



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

PATHOLOGIES CARDIOVASCULAIRES ET PATHOLOGIES MENTALES SEVERES

Dr D SARAVANE
Praticien-Hospitalier- Chef de Service
EPS de VILLE-EVRARD
93332 NEUILLY-SUR-MARNE Cedex



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

PATHOLOGIES CARDIOVASCULAIRES ET PATHOLOGIES MENTALES SEVERES

INTRODUCTION

- 1^{ère} cause naturelle de mortalité = maladie cardiovasculaire.
- Une espérance de vie écourtée de 25 ans en moyenne par rapport à la population générale.
- Les maladies cardiovasculaires s'inscrivent dans le cadre de facteurs de risque primaires et modifiables : surcharge pondérale, tabagisme, diabète, HTA, anomalies lipidiques, mais également le mode de vie : mauvaise hygiène alimentaire, sédentarité, facteurs socio économiques.



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

ETUDE DE SURMORTALITE

- Schizophrénie : haut risque cardiovasculaire car prévalence de :
 - Tabac : 68%
 - Syndrome métabolique \pm 40%
 - Diabète : 13%
 - HTA : 27%
- Risque d'infarctus du myocarde X 4,35 à 10 ans par rapport à une population générale de même âge.

De Goff, Schizo Res 2005, 80 ; 45-53

T. Cohen. Can J. Psychiatry 2004, 49 ; 753-760



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

ETUDE DE SURMORTALITE

- En raison de l'association étroite entre obésité, diabète, dyslipidémie et maladies cardiovasculaires, il est légitime de s'interroger sur les relations entre la prescription des antipsychotiques et la survenue des maladies cardiovasculaires.
- Mais la multiplicité des traitements antipsychotiques utilisés rend délicate l'individualisation de risques spécifiquement associés à une molécule.
- Certains antipsychotiques sont associés à la survenue de complications métaboliques.



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

EFFETS DELETERES DES ANTIPSYCHOTIQUES

- MECANISMES D' ACTIONS POSSIBLES :
 - Effets anticholinergiques, tachycardie
 - Blocage des récepteurs $\alpha 1$: hypotension
 - Blocage des canaux ioniques
 - Blocage de la calmoduline
 - Infarctus du myocarde
 - Myocardite + Myocardiopathie



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

COMPLICATIONS CARDIAQUES

→ Effets sur la Pression Artérielle :

- les Antipsychotiques entraînent des conséquences sur la PA et la fréquence cardiaque, parmi elles, l'hypotension orthostatique est fréquente
- relation avec les propriétés α adrénergiques de ces molécules : effets antagonistes sur les récepteurs α_1 adrénergiques :
- agents à faible potentiel : chlorpromazine, thioridazine, clozapine peuvent induire une hypotension orthostatique par rapport aux molécules telles que l'halopéridol, rispéridone, olanzapine.



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

COMPLICATIONS CARDIAQUES

→ MYOCARDITES :

- Rare mais complication sérieuse rapportée avec la clozapine
- N'est pas limitée lors du 1^{er} mois de traitement
- Etude réalisée :
 - Myocardite et cardiomyopathie sont fortement associées avec la clozapine
- Les neuroleptiques classiques (chlorpromazine, fluphenazine) également associés à ces pathologies cardiaques
- Risperidone associée à la cardiomyopathie et non la myocardite

Coulter DM et al, BMJ 2001 ; 322 : 1207-1209



TOXICITE CARDIAQUE DE LA CLOZAPINE

→ MYOCARDITES :

- Complication rare mais potentiellement grave
 - Incidence 0,015 à 0,188% par an
 - Mortalité 10 à 30%
- Chronologie de survenue
 - Médiane = J15 – 17
 - 80% des cas dans les 6 semaines de début du traitement, mais cas décrits après plusieurs années !
- Pas d'effet dose évident



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

TOXICITE CARDIAQUE DE LA CLOZAPINE

→ MANIFESTATIONS :

- SF :
 - Dyspnée
 - Douleurs thoraciques
 - Asthénie
- SP :
 - Tachycardie
 - Fièvre
- Diagnostic :
 - ECG : inversion de l'onde T
 - ↑ Troponine
 - Echographie cardiaque



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

L'ALLONGEMENT DU QT et TORSADE DE POINTE

Lien établi entre l'allongement du QT et le risque de survenue de mort subite

Mesure du QTc = Formule de Bazett = $QTc = \frac{QT}{\sqrt{RR}}$

Valeurs de l'intervalle QTc après correction par la formule de Bazett

	♀	♂
NORMAL	< 450 ms	< 430 ms
BORDELINÉ	451 - 470 ms	431 - 450 ms
PROLONGÉ	> 470 ms	> 450 ms



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

L'ALLONGEMENT DU QT et TORSADE DE POINTE

- Evènement aléatoire
- **Torsade de pointe si $QTC > 500$ ms**
- Effet dose, à prendre en compte les paramètres :
 - défaut d'élimination si insuffisance rénale et/ou hépatique et/ou interaction avec inhibiteurs enzymatiques
 - potentialisation si association
- Avertissement sans frais : la syncope



