

Évaluation de l'efficacité d'un projet régional d'intervention précoce sur la durée de psychose non traitée



A. Vaglio¹, J. Pucek¹, S. Lougez¹, C. Vincent^{2,3}, S. Brenek^{1,2}, P. Thomas¹

¹ CHU de Lille

² F2RSM Psy - fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France, Saint-André-lez-Lille

³ EPSM Lille-Métropole, Armentières

Contexte

La psychose émergente altère le processus de maturation psychosociale, entrave la trajectoire scolaire et professionnelle et perturbe les relations familiales et sociales. Des durées plus longues de psychose non traitée (DNPT) sont associées à un plus mauvais pronostic des troubles à court et long terme (Penttilä et al., 2014)

Des modèles d'intervention précoce dans les troubles psychotiques s'attachent à permettre un accès rapide à des soins spécialisés de façon intégrée et coordonnée. Ils permettent d'améliorer le pronostic des troubles psychotiques sévères (Anderson et al., 2018). PEP48 (premier épisode psychotique 48h) est un projet régional visant à déployer l'intervention précoce pour les troubles psychotiques émergents basé sur la formation au case-management et la constitution d'un réseau de professionnels sensibilisés. Lancé en 2018, il avait pour objectif principal de réduire le délai d'accès aux soins mesuré par la DPNT.

L'objectif principal de cette étude était de mesurer l'impact du projet sur la prise en charge des jeunes avec un PEP.

Méthode

Il s'agissait d'une étude épidémiologique observationnelle comparative qualitative concernant tout patient, homme ou femme, âgé de 13 à 40 ans, atteint d'un PEP défini de la façon suivante : trouble psychotique ou trouble de l'humeur avec symptômes psychotiques conjoints pendant plus de 7 jours et stade 2 de McGorry (McGorry et al., 2010), hospitalisés pour un PEP dans un hôpital public ou privé de la région des Hauts-de-France. La DPNT était mesurée à 3 ans d'intervalle selon la même méthode, par interview téléphonique des lieux d'hospitalisation à temps complet ou de jour de la région un jour donné nommée « DUP day » (DUP pour duration of untreated psychosis). L'âge, la date des premiers signes, date de rupture avec le fonctionnement et date de l'initiation du traitement spécifique étaient recueillis.

Résultats

En 2019, 26 patients étaient hospitalisés pour PEP le jour de la mesure contre 43 en 2022. La DPNT de 2022 était plus longue qu'en 2019 mais ces résultats n'étaient pas significatifs (476.2 (896.6) vs 419.6 (802.4) ($p = 0.798$) pour la DUP 1 [depuis 1ers symptômes], (189.7 (300.9) vs 393.4 (570.3) ($p = 0.181$) pour la DUP 2 [depuis rupture avec fonctionnement]. La moyenne d'âge des patients hospitalisés pour PEP était significativement plus basse en 2022 qu'en 2019 (20.4 (4.4) vs 25.2 (7.1) ($p = 0.002$)).

Analyses univariées - DUP Day 3 ans	
	N 171
Patient PEP, n (%)	
Oui	43 (25.1)
Non	97 (69.3)
Caractéristiques des patients PEP	
Uniquement chez les 43 patients identifiés PEP	
Age, moy (sd)	20.4 (4.4)
Min : 13 ; Max : 35 ; Médiane : 20	
Types de symptômes, n (%)	
Hallucinations	29 (67.4)
Idées délirantes	27 (62.8)
Désorganisation	21 (48.8)
DUP	
DUP 1 [depuis 1ers symptômes], moy (sd)	476.2 (896.6)
Min : 0 ; Max : 4175 ; Médiane : 128.0	
DUP 2 [depuis rupture], moy (sd)	393.4 (570.3)
Min : 0 ; Max : 2363 ; Médiane : 165.5	
Quartiles	
1	31.0
2	165.5
3	469.0
4	2363.0

Tableau 1 - Analyses univariées DUP day 3 ans

Comparaison patients T0 et T3ans			
	Patients PEP identifiés à T0 2019	Patients PEP identifiés à T3ans 2022	p
Nombre de patients identifiés	26 (16.0)	43 (25.1)	-
Age, moy (sd)	25.2 (7.1)	20.4 (4.4)	0.002*
DUP 1 [depuis 1ers symptômes], moy (sd)	419.6 (802.4)	476.2 (896.6)	0.798
DUP 2 [depuis rupture], moy (sd)	189.7 (300.9)	393.4 (570.3)	0.181

