabis and MDMA have similarly been banned though not for as long. Together these bans represent the worst censorship of research in the history of science, that have held back research for patient benefit for decades. The extent of the harm this ban has done is becoming apparent from the recent renaissance of research with psilocybin and MDMA. These have revealed major effects in disorders such as addiction PTSD and depression. My talk will explore the misconceptions that drive the international bans, reveal the latest data on the comparative safety of these compounds and also reveal some of the neuroscience advances that have been made with these compounds.



SESSION THÉMATIQUE **Digital & Addictions**

• ReVBED: Pre-therapeutic validation of a food craving induction program in virtual reality

Introduction and objectives - Food craving is a central element in the therapy of Bulimia Nervosa (BN) and Binge Eating Disorders (BED). Virtual Reality (VR) applications, offering personalized and ecological experiences, have shown promise in craving induction therapy in these disorders. However, previous studies focused on visual stimuli and technically didn't use an immersive environment with a head-mounted display (HDMs). Therefore, we developed ReVBED, a semi-directed VR exposure scenario, utilizing multimodal stimuli.

Our primary objective was to evaluate the efficacy of ReVBED in inducing food craving in BN and BED patients compared to controls, secondary to explore associations between response and psychological factors known to influence craving, and finally to assess the acceptability and tolerability of ReVBED.

Material and Method - We included 30 BN or BED patients and 30 control subjects. Participants completed sociodemographic, clinical data and psychometric questionnaires. They experimented ReVBED with a full immersive HDMs. Virtual environment was designed as an apartment with four showrooms connected by a central hall, including environmental and emotional stimuli. Food craving and anxiety were rated using numerical scales before and after each room. Two questionnaires were given after the VR experiment to assess tolerance and acceptability.

Results - We found a significant interaction between group (patient vs control) x time (first / last evaluation) for craving ($F = 8.65$, $p < 0.001$, $\eta^2 = 0.14$) and anxiety scores. Correlations revealed associations between craving scores and some psychometric questionnaire factors for the overall panel. Despite VR sickness symptoms were more pronounced in patients, ReVBED was considered as acceptable based on the qualitative assessment questionnaires.

Conclusion - ReVBED demonstrated its efficacy to induce significant craving in BN and BED patients. Results highlight the relationship between craving, anxiety, and psychological factors. VR-based interventions hold promise as adjunctive therapies for EDs, offering immersive and personalized experiences for craving induction and therapeutic applications.

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

• DVD and VHS : Deficit in Vitamin D and craving in patients with Substance use disorder

Alors que le rôle de la vitamine D dans le métabolisme phosphocalcique est bien connu, des recherches plus récentes ont montré qu'elle interagissait directement sur des facteurs neurotrophiques essentiels à la prolifération cellulaire et au neurodéveloppement des voies dopaminergiques. Les études chez l'animal soulignent ainsi le rôle de la vitamine D dans la transmission dopaminergique cérébrale, suggérant une possible implication dans la physiopathologie de l'addiction, tant dans son développement que dans son maintien. Néanmoins, peu d'études ont examiné le lien chez l'homme entre déficit en vitamine D et sévérité de l'addiction.

Les études qui ont examiné le statut en vitamine D chez les patients avec un trouble de l'usage ont montré des résultats contradictoires potentiellement sous-tendus par certains biais méthodologiques. Les données plus récentes vont dans le sens d'un lien entre hypovitaminose D et niveaux de consommation plus élevés pour l'alcool, le cannabis, ou les opiacés en populations cliniques ou non-cliniques. Alors que les carences en micronutriments (dont la vitamine D) sont particulièrement représentées chez les sujets souffrant d'addiction, aucune étude à ce jour n'a examiné l'association entre statut vitaminique et sévérité de l'addiction, en particulier le craving considéré comme marqueur de consommation et de rechute.

L'objectif de cette étude est d'évaluer les liens entre le statut en vitamine D, l'intensité du craving aux substances et la sévérité de l'addiction, chez des sujets hospitalisés et en demande de prise en charge pour trouble de l'usage de substances.

Les analyses en cours portent sur un échantillon de 232 patients hospitalisés dans un service d'addictologie entre 2020 et 2023 pour différents types d'addiction. Outre le statut en vitamine D, les caractéristiques sociodémographiques, addictologiques, psychopathologiques, cognitives et médicales sont recueillies. Les résultats permettront de mieux décrire les liens entre taux de vitamine D et caractéristiques de l'addiction, en contrôlant l'influence d'autres variables cliniques.

SESSION THÉMATIQUE Prévention & RdRD

• Séquencer les consommations (Flipping) réduit les risques dans les événements festifs

Les événements festifs sont souvent l'occasion de consommations de substances psychoactives. Les produits sont pris de façon impulsive (en réponse à un craving, un besoin, une opportunité...) ou de manière calculée (Flipping).

Objectif - Évaluer l'intérêt et les risques de la prise décalée de LSD puis de MDMA (dénommée Candy Flip). En effet, plusieurs jeunes consommateurs nous ont demandé des avis en terme de bénéfices et de réduction des dommages.

Méthode - A partir d'entretiens avec 10 jeunes sur 5 ans, nous avons travaillé à connaître ces 2 produits, seuls ou en association, en comparant à d'autres substances utilisées dans le même contexte. Nous avons cherché à identifier le rapport bénéfice/risques de cette association.

Résultats - Cette association est connue depuis de nombreuses années et a fait l'objet de plusieurs publications. Les recherches actuelles sur l'utilisation médicale de ces substances et sur le microdosing, alimentent cette question. Ce travail met en évidence un intérêt à cette association.

Discussion - La bonne connaissance de ces produits et leur consommation de façon contrôlée sont des aspects positifs. La gestion des doses et des temps de prises est associée à des sensations et plaisirs optimisés protégeant des usages impulsifs de substances mal connues comportant des risques imprévisibles. Le contexte, les caractéristiques de personnalité (set et setting) et les co consommations d'alcool et de cannabis dans tous les cas, modifient le tableau et les risques.

Conclusion - L'association LSD/MDMA en séquentiel est bien connue et à faible risque. Cependant, les caractéristiques personnelles ainsi que les co consommations doivent être évaluées en parallèle. La réduction des risques consiste à ne pas légitimer une consommation, à donner une information juste, à alerter sur les circonstances pouvant augmenter les risques et les dommages.

SYLVAIN PORTIER - Reims - France

SESSION THÉMATIQUE - Parrainée par l'AESP Nouvelles perspectives en sémiologie des addictions

• L'importance de l'alcool dans l'identité : le concept de soi lié à l'alcool comme nouvel axe majeur de compréhension.

Dans l'objectif d'une meilleure compréhension des comportements de consommation d'alcool, de récentes recherches ont pu mettre en lumière le rôle joué par l'importance, plus ou moins grande, qu'on accorde à l'alcool dans notre identité (exemple : "l'alcool fait partie de qui je suis"). C'est ce qu'on appelle le Concept de Soi lié à l'Alcool (CSA).

Il apparaît comme un prédicteur robuste et durable des consommations d'alcool, tant sur le plan des quantités que des fréquences. Il a également été démontré que le CSA est un fort prédicteur des problèmes liés à cette consommation, comme la prise de risque, le binge drinking et le développement d'une dépendance.

À travers une exploration de la littérature scientifique, nous verrons en quoi consiste exactement ce CSA, de ses origines à ses implications avec d'autres processus psychologiques bien connus dans le domaine des consommations de substances.

Puis, seront naturellement abordées la question des applications de terrain potentiels dans ce domaine, que ce soit en terme de prévention ou de prise en charge chez les consommateurs.

Et nous concluons sur les perspectives de nouvelles recherches avec une approche critique de ce qui a déjà été fait jusqu'alors.



Les Jeux Olympiques 2024 : tant de pression, où est la soupape ?

The Olympic Games of 2024: so much pressure, finding a release ?

- **Dopage et abus de substances dans le sport**

Doping and Substances of Abuse in Sport

Doping in sport is often perceived to be the misuse of legal therapeutic substances with the purpose of improving human performance. However, history shows that illegal substances are also abused by some athletes as part of their doping practice. For example, cocaine, heroin, and amphetamines were used in cycling as part of the infamous “pot belge”.

The List of Prohibited Substances and Methods (Prohibited List) released yearly by WADA is the reference standard in the world for substances and methods prohibited in sports. The Prohibited List includes various categories covering diverse medicines but also illegal substances such as Novel Psychoactive

Substances or designer drugs. A handful of substances of abuse are also identified in the Prohibited List and benefit from a specific regime for case management and sanction under the World Anti-Doping Code.

This presentation will cover the various aspects of doping substances in sports. It will look at emerging drugs in society that potentially pose a threat to the integrity of athletic performance and to the health of the athletes. And it will explain how the anti-doping system is constantly adjusting its rules to cope with emerging substances and the ramifications of drug trafficking in sports beyond the microcosm of elite sport.

NANCY RIGOTTI - Boston - USA

Elargir nos perspectives dans la lutte contre le tabac

Widening horizons in treating tobacco use disorder

- **La cytosine pour arrêter le tabac : quoi de neuf ?**

Cytisine for Tobacco Cessation: New Trials and Next Steps for an Old and New Drug

Cigarette smoking is the leading preventable cause of death worldwide, responsible for an estimate 8 million deaths annually. Stopping tobacco use reduces health risks and effective tobacco cessation treatments exist. However, current pharmacotherapy options (nicotine replacement products, bupropion, and varenicline) have modest long-term abstinence rates and are associated with side effects that may discourage their use. No smoking cessation medication has been licensed since 2006 in the U.S. Cytisine, a naturally-occurring plant-based alkaloid with a mechanism of action similar to varenicline, is a potential new option that has been used as an over-the-counter smoking cessation product in Central and Eastern Europe for decades but regulatory agencies in few countries outside this

region have approved its use. Cytisine is being developed as an investigational smoking cessation aid in the U.S.

This presentation will review cytosine’s history, mechanism of action, and evidence base as a tobacco cessation treatment with a focus on cytosine’s recent clinical development program. The presentation will describe two large U.S. randomized clinical trials testing the efficacy and tolerability of a new pharmacokinetically-based dosing regimen for cytosine. It will also summarize a newer pilot trial that explored cytosine’s potential as a treatment for nicotine e-cigarette cessation use in adults. It will conclude with discussion of new steps for this old (and new) drug.

MONICA L. ROMAN - Paris - France

SESSION THÉMATIQUE - Parrainée par l’AJPJA et l’AFFEP

The Voice of Addiction

- **Detecting the comorbidity of attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in a population of outpatients with alcohol use disorder (AUD):**

The role of personality traits, age at first alcohol use and level of craving

Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) commonly affects individuals with alcohol use disorder (AUD). However, despite the burden of the negative outcomes associated with this comorbidity, ADHD is underdiagnosed in patients with AUD. The current study aims to identify clinical parameters (red flags) to pinpoint patients with ADHD among those treated for AUD. We retrospectively analyzed the dataset from 412 outpatients consecutively admitted for alcohol-related problems and included 199 of them in our study. A multivariate analysis was performed to detect the presence of ADHD in AUD, testing age at first drink, obsessive compulsive drinking scale (OCDS) score, novelty seeking, self-directedness and harm avoidance. Age at first alcohol use (cutoff score ≤ 14 years) could detect

ADHD with an accuracy of 69%. Self-directedness and novelty seeking had the best predictive abilities: a self-directedness score below 52 was associated with an accuracy of 82% and, combined with a novelty seeking score over 53, the accuracy reached 84.5%. When combining the five predictors, the model predicted the presence of ADHD with an accuracy of 85.9%.

Our results suggest that lower level of self-directedness, higher levels of novelty seeking, harm avoidance and craving, and an early first alcohol consumption have good capacity to predict the presence of ADHD in AUD. These findings could be useful to help clinicians detect this frequent comorbidity in patients with AUD so that they can receive the adequate care.

Elargir nos perspectives dans la lutte contre le tabac

Widening horizons in treating tobacco use disorder

- **Tabac et troubles mentaux : si liés et si fréquents**

Why is Tobacco Use Disorder so Common in People with other Mental Disorders? The Dual Disorders Perspective

Tobacco use is a major health problem worldwide, which particularly impacts vulnerable populations, such as people suffering from mental disorders.

Therefore, people with mental disorders have an increased probability to become addicted and suffer from Tobacco Use Disorder (TUD).

Dual Disorder is a term applied to patients with an addictive disorder and other mental disorder and is usually underdiagnosed, undertreated, and may be difficult to manage.

The prevalence of TUD is increasing among adults with mental health disorders while tobacco use continues to decline among those without these vulnerabilities.

TUD is a mental disorder defined by the addiction to tobacco which is based on nicotine through the nicotine-cholinergic system and other lesser-known products from tobacco impacting the brain. Recent studies have shown significant advances on the understanding of tobacco and nicotinic-cholinergic effects on human cognition, emotion, and behavior.

