

Sous le haut patronage de  
Monsieur Emmanuel MACRON  
Président de la République

# Congrès International d'Addictologie de l'ALBATROS

*ALBATROS International Congress of Addictology*

**Mardi 9, mercredi 10  
& jeudi 11 juin 2026**  
Novotel Tour Eiffel - Paris

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



**20 ans d'ALBATROS : des preuves à l'impact**  
Recherche · Pratique · Progrès

*20 years of ALBATROS : Evidence-based impact*  
*Research. Practice. Progress.*



EDITO / EDITORIAL

## 20 YEARS OF ALBATROS: FROM PROOF TO IMPACT Research • Clinics • Progress

“ June 2006, Phoenix, Arizona - Attending the CPDD for the first time was a revelation: the quality of exchanges, the openness of contacts, and the stimulating yet approachable atmosphere. Back in Paris, it didn't take much to convince Michel Reynaud. That's how the Albatros Congress was born - and took flight.

Over the past twenty years, addictions have evolved in complex ways. Worldwide, hundreds of millions of people use psychoactive substances, leading to tens of thousands of deaths and millions of healthy life years lost. The continuum from use, to harmful use, to dependence has strengthened integrated approaches combining prevention, harm reduction, and specialized care.

In Europe, the past decade has seen a huge increase in new psychoactive substances - nearly a thousand are now monitored - making surveillance and response ever more challenging. Harm reduction measures - opioid substitution, supervised consumption rooms, naloxone distribution - have progressed, even if the situation remains uneven.

In France, surveys show that young people are smoking and drinking less, yet alcohol and tobacco still cause major health burdens. Social inequalities remain a key factor in exposure to addictive behaviours. Meanwhile, behavioural addictions - gambling, problematic screen use - are attracting growing attention from researchers and policymakers.

The last twenty years have transformed addictology: better data, broader understanding of risks, real but limited clinical progress, and a gradual shift toward integrated public health approaches.

The challenge ahead is to combine prevention, regulation, and access to care while adapting to rapidly changing markets and technologies. Tomorrow's addictology will likely focus less on abstinence and more on regulation, personalized support, and harm reduction, integrated into overall mental health. It must remain ethical, social, and political - caring for relationships, repairing contexts, and reducing inequalities.

This special edition of ALBATROS links twenty years of history with the future. Very good conference to all!



**Pr Amine BENYAMINA**  
Président de l'ALBATROS

## 20 ANS D'ALBATROS : DES PREUVES À L'IMPACT ! Recherche • Pratique • Progrès

“ Il y a vingt ans, je participais en Arizona, à un congrès d'addictologie qui allait devenir pour tout addictologue un rendez-vous incontournable : le CPDD. Ce fut une véritable révélation - qualité des échanges, simplicité des contacts, ambiance stimulante et accessible. De retour à Paris, il n'a pas fallu beaucoup de persuasion pour convaincre Michel Reynaud. Ainsi est né le congrès de l'ALBATROS... et pris son envol.

Depuis, le panorama des conduites addictives a évolué de manière contrastée. À l'échelle mondiale, plusieurs centaines de millions de personnes consomment des substances psychoactives, responsables de dizaines de milliers de décès et de millions d'années de vie en bonne santé perdues. Le continuum entre usage, usage nocif et trouble lié à l'usage a renforcé les approches intégrées, combinant prévention, réduction des risques et soins spécialisés.

En Europe, la dernière décennie a été marquée par une diversification des produits circulant sur le marché illicite et par l'apparition de nouvelles substances psychoactives. Près d'un millier de ces NPS sont aujourd'hui suivies, et de nouvelles variantes apparaissent chaque année, ce qui complexifie la surveillance et la réponse sanitaire. Les politiques de réduction des risques - accès aux substituts opiacés, salles de consommation supervisée, distribution de naloxone - ont progressé, même si la situation reste hétérogène.

En France, les enquêtes montrent une baisse du tabagisme et de la consommation excessive d'alcool chez les jeunes, mais ces substances restent responsables d'une morbidité et d'une mortalité élevées. Les inégalités sociales dans l'exposition aux conduites addictives demeurent significatives. Certaines addictions comportementales, comme le jeu en ligne ou l'usage problématique des écrans, mobilisent aussi chercheurs et décideurs.

Les vingt dernières années ont transformé l'addictologie : meilleures données épidémiologiques, diversification des substances et comportements à risque, progrès cliniques réels mais limités, et bascule progressive vers des politiques de santé publique intégrées.

Le défi pour l'avenir sera d'articuler prévention, régulation et accès aux soins, tout en s'adaptant à des marchés et technologies en mutation rapide. L'addictologie de demain sera probablement moins centrée sur l'abstinence que sur la régulation, l'accompagnement individualisé et la réduction des risques, intégrés dans une santé mentale globale. Elle devra rester éthique, sociale et politique, soigner les liens, réparer les contextes et lutter contre les inégalités.

Cette édition très spéciale de l'ALBATROS relie l'héritage des vingt ans au futur. Très bon congrès à tous !



**Pr Amine BENYAMINA**  
Président de l'ALBATROS



CONGRÈS ALBATROS

## L'ALBATROS de Charles Baudelaire

« Souvent, pour s'amuser, les hommes d'équipage  
Preignent des albatros, vastes oiseaux des mers,  
Qui suivent, indolents compagnons de voyage,  
Le navire glissant sur les gouffres amers.

A peine les ont-ils déposés sur les planches,  
Que ces rois de l'azur, maladroits et honteux,  
Laissent piteusement leurs grandes ailes blanches  
Comme des avirons traîner à côté d'eux.

Ce voyageur ailé, comme il est gauche et veulé !  
Lui, naguère si beau, qu'il est comique et laid !  
L'un agace son bec avec un brûle-gueule,  
L'autre mime, en boitant, l'infirme qui volait !

Le Poète est semblable au prince des nuées  
Qui hante la tempête et se rit de l'archer ;  
Exilé sur le sol au milieu des huées,  
Ses ailes de géant l'empêchent de marcher. »

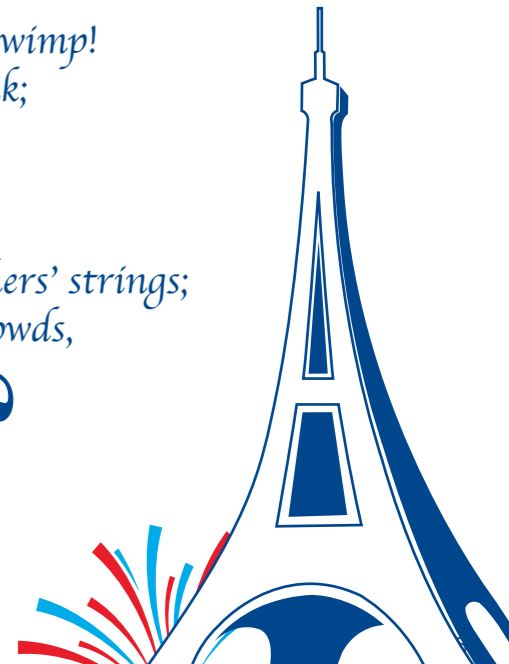
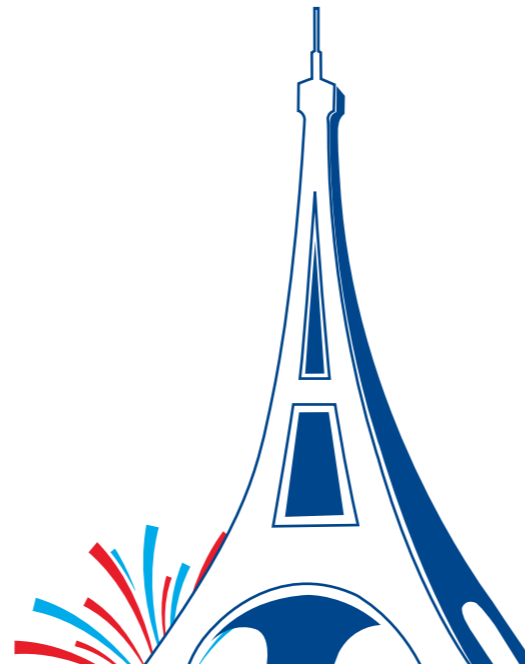
## The ALBATROSS by Charles Baudelaire

« Often, to entertain themselves, the crew would find  
Some albatrosses, seabirds known for grace and force,  
Those indolent companions who follow behind  
The vessel gliding on its bitter, endless course.

As soon as they're abruptly dumped onto the planks,  
These rulers of the blue, awkward and insecure,  
Allow their vast white wings to piteously flank  
Their sides and drag along the deck like useless oars.

Look at the winged explorer, so aberrant, weak!  
Him, recently so handsome, who's now an ugly wimp!  
One sailor puts his pipe up to the creature's beak;  
Another mimes a flying cripple with a limp.

The poet is exactly like the prince of clouds  
Who haunts the hurricanes and mocks the archers' strings;  
Exiled to earth, surrounded by cacophonous crowds,  
Her walking is impeded by her giant wings. »



## SOMMAIRE

Edito - Editorial.....	p. 2
Informations générales - General information .....	p. 7
Programme complet - Full program .....	p. 8
Abstracts - Abstracts .....	p. 20
Biographies - Biographies.....	p. 42
Posters - Posters .....	p. 77
Plan du Congrès - Congress map .....	p. 82

### Avec le parrainage de



## ORGANISATION MÉDICALE DU CONGRÈS DE L'ALBATROS

**CERTA** - Centre d'Enseignement, de Recherche et de Traitement des Addictions de l'Hôpital Universitaire Paul Brousse - Porté par l'**Association GRAMM** - Groupement de Recherche pour l'Aide aux Malades Mentaux - 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** • 10 rue Trébois - 92300 Levallois-Perret • France

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

**Corinne SURCIN** • +33 (0) 1 41 06 46 14 • c.surcin@katanasante.com

**Agnès FAYET** • +33 (0) 1 41 06 46 14 • info@katanasante.com

**Cassandra LECANU EGGERMANN** • +33 (0) 1 41 06 46 14 • info@katanasante.com

## FORMATION VALIDANTE

N° de formateur Université Paris-Saclay : 11910861991

N° de formateur KATANA santé : 11922147392

EFPIA : congrès approuvé

## Comité éditorial

**Coordinatrice :**  
**Lisa Blecha - Villejuif**

**Nicolas Bonnet - Paris - Maurice Demattéis - Grenoble**  
**Alain Dervaux - Etampes - Laurent Karila - Villejuif**  
**Vincent Mallet - Paris - Mickaël Naassila - Amiens**



CONGRÈS ALBATROS

 **MARDI 9 JUIN 2026**

3<sup>e</sup> FORUMRÉDUCTION  
DES RISQUES

Amphithéâtre - Niveau 3

9h00 **Introduction** • Amine Benyamina - Président de l'ALBATROS / Président du RESPADD - Paris - France

9h15 **Plénière internationale - Le défi des psychostimulants**

• Didier Jutras-Aswad - Centre hospitalier universitaire de Montréal - Canada  
Discutante : Florence Vorspan - Assistance publique - Hôpitaux de Paris - Paris - France

9h45 **1<sup>ère</sup> table ronde - Alcool & Réduction des Risques**

• Hakim Levalois & Florian Rubio - Fondation Champ-Fleuri - Glion - Suisse  
• Olivier Capdeboscq - La Case - Bordeaux - France  
• Matthieu Fieulaine - Modus Bivendi - Marseille - France  
Discutant : Lionel Sayag - Association BPM - Saint-Denis - France

11h - Pause

11h15 **2<sup>ème</sup> table ronde - Chemsex & Réduction des Risques**

Grand témoin : Anne Souyris - Paris - France  
• Robin Drevet - Modus Vivendi - Bruxelles - Belgique  
• Iris Bichard - Checkpoint - Paris - France  
Discutant : Fred Bladou - Paris - France

12h30 **Conclusion** • Nicolas Bonnet - Président du Collectif Galilée - France

 Organisation



 RÉSEAU DE  
PRÉVENTION  
DES ADDICTIONS

 COLLECTIF  
GALILÉE

13h00

**Ouverture - 20 ans d'ALBATROS : Des preuves à l'impact !**

**Introduction - 20 years of ALBATROS: From proof to impact** - Amphithéâtre - Niveau 3

Ouverture - Pr Amine Benyamina - Président de l'ALBATROS - Villejuif - France

Dr Nicolas Puisse - Président de la MILDECA - Paris - France

Dr Stéphanie Rist - Ministre de la Santé, des Familles, de l'Autonomie et des Personnes handicapées - France

Allocution de Monsieur Emmanuel Macron - Président de la République Française



13h45

**Plénière 1 - Le tour du monde des addictions en 2026**

**Addictions around the world in 2026** - Amphithéâtre - Niveau 3

Chairman: Guillaume Airagnes - OFDT - Paris - France

**Alcool, drogues & conduites addictives : mise au point de l'OMS**

**Alcohol, Drugs & Addictive Behaviours: An update from the World Health Organization**

Speaker: Anja Busse - WHO (World Health Organization) - Geneva - Switzerland

**Les addictions en Afrique du Nord : nouvelles tendances, défis et opportunités en matière de santé publique**

**Addictions in North Africa: Emerging Dynamics, Challenges and Public Health Opportunities**

Speaker: Fatima El Omari - Rabat - Maroc

14h45

**Plénière 2 - Traiter les troubles liés à l'alcool et le tabac : comment y voir clair ?**

**Clearing the air: Treating alcohol and tobacco use disorder** - Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen: Norbert Ifrah - INCa - Boulogne-Billancourt - France

Mohammed Taleb - Vernon - France

**La recherche translationnelle dans les troubles addictifs : le chemin ardu**

**Translational research in drug addiction: a difficult path**

Speaker: Bernard Le Foll - Toronto - Canada

**Traiter les personnes ayant des troubles liés au tabac : l'importance des pathologies duelles**

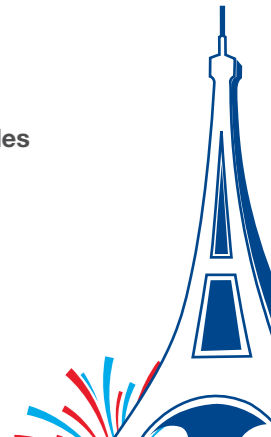
**The Imperative to treat Tobacco Use Disorder in people with Other Mental Disorders.**

**The Dual Disorder Perspective**

Speaker: Nestor Szerman - Madrid - Spain

16h00

*Pause & Visite des « Espaces Poster »*



16h30

**Symposium ETHYPHARM** - Amphithéâtre - Niveau 3  
**Regards croisés sur la prise en charge des patients atteints de troubles liés à la consommation d'alcool : des mécanismes d'action aux impacts cliniques**  
*Cross-perspectives on the management of patients with alcohol use disorders: From mechanisms of action to clinical impacts*

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

**Système GABAergique : de nouvelles données en 2026**  
*The GABAergic System: New Neurobiological Data in 2026*

Speaker: **Mickael Naassila** - Amiens - France

**BacloLIFE : que disent les dernière données en vie réelle sur l'utilisation du baclofène ?**  
*BacloLIFE: What Do the Latest Real-World Data Say About the Use of Baclofen?*

Speaker: **Nicolas Simon** - Marseille - France

**Du repérage du craving à sa réduction**  
*From Identifying Craving to Reducing It*

Speaker: **Benoît Trojak** - Dijon - France

**Quelle prise en charge thérapeutique en cas d'insuffisance hépatique ?**  
*What Therapeutic Management in Cases of Liver Damage?*

Speaker: **Camille Barrault** - Créteil - France

**En pratique : quels objectifs thérapeutiques pour le patient ?**  
*In Practice: What Therapeutic Goals for the Patient?*

Speaker: **Julie Giustiniani** - Besançon - France

17h30

**Plénière 3 - Foie et addictions : qui peut le mieux pour nos patients ?**  
*Liver and addictions: can we do better for our patients ?* - Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen: **Laurent Castera** - Clichy - France  
**Faredj Cherikh** - Nice - France

**Quoi de neuf dans les hépatopathies liées à l'alcool ?**

*An update on alcohol associated liver disease*

Speaker: **Juan Pablo Arab** - Richmond - USA

Speaker: **Philippe de Timary** - Louvain - Belgium

### Souriez, vous êtes filmé !

Le congrès de l'ALBATROS organise une captation vidéo.  
 Les temps forts de cette 20<sup>e</sup> édition seront en ligne sur  
 le site internet et les réseaux sociaux du congrès.

18h15

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

**IA & Santé Mentale**

**AI & Mental Health**

Speakers: **Clara Chappaz** - Ambassadrice pour le numérique et l'IA

*The Ambassador for digital affairs and AI - Paris - France*

**Allison Mishkin** - Head of Child Development at OpenAI - New York - USA

& **Raphaël Gaillard** - Paris - France



Conférence animée par  
**Victor Dhollande**  
 Journaliste Santé sur France Inter



**MERCREDI 10 JUIN 2026**

9h00

**Plénière 4 - En partenariat avec l'INCa** - Amphithéâtre - Niveau 3

**20 ans de politiques de lutte contre le tabac :**

**Quelles perspectives de recherche dans le champ du cancer ?**

*20 Years of Tobacco Control Policies: What Research Perspectives in the Field of Cancer?*

Chairwoman : **Anne-Fleur Guillemin** - INCa - Boulogne-Billancourt

**Politique de lutte contre le tabac en France : 20 ans d'actions, quels impacts et quels enjeux pour la recherche**

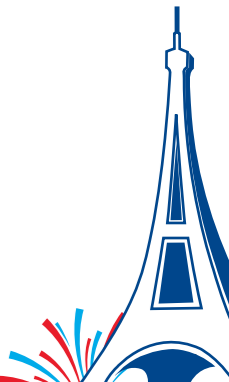
Speaker: **Fadia Dib** - Paris - France

**Inégalités sociales de santé dans le domaine du tabac**

Speaker: **Maria Melchior** - Paris - France

**Perspectives pour la recherche contre le tabac : structurer, développer et faire progresser la recherche scientifique**

Speaker: **Carolyn Reyes-Guzman** - Washington - USA



- 10h15 **Symposium CAMURUS** - Amphithéâtre - Niveau 3  
**Addiction aux opioïdes : écrire un nouveau chapitre de l'histoire des traitements**  
*Opioid dependence: writing a new chapter in the history of treatments*  
 Chairman : **Georges Brousse** - Clermont-Ferrand - France
- Crise des overdoses opioïdes : la France est-elle prête ? Une perspective pluridisciplinaire et internationale**  
*Opioid overdose crisis: Is France ready? A multidisciplinary and international perspective*  
 Speaker: **Marie Jauffret-Roustide** - Paris - France
- Que pouvons-nous attendre des BAP, de la théorie à la pratique ?**  
*What can we expect from LAIBs, from theory to practice?*  
 Speaker: **Georges Brousse** - Clermont-Ferrand - France
- Facteurs de rétention en traitement par Burpénorphine d'action prolongée : une étude observationnelle en France**  
*Retention factors in long-acting buprenorphine treatment: an observational study in France*  
 Speaker: **Florence Vorspan** - Paris - France
- Résultats de l'observatoire prospectif OBAP : applications cliniques et pratiques**  
*Results of the prospective OBAP observatory : clinical and practical applications*  
 Speaker: **Marc Auriacombe** - Bordeaux - France

11h45 *Pause & Visite des « Espaces Poster »*

- 12h15 **Plénière 5 - Troubles liés à l'écran dans la vraie vie**  
**Internet addictions in real life** - Amphithéâtre - Niveau 3  
 Chairmen : **Ornella Corazza** - Trento - Italy  
**Yasser Khazaal** - Lausanne - Switzerland
- Panorama des addictions comportementales : histoire, concepts & défis**  
*The landscape of behavioural addictions: Historical considerations, conceptualisation, and challenges*  
 Speaker : **Zsolt Demetrovics** - Adelaide - Australia
- Troubles liés à l'Internet : les avancées diagnostiques, thérapeutiques & théoriques**  
*Problematic Use of the Internet (PUI) as a Global Health Challenge*  
*Advances in Diagnosis, Treatment and Networked Research*  
 Speaker : **Naomi Fineberg** - Hatfield - UK

13h30 *Pause déjeunatoire & Visite des « Espaces Poster »*

14h00

À ne pas manquer !  
**Séance de dédicace**

<p><b>À ne pas manquer !</b>  <b>Séance de dédicace</b></p>	<p><b>Addictions</b>  <b>Manuel de premiers secours</b>  <b>Amine Benyamina</b>  <b>&amp; Marie-Pierre Samitier</b></p>   
<p><b>DES AMOURS CHIMIQUES</b>  <b>Le fléau du chemsex</b>  <b>Dr Jean-Victor Blanc</b></p>  	<p><b>La nuit vous appartient</b>  <b>Dormir mieux pour vivre plus</b>  <b>Pierre-Alexis Geoffroy</b></p>  
<p><b>ESPRIT</b>  <b>Les nouveaux territoires des drogues</b>  <b>Marie Jauffret-Roustide</b></p>  	<p><b>La Santé mentale des migrants</b>  <b>Pour une approche socio-développementale</b>  <b>Mohammed Taleb</b></p>  

14h45

**Sessions thématiques**

Présidées par **Philippe Nubukpo** - Limoges - France  
& **Hassan Rahioui** - Paris - France

**Session 1 - Prévention & RdRD - Invalides - Niveau 3**

Chaimen : **Philippe Arvers** - Varcès - France  
**Arkaïtz Colina** - Biarritz - France

**Au-delà du stress académique : comprendre la consommation de substances chez les étudiants pour mieux prévenir et réduire les risques**

Speaker: **Laurine Becker** - Nantes - France

**Impacts en santé publique d'un accès régulé au cannabis :**

**Résultats longitudinaux de l'essai pilote de la Cannabinothèque à Genève, Suisse**

Speaker: **Nathan Cina** - Genève - Suisse

**Effets bénéfiques et durables du Défi de Janvier (mois sans alcool) en France selon les profils de Troubles de l'usage d'alcool**

Speaker: **Méléna Dreinaza** - Amiens - France

**Prévention des conduites addictives en fonction publique territoriale :**

**Un modèle territorial innovant en Bretagne à partir de l'expérience de Rennes Métropole**

Speakers: **Camille Shadili Freslon** - Rennes - France

**Vingt ans d'Addictovigilance**

Speaker: **Caroline Victorri-Vigneau** - Nantes - France

**Session 2 - Digital & Addictions - Loire - Niveau 2**

Chaimen : **Patrick Bendimerad** - La Rochelle - France  
**Julie Giustiniani** - Besançon - France

