

EVALUATION DE LA QUALITE DE VIE DES PATIENTS EN REMISSION APRES UN EPISODE DEPRESSIF

DANS LES STRATEGIES DE CONTINUATION POST-ECT

C. Damasceno, F. Galvão, F. Haesebaert, E. Poulet,

ΨR2 team, Lyon Neuroscience Research Center - INSERM U1028 / CNRS UMR5292 / Univ. Lyon 1
CH Le Vinatier – Lyon

Introduction :

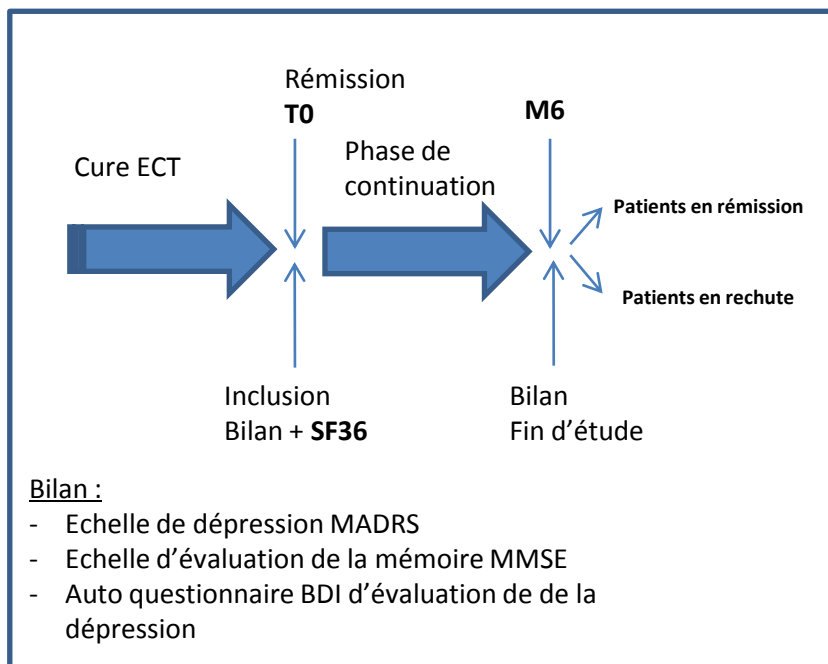
L'état dépressif majeur (EDM) est un problème de santé publique important car il génère un grand nombre de tentatives de suicides en France (1). L'électroconvulsivothérapie (ECT) est indiquée en cas de résistance pharmacologique mais nécessite une stratégie post cure pour éviter la rechute (2). Actuellement, la rémission n'est définie que par une évaluation médicale avec un score inférieur à 8 sur l'échelle de dépression Montgomery and Asberg (MADRS). Une définition qui prendrait en compte une évaluation psychométrique médicale et différents aspects de l'état mental du patient comme la qualité de vie, permettrait de rendre compte facilement du point de vue des patients sur leur état et permettrait ainsi d'adapter la stratégie de continuation post ECT.

Hypothèse :

Cette étude observationnelle, de cohorte, prospective, propose donc la mise en place à la rémission d'une évaluation médicale conjointe à une auto-évaluation du patient de sa qualité de vie avec l'échelle Medical Outcome Study Short Form 36 health survey (SF-36) (3) en émettant l'hypothèse que l'évaluation de la qualité de vie des patients au moment de la rémission soit plus faible chez les patients susceptibles de rechuter à 6 mois et qu'elle puisse être un facteur prédictif de rechute.

Méthode :

- Evaluation médicale toutes les 5 séances d'ECT jusqu'à rémission jugée par une échelle MADRS ≤ 8 .
- A la rémission, bilan médical avec mesure de la dépression avec la MADRS et le questionnaire abrégé de Beck (BDI), mesure des fonctions cognitives avec la MMSE, évaluation de la qualité de vie avec la SF-36.
- A 6 mois, bilan médical avec mesure du maintien de la rémission avec l'échelle MADRS.



Bilan :

- Echelle de dépression MADRS
- Echelle d'évaluation de la mémoire MMSE
- Auto questionnaire BDI d'évaluation de de la dépression

Références bibliographiques :

- (1) Murray CJ, Lopez AD. Alternative projections of mortality and disability by cause 1990-2020: Global Burden of Disease Study. Lancet. 24 mai 1997;349(9064):1498-504.
- (2) Kellner CH, Knapp RG, Petrides G, Rummans TA, Husain MM, Rasmussen K, et al. Continuation electroconvulsive therapy vs pharmacotherapy for relapse prevention in major depression: a multisite study from the Consortium for Research in Electroconvulsive Therapy (CORE). Arch Gen Psychiatry. déc 2006;63(12):1337-44.
- (3) Ware JE, Kosinski M, Dewey JE, Gandek B. SF-36 health survey: manual and interpretation guide. Quality Metric Inc.; 2000.