

# L'identification pré-morbide de sous-groupes, une stratégie de personnalisation de l'intervention dans le premier épisode de psychose affective ?

J. Romain, P. Conus, P. Golay

JIPEJAAD 07.09.2020

*Département de psychiatrie – CHUV*

*Lausanne - Suisse*



UNIL | Université de Lausanne

Faculté de biologie  
et de médecine



Programme TIPP  
Département de psychiatrie

# CONTEXTE : PROGRAMME TIPP

## Critères d'admission

- 18-35 ans, région lausannoise (~300 000 hab.)
- Hallucinations, idées délirantes et/ou désorganisation de la pensée (  $\geq 1$  Sem, X fois/J, ts les J)
- Traitement neuroleptique  $< 6$  mois

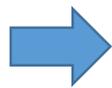
# CONTEXTE : PROGRAMME TIPP

## Objectifs (Conus, 2007)

- Identification précoce
- Diminution du délai (DUP)
- Prévention co-morbidités
- Maintien du suivi
- Développement des soins
- Limitation de l'impact du 1<sup>er</sup> épisode
- Encadrement et soutien des familles

# PREMIER EPISODE DE PSYCHOSE AFFECTIVE

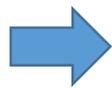
- Premier épisode de psychose
- Symptômes psychotiques et thymiques
- Début souvent atypique et non spécifique
- Risques majeurs (suicide, adhérence, rechute, abus de substances)
- Rétablissement fonctionnel difficile



Psychose affective : Demeure négligée malgré d'importants risques

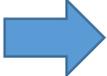
# FACTEURS PREMORBIDES ET PSYCHOSE AFFECTIVE

- Différences intergroupes dans les troubles psychotiques
- Différents facteurs prémorbides ayant à la fois un impact sur la stabilité de l'humeur, sur la réponse au traitement et donc sur l'évolution clinique



Psychose affective : Des enjeux cliniques liés à la période prémorbide

# OBJECTIFS



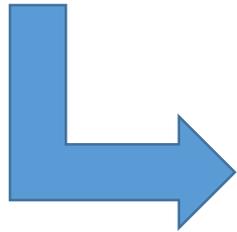
Identifier des sous-groupes dans la psychose affective ayant des besoins spécifiques sur la base de caractéristiques prémorbides



