





Axe Cerveau-Intestin

Pr Bruno BONAZ

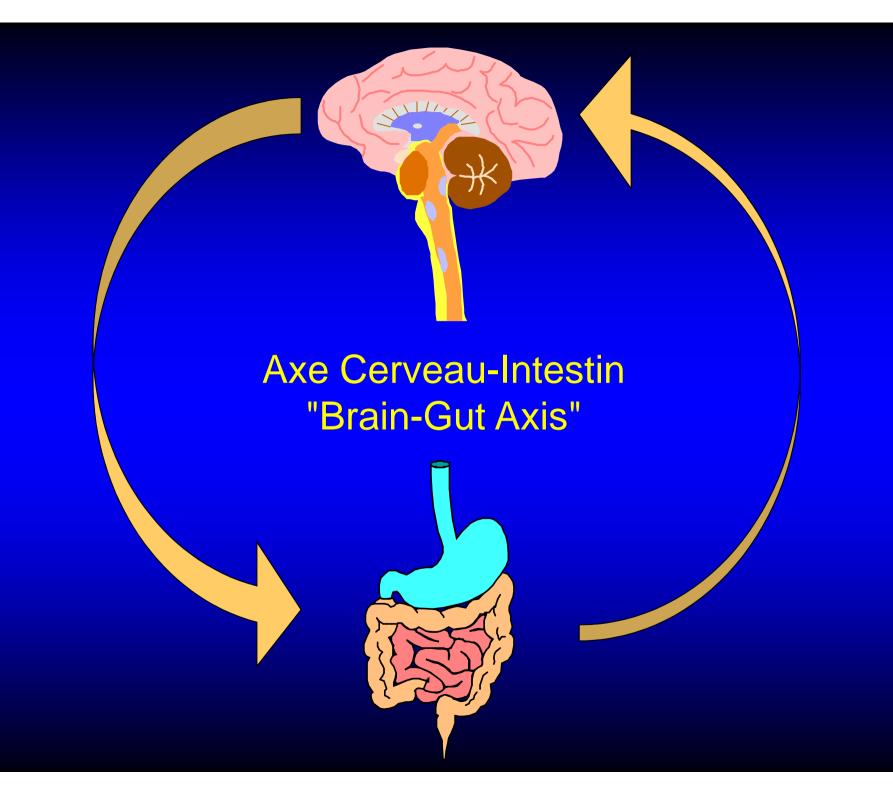
Clinique Universitaire d'Hépato-Gastroentérologie et Stress et Interactions Neuro-Digestives, Grenoble Institut des Neurosciences (GIN, INSERM U836)

CHU de Grenoble

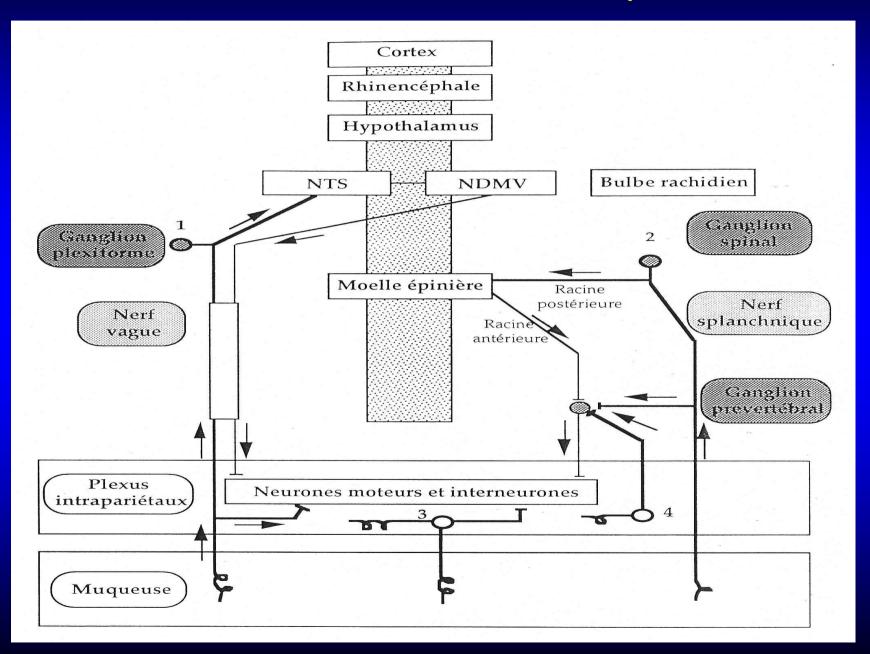
E-mail: bbonaz@chu-grenoble.fr

Conflits d'Intérêt

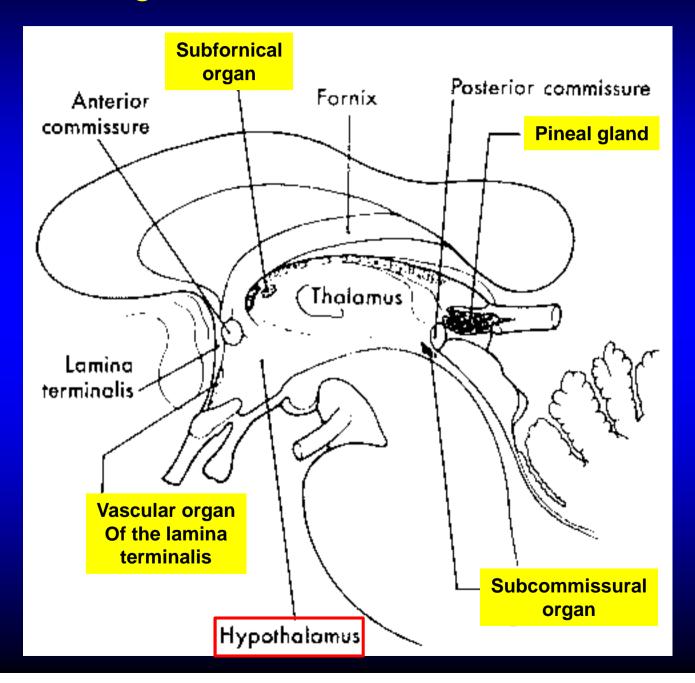
- Consultant/conférences pour les Laboratoires :
 - Abbvie
 - Ferring
 - Janssen
 - Mayoli
 - MSD
 - Norgine
 - Otsuka
 - Schär