**Déployer une communauté de pratiques en ligne sur les usages de cocaïne :**

**Premiers enseignements du dispositif AIPAUC (Améliorer l'Information, la Prévention et l'Accompagnement des Usagers de Cocaïne)**

Speaker: **Coline Bruzek** - Paris - France

**Plateforme Addicto'urg : une innovation numérique pour mieux repérer, évaluer et orienter les conduites addictives aux urgences**

Speaker: **Julien Cabé** - Clermont-Ferrand - France

**Digital daily life assessment to disentangle the associations between sleep, craving, and substance use in addiction**

Speaker: **Fuschia Serre** - Bordeaux - France

**SOBRIA : un espace numérique de pair-aidance pour le soutien des Troubles de l'Usage de Substances - conception et protocole d'évaluation**

Speaker: **Nidhal Staali** - Etampes - France

**Session 3 - Innovations thérapeutiques dans les addictions - Louvre - Niveau 3**

Chaimen : **Bernard Angerville** - Etampes - France  
**Sarah Coscas** - Villejuif - France

**La création de l'Association CEFRAAP (Centre Francophone de Ressources et d'Accompagnement de l'Addiction à la Pornographie) : contribuer aux connaissances et au développement des aides face à l'émergence de l'Usage Problématique de Pornographie (UPP)**

Speaker: **Mathilde Auclain** - Versailles - France

**Challenges and Limitations of Neuromodulation in Addiction Treatment:**

**Results of a Phase II, Non-Comparative, Fleming-Type, Randomized, Double-Blind, Sham-Controlled Trial in Tobacco Use Disorder**

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

**Counter-marketing strategies in patients with alcohol use disorder: an exploratory study**

Speaker: **Morgane Guillou Landreat** - Brest - France

**Efficacité de l'Acupuncture sur le craving de patients suivis en CSAPA : Une étude préliminaire**

Speaker: **Florent Litrico** - Melun - France

**Session 4 - Chemsex & prévention VIH avec les rédacteurs du rapport - Parrainée par GILEAD**

*Amphithéâtre - Niveau 3*

Speakers : **Jean-Victor Blanc** - Paris - France  
**Hélène Donnadieu** - Montpellier - France  
**Laurent Karila** - Villejuif - France

**Session 5 - Sémiologie des addictions : Clinique, facteurs biologiques et sociaux - Parrainée par l'AESP**

*Amazone - Niveau 2*

Chaimen : **Pierre-Alexis Geoffroy** - Paris - France  
**Farid Benzerouk** - Reims - France

**Addiction et troubles du comportement alimentaires : Trouble de l'usage d'alcool et boulimie, similitudes et différences sémiologiques et cognitive**

Speaker: **Anne-Laure Virevialle** - Limoges - France

**Influence des variations du cycle menstruel sur la consommation de substances psychoactives**

Speaker: **Valentine Lhortolat** - Lyon - France

**Lumière sur les addictions**

Speaker: **Pierre-Alexis Geoffroy** - Paris - France

**Au-delà de l'étiquette : réduire la stigmatisation en addictologie par la multicatégorisation, la réinsertion professionnelle et le rétablissement**

Speaker: **Ludovic Bardon** - Clermont-Ferrand - France

16h15 [Pause & Visite des « Espaces Poster »](#)



16h45

**Symposium BOIRON** - Amphithéâtre - Niveau 3  
**Le cannabis médical : Qu'en savons-nous vraiment ?**  
*Medical cannabis: What do we really know?*

Speakers : **René Maarek** - Saint-Martin - France  
**Alexander Daske** - Mannheim - Germany

17h45

**Conférence de Prestige** - Amphithéâtre - Niveau 3  
**Traiter les addictions en 2026 : quelles sont les dernières avancées ?**  
*What's the latest news in addictions treatments?*

Chairman: **Amine Benyamina** - Président de l'ALBATROS - Villejuif - France



**Analogues GLP-1 & Addictions : les données actuelles**  
*Data with GLP-1 drugs & Addiction*  
 Speaker: **Nora Volkow** - NIDA - Bethesda - USA

### GRANDS PRIX ALBATROS 2026

- Prix ADDICTIONS FRANCE « Prévention & RdRD »
- Prix GROUPE VYV - ADDICT'AIDE « Digital & Addictions »  
*en hommage au Pr Michel REYNAUD*
- Prix ALBATROS « Innovations thérapeutiques & Addictions »

20<sup>e</sup> édition !

### ALBATROS 2026 AWARDS

- ADDICTIONS FRANCE "Harm Reduction" Award
- GROUPE VYV - ADDICT'AIDE "Digital & Addictions" Award  
*in tribute to Prof. Michel REYNAUD*
- ALBATROS "Therapeutic innovations in addictions" Award

20<sup>th</sup> edition!

JEUDI 11 JUIN 2026

9h00

**Plénière 6 - Recherche génétique : notre savoir & notre pouvoir** - Amphithéâtre - Niveau 3  
*Twenty years of research in genetics: What do we know and how far do we go?*

Chairmen: **Mohammed Al Maaheed** - Doha - Qatar  
**Mickael Naassila** - Amiens - France

**Génomique & Addictions : les progrès**  
*Progress in genomics of substance use traits across the genome*  
 Speaker: **Joel Gelernter** - New Haven - USA

**Approche multi-omique pour la caractérisation des troubles liés à l'usage de substances**  
*Multi-omics approach for the characterization of SUDs*  
 Speaker: **Vidya Mohammed Ali** - London - UK

10h15

**Plénière 7 - Cerveau en développement, vulnérabilités & dépendance**  
*The developing brain, vulnerabilities & addiction* - Amphithéâtre - Niveau 3

Chairwomen: **Fatima Asri** - Marrakech - Maroc  
**Laurence Lalanne** - Strasbourg - France

**TND et Addictions : le TDAH est-il l'arbre qui cache la forêt ?**  
*Neurodevelopmental Disorders and Addiction:  
 Is ADHD the tree that hides the forest?*  
 Speaker: **Benjamin Rolland** - Lyon - France

**Le TDAH, les TSA et le risque de troubles liés à la dépendance : comment, quand et pourquoi traiter.**  
*ADHD, ASD and the risk of addictive disorders - How to treat, when to treat and why to treat*  
 Speaker: **Jose Martinez-Raga** - Valencia - Spain



**12 JUIN**  
 JOURNÉE NATIONALE  
 DE SENSIBILISATION  
 AU TDAH

11h30

Pause & Visite des « Espaces Poster »

12h00

**Plénière 8 - Dopage du corps et de l'esprit : nouvelles substances et amélioration humaine**  
*Doping mind and body : new substances and human enhancement* - Amphithéâtre - Niveau 3

Chairmen: **Michaël Bisch** - Marin-Épagnier - Switzerland  
**Amandine Luquiens** - Nîmes - France

**Dopage du corps et de l'esprit : nouvelles substances et amélioration des performances humaines**  
*Doping mind and body: New substances and human enhancement*  
 Speaker: **Olivier Rabin** - Montréal - Canada

13h00

Pause déjeunatoire & Visite des « Espaces Poster »



- 14h00 **Plénière 9 - Cannabis & psychoses en 2026 : de la compréhension au traitement**  
**Cannabis and psychosis in 2026: From understanding to treatment** - Amphithéâtre - Niveau 3  
 Chairmen: **Jean-Pierre Daulouède** - Bayonne - France  
**Morgane Guillou** - Brest - France
- Cannabis & Psychoses : des risques aux traitements**  
**Cannabis use & Psychosis: From risk to treatment**  
 Speaker: **Marta Di Forti** - London - UK
- Speaker: **Alain Dervaux** - Villejuif - France
- 15h15 **Plénière 10 - Réduction des Risques & des Dommages**  
**Risk & Harm Reduction** - Amphithéâtre - Niveau 3  
 Chairwoman: **Méline Fatseas** - Bordeaux - France
- RdRD à l'ère des psychostimulants**  
**Risk and harm reduction in an era of psychostimulants**  
 Speaker: **Didier Jutras-Aswad** - Montréal - Canada
- L'approche NOLO : réduction des risques en milieu festif**  
**NOLO: reducing risks when it's party time**  
 Speaker: **Nicolas Cabé** - Caen - France
- 16h30 **Plénière 11 - On avance - Les psychédéliques en clinique**  
**One step beyond - bringing psychedelics into clinics** - Amphithéâtre - Niveau 3  
 Chairman: **Nicolas Bonnet** - Villejuif - France
- Psychédéliques : un traitement pour la santé mentale ?**  
**Psychedelics in the Treatment of PTSD, Depression, Addiction, and Beyond...**  
 Speaker: **Rick Doblin** - San José - USA
- De l'intensité subjective à l'amélioration clinique :**  
**Apports des données naturalistiques et méta-analytiques**  
**From subjective intensity to clinical improvement: insights from naturalistic and meta-analytic data**  
 Speaker: **Bruno Roméo** - Villejuif - France

### Langue officielle - Official language

Les langues officielles du congrès sont le français et l'anglais.  
 Des traductions simultanées français/anglais et anglais/français sont prévues pour chaque session.  
*The official languages of the congress are french and english. Simultaneous translation french/english and english/french will be provided for each session.*

Une pièce d'identité vous sera demandée en échange du casque.  
*Your ID will be requested in exchange of the headset.*

Partagez-nous  
votre expérience !



- 17h45 **Conférence de clôture** - Amphithéâtre - Niveau 3  
**Closing Conference**



**Puissance du narcotrafic en France : analyse de sa dangerosité économique**  
**Narcotics trafficking in France: the economic dangers**  
 Speaker: **Bertrand Monnet** - Professeur à l'EDHEC - France

Conférence animée par  
**Victor Dhollande**  
 Journaliste Santé sur France Inter



- 18h45 **Synthèse - Fil rouge des 20 ans du Congrès** - Amphithéâtre - Niveau 3  
**Key themes of the Congress**

**Bernard Basset** - Paris - France

- 19h00 **Conclusion & Perspectives** - Amphithéâtre - Niveau 3  
**Conclusion & Outlook**

**Amine Benyamina** - Président de l'ALBATROS - Villejuif - France & **Lisa Blecha** - Villejuif - France



Avec le soutien institutionnel de

camurus

Ethypharm

BOIRON

GILEAD

inicea

clariane

abbvie

elivie

Janssen  
 PHARMACEUTICAL COMPANIES OF  
 Johnson & Johnson

kenvue

RECORDATI

FDJ UNITED  
 PLAYFUL. PLAY FAIR. PLAY FORWARD.

arpej

novo nordisk

H-A-C-Pharma

eos

C2CARE

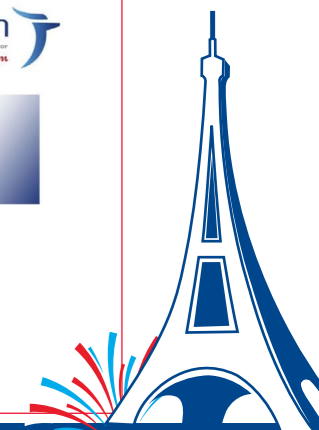
GRUPE  
 vyv

adologie  
 adiablogie

JNPN  
 Journées Neurosciences  
 Psychiatrie Neurologie

Le Courrier  
 DES ADDICTIONS

OPNLF  
 Observatoire  
 de la Prévalence  
 de la Santé Publique





**Juan Pablo ARAB** - *Richmond - USA*

**Foie et addictions : qui peut le mieux pour nos patients ?**

**Liver and addictions: Can we do better for our patients ?**

- **Quoi de neuf dans les hépatopathies liées à l'alcool ?**  
*An update on alcohol associated liver disease*

This presentation, Updates in Alcohol-Associated Liver Disease by Dr. Juan Pablo Arab (Stravitz-Sanyal Institute, VCU), delivers a comprehensive, clinically-oriented update across five pillars: epidemiology, alcohol-associated hepatitis (AH), MetALD, alcohol use disorder (AUD) management in ALD, and public health policy.

From an epidemiologic standpoint, alcohol accounts for more than 50% of the attributable fraction of cirrhosis in the Americas and Europe, and ALD has become the leading indication for liver transplantation in the United States (41.1% of adult LTs per OPTN/SRTR 2023), with transplants for severe AH now surpassing those for HCV. Particularly concerning is the rising incidence of AH among women and young adults, which marks a demographic shift with profound implications for the field.

For AH, the talk emphasizes modern prognostic stratification using MELD at admission and the Lille score at day 7, highlighting that ~40% of patients fail to respond to corticosteroids. Novel tools such as the ALCHAIN model (Dunn, Arab; Hepatology 2024) improve individualized risk prediction. Dr. Arab underscores the concept of a therapeutic MELD window for corticosteroid use (J Hepatol 2021), and recent data (Islam 2024) support that prednisone and prednisolone appear comparably effective — a practical consideration given prednisolone's limited availability in many regions. Emerging evidence also addresses management of moderate/non-severe AH, an underserved population (Idalsoaga 2025).

A significant portion is devoted to MetALD, the new MASLD-MetALD-ALD spectrum. The pathophysiology reflects synergistic injury between cardiometabolic drivers (obesity, T2DM, diet) and alcohol, yielding worse liver-related events and MACE than MASLD alone (Tamaki 2024, Ochoa-Allemant 2025). Objective biomarkers — particularly phosphatidylethanol (PEth) — outperform self-reported intake for both classification and prognostication (Hansen/Torp 2024; Tavaglione/Diaz 2025), and should be integrated into routine MetALD phenotyping.

On AUD in ALD, the talk advocates integrated hepatology-addiction care. Acamprosate, naltrexone, and baclofen are considered safe and effective in ALD. Gabapentin, topiramate, and nalmefene are likely safe, while disulfiram is contraindicated in cirrhosis. Despite number-needed-to-treat values rivaling aspirin for MI, only ~1.4% of AUD patients receive pharmacotherapy (Rogal 2020). Preliminary data suggest naltrexone may be safe — and possibly beneficial — in decompensated cirrhosis (reduced HE, renal failure, SBP, HCC, and mortality; Cooper, unpublished). Mechanistic and translational signals for GLP-1 receptor agonists (Lähteenvuo 2024) and FGF21 (amygdalo-striatal circuit, Flippo 2022) represent the next therapeutic frontier. Finally, at the public health level, Dr. Arab presents the global Public Health Preparedness (PHP) alcohol index across 169 countries (Diaz, J Hepatol 2024). There is striking heterogeneity — Europe scores highest, Africa lowest — and higher PHP scores correlate with lower mortality from ALD cirrhosis, AUD, cardiovascular disease, and cancer, reinforcing that population-level fiscal, marketing, and availability policies are as important as any pharmacologic advance.

**Mathilde AUCLAIN** - *Versailles - France*

**SESSION THÉMATIQUE**

**Innovations thérapeutiques dans les addictions**

- **La création de l'Association CEFRAAP (Centre Francophone de Ressources et d'Accompagnement de l'Addiction à la Pornographie) : contribuer aux connaissances et au développement des aides face à l'émergence de l'Usage Problématique de Pornographie (UPP)**

Description des objectifs - Objet de récents rapports gouvernementaux et à notre connaissance d'une seule étude française sur ses spécificités en population générale, l'Usage Problématique de Pornographie (UPP) présente des similarités avec les autres addictions mais une offre de soin encore très limitée ou peu structurée. C'est dans cette perspective que l'association CEFRAAP, fondée en 2025, souhaite contribuer à la connaissance et à l'accompagnement de cette réalité clinique.

Matériel et méthode - Ainsi, tout visiteur du site Internet, informé des visées de recherche, peut gratuitement remplir la validation française de l'échelle PPCS-18 et recevoir un résultat de la sévérité de son usage.

Résultats et conclusions - L'analyse des données montre que 29,1% des 2161 répondants (dont 86,9% d'hommes, âgés en moyenne de 31,9 ans) sont concernés par un UPP, avec pour facteurs de risque un âge plus jeune ( $p < 0.001$ ), le sexe masculin ( $p = 0.03$ ) et leur statut matrimonial ( $p = 0.04$ ). Aussi, une analyse de comparaison indique chez eux des scores moyens significativement supérieurs ( $p < 0.0001$ ) à tous les facteurs de l'échelle. Plus largement, qu'elle soit réelle ou « seulement » perçue, cette problématique convoque vivement le déploiement d'un accompagnement spécialisé. C'est ainsi que, par ailleurs, face à une demande d'aide constante (220 personnes en 1 an, à raison de 55 demandes en moyenne par trimestre), le CEFRAAP a développé 3 groupes en visioconférence bimensuelle, animés par des pair-aidants et des professionnels : pour les usagers, 1 « Groupe d'entraide » [de parole] ouvert (4 séances renouvelables) et 1 « Groupe thérapeutique » fermé de psychoéducation en 7 séances avec son équivalent pour conjointes, « Nous les femmes ». Sans offre de suivi individuel à ce jour, les animateurs et les usagers relatent néanmoins des bénéfices qui confirment l'atout majeur que peuvent constituer les missions du CEFRAAP, appelant ainsi au besoin imminent de poursuivre la compréhension clinique de l'UPP et l'articulation de son soin avec l'existant.

**Marc AURIACOMBE** - *Bordeaux - France*

**Symposium CAMURUS**

**Addiction aux opioïdes : écrire un nouveau chapitre de l'histoire des traitements**

**Opioïd dépendance: writing a new chapter in the history of treatments**

- **Résultats de l'observatoire prospectif OBAP : applications cliniques et pratiques**  
*Results of the prospective OBAP observatory : clinical and practical applications*

L'Observatoire buprénorphine d'action prolongée (OBAP) mis en place par l'université de Bordeaux est une enquête prospective nationale dont les inclusions sont toujours ouvertes. Tous les patients qui commencent un traitement BAP en France sont éligibles. OBAP explore notamment si la BAP en apportant un dosage efficace et stable sans nécessité d'engagement a priori du patient permettrait aux patients non répondeurs à la forme en prise quotidienne (mésusage, non-compliance) de devenir répondeurs. Des résultats disponibles au moment de la présentation seront partagés.

Enregistrée sous le no ID-RCB 2022-A02616-37 et ClinicalTrial ID NCT06266039.

**Camille BARRAULT** - Créteil - France

**Julie GIUSTINIANI** - Besançon - France

**Mickael NAASSILA** - Amiens - France

**Nicolas SIMON** - Marseille - France

**Benoît TROJAK** - Dijon - France

**Symposium ETHYPHARM**

### **Regards croisés sur la prise en charge des patients atteints de troubles liés à la consommation d'alcool : des mécanismes d'action aux impacts cliniques**

*Cross-perspectives on the management of patients with alcohol use disorders:*

*From mechanisms of action to clinical impacts*

The symposium provides a contemporary update on the role of Baclofen in the management of alcohol use disorders through an approach integrating neurobiological data, clinically relevant endpoints, and real-world evidence. The objective is to re-examine the available evidence in order to better define the place of baclofen within individualized therapeutic strategies.

The presentations will successively address the mechanisms of the GABAergic system and their role in craving control, the clinical relevance of assessment criteria such as craving reduction, reduction in alcohol consumption and number of drinking days, as well as the contribution of real-world data to the evaluation of treatment efficacy and clinical utility. Particular attention will be paid to specific clinical situations, especially in patients with hepatic impairment, for whom baclofen may represent an appropriate therapeutic option under certain conditions. Finally, the symposium will discuss the evolution of therapeutic goals in alcohol dependence, with an emphasis on a patient-centered approach based on tailoring objectives - abstinence, reduction, or control of alcohol consumption — to individual patient profiles and needs.

**Ludovic BARDON** - Clermont-Ferrand - France

**SESSION THÉMATIQUE** - Parrainée par l'AESP

### **Sémiologie des addictions : Clinique, facteurs biologiques et sociaux**

- **Au-delà de l'étiquette : réduire la stigmatisation en addictologie par la multicatégorisation, la réinsertion professionnelle et le rétablissement**

Les troubles addictifs comptent parmi les pathologies les plus fortement stigmatisées, tant dans l'espace social que dans les systèmes de soins. Cette stigmatisation s'ancre dans des représentations morales persistantes (responsabilité individuelle, défaut de volonté, dangerosité, utilité sociale), entretenant une confusion entre faute et maladie chronique. Elle se déploie à plusieurs niveaux, de la sociétal, institutionnel, médical et individuel, et constitue un déterminant majeur de santé, associé à des conséquences délétères bien établies : retard d'accès aux soins, désengagement thérapeutique, majoration du risque de rechute et entrave au processus de rétablissement.

Cette communication propose d'analyser les mécanismes de l'étiquetage, de la stigmatisation et de la déshumanisation dans les troubles addictifs, en les replaçant au cœur des dynamiques psychopathologiques et des trajectoires de soins. Nous présenterons ensuite des stratégies de prévention ciblées.

La multicatégorisation, issue de la psychologie sociale, apparaît comme une approche particulièrement prometteuse. Contrairement aux stratégies d'individuation ou de recatégorisation globale, elle consiste à rendre saillante la pluralité des appartenances d'un individu (professionnelles, sociales, familiales), réduisant ainsi la focalisation sur l'identité addictive sans la nier. Les données issues du projet ALCO-PREJ suggèrent que cette approche améliore significativement les perceptions d'humanité, de compétence et de chaleur sociale.

La réinsertion professionnelle constitue aussi un levier structurant de lutte contre la stigmatisation et l'auto-stigmatisation. Le projet ADD'Pro illustre cette dynamique à plusieurs niveaux : soutien à l'autodétermination et à la reconstruction identitaire ; articulation étroite entre acteurs sanitaires, sociaux et médico-sociaux ; travail d'intermédiation et de sensibilisation auprès des employeurs, favorisant une insertion durable et inclusive.

La lutte contre la stigmatisation en addictologie dépasse l'enjeu éthique : c'est une intervention de santé publique à part entière, impliquant une transformation conjointe des représentations, des pratiques et des organisations, et une reconfiguration des cadres sémiologiques à travers lesquels les troubles addictifs sont perçus, nommés et interprétés.

**Laurine BECKER** - Nantes - France

**SESSION THÉMATIQUE**

### **Prévention & RdRD**

- **Au-delà du stress académique : comprendre la consommation de substances chez les étudiants pour mieux prévenir et réduire les risques**

Description précise des objectifs - Bien que la solitude et les difficultés interpersonnelles constituent des sources majeures de stress chez les étudiants, leurs liens avec la consommation de substances restent peu étudiés. Cette étude visait donc à 1) explorer l'association entre les différentes dimensions du stress perçu, au-delà du simple stress académique, et la consommation de substances chez les étudiants, ainsi que 2) d'identifier des pistes de préventions et de réductions des risques adaptés au contexte étudiant.

