

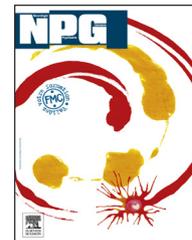


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



CONDUITE THÉRAPEUTIQUE

Observance et effets indésirables des neuroleptiques dans une population de patients âgés atteints de schizophrénie

Compliance and adverse effects of neuroleptics in a population of elderly patients with schizophrenia

I. Feki, K. Medhaffar*, R. Sallemi, I. Baati, D. Trigui, J. Masmoudi

Service de psychiatrie « A », université de Sfax, CHU Hédi-Chaker de Sfax, route el-Ain-km-1, 3029 Sfax, Tunisie

MOTS CLÉS

Schizophrénie ;
Effets indésirables ;
Observance ;
Vieillesse

Résumé Nos objectifs ont été d'évaluer l'observance et les effets indésirables neurologiques des neuroleptiques ainsi que les facteurs qui y sont associés chez 40 patients âgés atteints de schizophrénie. L'âge moyen des patients était de 71,28 ans avec une sex-ratio de 1,66. La durée moyenne d'évolution de la maladie était de 45 ans et 4 mois. Une bonne observance thérapeutique était corrélée à un âge inférieur à 70 ans ($p < 0,0001$), au sexe masculin ($p = 0,005$) et plus importante chez ceux qui vivent dans un milieu familial ou institutionnel ($p = 0,003$). Il n'y avait pas de relation entre l'observance et les effets extrapyramidaux contrairement aux résultats de plusieurs études. Les troubles neurologiques étaient significativement associés à la prise de neuroleptiques classiques ($p = 0,006$). Ainsi, la monothérapie à la dose minimale efficace et l'utilisation des antipsychotiques atypiques doivent être recommandées.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : khawlamedhaffar@yahoo.fr (K. Medhaffar).

KEYWORDS

Schizophrenia;
Adverse effects;
Compliance;
Aging

Summary Our objectives were to evaluate compliance and neurological adverse effects of neuroleptics along with associated factors in 40 elderly patients with schizophrenia. The mean age of patients was 71.28 years with a gender ratio of 1.66. The average duration of the disease was 45 years 4 months. Good compliance was correlated with age under 70 years ($P < 0.0001$), male gender ($P = 0.005$) and was better among those living in a family or institutional environment ($P = 0.003$). There was no significant relationship between treatment compliance and extrapyramidal effects, unlike the results of several other studies. Neurological disorders were significantly associated with the use of conventional neuroleptics ($P = 0.006$). Thus, monotherapy at the lowest effective dose and use of atypical antipsychotics should be recommended. © 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

La schizophrénie est une pathologie psychiatrique chronique. Elle débute généralement à l'adolescence ou au début de l'âge adulte. On ne dispose que de très peu de données épidémiologiques et cliniques sur les patients âgés souffrant de schizophrénie bien qu'ils représentent une population de plus en plus importante. La prise en charge thérapeutique des patients souffrant de schizophrénie devenus âgés reste une question encore peu abordée dans la littérature ainsi que dans les recommandations actuelles.

Cette population nécessite cependant une attention toute particulière, notamment en ce qui concerne les prescriptions médicamenteuses.

Elle présente des particularités cognitives et cliniques, tant psychiatriques que somatiques, nécessitant une adaptation de nos prises en charge [1].

Les objectifs de notre travail ont été de déterminer les caractéristiques du sujet âgé atteint de schizophrénie ainsi que d'évaluer l'observance thérapeutique et l'importance des effets indésirables neurologiques des neuroleptiques dans cette population.

Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude de type transversale menée à la consultation externe du service de psychiatrie, au CHU Hédi-Chaker de Sfax en Tunisie, au cours des mois de septembre et octobre 2016. L'étude a porté sur 40 patients âgés de 65 ans ou plus, ayant un diagnostic de schizophrénie ou de trouble schizo-affectif.

Les diagnostics de schizophrénie ou de trouble schizo-affectif sont posés selon les critères du DSM-IV-TR.

Pour chaque patient une fiche préétablie a été remplie permettant de recueillir les données sociodémographiques, anamnestiques et cliniques.

L'échelle de MARS (Medication Adherence Rating Scale) pour l'évaluation de l'observance thérapeutique

Il s'agit d'un autoquestionnaire comportant 10 items auxquels les sujets répondent par oui/non [2]. Les questions se rapportent au comportement du patient concernant son traitement d'une part et aux perceptions subjectives par rapport au traitement d'autre part.

Les trois principaux composants des items de cette échelle sont :

- la composante comportementale de l'adhésion (items 1, 2, 3, 4) ;
- l'attitude du sujet concernant la prise médicamenteuse (items 5, 6, 7, 8) ;
- les effets secondaires associés à l'attitude du patient envers les psychotropes (items 9 et 10).

Les items sont cotés 0 pour une réponse par non et 1 pour une réponse par oui sauf les items 7 et 8 qui sont cotés 1 pour non et 0 pour oui. Le résultat est exprimé sous la forme d'un score total compris entre 0 et 10. Le score seuil a été fixé à 7.

L'échelle d'effets secondaires extrapyramidaux de Simpson et Angus

Il s'agit d'un examen clinique simple et rapide [3]. Des consignes précises d'examen sont données dans la définition de chaque item. Elle est composée de 10 items : chacun d'entre eux est coté sur une échelle de gravité croissante en 5 points, de 0 correspondant à l'état normal à 4 degrés, le plus important du symptôme. Pour obtenir le score global, on additionne les scores des 10 items. Les domaines évalués incluent la démarche, l'affaissement des bras, les tremblements de l'épaule, la rigidité des coudes, la rigidité des poignets, le mouvement pendulaire des jambes, l'affaissement de la tête, les percussions glabellaires, les trémulations et la sialorrhée.

En pratique, cet instrument constitue un point de repère simple dans le suivi au long cours de la tolérance d'un traitement par neuroleptiques.

L'analyse statistique a été effectuée avec le logiciel SPSS dans sa 20^e version.

- Notre étude statistique comporte les étapes suivantes :
- une étude descriptive des différentes variables ;
 - pour l'étude de la relation entre les variables qualitatives, nous avons utilisé le test chi-deux (χ^2) de Pearson, et le test exact de Fisher lorsqu'un ou plusieurs des effectifs théoriques du tableau de contingence étaient inférieurs à 5. La relation de dépendance entre les variables est dite significative quand le coefficient de corrélation est inférieur à 0,05 ;
 - pour l'étude de relation entre variables quantitatives et variables qualitatives, nous avons utilisé le test ANOVA.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8732689>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8732689>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)