



NPSY-006

Les Troubles Neuro-Psychiatriques en post AVC

Ghita HJIEJI^{1*}; Hajar. KHATTAB¹, Kenza.LAHLOU¹, Kamal. HADDOUALI¹, Salma. BELLAKHNDAR¹²³, Hicham. EL OTMANI¹², Bouchra. EL MOUTAWAKIL¹², Mohamed.Abdoh. RAFAI¹³

Service de neurologie et d'explorations neuro-physiologiques cliniques- CHU Ibn ROCHD Casablanca

HUC FMPC
FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACE
UNIVERSITÉ IBN ROCHD CASABLANCA

CONGRÈS NATIONAL
DE NEUROLOGIE
FES 2024

NEUROPSYCHIATRIE



Introduction

- Les troubles neuro-psychiatriques** post-AVC englobent un spectre varié de manifestations psychiatriques et cognitives qui surviennent à la suite d'un accident vasculaire cérébral, incluant :
 - la dépression
 - l'anxiété
 - les altérations cognitives
 - les changements de personnalité
 - Les symptômes psychotiques
 - Les variations de l'humeur.
- Ces troubles ont un impact sur les patients et leurs familles, influençant négativement **la récupération fonctionnelle**.
- L'intérêt qu'il y est porté est récent.
- Souvent négligées par les professionnels de santé => un manque dans la réponse aux besoins thérapeutiques des patients.



Objectif

- Décrire la prévalence les troubles neuro-psychiatriques non cognitifs, au sein de notre population marocaine et leur relation avec le degré d'handicap



Méthodes

- **Type :** Etude Rétrospective

- **Population cible :** patients suivis en consultation AVC au CHU Ibn Rochd de Casablanca

- **Durée :** 1 année et 2 mois de Janvier 2023 à Mars 2024

- **Données collectées de la base de donnée des patients incluant :**

- Donnée démographique
- Donnée cliniques et celles relatives à l'AVC

- **Les évaluations :**

- De la Dépression et Anxiété par "l'Échelle d'Anxiété et de Dépression Hospitalière"
- Des troubles comportementaux aka les manifestations psychotiques ainsi que les troubles du sommeil et de l'alimentation par "l'inventaire Neuro-psychiatrique"
- Le degré de handicap par "l'Indice de Barthel"



Results

- **Population :** Sur 250 patients, 80 ont été inclus dans l'étude

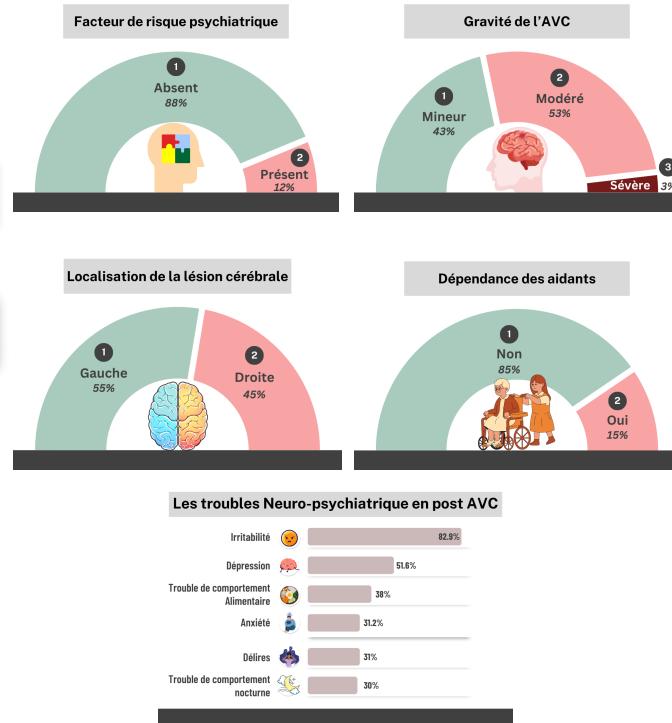
- **Age médian :** 66,9 ans ± 11,5 ans

- **Prédominance masculine à 52,6 %**

- **Statut marital :** 78% sont Mariés

- **Revenu et Emploi :** 59,2% ont un revenu faible et sont sans emplois

15,8 % ont perdu leur emploi en post AVC



• Les résultats auprès de notre population n'ont pas montré de lien significatif entre le degré de handicap et la présence de troubles neuropsychiatriques ($p < 0,08$)



Discussion

- Plusieurs facteurs influencent l'avènement de problèmes neuro-psychiatriques après un AVC notamment : La localisation de l'AVC, la présence d'antécédent ou de comorbidité psychiatrique, l'âge avancé ou encore le sexe féminin
- Ces troubles résultent d'une combinaison de **dysfonctionnements cérébraux** dus à la lésion et au stress psychologique associé à l'événement.

Nos résultats rejoignent ceux de la littérature ainsi :

- La **dépression** est fréquemment retrouvé, avec une prévalence de 50,5%. Les taux de dépression sont les plus élevés durant la première année après un AVC, avec une légère diminution les années qui suivent.
- L'anxiété** vient en second lieu avec une prévalence de 29,3%.
- Les psychoses** demeurent les plus redoutés, ainsi les délires isolés représentent la manifestation psychotique la plus fréquentes
- L'irritabilité** est retrouvé chez la majorité des individu facteur relié essentiellement à un état de stress post traumatique

- Les mécanismes physio-pathologiques** de ces troubles après un AVC ne sont pas totalement élucidés, ceci dit, il existe une forte corrélation, mise en avant lors d'études, entre les lésions des régions fronto-limbiques et l'apparition de symptômes dépressifs => Soulèvent ainsi des questions importantes concernant les **stratégies de dépistage**.
- Bien que les résultats auprès de notre population n'ont pas montré de lien significatif entre le degré de handicap et la présence de troubles neuropsychiatriques ($p < 0,08$). Des études antérieures indiquent que les handicaps sévères augmentent souvent le risque de symptômes dépressifs, en raison de la perte d'indépendance et de l'isolement social.
- L'efficacité** des traitements doit être évaluée en tenant compte des risques de polypharmacie et des interactions médicamenteuses notamment chez les patients âgés.
- Les approches thérapeutiques, comme la psychothérapie cognitive-comportementale, ont montré des résultats prometteurs, surtout lorsqu'elles sont combinées avec des **stratégies de réhabilitation physique**.



Conclusion

- Les troubles neuro-psychiatriques sont fréquents en post AVC, l'intérêt qu'on n'y attribue est récent. Leurs présences peut être synonyme d'une mauvaise récupération fonctionnelle et d'un taux de mortalité et de handicap plus élevé. Il est par ailleurs important de les guetter activement et de les prendre en charge convenablement.
- Une approche intégrée, holistique et multidisciplinaire peut offrir les meilleures chances de récupération et d'adaptation, soulignant l'importance d'une coordination étroite entre les différents services de soins.



Références

- Varga, D. (2002). Neuropsychiatric complications after stroke. *Ideggyogyaszati Szemle*, 55(3-4), 128-136.
- Zhang, S., Xu, M., Liu, Z. J., Feng, J., & Ma, Y. (2020). Neuropsychiatric issues after stroke: Clinical significance and therapeutic implications. *World journal of psychiatry*, 10(6), 125. Li, X., & Wang, X. (2020).
- Relationships between stroke, depression, generalized anxiety disorder and physical disability: Some evidence from the Canadian Community Health Survey-Mental Health. *Psychiatry Research*, 290, 113074.