Matériel et méthodes - Une étude transversale en ligne a été menée entre mars et septembre 2024 à l'aide de trois échelles validées : la Freshman Stress Scale, le Ways of Coping Checklist et une version adaptée de l'ASSIST évaluant un éventail de substances. L'échantillon comprenait 636 étudiants (âge moyen = 21,3 ans ; ET = 4,2).

Résultats et conclusions - Au total, 81% des étudiants déclaraient consommer de l'alcool, 37% des médicaments non prescrits, 32% du tabac, 15% du cannabis, 14% des médicaments prescrits et 9% des calmants. Un stress élevé lié aux difficultés interpersonnelles était significativement associé à plus de consommation de tabac, d'alcool et de cannabis. De même, un stress élevé lié à la solitude était significativement associé à plus de consommation de médicaments prescrits. Ces résultats soulignent l'importance de développer des interventions ciblant les vulnérabilités relationnelles et la solitude. Des approches telles que les interventions basées sur la pleine conscience pourraient constituer des outils de prévention pertinents. Ces interventions ciblant le stress pourraient être associées à une sensibilisation aux risques liés à usage de substances, en particulier face à l'émergence de consommations encore peu étudiées, comme l'usage détourné de médicaments. La diffusion d'informations adaptées aux pratiques étudiantes, via les services de santé universitaires, pourrait jouer un rôle clé dans la sensibilisation, le repérage et l'accompagnement.

**Georges BROUSSE** - Clermont-Ferrand - France

## Symposium CAMURUS

### Addiction aux opioïdes : écrire un nouveau chapitre de l'histoire des traitements

*Opioid dependence: writing a new chapter in the history of treatments*

- **Que pouvons-nous attendre des BAP, de la théorie à la pratique ?**  
*What can we expect from LAIBs, from theory to practice?*

Les troubles de l'usage des opioïdes constituent un enjeu majeur de santé publique, pour lesquels la rétention dans les soins et l'engagement dans un parcours thérapeutique au long cours demeurent des déterminants essentiels du pronostic. Si les traitements agonistes opioïdes ont transformé la prise en charge, leurs modalités quotidiennes peuvent représenter un frein à l'adhésion, non seulement pour certains patients, mais aussi pour les soignants et les organisations de soins. Les réticences des professionnels, les contraintes institutionnelles et la stigmatisation persistante des addictions, participent encore à limiter l'accès à des modalités innovantes de traitement.

Les formulations de buprénorphine à action prolongée (BAP) introduisent une évolution importante en dissociant l'effet thérapeutique des contraintes de prise. Les données issues des essais cliniques et des études en vie réelle suggèrent une amélioration de la rétention, une réduction des consommations illicites et des risques associés, ainsi qu'une satisfaction élevée des patients.

Au-delà de ces résultats, les BAP pourraient interroger et faire évoluer les pratiques cliniques. Contrairement aux craintes initiales d'une moindre implication psychosociale liée à l'espacement des administrations, les observations de terrain suggéreraient au contraire une amélioration de la qualité du lien thérapeutique, favorisant une meilleure connexion des patients avec les équipes et une inscription plus stable dans les parcours de soins. Les données récentes indiqueraient par ailleurs leur pertinence dans des profils variés, incluant des patients en situation d'instabilité clinique, psychiatrique ou sociale.

Ainsi, les BAP pourraient s'inscrire dans un changement de paradigme : d'un modèle centré sur la gestion quotidienne du traitement vers une approche centrée sur le parcours, intégrant les dimensions biomédicales, psychologiques et sociales, et reposant sur la décision partagée. L'enjeu sera désormais d'accompagner leur déploiement en pratique, en élargissant les conditions de prescription et d'accès, notamment en soins primaires, afin de garantir des soins addictologiques plus accessibles, plus souples et adaptés à la diversité des trajectoires des patients.



### Souriez, vous êtes filmé !

Le congrès de l'ALBATROS organise une captation vidéo. Les temps forts de cette 20<sup>e</sup> édition seront en ligne sur le site internet et les réseaux sociaux du congrès.

**Coline BRUZEK** - Paris - France

## SESSION THÉMATIQUE

### Digital & Addictions

- **Déployer une communauté de pratiques en ligne sur les usages de cocaïne : Premiers enseignements du dispositif AIPAUC (Améliorer l'Information, la Prévention et l'Accompagnement des Usagers de Cocaïne)**

Description précise des objectifs - Dans un contexte d'augmentation des situations rencontrées autour des usages de cocaïne, la Fédération Addiction a lancé en mars 2026 la communauté de pratiques AIPAUC (Améliorer l'Information, la Prévention et l'Accompagnement des Usagers de Cocaïne). Développée dans le cadre d'un projet soutenu par le Fonds de lutte contre les addictions (FLCA), il s'agit d'un espace numérique destiné à favoriser les échanges entre professionnel.les, pair-aidant.es et usager.ères concerné.es. Une communauté de pratiques est « un groupe de personnes ayant en commun un domaine d'expertise ou une pratique professionnelle, et qui se rencontrent pour échanger, partager et apprendre les uns des autres, face à face ou virtuellement ». La communauté AIPAUC s'adresse plus précisément aux professionnel.les du champ de l'addictologie et de la santé, aux pair-aidant.es ainsi qu'aux usager.ères souhaitant contribuer à l'amélioration des pratiques professionnelles autour des usages de cocaïne. Cette communication vise à présenter la logique de conception du dispositif, ses modalités d'animation ainsi que les premiers enseignements issus de son lancement.

Matériel et méthodes - La communauté de pratiques AIPAUC a été pensée comme un dispositif numérique d'échange et de mutualisation autour de l'accompagnement des usages de cocaïne. Son déploiement repose sur une plateforme en ligne, des chartes d'usage et de modération, une animation assurée par la Fédération Addiction, un noyau d'animation ainsi qu'un dispositif de modération. Les premiers éléments présentés s'appuient sur des données descriptives internes de lancement : dynamique d'inscription, profils des membres, premières interactions, thématiques plébiscitées et besoins exprimés lors du webinaire de lancement et dans les premières semaines d'ouverture.

Résultats et conclusions - Les premières observations montrent l'intérêt d'un espace structuré, accessible et non stigmatisant pour soutenir les pratiques, faire circuler les savoirs issus du terrain et favoriser l'entraide entre acteurs aux profils variés. Les premiers inscrits ont particulièrement mis en avant le besoin d'échanger autour de l'échange de pratiques, de l'amélioration de l'accueil des usager.ères, des polyconsommations et des produits de descente. Ce retour d'expérience suggère qu'une communauté de pratiques numérique peut constituer un levier pertinent d'animation professionnelle et de structuration collective dans le champ des addictions, sous réserve d'un travail soutenu d'animation, d'un cadre clair et d'une évaluation continue pour soutenir l'appropriation du dispositif sur le long terme. Elle apparaît ainsi comme un outil de mise en réseau, de partage d'expériences et de construction collective de repères utiles aux acteur.rices concerné.es.

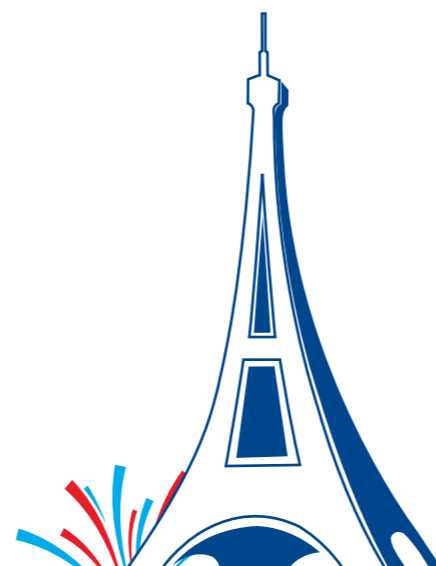
**Anja BUSSE** - WHO (World Health Organization) - Geneva - Switzerland

### Le tour du monde des addictions en 2026

#### Addictions around the world in 2026

- **Alcool, drogues & conduites addictives : mise au point de l'OMS**  
*Alcohol, Drugs & Addictive Behaviours: An update from the World Health Organization*

The presentation will provide an overview of the World Health Organization's (WHO) work with Member States and partners to reduce the public health burden associated with alcohol, drugs, and other addictive behaviours. Grounded in WHO's mandate to promote health, equity, and well being across the life course, the presentation will highlight how evidence informed policies, strategies, and interventions are articulated, promoted, supported, and monitored to address substance use and behavioural



addictions. The presentation will describe WHO's role in developing and disseminating normative guidance, standards, and technical tools for the prevention, early identification, and management of health conditions attributable to substance use and addictive behaviours.

Key global and regional policy frameworks guiding WHO's public health responses to alcohol, drugs, and addictive behaviours will be presented and discussed, alongside recent developments and emerging priorities. The presentation will also provide an update on current WHO initiatives and technical tools under development, with a focus on their relevance for policy makers, practitioners, and researchers. By situating these efforts within a comprehensive public health approach, the presentation aims to support informed dialogue and collaboration to advance effective, equitable, and sustainable responses to substance use and addictive behaviours.

**Julien CABÉ** - *Clermont-Ferrand - France*

## SESSION THÉMATIQUE Digital & Addictions

### • **Plateforme Addicto'urg : une innovation numérique pour mieux repérer, évaluer et orienter les conduites addictives aux urgences**

Objectifs - Les services d'urgence sont régulièrement confrontés à des situations addictologiques complexes, lié directement ou non au motif d'admission des patients, dans un contexte de forte contrainte temporelle et d'hétérogénéité des pratiques. La plateforme Addicto'urg a été conçu pour transformer un travail de recommandations en un dispositif numérique accessible, rapide et opérationnel, destiné prioritairement aux professionnels des urgences, mais également mobilisable par l'ensemble des professionnels de santé. L'objectif était de faciliter l'accès à des repères fiables et validés, d'harmoniser les pratiques et de soutenir la décision clinique en situation réelle.

Matériel et méthodes - Le projet repose sur trois étapes complémentaires : une revue structurée de la littérature sur les situations addictologiques aux urgences, centrée sur les cinq substances les plus fréquemment rencontrées (alcool, tabac, cannabis, opioïdes, cocaïne). Une priorisation des besoins via questionnaires auprès de professionnels, intégrant intérêt, faisabilité et priorité des sujets, puis une transformation de ces résultats en supports pédagogiques numériques. Cette stratégie a abouti à la création de la plateforme Addicto'urg, hébergée sur le site « [circea-addictions.fr/addictourg](http://circea-addictions.fr/addictourg) », comprenant 50 vidéos pédagogiques courtes, des fiches mémo associées et des ressources complémentaires utiles dans la pratique.

Résultats et conclusions - Addicto'urg propose un format digital pratique, consultable sur ordinateur et smartphone, pensé pour un double usage : aide "en temps réel" au lit du patient et formation continue. Les contenus couvrent le repérage, les situations à risque, le sevrage, la surdose, les interventions brèves, la réduction des risques et l'orientation vers les filières spécialisées. Ce choix numérique a permis de proposer une diffusion large, pérenne et équitable sur le territoire. Addicto'urg illustre ainsi comment le digital peut améliorer la transférabilité des connaissances en addictologie, renforcer l'accessibilité des ressources et soutenir la qualité des soins en contexte d'urgence.

**Nathan CINA** - *Genève - Suisse*

## SESSION THÉMATIQUE Prévention & RdRD

### • **Impacts en santé publique d'un accès régulé au cannabis : Résultats longitudinaux de l'essai pilote de la Cannabinothèque à Genève, Suisse**

Introduction et objectifs - Le cannabis est la substance illicite la plus consommée dans le monde. En Suisse, sa consommation non médicale reste interdite mais largement répandue, alimentant un marché illicite aux produits de composition et de puissance incertaines. En 2021, la Suisse a instauré une base légale de 10 ans pour des essais pilotes de distribution régulée, visant à générer des données probantes sur les bénéfices et risques afin d'éclairer les décisions réglementaires futures.

Méthodes - Cette étude de cohorte longitudinale en cours inclut des consommateurs réguliers adultes inscrits dans un système de distribution régulée (La Cannabinothèque, Genève), proposant des produits contrôlés (THC ≤ 20%), des alternatives sans fumée, et un accompagnement en réduction des risques. Les participants complètent des évaluations standardisées tous les six mois. Les critères principaux incluent la consommation de cannabis (fréquence, quantité, CUDIT-R) et des indicateurs de santé mentale (symptômes dépressifs [BDI], anxiété trait [STAI-T]). Les analyses portent sur les changements intra-individuels sur deux ans (N = 1 755).

Résultats - À l'inclusion, l'âge moyen était de 38,1 ans, avec une majorité d'hommes (74%) et une consommation fréquente (55% ≥ 4 fois/semaine). Les analyses révèlent un effet de substitution : la diminution significative du recours au cannabis illicite s'est accompagnée d'une hausse équivalente du sourcing légal, la consommation globale restant initialement stable avant de tendre à diminuer sur le suivi prolongé. Les scores CUDIT-R ont augmenté modestement entre l'entrée et le premier suivi (p < 0,01), puis diminué significativement entre 6 et 18 mois (p < 0,01). Les symptômes dépressifs sont restés stables, tandis que l'anxiété trait a significativement diminué entre 6 et 18 mois (p < 0,01).

Conclusions - Ces résultats intermédiaires suggèrent qu'un accès régulé au cannabis, assorti de mesures de réduction des risques, n'entraîne pas d'augmentation durable de la consommation problématique ni de dégradation de la santé mentale. Le déplacement vers des sources légales illustre le potentiel de tels modèles à réduire les marchés illicites. Des analyses complémentaires restent nécessaires pour confirmer ces tendances.

**Zsolt DEMETROVICS** - *Adelaide - Australia*

## Troubles liés à l'écran dans la vraie vie *Internet addictions in real life*

### **Panorama des addictions comportementales : histoire, concepts & défis**

#### *The landscape of behavioural addictions: Historical considerations, conceptualisation, and challenges*

For many decades, diagnostic systems recognised only substance-use-related disorders as addictive problems. The concept of addiction was closely and exclusively linked to the use of drugs affecting the functioning of the central nervous system. Official diagnostic systems followed this practice, even though research in several fields (e.g., gambling, work addiction, exercise addiction, internet addiction) applied addiction mechanisms and concepts not only in terminology but also in proposed diagnostic approaches, assessment tools, and in the conceptualisation of these phenomena. A formal change was brought about by the publication of the DSM-5 (2013) and the ICD-11 (2019), as the addiction category was opened up to non-substance-use-related addictions, and thus, gambling disorder was moved from the impulse control disorder category to this group, while gaming disorder was acknowledged as a new disorder in the ICD-11, classified as an addictive disorder. The identification of shared

symptomatology, and potential diagnostic criteria, as well as neurobiological, psychological, and other contributing factors, played a crucial role in these changes. However, the process is not yet complete; rather, we are faced with a new set of questions, starting with which of the widely studied phenomena identified as potential behavioural addictions (e.g., problematic internet use, problematic social media use, exercise addiction, food addiction, work addiction, compulsive buying-shopping disorder, etc.) should be recognised as distinct disorders in the future and indeed classified among addiction disorders. Addressing these and other related questions, the presentation reviews the latest findings on behavioural addictions and the challenges for future research.

**Anastasia DEMINA** - Dijon - France

## SESSION THÉMATIQUE

### Innovations thérapeutiques dans les addictions

- **Challenges and Limitations of Neuromodulation in Addiction Treatment: Results of a Phase II, Non-Comparative, Fleming-Type, Randomized, Double-Blind, Sham-Controlled Trial in Tobacco Use Disorder**

Description précise des objectifs - Recent neuromodulation data from trials in addiction settings suggest therapeutic promise for neuromodulation interventions. However, important areas of uncertainty remain. We report the results of Tabacstim3, a Fleming-type, phase II, randomized, double-blind, sham-controlled study. This trial was conducted to assess whether active high-frequency repetitive transcranial magnetic stimulation (HF-rTMS), used in combination with nicotine replacement therapy (NRT), is suitable for evaluation in a phase III smoking cessation trial.

Matériel et méthodes - Participants underwent 16 HF-rTMS sessions: 10 sessions delivered over five consecutive days, followed by 6 maintenance sessions over the subsequent 5 weeks. The primary outcome was the biochemically confirmed continuous abstinence rate (CAR) at 6 weeks post-randomization in the active rTMS group. Secondary outcomes included craving assessments using a visual analog scale. Randomization and double-blinding were implemented to minimize assessment bias and to evaluate the feasibility of maintaining masking, thereby strengthening the study's internal validity and informing the design of a subsequent phase III trial.

Résultats et conclusions - Seventy-eight participants were randomized to the active (n = 39) and sham (n = 39) groups. Participants in the active group had fewer psychiatric comorbidities, but higher craving scores at baseline. At the 6-week follow-up, 18 participants in the active rTMS group were abstinent (46.2%). According to our predefined criterion for treatment efficacy, active HF-rTMS may therefore be considered effective and suitable for evaluation in a phase III trial. However, this finding should be interpreted with caution, as the sham rTMS group showed similar outcomes, with 23 participants (59.0%) abstinent at 6 weeks. Craving scores decreased to a greater extent in the active HF-rTMS group ( $-2.53 \pm 3.11$  vs.  $-1.61 \pm 3.14$ ). During the presentation, the results will be discussed in relation to the challenges and limitations of neuromodulation trials in substance use disorders, as well as future perspectives for optimizing neuromodulation treatments.

**Fadia DIB** - Paris - France

**Maria MELCHIOR** - Paris - France

**Carolyn REYES-GUZMAN** - Washington - USA

*En partenariat avec l'INCa*

### 20 ans de politiques de lutte contre le tabac : quelles perspectives de recherche dans le champ du cancer ?

#### 20 Years of Tobacco Control Policies: What Research Perspectives in the Field of Cancer?

Le tabac demeure le premier facteur de risque de cancer en France, responsable de près de 68 000 nouveaux cas diagnostiqués chaque année. Depuis deux décennies, les politiques publiques de lutte contre le tabac se sont profondément transformées, portées par des plans nationaux successifs dont le Plan National de Lutte contre le Tabac (PNLT), qui structure aujourd'hui une ambition renouvelée pour réduire la prévalence tabagique et ses conséquences sur la santé des populations. Ces évolutions ont été accompagnées d'un effort de recherche croissant, dont les apports sont essentiels pour éclairer les décisions et orienter les interventions.

Dans ce contexte, l'Institut national du cancer est pleinement mobilisé comme un acteur clé de la lutte contre le tabac, en articulant soutien à la recherche, production de connaissances et structuration de collaborations scientifiques ambitieuses. Si les politiques publiques ont permis des avancées réelles, des leviers restent encore à explorer pour lesquels la recherche – et tout particulièrement en sciences humaines et sociales et santé publique – peut contribuer par des dispositifs innovants de soutien à la recherche ou des espaces de collaborations internationales.

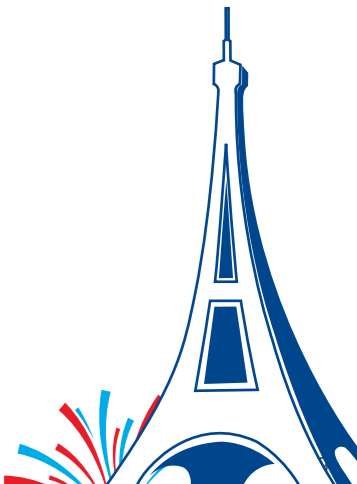
Cette plénière proposera un panorama des politiques publiques de lutte contre le tabac en France sur les vingt dernières années, leurs impacts sur la prévalence et leurs interactions avec la recherche ; ainsi qu'une réflexion sur les perspectives scientifiques à venir, en particulier autour des inégalités sociales et des enjeux de recherche sur le tabac dans une perspective internationale. Un temps d'échange avec les participants sera consacré aux défis et perspectives scientifiques dans le champ du tabac et du cancer. Cette plénière comportera 3 présentations :

- Politique de lutte contre le tabac en France : 20 ans d'actions, quels impacts et quels enjeux pour la recherche (Fadia Dib)
- Inégalités sociales de santé dans le domaine du tabac (Maria Melchior)
- Perspectives pour la recherche contre le tabac : structurer, développer et faire progresser la recherche scientifique (Carolyn Reyes-Guzman).

**GRANDS PRIX ALBATROS 2026**

- Prix ADDICTIONS FRANCE « Prévention & RdRD »
- Prix GROUPE VYV - ADDICT'AIDE « Digital & Addictions »  
*en hommage au Pr Michel REYNAUD*
- Prix ALBATROS « Innovations thérapeutiques & Addictions »

20<sup>e</sup> édition !



**Marta Di FORTI** - London - UK

**Cannabis & psychoses en 2026 : de la compréhension au traitement**  
*Cannabis and psychosis in 2026: From understanding to treatment*

- **Cannabis & Psychoses : des risques aux traitements**  
*Cannabis use & Psychosis: From risk to treatment*

High potent strains of cannabis increase the risk for psychotic disorder and its earlier age of onset as well as leaving a distinct epigenetic signature on our DNA affecting the mitochondrial and immune systems. The interplay between heavy cannabis use, genes and other environmental factors might also help to identify those most at risk of developing clinical psychosis when using cannabis. Last but not least cannabis use negatively affects the outcome of psychosis in those who continue to use after their illness onset.

This work has led to the development of the Cannabis Clinic for Psychosis (CCP). The CCP, is the first and only UK NHS service that offers adults with psychotic disorders who use cannabis a flexible intervention to cannabis use reduction/cessation.

We recently completed a proof-of-concept review of the outcome data from the first 46 patients who completed their intervention with the CCP. These data support the feasibility of tailoring existing Addiction tools to the needs of adults suffering from a psychotic disorder with co-morbid cannabis use. Therefore, it is important to implement the existing research and clinical knowledge, to develop services like the CCP that offer an important tertiary prevention strategy providing young adults with psychosis the knowledge and support needed to prevent and/or reverse the negative impact that cannabis use can have on their illness course and family, as well as mental health services.

