

Degruel L.¹ ; Gekiere C.² ; Crassous A.¹ ; Durif E.¹
 1 : Service Pharmacie 2 : Psychiatre EMPP, CHS de la Savoie 73000 Bassens
ldegruel@chu-grenoble.fr ; c.gekiere@chs-savoie.fr

Contexte

Prazosine : alpha-bloquant
 Deux méta- analyses^{1,2} objectivent son impact positif sur les troubles du sommeil dans le psycho-traumatisme

Etudes disponibles : réalisées chez des vétérans de l'US Army

Objectif → Evaluer l'efficacité de la prazosine sur les troubles du sommeil dans une population de migrants précaires

Migrants précaires : population particulièrement exposée au psychotraumatisme, jeune, mixte

Expérience clinique d'une psychiatre⁴ : effet net sur la qualité du sommeil et le syndrome de répétition (cauchemars, reviviscences diurnes).

Matériel et méthode

- Etude rétro-prospective observationnelle sur des dossiers de patients atteints de psycho-traumatisme sévère
- **Echelle LSEQ** (*Lead Sleep Evaluation Questionnaire*)³ soumise au patients en cours de traitement
 - 10 items, EVA de -50mm à +50mm
 - 4 thèmes abordés :
 - Qualité d'endormissement (Item 1,2,3)
 - Qualité du sommeil (Item 4,5)
 - Qualité du réveil (Item 6,7,8)
 - Qualité de l'état suivant le réveil (item 9, 10)

Références

- ¹ George KC. et al. Meta-analysis of the efficacy and safety of prazosin versus placebo for the treatment of nightmares and sleep disturbances in adults with posttraumatic stress disorders. (2016)
- ² Singh B. et al. Efficacy of prazosin in posttraumatic stress disorder: a systematic review and meta-analysis. (2016)
- ³ Parrott A.C. Et al. The Lead Sleep Questionnaire in psychopharmacological investigations : a review. Psychopharm, II:173-9
- ⁴ Gekiere C. Au-delà du traumatisme. Pratique d'une psychiatre en EMPP. Cahiers de Rhizome n°63 Clinique et migrations p.39-43

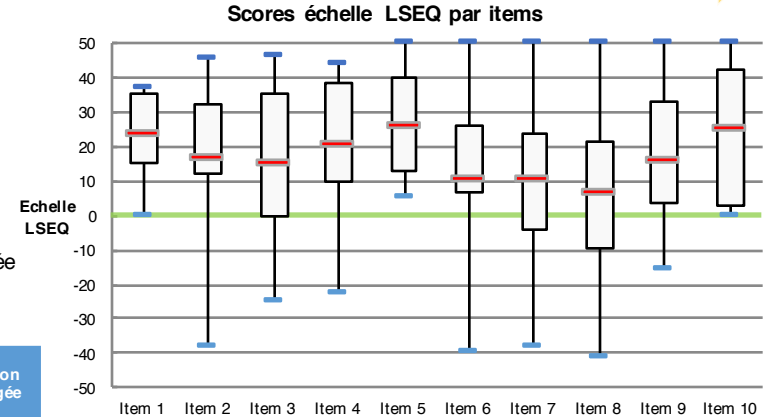
Résultats

Population

- N = 59
- Ratio ♂/♀ : 1,46
- Âge moyen : 33 ans
- Pays d'origine :
 - R. D. Congo : 41 %
 - Kosovo : 14%
 - Soudan : 9 %
 - Nigeria : 9 %
 - Autres
- Durée moy. de suivi : 1,18 année

Prazosine

Doses moyennes (mg / 24h)	Libération immédiate	Libération prolongée
Femme	2,27	4,00
Homme	2,80	4,50



Variation de la durée du sommeil

Durée moyenne de sommeil avant traitement : 3,11h
 Gain moyen de sommeil après 4 mois sous prazosine : + 4,05 h

Discussion / Conclusion

Limites à l'étude :

- Prazosine : carence d'approvisionnement des officines, déremboursement de la forme à libération immédiate
- Population : barrière de la langue, difficulté de compréhension des items (item 10), perdus de vue, dossiers incomplets
- Effets indésirables rencontrés : hypotension orthostatique, vertiges, céphalée, prurit

- **Efficacité avérée de la prazosine sur la qualité de l'endormissement et du sommeil.**
- **Nécessité d'évaluer la persistance de l'effet thérapeutique à l'arrêt du traitement.**