The higher rates of TUD among people with severe mental disorders suggests that both conditions may be causally linked. This clinical condition shares common neurobiological factors, such as disruptions on the nicotinic-cholinergic system or different gene polymorphisms (e.g. gene variants related to Alfa5 nicotinic-cholinergic receptor -CHRNA5-) and environmental factors.

Research has also revealed that there are individual differences in the effects of nicotine on the brain.

Pharmacotherapeutic approaches include nicotine replacement therapy, bupropion, varenicline, and cytisine. However, there are new nicotine delivery systems that should be considered, such as e-cigarettes or heated tobacco, as therapeutic alternatives for TUD management, although there is much controversy about these systems. Appropriate and integrated Dual Disorder treatment programs for that specific subpopulation may improve program outcomes.

JULIA DE TERNAY - Lyon - France

SESSION THÉMATIQUE - Parrainée par l'AJPJA et l'AFEP

The Voice of Addiction

- **Étude PURPLE : Prévalence de l'Usage problématique des Réseaux sociaux en Population générale**

Contexte - Les réseaux sociaux (RS) sont devenus omniprésents dans la vie quotidienne. Bien qu'ils offrent des avantages indéniables, ils sont aussi source d'inquiétudes pour la santé mentale et le bien-être. L'étude PURPLE vise à déterminer la prévalence de l'usage problématique des RS en France et à comprendre l'impact des différents types d'usage sur la santé psychique.

Matériel et Méthodes - De septembre à novembre 2024, nous diffuserons un auto-questionnaire en ligne via les principaux réseaux sociaux en France -Tiktok, Instagram, YouTube, Facebook, X et Snapchat- auprès de la population française âgée de 12 ans et plus, avec l'objectif d'obtenir un échantillon d'au moins mille participants. Le questionnaire comportera cinq sections évaluant le risque d'usage problématique, les motivations d'usage, la santé mentale, les stratégies d'auto-régulation et les caractéristiques socio-économiques des participants. Nous évaluerons le taux d'usage problématique à partir des réponses à la première section, puis réaliserons une analyse en clusters pour différencier les profils d'usage des RS et les mettre en lien avec les paramètres de santé mentale et de bien-être. Enfin, nous décrirons les types de stratégies mises en œuvre par les usagers pour réguler l'usage des RS, pour eux-mêmes ainsi que dans leur foyer.

Résultats attendus et perspectives - Nous souhaitons déterminer la prévalence de la population française concernée par l'usage problématique des RS et définir des facteurs de risque et des niveaux de sévérité de ce type d'usage, en particulier au regard des liens avec la santé mentale et le bien-être. En collaboration avec les principales institutions impliquées sur le sujet, comme Santé publique France et la MILDECA, nos résultats pourraient permettre de formuler des recommandations de prévention pour promouvoir un usage sain des RS chez les adolescents et les adultes.



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

LES 10 POINTS FORTS

Notre grande expérience depuis 22 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

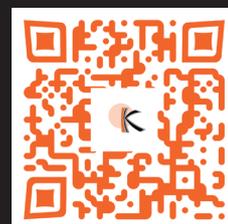
et ... Notre sourire...

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 ...



SESSION THÉMATIQUE

Digital & Addictions

- **ADDIMAT : un outil digital d'auto-soin pour la prise en charge du sevrage tabagique (et autres addictions) en périnatalité**

Description précise des objectifs - A l'hôpital Antoine Bécclère, environ 25% des patientes se déclarent en difficulté par rapport à leur consommation. Toutes les addictions ne sont pas suffisamment déclarées par crainte de stigmatisation et doivent être prises en charge pour ces patientes, leur partenaire et les enfants à naître. L'objectif de cet outil digital est de permettre une transmission d'informations concernant l'arrêt du tabac et autres addictions en périnatalité. C'est un projet financé par l'ARS et développé grâce à la collaboration des équipes de l'ELSA et de la maternité de l'hôpital Antoine Bécclère.

Population et méthode - L'application et le site ADDIMAT ont été conçus à destination des femmes et de leur partenaire en périnatalité ayant des consommations tabagiques et autres substances, qui n'ont pas souhaité ou pas eu accès à des consultations. Cette application permet aux patientes et leur conjoint, d'accéder à des informations concernant la prise en charge pratique du sevrage tabagique d'une part et de recevoir des messages de prévention et d'orientation en ce qui concerne les éventuelles co-addictions d'autre part. Ainsi, il leur suffit de créer un compte et de répondre à des questionnaires afin de bénéficier de conseils sous forme de vidéos sur l'arrêt du tabac et les autres addictions.

A la fin du questionnaire, ils peuvent recevoir une indication de prescription de substituts nicotiniques et visualiser à nouveau les vidéos de conseils. Ils peuvent bénéficier d'un suivi avec des conseils adaptés à l'évolution de leur sevrage, pour un sevrage tabagique sans souffrance du manque de nicotine. De plus, l'accès aux substituts nicotiniques étant libre en France, cette application permet l'auto-soin des patientes et des patients qui peuvent être autonomes dans leur traitement de substitution à la nicotine.

Conclusion - Cette application permet un repérage et une prise en charge précoce du tabagisme et des co-addictions en périnatalité, c'est un outil interactif et pratique, permettant de faire tomber les idées reçues sur le sevrage tabagique, trop souvent source de freins au sevrage. Il permet aux patients, mais aussi aux soignants en périnatalité d'avoir toutes les informations pratique autour du sevrage tabagique.

NICOLAS TOURNIER

 - *Orsay - France*

SESSION THÉMATIQUE

Prévention & RdRD

- **Brain glucose metabolism as a readout of the CNS impact of cigarette smoke exposure, withdrawal, and the effects of NFL-101, as an immune-based drug candidate for smoking cessation therapy**

Description précise des objectifs - Neuroimaging biomarkers are needed to i) better understand the neural mechanisms underlying cigarette-smoking withdrawal, and ii) evaluate the efficacy of drug candidates for smoking cessation therapies. NFL-101 is a denicotinized aqueous extract of tobacco leaves, currently investigated as an immune-based smoking cessation therapy in humans. However, the immune response to NFL-101, and its ability to induce significant changes in brain function remain to be demonstrated.

Matériel et méthodes - First, changes in the resting-state brain glucose metabolism was investigated using [18F]fluoro-deoxy-glucose ([18F]FDG) Positron Emission Tomography (PET) imaging in a mouse model of Cigarette Smoke Exposure (CSE, 4-weeks whole-body inhalation, twice daily), after overnight withdrawal. The immunogenic property of NFL-101 was investigated in some mice using a standardized protocol. Then, mice of both the control and the CSE group participated to a second [18F]FDG PET acquisition, after 2 days cigarette smoke withdrawal and injection of single dose of either NFL-101 or saline.

Résultats et conclusions - Compared with control animals, the uptake of [18F]FDG in CSE mice was decreased in the thalamus and brain stem ($p < 0.001$, $n = 14$ per group), and increased in the hippocampus, cortex, cerebellum and olfactory bulb ($p < 0.001$). The ability of NFL-101 to induce a humoral immune response (specific IgG) was verified in mice. In CSE mice, but not in control mice, single dose NFL-101 significantly increased [18F]FDG uptake in the thalamus ($p < 0.001$), thus restoring normal brain glucose metabolism after 2-days withdrawal in this nicotinic receptor-rich region. In tobacco research, [18F]FDG PET imaging provides a quantitative method to evaluate changes in brain function associated with the withdrawal phase. This method also showed the CNS effects of NFL-101, with translational perspectives for future clinical evaluation in smokers.

Psychédéliques : perdre et retrouver nos esprits ?

Psychedelics: Loosing our mind to find it again?

- **Les psychédéliques dans la vraie vie : psychoses et manies**
Naturalistic psychedelic use and psychotic or manic symptoms

Guidelines on psychedelic research recommend that individuals with a personal or family history of psychotic or bipolar disorders be excluded from participation in clinical trials. There are concerns that a personal or family history of these conditions may elevate the risk of psychotic or manic episodes following administration of psychedelics, but exclusion of such individuals from clinical trials of psychedelic-assisted therapy also limits the possibility to quantify psychiatric risks. It is therefore important to consider epidemiological approaches to better understand the associations between naturalistic psychedelic use and psychotic or manic symptoms in vulnerable populations.

Dr. Simonsson will describe the results from several epidemiological studies on the associations between naturalistic psychedelic use and psychotic or manic symptoms. In particular, focus will be on populations with psychiatric histories of psychotic or bipolar disorders or genetic vulnerability to these conditions.

JOHN STRANG - London - UK

Troubles liés aux opioïdes : face aux défis, trouver les opportunités

Opioid Use Disorder: finding opportunities in the face of huge challenges

- **Recent innovations to detect and intervene to prevent opioid overdose deaths**

Opioid drugs are widely consumed globally – as prescribed medications, in abuse patterns using pharmaceutical opioids, and also in non-medical abuse of heroin and other opioids. Opioids are associated not only with dependence but also with high risk of overdose death. Globally, more than 150,000 people die annually from opioid overdose, a figure rising sharply in recent years, particularly in North America where mortality rate now exceeds 100,000 annually.

Three aspects of clinical practice and public policy need re-consideration:

Firstly, the importance of treatment and times of particular importance: Annual mortality rates of those abusing opioids is of the order of 1-2% annually. Treatment with medications such as methadone or buprenorphine is protective against risk of overdose death, reducing it to at least a quarter of the previous level. However we must be alert to the transient return of increased risk of overdose death immediately after cessation of these treatments. Furthermore, risk of overdose death is not evenly distributed – there are times of major concentration, notably following release from prison or discharge from hospital or moving back to community from protected residential rehabilitation. For former prisoners with a history of heroin use, one in 200 is dead within a fortnight of release. Whatever interventions or policies we consider, we must examine how they impact these dark periods, and how we might alter the danger of these periods of predictable risk.

Secondly, new technologies (apps and wearables): It should already be possible to detect overdose through apps in the wearable devices which we now all wear. If my smart-watch can detect that I have had a fall, or that I have an unexpected cardiac irregularity, then should we not also use the technological capability to detect that I have had an overdose? The algorithm would be very similar – an initial alert to the wearer (to check it was not a false alarm), then an emergency message to a pre-nominated close family member or friend, and, if no response from these earlier levels, then a transmission of geo-location to emergency services. We are currently exploring this capability and will present findings on ability to detect opioid overdose.

Thirdly, the need to develop better, more easy-to-use emergency interventions: If an overdose emergency is identified, then what action should be taken? Over the last decade, many countries have introduced training for drug users themselves, as well as for family members and care workers, to manage the overdose crisis while awaiting the arrival of the ambulance, including training in how to administer emergency naloxone to reverse the opioid-induced respiratory depression. An overview of the development of new concentrated naloxone nasal sprays will be presented, and also new work currently under way to explore the feasibility of a novel lyophilised buccal naloxone wafer/tablet to combine equivalent speed of onset with ultra-portable format to ensure constant carriage.

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 Psycomad.

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 *Alcoologie et Addictologie* et administrateur de la Société Française d'Alcoologie (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.

Guillaume AIRAGNES

Guillaume Airagnes est docteur en médecine, spécialisé en psychiatrie et addictologie, et diplômé d'une thèse en épidémiologie à l'Ecole Doctorale en Santé Publique. Maître de conférences à l'Université Paris Cité et chef du service d'Addictologie à l'Hôpital Européen Georges Pompidou (Assistance Publique-Hôpitaux de Paris), Guillaume Airagnes est mis à disposition pour assurer la direction de l'OFDT. Il a des activités de recherche à l'Inserm (UMS011, Cohortes Epidémiologiques en Population) centrées sur l'épidémiologie des conduites addictives en population générale, notamment en articulation avec les facteurs sociodémographiques et psychosociaux. Guillaume Airagnes était membre du collège scientifique de l'OFDT depuis mars 2021. En tant que directeur du Groupement d'Intérêt Public (GIP), il en assure la responsabilité morale. Il a autorité sur l'ensemble des personnels du GIP et il est garant de l'élaboration du programme de travail pluriannuel en lien avec la directrice adjointe et l'ensemble de l'équipe avec les conseils du

collège scientifique. Il est responsable national du point focal du Réseau européen d'information sur les toxicomanies (REITOX) de l'Agence européenne des drogues (EMCDDA).

François ALLA

François Alla, MD, PhD, est professeur de santé publique à l'université de Bordeaux et praticien hospitalier au CHU de Bordeaux où il a créé en 2018 une équipe de recherche et d'intervention en prévention. Ses domaines de recherche comprennent la recherche sur les services de santé et la recherche interventionnelle en santé des populations en matière de méthodologie et d'application aux grands sujets de prévention. En particulier, il est PI ou investigateur d'une dizaine de projets de recherche liés au tabac, pour la prévention du tabagisme (ERIES) ; pour le développement, l'évaluation et/ou le soutien à la mise à l'échelle d'innovations techniques ou organisationnelles pour le sevrage tabagique en population générale (LAST, Eetis) et dans des populations spécifiques, c'est-à-dire les femmes enceintes (5A-QUIT-N), les patients atteints de cancer (PROSECAN), les adolescents (TABADO, TABADO2) ; et pour la réduction des risques chez les patients fumeurs (DEPIST). Ses recherches s'appuient sur son expérience de terrain en

tant que praticien et expert dans le domaine des politiques, des interventions et des organisations de santé, en particulier dans les champs de la prévention et la promotion de la santé. Il est l'auteur ou le co-auteur de plus de 350 articles, livres, chapitres de livres et rapports nationaux

Bernard ANGERVILLE



Bernard Angerville (MD PhD student) is a Psychiatrist and Addiction Medicine physician at University of Amiens (France) and in the Psychiatry and Addiction Medicine Department at Amiens University Hospital. His department offers treatments for individuals presenting with substance use disorders and behavioral addictions especially with somatic comorbidities.