Comparer l'évolution des symptômes thymiques et les outcomes de ces sous-groupes

# METHODE

- 74 patients psychose affective
- 3 ans de suivi



Tous les 6 mois

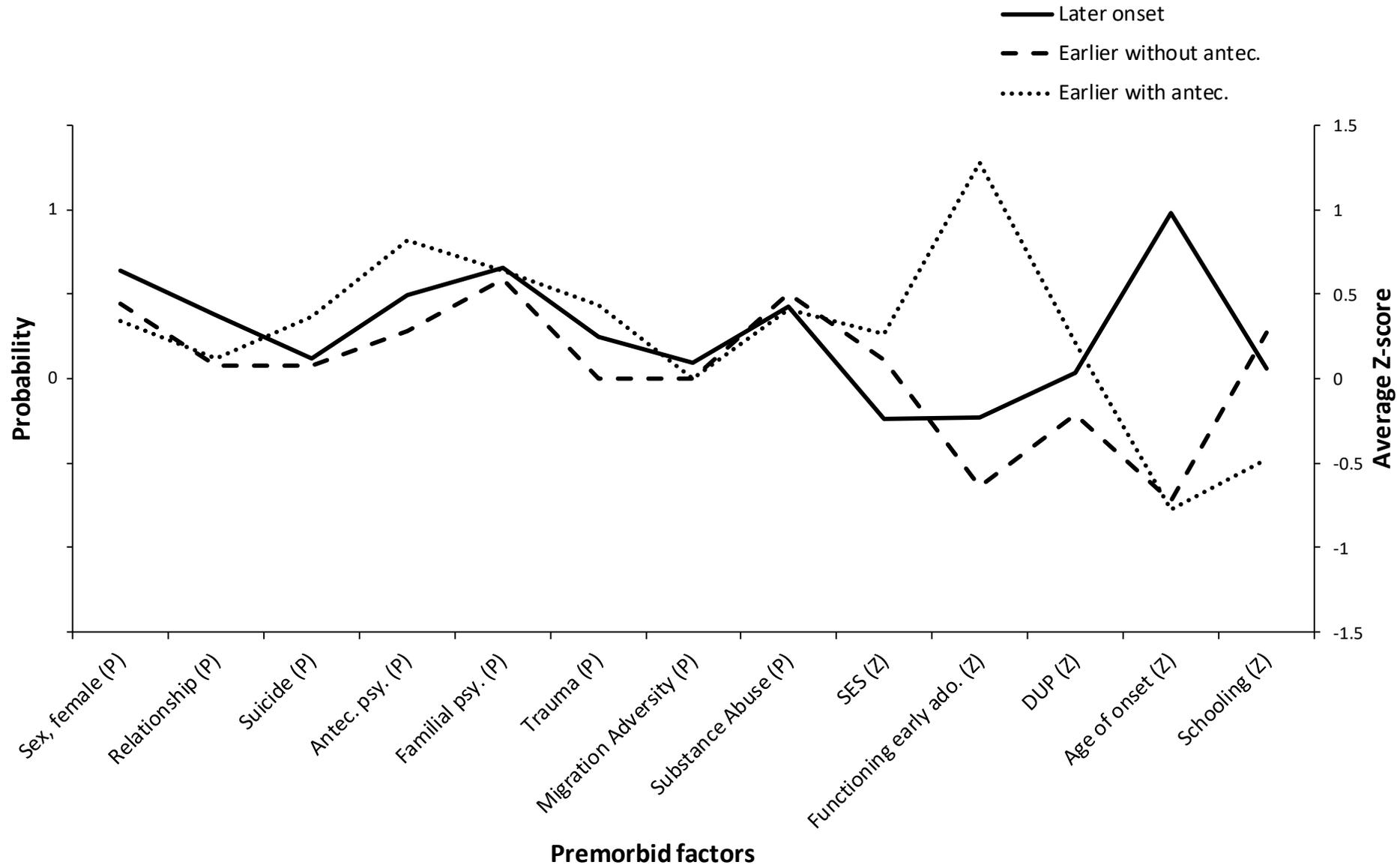
- Evaluations cliniques case managers
- PANSS
- MADRS
- YMRS