*Résultats significatifs

Tableau 2 - Comparaison DUP To et T3 ans

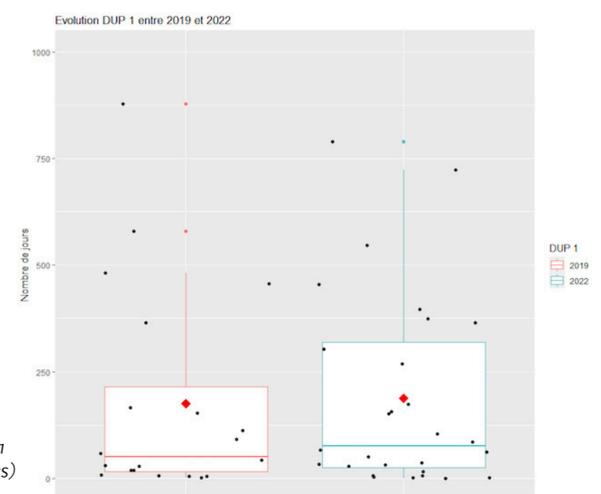


Schéma 1 - Comparaison de la DUP1 (mesurée à partir des 1ers symptômes) entre 2019 et 2022

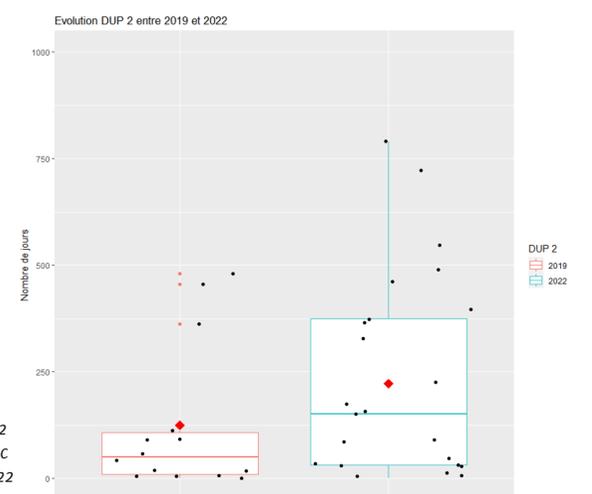


Schéma 2 - Comparaison de la DUP2 (mesurée à partir de la rupture avec le fonctionnement) entre 2019 et 2022

Discussion - Conclusion

Ces résultats pourraient laisser supposer d'une prise en charge plus importante et plus précoce des PEP dans la région depuis la mise en place du projet PEP48.

La DPNT mesurée était plus longue en 2022 qu'en 2019, mais ces résultats étaient plus proches de ceux que l'on peut trouver dans la littérature (Souaiby et al., 2016) qu'aux prémices du projet. La moyenne d'âge était significativement plus faible et le nombre de patient identifiés un jour donné plus important. Ces résultats pourraient laisser supposer un impact positif de PEP48 sur la détection plus précoce des troubles psychotiques, mais un plus grand recul et une autre méthode de mesure sont nécessaires pour l'affirmer.

Références bibliographiques

- Anderson, K. K., Norman, R., MacDougall, A., Edwards, J., Palaniyappan, L., Lau, C., & Kurdyak, P. (2018). Effectiveness of Early Psychosis Intervention : Comparison of Service Users and Nonusers in Population-Based Health Administrative Data. *The American Journal of Psychiatry*, 175(5), 443-452. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2017.17050480>
- McGorry, P. D., Nelson, B., Goldstone, S., & Yung, A. R. (2010). Clinical staging : A heuristic and practical strategy for new research and better health and social outcomes for psychotic and related mood disorders. *Canadian Journal of Psychiatry. Revue Canadienne De Psychiatrie*, 55(8), 486-497. <https://doi.org/10.1177/070674371005500803>
- Penttilä, M., Jääskeläinen, E., Hirvonen, N., Isohanni, M., & Miettinen, J. (2014). Duration of untreated psychosis as predictor of long-term outcome in schizophrenia : Systematic review and meta-analysis. *British Journal of Psychiatry*, 205(02), 88-94. <https://doi.org/10.1192/bjp.bp.113.127753>

Fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

211, rue du Général Leclerc - 59350 Saint-André-lez-Lille
Tél 03 20 44 10 34 - directeur : Dr Maxime Bubrovsky

[F2RSM PSY](#) www.f2rsmpsy.fr