His personal work is focusing on innovative assessment and treatment of cognitive impairments related to substance use disorders (Pharmacotherapies, neurostimulation..).

Member of the research Group on alcohol use disorder and substance use disorders (GRAP) in Amiens, INSERM U-1247, his team's research focuses on neurobiology mechanisms and new therapies of addictive behaviors with a translational approach.

Marc AURIACOMBE



Psychiatre-addictologue, Professeur à l'Université de Bordeaux et à l'Université de Pennsylvanie (Philadelphie, USA). Directeur du Laboratoire Sommeil, Addiction et Neuropsychiatrie (SANPSY) de l'Université de Bordeaux, UMR CNRS 6033, et co-animateur de l'équipe addiction.

Il est chef de pôle adjoint du Pôle Interétablissement d'Addictologie (CH. Perrens et CHU Bordeaux) qui regroupe un ensemble de services sanitaires et médicosociaux de prise en charge et de prévention des addictions et leurs comorbidités les plus fréquentes, ainsi qu'une unité de recherche hospitalière.

Marc Auriacombe a été membre du groupe de révision de la section addiction du DSM 5. Il a reçu le Chimera Award de EUROPAD, le Nyswander/Dole « Marie » Award de AATOD, et plusieurs prix du congrès Albatros. Il est chevalier des palmes académiques.

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).

Patrick BACH



Scientific degrees

2022 - Ph.D. in Addiction Medicine, Medical Faculty Mannheim, Heidelberg University, Germany

2021 - Habilitation, Experimental Psychiatry, Medical Faculty Mannheim, Heidelberg University, Germany

2017 - M.D. in Medicine, Medical Faculty Mannheim, Heidelberg University, Germany

2010 - B.Sc. Psychology, University of Mannheim, Germany

Academic positions

Since 05/2022 - Head of the Research Group Behavioral Addictions at the Department of Addictive Behavior and Addiction Medicine, Central Institute of Mental Health, Mannheim (Prof. Kiefer)

Since 05/2022 - Senior Physician at the Department of Addictive Behavior and Addiction Medicine, Central Institute of Mental Health, Mannheim (Prof. Kiefer)

Since 05/2022 - Visiting Researcher at the Karolinska Institute, Stockholm, Sweden

Since 02/2020 - Head of the Research Group Neuroenhancement at the Department of Addictive Behavior and Addiction Medicine, Central Institute of Mental Health, Mannheim (Prof. Kiefer)

Since 09/2019 - Clinician Scientist within the Collaborative Research Centre TRR265 "Loosing and Regaining Control over Drug Intake"

Since 02/2017 - Physician at the Clinic for Addictive Behavior and Addiction Medicine, Central Institute of Mental Health, Mannheim

02/2017 – 01/2020 - Deputy Head of the Research Group Neuroenhancement at the Department of Addictive Behavior and Addiction Medicine, Central Institute of Mental Health, Mannheim (Prof. Kiefer)

11/2010 – 02/2017 - Research assistant at the Department of Addictive Behavior and Addiction Medicine, Central Institute of Mental Health, Mannheim (Prof. Kiefer)

08/2010 – 11/2010 - Research assistant at the Behavioural and Clinical Neuroscience Institute University of Cambridge, UK w(Dr. Dalley)

François BAILLY



Le Docteur Bailly est Hépato-Gastro-Entérologue à l'hôpital de la Croix-Rousse, Lyon. Il est responsable de la Maison du Patient à Lyon fondée en 2006 par le réseau AVHEC (association ville hôpital hépatite C).

La Maison du patient est une structure pluridisciplinaire dédiée aux malades porteurs d'hépatites virales.

Camille BARRAULT



Camille Barrault est médecin hépatologue et addictologue. Elle est praticienne hospitalière au CH Intercommunal de Créteil depuis 2010 où elle est responsable de l'ELSA et des consultations d'addictologie. Elle fait également une consultation avancée d'hépatologie au CSAPA Henri Duchêne à Choisy-le-Roi. Elle fait partie des conseils d'administration de la SFA (Société Française d'Alcoolologie), de l'ANGH (Association Nationale des Gastroentérologues des Hôpitaux généraux) et de la FPRH (Fédération des Pôles et Réseaux Hépatites) avec pour projet de renforcer les liens entre Hépatologie et Addictologie. En 2023, elle a participé aux Recommandations de Bonnes Pratiques ANRS-CNS « Parcours de Soins des Hépatites B, C et Delta ».

Bernard BASSET



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

Patrick BENDIMERAD



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

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

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.

Michaël BISCH



Michaël Bisch est praticien hospitalier en psychiatrie et médecine des addictions et chef du service de médecine des addictions à l'hôpital psychiatrique universitaire de Nancy. Son service gère la prise en charge des troubles liés à l'usage de substances psychoactives, aux jeux d'argent et de hasard, aux addictions sexuelles des adultes et des jeunes, et promeut les interventions de prévention spécialisée et la recherche, notamment auprès des personnes détenues. Il dirige les enseignements de médecine des addictions à l'Université de Lorraine, est administrateur de la Société savante d'alcoologie, secrétaire général du RESPADD (réseau national des établissements de santé pour la prévention des addictions). Vice-président de la Fédération française d'addictologie, il est délégué français à l'International Society of Addiction Medicine (ISAM) et membre de la section de psychiatrie de l'addiction à la World Psychiatric Association (WPA).

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



Je suis docteur en pharmacie, titulaire du master en santé publique de Paris X. J'exerce depuis 1999 dans le domaine de l'addictologie où j'ai pu développer des compétences spécifiques dans la clinique des addictions en milieux institutionnel, associatif, hospitalier et universitaire. Mon parcours professionnel en addictologie m'a permis d'acquérir des compétences complémentaires. J'ai ainsi notamment travaillé à Médecins du Monde comme coordinateur national de la mission analyse des drogues XBT dont les travaux ont amené à la diffusion de la technique d'analyse par chromatographie couche mince, à Apothicom pour la création du Sterifilt ou bien à l'Observatoire français des drogues et toxicomanies au sein du pôle TREND. Je suis actuellement directeur du RESPADD, Réseau des établissements de santé pour la prévention des addictions et responsable de la consultation 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, j'assume actuellement la présidence du CAARUD Proses à Montreuil. Enfin, après avoir été secrétaire général de l'Association française pour la réduction des risques je siège aujourd'hui au bureau du collectif Galilée et de la Fédération française d'addictologie.

Benjamin BOUTREL



Après avoir obtenu son doctorat en neurosciences des états de vigilance à Paris et s'être spécialisé en neuropharmacologie des addictions à San Diego, CA, USA, Benjamin Boutrel est nommé responsable de l'Unité de recherche sur la neurobiologie des troubles addictifs et alimentaires au Centre de Neurosciences Psychiatriques du CHUV et Privat Docent, Maître d'Enseignement et de Recherche à la Faculté de Biologie et de Médecine de l'Unil.

Bien qu'il enseigne la neurobiologie de la prise de décision (et des états motivés) et les concepts théoriques et cliniques des troubles addictifs et alimentaires, l'essentiel de son activité reste le développement de modèles animaux pertinents pour mieux comprendre les circuits cérébraux impliqués dans les processus décisionnels aberrants. Plus récemment, il s'est focalisé sur l'étude de l'axe microbiote-intestin-cerveau dans les troubles liés à la consommation excessive d'alcool et de produits sucrés. Ses recherches actuelles suggèrent un lien direct entre le micro-

biote intestinal, la libération de cytokines inflammatoires locales et de toxines bactériennes, et la propagation des réponses neuroinflammatoires jusqu'au cerveau. Son objectif principal est la découverte de marqueurs biologiques précoces pendant la phase prodromique de la maladie, jetant les bases d'une médecine personnalisée visant une réelle amélioration des soins cliniques.

Georges BROUSSE



Professeur d'Addictologie et de Psychiatrie - Service d'Addictologie et Pathologies Duettes 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...).

Nicolas CABÉ



Nicolas Cabé est chef de clinique des universités-Assistant des hôpitaux en psychiatrie et addictologie au CHU de Caen. Il réalise une thèse de doctorat au sein de l'unité INSERM U1077 (Neuropsychologie et Imagerie de la Mémoire Humaine).

Ses travaux de recherche, réalisés dans le cadre d'une thèse de doctorat au sein de l'unité INSERM U1077 (Neuropsychologie et Imagerie de la Mémoire Humaine), s'attachent à identifier les liens entre impulsivité et trouble d'usage de l'alcool, en neuropsychologie et neuroimagerie. Il est également membre de l'Association de l'Enseignement de la Sémiologie Psychiatrique dans le groupe Addictologie.

Nicolas CAMERLO



Infirmier depuis 2009, j'ai débuté ma carrière en pédopsychiatrie, où j'ai travaillé auprès d'adolescent.e.s souffrant de troubles des conduites alimentaires et de dépression. Par la suite, mon parcours s'est naturellement orienté vers la réduction des risques, la santé sexuelle et la lutte contre les discriminations.

Actuellement, je suis infirmier au sein du CAARUD Lou Passagin à Nice, où je contribue à accueillir et accompagner les personnes usagères de drogues. Mon approche se caractérise par un climat de confiance, de respect et de bienveillance, visant à soutenir les personnes dans leurs parcours de soins et de vie, ainsi qu'à coordonner au mieux leurs parcours selon leurs besoins et dans leur temporalité. Au cours des quatre dernières années, mes principales réalisations au sein du CAARUD comprennent la coordination des parcours d'accompagnement et de soins des personnes accueillies, la mise en place d'un Dispositif dédié aux personnes dans la pratique du Chemsex, la gestion d'un dispositif

dédié au GeneXpert HCV Viral Load à travers la mise en place d'une dynamique d'aller-vers en matière de dépistage, de suivi et de traitement de l'hépatite C dans et Hors-les-Murs (CSAPA, CMP, Maisons d'arrêts) ; le développement du travail en réseau autour du dispositif d'analyse de drogue par spectroscopie IR, ainsi qu'à la mise en place de stands RdR lors d'événements festifs saisonniers (LGBTQIA+ & scène techno).

En parallèle, je travaille en tant qu'infirmier au sein du CeGIDD « augmenté » (8 Baquis) porté par le Centre LGBTQIA+ Côte d'Azur adossé au CeGIDD des Alpes-Maritimes, où je suis impliqué chaque vendredi dans la prévention, le dépistage et le traitement des IST ; l'initiation et le suivi de la PrEP ; l'accompagnement RdR des personnes pratiquant le chemsex, ainsi que dans l'enseignement de l'auto-injection à moindre risque auprès des personnes trans suivie et en recherche d'autonomie. Je suis également formé au « Protocole de coopération en Santé sexuelle entre médecin et IDE » depuis mai 2023.

Mes compétences incluent l'animation de formations, l'adaptation et les langues étrangères, ce qui me permet de transmettre mes connaissances et de m'adapter à diverses situations et publics.



Faredj CHERIKH



Faredj Cherikh est praticien hospitalier, psychiatre des hôpitaux et responsable du service d'addictologie du CHU de Nice. Pendant plus de 15 ans, il s'est consacré à la psychiatrie de liaison au CHU, en développant des liens entre la psychiatrie et la médecine en intervenant dans les services de médecine et de chirurgie. Il est aussi psychiatre référent au centre de la lutte contre le cancer Antoine Lacassagne de Nice. Spécialisé dans la médecine du sommeil, contribuant à la création de la fédération du sommeil du CHU de Nice. Psychiatre référent de la prise en charge psychologique de l'obésité et de la chirurgie bariatrique. Spécialisé dans le comportement alimentaire en lien avec les addictions et le développement de nouvelles pistes de prise en charge. Conférencier aussi intervenant dans le domaine des sciences humaines, de l'anthropologie, et de la sociologie. Président du réseau de coordination en addictologie de la région PACA. ARCA SUD. Chargé de cours à la faculté de médecine de Nice, en participant à l'enseignement de la psychiatrie en milieu

somatique, de la psycho-oncologie et co-responsable du diplôme universitaire d'addictologie.

Arkaïtz COLINA



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

Charlotte COLMAN



Associate Professor Drug Policy and Criminology, Ghent University

National Drug Coordinator/President of the General Drugs Cell

Prof. Dr. Colman's research expertise focuses on drug policy evaluation, illicit drug production and supply and the interplay between recovery and desistance, including but not limited to, recovery-oriented practices within the criminal justice system and society. Her Ph.D as well as her postdoctoral research (FWO Flanders) focused on the role of recovery capital in the desistance process of drugusing offenders.

