

# 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
<b>Collaborations</b>	
<b>Financements</b>	
Financements	Publique
Précisions	INSERM, CH Saint Anne
<b>Gouvernance de la base de données</b>	
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
<b>Contact(s) supplémentaire(s)</b>	
<b>Caractéristiques</b>	
<b>Type de base de données</b>	
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'alcool-dépendance, en vérifiant que la préférence pour le sucré est plus fréquente chez les sujets apparentés au premier degré de sujets alcool-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 alcool-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'alcool-dépendance ;
- soit la préférence pour le sucre est un marqueur de vulnérabilité de l'alcool-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 alcool-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%20201.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