**Rick DOBLIN** - San José - USA

**On avance - Les psychédéliques en clinique**  
*One step beyond - bringing psychedelics into clinics*

- **Psychédéliques : un traitement pour la santé mentale ?**  
*Psychedelics in the Treatment of PTSD, Depression, Addiction, and Beyond...*

There is more psychedelic research taking place now than at the height of the 1960s, including research into non-psychedelic yet psychedelic-like molecules with neuroplastic potential. As the Multidisciplinary Association for Psychedelic Studies (MAPS) celebrates its fortieth anniversary, its President and Founder, Rick Doblin, Ph.D., will review the current psychedelic-assisted therapy research closest to regulatory approval for prescription use for a range of clinical conditions. He will briefly discuss their mechanisms of action and explore the ways in which MDMA and other psychedelics are being combined with different therapeutic approaches, including group therapy. Aspiring toward a world of net-zero trauma by 2070, Doblin will share a series of global projects in high-trauma, low-resource countries.

**Méléna DREINAZA** - Amiens - France

**SESSION THÉMATIQUE**  
**Prévention & RdRD**

- **Effets bénéfiques et durables du Défi de Janvier (mois sans alcool) en France selon les profils de Troubles de l'usage d'alcool**

Introduction - Les campagnes d'abstinence temporaire d'alcool (CATA) ciblent habituellement les personnes consommant au-dessus des repères de recommandation. Cependant, elles attirent également de nombreux participants présentant un usage à risque, voire des profils compatibles avec un trouble de l'usage d'alcool sévère (TUA). Les effets de ces campagnes sur ce type de profil restent peu documentés.

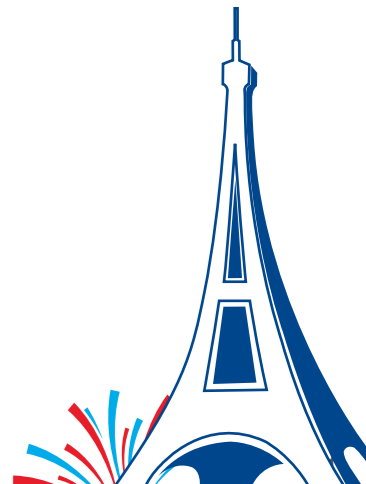
Objectifs - Examiner les effets du DDJ, selon la sévérité du TUA, à court et moyen terme sur la consommation d'alcool et la qualité de vie.

Méthodes - Une étude observationnelle longitudinale de deux mois a été menée auprès de 770 adultes inscrits au DDJ. Catégorisés selon la sévérité du TUA grâce à un auto-questionnaire dérivé des critères du DSM-5 (ASC), les participants ont été évalués sur la consommation d'alcool (DDQ), le bien-être psychologique (WEMWBS), la qualité du sommeil (PSQI) et l'activité physique avant (M1), à la fin du Défi (M2) et deux mois après la campagne (M3). Des ANOVA mixtes ont été réalisées.

Résultats - Des réductions significatives de la consommation hebdomadaire d'alcool, du nombre maximal de verres consommés par semaine et du nombre de jours de consommation ont été observées (tous  $p < 0,001$ ), avec des effets particulièrement marqués chez les profils de TUA sévère ( $\omega^2 p = 0,08-0,41$ ). À M3, la consommation demeurait significativement inférieure à celle observée à M1, suggérant l'absence de rebond dans l'ensemble des groupes. Le bien-être psychologique et la qualité du sommeil se sont également améliorés, notamment chez les profils de TUA sévère ( $\omega^2 p = 0,08-0,20$ ).

Conclusions - Ces résultats suggèrent que les CATA pourraient constituer une stratégie de prévention bénéfique, y compris chez des participants présentant un profil compatible avec un TUA sévère. Ils soulignent également la nécessité d'adapter la communication autour de ces campagnes et de renforcer la prévention des risques liés à la participation de personnes avec un TUA.

 Partagez-nous votre expérience !



**Fatima EL OMARI** - *Rabat - Maroc*

## **Le tour du monde des addictions en 2026**

### **Addictions around the world in 2026**

- **Les addictions en Afrique du Nord : nouvelles tendances, défis et opportunités en matière de santé publique**

*Addictions in North Africa: Emerging Dynamics, Challenges and Public Health Opportunities*

This presentation provides an overview of the evolving landscape of addictions in North Africa within the broader African context. It begins with an analysis of the situation in Africa, highlighting the rapid increase in substance use and emerging public health challenges. It then focuses on the epidemiology in North Africa, including patterns of substance use, the emergence of new substances, and the growing role of behavioral addictions.

The presentation also examines the organization of healthcare systems and the availability of addiction services in the region, identifying both progress and existing gaps. Particular attention is given to treatment approaches, including opioid agonist therapy (OAT) and harm reduction strategies, as well as their implementation.

Prevention strategies are discussed, emphasizing current limitations and the need for more structured and targeted interventions. Finally, the presentation addresses specific populations, including women, youth, incarcerated individuals, and people who use drugs, highlighting the importance of tailored approaches.

Overall, this presentation aims to provide an integrated perspective on addictions in North Africa, outlining both challenges and opportunities for strengthening public health responses.

**Morgane GUILLOU LANDREAT** - *Brest - France*

## **SESSION THÉMATIQUE**

### **Innovations thérapeutiques dans les addictions**

- **Counter-marketing strategies in patients with alcohol use disorder: an exploratory study**

**Background** - Alcohol Use Disorders (AUD) are among the most prevalent mental disorders in the world. They are the leading risk factor for premature mortality and disability among 15 to 49-year-olds. Links between alcohol marketing and patterns of alcohol consumption are well defined. People with an AUD are sensitized to alcohol stimuli, and marketing strategy. This study was designed in collaboration among researchers specializing in addictive disorders, in social marketing and primary care. Its aim was to explore counter-marketing strategy in patients with AUD.

**Methods** - This was a multicentric study, included in a larger study exploring alcohol marketing influence in patients with AUD (study protocol : Guillou Landreat et al., 2020). This step was led in a population of patients with alcohol use disorders seeking treatment ( in specialized or primary care ). The main objective of the descriptive study was to measure evolution of perceived ability of patients with an AUD to control their alcohol consumption, in an intervention group compared to a control group (usual care), at 3 months of follow up. The intervention consisted in 2 motivational interviews by phone led by a nurse, including counter marketing strategy. Drinkers aged 18+ with an AUD and seeking treatment, in primary care or specialized care, were included. A descriptive analysis and a comparative analysis were carried out.

**Results** - N = 82 patients were included and randomized. The mean age was 48.7 years old and 67% were men. The AUD was severe for 92% of patients. 52% were included in addictive disorders services, 48% in primary care. The comparative analysis underlined a significant difference between intervention and control group regarding the main criteria : ability perceived to control alcohol consumption. However, many limits were also identified : the sample was small, with a high proportion of lost of views, and some data were lacking.

**Conclusions** - Patients with AUD, defined as vulnerable, are exposed to alcohol marketing in their everyday life, and influence of this exposition is unconscious. But did not seem to identify it consciously in the descriptive step of the study. This study shows that counter-marketing strategies, as it has been theorized in inoculation theory, integrated into care of patients with AUD can be a relevant and promising approach,. These findings should to be confirmed in a study involving a larger sample.

**Marie JAUFFRET-ROUSTIDE** - *Paris - France*

## **Symposium CAMURUS**

### **Addiction aux opioïdes : écrire un nouveau chapitre de l'histoire des traitements**

#### **Opioid dependence: writing a new chapter in the history of treatments**

- **Crise des overdoses opioïdes : la France est-elle prête ?**

**Une perspective pluridisciplinaire et internationale**

*Opioid overdose crisis: Is France ready? A multidisciplinary and international perspective*

La crise des opioïdes de l'Amérique du Nord en lien le fentanyl constitue une situation dramatique qui inquiète la France et l'Europe. Le fentanyl domine l'offre de drogues en Amérique du Nord, où il est à l'origine d'un nombre sans précédent d'overdoses et de décès, avec plus de 100 000 Américains qui meurent d'overdose chaque année. Bien que la France ait connu un succès remarquable dans la lutte contre les troubles liés à l'utilisation des opioïdes grâce à une large utilisation de la méthadone, de la buprénorphine et d'autres mesures de réduction des risques, elle n'est pas à l'abri des difficultés rencontrées avec le fentanyl, car des limites subsistent dans l'accès aux traitements de substitution en France. Notre équipe de recherche dirige le consortium Fentanyl and other opioid Overdose prevention and Response Team (FORT) qui regroupe des partenaires de différentes disciplines (sociologie, sciences politiques, clinique, épidémiologie, toxicologie) en France, au Canada et aux Etats-Unis, qui permet d'analyser les forces et les fragilités du modèle français de réduction des risques face aux overdoses, grâce à des méthodes de recherche mixtes et participatives, et à une étude de la transférabilité d'interventions innovantes pour prévenir les overdoses.

Notre présentation mettra en lumière les résultats de plusieurs études disponibles menées par notre équipe qui montrent que les forces du système français ne sont pas uniquement dues à l'accès à des molécules mais également au modèle du système de soins qui favorise un large accès aux soins des addictions et à la réduction des risques pour les personnes consommatrices de substances, ainsi qu'une coopération plus forte entre les patients et les cliniciens, en comparaison avec les Etats-Unis. Toutefois, nos études montrent une augmentation des fragilités du système français, telles que la stigmatisation de la part des professionnels de la santé et des faibles taux de connaissance et d'accès à la naloxone en France. Nous sommes actuellement à une période charnière, où il est essentiel de pouvoir documenter les risques d'un approvisionnement en substances de plus en plus toxiques (y compris les changements dans l'héroïne et l'émergence du fentanyl), anticiper comment ces changements peuvent affecter le système de soins français, et voir comment la France peut y répondre, grâce à des collectifs pluridisciplinaires, participatifs et internationaux.

**Didier JUTRAS-ASWAD** - *Montréal - Canada*

### **Réduction des Risques & des Dommages** **Risk & Harm Reduction**

- **RdRD à l'ère des psychostimulants**  
*Risk and harm reduction in an era of psychostimulant*

L'usage répandue de stimulants puissants (notamment méthamphétamine et crack cocaïne) contribuent à une transformation rapide du paysage des dépendances, avec une implication croissante dans les décès liés aux surdoses et une morbidité psychiatrique élevée. Malgré cette évolution, les stratégies de réduction des risques et des dommages (RdRD) demeurent largement structurées autour des opioïdes et présentent des limites importantes pour répondre aux spécificités des stimulants (par exemple modes de consommation, absence d'antidote, besoins en services adaptés). Par ailleurs, la forte prévalence de troubles mentaux, notamment les troubles psychotiques liés aux stimulants, complexifie la prise en charge et expose à des trajectoires cliniques marquée par une détérioration rapide du fonctionnement. Dans ce contexte, des approches concertées combinant RdRD, soins en santé mentale et interventions spécialisées apparaissent essentielles pour mieux répondre aux besoins et réduire les méfaits associés aux stimulants.

**Didier JUTRAS-ASWAD** - *Montréal - Canada*

### **3<sup>e</sup> FORUM RÉDUCTION DES RISQUES** **Plénière internationale - Le défi des psychostimulants**

Le trouble de l'usage de stimulants demeure marqué par une efficacité limitée des interventions disponibles. Tant les approches psychosociales que pharmacologiques montrent des effets modestes, et la rétention en traitement reste faible. De façon importante, une proportion significative de personnes, même dans un contexte où l'objectif est la réduction ou l'arrêt de l'usage, continue de consommer activement. Cette réalité, observée tant dans les essais cliniques que dans les milieux de soins, expose un nombre important d'individus à un risque persistant de méfaits liés à l'usage. Dans ce contexte, les approches strictement centrées sur l'abstinence apparaissent insuffisantes. À l'inverse de l'alcool et du cannabis, pour lesquels des approches de prévention et des politiques publiques plus structurées, quoique imparfaites, encadrent l'usage et les risques, les stimulants font l'objet de réponses très fragmentées. Des modèles plus flexibles, mieux adaptés et intégrés seront essentiels pour mieux répondre à la complexité des enjeux accompagnant les divers usages de stimulants.

**Bernard LE FOLL** - *Toronto - Canada*

### **Traiter les troubles liés à l'alcool et le tabac : comment y voir clair ?** **Clearing the air: Treating alcohol and tobacco use disorder**

- **La recherche translationnelle dans les troubles addictifs : le chemin ardu**  
*Translational research in drug addiction: a difficult path*

Substance use disorders (SUDs) are a growing public health concern with only a limited number of approved treatments. Approved treatments are subject to limited efficacy with high long-term relapse rates. There is a great need to develop novel medications. Lots of investments are put into basic science research in the hope that those basic discoveries will translate into

novel treatment interventions. However, this model has led to multiple failures. To illustrate the challenges related to translational research in addiction, two different projects will be presented. The first project has been generated from converging data implicating the insular cortex in drug addiction processes. The insula, a region of the cerebral cortex, is known to be involved in critical aspects underlying SUDs, such as interoception and conscious urges. Following seminal findings indicating that the lesion of the insula induced by a stroke was able to lead to smoking cessation, a reverse translation approach has been used. Those preclinical studies (using inactivation and deep brain stimulation approaches) have indicated that the insular cortex controlled motivation to self administer nicotine under fixed and progressive ratio schedule of reinforcement and also controlled reinstatement of nicotine seeking behaviors. Human clinical trials have also shown that Transcranial Magnetic Stimulation (TMS) using a deep Coil targeting insula/prefrontal cortex was effective for smoking cessation. Those findings have led to FDA/Health Canada approval of the Deep Coil for smoking cessation. The second project was started based on preclinical studies indicating that the histamine H3 receptor could be involved in alcohol drinking. BP1.3656B, a highly potent and selective histamine H3 receptor inverse agonist/antagonist, has been developed. Preclinical studies revealed high affinity, good pharmacokinetic profile, good brain penetration, and favorable safety. BP1.3656B reduced alcohol drinking and alcohol-seeking behavior in rodents. Phase I studies revealed good tolerability/pharmacokinetic in humans. Positron emission tomography revealed high brain occupancy in humans. Based on this favorable profile, two trials were conducted in subjects with AUD. In non-treatment seekers, BP1.3656B had no impact on intravenous alcohol self-administration (IV-ASA). A randomized clinical trial testing three doses of BP1.3656B versus placebo in treatment-seekers with AUD showed no reduction of heavy drinking days. Collectively those findings support the importance of collecting signal of efficacy in humans rapidly in the drug development process to maximize chance of success of translation.

**Valentine LHORTOLAT** - *Lyon - France*

### **SESSION THÉMATIQUE** - *Parrainée par l'AESP* **Sémiologie des addictions : Clinique, facteurs biologiques et sociaux**

- **Influence des variations du cycle menstruel sur la consommation de substances psychoactives**

Objectifs : L'usage de substances psychoactives, incluant le tabac, l'alcool et le cannabis, demeure un problème majeur de santé publique à l'échelle mondiale, avec un rapprochement progressif des différences de consommation entre les genres. Les femmes présentent des vulnérabilités biologiques et psychosociales spécifiques face au trouble de l'usage, parmi lesquelles les fluctuations hormonales ovariennes au cours du cycle menstruel pourraient jouer un rôle significatif. L'objectif de ce travail est de synthétiser les données récentes évaluant l'impact du cycle menstruel et des fluctuations des hormones ovariennes sur les usages de tabac, d'alcool et de cannabis chez la femme, ainsi que sur les symptômes de trouble de l'usage de ces substances, en population générale et en situation d'addiction.

Matériel et méthodes : Une revue des études cliniques examinant les associations entre les phases du cycle menstruel, les niveaux d'hormones ovariennes et les comportements d'usage de substances ou les critères cliniques liés au trouble de l'usage chez les femmes a été réalisée.

Résultats et conclusion : Les données convergent pour montrer que les phases du cycle menstruel caractérisées par des taux élevés d'estradiol et faibles de progestérone, correspondant généralement aux phases folliculaire et péri-ovulatoire, sont associées à une augmentation de l'usage de substances, en particulier pour le tabac et l'alcool. Les fluctuations de la progestérone et de l'estradiol au cours du cycle menstruel semblent exercer des effets opposés sur les consommations de tabac, d'alcool et de cannabis. L'estradiol apparaît associé à une augmentation de la vulnérabilité, tandis que la progestérone semble avoir un effet protecteur sur plusieurs indicateurs cliniques.

**Florent LITRICO** - *Melun - France*

## SESSION THÉMATIQUE

### Innovations thérapeutiques dans les addictions

#### • Efficacité de l'Acupuncture sur le craving de patients suivis en CSAPA : une étude préliminaire

Introduction - Ces dernières années ont vu l'émergence des thérapeutiques non médicamenteuses dans plusieurs indications. Leur efficacité en ambulatoire reste peu documentée. L'objectif est d'évaluer l'effet de l'acupuncture sur la consommation et le craving chez les patients suivis au CSAPA Le Carrousel.

Matériel et méthodes - Etude observationnelle sur 30 patients.

Critères d'inclusion :

- Patients majeurs
- Suivis pour trouble de l'usage alcool, tabac, cannabis, cocaïne.
- ≥ 3 séances d'acupuncture.

Sélection via registre, puis questionnaire en ligne basé sur des outils validés avec évaluation avant et après acupuncture.

Résultats et conclusions : 30 patients inclus. Age moyen : 48,6 ans.

Répartition : 8 alcool, 6 cocaïne/crack, 16 tabac, 12 cannabis.

- Tabac : Diminution de consommation chez 11 patients (68,8%).
- Alcool : Baisse AUDIT 22,75 vs 15,75 ( $t=-3,05$ ,  $p=0,045$ ).
- Cannabis : diminution CUDIT 19,67 vs 14,75 ( $t=-2,15$ ,  $p=0,049$ ).
- Craving :
  - Tabac : 14/15 ont diminué significativement leur craving (7.87 vs 3.93,  $t(14) = -7.2$ ,  $p < 0.0001$ ).
  - Alcool : 7/10 ont diminué significativement leur craving (6,9 vs 4,0,  $p=t(9) = -3.4$ ,  $p = 0.008$ ).
  - Cannabis : 8/14 ont diminué significativement leur craving ( 6.14 vs 3.21,  $t(13) = -3.5$ ,  $p = 0.004$ ).

L'Acupuncture semble associée à une diminution subjective (craving) et objective (scores standardisés AUDIT, CUDIT) des consommations.

**Olivier RABIN** - *Montréal - Canada*

#### • Dopage du corps et de l'esprit : nouvelles substances et amélioration des performances humaines

##### *Doping mind and body: New substances and human enhancement*

Legitimate medicines remain the primary source of doping in sports. However, at the World Anti-Doping Agency (WADA), we see more and more illegal or unregistered substances being identified in athletes' urine and/or blood samples, as well as being identified during seizures by law enforcement authorities in various countries.

Over the years, WADA has identified various classes of substances with potential for performance enhancement in sport and for posing a potential risk to the health of athletes. As a result, these substances are now included on the List of Prohibited Substances and Methods or are being scrutinized by anti-doping authorities for potential inclusion. The classes of substances in question include Novel Psychoactive Substances (NPS), which regroup various cannabinoids, opioids and stimulants; as well as, several peptides being promoted on the internet to improve various medical or physiological conditions.

In 2022, WADA established strategic alliances with global law enforcement agencies with the goal of establishing a Global Anti-Doping Intelligence and Investigations Network (GAIIN) designed to enhance cooperation, intelligence-sharing, and investigative capabilities among law enforcement and Anti-Doping Organizations worldwide. To date, GAIIN has had remarkable success in disrupting the production of illegal substances by, notably, dismantling illegal laboratories, disrupting routes of distribution and seizing stocks before they make their way to global consumers.

This presentation will deliver a broad view on the issue of doping substances in sport. It will focus more specifically on the identification of new substances posing a threat to the integrity of athletic performance and to the health of athletes, with a particular emphasis on WADA's role in early identification of substances of abuse in sport and disruption of their distribution.

**Benjamin ROLLAND** - *Lyon - France*

#### Cerveau en développement, vulnérabilités & dépendance

##### *The developing brain, vulnerabilities & addiction*

#### • TND et Addictions : le TDAH est-il l'arbre qui cache la forêt ?

##### *Neurodevelopmental Disorders and Addiction: Is ADHD the tree that hides the forest?*

Les troubles neurodéveloppementaux (TND) apparaissent aujourd'hui comme un déterminant majeur de la vulnérabilité aux addictions et conduisent à repenser les trajectoires addictives dans une perspective développementale.

Parmi les différents TND, le trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) est le plus étudié et est associé à une augmentation du risque de troubles liés à l'usage de substances, à un début plus précoce des consommations, à une plus grande sévérité clinique et à davantage de polyconsommations.

Cependant, la vulnérabilité addictive associée aux TND ne se limite pas au TDAH et concerne également les troubles du spectre de l'autisme, certains troubles des apprentissages (notamment les troubles DYS, encore trop peu recherchés en addictologie), ou encore l'ensemble des troubles causés par l'alcoolisation foetale (ETCAF).

Cette présentation fera un focus sur l'intrication entre le système français de l'addictologie et la structuration nationale en cours sur la filière TDAH. Elle insistera aussi sur les enjeux à venir en matière de repérage et d'orientation des autres TND, encore trop peu connus en addictologie.

**Fuschia SERRE** - *Bordeaux - France*

## SESSION THÉMATIQUE

### Digital & Addictions

#### • Digital daily life assessment to disentangle the associations between sleep, craving, and substance use in addiction

Aims - Although sleep disturbances among patients with substance use disorders are frequent, few studies have explored the daily relationship between sleep impairment, craving and substance use. This study used Ecological Momentary Assessment (EMA) in patients beginning treatment for substance addiction, to assess the association between sleep disturbances, craving and substance use.

Methods - Participants were recruited from an outpatient addiction clinic. Thanks to a dedicated smartphone app, craving intensity, primary substance use and fatigue were assessed in real time with four daily assessments during their first two weeks of treatment. Sleep characteristics were assessed each morning during the same period. Multilevel mixed models examined both same-day and prospective bi-directional associations between sleep disturbances, fatigue, craving intensity and primary substance use. Analyses were adjusted on age, sex, and week/week-end days.

Results - 257 participants (60% males, 39 y.o.) were recruited and primary substance was alcohol (n=94), tobacco (n=64), cannabis (n=47), opiates (n=36), and stimulants (n=16). Fatigue was positively correlated to craving and substance use the same-day, and the fatigue effect on substance use was mediated by craving. Sleep duration during the night was inversely

correlated with next-day craving ( $\beta = -0.04$ ,  $p = 0.042$ ) and substance use ( $\beta = -0.01$ ,  $p = 0.03$ ). Insomnia symptoms were associated with higher craving the next day ( $\beta = 0.17$ ,  $p = 0.02$ ). These effects were not totally mediated by fatigue. Craving/substance use during the day were not found predictive of sleep duration or insomnia symptoms the night after.

