

[4] Toronchuk JA, Ellis GFR. Affective neuronal selection: the nature of the primordial emotion; 2013.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.371>

Forum association

FA5

AFP – De l'oubli à la mémoire : la construction du souvenir

M. Botbol

CHU de Brest, Brest, France

Adresse e-mail : michel.botbol@chu-brest.fr

Le rôle de l'oubli dans l'équilibre instable de la vie psychique et dans la construction des souvenirs individuels et collectifs apparaît essentiel. Le travail clinique s'organise tout autant sur les réminiscences qui font souffrir, le temps figé des traumatismes que sur l'amnésie. La question qui se pose alors d'un point de vue aussi bien neuroscientifique, psychanalytique que philosophique est de l'oubli nécessaire pour exister.

Mots clés Mémoire ; Oubli ; Folie ; Pardon

Déclaration d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.372>

FA5A

Pensée, mémoire et folie

B. Gibello

7, rue St-Georges, Faucongy, France

Adresse e-mail : GibelloB@aol.com

Est-il possible de résumer la mémoire ? Impossible de résumer tout le passé, la plus grande bibliothèque n'y suffirait pas. L'auteur a tenté dans cette communication de préciser quelques notions essentielles pour comprendre la complexité, l'ubiquité et le polymorphisme de la mémoire. Le choix de ces notions essentielles est arbitraire, est-il possible de faire autrement ? La mémoire est partout, sous de multiples avatars, et cela depuis la création du monde. Pourquoi ? Parce que la mémoire concerne l'infini. . .

Mots clés Pensée ; Mémoire ; Folie ; Neurones miroirs

Déclaration d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.373>

FA5B

Les pièges de la mémoire

S.-D. Kipman

7, rue du Montparnasse, Paris, France

Adresse e-mail : s.d.kipman@wanadoo.fr

La mémoire, encensée comme une vertu cardinale, n'a été appréhendée que dans ses troubles dans notre langage habituel. De l'enfance, où il n'est question que d'apprendre si possible par cœur, à la vieillesse où il n'est question que d'oublier pour plutôt de ne pas « imprimer », jamais on ne se pose la question des risques que fait courir à la vie psychique, à l'imagination et à la créativité, les répétitions que l'on s'impose ou que l'on impose sous forme de rituels plus ou moins intégrés. Jamais on ne se pose la question, qu'il est souvent indispensable et obligatoire d'oublier pour exister.

Mots clés Pensée ; Mémoire ; Oubli

Déclaration d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.374>

FA5C

L'oubli et le pardon

J.-L. Griguer

Centre hospitalier Le Valmont, Montéleger, France

Adresse e-mail : jeanlouis.griguer@wanadoo.fr

L'auteur s'interroge sur la notion de devoir de mémoire et sur la place du pardon dans l'oubli, notamment à travers l'œuvre du philosophe Paul Ricoeur. Une des principales fonctions de la mémoire consiste à lutter contre l'oubli, et de là, l'idée de devoir de mémoire renvoie, en fait, à celle d'un « devoir de ne pas oublier ».

Mots clés Pensée ; Devoir de mémoire ; Oubli ; Pardon

Déclaration d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.375>

FA18

AZURPSY – Schizophrénie et symptômes négatifs : de la physiopathologie aux innovations thérapeutiques

F. Cyprien

CHU de Nîmes, service de psychiatrie adulte, Nîmes, France

Adresse e-mail : fabienne.cyprien@chu-nimes.fr

L'association « AZUR Psy » regroupe des psychiatres investis dans la recherche et l'innovation en psychiatrie qui mènent des travaux en collaboration entre les hôpitaux de l'inter-région Sud. La schizophrénie est une des thématiques privilégiée de cette association, les symptômes négatifs et les troubles cognitifs étant des facteurs pronostics majeurs du fonctionnement quotidien des patients. Ces symptômes restent encore aujourd'hui peu accessibles aux stratégies thérapeutiques pharmacologiques. L'objet de cette session « Forum des associations » est de présenter des travaux récents et en cours qui s'attachent à mieux comprendre les symptômes négatifs et améliorer la prise en charge des patients par des innovations thérapeutiques. Le professeur Eric Fakra présentera une revue de la littérature sur la physiopathologie des symptômes négatifs et des dysrégulations émotionnelles chez les patients schizophrènes [1]. Les travaux récents des membres de l'association utilisant une approche intégrant la biologie moléculaire et l'imagerie fonctionnelle seront également exposés. Le docteur Bruno Giordana présentera une revue de la littérature sur les méthodes de remédiation cognitive actuellement disponibles [2]. Il présentera l'intérêt de développer un nouveau programme intégratif s'adressant à des patients déficitaires et hospitalisés au long cours. Le docteur Jérôme Attal présentera les techniques de neurostimulation (stimulation magnétique transcrânienne répétée (rTMS), stimulation transcrânienne par courant continu (tDCS), stimulation cérébrale profonde) qui font actuellement l'objet de plusieurs protocoles de recherche dans le champ des symptômes négatifs [3]. Ces techniques pourraient devenir de nouvelles stratégies thérapeutiques pour les patients. Il exposera ainsi un projet de recherche en cours sur l'efficacité de la tDCS sur les symptômes négatifs dans la schizophrénie impliquant plusieurs membres de notre association. Enfin, cette session souhaite être l'occasion de présenter et de partager ce modèle de partenariat inter-régional original dans le champ de la recherche en psychiatrie et d'ouvrir notre association à de futures collaborations.

Mots clés Schizophrénie ; Symptômes négatifs ; imagerie cérébrale ; Remédiation cognitive ; Neurostimulation

Déclaration d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

Références

- [1] M. Comte, D. Schön, J.T. Coull, E. Reynaud, S. Khalifa, R. Belzeaux, El Chérif I., E. Guedj, O. Blin, D.R. Weinberger, E. Fakra. Dissociating Bottom-up and Top-down Mechanisms in the Cortico-limbic System during Emotion Processing. in review.
- [2] Lecardeur L, Meunier-Cussac S, Dollfus S. [Cognitive deficits in first episode psychosis patients and people at risk for psychosis: from diagnosis to treatment]. *Encephale* 2013;39 Suppl. 1:S64–71, <http://dx.doi.org/10.1016/j.encep.2012.10.011> [Epub 2013 Mar 23. (Article in French)].
- [3] Agarwal SM, Shivakumar V, Bose A, Subramaniam A, Nawani H, Chhabra H, et al. Transcranial direct current stimulation in schizophrenia. *Clin Psychopharmacol Neurosci* 2013;11(3): 118–25.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.376>

FA18A

Physiopathologie des symptômes négatifs : des gènes au fonctionnement cérébral

E. Fakra

CHU, hôpital Bellevue, service de psychiatrie, Saint-Étienne, France

Adresse e-mail : eric.fakra@chu-st-etienne.fr

Résumé non reçu.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.377>

FA18B

De la remédiation cognitive vers un nouveau programme intégratif pour la prise en charge des symptômes négatifs

B. Giordana

CHU Pasteur, Nice, France

Adresse e-mail : giordana.b@chu-nice.fr

Résumé non reçu.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.378>

FA18C

Les méthodes de neurostimulation : une innovation thérapeutique dans le champ des symptômes négatifs

J. Attal

CHU Montpellier, hôpital La Colombière, Montpellier, France

Adresse e-mail : j-attal@chu-montpellier.fr

Résumé non reçu.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.379>

Journée du CLO

CLO1

Réalité virtuelle et neurofeedback en psychiatrie : un bond technologique dans la prise en charge psychothérapeutique de nos patients

B. Millet^{1,*}, K. Llyod²

¹ CHS Guillaume-Régner, Rennes, France

² Head of college of medicine, Swansea University, Swansea, Wales, UK

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : bruno.millet@univ-rennes1.fr (B. Millet)

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.380>

CLO1A

La réalité virtuelle : un bond technologique

A. Lecuyer

INRIA/IRISA, campus universitaire de Beaulieu, Rennes, France

Adresse e-mail : anatole.lecuyer@inria.fr

Au cours de cet exposé nous présenterons nos activités de recherche dans plusieurs domaines. Nous commencerons par le domaine de la réalité virtuelle qui correspond à l'interaction avec des univers 3D simulés et restitués en temps réel par des ordinateurs. La réalité virtuelle permet d'envisager des applications nombreuses en médecine tels que les simulateurs chirurgicaux pour s'entraîner sur des patients virtuels ou bien, en psychiatrie, des simulateurs immersifs permettant de traiter des phobies par exposition parfaitement contrôlée des patients. Nous évoquerons ensuite le domaine des interfaces cerveau-ordinateur qui permet d'extraire et d'analyser en temps réel l'activité cérébrale d'un utilisateur équipé d'un casque EEG (électro-encéphalo-graphie) pour pouvoir par exemple piloter des prothèses ou des fauteuils roulants sans activité motrice et uniquement « par la pensée ». Ces technologies peuvent être combinées et viser des applications de *Neurofeedback*. Ainsi au cours d'un projet récent nous avons participé à l'élaboration d'un simulateur de classe virtuelle dans laquelle des enfants souffrant de troubles attentionnels (ADHD) peuvent être immergés virtuellement et progressivement travailler leurs rythmes cérébraux liés à l'attention et à leur pathologie.

Déclaration d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.381>

CLO1B

Application des techniques de neurofeedback dans les addictions

N. Ihssen

School of Psychology, Cardiff University, Cardiff, UK

Adresse e-mail : IhssenN@cardiff.ac.uk

Résumé non reçu.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.382>

CLO1C

Applications des techniques de neurofeedback dans la dépression

J.-M. Batail

Centre hospitalier Guillaume-Régner, Rennes, France

Adresse e-mail : jm.batail@ch-guillaumeregner.fr

La dépression est une maladie fréquente dont le cours évolutif peut être péjoratif avec une réponse partielle à la pharmacothérapie et la psychothérapie. Depuis l'avènement des neurosciences, et son essor dans l'étude des pathologies mentales, de nouvelles hypothèses physiopathologiques sur la maladie dépressive ont pu être testées. L'ensemble de ces travaux a permis d'identifier des réseaux cérébraux préfronto-limbiques dont l'implication apparaît centrale dans la physiopathologie de la dépression ainsi que les mécanismes sous tendant la réponse thérapeutique. Certaines cibles impliquées dans les mécanismes de réponse thérapeutique ont fait l'objet de développement de techniques récentes de neuromodulation électives telles que la stimulation magnétique transcrânienne ou la stimulation cérébrale profonde. Plus récemment, le *neurofeedback* intègre les approches neurobiologiques et psychothérapeutiques grâce à l'IRM fonctionnelle ou l'électro-encéphalographie en temps réel. Cette technique propose de moduler l'activité cérébrale de façon ciblée et ainsi de permettre au patient d'auto contrôler des activités cérébrales pathologiques affectant les voies de régula-