

ASCHI - Etude cas-témoins sur l'apathie dans la schizophrénie : neuropsychologie et clinique

Responsable(s) :Lévy Richard, INSERM MEDU 945, Centre de Recherche-Institut du Cerveau et de la Moelle (CR-ICM), Hôpital de la Pitié Salpêtrière

Date de modification : 06/06/2014 | Version : 1 | ID : 8593

Général	
Identification	
Nom détaillé	Etude cas-témoins sur l'apathie dans la schizophrénie : neuropsychologie et clinique
Sigle ou acronyme	ASCHI
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL n° 912451 / CCTIRS n°12.297
Thématiques générales	
Domaine médical	Neurologie Psychologie et psychiatrie
Déterminants de santé	Mode de vie et comportements
Autres, précisions	schizophrénie, apathie
Mots-clés	apathie, schizophrenie
Responsable(s) scientifique(s)	
Nom du responsable	Lévy
Prénom	Richard
Adresse	Hôpital de la Pitié Salpêtrière, 75013 Paris
Téléphone	+33 (0)1 49 28 24 32
Email	richard.levy@sat.aphp.fr
Laboratoire	INSERM MEDU 945, Centre de Recherche-Institut du Cerveau et de la Moelle (CR-ICM), Hôpital de la Pitié Salpêtrière
Organisme	APHP
Collaborations	

Financements	
Financements	Publique
Précisions	INSERM, APHP
Gouvernance de la base de données	
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 interventionnelle	Non
Objectif de la base de données	
Objectif principal	L'objectif principal est de confirmer que les patients schizophrènes sont apathiques comparés à des volontaires sains. Les objectifs secondaires sont : - de déterminer si l'apathie est liée à un aspect particulier de la maladie (symptomatologie positive ou négative) - de déterminer si l'apathie est corrélée à la dysfonction exécutive - de déterminer si l'apathie est associée avec un mécanisme spécifique, en utilisant une tâche expérimentale conçue spécialement dans le but de caractériser différents mécanismes ("a-motivation", "inertie cognitive" et "découplage") - de déterminer s'il y a une anomalie volumétrique qui affecte le système exécutif chez les patients schizophréniques apathiques - de lier ces éventuelles anomalies volumétriques

aux circuits des noyaux gris centraux du cortex préfrontal en fonction du sous-type spécifique d'apathie dans le groupe de patients schizophréniques apathiques.

Critères d'inclusion

Volontaires sains :

- homme ou femme
- âgé de 20 à 55 ans inclus
- couvert par l'assurance maladie

Critères d'exclusion :

- antécédents neurologiques
- antécédent de traumatisme crânien
- abus d'alcool ou de drogues
- sous médication psychotrope
- présentant une contre-indication pour une IRM

Patients schizophrènes :

- homme ou femme
- âgé de 20 à 55 ans
- couvert par l'assurance maladie
- diagnostiqué de schizophrénie selon le critère DSM-IV R
- durée de la maladie supérieure à 5 ans
- stabilité clinique au cours des deux derniers mois (défini comme absence de modification du traitement ou hospitalisation deux mois avant l'évaluation)

Critères d'exclusion :

- trouble schizo-affectif
- antécédents neurologiques (passé ou présent)
- antécédent de traumatisme crânien
- abus d'alcool ou de drogues
- présentant une contre-indication pour une IRM

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	Service psychiatrique de l'hôpital Corentin Celton
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	2012
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	< 500 individus
Détail du nombre d'individus	12 patients schizophrènes; 15 volontaires sains
Données	
Activité de la base	Collecte des données active
Type de données recueillies	Données cliniques Données paracliniques
Données cliniques, précisions	Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	Apathie (mesurée par l'échelle d'évaluation de l'apathie de Starkstein), performance neuropsychologique: efficience intellectuelle globale (Mill Hill B, PM 36), fonctions frontales (BREF, MCST, TMT A et B, Stroop, fluences catégorielles), cognition sociale (SEA); mémoire (Grober et Buschke, empans directs et indirects), fonctions instrumentales (figure de Ray) Symptomatologie positive et negative: PANSS, SANS/SAPS, Echelle de Calgary, SDS
Données paracliniques, précisions	Anormalités volumétriques du cerveau.
Existence d'une bibliothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité
Modalités	
Suivi des participants	Non
Appariement avec des sources administratives	Non
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	

Accès

Charte d'accès aux données
(convention de mise à
disposition, format de données
et délais de mise à disposition)

Contactez le responsable scientifique.

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique