

**Matériel et méthodes** Douze patients souffrant d'un TOC traités par SCP du NST ont été inclus dans une étude randomisée en double aveugle utilisant un design croisé au cours de laquelle chacun a réalisé une évaluation comportementale en condition de stimulation ON et OFF. Leurs performances ont été comparées à celles d'un groupe de 24 sujets témoins sains appariés (âge, sexe). « L'impulsivité différée » était évaluée par la tâche de « temps de réaction en série à quatre choix », requérant une réponse motrice après avoir détecté un stimulus cible, et « l'impulsivité décisionnelle » via le « test des perles » impliquant une décision après un cumul variable d'informations laissé à l'appréciation du sujet.

**Résultats** La tâche de « temps de réaction en série à quatre choix » a montré que les sujets sains avaient un nombre moindre de réponses prématurées que les patients en condition ON ( $p=0,007$ ), différence non retrouvée en condition OFF ( $p=0,073$ ), suggérant une augmentation de « l'impulsivité différée » en ON. Le test des perles a montré que les patients en condition OFF accumulaient davantage de preuves que les sujets sains avant une prise de décision ( $p=0,021$ ), et que cette différence disparaissait en condition ON ( $p=0,017$ ), témoignant d'une augmentation de « l'impulsivité décisionnelle » en ON.

**Conclusion** L'augmentation retrouvée de ces deux types d'impulsivité pourrait être impliquée dans l'effet thérapeutique de la SCP du NST.

**Mots clés** Stimulation cérébrale profonde ; Noyau sous-thalamique ; Trouble obsessionnel compulsif ; Impulsivité  
**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

*Pour en savoir plus*

Mallet L, Polosan M, Jaafari N, Baup N, Welter ML, Fontaine D, et al. Subthalamic nucleus stimulation in severe obsessive-compulsive disorder. *N Engl J Med* 2008;359:2121–34.

Voon V, Irvine MA, Derbyshire K, Worbe Y, Lange I, Abbott S, et al. Measuring “waiting” impulsivity in substance addictions and binge eating disorder in a novel analogue of rodent serial reaction time task. *Biol Psychiatry* 2014;75:148–55.

Banca P, Vestergaard MD, Rankov V, Baek K, Mitchell S, Lapa T, et al. Evidence accumulation in obsessive-compulsive disorder: the role of uncertainty and monetary reward on perceptual decision-making thresholds. *Neuropsychopharmacology* 2014.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.229>

## P040

### Asymétrie d'activité frontale de la bande alpha et dépression

L. Pedron<sup>1,\*</sup>, M. Bubrowszky<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Centre hospitalier de Douai, Douai, France

<sup>2</sup> Clinique Jean-Varlet, Lille, France

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [lyaantoniaP@gmail.com](mailto:lyaantoniaP@gmail.com) (L. Pedron)

**Contexte** La dépression est une maladie hétérogène, au niveau clinique et physiopathologique. La recherche de biomarqueurs des troubles affectifs apporterait une meilleure compréhension des mécanismes sous-jacents et améliorerait la prise en charge. L'asymétrie de l'activité frontale de la bande de fréquence alpha (*frontal alpha asymmetry* [FAA]) basale est une mesure psychophysiological issue de l'analyse spectrale de la bande de fréquence alpha à partir d'électroencéphalogrammes. Elle serait une mesure stable de la motivation (d'approche avec une hyperactivité frontale gauche relative et de retrait avec une hyperactivité droite frontale relative) et des émotions. Elle témoignerait aussi de dispositions individuelles émotionnelles et comportementales, et d'une vulnérabilité psychopathologique à la dépression [1]. Une hyperactivité frontale droite (ou une hypoactivité gauche) relative basale serait associée à la dépression, particulièrement au site frontal médian F3/F4 [2], malgré une certaine inconsistance de la littérature.

**Méthode** Nous avons mesuré la FAA (calcul de la différence de puissance alpha entre 2 électrodes homologues) au site frontal médian F3/F4, dans un groupe de patients déprimés et un groupe contrôle. Nous attendions une différence significative entre ces 2 groupes, dans le sens d'une hypoactivité frontale gauche relative dans le groupe de patients.

**Résultats** Nous avons retrouvé une différence significative de FAA entre les 2 groupes, au site F3/F4 mais avec un pattern d'asymétrie opposé à celui attendu (hyperactivité corticale frontale gauche relative dans le groupe de patients).

**Conclusion** Le pattern d'asymétrie retrouvé est en faveur d'une augmentation de la motivation d'approche. Il est similaire au pattern d'asymétrie de patients souffrant de troubles bipolaires [3]. Le pattern qui était attendu dans le groupe de patients déprimés signait une diminution de la motivation d'approche, et donc une baisse de la sensibilité à la récompense dans la dépression (anhédonie) [4].