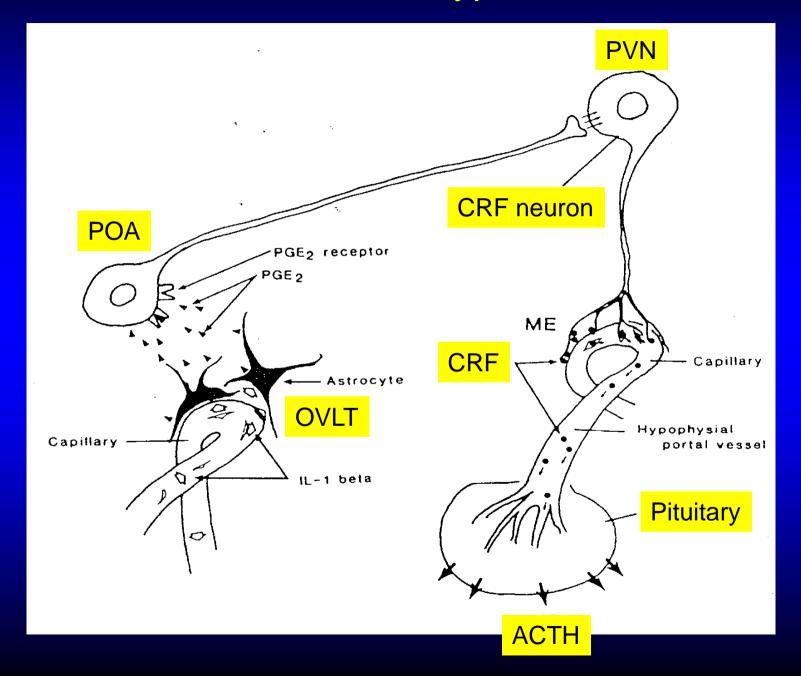
Relations neuro-anatomiques



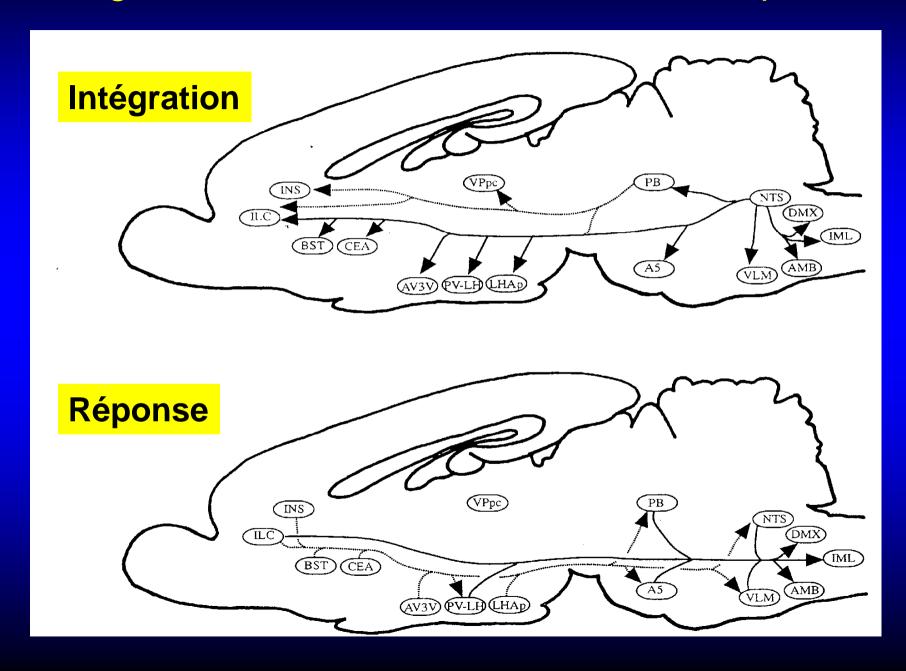
Organes circum-ventriculaires

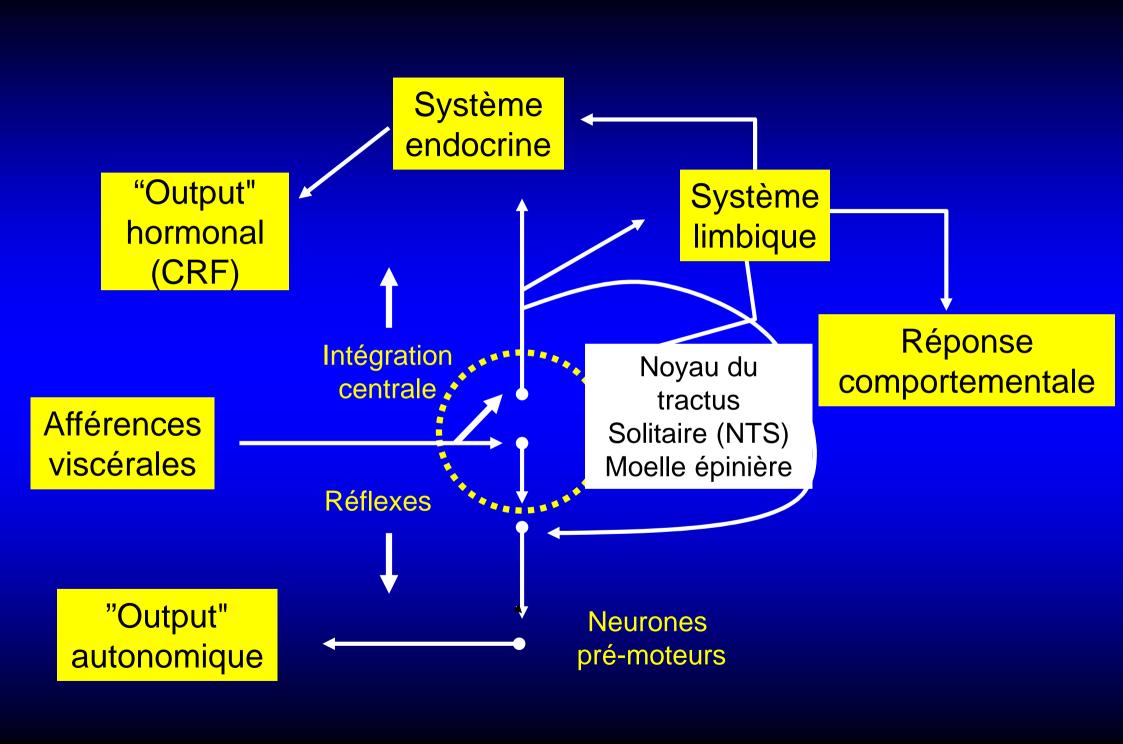


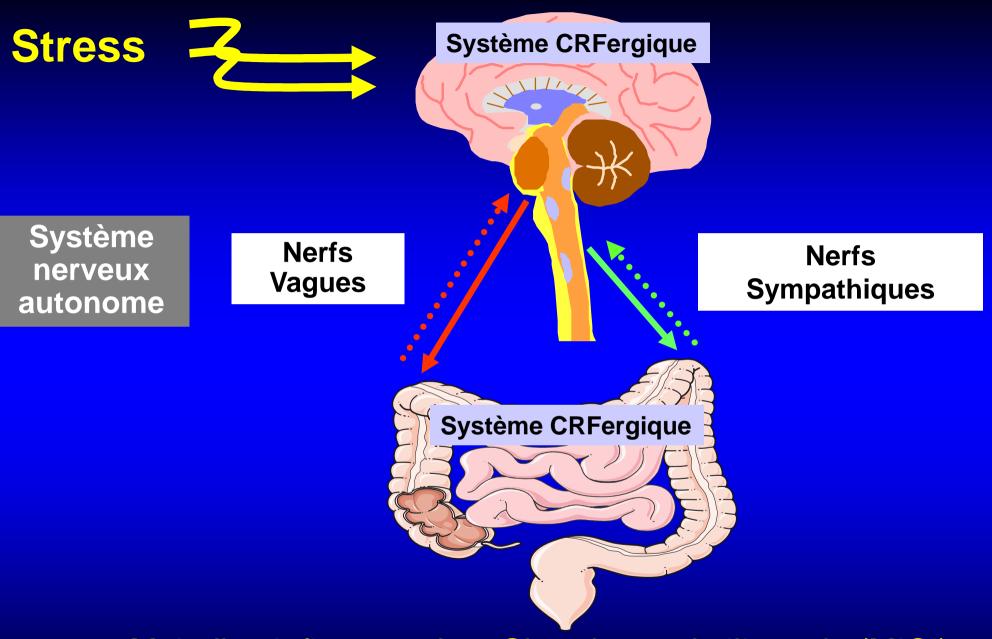
Relations OVLT - hypothalamus



Intégration centrale des informations et réponse

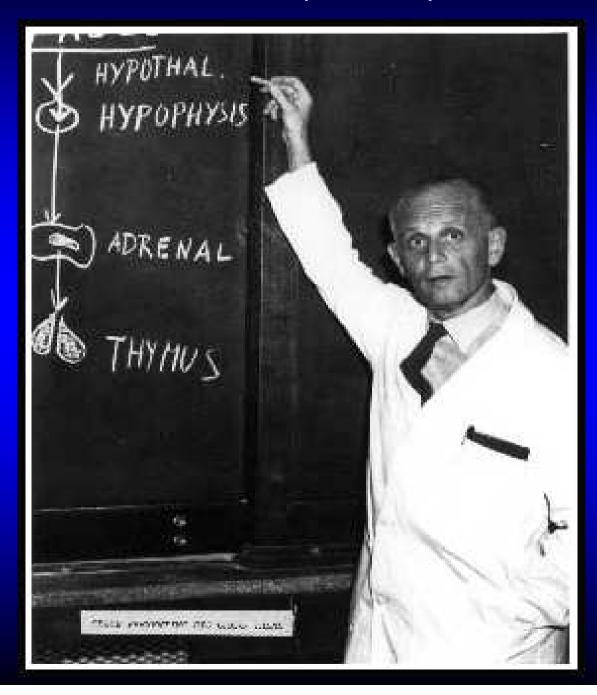






Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin (MICI) Syndrome de l'Intestin Irritable (SII)

HANS SELYE, MD, PhD (1907-1982)



Découvre le concept du stress qu'il définit comme "la réponse non spécifique du corps à toute demande"

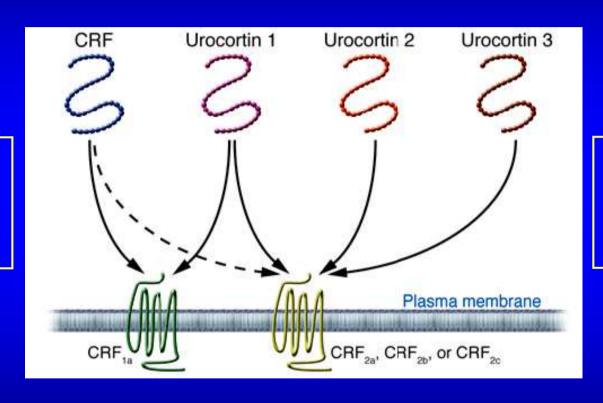
Selye:

- 1) Positionne les glandes surrénales, le tube digestif et le système immunitaire au centre du syndrome de réaction au stress
- 2) Établit le rôle de l'hypophyse dans la réponse hypertrophique des glandes surrénales