Charlotte has been involved as a coordinator, senior researcher and expert in several (inter)national multidisciplinary research projects in the area of drug demand and supply and she has published a wide variety of peer-reviewed publications.

Charlotte also strives to create an added value to academic research outside the realm of science, aimed at a diversity of external stakeholders including policy makers, professionals and the general public. In 2018, for example, she was a TEDx speaker on the role of community in recovery. Charlotte has also gained significant (inter)national policy experience, being invited as a plenary speaker and having worked as an expert consultant or a policy expert group member in the area of drug policy (evaluation), recovery and desistance for organisations such as UNODC, OAS/CICAD, EMCDDA. Since 2022, she acts as a member of the EMCDDA's Scientific Committee. In 2022, Charlotte has also been appointed as national drug coordinator and president of the General Drug Policy Cell responsible for the daily coordination of the Belgian integral and integrated drug policy.

Charlotte teaches several courses related to drug policy, criminal policy and research methods to Bachelor and Master students Criminology and Law at Ghent University.

Ornella CORAZZA



Prof Ornella Corazza, Ph.D is Professor of Addiction Science at the University of Trento (Italy) and at the University of Hertfordshire (UK), where she leads multidisciplinary research teams looking at clinical and psychopathological implications of drugs and other behavioural addictions. Results of her work have been presented in over 300 peer-reviewed publications, books, policy reports, invited lectures and media appearances. Her academic achievements have been recognized with various prizes and award nominations, including the prestigious 2013 European Health Award. Professor Corazza is the President of the International Society for the Study of Emerging Drugs (ISSED) and Editor-in-Chief of the International Journal for Emerging Trends in Drugs, Addictions, and Health (Elsevier). She is a co-opted member of the Internet-Facilitated Drug Markets Working Group for the Advisory Council on the Misuse of Drugs (ACMD) and serves as an expert advisor for national policy makers as well as international organisations (United Nation Office on Drugs and Crime ;

European Monitoring Agency for Drug and Drug Addictions, World Anti-Doping Agency). The basic theme of her research is to find new strategies to overcome addictions in society, while promoting multidisciplinary approaches and international cooperation for a major global impact on citizens' health and security.

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



Olivier Cottencin est PU-PH de Psychiatrie et Addictologie à l'Université de Lille.

Chef du service d'Addictologie au CHU de Lille il prend en charge avec son équipe toutes les personnes souffrant d'addictions aux substances et d'addictions comportementales y compris les troubles des conduites alimentaire (anorexie et boulimie).

Membre du laboratoire INSERM U-1172 Lille Neurosciences & Cognition Center (LiNC) au sein de l'équipe Plasticité & Subjectivité (PSY), les recherches de son équipe visent à étudier les facteurs de vulnérabilité et de protection à l'initiation et à l'auto-entretien des comportements addictifs.

Florence COUSSON-GÉLIE



Florence Cousson-Gélie est professeur de psychologie de la santé à l'Université Paul Valéry Montpellier 3 depuis 2011 après avoir été professeur associé en psychologie de la santé à l'Université de Bordeaux de 1998 à 2010. Elle est membre du laboratoire de psychologie Epsilon, et est directrice scientifique d'Epidaure, le département de prévention de l'Institut du Cancer de Montpellier (ICM) depuis 2012.

Ses principaux thèmes de recherche concernent la recherche interventionnelle en prévention primaire des cancers. Elle développe des programmes d'intervention dont l'objectif est d'agir sur et/ou de limiter les risques d'exposition de la population. Ces programmes de prévention s'appuient sur des modèles théoriques éprouvés en psychologie de la santé, avec pour objectif de modifier les comportements individuels en tenant compte du contexte dans lequel les individus évoluent.

L'objectif est de caractériser ce qui rend les interventions efficaces en identifiant les mécanismes

produits par l'interaction entre une intervention et son contexte et en basant l'intervention sur un modèle qui explique les phénomènes comportementaux dans un contexte donné. Elle est le responsable scientifique de nombreux projets de recherche soutenus par l'INCa, l'IRESP, la Fondation de France et la Ligue nationale contre le cancer. Elle a publié plus de 70 articles scientifiques évalués par les pairs, une douzaine de chapitres de livres et a fait près de 200 interventions dans diverses conférences nationales et internationales. Elle est responsable du Master de Psychologie de la Santé et coordonne le programme de Sciences Humaines et Sociales du SIRIC (Site Intégré de Recherche sur le Cancer) à Montpellier.

Nicolas DALIBARD



Jeune papa de 46 ans, Nicolas Dalibard est aujourd'hui Patient Expert, enseignant et consultant en addictologie.

Mais avant cela, Nicolas a connu la vie d'étudiant en école de commerce puis de publicitaire. D'abord jeune expatrié à New York puis de retour en France, il a travaillé de nombreuses années pour un grand groupe de communication pour des marques prestigieuses dont Absolut Vodka, produit pour lequel en plus de la cocaïne il va développer au fil des années une véritable addiction. Après lui avoir beaucoup apporté, confiance en soi, énergie, créativité... ces deux produits vont tout lui reprendre : santé, relations, carrière et appartement. Il faudra 5 cures et deux belles rencontres pour qu'il s'en sorte. Devenu Patient Expert en 2021, formé au CFC Picpus, le cœur de son activité est la prévention des pratiques addictives au sein des entreprises et des organisations, la formation des personnels soignant et surtout l'accompagnement des personnes en proie à l'addiction au sein

de l'AP-HP. La publicité, la psychologie, la sociologie, la musique et les arts graphiques restent ses passions. Nicolas est Président de l'Association des Patients Experts en Addictologie (APEA).

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.

Guillaume DAVIDO



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

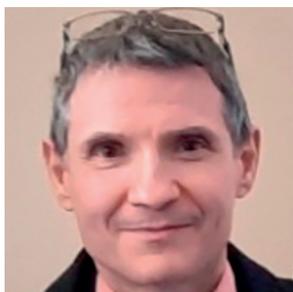
Il enseigne par ailleurs l'addictologie aux étudiants en médecine de l'Université de Paris, et dans le cadre de diplômes spécialisés (capacité d'addictologie, IPA...). Ses thèmes de prédilection en matière de recherche clinique touchent essentiellement les addictions comportementales dont notamment les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

Marilyne DEBETTE-GRATIEN



Onco-hépatologue, Marilyne Debette-Gratien est praticien hospitalier au CHU de Limoges depuis 2000, après une formation de spécialité au CHU de Montpellier et un clinicat au Centre Hépatobiliaire de Paul Brousse (Pr Samuel) à Villejuif. Elle est coordonatrice de la Fédération des greffes et des tissus du CHU Dupuytren et responsable régionale de la prise en charge des greffés du foie. Elle exerce ses fonctions également au centre d'addictologie du Pr Nubupko depuis 2007 avec une consultation avancée au CSAPA, CAARUD et maison de détention de Limoges. Elle a créé le programme SCANVIR modèle innovant de aller vers et décliné sur la Nouvelle Aquitaine pour le dépistage des hépatites C et B et de la fibrose du foie auprès des précaires et usagers de substances psycho actives. Membre de l'unité INSERM UMR-1248 de Pharmacologie de Limoges, après une thèse doctorale sur la pharmacogénétique des immunosuppresseurs, elle continue à travailler sur la pharmacologie des anti rejets en transplantation hépatique avec le projet EASY.

Maurice DEMATTEIS



Maurice Dematteis est Neurologue, Professeur de Pharmacologie et Addictologie, fondateur et Chef du service de Pharmaco-Addictologie du CHU Grenoble Alpes. Son service s'est spécialisé dans les soins ambulatoires de patients sévères à l'aide d'approches dimensionnelles fonctionnelles. Il a créé différentes formations dont le programme «ETAPE» pour les entourages de proches souffrant d'addictions et a intégré depuis plusieurs années le patient expert dans l'accompagnement des patients et la formation des étudiants. Il est administrateur de la Société Française d'Alcoologie, de la Fédération Française d'Addictologie, du Collège Universitaire National des Enseignants d'Addictologie, de la Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique, et membre du comité scientifique de la World Association of Dual Disorders. Il a participé à différents groupes de travail et comité d'experts nationaux et internationaux sur les addictions.

Anastasia DEMINA



Dr Anastasia Demina M.D., Ph.D. candidate, a fait ses études de médecine à l'université de Montpellier et à l'université de Bourgogne. En novembre 2022, elle a obtenu son poste de chef de clinique au CHU Dijon Bourgogne. Ainsi, Dr Demina s'engage dans des activités cliniques et universitaires en enseignant à l'Université de Bourgogne et en développant ses axes de recherche comprenant la neuromodulation et interventions basées sur Mindfulness en addictologie, ainsi que la réduction des risques. Elle poursuit actuellement son doctorat en neurosciences à l'INSERM U1093 « Cognition, Action et Plasticité Sensorimotrice » à l'Université de Bourgogne.

François DEROCHE



Le docteur François Deroche est médecin du sport, spécialiste du dopage et des conduites dopantes. Praticien hospitalier, il exerce à l'hôpital universitaire Paul Brousse où il est responsable du département Sport et addiction.

Ancien président de l'Union nationale des médecins fédéraux, il est médecin fédéral national de la Fédération de ski nautique et wake board.

Titulaire d'un diplôme de l'Ecole Supérieure de Commerce Tours (ESC) en management des industries de la santé et des établissements de soins. Il est diplômé en réparation juridique du préjudice corporel, victimologue et ancien médecin senior au SAMU, SMUR et UHCD.

Auteur de publications de référence dans le domaine du dopage et des commotions cérébrales, il est expert judiciaire près la Cour d'appel de Versailles.

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 psychiatriques, notamment sur les addictions au tabac, à l'alcool et au cannabis et les addictions

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.

Deepak Cyril D'SOUZA



Deepak Cyril D'Souza, MD is the Albert E. Kent Professor of Psychiatry, Yale University School of Medicine. He is a staff psychiatrist at VA Connecticut Healthcare System (VACHS) where he has worked since 1992. He is an active clinician, teacher and researcher, with 30 years of experience.

Cyril has been using psychopharmacological probes such as ketamine, amphetamine, THC to evaluate the contributions of various neurotransmitter systems to the pathophysiology of psychosis, cognitive deficits, and reward processing. He also conducts clinical phase 1 to phase 4 trials in neuropsychiatric disorders. Finally, he uses neuroreceptor imaging to study neuropsychiatric disorders. His research is funded by the U.S. National Institute of Drug Abuse, the National Institute of Mental Health, the National Institute of Alcoholism and Alcohol Abuse, VA R&D and several foundations. His work has been published in Molecular Psychiatry, Biological Psychiatry, American Journal of Psychiatry and Neuropsychopharmacology.

He is the Principal Editor of the journal Psychopharmacology. He serves on the Physician's Advisory Board for the State of Connecticut's Medical Marijuana Program. He was recently appointed the inaugural Director of the newly created Yale Center for the Science of Cannabis and Cannabinoids.

Kelly E. DUNN



Kelly E. Dunn, Ph.D., MBA is a Professor in the Behavioral Pharmacology Research Unit within the Department of Psychiatry and Behavioral Sciences and founder of the Maryland Opioid Research (MOR) team located within the Johns Hopkins University School of Medicine. Motivated by her experiences growing up in rural America, Dr. Dunn has worked to identify mechanisms and treatments for opioid use disorder treatment and withdrawal mitigation since 2005 and has served as the Principal Investigator on grants totaling more than \$20 million from the National Institute on Drug Abuse and Cure Addiction Now program. Dr. Dunn currently serves as the Editor-in-Chief of the journal Experimental and Clinical Psychopharmacology (ECP), co-editor of the Journal of Addiction Medicine, and President-elect for the College on the Problems of Drug Dependence. She is also the editor of the forthcoming Oxford Handbook of Opioids and Opioid Use Disorder (to be released in June 2024).

Méline FATSEAS



Méline 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.

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.

Tom FREEMAN



Tom Freeman is the Director of the Addiction and Mental Health Group, an interdisciplinary research group bridging the departments of Psychology and Life Sciences at the University of Bath, UK. He is an elected Trustee and Director of the Society for the Study of Addiction, and Senior Editor for the journal Addiction. He is internationally known for his research on cannabis and cannabinoids. This includes observational studies characterising changes in cannabis products and their association with addiction and mental health outcomes, novel harm reduction strategies such as the standard THC unit (like the standard alcohol unit), the potential of cannabidiol to influence the effects of cannabis, and clinical trials of cannabidiol as a treatment for cannabis use disorder. His research has generated impacts with the US National Institutes of Health Research, the European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, the UK National Institute of Health and Care Excellence, and the UK Advisory Council on the Misuse of Drugs.

Pierre-Alexis GEOFFROY



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

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

Julie GENESTE-SAELENS



Psychiatre praticien hospitalier chez CHU de Clermont-Ferrand.