**Mots clés** Asymétrie frontale alpha ; Dépression ; Motivation ; EEG

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

**Références**

- [1] Davidson RJ. Affective style and affective disorders: perspective from affective neuroscience. *Cogn Emotion* 1998;12(3):307–30.
- [2] Thibodeau R, Jorgensen RS, Kim S. Depression, anxiety, and resting frontal EEG asymmetry: a meta-analytic review. *J Abnorm Psychol* 2006;115(4):715–29.
- [3] Nusslock R, Harmon-Jones E, Alloy LB, Urosevic S, Goldstein K, Abramson LY. Elevated left mid-frontal cortical activity prospectively predicts conversion to bipolar I disorder. *J Abnorm Psychol* 2012;121(3):592–601.
- [4] Shankman SA, Klein DN, Tenke CE, Bruder GE. Reward sensitivity in depression: a biobehavioral study. *J Abnorm Psychol* 2007;116(1):95–104.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.230>

## P041

### Relationship between two dimensional models of personality

B. Calvet<sup>1,2,3,\*</sup>, M. Bricaud<sup>3</sup>, H. Merveille<sup>3</sup>, J. Dur<sup>3</sup>, J.P. Clément<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup> Inserm, U1094, Tropical Neuroepidemiology, Limoges, France

<sup>2</sup> Université Limoges, UMR.S 1094, Tropical Neuroepidemiology, Institute of Neuroepidemiology and Tropical Neurology, CNRS FR 3503 GEIST, Limoges, France

<sup>3</sup> Hospital Center Esquirol, Department of psychiatry, Limoges, France

\* Auteur correspondant.

E-mail address: [benjamin.calvet@ch-esquirol-limoges.fr](mailto:benjamin.calvet@ch-esquirol-limoges.fr)

(B. Calvet)

Relationships between the seven dimensions of the Cloninger's psychobiological model (1993) and the five factors of the Costa and McCrae's model (1990) were examined in this study of 200 subjects from French general population. The dimensions of temperament (novelty seeking, harm avoidance, reward dependence) and character (self-directedness, cooperativeness, self-transcendence) from the Cloninger's model were measured by the Temperament and Character Inventory-125 items (TCI-125) and the Five-Factor Model (FFM) (neuroticism, extraversion, openness to experience, agreeableness and conscientiousness) was evaluated using the NEOPersonality Inventory-Revised (NEO-PI-R). Correlation and multiple regression analyses have highlighted that all the temperamental and character dimensions predict all Neo-PI-R domains and vice versa. There are particularly close relationships between harm avoidance, self-directedness, neuroticism and extraversion; between novelty seeking and extraversion, openness, conscientiousness; between reward dependence, cooperativeness, extraversion, openness and agreeableness; between persistence

and conscientiousness; and finally between self-transcendence and agreeableness. As a result, due to their relationship with temperamental dimensions of psychobiological model, the FFM domains could be related to brain monoaminergic activities.

**Keywords** Personality; Personality Inventory; Temperament; Character

**Disclosure of interest** The authors declare that they have no competing interest.

**Further reading**

Costa PT, McCrae RR. The NEO Personality Inventory Manual Revised. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources, 1990.

Cloninger CR, Svrakic DM, Przybeck TR. A psychobiological model of temperament and character. *Arch Gen Psychiatry* 1993;50, 975–90. De Fruyt F., Van De Wiele L., Van Heeringen C. Cloninger's psychobiological model of temperament and character and the Five-Factor Model of personality. *Pers Individ Dif* 2000;29:441–52.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.231>

## P042

### Validity of the results of psychological autopsies in suicide prevention policy

M. Benabbas<sup>1,\*</sup>, O. Benelmouloud<sup>2</sup>

<sup>1</sup> HMRUC/5<sup>e</sup> RM, Constantine, Algeria

<sup>2</sup> EHS de psychiatrie, faculté de médecine, université de Constantine 3, Constantine, Algeria

\* Corresponding author.