Système CRFergique

CRF1

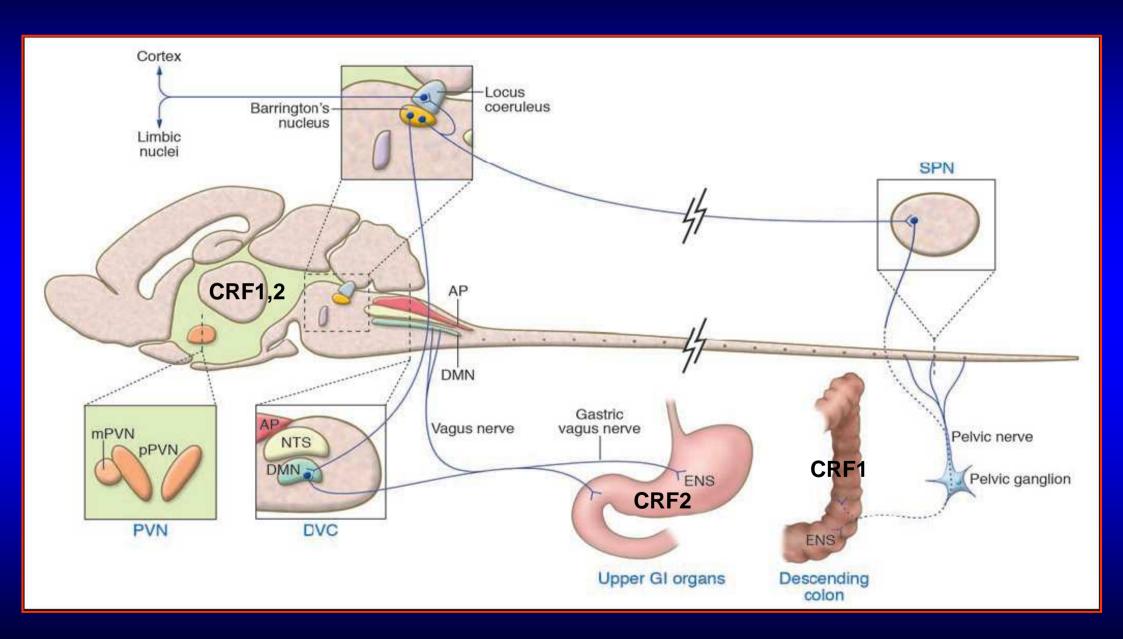
Eveil
Activation SNS
Anxiété
Dépression



CRF2

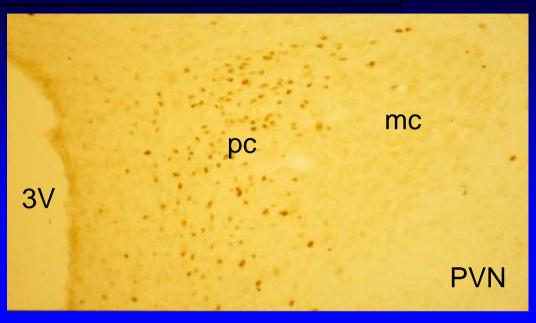
Anxiolytique
Suppression appétit
Antidepresseur
Effets Cardio-vasc

Système CRFergique et Tube Digestif

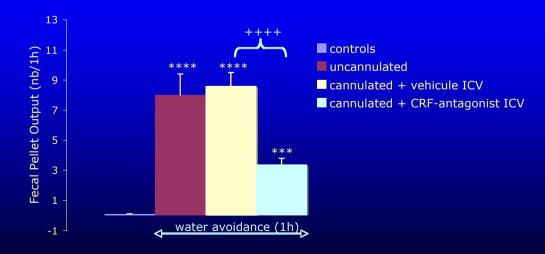


Stress psychologique: aversion à l'eau

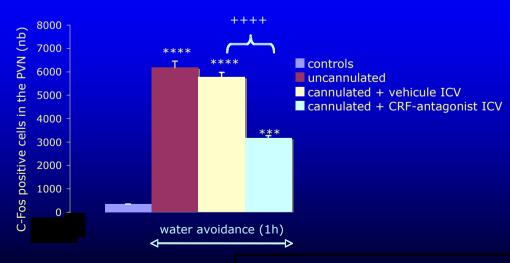




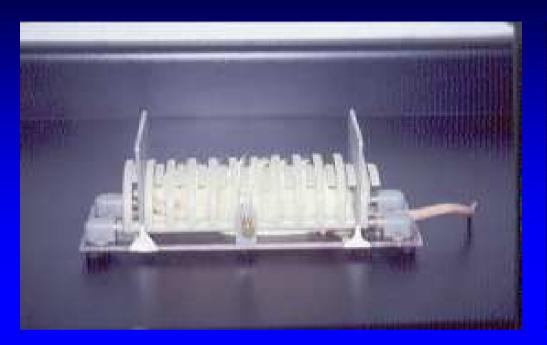
Effect of ICV injection of CRF antagonist (alpha-helical CRF 9-41) on water avoidance stress-induced stimulation of fecal output in rats

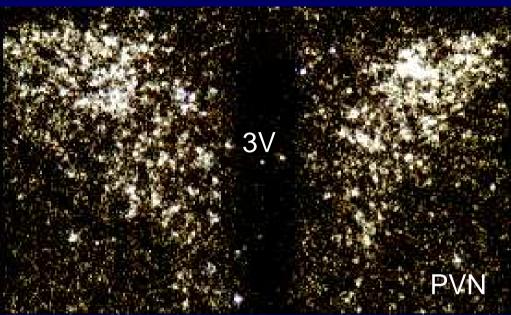


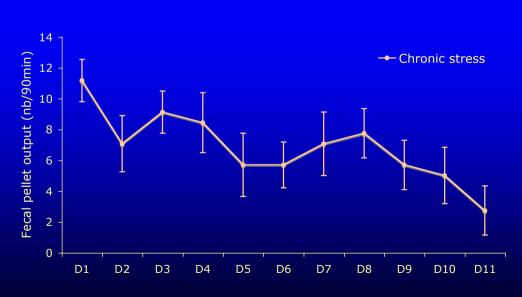
Effect of ICV injection of CRF antagonist (alpha-helical CRF 9-41) on water avoidance stress-induced c-fos expression in the rat paraventricular nucleus (PVN)

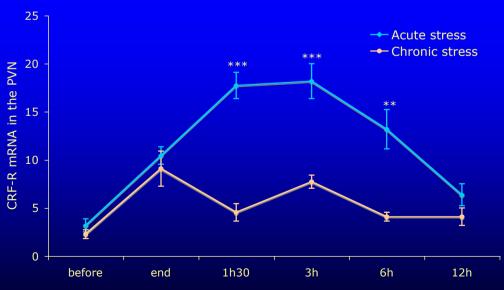


Effet d'un stress d'immobilisation chronique sur l'expression du CRF1

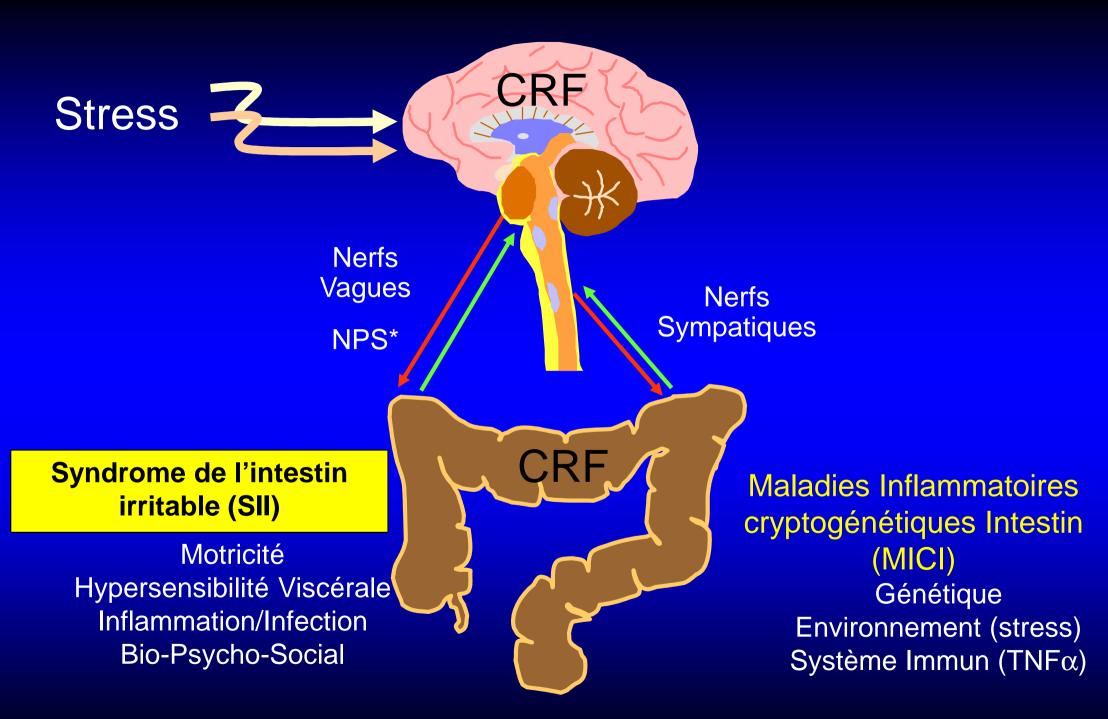








Bonaz B & Rivest S, 1998



Troubles Fonctionnels Digestifs

- Troubles digestifs sans anomalie structurale
- 30 à 50% des consultations de spécialité
- 20 millions de personnes aux USA (SII)
- Coût de santé publique (directe, indirecte)
- Douleur abdominale : principal symptôme
- Colopathie Fonctionnelle = Syndrome de l'intestin irritable (SII)
- SII : prévalence de 5 à 20% (7% en France)
- Prédominance féminine (2/3)
- Association : Fibromyalgie

