L'ENCÉPHALE
21 AU 23 JANVIER 2026
PALAIS DES CONGRÈS DE PARIS

P-058

Étude pilote de l'activité tennis dans une population avec symptômes psychotiques prodromiques

Mirvat Hamdan-Dumont MD, PhD (a,b), Marine Habert MSc (a), Jérémy Couturas PharmD, MSc (a,b), Anne-Laure Virevialle MD, MSc (a,b), Benjamin Calvet MD, PhD (a,b)

a- Centre Hospitalier Esquirol, Limoges 87000, France, b- U1094 Inserm UMR270 IRD USC1501 INRAE Épidémiologie des maladies chroniques en zone tropicale EpiMaCT Institut d'Épidémiologie et de Santé Mondiale – Michel Dumas (IESM-MD), Limoges 87000, France

Introduction

États mentaux à risque adolescent/ adulte jeune :

- ☛ symptomatologie positive atténuée
- ☛ prodromes de symptomatologie négative et cognitive
- ☛ handicap fonctionnel.

Antipsychotiques indiqués à partir de l'installation d'un épisode psychotique caractérisé.

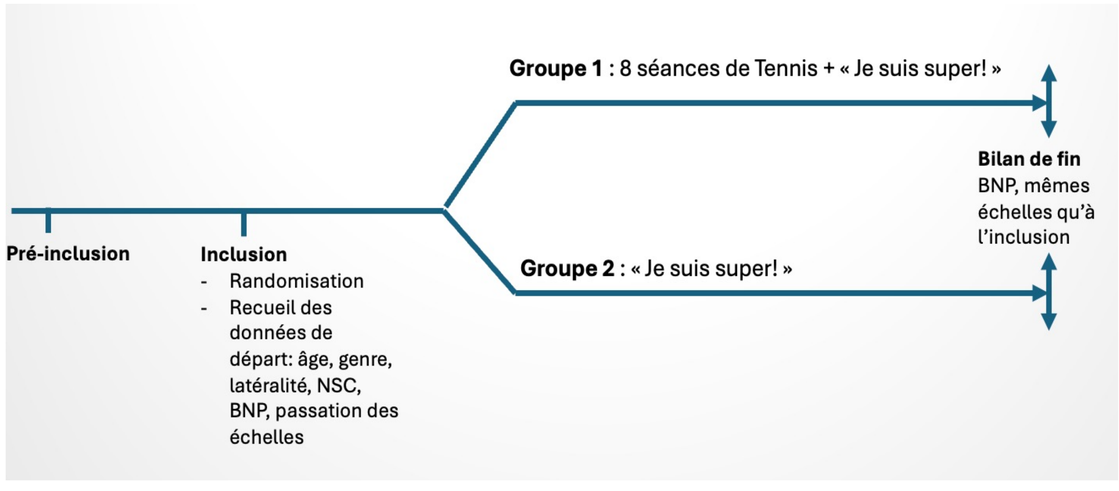
Traitements non-médicamenteux à privilégier (thérapie comportementale et cognitive, éduction thérapeutique, etc.).

Hypothèse: un programme d'activité physique pourrait avoir des effets bénéfiques dans cette population.

Objectif: comparer le ressenti subjectif, la symptomatologie générale et les performances cognitives entre un groupe bénéficiant d'un programme d'activité physique tennis associé à un programme d'estime de soi versus un groupe bénéficiant uniquement du même programme d'estime de soi.

Analyses statistiques: tests non paramétriques.

Déroulement de l'essai clinique



Résultats

Groupe tennis + estime de soi 8 participants, amélioration des paramètres suivants:

- ressenti subjectif clinique (p=0,017)
- estime de soi (p=0,018)
- symptomatologie négative (p=0,021)
- auto-stigmatisation (p=0,017)
- qualité de vie (p=0,034)
- attention (p=0,017)
- vitesse de traitement (p=0,012),
- flexibilité cognitive (p=0,042)
- rappel libre (p=0,025).

Groupe estime de soi 8 participants, amélioration des paramètres suivants:

- ressenti subjectif (p=0,027)
- attention (p=0,012)
- vitesse de traitement (p=0,012).

Discussion

Résultats très encourageants malgré une taille d'échantillon réduite (16 participants).

Programmes d'activité physique à intégrer à l'arsenal thérapeutique par les équipes spécialisées en Intervention Précoce.