

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'alcoolo-dépendance, en vérifiant que la préférence pour le sucré est plus fréquente chez les sujets apparentés au premier degré de sujets alcoolo-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 alcoolo-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'alcoolo-dépendance ;
- soit la préférence pour le sucre est un marqueur de vulnérabilité de l'alcoolo-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 alcoolo-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%2021.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
---------------------------------	---------------------------------------