Conclusions - Among people initiating addiction treatment, poorer sleep quality during the night is associated with greater craving the day after, potentially leading to an increased risk of relapse and reduced response to treatment. Further studies should explore these relationships among participants at different treatment stages.

**Camille SHADILI FRESLON** - *Rennes - France*

## SESSION THÉMATIQUE

### Prévention & RdRD

- **Prévention des conduites addictives en fonction publique territoriale :  
Un modèle territorial innovant en Bretagne à partir de l'expérience de Rennes Métropole**

Objectifs - Dans une région marquée par des indicateurs élevés de consommations à risque, notamment alcooliques, la Bretagne constitue un territoire pertinent pour développer des stratégies ciblées de prévention. Ce travail vise à construire un modèle territorial intégré de prévention des conduites addictives en fonction publique territoriale, à partir d'un diagnostic local mené à Rennes Métropole.

Matériel et méthodes - Une enquête observationnelle descriptive est réalisée auprès d'environ 7000 agents territoriaux via un questionnaire anonyme explorant consommations de substances, addictions comportementales, déterminants professionnels et besoins en prévention. Les analyses descriptives et croisées permettent d'identifier des profils à risque et des leviers d'intervention adaptés aux réalités professionnelles locales.

Résultats et conclusions - Ce projet dépasse le simple diagnostic en s'inscrivant dans une approche territoriale intégrée, articulée avec les politiques régionales de santé publique et les dynamiques locales rennaises. Il met en évidence l'importance des déterminants organisationnels et professionnels dans les conduites addictives et la nécessité d'interventions multidimensionnelles. Le programme développé associe prévention collective (formation et sensibilisation), repérage précoce, accompagnement et transformation des environnements de travail. L'ancrage partenarial local renforce sa pertinence et sa faisabilité. Ce modèle constitue un modèle organisationnel en prévention et santé au travail et présente un potentiel de reproductibilité à l'échelle régionale et nationale.

**Nidhal STAALI** - *Etampes - France*

## SESSION THÉMATIQUE

### Digital & Addictions

- **SOBRIA : un espace numérique de pair-aidance pour le soutien  
des Troubles de l'Usage de Substances - conception et protocole d'évaluation**

Objectifs - Les Troubles de l'Usage de Substances (TUS) concernent quatre millions de personnes en France, dont moins de 12% bénéficient d'un soin adapté. Dans ce contexte, la pair-aidance peut être perçue comme une modalité complémentaire d'accompagnement. Ce projet propose une solution numérique innovante de pair-aidance, accessible et sécurisée, visant à renforcer l'accompagnement et l'autonomie des usagers.

Méthode - SOBRIA est un environnement numérique persistant en 2 dimensions conçu pour offrir un espace de pair-aidance accessible, anonyme et sécurisé aux personnes concernées par les TUS. Le dispositif repose sur une interface simplifiée, structurée comme une ville incluant plusieurs espaces fonctionnels dédiés à l'échange, au parrainage, à l'accès à des ressources et à l'orientation en situation de crise. Son architecture intégrant une couche de modération automatisée et assurant la sécurité des échanges 24h/24, garantit un espace bienveillant propice à l'engagement des usagers et l'intersubjectivité.

Résultats attendus - Les indicateurs primaires ciblent un taux de rétention à trois mois supérieur à 45%, un taux de modération automatique supérieur à 82% et une note de satisfaction membres supérieure à 60. Les indicateurs secondaires incluent le pourcentage de membres n'ayant jamais consulté antérieurement et le taux d'orientation vers un soin présentiel.

Discussion - L'utilisation du numérique immersif permet de proposer un «seuil bas» d'accès à la pair-aidance, avec une approche originale combinant immersion numérique, anonymat renforcé et soutien par les pairs. L'hypothèse principale est qu'un cadre structuré de pair-aidance numérique peut renforcer l'alliance, réduire l'isolement et soutenir l'engagement dans un parcours de rétablissement. Les résultats de la phase bêta ( $n=250$ ) seront en cours au moment du congrès.

Conclusion - SOBRIA s'inscrit dans le développement actuel des interventions par les pairs en addictologie, en proposant une modalité complémentaire au soin conventionnel, centrée sur l'accessibilité, la continuité du soutien et la valorisation des savoirs expérientiels.

**Nestor SZERMAN** - *Madrid - Spain*

## Traiter les troubles liés à l'alcool et le tabac : comment y voir clair ?

### Clearing the air: Treating alcohol and tobacco use disorder

- **Traiter les personnes ayant des troubles liés au tabac : l'importance des pathologies duelles  
The Imperative to treat Tobacco Use Disorder in people with Other Mental Disorders  
The Dual Disorder Perspective**

Tobacco use remains a leading cause of disability and premature mortality worldwide, contributing to a wide range of severe health conditions. Tobacco Use Disorder (TUD) is recognized as a mental disorder characterized by addiction to nicotine, mediated primarily through the endogenous nicotinic cholinergic system, alongside other less well-understood neurobiological mechanisms. Advances in research have significantly improved our understanding of the effects of tobacco and nicotine on human cognition, emotion, and behavior.

Current scientific consensus conceptualizes mental disorders, including addiction, as disorders of brain function. TUD prevalence is disproportionately high among individuals with other mental disorders, making this population particularly vulnerable to the adverse health consequences of tobacco use.

Despite repeated calls from the scientific community to actively treat TUD in patients with other mental disorders, outcomes remain suboptimal. This raises an important question: are current treatment approaches driven more by the goal of abstinence than by the available scientific evidence?

Developing appropriate, personalized, and integrated TUD treatment programs tailored to this population may improve outcomes. Established pharmacological treatments include nicotine replacement therapy, bupropion, varenicline, and cytisine. In addition, emerging nicotine delivery systems—such as electronic cigarettes, nicotine pouches, and heated tobacco products - may offer potential as harm-reduction or therapeutic tools in TUD management, although their role remains controversial.

**Caroline VICTORRI-VIGNEAU** - Nantes - France

## SESSION THÉMATIQUE

### Prévention & RdRD

#### • Vingt ans d'Addictovigilance

Objectifs - À l'occasion des 20 ans de l'Albatros, cet abstract vise à mettre en lumière le rôle d'un réseau unique en Europe dédié à la surveillance des substances psychoactives, licites et illicites. Il s'agit de montrer sa capacité à détecter précocement des signaux d'abus, de dépendance et de mésusage, et à contribuer à la réduction des risques par une information adaptée et des mesures réglementaires.

Matériel et méthodes - Le réseau d'addictovigilance repose sur une organisation nationale structurée associant 13 centres experts de pharmacologues, coordonné par l'ANSM. Les données analysées proviennent de notifications spontanées, d'enquêtes spécifiques, de la littérature scientifique et de collaborations internationales. Une approche multidimensionnelle permet d'identifier, d'évaluer et de hiérarchiser les signaux émergents liés aux médicaments, aux nouveaux produits de synthèse (NPS) et aux substances plus anciennes.

Résultats / Conclusion - En 20 ans, ce réseau unique a permis d'identifier des signaux majeurs concernant des médicaments détournés à des fins récréatives ou addictives, illustrés notamment par la prégabaline et le zolpidem. Parallèlement, une veille active a mis en évidence l'émergence de nouveaux produits de synthèse, en particulier les cathinones, les cannabinoïdes de synthèse et les nitazènes, caractérisés par leur potentiel de dangerosité élevé. Enfin, le dispositif a également documenté le retour sur le devant de la scène de substances anciennes telles que le protoxyde d'azote ou la kétamine. Au-delà de l'identification du potentiel addictif des substances, les expertises d'addictovigilance permettent de caractériser les complications sanitaires liées à l'usage des substances.

L'ensemble de ces données, conduit à une diffusion d'informations ciblées et actualisées à destination des professionnels de santé, notamment les addictologues. Cette dynamique contribue à la mise en place de mesures réglementaires adaptées visant à limiter les risques pour les usagers. Ainsi, l'addictovigilance s'impose comme un outil essentiel de santé publique, à l'interface entre surveillance, prévention et régulation.

**Anne-Laure VIREVIALLE** - Limoges - France

## SESSION THÉMATIQUE - Parrainée par l'AESP

### Sémiologie des addictions : Clinique, facteurs biologiques et sociaux

#### • Addiction et troubles du comportement alimentaires : Trouble de l'usage d'alcool et boulimie, similitudes et différences sémiologiques et cognitive

Les troubles du comportement alimentaire (TCA) et les troubles liés à l'usage de substances partagent des mécanismes psychopathologiques communs. Le trouble de l'usage d'alcool (TUA) et la boulimie nerveuse illustrent cette proximité, notamment à travers les concepts de perte de contrôle, de craving et de régulation émotionnelle. Cependant, leurs spécificités sémiologiques et cognitives restent insuffisamment intégrées dans la pratique clinique addictologique.

Cette communication vise à comparer le TUA et la boulimie selon une approche clinique, sémiologique et cognitive afin de mieux comprendre leurs mécanismes communs et leurs différences, et d'en dégager les implications diagnostiques et thérapeutiques. Les deux troubles partagent des caractéristiques sémiologiques majeures, notamment la perte de contrôle, le craving, la compulsivité et l'utilisation du comportement addictif comme stratégie de régulation émotionnelle. Sur le plan cognitif, des altérations communes des fonctions exécutives, de la prise de décision et la présence de biais attentionnels ont été identifiées.

Néanmoins, des cognitions spécifiques différencient ces entités : attentes positives et mécanismes de déni dans le TUA, surévaluation du poids et pensée dichotomique dans la boulimie.

L'intégration des dimensions sémiologiques et cognitives permet une meilleure compréhension des liens entre TUA et boulimie. Elle souligne la nécessité d'une approche diagnostique et thérapeutique intégrée, favorisant le dépistage systématique des comorbidités et des interventions personnalisées en addictologie.

**Florence VORSPAN** - Paris - France

## Symposium CAMURUS

### Addiction aux opioïdes : écrire une nouvelle histoire au-delà des traitements quotidiens *Opioid dependence: writing a new story beyond daily treatments*

#### • Facteurs de rétention en traitement par Burpénorphine d'action prolongée : une étude observationnelle en France

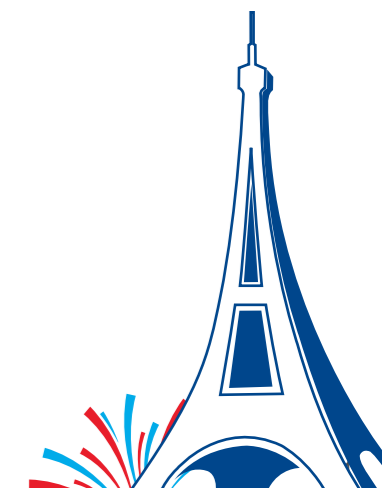
##### *Retention factors in long-acting buprenorphine treatment: an observational study in France*

Long-acting buprenorphine is a recent formulation proposed to patients seeking treatment for opioid use disorders in two main circumstances, either for patients already at steady-state or for patients who misuse oral buprenorphine treatment. We collected prospectively the retention into treatment of consecutive patients in an observational 30-months multicenter study conducted in France. We compared the retention rate in a survival analysis (Kaplan-Meier and Cox regression). One hundred and seventy-nine patients were included, with a median observation duration of 254 days (9 months). Dropouts were observed in 53 subjects (29.6%), with a significant effect of the status (steady-state vs misuse) at entry on treatment retention (log-rank 4.877,  $p=0.027$ ). The treatment retention was associated with the inclusion center, less long-acting injections to achieve the target dose and being homeless. This observational study shows that most patients, even if misusing oral buprenorphine treatment at entry may succeed in remaining under long-acting buprenorphine treatment for several months.



### Souriez, vous êtes filmé !

Le congrès de l'ALBATROS organise une captation vidéo.  
Les temps forts de cette 20<sup>e</sup> édition seront en ligne sur  
le site internet et les réseaux sociaux du congrès.





### Amine BENYAMINA - Président du congrès de l'ALBATROS



Amine Benyamina est Psychiatre Addictologue à l'Hôpital Universitaire Paul Brousse à Villejuif, il est également Professeur des Universités à la Faculté de Médecine Paris Saclay.  
 Il est Chef du Département de Psychiatrie et d'Addictologie de l'Hôpital Paul Brousse et responsable de l'Unité de Recherche Psycomadd.  
 Il est responsable de plusieurs Diplômes Universitaires nationaux et internationaux.  
 Il est Président de la Fédération Française d'Addictologie (FFA), Président de l'Intersection d'Addictologie au CNU (Collège National Universitaire), Président d'Addictions France 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.

**À ne pas manquer !**

**Séance de dédicace**  
 En présence du professeur Amine BENYAMINA  
 et de la journaliste Marie-Pierre SAMITIER  
**Mercredi 10 juin à 14h**



CONGRÈS  
MÉDICAUX

FORMATION  
DIGITALE

PRÉVENTION  
SANTÉ

## Le MANAGEMENT INTELLIGENT de vos ÉVÈNEMENTS

**24 ANS  
D'EXPÉRIENCE**

Au service de clients fidèles  
& exigeants

**UNE ÉQUIPE DÉDIÉE**

Un interlocuteur unique

**ÉCOUTE & CRÉATIVITÉ**

Pour transformer vos idées en événements concrets

**EXPERT SANTÉ**

Nous connaissons vos cibles  
sur le bout des doigts

**GESTION GLOBALE & EFFICACE**

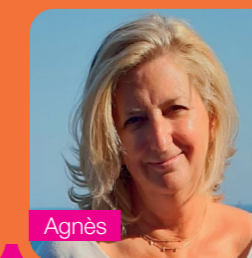
Avec professionnalisme... et sourire garanti



Annie



Corinne



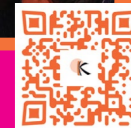
Agnès



Cassandra



Céline



## Guillaume AIRAGNES



Guillaume Airagnes est psychiatre-addictologue et chercheur en épidémiologie des addictions. Il dirige actuellement l'Observatoire Français des Drogues et des Tendances addictives - OFDT ([www.ofdt.fr](http://www.ofdt.fr)).

## Mohammed AL-MAADHEED



Director (since September 2019), Centre for Metabolism & Inflammation, Division of Medicine, University College London (UCL) London, UK  
Chairman, Board of Trustees (since December 2011) and Acting General Manager Anti-Doping Laboratory Qatar (ADLQ), Qatar  
Healthcare Advisor to His Highness, the Personal Representative of HH The Emir, Sheikh Jassim Bin Hamad Al-Thani, Qatar (since March 2014)  
Chairman, Internal Research & Education Committee (IREC) - Naufar (Qatar Addiction Treatment and Rehabilitation Centre) (Since 2021)  
President (since May 2011 -2020), Qatar Red Crescent Society (QRCS), Qatar

Professor Mohammed Al-Maadheed has more than three decades of professional experience, both nationally and internationally, with governments, NGOs, and the private sectors in Healthcare, Sports Medicine, Anti-doping, and Humanitarian fields. Professor Al-Maadheed joined Qatar Red Crescent Society as CEO in 2001 with a budget of £1,000,000, operating only within Qatar, with 25 staff members. In 2020, he stepped down as President, with a budget of £250,000,000, and 2,500 staff (1000 in Qatar and 1,500 internationally). The humanitarian activities of QRCS has impacted the lives of 13 million people in 2020, including the provision of primary healthcare for 1.2 million people within Qatar. Professor Al-Maadheed was awarded the Henry Dunant Medal in 2022, the International Red Cross and Red Crescent Movement's highest distinction. Professor Al-Maadheed is currently Director of Centre of Metabolism and Inflammation (Division of Medicine), University College London, inaugurated Feb 2020, following a 2-year stint as visiting professor (2017-2020), and Chairman of Board of Trustees for ADLQ. He served as the Director General of Naufar (Wellness and Recovery Centre, Qatar) from 2011 – 2025.

His experience and leadership Strategic planning and management of public health, sports, sports medicine, environmental and humanitarian initiatives. High level strategic planning and resource deployment devoted to collaborative international, regional partnership initiatives. Considered to be an international thought leader in the fields of Sports Medicine and Anti-Doping. Broad experience working collaboratively with sports communities, medical researchers, national and Asian Olympic committees, FIFA and government bodies, especially in the field of Anti-Doping and Sports Medicine. Broad experience working collaboratively with humanitarian groups, societies, NGOs, and government bodies especially in Disaster response and Rehabilitation plans. Broad contribution and activity in the deployment of basic human rights, basic healthcare, and creating awareness amongst the vulnerable. High scale surgical and medical management in sports, civilian, and military segments. Conducts research, gives lectures, and publishes in the fields of Anti-Doping, Sports Medicine, Healthcare, Substance use disorders and Humanitarian activities. Supervises PhD students in the fields of Sports Medicine, Strategic planning and management of public health and humanitarian fields.

## 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.

## Juan Pablo ARAB

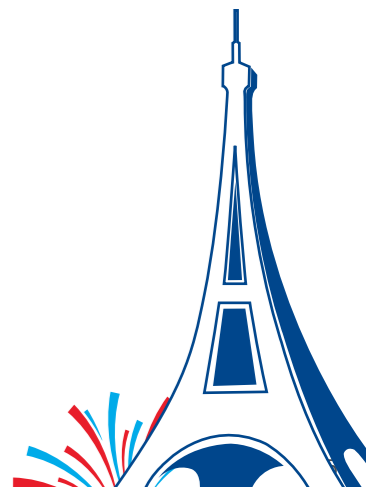


Dr. Arab is an Associate Professor of Medicine at the Division of Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition of Virginia Commonwealth University School of Medicine. He serves as the Inaugural Director of Alcohol Sciences at the Stravitz-Sanyal Institute for Liver Disease and Metabolic Health. Dr. Arab's research in alcohol-associated liver disease (ALD) has truly refined the clinical hepatology practice and our understanding of this common disease. Dr. Arab is an Associate Editor for Hepatology (flagship AASLD journal). He is currently the Chair of the Special Interest Group on ALD of the AASLD, ILTS, and ALEH and Chair of the Clinical Committee at the NIAAA-sponsored AlcHepNet. Additionally, he is the Past-Chair of the Education & Scholarship Committee of the International Liver Transplantation Society (ILTS) and the Chair of the multi-society ALD working group (bringing together the 4 major liver societies in the world). Dr. Arab research has been funded by the NIH, AASLD Foundation, and the Chilean and Canadian governments. He has received multiple awards including the prestigious AASLD/LIFER award for Clinical Research in Liver Diseases. He has published more than 300 peer-reviewed papers, co-authored several book chapters and authored multiple clinical practice guidelines.

**GRANDS PRIX ALBATROS 2026**

- Prix ADDICTIONS FRANCE « Prévention & RdRD »
- Prix GROUPE VYV - ADDICT'AIDE « Digital & Addictions »  
*en hommage au Pr Michel REYNAUD*
- Prix ALBATROS « Innovations thérapeutiques & Addictions »

20<sup>e</sup> édition !



## Philippe ARVERS



Le Dr Philippe Arvers est médecin addictologue et tabacologue, et consulte au 7ème Centre médical des armées (CMA) à Varcès, près de Grenoble, comme médecin de réserve.

Pendant de nombreuses années, il a étudié les facteurs de vulnérabilité associés aux conduites addictives, chez les jeunes en particulier. Il a pu montrer en particulier l'importance de la précocité de consommation (alcool, tabac et cannabis) comme facteur de risque de développer une dépendance, du risque d'associer des boissons énergisantes à l'alcool (en milieu étudiant).

Il a été chercheur associé (2006-2018) dans le Laboratoire InterUniversitaire de Psychologie/ Personnalité, Cognition, Changement Social (LIP/PC2S) de l'Université Grenoble Alpes et de l'université Savoie Mont-Blanc, qui se consacre à l'analyse de la cognition, du comportement et des interactions humaines dans leurs différents contextes. Il a notamment travaillé sur le

thème alcool et violence, avec Laurent Bègue.

Avec Laurent Bègue, directeur de la Maison des Sciences de l'Homme - Grenoble, et Violaine Blanc, ils ont mis en place l'Observatoire Territorial des Conduites à Risques de l'Adolescent (<https://otcra.fr/>), inauguré en 2018 par Nicolas Prisse, président de la MILDECA. La prévention en milieu scolaire des comportements addictifs avec la méthode Unplugged, basée sur les compétences psychosociales (CPS) a été implémentée dans l'Académie de l'Isère, avec des résultats probants.

Il est par ailleurs administrateur de la Société francophone de tabacologie (SFT), de la Fédération française d'addictologie (FFA), de l'Institut Rhône Alpes Auvergne de Tabacologie (IRAAT), et de Promotion Santé Auvergne Rhône-Alpes (IREPS-AuRA).

Il participe au recrutement et certification de patients experts en addictologie avec l'association FPEA.

Il intervient régulièrement à la demande de la Mutualité Française Auvergne Rhône Alpes pour différentes mutuelles, comme la MGEFI, la MGEN et la BPCE sur les addictions.

## 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. Perrons 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.

## Camille BARRAULT



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

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

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

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

## 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.

## Iris BICHARD



Cheffe de service au Checkpoint Paris, Iris Bichard coordonne l'offre de soins et encadre les équipes dans le champ de la santé sexuelle. Infirmière de formation, elle est également titulaire d'un master de sociologie et d'un D.U en addictologie, ce qui nourrit son approche globale des publics accompagnés. Spécialisée dans la prévention du VIH et des IST ainsi que dans la réduction des risques liés aux usages de produits psychoactifs, elle possède une expertise particulière sur le chemsex. Son parcours combine pratique clinique, gestion de projets, formations et participation à des travaux de recherche en santé publique.

