

# 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, schizophrénie

### 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
<b>Collecte</b>	
<b>Dates</b>	
Année du premier recueil	2012
<b>Taille de la base de données</b>	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	< 500 individus
Détail du nombre d'individus	12 patients schizophrènes; 15 volontaires sains
<b>Données</b>	
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, empan direct et indirect), fonctions instrumentales (figure de Ray) Symptomatologie positive et négative: 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
<b>Modalités</b>	
Suivi des participants	Non
Appariement avec des sources administratives	Non
<b>Valorisation et accès</b>	
<b>Valorisation et accès</b>	

## 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