# RESULTATS

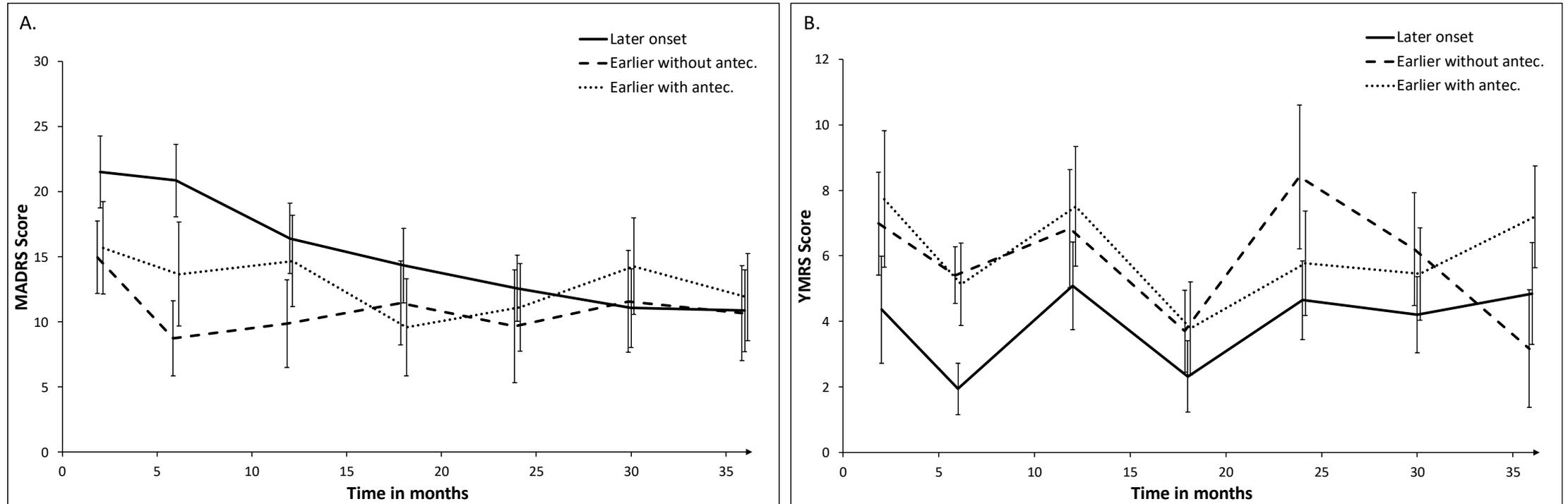
Gr.1 Début tardif de  
psychose

Gr.2 Début précoce et  
peu d'antécédents  
prémorbides

Gr.3 Début précoce et de  
nombreux d'antécédents  
prémorbides



# RESULTATS



- Sous-groupe avec un **début tardif** de psychose met en évidence plus de **symptômes dépressifs** les 6 premiers mois
- Sous-groupes avec un **début précoce** de psychose ont des patterns de symptômes dépressifs semblables et mettent en évidence des **symptômes maniaques** plus sévères que le 1<sup>er</sup> sous-groupe **tout au long du suivi**

# RESULTATS

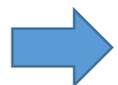
- En fin de traitement, le sous-groupe avec un **début précoce de psychose et de nombreux antécédents** prémorbides se distingue significativement du sous groupe avec un début précoce mais peu d'antécédents prémorbides par de **multiple hospitalisations**, un **retour au fonctionnement prémorbide** plus **difficile** ainsi qu'au retour à l'**emploi**
- Le sous-groupe avec un **début tardif** de psychose présente une **moins bonne qualité de vie** en terme de **santé physique** que celui avec un début précoce et peu d'antécédents prémorbides

# DISCUSSION

- La distinction de profils prémorbides permet l'identification de sous-groupes de patients ayant une évolution symptomatique spécifique

Sous-groupes avec un début précoce de psychose et stabilisateurs de l'humeur

Sous-groupe avec un début tardif de psychose et symptômes dépressifs



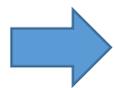
Adaptation du traitement

# DISCUSSION

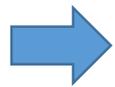
- La distinction de profils prémorbides permet l'identification de sous-groupes de patients dont le rétablissement fonctionnel reste difficile

Sous-groupe avec un début précoce de psychose et de nombreux antécédents: ~29% rétablissement fonctionnel;  
~7% retour emploi

Sous-groupe avec un début tardif de psychose: ~56%  
rétablissement fonctionnel; ~24% retour emploi



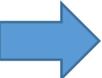
Renforcer l'intervention visant l'ajustement fonctionnel (ex: remédiation cognitive, soutien à l'emploi)



Développer des stratégies d'intervention visant à protéger les compétences prémorbides

# DISCUSSION

- L'identification prémorbide de sous-groupes permet l'identification de sous-groupes ayant des besoins spécifiques, et ce, indépendamment des catégories diagnostiques



Développer des **stratégies d'intervention adaptées** dans les phases débutantes de psychose nécessite une étude à la fois **longitudinale** et **dimensionnelle** de différents profils cliniques identifiables sur la base de caractéristiques **prémorbides** et non seulement à partir de critères diagnostiques

# TAKE HOME MESSAGE

➔ Identification pré-morbide de **sous-groupes** avec des **besoins spécifiques**

➔ **Psychose affective** : Rétablissement **fonctionnel** et **professionnel** difficile

➔ Développement d'intervention ciblée?

**Merci de votre attention !**



UNIL | Université de Lausanne

Faculté de biologie  
et de médecine



Programme TIPP  
Département de psychiatrie