## Michaël BISCH



Médecin-chef de Département - Centre Neuchâtelois de Psychiatrie - Marin-Épagnier - Suisse  
Psychiatre des addictions FMH  
Vice président de la Fédération Française d'Addictologie  
International Society of Addiction Medicine French delagate and west&south Europe representative  
Administrateur de la Société Française d'alcoologie et d'addictologie  
Administrateur d'honneur du RESPADD  
Membre de la Société Suisse de Médecine de l'Addiction  
Membre de la Conférence des Médecins Pénitentiaires Suisses

## Fred BLADOU



Fred Bladou est un activiste drogue et sida vivant avec le VIH depuis 40 ans, engagé depuis de nombreuses années pour les droits des personnes LGBT+, la santé communautaire et la réduction des risques. Il a notamment été vice-président d'Act Up-Paris et a travaillé chez AIDES sur la prévention, la réduction des risques et le chemsex. Il est sexothérapeute et diplômé en addictologie. Il est aussi membre de plusieurs comités pédagogiques, formateur et coordinateur de projets en santé sexuelle et en addictologie, avec une expertise reconnue sur les usages de drogues et les minorités de genre (chemsex et usages sexualisés de drogue). Installé à Paris, il intervient régulièrement dans des actions de sensibilisation, de plaidoyer et de formation autour du VIH et des addictions.

## Jean-Victor BLANC



Dr Jean-Victor Blanc est médecin-psychiatre à l'hôpital Saint-Antoine (AP-HP, Paris) et enseignant à Sorbonne Université. Ses recherches portent sur les addictions aux nouveaux produits de synthèse.

En 2018, il crée « Pop & Psy » avec un objectif clair : changer le regard porté sur la santé mentale et favoriser l'inclusion des personnes concernées.

Auteur du livre à succès Pop & Psy (Plon, 2019) ainsi que de Pop & Psy : Addicts (Points, 2025), il décrypte les troubles psychiques à travers la culture pop - films, séries ou encore prises de parole de célébrités - pour rendre la psychiatrie plus accessible.

En 2022, il cofonde avec Florence Trédez et Emmanuelle Fellous le Festival Pop & Psy, qui réunit chaque année plus de 10 000 participants à Ground Control (Paris) autour de la santé mentale et de la pop culture.

Pop & Psy, c'est aussi un média sur les réseaux sociaux, deux podcasts (« Psycho Pop » sur Majelan et « Pop & Psy » sur Acast), ainsi qu'un ciné-club mensuel au Brady.

Depuis la rentrée 2024, Jean-Victor Blanc est également chroniqueur dans Le Mag de la Santé sur France 5 (France TV). Il intervient auprès d'acteurs culturels (Mk2, Paris Musées, Solidays...) et conseille des institutions (Palais de Tokyo, Les Arcs Film Festival...) sur la santé mentale et les arts.

**À ne pas manquer !**

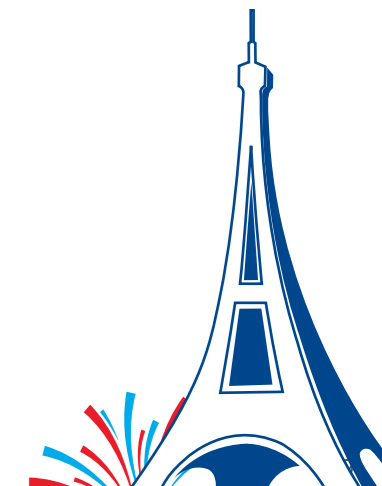
*Séance de dédicace*

En présence du docteur  
**Jean-Victor BLANC**

**Mercredi 10 juin à 14h**



**Jean-Victor Blanc,**  
médecin addictologue,  
sonne l'alerte



## 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 bibliophage 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 milieu 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'assure 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.



Partagez-nous votre expérience !



## 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...).

## Anja BUSSE



Anja Busse leads the World Health Organization's Drugs Alcohol and Addictive Behaviours Team (ADA) in the Mental Health and Substance Use Unit, which is part of the Department of Non Communicable Diseases and Mental Health. The ADA team works globally to improve health and well-being of populations by articulating, promoting, supporting and monitoring evidence-informed policies, strategies and interventions to reduce the burden associated with alcohol, drugs and addictive behaviours. Anja has a background in psychology and public health and prior to joining WHO has worked for around 20 years with the United Nations (UNODC), where she coordinated the agency's global programmes on treatment of drug use disorders, including the UNODC-WHO Programme on Drug Dependence Treatment and Care. Anja has overseen large scale implementation and technical assistance projects reaching more than 50 countries in all regions and contributed to key technical tools and initiatives, many in

collaboration with WHO, such as for example the UNODC-WHO International Standards for the Treatment of Drug Use Disorders (2020), the UNODCWHO SOS (Stop Overdose safely) Initiative and Study on opioid overdose management. The current priorities of the ADA team include the update of WHO guidelines on opioid use disorder treatment and community management of opioid overdose, the implementation of the Global Alcohol Action Plan and the SAFER initiative to reduce alcohol related harm as well as the development of technical guidance on addictive behaviours, especially gaming and gambling.

## Nicolas CABÉ



Nicolas Cabé est MCU-PH en psychiatrie et addictologie à l'Université de Caen Normandie et chef de service par intérim du service d'addictologie du CHU de Caen. Son activité clinique et académique s'inscrit dans une approche intégrée des conduites addictives, à l'interface entre psychiatrie, psychologie, neurosciences et santé publique.

Ses travaux de recherche portent sur les aspects neurocognitifs des troubles de l'usage d'alcool, en particulier l'impulsivité, les troubles cognitifs et le craving, avec un intérêt spécifique pour son approche phénoménologique. Il est membre de l'unité INSERM Neuroprésage (UA20) et développe des recherches translationnelles articulant neuropsychologie, neuro-imagerie et biomarqueurs.

Il contribue également au développement d'interventions non pharmacologiques innovantes en addictologie, notamment l'activité physique adaptée, la remédiation cognitive, la réalité

virtuelle et les approches centrées sur la connectivité sociale. Ses travaux visent à mieux comprendre l'hétérogénéité des profils cliniques et à personnaliser les parcours de soins.

Impliqué dans plusieurs collaborations nationales et internationales, notamment avec l'UCLouvain où il est chercheur associé, il participe à la structuration de projets multicentriques en addictologie.

Sur le plan pédagogique, il est fortement engagé dans le développement de formations en addictologie (DESC/FST, DU) et dans l'innovation pédagogique, en particulier à travers la simulation en santé et la formation à l'entretien motivationnel.

Il est également président de l'association NACRE Addiction, contribuant à la structuration et à l'animation du réseau addictologique en Normandie.

## Laurent CASTERA



Laurent Castera, MD, PhD, FAASLD, is a professor of hepatology at Université Paris - Cité in the Department of Hepatology at Hôpital Beaujon (Assistance Publique - Hôpitaux de Paris) in Clichy, France. His research interests include non-invasive tests for assessing liver fibrosis and diagnosing and treating MASH. In 2015, Dr. Castera chaired the first international EASL-ALEH Clinical Practice Guidelines on the use of non-invasive tests. Dr. Castera has published over 300 papers in peerreviewed international journals, including the New England Journal of Medicine, The Lancet, JAMA, Nature Medicine, Gastroenterology, Journal of Hepatology, Gut, Diabetes Care, Hepatology, and Clinical Gastroenterology and Hepatology (CGH). Dr. Castera served on the United European Gastroenterology (UEG) Scientific Committee from 2011 to 2013 and on the UEG Council from 2017 to 2021. From 2012 to 2015, he served on the European Association for the Study of the Liver (EASL) board, including as Secretary General

from 2015 to 2017. Since 2022, he has served as an associate editor for CGH. Since 2026, he has been the organizer and co-chair of the Paris International Liver Meeting with Dr. Zobair Younossi (USA).

## Clara CHAPPAZ



Ambassadrice pour le numérique et l'intelligence artificielle, ministère des Affaires étrangères, Paris, France

The Ambassador for digital affairs and AI

## 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

## 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. Translational Research Award by the Schizophrenia International Research Society.

## 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.

## Alexander DASKE



Pharmacien, formateur, expert en cannabis médical et en thérapies à base de cannabinoïdes  
Expert en innovation produit dans le secteur pharmaceutique  
Vice-président d'un grossiste pharmaceutique (52 Arzneimittel-Großhandel)  
Pharmacien d'officine à la pharmacie Christophorus, Mannheim (Allemagne), avec un focus sur le cannabis médical

## 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.

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

## Maurice DEMATTÉIS



Maurice Demattéis 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.

## Zsolt DEMETROVICS



Zsolt Demetrovics is a Matthew Flinders Professor in Mental Health and Wellbeing at the College of Human Sciences and Culture at Flinders University (Adelaide, Australia), where he also serves as Director of the Flinders University Institute for Mental Health and Wellbeing (FIMHWell) and Dean (Research) of the College. He also leads the Addiction Research Group at the ELTE Eötvös Loránd University (Budapest, Hungary).

Zsolt has published over 600 papers and book chapters on the epidemiology, assessment, and psychological correlates of substance use behaviour and behavioural addictions, including gambling, video game use, internet addiction, problematic social media use, hypersexual behaviour, exercise addiction, work addiction, and compulsive buying. He is president of the *International Society for the Study of Behavioral Addictions* and founding Editor-in-Chief of the *Journal of Behavioral Addictions*.

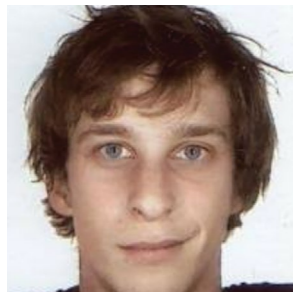
## Alain DERVAUX



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.

## Victor DHOLLANDE



Journaliste Santé sur France Inter

## Fadia DIB



Fadia Dib est médecin de santé publique et docteure en épidémiologie. Elle est adjointe à la cheffe du bureau de la prévention des addictions à la Direction générale de la Santé. Elle participe à l'élaboration, au pilotage et à l'évaluation des politiques de lutte contre le tabac et les addictions et a précédemment contribué aux politiques de prévention des cancers. Ses travaux s'inscrivent à l'interface entre recherche et décision publique, avec un intérêt particulier pour la prévention.

## Marta DI FORTI



Dr Marta Di Forti is a Professor of Drugs, Genes and Psychosis at the Dept of Social, Developmental and Genetic Research, KCL. She leads the first Cannabis Clinic for patients with Psychotic disorders in UK. In 2021 she awarded the Royal College of Psychiatrist Researcher of the year prize. In 2020 she was granted a MRC Senior Research Fellowship to expand her research in the role of cannabis use in psychosis and its underlying biology. Her MRC SRF employes technologies like Virtual Reality, genetic data, DNA Methylation data and peripheral levels of endocannabinoids from human participants in parallel to running an animal model experiment of pubertal exposure to cannabinoids to investigate biological markers of susceptibility to psychosis among heavy cannabis users. She found and runs the first and only in Europe, Cannabis Clinic for Psychosis, which supports young adults with psychoses to stop/reduce their use. For this work, in 2025 the Outstanding Translational Research Award by the Schizophrenia International Research Society.

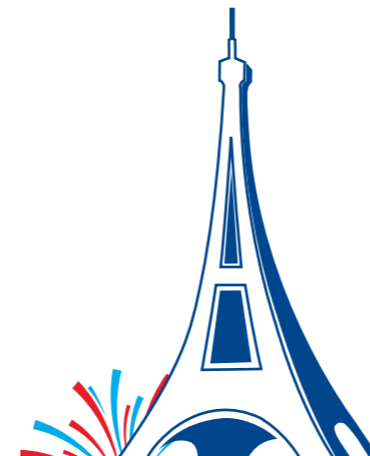
## Richard Elliot DOBLIN



Richard Elliot Doblin is an American psychedelic drug advocate who is the Founder and President - Multidisciplinary Association of Psychedelic Studies (MAPS). Rick Doblin established MAPS in 1986 to research MDMA and other psychedelics through legal clinical trials. MAPS pursued a lengthy FDA approval process, hoping mainstream acceptance of MDMA therapy could positively impact access to other treatments. Over decades, MAPS collaborated with scientists, raised funds through philanthropic means, and worked to change public perceptions of psychedelics. In January 2023, Doblin quietly transitioned from executive director of MAPS to president of the organization.

### PROFESSIONAL PREPARATION:

- New College of the University of South Florida / Sarasota, Florida, United States / Bachelor of Arts, Psychology
- Harvard University, John F. Kennedy School of Government / Cambridge, Massachusetts, United States / Ph.D., Public Policy; Master of Public Policy



## Hélène DONNADIEU-RIGOLE



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

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

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

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

## Robin DREVET



Travailleur et militant dans la Réduction des Risques liés aux usages de drogues légales et illégales, son parcours est avant tout ancré dans l'histoire communautaire gay. Activiste dans la lutte contre le VIH/SIDA, son expertise sur le sujet du chemsex vient autant des pratiques de terrain que de l'échange avec les professionnels du secteur. Originaire de Bruxelles, il permet d'apporter un éclairage différent sur un phénomène protéiforme qui demande de confronter nos réalités de terrain.

## Fatima EL OMARI



Prof. Fatima El Omari is Professor of Psychiatry and Addictology at the Faculty of Medicine and Pharmacy of Rabat (Mohammed V University) and Head of the Addictology Department at the Ar-Razi University Psychiatric Hospital (Rabat-Salé). She also directs the University Diploma in Addictology, contributing to the training of healthcare professionals in Morocco. Her work is based on an integrated approach to addictions, combining clinical care, public health, prevention, harm reduction, and clinical research.

She is Vice-President of the Moroccan Association of Addictology (AMA) and a member of the Board of Directors of the International Society of Addiction Medicine (ISAM), where she chairs the Education and Training Committee.

She also serves as Morocco's permanent correspondent to the Pompidou Group of the Council of Europe.

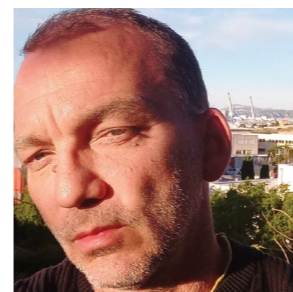
Her research interests include opioid agonist treatment, cannabis and cocaine use, dual diagnosis, harm reduction, prevention, behavioral addictions, and public health policies. She has authored several scientific publications and is actively involved in international collaborations in Africa.

## Mélina FATSEAS



Mélina 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 Perrons 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.

## Matthieu FIEULAINÉ



Matthieu Fieulainé est le fondateur et coordonnateur de Modus Bibendi, collectif national des actrices et acteurs de la RDR Alcool.

Anthropologue de formation, il travaille depuis 2005 auprès de personnes consommatrices d'alcool en difficulté.

Sa collaboration à Marseille avec le Bus 31/32 à partir de 2008 ainsi que ses recherches sur les usages d'alcool en situation de grande précarité l'emmènent à travailler au déploiement d'une approche de Réduction des Risques appliquée à l'alcool. Il crée en 2017, avec Gilles Foucaud et Lilian Babé, MODUS BIBENDI, collectif réunissant 50 personnes issues de tous horizons engagées dans la RDR Alcool. Ce collectif militant porte le plaidoyer en faveur de la reconnaissance de cette approche, qui constitue autant une philosophie qu'une méthodologie d'intervention. Aujourd'hui, il assure la coordination du collectif, accompagne des personnes en difficulté et

intervient auprès des acteurs et structures du social, du médicosocial et du sanitaire pour les aider à mettre en pratique la RDR Alcool.

## Naomi Anne FINEBERG



Naomi Anne Fineberg is Professor of Psychiatry at the University of Hertfordshire, and a Consultant Psychiatrist at Hertfordshire Partnership University NHS Foundation Trust, where she leads the NHS England Highly Specialised Service for Obsessive Compulsive and Related Disorders. She is President Elect of the British Association for Psychopharmacology, co-chairs the World Psychiatric Association Anxiety & Obsessive-Compulsive Disorders Scientific Section and coordinates the Horizon Europe Network for Problematic Usage of the Internet. Professor Fineberg has a substantial track record in the investigation of the neurobiology and treatment of obsessive-compulsive disorders and behavioural addiction including problematic usage of the Internet. She is Editor in Chief of Comprehensive Psychiatry.

## Raphaël GAILLARD



Normalien et médecin, Raphaël Gaillard est professeur de psychiatrie à l'Université Paris Cité, en charge du pôle hospitalo-universitaire de l'hôpital Sainte Anne, qui reçoit chaque année jusqu'à 12 000 patients. Ses travaux visent à modéliser le fonctionnement cérébral avec les outils informatiques et les apports de l'imagerie cérébrale. Il anime le principal congrès francophone de psychiatrie, le Congrès de l'Encéphale, qui reçoit chaque année plus de 5000 psychiatres, ainsi que la revue éponyme. Expert judiciaire, il a présidé la Compagnie des Experts médecins de la Cour d'Appel de Paris, dont il est vice-président.

Il est l'auteur de plus de 120 articles scientifiques dans des revues internationales de psychiatrie et de neurosciences, lauréat du Prix Philippe et Marie Halphen de l'Académie des Sciences. Auteur de Un coup de hache dans la tête. Folie et créativité (Grasset, 2022) et L'homme augmenté (Grasset, 2024), il a été élu à l'Académie Française le 25 avril 2024 au fauteuil 16,

laissé vacant par la disparition du Président Valéry Giscard d'Estaing.

## Joel GELERNTER



Foundations Fund Professor of Psychiatry, Professor of Genetics and of Neuroscience and Director, Division of Human Genetics (Psychiatry) at The Yale University School of Medicine - New Haven - USA

Joel Gelernter, MD, is Foundations Fund Professor of Psychiatry and Professor of Genetics and of Neuroscience; and Director, Division of Human Genetics (Psychiatry), at the Yale University School of Medicine.

The research focus of his laboratory is genetics of psychiatric illness phenotypes including cocaine, opioid, nicotine, cannabis, and alcohol use and use disorder, posttraumatic stress disorder (PTSD), depression, and panic and other anxiety disorders. He also studies a range of related phenotypes, including pharmacogenomics; other complex traits; and basic issues in population and complex trait genetics. The overall approach involves study of genetic poly-

morphism and sequence variation, on a molecular level and from the perspective of population genetics. Dr Gelernter's laboratory published genomewide association studies (GWAS) and other downstream analyses for cannabis use and use disorder, opioid use disorder, PTSD and related traits, alcohol use disorder and problematic alcohol use, and other psychiatric and medical traits - such as level of physical activity, and how exercise relates to mental health. These studies have resulted in the identification of numerous novel risk loci and clarification of underlying biology.

<https://medicine.yale.edu/profile/joel-gelernter/>



### Souriez, vous êtes filmé !

Le congrès de l'ALBATROS organise une captation vidéo. Les temps forts de cette 20<sup>e</sup> édition seront en ligne sur le site internet et les réseaux sociaux du congrès.

## 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).

### À ne pas manquer !

### Séance de dédicace

En présence du professeur  
**Pierre Alexis GEOFFROY**

**Mercredi 10 juin à 14h**



## Julie GIUSTINIANI

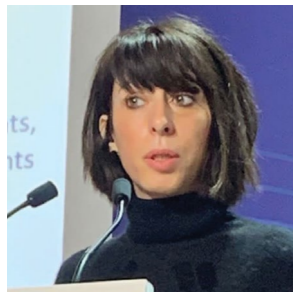


Dr Julie Giustiniani est psychiatre addictologue au CHU de Besançon, MCU-PH et responsable de l'unité d'addictologie, spécialisée en addictions comportementales et pathologies duelles.

Membre du CIC 1431 et de l'UMR LINC 1322, ses recherches portent sur les troubles du sommeil en lien avec les addictions et l'activité physique adaptée.

Elle explore également l'impact de l'environnement (virtuel et alcool) sur la prise de risque, le craving et l'activité cérébrale (EEG-HR).

## 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'Education 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 LANDREAT est psychiatre addictologue, professeur des universités – praticien hospitalier au CHU de Brest. Son parcours scientifique a débuté sur le thème des addictions aux opioïdes et addictions médicamenteuses, au CHU de Nantes, mais elle a développé en parallèle de nombreux projets autour des addictions comportementales. Au CHU de Brest depuis plus de 10 ans, elle a coordonné la mise en place le pôle régional des addictions comportementales. Elle appartient à une équipe de recherche l'ER SPURBO 7479 (UBO), et développe de nombreux projets sur la thématique de la prévention des addictions (marketing de l'alcool et des JHA, prévention précoce auprès des adolescents, soutien à la parentalité, réduction des dommages...). Elle a obtenu de nombreux financements de recherche pour soutenir ces projets et elle collabore à de nombreux projets de recherche interrégionaux ou nationaux.

## Norbert IFRAH



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

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

du Collège des Hématologistes Français. Membre du Bureau du Cancéropôle Grand Ouest, Vice-président de la Société Française d'Hématologie, Membre du Conseil d'Administration et du Conseil scientifique de la Société Française de Greffe de Moelle et de thérapie Cellulaire, de l'Etablissement Français du Sang, de la Ligue contre le Cancer de Maine et Loire, puis de l'Institut National du Cancer représentant la Fédération Hospitalière de France. Membre d'une unité de recherche Inserm et CNRS, il a dirigé pendant quinze ans un réseau de recherche national sur les leucémies aigues de l'adulte. Il est signataire de plus de 250 publications internationales, pour l'essentiel dans le champ des hémopathies malignes. Chef du service d'hématologie du CHU d'Angers jusqu'à sa nomination à l'Institut national du cancer, il continue à exercer ses fonctions de Chef d'un pôle transversal incluant les maladies hématologiques, cancéreuses, infectieuses et inflammatoires.

## Marie JAUFFRET-ROUSTIDE



Diplômée de sciences politiques et d'un doctorat de sociologie, Marie Jauffret-Roustide mène actuellement un programme de recherche à l'Inserm sur la gestion du risque dans le champ des addictions et la place des savoirs profanes dans la construction des politiques de réduction des risques. Elle met en œuvre une approche pluridisciplinaire alliant sociologie, épidémiologie et science politique, s'appuyant sur des méthodes de recherche quantitatives (enquêtes épidémiologiques transversales, cohortes), qualitatives (entretiens et observations ethnographiques) et méthodes mixtes (analyse des réseaux sociaux). Elle est la responsable scientifique de plusieurs enquêtes épidémiologiques et sociologiques sur la santé des usagers de drogues, les trajectoires de vie des usagers, les pratiques de consommation et le contexte social et politique d'exposition au risque du VIH et des hépatites. Plusieurs terrains de recherche sont actuellement en cours sur l'exposition au risque en milieu carcéral, l'acceptabilité sociale des salles de consommation supervisées, la dynamique de la transmission du VIH et de l'hépatite C dans les réseaux sociaux d'usagers de drogues, et également l'auto-support des usagers de drogues et les sorties de la dépendance. Son programme de recherche se propose d'analyser conjointement les politiques publiques et les pratiques sociales des usagers dans le champ d'analyse de la gestion des risques et dans une perspective de comparaison européenne (France, Royaume-Uni, Pays-Bas).