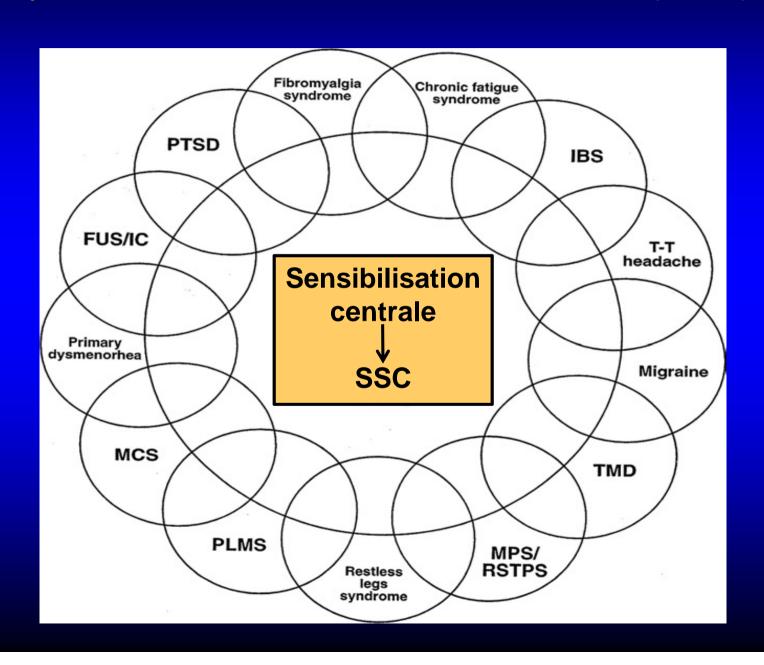
Syndrome de l'intestin irritable (SII)

Critères de Rome III : douleurs ou gêne abdominales :

- durant au moins 3 jours/mois au cours des 3 derniers mois
- ayant débuté depuis plus de 6 mois
- avec au minimum deux des signes suivants :
 - amélioration après défécation
 - début avec une modification de la fréquence des selles
 - début avec une modification de la consistance et de l'aspect des selles

En l'absence de toute anomalie structurale ou métabolique qui puisse expliquer ces symptômes

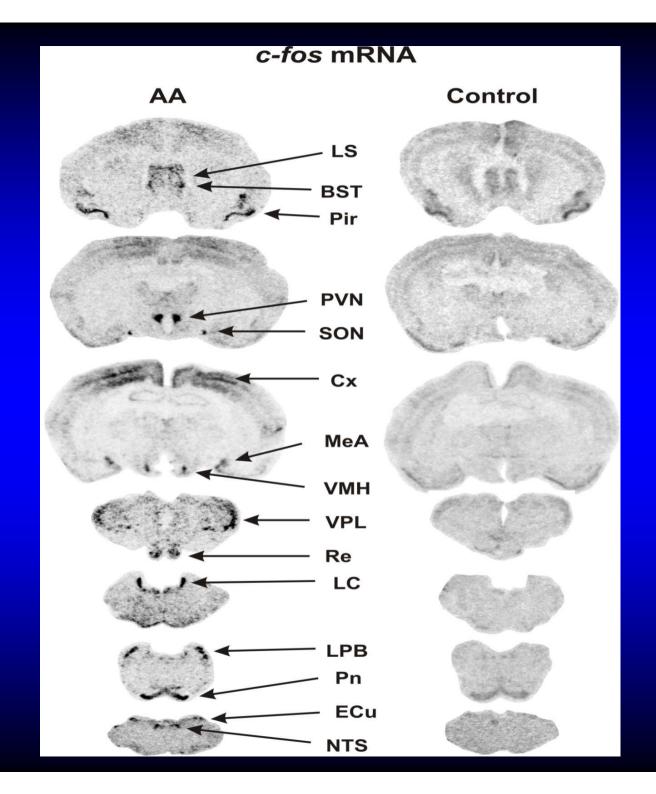
Syndrome de sensibilisation centrale (SSC)



SII: Hypersensibilité Viscérale: Localisation – Nature?

- Sensibilité des afférences viscérales primaires ?
 - rôle de l'inflammation/infection (SII post-amibiase, SII post-gastroentérite, SII post-colite inflammatoire)
- Rôle du SNC: modulateur et/ou étiologique?
 - spinal : hypersensibilité médullaire
 - supra-spinal:
 - stress : ↑symptômes, ↓seuil sensibilité viscérale
 - dépression, anxiété, abus sexuel....
 - modèle de déprivation maternelle chez animal
 - anomalie des voies descendantes inhibitrices de la douleur au niveau médullaire
- Etat d'hypervigilance

Douleur somato-viscérale (acide acétique)



Douleur: Multiples Composantes

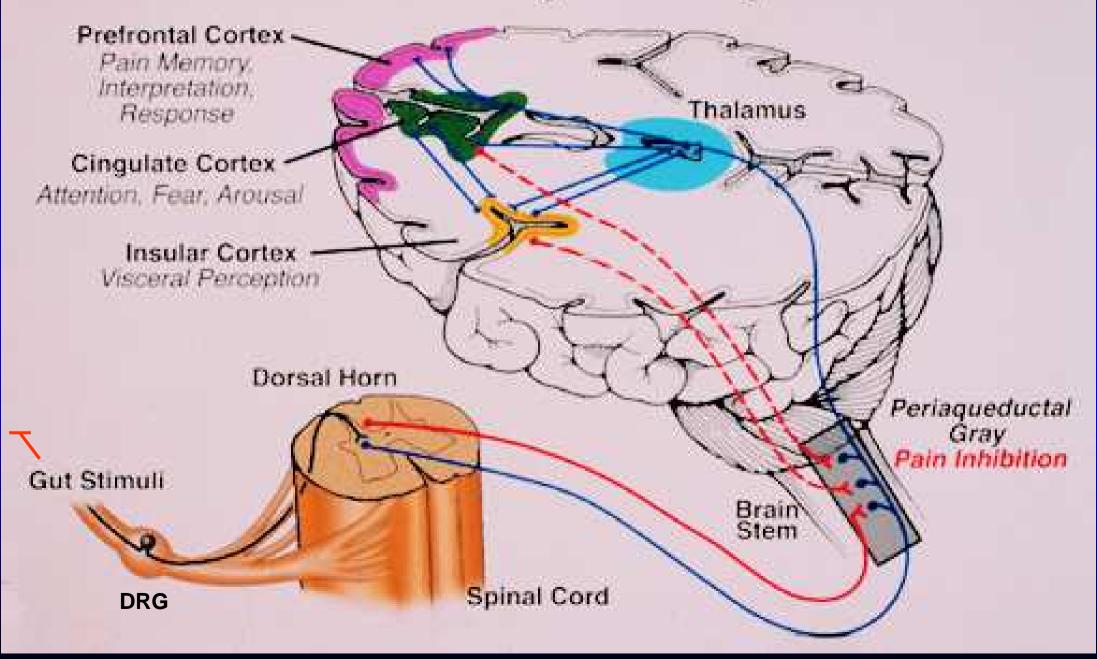
Douleur : une émotion "homéostasique" (Craig, 2003)

