

NEWSLETTER

Equipe de recherche

PsyR²

Psychiatric disorders:
neuroscience Research
& clinical Research



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 : psy2team.com/participer

Et pour nous contacter : psy2team@inserm.fr
06.63.54.38.10



A NOTER DANS VOS AGENDAS !

Dans le cadre de la **Semaine du Cerveau 2023**

PsyR² propose deux demi-journées de portes-ouvertes les **17 & 18 mars 2023** avec des speed-dating scientifiques : des ateliers ludiques pour découvrir nos recherches.

+ d'infos à venir dans les actualités du site psy2team.com



SUIVEZ-NOUS :



QUOI DE NEUF ?

Au sommaire ce mois-ci, nous vous proposons un point sur des protocoles terminés, un récapitulatif de la conférence sur « la rTMS accélérée dans la dépression », et des résumés de quelques articles de l'équipe publiés récemment.

Les derniers articles sont consultables sur notre site : psy2team.com

Bonne lecture !

CLOTURES D'ETUDES

Essai thérapeutique évaluant la tRNS comme traitement dans la prise en charge des symptômes persistants de la schizophrénie (STIMZO)

Cette étude multicentrique, financée par le PHRC national, a débuté en 2016, et vient de se terminer avec **144 inclusions sur 11 centres.**

Une belle collaboration qui devrait amener à une publication des résultats d'ici quelques mois.

Impact de la consommation de cannabis sur les symptômes de la schizophrénie et l'activité cérébrale (CANDI)

Cette étude, financée par le Conseil Scientifique de la Recherche du Vinatier, a été menée par PsyR² et le SUAL. Débutée en 2018, elle vient de se terminer avec **63 inclusions.**

Nous en profitons pour remercier les **CMP de Bron, Persoz et Vaulx-en-Velin**, pour l'aide apportée sur les inclusions !

RETOUR SUR

« **rTMS accélérée dans la dépression : que nous a appris l'imagerie cérébrale ?** »

conférence du 13 octobre, présentée par le Pr Chris Baeken

Le protocole de stimulation magnétique transcrânienne accélérée (aTMS), dans lequel plusieurs séances quotidiennes sont administrées afin de réduire le temps total de stimulation de quelques semaines à quelques jours, s'est avéré produire des effets cliniques similaires, voire meilleurs, que les protocoles de stimulation quotidienne conventionnels qui s'étalent généralement sur une période de quatre à six semaines. Les mécanismes d'action neuronaux à l'origine de cette réduction rapide des symptômes dépressifs et des pensées suicidaires restent à déterminer.



La présentation a porté sur la manière dont on peut prédire l'efficacité des protocoles de rTMS accélérée par placebo en mesurant les processus cérébraux impliqués dans la réduction des symptômes dépressifs.

+ de photos sur le [Blog PsyR2](https://psy2team.com)

Cannabis et désorganisation de la pensée

Selon des travaux ayant montré l'impact du cannabis sur de multiples symptômes psychotiques, nous pensons que la désorganisation de la pensée serait également impactée par la consommation de cannabis chez des individus sans trouble psychotique, des individus ayant subi un premier épisode psychotique, et des individus souffrant de schizophrénie.

Cette désorganisation est un trouble qui affecte le processus de pensée, le langage et la communication. C'est un symptôme clé de la schizophrénie, mais il peut aussi être présent chez des individus sans trouble psychotique. Il s'agit d'un des plus forts prédicteurs d'une transition vers la schizophrénie chez des individus à risque. Le cannabis étant un facteur de risque important de développement d'un trouble psychiatrique chez ces mêmes individus, il apparaît pertinent d'explorer le lien entre désorganisation et cannabis.

Dans cette méta-analyse rassemblant 19 études, nous avons pu observer que les individus consommant du cannabis de façon régulière ont un score de désorganisation (mesuré par plusieurs échelles) plus élevé comparé aux individus ne consommant pas de cannabis.

Nous en concluons que le cannabis est un facteur associé à la sévérité de la désorganisation de la pensée chez des individus sains, chez ceux ayant fait un premier épisode psychotique, et ceux souffrant de schizophrénie.

Une seule séance de stimulation cérébrale pour empêcher la libération de cortisol due au stress ?

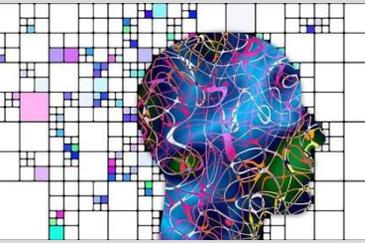
Lorsque l'on est exposé à un facteur de stress, plusieurs zones cérébrales et mécanismes physiologiques permettent de préparer le corps humain à y faire face. En particulier le cortex préfrontal au niveau cérébral mais aussi la production de cortisol au niveau périphérique.

Actuellement, il existe un intérêt grandissant sur les modalités d'interaction entre le cortex préfrontal et la production de cortisol lors de l'exposition à un facteur de stress.

La stimulation magnétique transcranienne répétée (rTMS) et la stimulation électrique transcranienne (tDCS), délivrées sur le cortex préfrontal ont été testées ces dernières années dans plusieurs études pour évaluer si elles pouvaient influencer la production de cortisol chez le sujet humain soumis à un facteur de stress.

Dans notre travail, nous avons réalisé une synthèse systématique de ces études.

- D'une part nous avons retrouvé d'importantes différences méthodologiques, rendant nécessaire une standardisation dans les études à venir ;
- D'autre part, délivrer la stimulation cérébrale (rTMS ou tDCS) au niveau du cortex dorsolatéral préfrontal gauche permettrait de réduire la réponse du cortisol à un facteur de stress.



Article co-écrit par Mathilde Argote (doctorante), Guillaume Sescousse (chercheur), Jérôme Brunelin (chercheur), Eric Fakra (PU-PH), Benjamin Rolland (PU-PH), membres de PsyR², Et Mikail Nourredine

Paru dans la revue Schizophrenia (Nature publishing group):

[Article Schizophrenia - PsyR2](#)



Article co-écrit par Philippe Vignaud (PH et doctorant), Ondine Adam (doctorante), Emmanuel Poulet (PU-PH) et Jérôme Brunelin (chercheur), membres de PsyR², Et Ulrich Palm, Chris Baeken, Nathalie Prieto

Dans la revue Prog. Neuropsychopharmacol. Biol. Psychiatry:

[Article Prog](#)

[Neuropsychopharmacol Biol Psy - PsyR2](#)