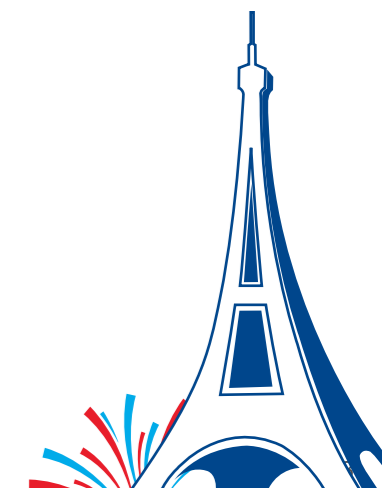
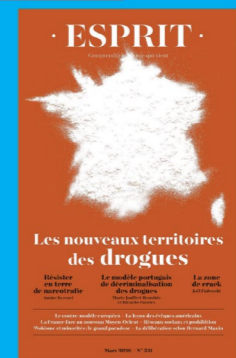
ceptabilité sociale des salles de consommation supervisées, la dynamique de la transmission du VIH et de l'hépatite C dans les réseaux sociaux d'usagers de drogues, et également l'auto-support des usagers de drogues et les sorties de la dépendance. Son programme de recherche se propose d'analyser conjointement les politiques publiques et les pratiques sociales des usagers dans le champ d'analyse de la gestion des risques et dans une perspective de comparaison européenne (France, Royaume-Uni, Pays-Bas).

À ne pas manquer !

Séance de dédicace

En présence du docteur  
Marie JAUFFRET-ROUSTIDE

Mercredi 10 juin à 14h



## Didier JUTRAS-ASWAD



Didier Jutras-Aswad is an Addiction Psychiatrist and Chief of the Department of Psychiatry at the Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), and Professor of Psychiatry and Addictology at the Université de Montréal. He is President of the UdeM Expertise and Collaboration Centre on Concurrent Disorders and Principal Scientist at the CHUM Research Centre. His research focuses on substance use and concurrent mental health disorders, combining clinical and translational approaches to develop and evaluate innovative interventions and models of care. He has authored or co-authored 200+ publications, leads multiple multisite national clinical trials in the field of substance use disorders in Canada, and plays leadership roles in national and international research and policy initiatives, including as a Principal Investigator with the Canadian Research Initiative in Substance Misuse (CRISM), as a member of the Board of Directors of the Mental Health Commission of Canada, and through active international research collaborations.

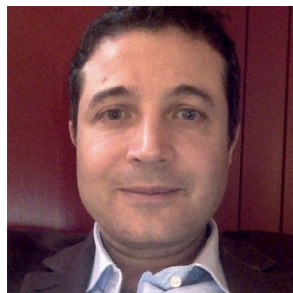
## Laurent KARILA



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 « Doc-

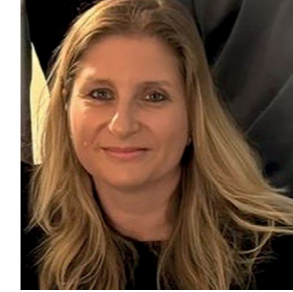
teur : Addict ou pas ? » (éditions Harper Collins France) sort le 24 janvier 2024, il est également intervenant régulier dans l'émission « Ca Commence Aujourd'hui » sur France TV et a son podcast « ADDIKTION » disponible en ligne sur toutes les plateformes (<https://podcasts.audiomeans.fr/addiktion-98e77f1dfa06>). Enfin et surtout, c'est également un grand fan, connaisseur et critique de musique Metal.

## 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.

## Laurence LALANNE



Psychiatre-Addictologue, MD, PhD, HDR  
Cheffe de service d'addictologie aux Hôpitaux Universitaires de Strasbourg  
Cheffe d'équipe INSERM – Unité 1329  
Vice-Doyenne Addictions, Santé Mentale et Société - Faculté de Médecine, Maïeutique et Sciences de la Santé de Strasbourg

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.

## Bernard LE FOLL



Dr Bernard Le Foll, MD PhD MCFP (AM), is a clinician-scientist specialized in drug addiction. He is Senior Scientist at CAMH. He is Chair of Addiction Psychiatry and Professor at University of Toronto. He is also the Vice-President Research and Academics and Chief Scientific Officer at the Waypoint Centre for Mental Health Care. His multi-disciplinary research approach seeks to develop better treatment for addiction and understand the addiction neurobiology. He obtained >100 grants and published around 400 peer-reviewed scientific articles. He has led multiple clinical trials, develop clinical guidelines and has been invited to speak at Senate and House of Commons on addiction related issues.

## Hakim LEVALOIS



Infirmier et cadre de proximité à l'établissement psychosocial médicalisé Champ- Fleuri spécialisé dans l'accompagnement de personnes souffrant de pathologies duelles (Glion, Suisse).

Infirmier depuis 2018 avec un intérêt pour l'addictologie et un parcours professionnel marqué par une expérience en CSAPA et un diplôme inter-universitaire d'addictologie.

## Valentine LHORTOLAT



Valentine Lhortolat est sage-femme et responsable du service ELSA (Équipe de Liaison et de Soins en Addictologie) de l'Hôpital Lyon Sud. Elle est également doctorante au laboratoire RESHAPE, où elle mène une thèse portant sur l'influence du cycle menstruel sur la consommation d'alcool. Ses travaux s'inscrivent à l'intersection de la santé des femmes et de l'addictologie, avec une attention particulière portée aux déterminants hormonaux des comportements de consommation. Elle s'investit dans le développement de pratiques cliniques et de recherches permettant une meilleure prise en compte du genre et du cycle menstruel dans l'accompagnement des patientes.

## Amandine LUQUIENS



Amandine Luquiens est psychiatre et spécialiste des addictions, professeure des universités à l'Université de Montpellier et dans le service d'addictologie du CHU de Nîmes. Ses recherches portent sur les mesures subjectives rapportées par les patients et les interventions psychothérapeutiques en addictologie, avec un intérêt particulier pour la méditation de pleine conscience et les psychothérapies assistées par psychédéliques ; elle a conduit le premier essai clinique en France sur les psychédéliques. Elle travaille également sur les troubles liés à l'usage de l'alcool et le trouble des jeux d'argent, notamment à partir de données de compte joueur, afin d'élaborer des recommandations fondées sur les preuves à destination des décideurs publics. Elle est membre de l'équipe CESP Inserm U1018 Soins primaires, prévention et santé des femmes et vise à promouvoir une prise en charge des addictions centrée sur les patients.

## René MAAREK



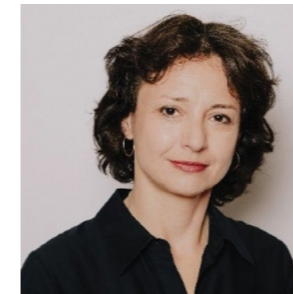
Pharmacien, Expert en cannabinoïdes  
Membre du Comité scientifique temporaire « mise en œuvre de l'expérimentation du cannabis médical en France »  
Addictologue à l'hôpital Fleming de Saint-Martin

## José MARTINEZ-RAGA



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

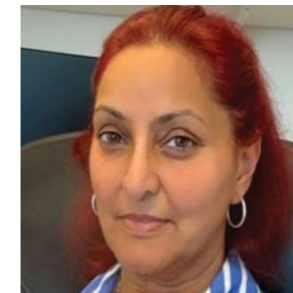
## Maria MELCHIOR



Docteur en sciences (Université de Harvard) et Habilitée à Diriger des Recherches (UVSQ), Maria Melchior est Directeur de recherche à l'Inserm. En 2025-2026, elle est titulaire de la Chaire annuelle de Santé Publique du Collège de France. Ses travaux portent sur les inégalités sociales dans le domaine de la santé mentale et des conduites addictives, avec un intérêt particulier pour les trajectoires développementales depuis l'enfance jusqu'à l'âge adulte et la transmission intergénérationnelle.

Ces recherches reposent principalement sur des données de cohortes longitudinales (ELFE, TEMPO, CONSTANCES en France, DNBC au Danemark). Elle a reçu le Research Prize de la European Psychiatric Association (2012), le Early Career Award de l'International Society of Behavioral Medicine (2004) et le prix Recherche Addictions de la MILDECA (2018). Elle est l'auteure ou la co-auteure de plus de 280 articles originaux publiés dans des revues scientifiques à comité de lecture. Ses projets sont financés par l'ANR, le Fond de Lutte contre les Addictions, l'UE (H2020) et l'ERC (Consolidator 2021-2025).

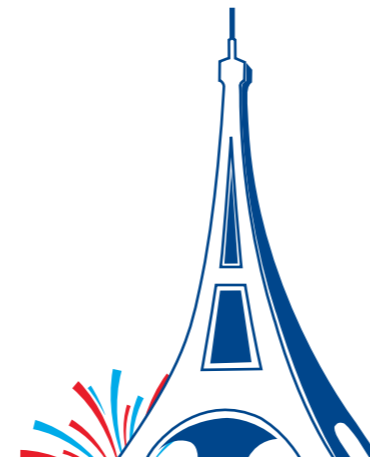
## Vidya MOHAMED-ALI



Professor Vidya Mohamed-Ali is deputy head of the Department of Inflammation and Rare Diseases and joint director, Centre for Metabolism & Inflammation, Division of Medicine, London, UK. Since 2018 she has served as Scientific Advisor for the Anti-Doping Lab Qatar (ADLQ), (Director of Life Sciences Research, ADLQ from 2012 – 2017) and Naufar Centre for Rehabilitation. She is a member of the Health, Medicine & Science Commission, International Olympic Committee (from 2015).

Prior to joining ADLQ, Professor Mohamed-Ali worked on reproductive endocrinology in Professor Robert G Edwards' (Nobel Laureate 2010) team at Bourn Hall Clinic, University of Cambridge (1983-1989). She then joined UCL (1990) as a Junior Research Fellow and was tenured in 2002, received a Division of Medicine Teaching Award, served on the teaching committee of two post-graduate courses and initiated a non-resident PhD programme. Her

group was the first to show in vivo release of interleukin-6 and leptin from human adipose tissue. She formed the Adipokines



and Metabolism Research Group at University College London (2001-2013), investigating the endocrine functions of the adipocyte and its consequences in non-communicable diseases. Vidya has served on the committee of the UK Association of the Study of Obesity, editorial board of Obesity Facts, member of the American Endocrine Society and Senior Associate member of the Royal Society of Medicine and member of Qatar University Department of Biological and Environmental Sciences' Advisory Board (2015-2016).

Professor Mohamed-Ali has contributed to over 300 conference proceedings and media output for the wider public and attracted funding for several student stipends and grant funding of £2 million, published over 100 peer-reviewed papers, four reviews and contributed chapters to three books. Her work has been cited over 9000 times, with an H-index of 59.

## Bertrand MONNET



Professeur à l'EDHEC - Titulaire de la chaire «Management des risques criminels» Diplômé de l'Ecole Spéciale Militaire de Saint-Cyr, Bertrand Monnet est professeur à l'EDHEC, où il est titulaire de la chaire Management des risques criminels \* depuis 2005. Il mène dans ce cadre des études de terrain sur l'économie criminelle dans différents pays (Colombie, Mexique, Brésil, Etats-Unis, Balkans, Italie, France, Nigeria, Somalie, Japon), et réalise des documentaires et reportages en partenariat avec le journal Le Monde.

\*<https://www.edhec.edu/fr/recherche-et-faculte/centres-et-chaire/chaire-management-des-risques-criminels>

## Mickaël NAASSILA



Mickaël Naassila, Professeur de physiologie et neurobiologiste à l'Université de Picardie Jules Verne et directeur de l'unité INSERM U1247 (Groupe de Recherche sur l'Alcool & les Pharmacodépendances - GRAP - <https://grap.u-picardie.fr>). Vingt-cinq ans de recherche sur l'addiction à l'alcool. Président de la Société Française d'alcoologie SFA - <https://sfalcoologie.fr> et vice-président de la Fédération Française d'Addictologie FFA - <http://www.addictologie.org>. Président de la Société Européenne de Recherche Biomédicale sur l'Alcoolisme ESBRA (<https://www.esbra.com>) et Vice-Président Jr de la Société Internationale de Recherche Biomédicale sur l'Alcoolisme ISBRA - <https://www.isbra.com>). Responsable du projet AlcoolConsoScience, visant à procurer de l'information scientifique sur les effets de l'alcool sur la santé aux professionnels (<https://sfalcoologie.fr/alcool-conso-science-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), PREFRONTNALC (Bases neurobiologiques de la transition du binge drinking vers l'addiction) et partenaire des projets ADELY (Intérêt du LSD dans le trouble de l'usage d'alcool), alpha5nAChR (Rôle des récepteurs alpha5AChR dans la transition du binge drinking vers l'addiction) et PsiAlc (Intérêt de la psilocybine dans le trouble de l'usage d'alcool - <https://www.psialc.org>).

## 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.

## Olivier RABIN



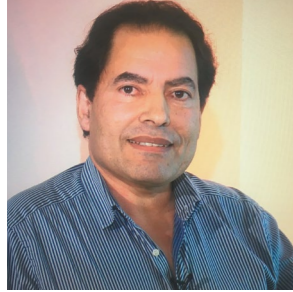
Senior Director, Science and Medicine WADA (World Anti-Doping Agency) Montréal, Canada. Effective July 2021, Prof. Olivier Rabin assumed the role of Senior Director, Science and Medicine. In this capacity, Prof. Rabin oversees the List of Prohibited Substances and Methods (Prohibited List), the Athlete 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 antidoping 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.

## Carolyn REYES-GUZMAN



Carolyn Reyes-Guzman, Ph.D., M.P.H., est Directrice de programme et épidémiologiste au sein de la Tobacco Control Research Branch du Behavioral Research Program. Avant de rejoindre le National Cancer Institute, elle était épidémiologiste au Centre pour les produits du tabac (CTP) de la FDA, après avoir effectué sa formation de fellowship au programme intra-muros du NCI (DCEG). Au CTP, elle a mené des activités d'examen et d'évaluation en appui à la réglementation des produits du tabac, et a participé à des recherches utilisant des données d'enquêtes et de biomarqueurs issues de l'étude Population Assessment of Tobacco and Health (PATH), avec laquelle elle maintient des collaborations continues.

Carolyn Reyes-Guzman soutient actuellement un portefeuille de financements relatifs à l'usage du tabac et à la lutte contre le cancer, portant notamment sur le tabagisme non quotidien, les comorbidités comportementales liées au tabac telles que la consommation d'alcool

et la dépression, les produits du tabac non combustibles, l'application de méthodes épidémiologiques avancées à l'analyse de l'exposition au tabac, les biomarqueurs d'exposition, la génétique de la dépendance à la nicotine, les politiques de contrôle du tabac et les interventions de sevrage tabagique. Elle s'intéresse particulièrement à l'épidémiologie des fumeurs légers et non quotidiens, ainsi qu'à leur consommation conjointe d'autres produits du tabac, d'autres substances, et à des comportements associés tels que la consommation d'alcool et l'hygiène du sommeil.

Au-delà de la recherche sur le contrôle du tabac, elle a collaboré à des études portant sur d'autres comportements de santé, notamment les perturbations du sommeil et des rythmes circadiens, les troubles concomitants liés à l'alcool et à la santé mentale, les biomarqueurs d'exposition au tabac, le surpoids et l'obésité, ainsi que des études observationnelles sur le cancer du poumon et le dépistage du cancer du poumon.

Carolyn Reyes-Guzman pilote le Tobacco Use Supplement to the Current Population Survey (TUS-CPS), est la responsable du NCI pour la nouvelle Tobacco Longitudinal Mortality Study reliant le TUS-CPS au National Death Index, et dirige le partenariat entre le NCI-DCCPS et l'Institut national du cancer (INCa) en France. Elle est titulaire d'un doctorat et d'un Master en santé publique de la Milken Institute of Public Health de l'Université George Washington, ainsi que d'une licence de l'Université Santa Clara en Californie.

## Benjamin ROLLAND



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

## Bruno ROMÉO



Dr Bruno Roméo psychiatre et addictologue. Praticien hospitalier dans le département de psychiatrie et d'addictologie de l'hôpital Paul Brousse à Villejuif et étudiant en thèse de science à l'école doctorale de santé publique de l'université Paris Saclay. Membre du bureau de la section médecine psychédélique de l'AFPBN.

## Florian RUBIO



Infirmier et directeur de l'établissement psychosocial médicalisé de Champ-Fleuri à Glion/Montreux en Suisse depuis 2007. Infirmier en psychiatrie depuis 1986 et en soins somatiques depuis 1990, D.U. en thérapie cognitives et comportementales à Lyon en 1998. Membre du GREA (groupement romand d'étude des addictions) et de la SEPD (sociedad española de patologia dual). Nous avons mis en place un espace de consommation d'alcool accompagné depuis mars 2020. Ce dernier évolue depuis.

## Lionel SAYAG



Issu de l'éducation spécialisée et secrétaire du collectif Galilée, j'ai rapidement souhaité m'inscrire dans la dynamique alors naissante de la Réduction des Risques auprès des usagers de drogues ce qui m'a conduit à intervenir au Sleep in Paris la nuit, en milieu festif nuit et jour puis à m'investir dans le département de Seine Saint Denis avec PROSES et bientôt à Marseille avec le bus 3132 pour continuer à faire vivre une approche inclusive de de la santé publique.

## Nicolas SIMON



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

## Anne SOUYRIS



Longtemps journaliste santé, je suis devenue professeure des écoles après avoir été chargée de cours à Paris 3. Dès les années 1990, je me suis engagée dans la lutte contre le sida ainsi que pour l'accès aux droits des sans-papiers et des plus précaires. J'ai rejoint « Les Verts » en 1999 ; mon premier mandat électif fut au Conseil régional (2004-2010) où je me suis occupée de démocratie participative. Porte-parole d'EELV, puis conseillère de Paris, coprésidente du groupe écologiste, je suis maire adjointe à la santé depuis 2017. Réélue en 2020, j'ai été chargée de la santé publique et des relations à l'AP-HP, de la santé environnementale, de la lutte contre les pollutions et de la réduction des risques jusqu'à mon élection au Sénat en septembre 2023.

Source : [https://www.liberation.fr/portraits/anne-souyris-sante-pour-tous-20230428\\_CK-TIWB2DRZDEHLMZ42KD55HKVU/](https://www.liberation.fr/portraits/anne-souyris-sante-pour-tous-20230428_CK-TIWB2DRZDEHLMZ42KD55HKVU/)

## Nestor SZERMAN



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



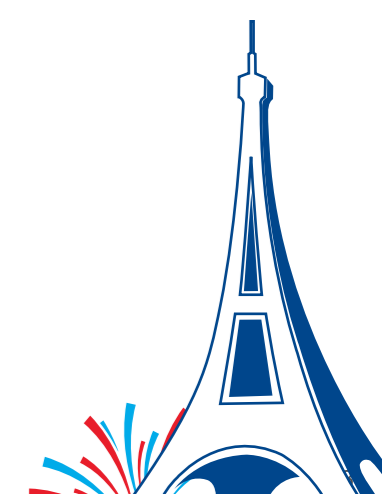
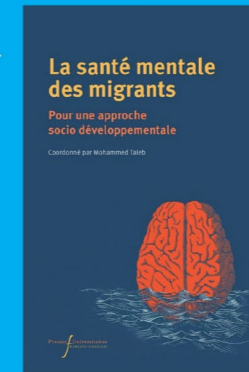
Chef du Pôle de Psychiatrie et d'Addictologie au Nouvel Hôpital de Navarre. Président de la Société Franco-Algérienne de Psychiatrie. Il s'intéresse particulièrement au rôle du stress social dans les affections psychiatriques, aux comorbidités addictives dans les troubles mentaux et à la place des addictions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

**À ne pas manquer !**

### Séance de dédicace

En présence du docteur  
**Mohammed Taleb**

**Mercredi 10 juin à 14h**



## Philippe de TIMARY



Philippe de Timary est Médecin Psychiatre aux Clinique Universitaires Saint-Luc, et Professeur clinique Ordinaire à l'Université Catholique de Louvain. Il partage ses activités entre la clinique des addictions et la recherche scientifique essentiellement sur cette même thématique. Il a débuté sa carrière scientifique comme chercheur dans le domaine de l'endocrinologie où il a travaillé pendant huit ans dans le laboratoire d'endocrinologie et nutrition de Professeur Jean-Claude Henquin. Il a présenté, à la fin de cette période une thèse d'Agrégation de l'Enseignement Supérieur. Il a ensuite entrepris une formation en Psychiatrie, spécialité qu'il exerce depuis 2003, aux Cliniques Universitaires Saint-Luc. Il a fondé cette année là avec un collègue gastroentérologue une unité de soins médico-psychologique, spécialisée dans l'accompagnement des personnes présentant une problématique de dépendance à l'alcool et mène depuis lors, outre ses activités cliniques, des travaux de recherche sur les facteurs impliqués dans le développement de cette affection. Sa double formation de physiologiste et de psychiatre lui ont permis d'investiguer la manière dont les facteurs biologiques interfèrent avec l'expression psychologique de la maladie alcoolique. Il collabore en outre depuis plusieurs années avec l'équipe de Nathalie Delzenne à des travaux pionniers sur le rôle du microbiote intestinal dans le développement de la problématique alcoolique. Il s'intéresse aussi à la psychologie de la santé et aux facteurs de personnalité impliqués dans le développement des affections somatiques. Sur le plan clinique, il a lancé en 2015 le Centre du Traitement des problématiques liées à Internet et au Jeu (CTIJ) en collaboration avec le Professeur Billieux. Il est depuis le 1er octobre 2018 chef de service de Psychiatrie Adulte des Cliniques Universitaires Saint-Luc.

## 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.

## Anne-Laure VIREVIALLE



Dr Anne-Laure Virevialle est Psychiatre-Addictologue au Centre Hospitalier Esquirol de Limoges. Elle est Praticien Hospitalier, responsable de l'unité d'hospitalisation complète George Sand, qui prend en soins des patients souffrant de troubles des conduites alimentaires. Ses activités cliniques et de recherche portent principalement sur les troubles de l'usage d'alcool et sur les troubles du comportement alimentaire. Elle est rattachée au laboratoire EpiMaCT (Inserm U1094 / IRD UMR270) et réalise actuellement une thèse de sciences sur les facteurs influençant la prise en charge des troubles de l'usage d'alcool.