Présidente de l'AFORCUMP (Association de Formation et de Recherche des Cellules d'Urgence Médico-Psychologique) / SFP (Société Française de Psychotraumatologie).

Responsable de la Cellule d'Urgence Médico-Psychologique (CUMP) de la région Auvergne, elle est intervenue à Paris et à Nice après les attentats et a notamment pris en charge des familles de victimes du Bataclan, à l'institut médico-légal de Paris.

Colette GERBAUD



Médecin addictologue sur le CSAPA du CHU de Nice

Responsable du centre méthadone depuis 1993

Formée en virologie DU « Hépatites virales cytokines et anti-viraux » mai 2007 - Faculté de Paris (Pierre et Marie CURIE)

Dépistage et prise en charge thérapeutique des patients VHC + depuis 2007

Vincent GOUTTEBARGE



Prof. dr. Vincent Gouttebarga is a former professional footballer who played 14 seasons in France and The Netherlands. He is Extraordinary Professor at the Section Sports Medicine of the University of Pretoria and based at the Orthopedic Surgery and Sports Medicine department of the Amsterdam University Medical Centers. He is also Chief Medical Officer at FIFPRO (Fédération Internationale des Associations de Footballeurs Professionnels). Prof. dr. Gouttebarga is Chair of the International Olympic Committee (IOC) Mental Health Working Group, co-Director of the IOC Programs on Mental Health in Elite Sport, member of the Medical Committee of the Union of European Football Associations (UEFA), member of the Medical Committee of the Confédération Africaine de Football (CAF), member of the Medical Expert Group of the French Professional Football League (LFP), member of the Concussion in Para Sport (CIPS) group, member of the Asian Football Confederation (AFC) Mental Health Working Group and member of the South African Sports Medicine Association (SASMA).

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 Guillemain 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 au département recherche en sciences sociales et humaines, épidémiologie et santé publique. Responsable de projets, elle est en charge du suivi des actions sur la recherche interventionnelle en santé des populations (RISP) et de la coordination des actions sur les addictions (tabac, alcool, E-Cigarette) et le suivi 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.

Morgane GUILLOU



Morgane Guillou - Brest
Maître de Conférence des Universités
Praticien hospitalier en addictologie au CHRU de Brest

Peter HENDRICKS



I am a University Professor and clinical psychologist with a longstanding interest in addiction. I am particularly interested in the development of novel and more efficacious interventions for substance use disorders and comorbid conditions, with an emphasis on vulnerable populations and mechanisms of change.

I also have a longstanding interest in psychedelics, including their use in clinical settings, potential therapeutic applications and risks, epidemiology, and effects on brain functioning. I am currently completing the first randomized controlled trial of psilocybin in the treatment of cocaine use disorder - a trial that includes assessment of resting state functional connectivity - and I serve as site PI of a NIDA-funded study of psilocybin in the treatment of tobacco dependence (U01DA052174-01A1). Furthermore, I am PI of a randomized controlled trial of psilocybin in the treatment of fibromyalgia - a trial that also includes a brain imaging component - and a randomized controlled trial of very low

doses or "microdoses" of psilocybin in the treatment of demoralization. I am therefore ideally positioned to successfully complete the proposed project focused on mechanisms of change in psilocybin-assisted treatment for cocaine use disorder.

Romain ICICK



Romain Icick est psychiatre et addictologue à l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris. Il est membre du groupe « addictions » de l'équipe 1 l'unité de recherche INSERM UMR-S1144 (Optimisation Thérapeutique en Neuropsychopharmacologie - www.umrs1144.com) et chercheur associé à l'Institut Pasteur (département des Neurosciences) et à l'Université d'Oslo (groupe de Biostatistiques). Il a obtenu son doctorat et son habilitation à diriger les recherches à l'université Paris Cité.

Ses activités de recherche sont étroitement liées à son activité clinique au sein du département de psychiatrie et de médecine addictologique (GHU APHP. Nord, Pr Frank Bellivier), où il développe des soins innovants pour les personnes présentant des comorbidités addictives et psychiatriques (« pathologie duelle »). Il est membre de sociétés savantes nationales et internationales sur ces sujets (coordination TDAH, Société-Française du TDAH, International Collaboration on ADHD and

Substance Abuse - ICASA, groupe 'BiPolairer-Addiction' de la fondation Fondamental), collaborant avec d'autres groupes de recherche en France (P. Gorwood, S. Guillaume, M. Naassila) et à l'étranger (S. El Mestikhawy, A. De Kerchove, A. Schellenkens). Ces collaborations favorisent le développement programmes de recherche ambitieux visant à caractériser les facteurs de risque cliniques et génétiques et à optimiser les stratégies diagnostiques et thérapeutiques dans les pathologies duelles. Ils s'appuient ainsi sur de larges volumes de données cliniques et sur des travaux précliniques de pointe pour une recherche translationnelle visant à améliorer notre compréhension de la physiopathologie de ces troubles complexes. Il est coauteur de 48 publications indexées pour un indice H=11.

Laurent KARILA



Laurent Karila obtient son doctorat de médecine en 1999 et effectue par la suite son internat de psychiatrie au CHR de Lille. En 2004, il intègre le service de psychiatrie et d'addictologie de l'hôpital Paul-Brousse (AP-HP) à Villejuif et est nommé Professeur des Universités - Praticien Hospitalier à l'université Paris Saclay en 2020. En plus de faire partie de l'Unité de Recherche PSYCOMADD, il est également enseignant et conférencier à la faculté, porte-parole de l'association SOS Addictions, vice-président de la Collégiale d'addictologie et du Collège universitaire national des enseignants d'addictologie.

Il a fait des addictions sa spécialité : alcool, substances (cannabis, cocaïne, nouveaux produits de synthèse), mais aussi usage problématique des écrans, trouble comportemental sexuel compulsif, exercice physique avec bigorexie.

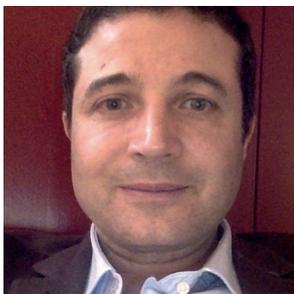
Laurent Karila a participé à de nombreux ouvrages et publications scientifiques dans le champ de la psychiatrie et de l'addictologie. Son dernier livre « Docteur : Addict ou pas ? » (éditions Harper Collins France) sort le 24 janvier 2024, il est également intervenant régulier dans l'émission « Ça Commence Aujourd'hui » sur France TV et a son podcast « ADDIKTION » disponible en ligne sur toutes les plateformes (<https://podcasts.audiomeans.fr/addiktion-98e77f1dfa06>). Enfin et surtout, c'est également un grand fan, connaisseur et critique de musique Metal.

John KELLY



Dr. Kelly is the Elizabeth R. Spallin Professor of Psychiatry in Addiction Medicine at Harvard Medical School. He is the Director of the Recovery Research Institute at the Massachusetts General Hospital (MGH), the Associate Director of the Center for Addiction Medicine at MGH, and the Program Director of the Addiction Recovery Management Service. Dr. Kelly is a former President of the American Psychological Association's (APA) Society of Addiction Psychology, and is a Fellow of the APA and a Diplomate of the American Board of Professional Psychology. He has served as a consultant to U.S. federal agencies and non-federal institutions, as well as foreign governments and the United Nations. Dr. Kelly has published over 200 peer-reviewed articles, chapters, and books in the field of addiction medicine. His work has focused on addiction treatment and the recovery process, mechanisms of behavior change, and reducing stigma and discrimination among individuals suffering from addiction.

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.

George F. KOOB



George F. Koob, is Director of the National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA). He is also a Senior Investigator at the Intramural Research Program of the National Institute on Drug Abuse where he directs the Neurobiology of Addiction Laboratory in the Integrative Neurosciences Research Branch

As an authority on alcohol use disorder, drug addiction and stress, he has contributed to our understanding of the neurocircuitry associated with the acute reinforcing effects of alcohol and drugs of addiction and the neuroadaptations of the reward and stress circuits associated with the transition to dependence. Dr. Koob has published over 750 peer reviewed papers and several books including the "Neurobiology of Addiction," a comprehensive treatise on emerging research in the field, and a textbook for upper division undergraduates and graduate students called "Drugs, Addiction and the Brain." He has mentored 13 Ph. D students and 85 post-doctoral

fellows and mentored or co-mentored 11 K99's.

He received his Ph.D. in Behavioral Physiology from Johns Hopkins University in 1972. He did post-doctoral studies at Walter Reed Army Institute of Research and the University of Cambridge (England). He subsequently worked as a Staff Scientist in the Arthur Vining Davis Center for Behavioral Neurobiology at The Salk Institute. He spent much of his early career at the Scripps Research Institute as the Director of the Alcohol Research Center, and as Professor and Chair of the Scripps' Committee on the Neurobiology of Addictive Disorders. Dr. Koob is the recipient of many honors, including membership in the National Academy of Medicine (USA) and award of the Legion of Honor (France).

Marie-Odile KREBS



Marie-Odile Krebs, MD, PhD, est professeur en psychiatrie à l'Université de Paris. Elle dirige le Pôle Hospitalo Universitaire Evaluation, Prévention, et Innovation thérapeutique au GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences à Sainte-Anne. Elle dirige l'équipe de recherche « Physiopathologie des maladies psychiatriques » aujourd'hui intégrée à l'Institut de Psychiatrie et Neurosciences de Paris (IPNP, UMR 1266 Inserm, Université de Paris, <https://ipnp.paris5.inserm.fr/>), le consortium collaboratif national (www.institutdepsychiatrie.org , CNRS GDR3557) et le réseau international CNRS IRN DevOpsy.

Son équipe développe des recherches interdisciplinaires explorant les interactions entre la vulnérabilité génétique et développementale précoce et la maturation cérébrale post-natale et les facteurs environnementaux (stress, cannabis) lors de l'apparition de psychoses et de troubles de l'humeur, en utilisant différentes approches (génétique, neuroimagerie, neurocognition, phénotypage étendu et modèles animaux). Ses travaux pionniers dans le domaine de la détection et l'intervention précoce en France ont été récompensés par le Grand Prix de l'Académie des sciences de Philippe et Maria Halphen. Elle coordonne le réseau Transition et le projet national « investissement d'avenir » RHU PsyCARE qui vise à promouvoir des stratégies innovantes pour la mise en place de soins précoces et personnalisés afin de prévenir les troubles psychotiques chroniques.

Laurence LALANNE



Psychiatre-Addictologue, MD, PhD, HDR
Cheffe de service d'addictologie aux Hôpitaux Universitaires de Strasbourg
Cheffe d'équipe INSERM – Unité 1329

En tant que professeur de psychiatrie et d'addictologie et cheffe du service d'addictologie aux Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, je développe les offres de prise en charge en addictologie avec une spécificité dans la prise en charge des troubles neurocognitifs et des troubles de la régulation des émotions qui jouent un rôle très important dans la rechute des troubles addictifs. J'ai la responsabilité de nombreux enseignements en addictologie à la faculté de médecine (capacité, DIU, enseignements en médecine, pilote FST) et j'enseigne aussi en master de psychologie cognitive et en master neuroscience. Je dirige une équipe translationnelle sur les addictions. Cette équipe est composée d'un groupe de recherche clinique dirigée par Laurence

Lalanne et d'un groupe de recherche pré-clinique dirigée par Emmanuel Darcq. Nous étudions les mécanismes des troubles addictifs aux opioïdes, à l'alcool et au cannabis en lien avec les comorbidités psychiatriques.

Marine LE FOL



Étudiante en 2^{ème} année de master de psychologie clinique et psychopathologie empirique et cognitivo-comportementale à l'Université Paris Nanterre.

Après une carrière d'infirmière, elle décide d'approfondir ses connaissances et ses compétences thérapeutiques dans l'accompagnement psychologique des patients en reprenant son parcours universitaire pour se spécialiser en psychologie clinique.

Elle s'oriente vers l'addictologie à travers ses stages et son mémoire de recherche. Elle s'intéresse plus particulièrement à la notion d'empowerment dans les troubles liés à l'usage de substances.



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 est psychiatre et addictologue, praticien hospitalier dans le service d'addictologie du Pr Perney au CHU de Nîmes depuis 2019, après avoir travaillé 8 ans à l'APHP (Hôpitaux Universitaires Paris Sud). Elle est titulaire d'un master 2 en santé publique (Université Paris Sud), d'un doctorat en sciences, spécialité sciences cognitives à l'Université Paris Descartes (2015), et d'une HDR (2017, Université Paris Sud, « Concevoir une addictologie centrée sur le patient dans les addictions à un produit licite : de l'objectif de soin aux stratégies d'empowerment »). Ses travaux de recherche portent sur les mesures subjectives dans les addictions, et en particulier sur la qualité de vie, la détection précoce et les interventions innovantes liées à la psychothérapie, notamment en ligne, dans les domaines des jeux d'argent et de hasard et des troubles liés à l'usage de l'alcool. Elle mène actuellement le premier essai clinique en France sur la psychothérapie assistée par les psychédéliques. Elle travaille également sur les données de jeu issues de comptes joueurs. Ses travaux visent à développer l'approche centrée sur le patient et à réduire les retards de traitement dans les addictions en adaptant l'offre de soins aux besoins des personnes souffrant d'addiction. Elle est membre du CESP-Inserm U1018. Elle est administratrice de la Société française d'alcoologie depuis 2017, et vice-présidente du Collège universitaire national des enseignants en addictologie (CUNEA), du Réseau national de prévention et de prise en charge du jeu pathologique (RNPSJP) et de l'Association pour la diffusion de la thérapie basée sur la pleine conscience (Mindfulness-Based Relapse Prevention (APCA-MBRP)). Elle coordonne le diplôme universitaire «Pathologie duelle : la comorbidité psychiatrique et addictologique» à l'Université de Montpellier.