- Discriminative
- Affective
- Autonomique
- Motrice

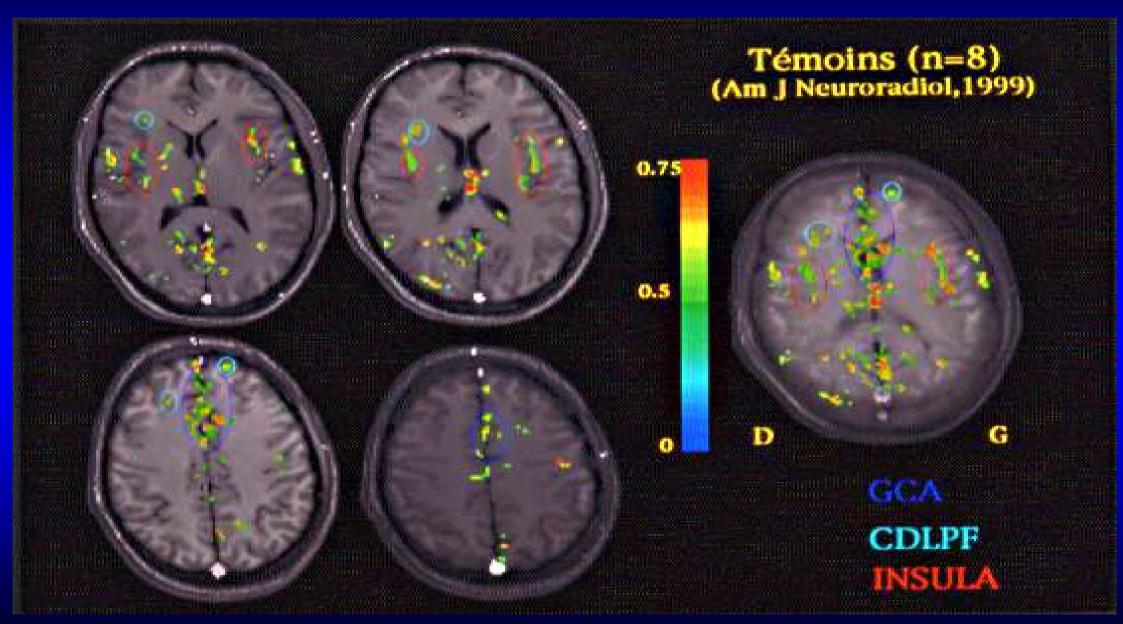


de multiples régions corticales sont activées pendant un stimulus douloureux

Pain Sensory Pathways

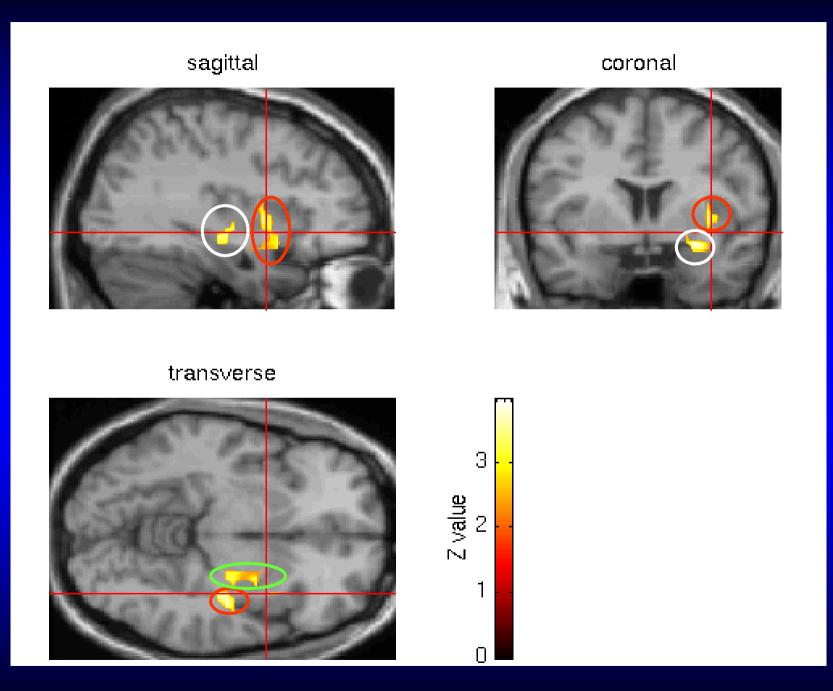


Douleur rectale chez témoins : activation cérébrale



Douleur rectale chez SII : activation cérébrale

Désactivations
Insula droite
Amygdale droite
Striatum droit



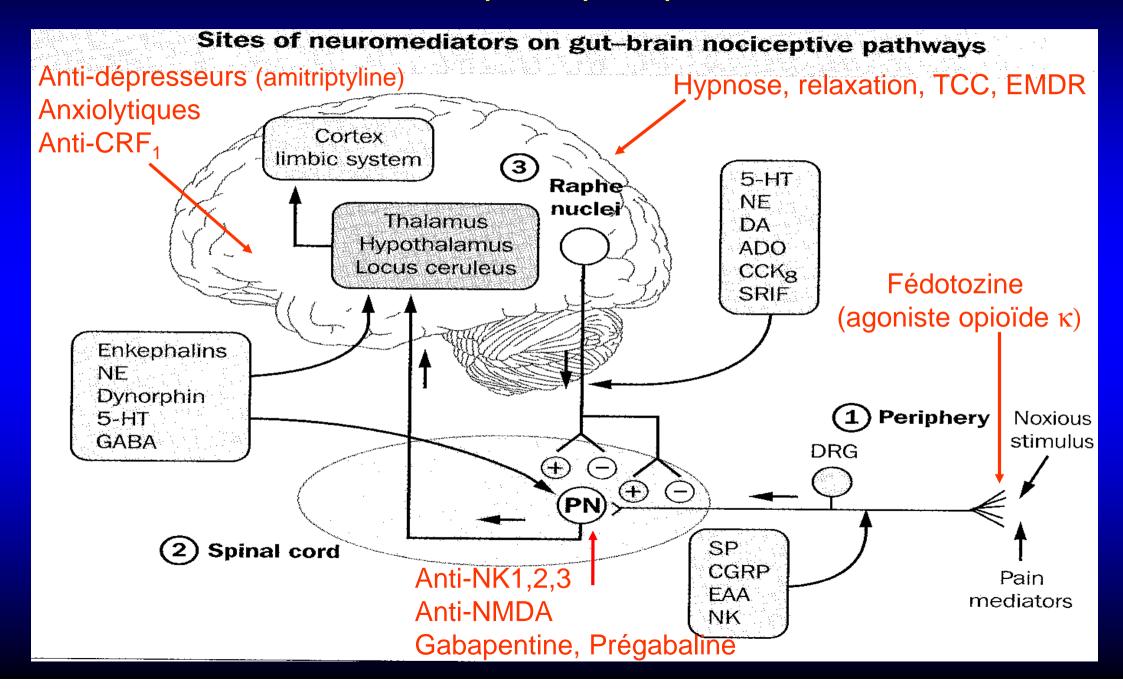
Traitements médicamenteux du SII

- Anti-spasmodiques
- Régulateurs du transit (SII diarrhée prédominant)
- Absorbants
- Argiles
- Anti-5HT3 (Alosétron)
- Agoniste 5HT4 (Tegaserod)
- Prégabaline (Lyrica)
- Probiotiques
- Antibiotiques (Rifaximin)
- Stabilisateur des mastocytes (Kétotifène)



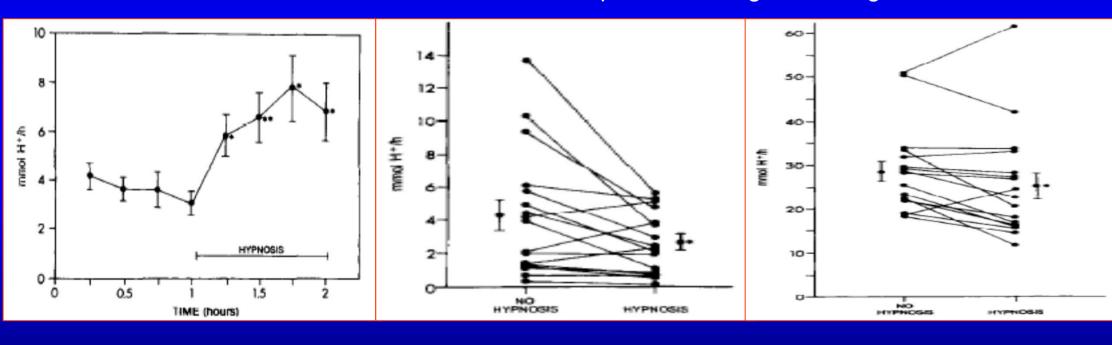
Echecs fréquents Amélioration incomplète Malades réfractaires

Cibles thérapeutiques potentielles



Hypnose et sécrétion acide

En utilisant la suggestion hypnotique pour induire une imagerie mentale intense, il est possible, soit de stimuler, soit d'inhiber la sécrétion acide \Leftrightarrow processus cognitifs d'origine centrale.



