Site web: www.arspg.org

# ème CONGRÈS INTERNATIONAL DE L'ASSOCIATION DE RECHERCHE ET DE SOUTIEN DE SOINS EN PSYCHIATRIE GÉNÉRALE







Scannez le QR code et accédez aux informations du congrès 2024 de l'ARSPG : l'éditorial, le programme, le comité scientifique et plus encore...





















Pr. Bruno MILLET (Paris)

#### **COMITÉ SCIENTIFIQUE**

- Pr. Maurice FERRERI (Paris)
- Pr. Charles-Siegfried PERETTI (Paris)
- Pr. Florence THIBAUT (Rouen)
- Pr. Florian FERREI (Paris)
  Pr. Abdelkrim KELLOU (Alger, Algérie)
  Dr. Philippe LOEFFEL (Reims)
  Dr. Philippe NUSS (Paris)
  Dr. Stéphane MOUCHABAC (Paris)

- Dr. Jean-Victor BLANC (Paris)
- Dr. Lucie JOLY (Paris)
- Dr. Alexis BOURLAT (Paris)

#### COMITÉ D'ORGANISATION

Pr. Charles-Siegfried PERETTI (Paris) Dr. Philippe NUSS (Paris)

#### ORGANISATION LOGISTIQUE ARSPG

Mr. Michel BERNARD (Paris)

Mme. Aida PALAU (Paris)

Mr. Alexandre BRUNEL (Paris)



### Sommaire

1. Édito (1)	P.2
2. Édito (2)	P.3
3. Programme (1)	P.4
4. Programme (2)	P.5
5. Programme (3)	P.6
6. Inscriptions	P.7
6. Lieu de l'événement	P.8
7. Partenaires et sponsors	P.9
8 Suivez-nous I	D 11







## Édito (1)

#### VERS UNE PSYCHIATRIE DE PRÉCISION : QUELS CONCEPTS ET QUELS ENJEUX POUR LE CLINICIEN ?

Depuis plusieurs décennies, les contours des entités nosographiques et des recommandations thérapeutiques en psychiatrie ont été dessinés grâce à l'étude de populations de patients analysés à l'aide de méthodes statistiques. Fidélité critérielle interjuge, validation d'échelles psychopathologiques et données issues des essais cliniques randomisés ont été privilégiées afin de circonscrire les troubles mentaux et définir les préconisations thérapeutiques à l'aune d'un sujet malade moyenné. Le gain en consensus s'est indubitablement fait au détriment de la spécificité du trouble, son histoire naturelle et des besoins singuliers du patient.

Ces dernières années, un mouvement puissant s'est fait jour en faveur d'une prise en compte de la singularité des personnes et des situations pathologiques. Médecine personnalisée ou médecine de précision sont les vocables, supposément interchangeables, qui décrivent ce mouvement qui concerne d'ailleurs la médecine en général. Dans ce contexte, en alternative aux items des DSM-IV/5 ou CIM-10, a été proposé l'usage des critères des domaines de recherche (RDoC) favorisant les approches trans diagnostiques ou une taxonomie hiérarchique de la psychopathologie (HiTOP, Hierarchical Taxinomy of Psychopathology). Ce phénomène doit-il être compris comme une forme de retour du balancier en faveur de la singularité après des années d'une approche fondée sur l'individu statistique ?

La réponse est loin d'être simple et univoque.

On pourrait en première intention concevoir qu'un tel mouvement opère une sorte de retour à une psychiatrie de la singularité psychique, des trajectoires de vie, en continuité avec celui qui présidait aux approches de la tradition psychanalytique, y associant avec bonheur les acquis des neurosciences et des essais cliniques. En prêtant attention au détail de ce mouvement, on en aperçoit rapidement la complexité tant conceptuelle que pragmatique. S'agit-il de la poursuite du processus normatif précédent, mais avec une granularité d'échelle plus détaillée, permettant des classifications, des stratifications de traitements, sur des individus tout aussi génériques, mais considérés de façon moins globale et univoque ? L'entité nosographique ne serait plus le trouble considéré de façon monolithique, mais le trouble conçu dans sa temporalité (débutant, du sujet âgé ...), sa réponse thérapeutique (pharmacorésistant), le genre de la personne malade, sa génétique, son immunité, ses biomarqueurs ..., comme autant de sous-ensembles endophénotypiques du trouble. Les avancées de la biologie, de la génétique, des technosciences, de l'intelligence artificielle, de la puissance des calculs permettent en effet désormais des segmentations d'individus en sous-ensembles moins grossiers. S'agit-il vraiment d'une psychiatrie de précision ou plutôt une psychiatrie de stratification qui ne s'affranchit pas du modèle catégoriel devenu néanmoins plus opérationnel?

À propos du retour vers le singulier, un autre registre d'intelligibilité du trouble se fait jour. Il est influencé par la médecine narrative, la prise en considération de l'expérience singulière de la maladie par le patient, son vécu du symptôme, mais aussi par un mouvement en faveur de son autodétermination. La subjectivité narrative et expérientielle symptomatique est ici considérée comme constituant le socle de l'engagement du sujet.





## Édito (2)

À ce titre, sa prise en considération par le clinicien est conçue comme essentielle dans la prise en charge aux côtés de la clinique de l'observation. Ainsi, le vécu singulier et instantané de tristesse ou de l'expérience délirante sont-ils, dans cette approche, considérés comme une dimension séméiologique à partir de laquelle se fonde une compréhension hiérarchique et dynamique du trouble. Dès lors, la thérapeutique mise en place ne concerne ainsi plus spécifiquement le symptôme, mais sa place hiérarchique dans un réseau symptomatique plus vaste, comportant notamment des paramètres comme la souffrance ressentie ou le handicap fonctionnel perçu vis-à-vis du projet personnel d'autonomie.

Ces approches mettent en tension d'un côté un sujet moyenné souffrant d'un trouble catégoriel et d'un autre, un individu pris par la subjectivité de son expérience du trouble au sein d'une combinatoire symptomatique, hiérarchiquement et temporellement variable. Ces deux lectures ont d'évidentes limites en termes conceptuels, d'applicabilité et de reproductibilité. En revanche, du dialogue entre ces deux tensions justifiables, mais incapables l'une et l'autre de rendre compte isolément de la complexité pathologique, peuvent jaillir des réflexions permettant d'être attentif à des informations cliniques et paracliniques partielles, éminemment contextuelles, mais capables de devenir décisionnelles pour le clinicien et le patient.

Cette année, notre congrès souhaite interroger cette dialectique vis-à-vis de laquelle il ne s'agit pas de parvenir à un modèle unifié, mais au contraire de faciliter le dialogue entre ces approches, en réalité non univoques, faisant appel à des registres structurellement différents. In fine, de cette tension dialectique peut naître l'ajustement de la prescription aux besoins singuliers du patient et, partant, l'intérêt renouvelé du clinicien et des équipes soignantes à la prise en charge. Nouvelle lecture de la dialectique qui considère la médecine comme une science et comme un art, nous souhaitons que ce congrès participe au maintien de l'intérêt pour notre discipline, sans doute la plus complète de toutes les disciplines médicales. Comme à l'accoutumée, un temps de dialogue entre auditoire et intervenants permettra la co-

Bon congrès à toutes et à tous.

construction momentanée d'une réflexion sur nos pratiques.

Pr. Charles-Siegfried PERETTI
Président de l'ARSPG – Chef du Département de Psychiatrie et de Psychologie Médicale à l'hôpital Saint-Antoine (AP/HP)





9h00 - 9h05

9H05 - 9h30

9h30 - 11h30

9h30 - 10h30

10h30 - 11h30

## Programme (1)

#### **OUVERTURE DU CONGRÈS**

Pr. Charles-Siegfried PERETTI, Hôpital Saint-Antoine, Paris

#### **PROPOS LIMINAIRES**

la neuromodulation : une médecine personnalisée Pr. Bruno MILLET, Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris

#### PENSER LA SINGULARITÉ : DU BIOMARQUEUR AU BIOPIC

#### APPROCHE GENETIQUE ET PHARMACOGENOMIQUE: LA **PSYCHIATRIE UNE MEDECINE COMME LES AUTRES?** (avec le soutien institutionnel de Euromins Biomnis)

Les biomarqueurs génétiques et pharmacogénétiques en médecine : état de l'art (25 minutes) :

Dr. Laure RAYMOND, laboratoire Eurofins Biomnis, Paris

Séguençage de l'exome et pharmacogénétique : réflexions du psychiatre clinicien (25 minutes):

Dr. Marc GIELEN, Paris

<sup>+</sup> Discussion: 10 minutes

eurofins | Biologie Médicale

#### NARRATION ET IDENTITE

Le rétablissement : l'institution au service de la singularité narrative (20 minutes)

Dr. Marie-Cécile BRALET, Clermont de l'Oise

- Pairs et proches : coconstruire du soin
  - Trajectoires narratives des proches (30 minutes
  - Témoignage patient : un projet pour soi (10 minutes):

Amine AMARA

11h30 - 11h45

#### **PAUSE**





## Programme (2)

L'INFIRMIÈRE ET L'INFIRMIER EN PSYCHIATRIE : FIL ROUGE DU SOIN PERSONNALISÉ

Modération: Pr. Florian FERRERI, Paris

 À propos d'une situation clinique : trajectoire de soin et rôle infirmier ((45 minutes)
 Interventions des équipes paramédicales des hôpitaux
 Saint-Antoine, Esquirol et du SAVS¹

Discussion: 15 minutes

12h45 - 13h45

11h45 - 12h45

#### PAUSE COCKTAIL DEJEUNATOIRE

RÉSEAUX DE SYMPTÔMES ET TAXINOMIE HIÉRARCHIQUE: UNE NOUVELLE APPROCHE ACADÉMIQUE DE LA SINGULARITÉ (Avec le soutien institutionnel de l'Alliance Otsuka-Lundbeck et Neuraxpharm)

• Les réseaux de symptômes dans la schizophrénie : comment mettre en œuvre cette approche en psychiatrie personnalisée ? (25 minutes)

Dr. Stéphane MOUCHABAC, Paris

 Antipsychotiques à action prolongée ou prescription séquentielle? Quand galénique et pharmacologie servent le projet individuel de soin. (25 minutes)

Dr. Philippe NUSS, Paris

• Discussion: 10 minutes

13h45 - 14h45







SAVS<sup>1</sup>: Service d'accompagnement à la vie sociale pour adultes handicapés





14h45 - 16h00

## Programme (3)

DIMENSIONS ET COMMORBIDITÉS : UNE SINGULARITÉ À L'ŒUVRE (Avec le soutien des laboratoires Biocodex, Boehringer, Eisai et Bouchara Recordati)

 Addiction - Les TSO: substitution ou promotion du singulier? (20 minutes)

Dr. Xavier LAQUEILLE, Paris

 Troubles de l'attention - Une dimension clinique à considérer en soir ? (20 minutes)

Dr. Adeline GAILLARD, Paris

 Traiter la cognition : peut-on imaginer un même traitement efficace dans la schizophrénie et dans la maladie d'Alzheimer ? (20 minutes)

Dr Philippe Nuss, Paris

• Discussion: 15 minutes









16h00 - 16h15

16h15 - 16h45

16h45 - 17h00

#### **PAUSE GOUTER**

LA QUESTION DU TRAVAIL CHEZ LES PATIENTS SOUFFRANT DE TROUBLES BIPOLAIRES : QU'EN PENSENT LES PATIENTS ?

