

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, 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
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