Vincent MALLET



Vincent Mallet est professeur d'hépatologie et d'addictologie à l'Université Paris Cité. Il est également médecin senior au sein du service des maladies du foie et d'alcoologie de l'hôpital Cochin à Paris. Spécialisé dans l'étude de la pathogenèse des maladies hépatiques, il concentre ses recherches sur la cirrhose et le cancer du foie, en particulier dans le développement de nouveaux traitements pour ces maladies. Fondateur du groupe de recherche Demosthène, il utilise les données générées lors du parcours de soin des patients pour étudier et modéliser l'histoire naturelle des maladies hépatiques dans une perspective de santé des populations. Auteur de nombreux articles influents dans la littérature scientifique, le Professeur Mallet a été récompensé à plusieurs reprises pour ses contributions. Il est particulièrement reconnu pour ses recherches sur les traitements innovants pour les patients atteints d'hépatite virale et pour ses études sur les maladies hépatiques liées à la consommation d'alcool.

Reda MANKOUR



CONGRÈS ALBATROS

Barbara J. MASON



Barbara J. Mason, Ph.D. is Director of the Pearson Center for Alcohol and Addiction Research, and tenured Professor in the Department of Molecular Medicine at The Scripps Research Institute, La Jolla, CA. Dr. Mason is world renowned for her work in the development of medications for treating alcohol use disorder. She conducted the seminal studies identifying nalme-fene (Selincro) as having therapeutic potential for alcohol dependence and served as overall Principal Investigator for the U.S. multicenter trial of acamprosate (Campral) for the treatment of alcohol dependence which was conducted in support of US FDA approval.

Dr. Mason has served on the National Advisory Councils of the National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA) and the National Institute on Drug Abuse (NIDA). She has served as a guest expert for the U.S. Federal Food and Drug Administration (FDA) and as a reviewer of research grants for NIAAA, NIDA and the Medical Research Council (MRC) of the

UK. Dr. Mason is an elected Fellow of the American College of Neuropsychopharmacology and has served as field editor for Neuropsychopharmacology, as a member of multiple editorial boards, including Alcoholism: Clinical and Experimental Research, Journal of Substance Abuse, and Journal of Addiction Medicine.

Dr. Mason is currently conducting a program of NIH-funded research that includes human laboratory studies to screen medications for therapeutic potential and clinical trials to evaluate the efficacy of novel medications for alcohol use disorder. Dr. Mason holds the Pearson Family Chair, an endowed professorship in alcohol and addiction research at The Scripps Research Institute. Dr. Mason's work in medication development for the treatment of substance use disorder has been recognized with the Smithers Distinguished Scientist Award from the American Society of Addiction Medicine, a MERIT Award from the National Institutes of Health (NIH), the Dean's Senior Clinical Research Award from the University of Miami School of Medicine, and the Andrew W. Mellon Foundation Teacher-Scientist Award from Weill Cornell University Medical College.

Sibylle MAURIÈS



Sibylle Mauriès est médecin addictologue et psychiatrique, travaillant à l'hôpital en tant que chef de clinique sur l'unité de psychiatrie et addictologie de l'hôpital Bichat Claude Bernard. Son parcours de recherche débute au cours de son master 2 en Neurosciences, avec des projets centrés sur les liens entre troubles de l'usage de substances et les troubles du sommeil.

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).

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://www.addictologie.org>. 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-ac/>) 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), PREFRONTALC (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.psiac.org>).

Philippe NUBUKPO



Professeur des Universités-Praticien des hôpitaux, Psychiatre, Addictologue

Chef du Service Hospitalo-Universitaire d'Addictologie en Limousin (SUAL) et responsable de la Fédération Recherche au Centre Hospitalier Esquirol (Limoges, France). Chercheur au sein de l'UMR/INSERM1094-Neuroépidémiologie Tropicale (Faculté de Médecine de Limoges), ses travaux portent sur l'épidémiologie psychiatrique comparée, le stigma et les représentations socioculturelles des maladies mentales, les liens entre addictions et vieillissement et les facteurs pronostiques du sevrage à l'alcool. Il est psychiatre expert judiciaire et Psychothérapeute en Training Autogène Progressif (TAP), membre de la Société Française de Relaxation Psychothérapique, membre de la Fondation Addiction et de la Société Française d'Alcoologie.

David NUTT



David Nutt is currently the Edmond J Safra Professor of Neuropsychopharmacology and Director of the Centre for Psychedelic Research in the Division of Psychiatry, Department of Brain Science, Imperial College London and also CRO of Awaknlifesciences. He is also visiting professor at the Open University in the UK and Maastricht University in the Netherlands.

After on completing his psychiatric training in Oxford, he continued there as a lecturer and then later as a Wellcome Senior Fellow in psychiatry. He then spent two years as Chief of the Section of Clinical Science in the National Institute of Alcohol Abuse and Alcoholism in NIH, Bethesda, USA. He returned to England in 1988 to set up the Psychopharmacology Unit in Bristol University, an interdisciplinary research grouping spanning the departments of Psychiatry and Pharmacology. After a period as head of Psychiatry and then Dean of Clinical Medicine in 2009 he moved to Imperial College London where he leads a similar group with a particular focus on brain imaging, especially

Positron Emission Tomography and fMRI in addictions and depressive disorders.

David has held many significant scientific leadership positions – including Presidencies of the European Brain Council, the British Neuroscience Association, the British Association of Psychopharmacology and the European College of Neuropsychopharmacology as well as Chair of the UK Advisory Council on the Misuse of Drugs.

In 2009 he founded the charity Drug Science (previously the Independent Scientific Committee on Drugs (ISCD)).

Publications: <https://www.imperial.ac.uk/people/d.nutt/publications.html>

Chanaëlle OBADIA



Chanaëlle Obadia est médecin addictologue, exerçant à la fois en libéral et à l'hôpital où elle est responsable de l'unité d'Accueil Familial Thérapeutique (AFT) au Centre Hospitalier des Quatre Villes à Sèvres. Ses recherches se concentrent sur les innovations dans les soins en addictologie, avec un intérêt particulier pour les patients experts, l'AFT et d'autres modalités thérapeutiques à médiation artistiques. Parallèlement à ses travaux de recherche, elle s'investit activement dans l'enseignement des étudiants en médecine, partageant ainsi son expertise et son expérience avec la prochaine génération de professionnels de la santé.

Luca PAVIRANI



Interne de psychiatrie dans la subdivision bordelaise et étudiant de la FST d'addictologie, il effectue actuellement son année recherche au sein de l'équipe EcoPsy à l'Institut de Neurosciences Cognitives et Intégratives d'Aquitaine (INCIA), à Bordeaux. Il a notamment travaillé au sein de l'Unité de Soins Complexes en Addictologie (USCA) à Bordeaux et au centre d'addictologie Pierre Fouquet à Agen.

Un de ses intérêts de recherche se porte sur la relation des micronutriments et les troubles de l'usage, et plus particulièrement sur le lien entre déficit en vitamine D et craving. Par ailleurs dans le cadre de sa thèse, il lance avec le Professeure Fatseas et le Docteur Jakubiec l'étude : TU ChemSexes ?

Il est aussi le représentant addictologie des internes de Bordeaux et a été représentant des internes de psychiatrie de la subdivision bordelaise.

Sylvain PORTIER



Sylvain Portier est psychologue, spécialisé en psychopathologie et en neuropsychologie, au Pôle d'Addictologie de l'Établissement Public de Santé Mentale de la Marne. Il réalise en parallèle son doctorat au laboratoire Cognition, Santé, Société (C2S, UR-6291) à l'Université de Reims Champagne Ardennes, sous la direction du Pr Fabien Gierski. Il est également membre du Groupe de Réflexions et d'Études Cognition et Addiction (GRECAD). Ses axes de recherche sont intimement liés à sa pratique en addictologie, alliant la psychologie clinique, la neuropsychologie et la psychologie sociale.

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 a été conseiller en charge des politiques de santé publique au cabinet de la ministre des affaires sociales et de la santé (2016-2017). De 2012 à 2016, il fut chargé de mission auprès du Secrétaire général des ministères chargés des affaires sociales. Il était auparavant chargé de mission à la direction générale de la santé.

Tristan QUINET



Interne en sixième semestre de psychiatrie, il est actuellement en FST d'addictologie en Île de France. Anciennement à la coordination syndicale de l'AFPEP, cette année il se concentre sur son poste de VP EFPT (European Federation of Psychiatric Trainees).



Olivier RABIN



Senior Director, Science and Medicine WADA (World Anti-Doping Agency) Montréal, Canada

Effective July 2021, Prof. Olivier Rabin assumed the role of Senior Director, Science and Medicine. In this capacity, Prof. Rabin oversees the List of Prohibited Substances and Methods (Prohibited List), the Athlete Biological Passport (ABP), the areas of scientific research, medical, and anti-doping laboratories, while also establishing international partnerships in the fields of science and medicine.

Olivier joined WADA as Science Director in 2002 and was later named Executive Director, Science and International Partnerships.

Over the years, Olivier has established an international reputation as an expert in pharmaceutical research and development. Prior to joining WADA, he worked for over seven years for IPSEN Pharma, in the United Kingdom and in France, in the fields of research and business development. In

this capacity, he was responsible for international development of new medicines and led scientific and medical teams for in-depth assessment of various international projects in the pharmaceutical sector.

Prior to his work at IPSEN, Olivier was a principal investigator of research in pharmacology and toxicology for government organizations, including having spent four years at the National Institutes of Health in the United States, where he was responsible for a cerebral ischemia program and development of pharmacological strategies for brain neuroprotection. He also worked at the Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale in Paris (France).

Over the course of his career, Olivier has been instrumental in establishing partnerships with high profile public or private organizations.

Olivier has a PhD in fundamental and applied toxicology and a degree in biomedical engineering. He is the author of numerous scientific publications and books in anti-doping and emerging drugs in sports. He was appointed Distinguished Visiting Professor at the University of Trento (Italy) in April 2023.

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.

Nancy RIGOTTI



Professor of Medicine, Harvard Medical School

Founding Director, Tobacco Research and Treatment Center, Massachusetts General Hospital

Nancy Rigotti, MD, a Professor of Medicine at Harvard Medical School and Associate Chief of the Division of General Internal Medicine at Massachusetts General Hospital, is internationally known for her leadership to promote smoking cessation, especially the delivery of tobacco treatment in health care systems. Dr. Rigotti is Past President of both the Society for Research in Nicotine and Tobacco and the Society of General Internal Medicine and she founded and directs Mass General Hospital's Tobacco Research and Treatment Center, a multi-disciplinary team that aims to improve the delivery of tobacco treatment interventions across health care settings in the US and internationally. This work includes developing, evaluating, and implementing new tobacco cessation treatments. For the

past decade, she has studied cytisine, a naturally-occurring plant-based alkaloid, for its effectiveness to aid smoking cessation and its potential to become an affordable treatment available to tobacco users worldwide. Dr. Rigotti also studies electronic cigarettes as smoking cessation and harm reduction tools.. She was a member of the National Academies of Science, Engineering, and Medicine panel that produced the 2018 report, Public Health Consequences of E-Cigarettes, a scientific co-editor of the 25th anniversary U.S. Surgeon General's Report, and is a member of the FDA Center for Tobacco Products' Tobacco Products Scientific Advisory Committee.

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.

Monica ROMAN



Monica Roman is a psychiatry resident specialized in addiction medicine trained in Paris. She is particularly interested in addiction disorders, attention deficit hyperactivity disorder and eating disorders.

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.

Gérard SHADILI



Gérard Shadili, MD-PHD, pédopsychiatre-addictologue, responsable de l'Unité Médicale d'addictologie et de l'Equipe de liaison et de soins en addictologie (ELSA) du Département Universitaire de Psychiatrie d'Adolescent et de l'Adulte jeune du Professeur Maurice Corcos à l'Institut Mutualiste Montsouris Paris. Secrétaire du conseil Universitaire des Enseignants en Addictologie (CUNEA), membre de la société française d'addictologie (SFA), de l'AFPBN (L'Association Française de Psychiatrie Biologique et de Neuropsychopharmacologie), de l'UR PSYCHOmadd à l'Hôpital Paul Brousse de Villejuif du Pr Benyamina et de l'unité de recherche du Département Universitaire de Psychiatrie d'Adolescent et de l'Adulte jeune du Professeur Maurice Corcos. Il est reviewers pour de nombreuses revues, membre du conseil d'administration et du Board de l'Information Psychiatrique. Membre du conseil d'administration de l'APPA et conseiller National du SPH. Il s'occupe cliniquement des addictions complexes et des liens entre traumatismes maltraitances et addictions. Il enseigne les spécificités

des addictions à l'adolescence dans trois Diplômes universitaires de troisièmes cycles et la capacité d'addictologie à Paris-cité, Paris Saclay et Sorbonne-Université et à l'APHP. Son axe de recherche porte sur les liens entre personnalité Borderline ou fonctionnement limite de l'adolescence et addictions.