Stimulation acidité (BAO) (image de repas délicieux)

Inhibition acidité (BAO) (image de relaxation profonde)

Inhibition acidité (PAO: pentaG) (image de relaxation profonde)

Hypnose orientée sur le tube digestif et SII

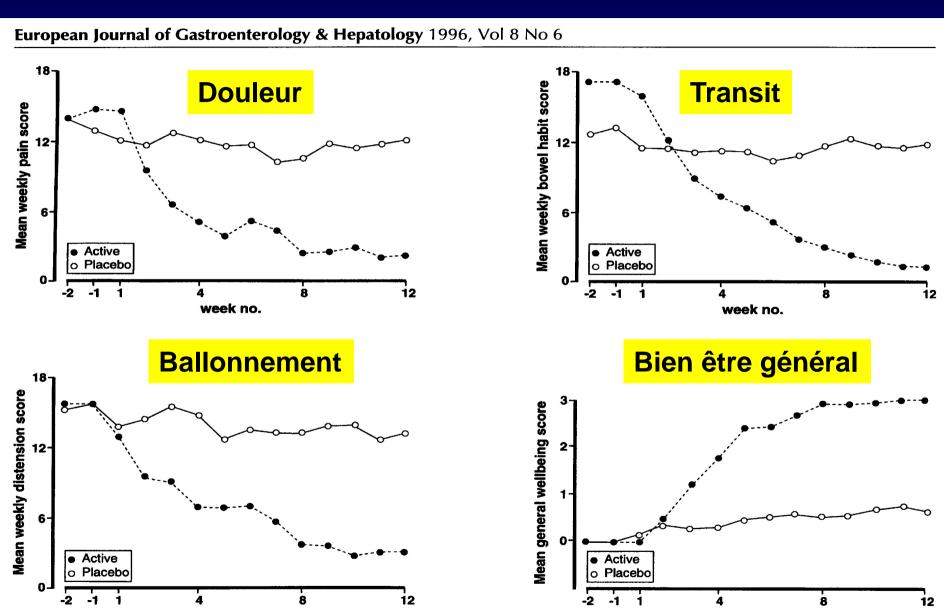


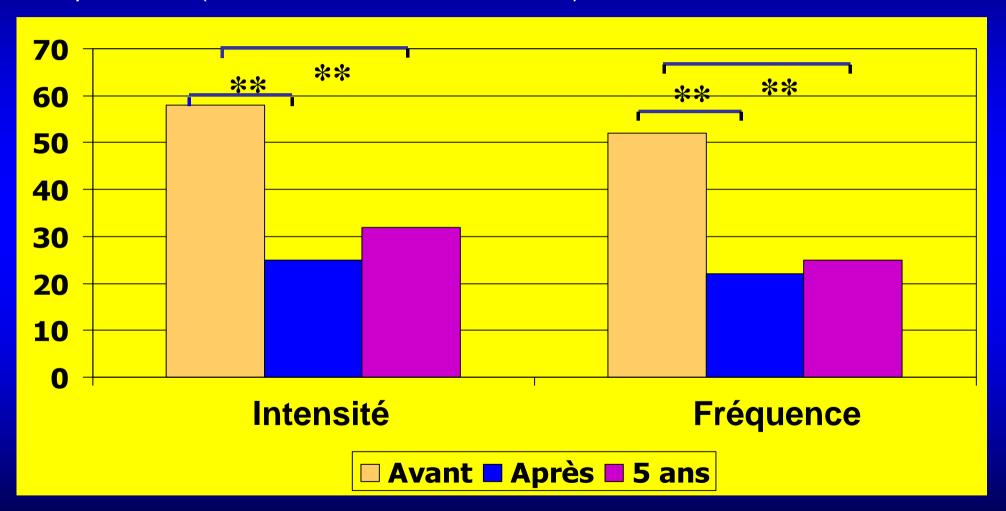
Fig. 1. Effect of hypnotherapy on IBS symptomatology and patient wellbeing. (Redrawn from Whorwell et al. [8] by permission of The Lancet.)

week no.

week no.

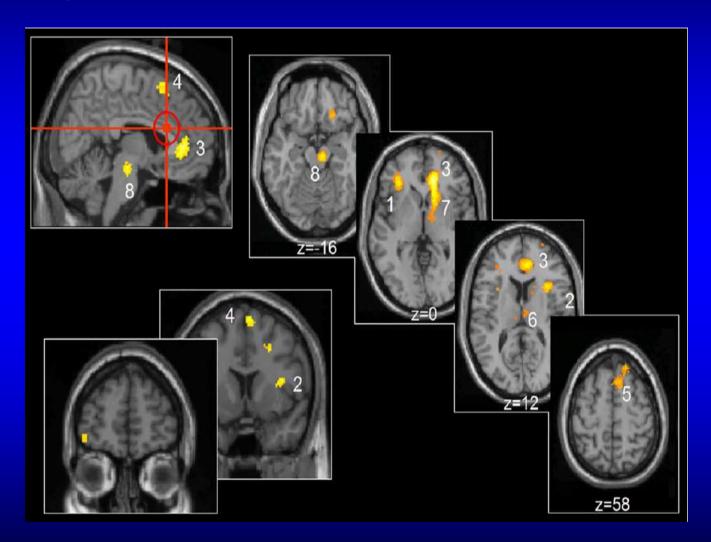
Hypnose: Résultats sur la douleur

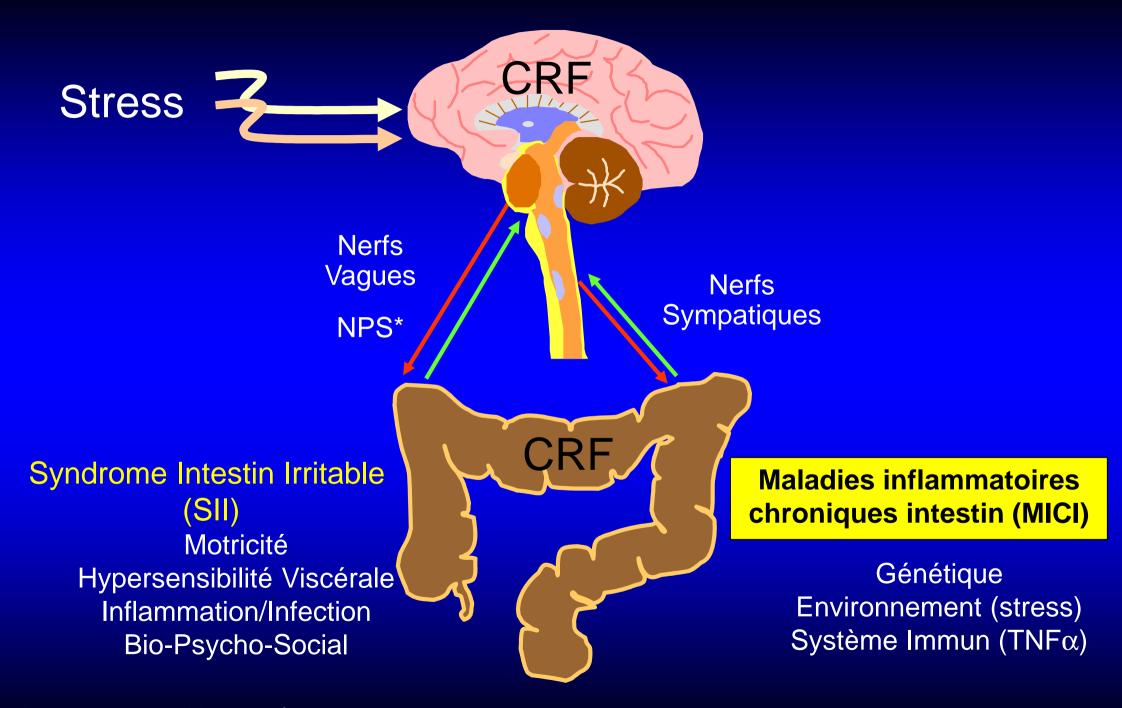
Répondeurs (71 % des 204 malades traités)



Pendant l'hypnose, une augmentation de l'activité dans le cortex mid-cingulaire augmente l'activité dans un vaste réseau neuronal cortical et sous-cortical (partie de la "pain matrix"), beaucoup plus que dans les conditions contrôles (tâche de repos ou de distractions). Les régions qui montrent cette augmentation de connectivité fonctionnelle avec le cortex cingulaire médian sont :

- (1) Insula gauche
- (2) Insula droite
- (3) Cortex péri-génual
- (4) Aire motrice pré-supplémentaire
- (5) Gyrus frontal supérieur
- (6) Thalamus droit
- (7) Noyau caudé droit
- (8) Mésencéphale-Tronc cérébral





Depression et Immunité

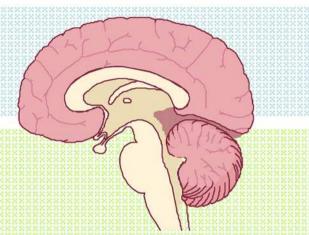
Depression

Moderating Factors

- age stress sleep physical activity
- sex body mass smoking alcohol
- socioeconomic status

Biological Mechanisms

- ↑ corticotropin releasing hormone
- ↑ hypothalamic-pituitary-adrenal axis
- ↑ sympathetic nervous system





Immunologic Alterations



Immunosuppression

- altered immune cell distribution
- ▼ lymphocyte proliferation
- ▼ virus-specific T cell responses