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

FACTEURS DE RISQUE

Ph Haddad, Drugs 2002 ; 62 : 1649 – 71

→ Non pharmacologiques

- QT long congénital
- Cardiopathies : HUG, IG, Coronarographies
- Désordres hydroélectrolytiques : K, Mg, Ca
- ♀ : ↑ QT dans la 1^{ère} partie du cycle
- Sujets âgés : polymédication
- Insuffisance rénale, Insuffisance hépatique
- Métaboliseurs lents
- Stress



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

FACTEURS DE RISQUE

→ pharmacologiques

- Pharmacocinétique :
 - Inhibiteurs cytochrome P450
 - Compétition avec cytochrome P450
- Pharmacodynamique :
 - Allongement de QT indépendant de la dose
 - Troubles hydroélectrolytiques



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

ASSOCIATION MEDICAMENTEUSE A RISQUE, AVEC LES ANTIPSYCHOTIQUES

- Antiarythmiques :
Cordarone, Quinidine, Amiodarone
- Antihistaminiques
- Antimicrobiens :
Macrolides, Kétoconazole, Fluconazole
- Antidépresseurs :
Tricydiques et dérivés, fluoxétine, sertraline, paroxétine,
venlafaxine

Cupp MJ, Tracy TS, Am Fam Physician 1998 ; 57 : 107 - 116



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

MALADIES THROMBO EMBOLIQUES

- Epidémiologie :
 - 5 fois plus fréquente que dans la population générale
- Causes :
 - Réduction de la mobilité
 - Clinophilie
 - Catatonie
 - Contention physique
 - Déshydratation
- Obésité (IMC ≥ 30)
 - Traitements psychotropes



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN

Actualités en soins somatiques

EVALUATION DU RISQUE THROMBO EMBOLIQUE EN PSYCHIATRIE

2 facteurs de risque	1 facteur de risque
<ul style="list-style-type: none">• ATCD de maladie thromboembolique• Cancer• Age \geq 75 ans• Infection aiguë	<ul style="list-style-type: none">• Immobilisation• Contention \geq 8 heures• Traitement hormonal (contraception orale , traitement hormonal de substitution)• Obésité• Age 60 – 74 ans• Déshydratation• Thrombophilie• Insuffisance veineuse• Traitement antipsychotique

R. Maly et al, Psychiatry and clinical Neurosciences, 2008 ; 62 : 3 - 8



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN

Actualités en soins somatiques

PROPHYLAXIE DE LA MALADIE THROMBO EMBOLIQUE

Risque faible 0-3 points	Risque moyen 4-7 points	Risque fort ≥ 8 points
Exercice physique Hydratation Contention élastique	Exercice physique Hydratation Contention élastique HBPM faible dose : 3400 UI en sc	Exercice physique Hydratation Contention élastique HBPM faible forte : >3400 UI en sc

R. Maly et al, Psychiatry and Clinical Neurosciences, 2008 ; ; 62 : 3 - 8



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

LES RECOMMANDATIONS

- Les recommandations nationales et internationales existent, mais ne sont pas utilisées en pratique clinique de routine
- Visent surtout à :
 - **dépister** les patients à risques avec les facteurs médicaux, comportementaux et génétiques
 - **évaluer** les patients à risque métabolique et cardiovasculaire
 - **assurer le suivi**



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

PRECAUTIONS PARTICULIERES

- ATCD familiaux :
 - Syncope
 - Mort subite
 - Coronaropathie
 - QT long congénital
- ATCD personnels :
 - Coronaropathie
 - IC
 - Syncope
 - Troubles du rythme



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN

RECOMMANDATIONS POUR LE SUIVI SOMATIQUE DES PATIENTS ATTEINTS DE PATHOLOGIE MENTALE SEVERE

	Examen initial	1 mois	2 mois	3 mois	Tous les 3 mois	Tous les ans
ATCD personnels et familiaux	X					X
Poids, IMC	X	X	X	X	X	
Tour de taille	X	X				X
Pression artérielle	X			X		X
Glycémie à jeun	X			X		X
Évaluation anomalies lipidiques	X			X		X
ECG	X	X				X



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

LES RECOMMANDATIONS

- Les recommandations françaises ¹ rejoignent des recommandations européennes ² publiées conjointement par l'Association Européenne de Psychiatrie (EPA), la Société Européenne de Cardiologie (ESC) et l'Association Européenne de l'Etude du Diabète (EASD) :
 - initier un travail de collaboration entre les différents acteurs de santé : somaticiens, psychiatres, diabétologue, cardiologue
 - sensibiliser les psychiatres, les médecins traitants à la prise en charge de ces patients, au dépistage et à l'évaluation des facteurs de risque métabolique et cardiovasculaire

1 – Saravane D et al, L'Encéphale, 2009 ; 35 : 330 – 339

2 - De Hert M et al, European Psychiatry, 2009 article en presse



8^{ème} Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN
Actualités en soins somatiques

CONCLUSION

- ❖ Les patients atteints de pathologie mentale sévère ont une espérance de vie diminuée par rapport à la population générale
- ❖ Donnons leur la chance d'une prise en charge globale avec le dépistage et l'évaluation des facteurs de risque cardiovasculaire
- ❖ Ceci nécessite une alliance collaborative et thérapeutique de tous les acteurs de santé.