E-mail address: [benabbasmalik@gmail.com](mailto:benabbasmalik@gmail.com) (M. Benabbas)

Psychological autopsy is a clinical tool and a research tool likely to clarify the circumstances of a death in cases of suicide, of homicide or suspicious death (Fig. 1.1). In our analysis of the methodology and its application, the purpose specifically focus on autopsies psychological in cases of suicide. Psychological autopsy focuses on the psychological aspects of occurrence of death. It incorporates the field of Suicidology. Its goal is to understand the circumstances as the state of mind of the victim of his act. This type of method includes a reconstruction lifestyle behaviors and events experienced by the individual. Thus, the psychological autopsy is a retrospective analysis. The aim of the psychological autopsy is to collect as much information about the circumstances of the death and to update the reasons for suicide eventually help reveal risk factors (Hawton et al., 2003) This is an epidemiological study of suicides in Eastern Algeria (15 wilayas) through psychological autopsies (2003 to 2010) or more variables were studied to establish a typical profile of suicide in Algeria. The studied variables were: age, sex, occupation, place of residence, the existence of life events, psychiatric history and possibly TS history, source of information (to whom we have collected information: father, mother, brother, sister. . .) and the proceeds used for suicide. In total we identified 1263 cases of suicide with age 15 and over occurred in populations of the North-eastern Algeria during the period from 2003 to 2010. It concludes with the emergence of some variables that may be risk factors namely Age between 30 and 45 years, male gender, social and financial difficulties especially bad life, presence of a psychiatric diagnosis on axis 1 of DSM IV and finally the lack of access to primary care in urban areas. The evaluation of the feasibility and reliability of psychiatric autopsies in Algeria remains lapsed due to non-standardized measurement tools and the difficulty of their implementation on the ground. Finally, the authors highlight the prevalence per 100,000 population per city and the average prevalence for all of East of Algeria.

**Keywords** Suicide; Psychological autopsy; Prevalence

**Disclosure of interest** The authors declare that they have no competing interest.

**Further reading**

Cavanagh JT, Owens DG, Johnstone EC. Suicide and undetermined death in south east Scotland. A case-control study using the psychological autopsy method. *Psychol Med* 1999;29:1141–9.

Cavanagh JT, Carson AJ, Sharpe M, Lawrie SM. Psychological autopsy studies of suicide: a systematic review. *Psychol Med* 2003;33:395–405.

Chambers WJ, Puig-Antish J, Hirsch M, et al. The assessment of affective disorders in children and adolescents by semistructured interview: test-retest reliability of the schedule for affective disorders and schizophrenia for school-age children, present episode version. *Arch Gen Psychiatry* 1985;42:696–702.

Cheng AT, Chen TH, Chen CC, Jenkins R. Psychosocial and psychiatric risk factors for suicide. Case-control psychological autopsy study. *Br J Psychiatry* 2000;177:360–5.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.232>

## Clinique

## P043

### Quelle évaluation psychiatrique dans le bilan pré-chirurgie bariatrique ?

F. Boulet

CHU de Nîmes, Nîmes, France

Adresse e-mail : [fabrice.boulet@chu-nimes.fr](mailto:fabrice.boulet@chu-nimes.fr)

L'évaluation psychiatrique dans le bilan pré-chirurgie bariatrique ne bénéficie pas encore de consensus. Pourtant, la recherche des contre-indications et la rédaction d'un certificat sont obligatoires dans le parcours de tout patient voulant bénéficier d'une chirurgie bariatrique. Cette session se propose de rapporter une revue de la littérature internationale concernant les différents bilans proposés et les limites d'une telle évaluation afin de pouvoir mieux aborder ce type de consultation.

**Mots clés** Évaluation psychiatrique ; Chirurgie bariatrique ; Revue littérature

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

**Pour en savoir plus**

Schlick A, Wagner SA, Mühlhans B, Horbach T, Müller A, Mitchell JE, et al. Agreement between clinical evaluation and structured clinical interviews (SCID for DSM-IV) in morbidly obese pre-bariatric surgery patients. *Psychother Psychosom Med Psychol* 2010;60(12):469–73. [Epub 2010 Apr 16. *Surg Obes Relat Dis* 2010;6(6):628–34. Epub 2010 Feb 6. Congruence between clinical and research-based psychiatric assessment in bariatric surgical candidates].

Mitchell JE, Steffen KJ, de Zwaan M, Ertelt TW, Marino JM, Mueller A. Source Neuropsychiatric Research Institute, Fargo, North Dakota, USA.

Vergouwen AC, Aajoud S, van Wagenveld BA, van Tets WF, Honig A. Effects of bariatric surgery not affected by psychiatric comorbidity: a systematic review of studies of morbidly obese patients. *Ned Tijdschr Geneesk* 2010;154:A1678.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.233>

## P044

### Hikikomori, un concept pertinent pour penser le retrait des jeunes au domicile ?

A. Couillet\*, N. Chauliac, P. Depraz, J.-L. Terra  
Hôpital le Vinatier, Bron, France

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [audrey.couillet@ch-le-vinatier.fr](mailto:audrey.couillet@ch-le-vinatier.fr) (A. Couillet)

Le terme japonais hikikomori désigne un adolescent ou un jeune adulte, le plus souvent de sexe masculin, passant la quasi-totalité