## Nora VOLKOW



Nora D. Volkow, M.D., is Director of the National Institute on Drug Abuse (NIDA) at the National Institutes of Health. NIDA is the world's largest funder of research on the health aspects of drug use and addiction. Dr. Volkow's work has been instrumental in demonstrating that drug addiction is a brain disorder. As a research psychiatrist, Dr. Volkow pioneered the use of brain imaging to investigate how substance use affects brain functions. In particular, her studies have documented that changes in the dopamine system affect the functions of frontal brain regions involved with reward and self-control in addiction. She has also made important contributions to the neurobiology of obesity, ADHD, and aging.

## Florence VORSPAN



Florence Vorspan (MD, PhD, HDR) is the medical director of the Addiction Outpatient programs at Fernand Widal hospital (APHP, Paris), the medical director of the Addiction Rehabilitation Facility at René Muret hospital (APHP, Sevran). She is Professor of Psychiatry and Addiction Medicine at Université Paris Cité and Scientific director of the Université Paris Cité IHM AddictonS (Institut Hors Murs de Recherche en Addictologie). She is in charge of several research programs assessing pharmacologic and/or psychotherapeutic programs for patients with severe substance use disorders. She has authored more than 120 articles indexed in PubMed.

### GRANDS PRIX ALBATROS 2026

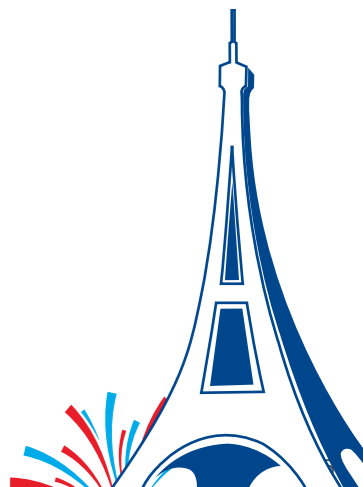
- Prix ADDICTIONS FRANCE « Prévention & RdRD »
- Prix GROUPE VYV - ADDICT'AIDE « Digital & Addictions »  
*en hommage au Pr Michel REYNAUD*
- Prix ALBATROS « Innovations thérapeutiques & Addictions »

20<sup>e</sup> édition !

### ALBATROS 2026 AWARDS

- ADDICTIONS FRANCE "Harm Reduction" Award
- GROUPE VYV - ADDICT'AIDE "Digital & Addictions" Award  
*in tribute to Prof. Michel REYNAUD*
- ALBATROS "Therapeutic innovations in addictions" Award

20<sup>th</sup> edition!



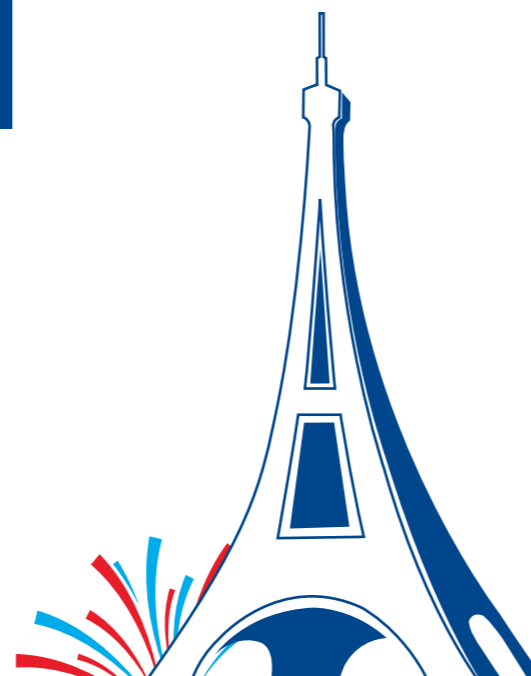


## POSTERS

À consulter dans l'espace POSTERS du Congrès



Partagez-nous votre expérience !



- N 1** Faisabilité et acceptabilité d'une thérapie numérique dans le sevrage tabagique  
**Alexia ADDA - Nice - France**
- N 2** Could Screen Use Disorder exist?  
Item Response Theory Analysis of the DSM-5 Substance Use Criteria Adapted to Screen use  
**Axel ALLACHE - Bordeaux - France**
- N 3** Prévalence des conduites addictives chez les patients hospitalisés en services psychiatrique de l'EPSM de Guadeloupe  
**Bernard ANGERVILLE - Saint-Claude - Guadeloupe - France**
- N 4** La création de l'Association CEFRAAP (Centre Francophone de Ressources et d'Accompagnement de l'Addiction à la Pornographie) : contribuer aux connaissances et au développement des aides face à l'émergence de l'Usage Problématique de Pornographie (UPP)  
**Mathilde AUCLAIN - Versailles - France**
- N 5** Transformation des pratiques professionnelles en tabacologie : une innovation organisationnelle paramédicale  
**Sophie BALMERT - Réunion - France**
- N 6** ACCADDIA : étude mixte d'un dispositif clinique dédié aux proches aidants en addictologie  
**Kim BANCILLON - Roanne - Maroc**
- N 7** Au-delà du stress académique : comprendre la consommation de substances chez les étudiants pour mieux prévenir et réduire les risques  
**Laurine BECKER - Nantes - France**
- N 8** Addiction à la pornographie chez l'adolescent : perspectives neuroscientifiques sur le développement psychosexuel  
**Rekaia Randa BEDDIAF - Cheraga - France**
- N 9** Du craving pornographique à la traduction clinique dans l'usage compulsif de cyberpornographie : Apport de deux études complémentaires  
**Farah BEN BRAHIM - Neuchâtel - Suisse**
- N 10** Trouble bipolaire et addictions : étude descriptive de la comorbidité et de son impact clinique  
**Messaouda BENSALIDA - Annaba - Algérie**
- N 11** Addiction aux réseaux sociaux et santé mentale des adolescents  
**Yasmine BENSALIMANE - Marrakech - Maroc**
- N 12** Thérapie par Exposition à la Réalité Virtuelle (TERV) : une proposition innovante en psychiatrie pour accompagner la réduction des risques et dommages des usages de substances psychoactives  
**Christelle BERNARD - Chalon sur Saône - France**
- N 13** Liens entre Schémas Précoces Adaptés et dysrégulation émotionnelle chez des patients souffrant d'addiction : Étude préliminaire  
**Sarah BERQUET - Paris - France**
- N 14** L'Aripiprazole n'est pas efficace pour le maintiens de l'abstinence ou la diminution des consommations d'alcool et de stimulant chez des sujets sans comorbidités psychiatriques : une revue systématique de la littérature  
**François BERTHET - Rueil Malmaison - France**

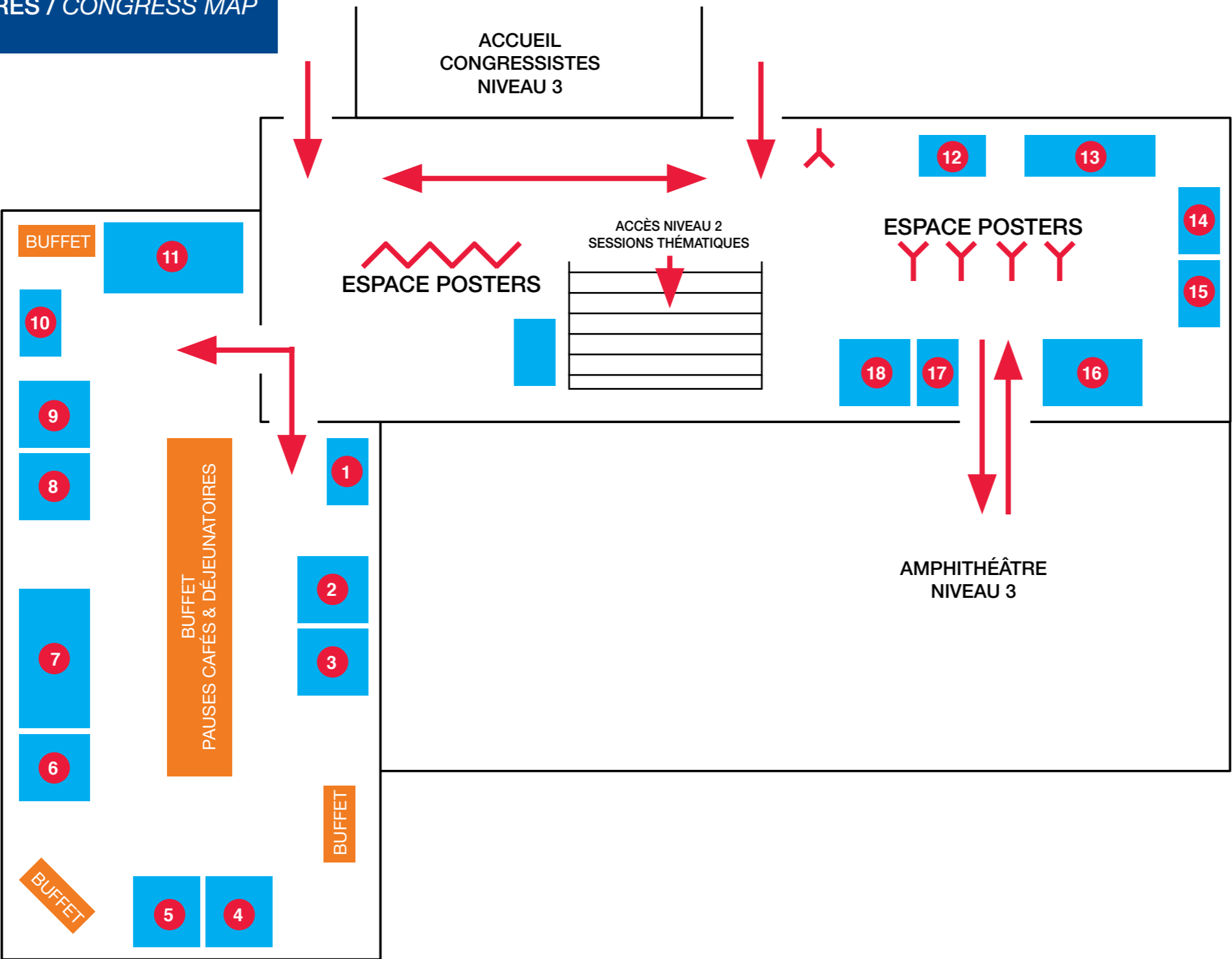
- N 15** Comprendre la dimension corporelle du craving :  
Un outil innovant de bodymaps pour améliorer la prise en charge du trouble de l'usage d'alcool  
**Pauline BILLAUX - Louvain - Belgique**
- N 16** Déployer une communauté de pratiques en ligne sur les usages de cocaïne : premiers enseignements du dispositif AIPAUC (Améliorer l'Information, la Prévention et l'Accompagnement des Usagers de Cocaïne)  
**Coline BRUZEK - Paris - France**
- N 17** Plateforme Addicto'urg : une innovation numérique pour mieux repérer, évaluer et orienter les conduites addictives aux urgences  
**Julien CABÉ - Clermont-Ferrand - France**
- N 18** Projet « REcovery and LOng-term functional Adaptation in ADdictive behaviors » : structurer l'évaluation multidisciplinaire en hôpital de jour d'addictologie pour mieux comprendre et accompagner le rétablissement  
**Marie CADORET - Clermont-Ferrand - France**
- N 19** Impacts en santé publique d'un accès régulé au cannabis : résultats longitudinaux de l'essai pilote de la Cannabinothèque à Genève, Suisse  
**Nathan CINA - Genève - Suisse**
- N 20** Impact de l'activité physique adaptée sur le craving et les symptômes psychologiques du sevrage en hospitalisation d'addictologie  
**Raymond de LA HOUGUE - Paris - France**
- N 21** Outils numériques et réduction des risques liés aux substances psychoactives :  
Un levier clinique méconnu en soins primaires  
**Alexandre DELFORGE - La Sentinelle - France**
- N 22** Challenges and Limitations of Neuromodulation in Addiction Treatment: Results of a Phase II, Non-Comparative, Fleming-Type, Randomized, Double-Blind, Sham-Controlled Trial in Tobacco Use Disorder  
**Anastasia DEMINA - Dijon - France**
- N 23** Influence des caractéristiques du travail sur la pratique des jeux de hasard et d'argent : une revue systématique mixte  
**Gaspard DEMOUCRON - Nîmes - France**
- N 24** Utilisation d'un stick olfactif aux huiles essentielles pour l'atténuation des symptômes liés aux addictions  
**Corinne DENIS - Cambes - France**
- N 25** Etude observationnelle exploratoire des réseaux sémantiques cérébraux de patients alcoolodépendants (ALCOOLNET)  
**Alexandra DEREUX - Paris - France**
- N 26** Du transfert de connaissances à l'impact : évaluation d'un jeu sérieux en addictologie pour le repérage précoce et l'orientation  
**François DESTOMBE - Paris - France**
- N 27** Effets bénéfiques et durables du Défi de Janvier (mois sans alcool) en France selon les profils de Troubles de l'usage d'alcools  
**Mélina DREINAZA - Amiens - France**
- N 28** Trauma profiles in schizophrenia, alcohol use disorder and dual diagnosis  
**Alexandre DURAND - Amiens - France**
- N 29** Création d'une filière protoxyde d'azote : quel bilan après 3 mois de fonctionnement ?  
**Jean-Baptiste DURAND - Sevrans - France**
- N 30** Régulation Emotionnelle en Addictologie – Protocole d'un Essai Contrôlé Randomisé  
**Amaury DURPOIX - Strasbourg - France**
- N 31** T.A.C. : un dispositif innovant de réduction des risques et des dommages auprès d'une population très vulnérable, les jeunes suivis par la Protection Judiciaire de la Jeunesse  
**Catherine EMBERSIN-KYPRIANOU - Saint-Denis - France**
- N 32** Profils, parcours de formation et caractéristiques professionnelles des patients experts en addictologie en Europe : PEERISTAF (PEER counselor International STatus And Functions), une enquête de l'EUFAS  
**Nathalie ENJOLRAS - Lyon - France**
- N 33** Who uses the Scheck app for methamphetamine use and what are the outcomes? Early results from an Australian cohort  
**Nadine EZARD - Sydney - Australie**
- N 34** Protocole d'étude observationnelle en conditions réelles mesurant l'efficacité d'une prise en charge en hôpital de jour alcoologique  
**Lauriane FABRY - Bruxelles - Belgique**
- N 35** Digital monitoring to investigate sex differences in relapse vulnerability: an EMA study  
**Mélina FATSEAS - Bordeaux - France**
- N 36** Recherche participative et usage de substances chez les étudiants : résultats du projet ANR CapturUSE  
**Nina FREDON - Nantes - France**
- N 37** Auto-stigmatisation dans les troubles addictifs : au-delà des caractéristiques cliniques, le rôle central des facteurs psychosociaux  
**Marie GRALL-BRONNEC - Nantes - France**
- N 38** Counter-marketing strategies in patients with alcohol use disorder: an exploratory study  
**Morgane GUILLOU LANDREAT - Brest - France**
- N 39** CHEMSEX : Pratique de repérage et RPIB au Centre Hospitalier de Quimper  
**Isabelle HIRTH - Pont l'Abbé - France**
- N 40** Trace amine-associated receptor 1 activation reduces alcohol drinking and normalizes dopamine signaling under glutamatergic dysregulation and adolescent alcohol exposure  
**Charles HOUDANT - Amiens - France**
- N 41** Consommation de médias à contenu sexuel en milieu scolaire dans la ville de Cotonou et répercussions sur les résultats scolaires  
**Judicaël HOUSSOU - Cotonou - Bénin**
- N 42** Clinical correlates and treatment outcomes of post-traumatic stress disorder and chronic non-cancer pain among individuals in an Australian opioid treatment program  
**Arvind KENDURKAR - Sydney - Australie**
- N 43** Retour d'expérience d'un service d'addictologie sans tabac : mise en place et perspectives  
**Gladys LAM FARDEL - Auray - France**
- N 44** La dysrégulation émotionnelle préopératoire comme prédicteur de l'hyperphagie boulimique 3 ans après chirurgie de l'obésité : une étude longitudinale  
**Solène LAROCHE - Tours - France**
- N 45** La pertinence d'accompagner les aidants en addictologie  
**Manon LAZUCKIEWIEZ - Charleville-Mézières - France**
- N 46** Etude de faisabilité du groupe thérapeutique pluridisciplinaire M.E.U.F.S (Message, Ecoute, Usagères, Femmes, Santé sexuelle) pour des femmes souffrant d'un Trouble de l'Usage de Substances  
**Isabel LEFRANC - Paris - France**

- N 47** Efficacité de l'Acupuncture sur le craving de patients suivis en CSAPA : Une étude préliminaire  
**Florent LITRICO - Melun - France**
- N 48** Influence des traumatismes infantiles sur une pathologie duelle : trouble de personnalité borderline et alcool  
**Patrice LOUVILLE - Issy-les-Moulineaux - France**
- N 49** Approches thérapeutiques innovantes dans l'addiction au cannabis chez les adolescents  
**Hana MAAYANE - Marrakech - Maroc**
- N 50** Psilocybin reduces alcohol intake in females independently of the estrous cycle and is potentiated by RS-baclofen  
**Margaux MADELINE - Amiens - France**
- N 51** Perturbations longitudinales de l'architecture du sommeil dans le trouble de l'usage de la cocaïne : Une revue systématique translationnelle  
**Ilona MEDIGUE - Bron - France**
- N 52** Étude du lien entre l'usage problématique du smartphone, le visionnage de contenu court et la consommation d'alcool et de tabac en population étudiante  
**Hugo MÉSENGE - Angers - France**
- N 53** Troubles du spectre de l'alcoolisation fœtale (TSAF) et justice des mineurs : Une étude de prévalence chez les jeunes incarcérés à La Réunion (France)  
**Meïssa NEKAA - Saint-Louis/Saint-Denis - France**
- N 54** Sevrage au GHB/GBL : proposition d'un score clinique et d'un protocole standardisé pour la prise en charge hospitalière  
**Luca PAVIRANI - Bordeaux - France**
- N 55** Dépistage systématique d'actes de violence chez des consultants en addictologie : Fréquence, caractéristiques et demande de soin: étude prospective, multicentrique menée en occitanie  
**Pascal PERNEY - Nîmes - France**
- N 56** Maintien de l'abstinence à 3 mois dans un dispositif digital intensif post-hospitalisation pour trouble de l'usage de l'alcool  
**Camille PERROTTE - Paris - France**
- N 57** Partenariat entre une clinique réelle et une clinique virtuelle pour la prise en soin des patients présentant un trouble de l'usage de l'alcool, ayant pour objectif une poursuite du suivi et de l'abstinence en post-hospitalisation  
**Adriana PIRVU - Font-Romeu - France**
- N 58** Efficacité du programme d'Hospitalisations Programmées (HP) pour prévenir la rechute précoce après la réalisation d'un sevrage d'alcool hospitalier  
**Camille POINT - Bruxelles - Belgique**
- N 59** Artificial Intelligence Supported Digital Intervention for Addiction: A positive CBT approach to prevention and Behavioral Change  
**Tammie RONEN - Tel-Aviv - Israel**
- N 60** Troubles du spectre de l'alcoolisation fœtale (TSAF) : Pas seulement « une affaire de femmes » : La consommation d'alcool des hommes est également en cause !  
**Bérénice ROY-DORAY - Saint-Louis/Saint-Denis - France**
- N 61** Digital daily life assessment to disentangle the associations between sleep, craving, and substance use in addiction  
**Fuschia SERRE - Bordeaux - France**

- N 62** Prévention des conduites addictives en fonction publique territoriale : Un modèle territorial innovant en Bretagne à partir de l'expérience de Rennes Métropole  
**Camille SHADILI FRESLON - Rennes - France**
- N 63** Changement climatique : ça chauffe aussi pour l'addiction !  
**Zahra SOUHLAL - Vernon - France**
- N 64** SOBRIA : un espace numérique de pair-aidance pour le soutien des Troubles de l'Usage de Substances - Conception et protocole d'évaluation  
**Nidhal STAALI - Etampes - France**
- N 65** Protocole ALQUALI : Évaluation de l'Impact de programme d'Hospitalisations Programmées sur la qualité de vie de patients avec des troubles de l'usage d'alcool sévères  
**Haoua Tinta STRUILLOU - Brest - France**
- N 66** Cibler l'impulsivité et l'inflexibilité psychologique dans la comorbidité TSPT-TUS : Revue systématique et données préliminaires du programme PEAT  
**Laure THEBAULT - Nîmes - France**
- N 67** Intérêt de séances de relaxation en réalité virtuelle en service de sevrage complexe  
**Nicolas THIERCELIN - Sèvres - France**
- N 68** Vingt ans d'Addictovigilance  
**Caroline VICTORRI-VIGNEAU - Nantes - France**
- N 69** Prévention de la rechute dans le trouble de l'usage d'alcool par une intervention de « vélo-cognitif » : Protocole de l'essai randomisé contrôlé TUA-VelCo  
**Anne-Laure VIREVIALLE - Limoges - France**
- N 70** Utilisation de la Dynamic Deconstructive Psychotherapy dans le traitement de la pathologie duelle : Trouble de la personnalité borderline et trouble de l'usage de substances  
**Paul VISSCHER - Issy les Moulineaux - France**
- N 71** Ambulatory Gamma-hydroxybutyrate withdrawal management in a regional ambulatory withdrawal management clinic in Australia: A retrospective medical record review  
**Stacey WEEDON - Newcastle - Australie**
- N 72** Perceptions addictives des jeux de hasards et d'argent chez les étudiants de l'Université de Kara en 2025 : Cas de 1xbet  
**Damèga WENKOURAMA - Kara - Togo**

## Souriez, vous êtes filmé !

Le congrès de l'ALBATROS organise une captation vidéo. Les temps forts de cette 20<sup>e</sup> édition seront en ligne sur le site internet et les réseaux sociaux du congrès.



## LES EXPOSANTS



- 1 EOS CARE
- 2 ETHYPHARM
- 3 NOVO NORDISK
- 4 KENVUE
- 5 JANSSEN
- 6 RECORDATI
- 7 ABBVIE
- 8 CAMURUS
- 9 ELIVIE
- 10 HAC PHARMA
- 11 GILEAD
- 12 C2 CARE
- 13 FFA/FPEA/ADDICT'AIDE  
ADDICTIONS FRANCE
- 14 INICEA
- 15 IReSP
- 16 RESPADD
- 17 SFA
- 18 ARPEJ





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

