AGEPSA - Etude cas-témoins sur la préférence pour le sucre dans l'alcool-dépendance

Responsable(s) : Gorwood Philippe, INSERM U894, Centre Psychiatrie et Neurosciences
Dereux Alexandra

Date de modification : 09/07/2014 | Version : 1 | ID : 8912

Général

Identification

Nom détaillé Etude cas-témoins sur la préférence pour le sucre dans l'alcool-dépendance

Sigle ou acronyme AGEPSA

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) CNIL n°912447 / Réf CCTIRS 12.005

Thématiques générales

Domaine médical Endocrinologie et métabolisme
Psychologie et psychiatrie

Déterminants de santé Addictions et toxicomanie
Facteurs sociaux et psycho-sociaux
Génétique

Autres, précisions dépendance

Mots-clés Préférence, sucré, sucrose, endophénotype, alcool-dépendance, cas-témoin, appariement, précocité, sévérité, antécédents familiaux, sensation, impulsivité, réponse hédoniques, vulnérabilité.

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Gorwood

Prénom Philippe

Adresse CH Saint anne, 100 rue de la Santé, 75014 Paris

Téléphone +33 (0)1 45 65 85 72

Email p.gorwood@ch-sainte-anne.fr

Laboratoire INSERM U894, Centre Psychiatrie et Neurosciences

Organisme	Centre Hospitalier Saint
Nom du responsable	Dereux
Prénom	Alexandra
Adresse	CH Saint anne, 100 rue de la Santé, 75014 Paris
Téléphone	+33 (0)1 45 65 83 35 / +33 (0)1 45 65 83 45
Email	a.dereux@ch-sainte-anne.fr
Organisme	Centre Hospitalier Saint
Collaborations	
Financements	
Financements	Publique
Précisions	INSERM, CH Saint Anne
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Centre Hospitalier Saint Anne
Statut de l'organisation	Secteur Public
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	INSERM
Statut de l'organisation	Secteur Public
Contact(s) supplémentaire(s)	
Caractéristiques	
Type de base de données	
Type de base de données	Bases de données issues d'enquêtes
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes cas-témoins
Origine du recrutement des participants	Via une sélection de services ou établissements de santé
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude	Non

interventionnelle

Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon

Les patients ont été recrutés sur trois centres de consultation et d'hospitalisation :

- l'unité d'alcoologie de la CMME, Centre Hospitalier Sainte Anne (75014 Paris),
- le service de psychiatrie du Centre Hospitalier Corentin Celton (92130 Issy-les-Moulineaux),
- l'unité d'addictologie du CHU Louis Mourier (92700 Colombes).

Une indemnité de 30 euros en chèque-cadeau a été versée aux témoins et aux apparentés afin de faciliter le recrutement.

Objectif de la base de données

Objectif principal

L'objectif principal est d'étudier si la préférence pour le sucré constitue un endophénotype de l'alcool-dépendance, en vérifiant que la préférence pour le sucré est plus fréquente chez les sujets apparentés au premier degré de sujets alcool-dépendants que chez les contrôles.

Les objectifs secondaires consistent à étudier les spécificités cliniques (précocité, sévérité), familiales (présence d'antécédents familiaux), tempéramentales (recherche de sensation, impulsivité) et cognitives (mesure de la réponse hédonique visuelle, tâches décisionnelles à l'IGT) des sujets alcool-dépendants ayant une préférence pour les solutions les plus concentrées en sucrose, afin d'explorer les mécanismes impliqués dans cette relation endophénotypique et de tester les hypothèses suivantes :

- soit la préférence pour les solutions les plus sucrées est secondaire à l'alcool-dépendance ;
- soit la préférence pour le sucre est un marqueur de vulnérabilité de l'alcool-dépendance (la préférence pour le sucré serait un marqueur d'un sous-type d'alcoolisme, associé à une plus forte vulnérabilité génétique, proche du type clinique 2 décrit par Cloninger).

Critères d'inclusion

- individus âgés de 18 à 65 ans
- patients alcool-dépendants* sevrés depuis au moins une semaine (*selon les critères du DSM-IV) ;
- témoins exposés à la consommation d'alcool mais ne présentant pas de critères de dépendance* ;
- individus apparentés au premier degré à une personne dépendante à l'alcool, sans critère de dépendance personnelle*.

Critères d'exclusion :
- personnes présentant un trouble du comportement alimentaire, un indice de masse corporelle inférieur à 18 ou supérieur à 30 ou un diabète.

Type de population

Age
Adulte (19 à 24 ans)
Adulte (25 à 44 ans)
Adulte (45 à 64 ans)

Population concernée
Sujets malades

Sexe
Masculin
Féminin

Champ géographique
Local

Régions concernées par la base de données
Île-de-France

Détail du champ géographique
Centre Hospitalier Sainte Anne (75014 Paris), Centre Hospitalier Corentin Celton (92130 Issy-les-Moulineaux), CHU Louis Mourier (92700 Colombes).

Collecte

Dates

Année du premier recueil
2011

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus)
[500-1000[individus

Détail du nombre d'individus
500 (300 patients/cases, 100 contrôles et 100 apparentés/ controls).

Données

Activité de la base
Collecte des données active

Type de données recueillies
Données cliniques

Données cliniques, précisions
Examen médical

Détail des données cliniques recueillies
- L'évaluation de la réponse hédonique au sucre est réalisée grâce au Test au Goût Sucré qui consiste à présenter aux sujets six solutions de sucrose plus

ou moins concentrées (entre 0 et 0,84 M). Les sujets devaient pour chaque solution évaluer la concentration en sucre puis le plaisir ressenti à l'aide d'échelles visuelles analogiques. Détermination d'un "sweet score". Plusieurs tests cliniques et neurocognitifs complètent l'évaluation, dont : - Un test visuel d'hédonie informatisé consistant à faire coter le niveau de plaisir ressenti devant une série de 40 photographies normées plus ou moins plaisantes de paysages ; - L'Echelle d'impulsivité de Barratt (BIS-11), auto-questionnaire évaluant l'impulsivité selon trois facteurs : l'impulsivité motrice, l'impulsivité cognitive et la difficulté de temporisation ; - L'Hospital Anxiety and Depression Scale (HAD), auto-questionnaire mesurant l'état d'anxiété et d'humeur au moment de l'évaluation (Zigmond et al., 1983)

Existence d'une bibliothèque Non

Paramètres de santé étudiés Autres

Autres, précisions Dépendance, préférences.

Modalités

Suivi des participants Non

Appariement avec des sources administratives Non

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document <http://www.ireb.com/sites/default/files/Cahiers%20201.pdf>

Accès

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition) Via les publications. Pour plus d'informations, contacter le responsable scientifique.

Accès aux données agrégées Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles Accès restreint sur projet spécifique