Otto SIMONSSON



Dr Otto Simonsson is a postdoctoral researcher at Karolinska Institutet's Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, where he conducts experimental and epidemiological research on meditation and psychedelics. He has a longstanding interest in the potential risks associated with naturalistic psychedelic use, especially among vulnerable populations such as those with a genetic vulnerability to schizophrenia or bipolar I disorder.

John STRANG



Director of the National Addiction Centre (King's College London), the leading UK and most productive European Addictions research group. Academic Lead of Addictions Clinical Academic Group (CAG) within Kings Health Partners Academic Health Science Centre (AHSC). Qualified as a medical doctor and specialised in psychiatry and in addictions. Substantial involvement with UK and international policy and practice (e.g. UN; WHO).

Major research academic with over 600 addictions publications including extensive original research; special interest in policy formation and the relationship of research to the improvement of treatment as well as formal policy formation. 40 years' experience in diverse areas of the Addictions Treatment field; extensive experience as lead clinician for innovative responses in community and residential settings.

Awarded EUFAS Lifetime Achievement Award (European Federation of Addiction Societies) in 2019 and Chimera Lifetime Award from EuroPAD in 2022.

Received Knighthood from the Queen in 2016 for 'services to medicine, addictions and public health'.

Nestor SZERMAN



Nestor Szerman MD - Psychiatrist and President of WADD
Chair of the WPA Section on Dual Disorders

President of the Spanish Dual Disorder Foundation

Affiliation: University Hospital Gregorio Marañón, Madrid

Areas of Interest/Specialization: Dual Disorders - Addiction and Other Mental Disorders

Number of Publications: over 100 papers

Awards & Fellowships: Member of the Spanish State Council for Addictions since 2016 and the State Council on Responsible Gambling since 2019.

Chair of the Pan-American Health Organization consensus of Dual Disorders (World Health Organization). Invited to speak as an expert for the United Nations Office on Drug and Crime (UNODC) (2017) and the European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) (2018).

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.

Benoît TROJAK



Benoît Trojak, psychiatre-addictologue, est Professeur à l'Université de Bourgogne-Franche-Comté. Il dirige le service d'addictologie du CHU de Dijon, unité de niveau III comprenant une unité d'hospitalisation pour sevrages complexes, un hôpital de jour d'addictologie et une équipe de liaison. Il est également membre de l'équipe Inserm U1093. Ses recherches portent sur la stimulation cérébrale non invasive en addictologie (rTMS, tDCS). Il est investigateur-coordonateur de plusieurs études de stimulation cérébrale dans l'addiction à l'alcool et au tabac, ainsi que dans le jeu pathologique et le chemsex.

Florence VORSPAN



Florence Vorspan is professor of Addictology, tenure (Université de Paris). She is a psychiatrist, specialized in addiction medicine, and holds a PhD in Pharmacology and a research supervision habilitation (HDR). She runs the outpatient addiction program in Fernand Widal hospital (GHU. NORD, APHP University hospital Paris). She is the group leader of the Substance Abuse research group within the "Biomarkers of relapse and treatment response in Mood disorders and Addictions" team of the Inserm Unit 1144. She is also the director of the FHU (fédération hospital-universitaire) NOR-SUD, Network of Research in Substance Use Disorders, a group of 12 medical facilities, 8 Research Units or Research groups from Inserm/CNRS/Institut Pasteur/Sorbonne Université/Université de Paris, and 4 non-profit organization ruling addiction care or harm reduction programs from Paris region. She is the author or co-author of 80 scientific articles.



**Donnez-nous
votre avis !**



- N 1** Développement d'une plateforme nationale de formation et de partage d'expériences à destination des Equipes de Liaison et de Soins en Addictologie (projet FOR-ELSA)
Guillaume AIRAGNES - Paris - France
- N 2** A prospective observational study in naturalistic settings to describe long-acting injectable buprenorphine introduction in France: the OBAP cohort study
Jean-Marc ALEXANDRE - Bordeaux - France
- N 3** Alcohol, tobacco, and cannabis use in patients with borderline personality disorders admitted in an emergency department
Bernard ANGERVILLE - Villejuif - France
- N 4** The Autonomic Craving Signature: a pattern of physiological signals associated with craving in daily life among tobacco, alcohol and cannabis users with Substance Use Disorder
Emmanuelle BAILLET - Bordeaux - France
- N 5** Exploring Opioid Use Disorder Outcomes by Quantitative Urine Analysis: Post-hoc Analysis of a Phase 3 Randomised Clinical Trial Comparing a Subcutaneous Buprenorphine Depot (CAM2038) and Sublingual Buprenorphine
Ellin BANKE NORDBECK - Costello Medical - Manchester
- N 6** Employer du LSD pour traiter la dépendance sévère à l'alcool : analyse sociologique d'un paradoxe thérapeutique
Luna BEAUVALLET - Paris - France
- N 7** Un chœur contre la dépendance
Vivianne BEN NIFLA - Saint-Denis - France
- N 8** Les déterminants sociaux du trouble lié à l'usage de substance psychoactives au Maroc
Zineb BENCHARFA - Rabat - Maroc
- N 9** Tabagisme et diabète : une prise de conscience nécessaire ?
Farid BENZEROUK - Reims - France
- N 10** Bénéfice médical d'un suivi digital par apTeleCare pour la prévention secondaire de l'Accident Vasculaire Cérébral (AVC)
Sylvie BERTHOZ-LANDRON - Bordeaux - France
- N 11** Manifestations physiques du craving dans le binge drinking et le trouble sévère d'usage d'alcool : Une exploration phénoménologique
Pauline BILLAUX - Louvain - Belgique
- N 12** L'essai pilote genevois de vente réglementée de cannabis
Maëlle BISSON - Genève - Suisse
- N 13** Santé mentale des jeunes et conduites addictives : existe-t-il un profil à « haut risque de transition addictive » ?
Julien CABÉ - Clermont-Ferrand - France
- N 14** Questionner la place de l'alcool en festival : le « nolo » comme stratégie de prévention en milieu festif
L'expérience du festival FACETTES
Nicolas CABÉ - Caen - France
- N 15** Perception des patients sur l'intervention d'un patient expert en Hôpital de Jour d'Addictologie : enquête exploratoire
Philippe CELI - Saint-Denis - France
- N 16** La prévention des overdoses aux opioïdes à destination des personnes détenues : exemple de la création d'un groupe de réduction des risques à la maison d'arrêt de Nantes
Louis CHEVALIER - Nantes - France
- N 17** Etude ADEPT-XBT : analyse des données du programme français d'analyse de drogue XBT de 2012 à sa fermeture en 2020
Grégoire CLEIREC - Le Bouscat - France
- N 18** Hépatite alcoolique aigüe sévère : importance de la prise en charge addictologique simultanée
Marion COROUGE - Paris - France
- N 19** Étude PURPLE : Prévalence de l'Usage problématique des Réseaux sociaux en Population générale
Julia DAVIAU DE TERNAY - Lyon - France
- N 20** Pathologies duelles : Etat dépressif sévère et Trouble de l'usage de Substances Psychoactives
Hélène DEFAY-GOETZ - Sotteville lès Rouen - France
- N 21** L'entreprise au service de la réduction des risques : un mal nécessaire ?
François DESTOMBE - Paris - France
- N 22** Freins dans la réalisation du sevrage éthylique ambulatoire par les médecins généralistes de La Réunion
Neelesh DHUNY - Saint-Gilles - La Réunion - France
- N 23** Tabagisme et vapotage des futurs professionnels de santé au CHU de Brest, de 2019 à 2023
François DORDAIN - Brest - France

- N 24** The combined effect of socioeconomic position and neighbourhood deprivation on smoking in France: A propensity score analysis
Kate DOTSIKAS - Paris - France
- N 25** Thérapie Comportementale & Dialectique en addictologie - Quel effet de groupes transdiagnostiques sur la régulation émotionnelle des participants ? Une étude naturalistique avant-après sur 3 ans
Amaury DURPOIX - Strasbourg - France
- N 26** Algorithme de titration de la Méthadone basé sur une prédiction de la posologie d'équilibre par machine learning
Mohammed EL-HADI ZERDAZI - Créteil - France
- N 27** Démontrer l'efficacité des patients experts en addictologie pour aider au maintien en soins dans le trouble d'usage d'alcool : l'étude nationale PEERSIAD
Nathalie ENJOLRAS - Lyon - France
- N 28** Is tobacco craving linked to suicidality in schizophrenia? Results from the FACE-Schizophrenia cohort
Méline FATSEAS - Bordeaux - France
- N 29** To what extent can the effectiveness of self-help smoking cessation programs be enhanced by the advent of new technologies ? Findings from a systematic review
Laure FILLETTE - Paris - France
- N 30** Prevalence of major mental health disorders and care access among open consumption scenes crack users in Paris: Population from a new mobile integrative medicine team
Julien FLOURIOT - Paris - France
- N 31** Dispositif AMéLyon (Addictologie Métropole de Lyon)
Véronique FONTEILLE - Lyon - France
- N 32** Connaissances et Opinions des Soignants en Matière de Réduction des Risques : Résultats d'une enquête en centre hospitalo-universitaire
Manon GAILLARD - Lyon - France
- N 33** Réaliser de la psychoéducation à grande échelle sur les addictions via une vidéo YouTube
Combien de temps sont nécessaires ?
Benoît GARDELLE - Strasbourg - France
- N 34** Trajectoires addictives et de services des usagers de structures addictologiques en Lorraine. L'étude TAS
Clotilde GARNIER - Heillecourt - France
- N 35** La prise de décision sociale dans le trouble sévère de l'usage d'alcool
Mado GAUTIER - Louvain - Belgique
- N 36** Traitement de substitution aux opiacés et syndrome d'apnées du sommeil : Données de suivi d'une cohorte de patients appareillés
Clément GUILLET - Dijon - France
- N 37** Symptômes psychopathologiques impliqués dans l'usage problématique de pornographie
Maria HERNANDEZ MORA - Boulogne - France
- N 38** Le CSAPA référent de la Maison d'Arrêt Paris - La Santé : retour sur 2 ans d'activité
Charles HERON - Paris - France
- N 39** Projet translationnel ADELY : Efficacité préclinique de l'acide lysergique diéthylamide dans le traitement de l'addiction à l'alcool, implication du noyau accumbens
Fahd HILAL - Amiens - France
- N 40** Résultats du déploiement national de la recherche-action Consultation alcool post-urgence
Marianne HOCHET - Paris - France
- N 41** Social media use, sleep and substance experimentation among secondary school students: a one-year follow-up study
Mathilde JANOTA - Bordeaux - France
- N 42** Identification du profil type de cinq usagers de cocaïne base décédés lors de leur hébergement par le dispositif ASSORE : Une série de cas rétrospective
Stanislas JEDRECY - Paris - France
- N 43** Amélioration de la prévention et de la réduction des risques en addictologie par l'exploration du langage intérieur en entretien motivationnel
Louis JEHEL - INSERM - France
- N 44** Rétablissement, améliorer l'accompagnement au sevrage tabagique en psychiatrie dans des soins orientés rétablissement
Claire JOUBERT DE LA MOTTE - Lille - France
- N 45** Addictions chez les professionnels de santé, en parler c'est déjà prévenir ! De l'intérêt de mieux connaître les usages et les problématiques de cette population pour développer des approches ciblées
Bénédicte JULLIAN - Toulouse - France
- N 46** Access to supervised injection services during hospitalization: learning from Canadian practices
Victor LEROY - Montreux - Suisse

