

L'ÉQUIPE

Chef de Pôle de psychiatrie adulte
Pr Delphine CAPDEVIELLE

Psychiatre responsable de l'USC
Dr Jérôme ATTAL

Chef de clinique
Dr Yoann STOEENNER

Psychiatre assistant
Dr Victor NAIMI

Médecin anesthésiste réanimateur (MAR)
Equipe du Pr Samir JABER
Bloc St ELOI

Cadre de santé
Nathalie AUTUORO

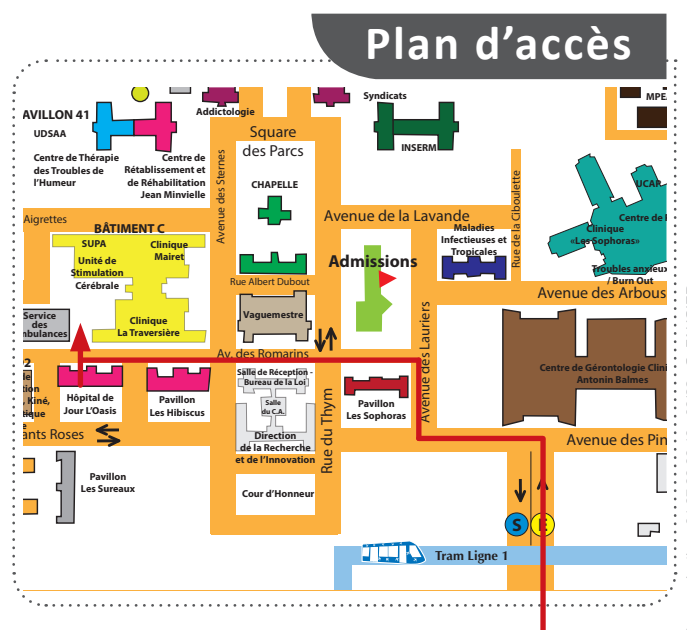
Equipe infirmière
Pascale BONNAFE
Camille BRASSART
Elodie DINIEL
Sophie FLORES

L'USC est dotée d'un hôpital de jour avec un équipement spécifique dédié à chacune des 3 activités.

Pour obtenir des renseignements pratiques ou documentation, vous pouvez nous contacter au :

04 67 33 95 95 - Bureau infirmier
Mail : usc-equipeide@chu-montpellier.fr

04 67 33 97 02 - Secrétariat médical
Fax : 04 67 33 89 95



**Accès principal
Entrée/Sortie**



Livret d'information

Psychiatre responsable de l'USC
Dr Jérôme ATTAL

Structure intersectorielle

Unité de Stimulation Cérébrale USC



CHU de Montpellier
Hôpital La Colombière
Pôle PSYCHIATRIE
39 avenue Charles FLAHAULT
34295 Montpellier cedex 5

www.chu-montpellier.fr

La Neurostimulation consiste en une modification par stimulation cérébrale du fonctionnement de certains circuits neuronaux afin de corriger leur dysfonctionnement et d'obtenir un effet thérapeutique. L'unité de Neurostimulation du centre hospitalier de Montpellier réalise différentes techniques de stimulation cérébrale :

• **La Stimulation Magnétique Transcranienne répétée (rTMS) ainsi que la Stimulation transcranienne à Courant Continu (tDCS)** proposées en tant que traitement complémentaire au traitement conventionnel pour :

- les états dépressifs résistants,
- les phénomènes hallucinatoires acoustico verbaux persistants dans la schizophrénie.
- les symptômes négatifs persistants dans la schizophrénie,
- d'autres protocoles en psychiatrie et en neurologie sont en cours d'élaboration.

Ces techniques, bien tolérées, peuvent être pratiquées en ambulatoire.



• **L'Electroconvulsivothérapie : E.C.T.**

Technique d'électrostimulation réalisée sous anesthésie générale de courte durée au cours d'une hospitalisation dont les principales indications sont :

- l'épisode dépressif majeur pharmaco-résistant, en particulier avec signes psychotiques ou mélancoliques associés et risque suicidaire imminent,
- L'épisode maniaque résistant au traitement,
- Le syndrome catatonique,
- Les formes résistantes de schizophrénies.

Cette technique nécessite une hospitalisation lors de traitements curatifs. Elle peut s'envisager en ambulatoire pour les traitements d'entretien.

