

NEWSLETTER

Equipe de recherche

PsyR²

Psychiatric disorders:
neuroscience Research
& clinical Research



SUIVEZ-NOUS :



QUOI DE NEUF ?

Au sommaire ce mois-ci, un reportage, un zoom sur une nouvelle étude, un appel à volontaires et le résumé d'un article publié récemment.
Bonne lecture et bon été !

A LA UNE

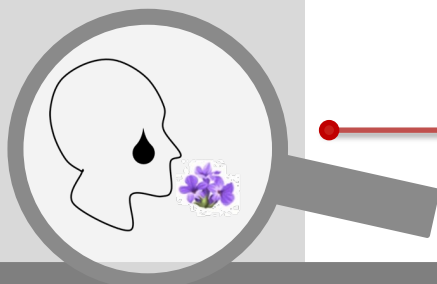
Dopamine, comment les applis piègent notre cerveau

Un reportage diffusé sur ARTE, réalisé avec des neuroscientifiques et psychologues répartis en France et en Allemagne, avec notamment, le chercheur Inserm en neurosciences, Guillaume Sescousse (Equipe de recherche PsyR², du Centre de Recherche en Neurosciences de Lyon - CRNL), intervenant et conseiller scientifique.

Reportage de **54 minutes**, disponible **en ligne jusqu'au 1^{er} août 2023**.

Retrouvez sur notre site un petit bilan de ce reportage ainsi que le lien pour le visionner :

[site PsyR² - bilan et lien reportage ARTE](#)



ZOOM SUR UNE NOUVELLE ETUDE

Le protocole COBRA consiste à tester l'effet d'un traitement combinant des stimulations cérébrales et olfactives

Chez qui ?

→ des patient.e.s atteint.e.s de dépression résistante aux antidépresseurs

En quoi ça consiste ?

→ 80 participant.e.s reçoivent 50 séances de stimulations cérébrales pouvant être combinées à des stimulations olfactives agréables (5 séances/jour).

+ d'infos ici : [Etude COBRA](#) !

Pourquoi étudier l'ajout de stimulation olfactive à un traitement par stimulation cérébrale?

Chez les personnes souffrant de dépression, on retrouve généralement une hypoactivité du circuit de la récompense qui amène à des symptômes invalidants comme la perte de la capacité à ressentir le plaisir (anhédonie). Or, on sait que :

- 1 - sentir des odeurs agréables active le circuit de la récompense
- 2 - stimuler un circuit cérébral déjà activé au préalable conduit à un meilleur effet des stimulations cérébrales.

Nous proposons donc de présenter des odeurs agréables pour pré-activer le circuit de la récompense et ainsi augmenter les bénéfices induits par stimulation cérébrale sur l'amélioration des symptômes dépressifs.



ON RECRUTE !

Nous sollicitons régulièrement des volontaires - avec ou sans diagnostic - pour participer à nos études (indemnisées).

Si vous êtes intéressé.e.s, vous pouvez remplir le formulaire : psyr2team.com/participer

Et pour nous contacter :
psyr2.crnl-lyon@inserm.fr
06.63.54.38.10



Article co-écrit par :
Philippe Vignaud, Nicolas Chauliac, Emmanuel Contamin, Sébastien Richer, Cécile Vuillermoz, Jérôme Brunelin et Nathalie Prieto.

Et publié dans la revue
International Journal of
environmental research and
public health
[Article Int J Environ Res Public Health - PsyR2](#)

ON CHERCHE DES VOLONTAIRES !

Etude Souripsy

Nous cherchons à comprendre comment nous distinguons nos souvenirs réels de notre imagination. Nous avons besoin de participant.e.s pour répondre à des questionnaires et tests sur ordinateur, ainsi que d'une imagerie de leur cerveau (par IRM) pour mieux comprendre son fonctionnement.

Cette étude dure 3h30 et est indemnisée 80 €.

Si vous êtes concerné.e.s, ou que vous connaissez quelqu'un qui peut l'être, vous pouvez :

- remplir le formulaire en ligne
- nous contacter par téléphone ou par mail

POUR QUI ?

- Être âgé.e de 18 à 30 ans
- Lire et parler le français couramment
- Sans trouble de l'audition ou acouphènes
- Être pris.e en charge pour un 1^{er} épisode de psychose ou pour un état de fragilité psychologique
- Être affilié.e au régime français de la sécurité sociale

Avec une indemnisation de **80 €**

ON CHERCHE, ON TROUVE & ON PUBLIE !

Pertinence et faisabilité du protocole Group Traumatic Episode proposé aux migrants : étude pilote sur le terrain

Relevance and Feasibility of Group Traumatic Episode Protocol Delivered to Migrants: A Pilot Field Study

Le trouble de stress post-traumatique (TSPT) est fréquemment rencontré chez les migrant.e.s.

De façon générale, l'EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing) est une technique de psychothérapie habituellement pratiquée individuellement, utilisée pour traiter ce trouble. Concrètement, **elle consiste à simultanément exposer les patient.e.s au souvenir traumatique et à les soumettre à une dite « stimulation bilatérale alternative »** (le plus souvent les patient.e.s suivent des yeux un mouvement de balayage gauche-droite fait par la main du soignant). Bien que l'EMDR soit une technique efficace et validée pour traiter le TSPT, les migrant.e.s ont peu accès à ce soin.

Dans cette étude, nous nous sommes intéressés à l'intervention Group Traumatic Episode Protocole (G-TEP), qui consiste en une adaptation de l'EMDR pour la rendre applicable à un groupe. L'objectif de cette étude était d'évaluer la faisabilité et l'efficacité d'une intervention G-TEP chez les migrant.e.s souffrant de TSPT.

On a réalisé une étude ouverte avec 10 migrant.e.s, qui ont reçu 6 sessions de GTEP.

On a retrouvé une diminution significative de 28 % des symptômes du TSPT ainsi qu'une tendance vers une diminution significative des symptômes dépressifs.

Le G-TEP pourrait donc être efficace pour diminuer les symptômes de TSPT chez les migrant.e.s. et pourrait favoriser leur accès aux soins.