NEUROPSYCHOLOGIE DES RUMINATIONS EN PSYCHOTRAUMATOLOGIE

Louis JEHEL, MD, PhD. Mathieu GUIDÈRE, PhD. (INSERM, CESP, MOODS)
Contact : louis.jehel@inserm.fr

INTRODUCTION

1. Les ruminations, caractérisées par des pensées répétitives et envahissantes centrées sur le traumatisme, constituent un facteur clé de la persistance des symptômes du trouble de stress post-traumatique (TSPT) et de l'altération du fonctionnement quotidien.
2. Explorer les bases neuropsychologiques des ruminations chez les personnes souffrant de TSPT est une piste innovante et prometteuse.

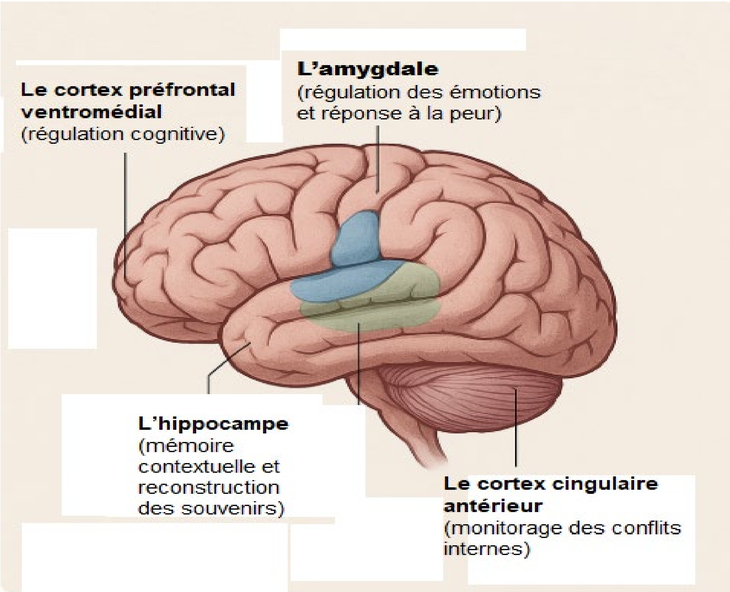
OBJECTIFS

1. Cartographier les activations cérébrales spécifiques associées aux ruminations traumatiques

2. Développer une approche personnalisée de biofeedback, adaptée aux schémas neurobiologiques uniques de chaque patient.

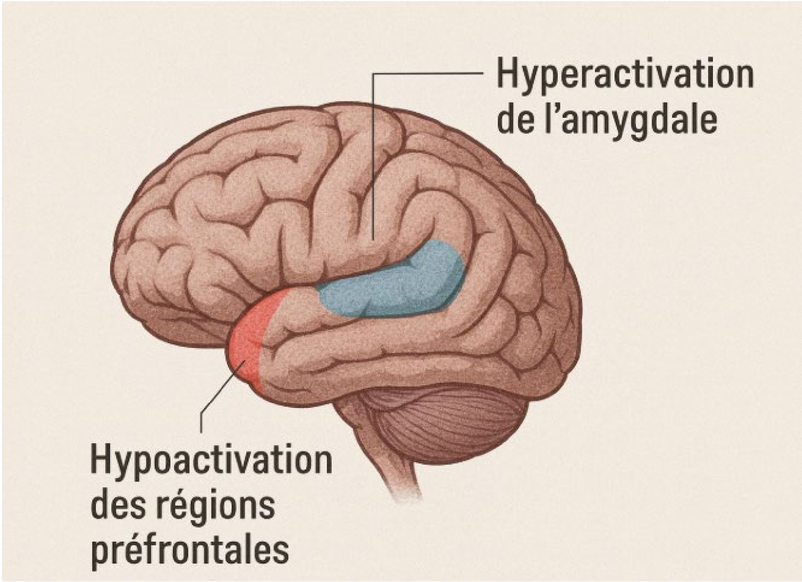
MÉTHODES

1. Analyse qualitative des récits d'expériences de ruminations.
2. Sessions d'IRMf sous stimuli personnalisés.
3. Analyse des données IRMf pour repérer les zones cérébrales impliquées.



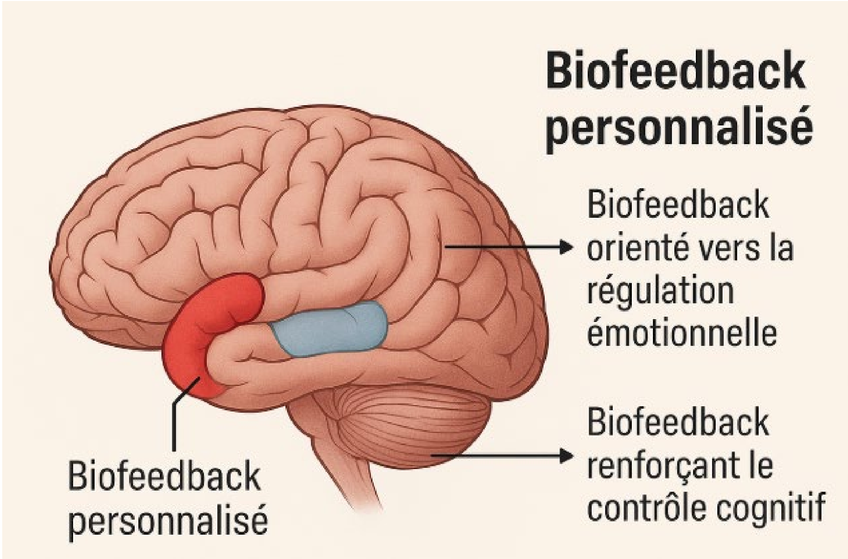
RÉSULTATS

1. Grande variabilité interindividuelle dans les patrons d'activation cérébrale en réponse aux ruminations.
2. Certains participants montrent une hyperactivation marquée de l'amygdale, suggérant une réactivité émotionnelle accrue.
3. D'autres présentent une hypoactivation des régions préfrontales, indiquant des déficits dans la régulation cognitive.



APPLICATIONS

1. Le biofeedback personnalisé se base sur les profils neurobiologiques spécifiques.
2. Par exemple, les patients avec une hyperactivation de l'amygdale pourraient bénéficier de biofeedback orienté vers la régulation émotionnelle.
3. Ceux avec une hypoactivation préfrontale pourraient nécessiter des interventions renforçant les compétences de contrôle cognitif.



Inserm
La science pour la santé
From science to health

CESP

CHU de Martinique

2025 Congrès Français de Psychiatrie
17e Lumière
Cannes
Palais des Festivals et des Congrès
10 au 13 décembre 2025