- N 47** Stratégies de prise en charge globale des adolescents consommant les drogues à Yaoundé
Xavière MANTSANA - Yaoundé - Cameroun
- N 48** Emotional identification in binge drinking: a crossmodal approach
Elisa MARTINI - Louvain - Belgique
- N 49** Usage Détourné De La Pregabaline médicalement prescrite, Expérience D'une Consultation Externe De Psychiatrie au niveau de la région de BECHAR/ Algérie, Et Revue De La Littérature
Abdekarim MERABET - Béchar - Algérie
- N 50** Traitement de substitution aux opiacés - Expérience Algérienne
Abdelkrim MESSAOUD - Alger - Algérie
- N 51** Sensibilisation digitale sur la consommation des drogues et soutien psychologique en ligne : Un point de départ au Cameroun
Michèle METOU - Yaoundé - Cameroun
- N 52** Realist Evaluation of the viability and transferability of the IACA program, an alcohol harm reduction intervention: A mixed-method
Sarah MORICEAU - Bordeaux - France
- N 53** ReVBED: Pre-therapeutic validation of a food craving induction program in virtual reality
Laurine ODIN - Saint-Etienne - France
- N 54** rTMS du cortex moteur primaire dans le cadre de la douleur chronique
Romain PADOVANI - La Réunion - France
- N 55** Addiction - Approche psychodynamique
Carlos PEREIRA - Plouguernevel - France
- N 56** Évaluation des besoins et barrières des professionnels de santé mentale face à la promotion de l'arrêt du tabac
Laia PEREZ DE LUCIA BOVÉ - Lausanne - Suisse
- N 57** Séquencer les consommations (Flipping) réduit les risques dans les évènements festif
Pierre POLOMENI - Villejuif - France
- N 58** Gestion des maladies chroniques chez les patients prenant un médicament pour le trouble lié à l'utilisation d'opioïdes en médecine générale : une étude de cohorte rétrospective
Lou RICHELLE - Bruxelles - Belgique
- N 59** Rôle de la sensibilité au rejet sur la rechute chez des personnes présentant un trouble de l'usage de l'alcool sevré
Paul ROCHEFORT - Nîmes - France
- N 60** National impact of a constraining regulatory framework on pregabalin dispensations in France, 2020-2022
Benjamin ROLLAND - Lyon - France
- N 61** SOBRE : un dispositif innovant d'audioconsultations dans le trouble de l'usage de l'alcool
Michel ROUSSEL - Issy-les-Moulineaux - France
- N 62** Traitement des Addictions et des Troubles Psychocomportementaux chez les Personnes Âgées par les Thérapies Cognitives et Comportementales : Étude de 10 Cas Cliniques
Jaouad SAIDI - Kénitra - Maroc
- N 63** De la sensibilité à l'alexithymie : Traitements psychodynamiques des femmes victimes de violences sexuelles pendant leur enfance - Étude de 10 cas cliniques
Jaouad SAIDI - Kénitra - Maroc
- N 64** L'effet du cannabis sur la régulation émotionnelle chez les adultes : étude de 10 cas au centre d'addictologie
Jaouad SAIDI - Kénitra - Maroc
- N 65** Interaction entre les troubles de la personnalité borderline et les addictions : étude de 10 cass
Jaouad SAIDI - Kénitra - Maroc
- N 66** Prévalence de l'alcool et de la dépression dans la région de Beni Mellal-Khénifra au Maroc : Une étude épidémiologique
Jaouad SAIDI - Kénitra - Maroc
- N 67** Utilisation de l'hypnose dans le traitement des addictions comportementales
Jaouad SAIDI - Kénitra - Maroc
- N 68** Etude de faisabilité d'un groupe de remédiation cognitive pour Troubles Cognitifs Liés à l'Alcool en Hôpital de Jour d'Addictologie
Chloé SAMSON - Paris - France
- N 69** Ecological Momentary Assessment to study Craving and its dynamics as predictors of stimulants use
Fuschia SERRE - Bordeaux - France

- N 70** Étude de la prévalence des troubles liés à l'usage des écrans chez les étudiants en médecine à l'université Paris cité et facteurs psychopathologiques associés
Gérard SHADILI - Paris - France
- N 71** ADDIMAT : un outil digital d'auto-soin pour la prise en charge du sevrage tabagique (et autres addictions) en périnatalité
Sarah THUILIERE AMATA - Clamart - France
- N 72** Brain glucose metabolism as a readout of the CNS impact of cigarette smoke exposure, withdrawal, and the effects of NFL-101, as an immune-based drug candidate for smoking cessation therapy
Nicolas TOURNIER - Orsay - France
- N 73** Chemsex en soins primaires : Analyse des perceptions du phénomène et des regards sur les parcours de soins. Etude qualitative auprès de Médecins Généralistes dans le Finistère
Romain VERDEAU - Brest - France
- N 74** Music Care
Emmanuelle VUILLAUME CERDAN - La Réunion - France
- N 75** Neuropathie alcoolique
Emmanuelle VUILLAUME CERDAN - La Réunion - France

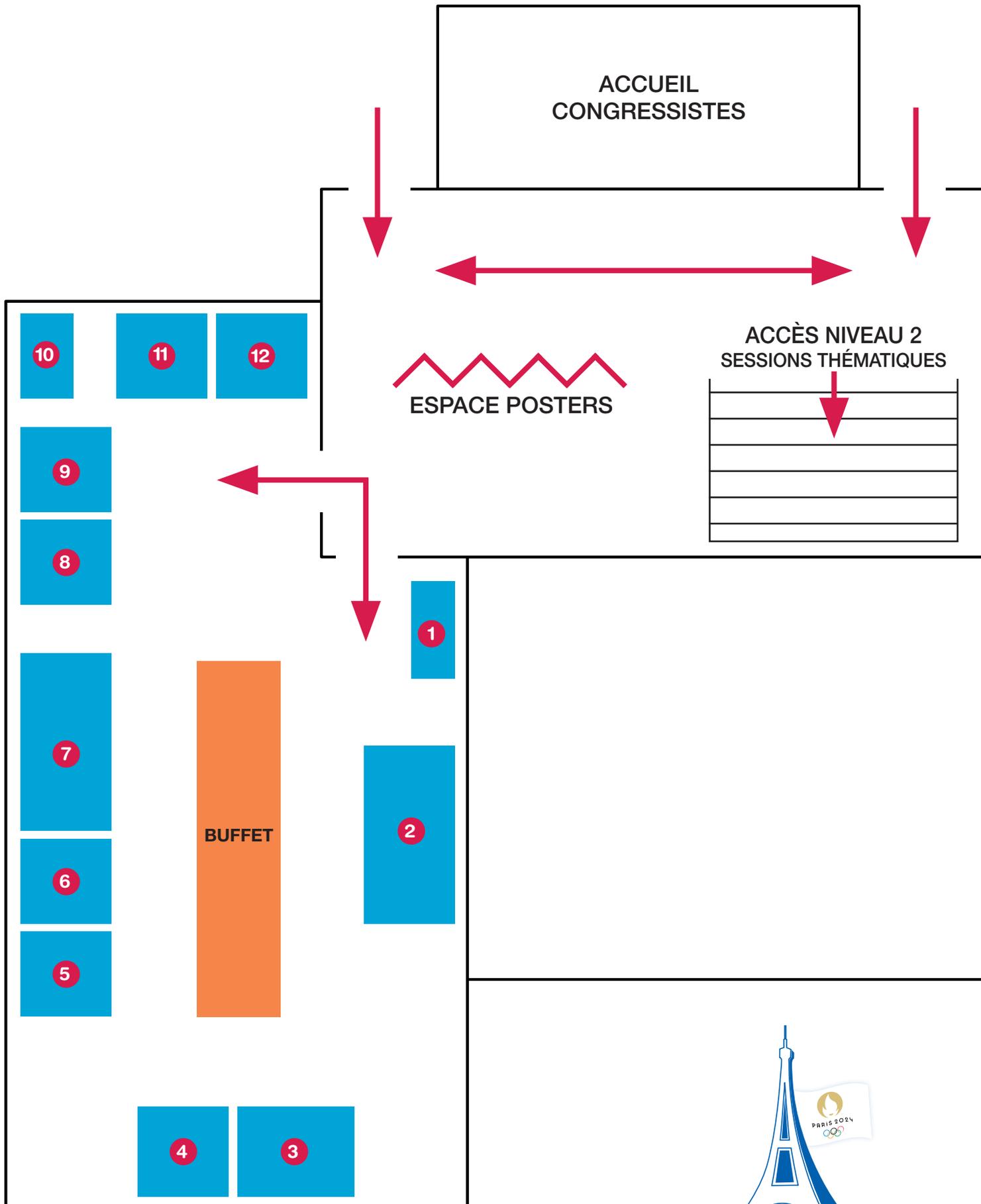
GRANDS PRIX ALBATROS 2024

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

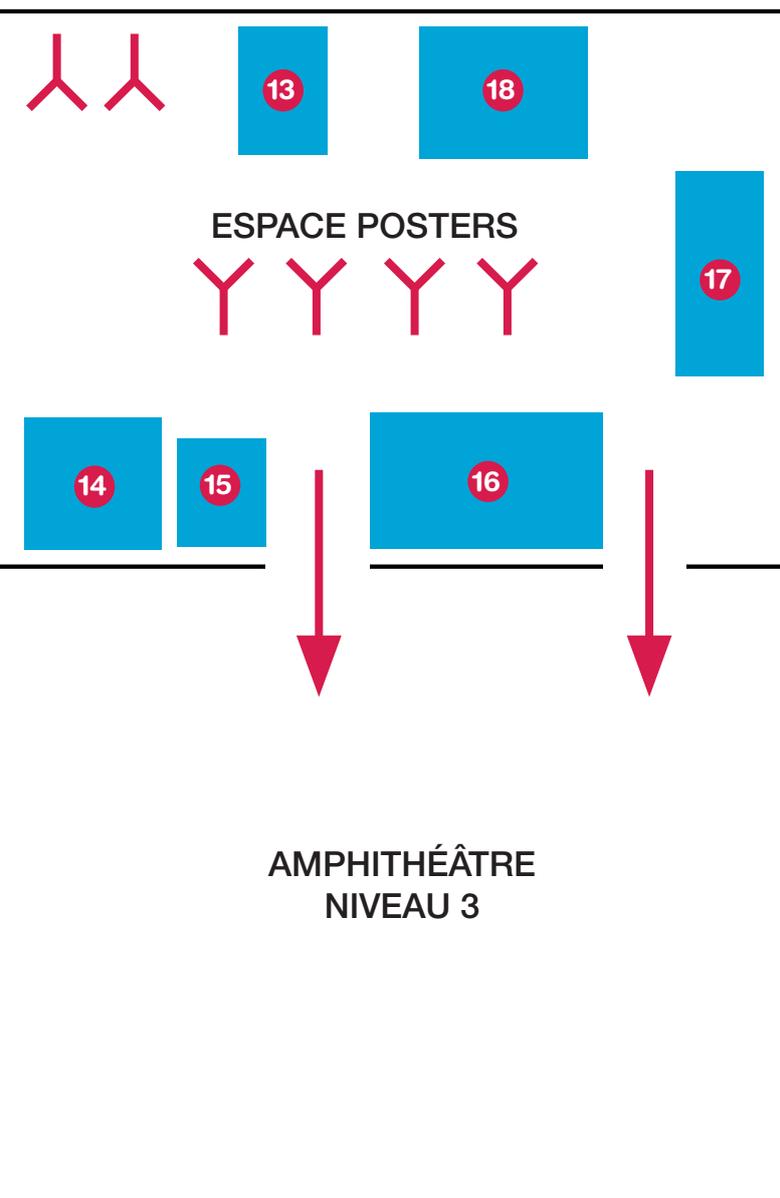
ALBATROS 2024 AWARDS

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





LES EXPOSANTS



- 1 CEVIDRA
- 2 GILEAD
- 3 IDORSIA
- 4 ETHYPHARM
- 5 JANSSEN
- 6 RECORDATI
- 7 ABBVIE
- 8 CAMURUS
- 9 ELIVIE
- 10 KB+
- 11 CLINEA
- 12 INDIVIOR
- 13 IReSP
- 14 CRESUS
- 15 RESPADD
- 16 PINEAPPLE
- 17 FFA / ADDICT'AIDE / FPEA
SFA / SFT / ADDICTIONS FRANCE
- 18 AJPJA & AFFEP
- 19 CNQSP



Donnez-nous
votre avis !





RESTORE THE POWER OF THEIR BRAINS

AELIS FARMA DEVELOPS A NEW PHARMACOLOGICAL CLASS, THE CB₁-SSI: SIGNALING SPECIFIC INHIBITORS OF THE CB₁ RECEPTOR OF THE ENDOCANNABINOID SYSTEM.

- **CB₁-SSI** are the first drugs that allow to inhibit only part of the signaling pathways activated by the CB₁ receptor of the endocannabinoid system. Because of their unique MOA, CB₁-SSI are not only very potent and efficacious but also extremely well tolerated.

AELIS FARMA PIPELINE

- **Two drug-candidates in clinical trials for indications without treatment.**
 - **AEF0117 targets cannabis related disorders.** It has provided proof of concept in a phase 2a (*Haney et al, 2023, Nat. Med.*) and has completed the recruitment of a large phase 2b of which the results will be available in Q3 2024.
 - **AEF0217 targets cognitive impairments** of neurodevelopmental disorders, aging, and of neuropsychiatric conditions, such as Schizophrenia and Parkinson's disease. After a successful phase 1 program in healthy volunteers, AEF0217 is currently in a phase 1/2 in persons with Down Syndrome.
- **A discovery platform producing new CB₁ compounds**
 - **Aelis's new differentiated CB₁ compounds should** allow to target a large range of peripheral and central CB₁-dependent diseases.

contact@aelisfarma.com - www.aelisfarma.com