À propos d'une enquête (30 minutes)
 Blandine BOUSSARD et Éliane MELON, Paris

#### **CLOTURE DU CONGRÉS:**

Pr. Charles-Siegfried PERETTI

Président de l'ARSPG - Chef du Département de Psychiatrie et de Psychologie Médicale à l'hôpital Saint-Antoine à Paris





## Inscriptions

- Lors de votre inscription, veuillez indiquer votre adresse mail, votre numéro de téléphone et votre adresse postale, afin de pouvoir vous contacter plus rapidement en cas de problème.
- L'ARSPG est inscrite auprès de la DRTEFP (Direction Régionale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle) sous le numéro 11755142075 et en respecte les règles.
   Le congrès de l'ARSPG peut être financé par le biais du compte formation (CPF) de tout salarié :
  - Vous devez faire la demande de financement auprès de votre centre de formation (hors agents publics).
  - Vous trouverez ci-dessous le lien permettant d'accéder aux informations sur le compte de formation professionnelle :

https://travail-emploi.gouv.fr/formation-professionnelle/droit-a-la-formation-et-orientation-professionnelle/compte-personnel-formation

- 3. Les inscriptions se font uniquement sur le site de l'association : <a href="www.arspg.org">www.arspg.org</a> ou directement sur la billetterie : <a href="https://www.arspg.org/billeterie">https://www.arspg.org/billeterie</a>
- 4. En cas de problème vous pouvez nous laisser un message via la conversation virtuelle sur le site de l'ARSPG: <a href="https://www.arspg.org/contact">https://www.arspg.org/contact</a>

#### 5. Grille tarifaire:

	Entrée congrès	Repas classique	Repas végétarien
Psychiatres	80 €	25 €	25 €
Médecins libéraux	80 €	25 €	25 €
Membres AJPJA <sup>1</sup>	80 €	25 €	25 €
Internes psychiatrie	25 €	25 €	25 €
Étudiants psychiatrie	25 €	25 €	25 €
Psychologues	25 €	25 €	25 €
Étudiantes psychologues	0€	0€	0 €
Psychothérapeutes	25 €	25 €	25 €
Ergothérapeutes	25 €	25 €	25 €
Cadres de santé	25 €	25 €	25 €
Infirmières	25 €	25 €	25 €
Élèves infirmières	0 €	0 €	0 €
Invités labos <sup>2</sup>	0 €	25 €	25 €
Invités ARSPG <sup>3</sup>	0 €	25 €	25 €

- <sup>1</sup> Membres AJPJA: Association des Jeunes Psychiatres et Jeunes Addictologues
- <sup>2</sup> Invités labos: Entrée au congrès gratuite sur présentation d'un justificatif
- <sup>3</sup> Invités ARSPG: Entrée au congrès gratuite sur présentation d'un justificatif





### Lieu de l'événement

Faculté de médecine de la Pitié-Salpêtrière 91, Boulevard Saint-Marcel - 75013 PARIS

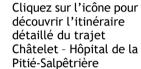
En transports en commun:

Métro: Ligne 5, Station Saint-Marcel / Ligne 10, Station Gare d'Austerlitz

**RER**: Ligne C, Station Gare d'Austerlitz **Bus**: Lignes 57, 91, Station Saint-Marcel

Plus d'informations : www.ratp.fr





#### En voiture:

Parking de la faculté - 91 Boulevard Saint-Marcel, 75013. Paris.

Dans le cadre des Jeux Olympiques 2024 à Paris, nous vous invitons à privilégier les transports en commun

#### **En Avion:**

Depuis <u>l'aéroport Roissy-Charles de Gaulle</u> - 45 minutes en taxi

RER B direction Saint-Rémy-lès-Chevreuse jusqu'à République (ligne 11 du métro) puis direction Place d'Italie jusqu'à Saint-Marcel.

Depuis <u>l'aéroport Paris-Orly</u> - 20 minutes en taxi

Orlyval jusqu'à Antony, RER B direction Aéroport Charles de Gaulle jusqu'à République (ligne 11 du métro) puis direction Place d'Italie jusqu'à Saint-Marcel.

Navettes depuis l'aéroport de Paris – Beauvais Plus d'informations : <u>www.aeroportsdeparis.fr</u>





Photo entrée du congrès : Faculté de médecine Sorbonne Université Site Pitié-Salpêtrière





## Partenaires et sponsors



Le professeur Charles-Siegfried PERETTI et l'équipe de l'ARSPG remercient vivement les partenaires et sponsors pour leur aimable soutien institutionnel.





























Suivez-nous!



