



Manifestations psychiatriques de la sclérose en plaques

N.El Yaagoubi, S. Bouchal, A. Ouraghen, N. Lahmadi, N. Chtaou, A. EL Midaoui, Z. Souirti, R. Alouane ; MF Belahsen
Service de neurologie CHU HASSAN II-FES
Service de psychiatrie CHU HASSAN II-FES



[NPSY-001]

NEUROPSYCHIATRIE

INTRODUCTION

La sclérose en plaques (SEP) est une maladie hétérogène à la fois dans ses symptômes, son évolution et son pronostic fonctionnel. L'apparition de symptômes psychiatriques chez les patients souffrants SEP est fréquente et peuvent altérer encore la qualité de vie de ces patients.

OBJECTIFS

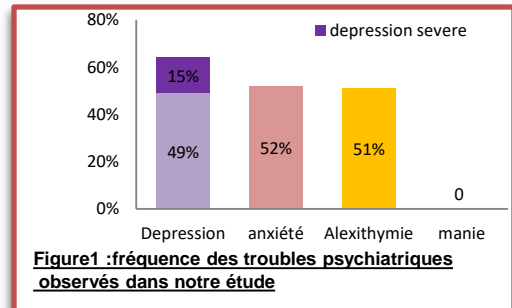
Décrire les principaux troubles psychiatriques observés au cours de la SEP et déterminer leur prévalence chez la population marocaine.

RESULTATS

On a inclus 100 patients, l'âge moyen était de 40 ans avec un sexe ratio de 7/1 (F/H). L'EDSS moyen était de 2,9, la moyenne du score SDMT était de 32,3, altéré chez 68% patients. Les troubles psychiatriques retrouvés dans notre série étaient l'anxiété, la dépression et l'alexithymie (**Figure 1**).

Selon l'échelle de Beck, la moitié des patients ont une dépression (49%), sévère chez 15 patients (15%). EDSS et SDMT moyens chez le groupe déprimé étaient de 3 et 30,2 respectivement.

La moitié des patients déprimés avaient une atrophie cérébrale modérée à sévère. L'échelle d'anxiété de Hamilton a confirmé la présence de troubles anxieux chez 52 patients (52%). Selon l'échelle d'alexithymie TAS 20, 51% des patients ont une alexithymie.



DISCUSSION

Les manifestations psychiatriques sont fréquentes au cours de la SEP touchant à peu près 60% des patients. Malgré leur fréquence, elles sont souvent sous-diagnostiquées et négligées dans la prise en charge globale de la maladie. La dépression et l'anxiété constituent les troubles psychiatriques les plus constatés chez les patients atteints de SEP. En effet, près de la moitié des patients souffriraient de dépression durant leur vie. D'autres troubles psychiatriques ont été rapportés notamment l'anxiété, le trouble bipolaire, et d'autres troubles psychotiques [1].

La physiopathologie des troubles psychiatriques dans la SEP constituait depuis longtemps un sujet de débat. Plusieurs mécanismes ont été identifiés, y compris les lésions cérébrales, l'inflammation, le stress psychosocial lié à la maladie et les effets secondaires de certains médicaments [1][2].

Dans l'étude de **Bakshi et al** l'atrophie et la déconnexion cortico-sous-corticale due à des lésions destructrices de la substance blanche frontale et pariétale peuvent contribuer à la dépression dans la SEP [3].

CONCLUSION

La collaboration neurologues-psychiatres est importante dans la prise en charge globale de la SEP aussi bien dans l'étape annonce diagnostique, qu'au cours de l'évolution. Un diagnostic précis des troubles psychiatriques chez les patients atteints de SEP, permettrait d'améliorer l'adhésion aux soins et la qualité de vie [1].

REFERENCES

- 1-Mohona Reza, et al. Neuropsychiatric Manifestations of MS and the Effects of Modern Disease-Modifying Therapies
- 2-Silveira C, Guedes R, Maia D, Curral R, Coelho R. Neuropsychiatric Symptoms of Multiple Sclerosis: State of the Art. Psychiatry Investig. 2019 Dec;16(12)
- 3-Bakshi R, Czarnecki D, Shaikh ZA, Priore RL, Janardhan V, Kaliszky Z, Kinkel PR. Brain MRI lesions and atrophy are related to depression in multiple sclerosis. Neuroreport. 2000 Apr 27;11(6):1153-8.