

E-REVA

ÉTUDE SUR L'EFFICACITÉ DE LA RÉALITÉ VIRTUELLE DANS LE TRAITEMENT DU TROUBLE DE L'USAGE DE L'ALCOOL

CONTEXTE SCIENTIFIQUE

L'ALCOOL EN QUELQUES CHIFFRES

3,3 millions de décès par an dans le monde

2ème cause de cancers évitables en France

7ème facteur de risque de mortalité prématurée dans le monde

28% de la mortalité routière en France

5,9% de la totalité des décès dans le monde

30% des agressions et viols en France



Développement de **nouveaux outils thérapeutiques** permettant de **réduire la morbidité et la mortalité**, ainsi que les conséquences sociales liées à l'usage de l'alcool.

La **Réalité Virtuelle (RV)** est l'un de ces **nouveaux outils thérapeutiques** pouvant s'avérer prometteur dans la prise en charge de **patients**, d'autant qu'elle fournit de multiples variables permettant un traitement personnalisé.

Cependant, bien que la **thérapie par exposition à la réalité virtuelle (TERV)** témoigne de son **efficacité sur les troubles mentaux**, **aucun essai clinique publié** n'a étudié l'efficacité de la TERV sur la **réduction des consommations d'alcool et le maintien ou l'évolution de l'abstinence**.

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

OBJECTIF PRINCIPAL

Comparer l'effet de la TERV associée à la TCC par rapport à la TCC seule sur la réduction du nombre cumulé de verres standard d'alcool 8 mois après l'inclusion (T8).

OBJECTIFS SECONDAIRES

Comparer l'efficacité de la TERV + TCC par rapport à la TCC seule sur la diminution du craving d'alcool (selon le TCTQ) 8 mois après l'inclusion (T8).

OBJECTIFS SECONDAIRES

Évaluer l'impact sur :

- La consommation d'alcool
- L'anxiété
- La dépression
- Les ruminations
- Le sentiment d'efficacité personnelle
- Le cybermalaise
- Le sentiment de présence

- AUDIT-C*
- Nombre de verres standards rapportés / semaine
- Toxiques urinaires positives / semaine durant 2 mois
- GAD-7*
- PHQ-9*
- PTQ*
- Echelle du sentiment d'efficacité personnelle*
- Questionnaire sur le cybermalaise**
- Questionnaire sentiment de présence**

*Mesures prises à T0, T2, T5 et T8

**Mesure prise pendant les séances d'exposition

SCHÉMA EXPÉRIMENTAL

MULTICENTRIQUE

2 GROUPES PARRALLÈLES

COMPARATIVE

RANDOMISÉE

RECRUTEMENT

PAR QUI ?

Les médecins investigateurs

QUAND ?

A l'admission en HDJ lors d'une consultation individuelle

OÙ ?

En Hôpital de Jour (HDJ) des centres recruteurs

- Service d'addictologie, Hôpital Albert Chenevier, APHP, Créteil
- Service d'addictologie, Hôpital Fernand Widal, APHP, Paris.
- Service addictologie, Hôpital René Muret, APHP, Sevran
- Service addictologie, Clinique de Tolbiac, Paris
- Service addictologie, Centre Hospitalier des Quatre Villes, Sèvres

GROUPE DE TRAITEMENT

146

PARTICIPANTS

73

PARTICIPANTS / GROUPE

8 séances - 2 mois - 1 heure et demie / semaine

4 SÉANCES TCC EN GROUPE

Séance 1 : Je comprends les effets de l'alcool et je teste ma motivation à changer

Séance 2 : Mes stratégies comportementales et émotionnelles

Séance 3 : Mes stratégies cognitives

Séance 4 : Prévention de la rechute et affirmation de soi

RANDOMISATION
séances en individuelles

GROUPE TCC SEULE

Séance 5 : Stratégies - Domicile*

Séance 6 : Stratégies - Publicité

Séance 7 : Stratégies - Supermarché

Séance 8 : Stratégies - Soirée

GROUPE TERV

Séance 5 : Environnement A - Domicile*

Séance 6 : Environnement B - Publicité

Séance 7 : Environnement C - Supermarché

Séance 8 : Environnement D - Soirée



*A titre d'exemple : hiérarchisation des histoires/environnements faite par le patient