Résistance et pseudo-résistance en psychiatrie.

La résistance au traitement représente un enjeu clinique et thérapeutique des plus importants en pratique psychiatrique. Sa définition actuelle, déterminée par l'échec du traitement, est tautologique et ignore les nombreuses raisons pour lesquelles un patient peut ne pas répondre à une intervention particulière.

Notre clinique des troubles résistants et nos systèmes de classification s'avèrent insuffisants pour traduire toute la complexité clinique, symptomatique et évolutive des affections psychiatriques. Les échecs de nos paradigmes diagnostiques créent de nombreuses possibilités de diagnostic erroné. Ces difficultés proviennent notamment du fait que les maladies sont d'évolution longitudinales alors que les systèmes de diagnostic fonctionnent de manière transversale. Mais quel que soit notre mode d'approche, dimensionnelle ou catégorielle, nous nous retrouvons devant les mêmes écueils. Les données de la recherche ne valident pas toujours notre conception actuelle de la taxonomie psychiatrique.

L'absence de réponse pourrait donc résulter, dans de nombreux cas, de l'administration de traitements inappropriés en raison de paradigmes eux-mêmes peu pertinents, d'où la nécessité de revoir notre système diagnostic et l'efficacité de nos traitements.

Une approche plus fine et plus qualitative des effets des différentes stratégies thérapeutiques s'impose mais il est avant tout nécessaire que la définition des troubles résistants puisse être révisée en mettant l'accent sur le diagnostic plutôt que sur le traitement. La résistance thérapeutique en psychiatrie nous conduit à la nécessité d'avoir d'autres outils d'évaluation et d'exploration, d'autres concepts, d'autres modes d'approche, d'autres méthodes de classification, d'autres modèles de compréhension, d'autres modes d'organisation et de parcours des soins, d'innovations thérapeutiques, de la mise en évidence de margueurs fiables, de paramètres biologiques et neurocognitifs plus spécifiques, de techniques innovantes en neuroimagerie, de la génomique et de la phénomique, de data science . . .

Comme nous devons aussi nous orienter vers une approche empirique intégrée tenant compte de la globalité de la situation de nos malades. Elle donnera aux cliniciens la justification scientifique et l'impératif éthique pour rappeler qu'une modalité unique de prise en charge est insuffisante, et qu'il est nécessaire d'aller vers la prise en compte de plusieurs niveaux de facteurs d'interaction avec un changement profond de notre facon de faire et de soigner.

COORDINATION SCIENTIFIQUE: Dr Mohammed Taleb, psychiatre, Nouvel Hôpital de Navarre, Clinique des Portes de l'Eure

Entrée (repas inclus):

- **80 euros** pour les professionnels,
 - **40 euros** pour les internes et les étudiants.

Pour toutes inscriptions et renseignements complémentaires :

► **Benoît Dupuis,** Chargé de communication, Nouvel Hôpital de Navarre Téléphone: 02.32.31.77.87. - courriel: communication@nh-navarre.fr

Colloque pouvant faire l'objet d'une prise en charge au titre de la formation continue Bulletin d'inscription à renvoyer par courrier avant le 4 décembre 2020 accompagné de votre chèque à l'ordre du trésor public **ou de l'attestation de prise en charge employeur (**un formulaire d'inscription par personne) à l'adresse suivante : Nouvel Hôpital de Navarre, service communication, 62 route de conches, CS 32204, 27022

Evreux cedex. Numéro d'agrément: 23 27 014 52 27 - Numéro Siret: 262 703 044 000 12





Résistance et pseudo-résistance en psychiatrie



Jeudi 10 décembre 2020 de 8 h à 17 h 30

Le Cadran - Palais des congrès boulevard de Normandie, 27007 Evreux

2^{EME}

ш

EUROISE

Programme de la journée

8h: Accueil des participants

8h45 - 9h00 : Allocution d'ouverture

M. P. Waterlot, Directeur du Nouvel Hôpital de Navarre, Dr Ph. Clery-Melin, Psychiatre, Président-fondateur

du Groupe Sinoué

9H - 10H30: SESSION 1
PRÉSIDÉE PAR PR A. BENYAMINA (HPB)
MODÉRATEUR DR PH CLERY-MELIN (CPE)

- 8h45-9h Résistance et pseudo-résistance en psychiatrie : un problème dans notre approche ? Dr M. Taleb (Nouvel Hôpital de Navarre / Clinique des Portes de l'Eure),
- 9h 9h30 Patients résistants ou difficiles à traiter ? Pr Ph. Courtet (CHU Montpellier),
- ▶ 9h30 10h: Immuno-inflammation et résistance aux traitements

 Dr N. Hamdani Responsable du CéDiaPsy, cabinet d'évaluation diagnostique et thérapeutique spécialisé dans la schizophrénie, les troubles bipolaires et l'autisme (Paris).
- ► 10h 10h30 : Pause Café

10H30 - 12H: SESSION 2
PRESIDÉE PAR PR O. GUILLIN (CHR)
MODÉRATEUR DR E. LAMEWONA (CPE)

- Pr S. Dollfus (CHU de Caen),
- Pr M. Polosan (CHU de Grenoble),
- ► 11h30 12h : Prédire la résistance avec l'imagerie ?
 Pr J. Houenou (CHU Henri Mondor Inserm U955 Eq15
 & Plate-forme d'imagerie NeuroSpin, CEA Saclay).

12h - 13h : Symposium :
CONTENU DU SYMPOSIUM À VENIR...

13h - 14h30: Repas

14H30 - 15H30: SESSION 3
PRESIDÉE PAR PR PM LLORCA (CHU DE CLERMONT-FERRAND)
MODÉRATEUR DR A. SEMMAK (NOUVEL HÔPITAL DE NAVARRE)

- 14h30 15h : Comment s'organise la résistance dans les Troubles du Comportement Alimentaire ?
 - **Pr P. Gorwood** (GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences Sainte Anne),
- ► 15h 15h30 : Déni ou résistance, la grande question des addictions Pr A. Benyamina (Hôpital Paul Brousse),

15h30 - 16h30 : Session 4

PRESIDÉE PAR PR P. GORWOOD

MODÉRATEUR DR T. MAZOUZI (NHN)

- ► 15h30 16h : La clozapine ne fait pas tout mais quand même ! Pr O. Guillin (Centre Hospitalier du Rouvray),
- ► 16h 16h30 : Schizophrénie résistante et ultra résistante. Évolution des concepts Pr PM. Llorca (CHU de Clermont-Ferrand),

16h30 : Discours de clôture



Les participants doivent respecter les recommandations sanitaires liées à la COVID-19 qui seront officiellement en viqueur à la date de la rencontre.