Immune Activation/Inflammation

- ↑ proinflammatory cytokines
- A acute phase proteins
- **↑** chemokines
- A adhesion molecules



Clinical Implications



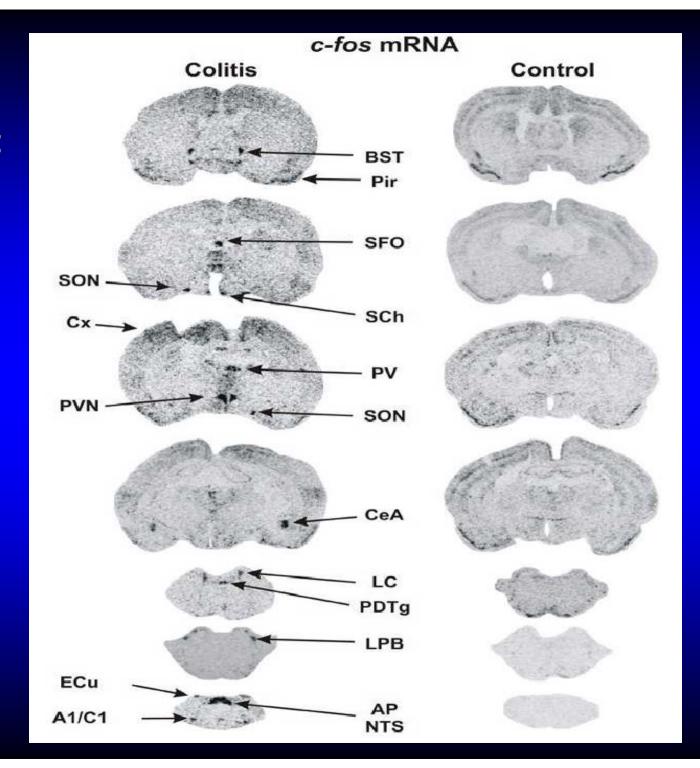
Disease Relevance

- infectious diseases
 - viruses (e.g. HIV, HCV)
 - bacteria
- cancer

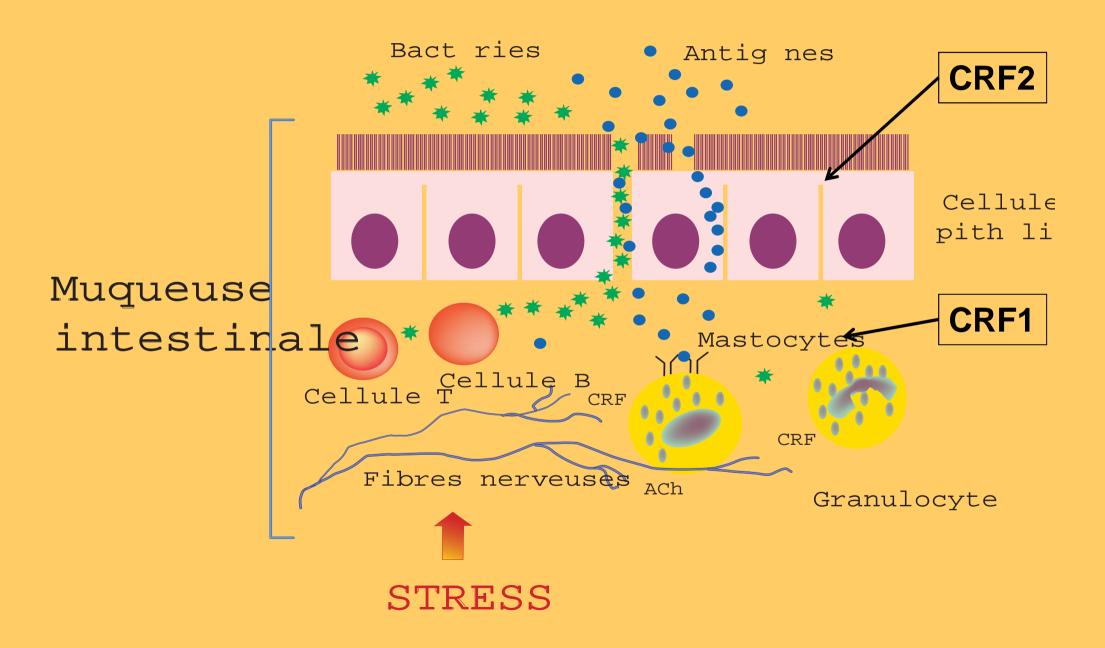
Disease Relevance

- cardiovascular disease
- autoimmune disorders
- inflammatory disorders
- cancer
- sickness behavior/depression

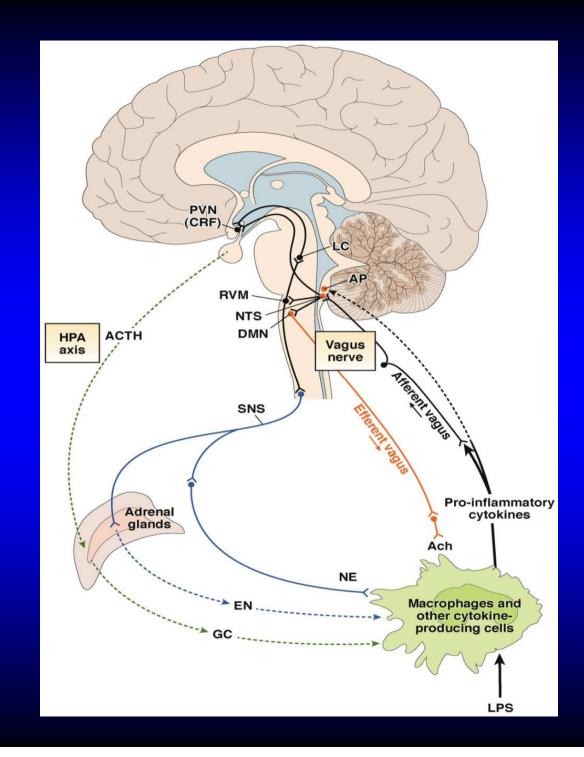
Relations neuro-digestives : Colite au TNBS



Stress et perméabilité intestinale



Axe neuro-endocrinien immunitaire

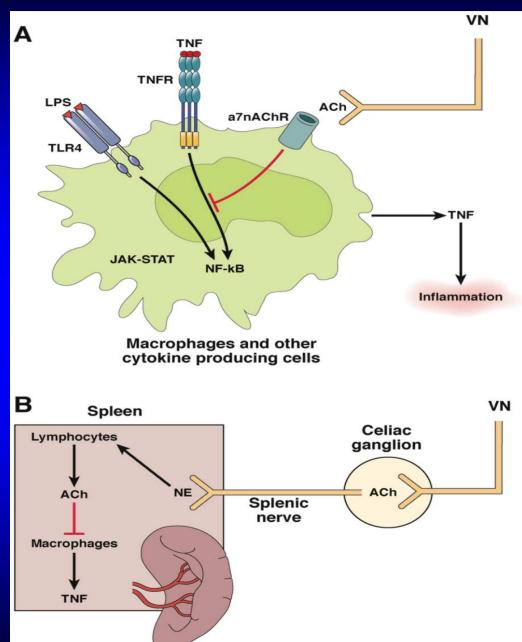


Bonaz B and Bernstein C. Gastroenterology 2013;144: 36-49

Effet anti-inflammatoire du nerf vague: A Voie cholinergique anti-inflammatoire

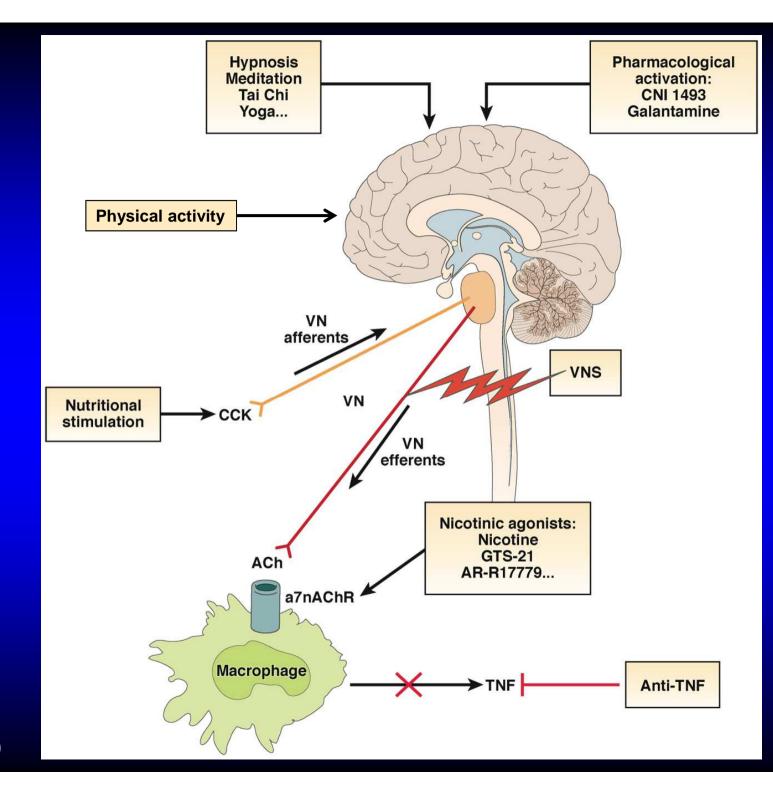
Le stress:

- inhibe le nerf vague
- stimule le sympathique
- ⇒ Rôle pro-inflammatoire



Bonaz B and Bernstein C. Gastroenterology 2013;144: 36-49

Activation de la voie cholinergique anti-inflammatoire



Bonaz B and Bernstein C Gastroenterology 2013;144: 36-49

Neurostimulation vagale chez l'Homme

NSV approuvée :

- 1994 : traitement épilepsie réfractaire
- 2001 : traitement dépression pharmaco-résistante

Aujourd'hui

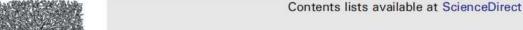
- 60 000 patients implantés
- Efficacité (Boon et al. 2009, Shlaepfer et al. 2008)
 - Epilepsie: après 6 mois de VNS, -50% des crises pour 30% des patients
 - <u>Dépression</u>: après 1 an de VNS, 53% des patients améliorés, et rémission chez 33%
- Effet secondaires :
 - Enrouement/raucité temporaire, toux, essouflement, picotements
- Paramètres de stimulation du nerf vague gauche (afférences) dans l'épilepsie et la dépression
 - 20-30 Hz
 - 0,5 à 1,5mA
 - 30 sec ON, 5 min OFF
- Paramètres de stimulation du nerf vague gauche (efférences) à visée anti-inflammatoire : 5-10 Hz



Cyberonics (Houston, Texas)

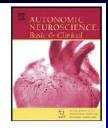
1 : électrode

2: neurostimulateur





Autonomic Neuroscience: Basic and Clinical



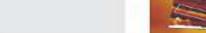
journal homepage: www.elsevier.com/locate/autneu

Anti-inflammatory effect of vagus nerve stimulation in a rat model of inflammatory bowel disease



Contents lists available at Science Direct

NeuroImage



journal homepage: www.elsevier.com/locate/ynimg

Dynamic Causal Modelling and physiological confounds: A functional MRI study of vagus nerve stimulation

Sébastien Reyt ^{a,d,1}, Chloé Picq ^{b,c,d,1}, Valérie Sinniger ^b, Didier Clarençon ^{b,c}, Bruno Bonaz ^{b,f}, Olivier David ^{a,d,e,*}

- Neuroimagerie Fonctionnelle et Métabolique, Inserm, 19836, Grenoble Institut des Neurosciences, Grenoble, France Stress et Interactions Neuro-Digestives (SIND; EA3744), Inserm, UB36, Grenoble Institut des Neurosciences, Grenoble, France
- Institut de Recherche Biomédicale des Armées, Antenne de La Tronche, Centre de Recherches du Service de Santé des Armées, France

Impact of Anesthetics on Immune Functions in a Rat Model of Vagus Nerve Stimulation

PLoS One 2013 Jun 26;8(6): e67086

Neurolimas

2010: 52: 1456-1464

Chloé A. Picq^{1,2*}, Didier Clarençon^{1,2}, Valérie E. Sinniger², Bruno L. Bonaz^{2,3}, Jean-François S. Mayol¹

1 Institut de Recherche Biomédicale des Armées, Antenne de La Tronche, Centre de Recherche du Service de Santé des Armées, La Tronche, France, 2 Stress et Interactions Neuro-Digestives Grenoble Institut des Neurosciences, Centre de Recherche INSERM 836 UJF-CEA-CHU, La Tronche, France, 3 Clinique Universitaire d'Hépato-Gastroentérologie, CHU de Grenoble, Grenoble, France

Applications cliniques de la NSV

- Maladies inflammatoires chroniques intestin (MICI)
 - Appel à projet Inserm-DGOS 2011 "recherche clinique translationnelle" : Neurostimulation vagale et maladie de Crohn (ClinicalTrials.gov : NCT01569503)
 - Projet européen (H2020) soumis 18/08/14 : Grenoble-Amsterdam-Bonn
- Syndrome intestin irritable (SII), Fibromyalgie
- Ileus post-opératoire
- Pancréatite
- Polyarthrite rhumatoïde
- Psoriasis
- Obésité

•

ARTICLE IN PRESS

Brain Stimulation xxx (2014) 1-3



Contents lists available at ScienceDirect

Brain Stimulation

journal homepage: www.brainstimjrnl.com



Letter to the Editor

Long Term Effects of Low Frequency (10 Hz) Vagus Nerve Stimulation on EEG and Heart Rate Variability in Crohn's Disease: A Case Report Clarençon D et al. theta 3.5–7 Hz; alpha 7.5–13 Hz; beta 14–29 Hz; gamma 30–45 Hz) using a sliding time window of 10 s duration shifted every 5 s during the whole EEG session. For each frequency band, a Student *t*-test was performed to test the difference of EEG power between VNS treatment and pre-VNS period.

VN activity was explored using heart rate variability (HRV) analysis from ECG recorded signal (Kubios, Finland) as we previously described [4]. A standard spectral analysis was applied on interpet intervals using a Fast Fourier Transform. High Frequency power

Variabilité Cardiaque

Stress Evénements de vie Maladies...

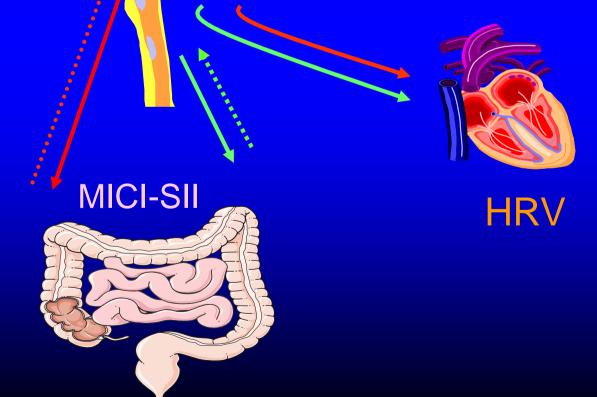
Emotions Comportement Mémoire

Déséquilibre du SNA

Parasympathique (HF)
Sympathique (LF)

HRV: Heart rate variability

- HF : High frequency- LF : Low frequency





Soni

available at www.sciencedirect.com



journal homepage: www.elsevier.com/locate/psyneuen



Psychological adjustment and autonomic disturbances

Neurogastroenterology & Motility

Neurogastroenterol Motil (2014) 26, 1200-15

Neurogastroenterology & Motility

Nico HOT TOPIC

Neurogastroenterol Motil (2013) 25, 208-221

Relationship ThEpinephrine a serIrritable Bow

REVIEW ARTICLE

Vagus nerve stimulation: from epilepsy to the cholinergic Sonia Pellissier^{1,2}*, Cécil Véronique Ducros⁵, Nice anti-inflammatory pathway

doi: 10.1111/nmo.12076

*INSE Bruno Bonaz 1,6

†Univ

§Univ Grenoble, France, 2 Département de

Centre Hospitalo-Universitaire de Gre UJF-CEA-CHU, Grenoble, France Neurophysiologie du Stress, Institut de

†CHU 1 Grenoble Institut des Neurosciences B. BONAZ, *,† C. PICQ,†,‡ V. SINNIGER,† J. F. MAYOL‡ & D. CLARENÇON†,‡

*Clinique Universitaire d'Hépato-Gastroentérologie, CHU de Grenoble, Grenoble Cedex, France

Pascal, Clermont-Ferrand, France, 5 Insti †Stress et Interactions Neuro-Digestives (SIND) Grenoble Institut des Neurosciences (GIN), Centre de Recherche INSERM 836

‡Institut de Recherche Biomédicale des Armées, Antenne de La Tronche, Centre de Recherche du Service de Santé des Armées, La Tronche Cedex, France

GIN:

- B. Bonaz (MD-PhD)
- F. Canini (MD-PhD, IRBA-CRSSA)
- D. Clarençon (MD, IRBA-CRSSA)
- JF Mayol (PhD, IRBA-CRSSA)
- J. Meregnani (PhD)
- C. Picq (PhD)
- A. Peinnequin (MD-PhD, IRBA-CRSSA)
- S. Pellissier (MCU)
- A. Rubio (PHU)
- V. Sinniger (PhD)

CHU:

HGE: N. Mathieu (PH)

D. Tartry (ARC)

Inf. Labo EFD

CIC

Neurochirurgie/Neurologie

Chir. Dig.

I. Biologie





Grenoble Institut des Neurosciences (GIN)

Je vous remercie de votre attention