



Syndrome métabolique et antipsychotiques : Caractéristiques et recommandations

Poster
N° 518

Auteurs : Dr S. CHATTI^a, Dr L. ZARROUK^b, Dr I. MARRAG^b, Dr H. SAYADI^a,
Dr M. JMAL^a, Dr H. MARMOUCH^a, Pr I. KHOCHTALI^a, Pr M. NASR^b

a) Service d'Endocrinologie, EPS Monastir, Tunisie

b) Service de Psychiatrie, EPS Mahdia, Tunisie

Introduction: Les patients souffrant d'une pathologie psychiatrique sont plus vulnérables à présenter des anomalies métaboliques. Ceci est lié essentiellement à une exposition génétique, à leur mode de vie particulier ainsi qu'aux effets secondaires des antipsychotiques connus pourvoyeurs de syndrome métabolique (SM).

Objectifs: Estimer la prévalence du SM chez des patients traités par antipsychotiques (AP), décrire ses caractéristiques et proposer des recommandations de prise en charge adaptée.

Matériels et méthodes: Etude transversale, descriptive et analytique réalisée au service de Psychiatrie de Mahdia (Tunisie) auprès de patients sous AP depuis au moins 3 mois. Tous les patients ont bénéficié d'un examen physique et d'un bilan biologique. La définition adoptée est celle de la fédération internationale du diabète (IDF).

Résultats:

❖ Caractéristiques sociodémographiques / Habitudes de vie:

Population	148
Age moyen	38,8± 10 ans
Sex-ratio	2,6
Tabac	55,4%
Alcool	16,4%
Sédentarité	12%

❖ Prévalence du SM **25,7% ++**

❖ Caractéristiques du syndrome métabolique

• Le SM a été retrouvé de façon prépondérante chez les jeunes ayant un âge compris entre 28 et 47 ans.

Pas de différence statistiquement significative entre les fréquences du SM en fonction des classes d'âge.

• Le SM a été retrouvé chez 16 femmes et 22 hommes ($p=0,021$).

• Les moyennes de tous les paramètres biologiques du SM étaient plus élevées par rapport à l'échantillon.

• 50% des patients étaient obèses.

• Plus que la moitié de notre échantillon avait au moins 2 des composantes du SM.

• Prévalence selon le type d'AP:

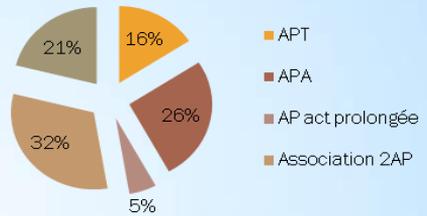


Figure n° 1: Prévalence du syndrome métabolique selon le type de thérapie

• Dans le groupe SM+, l'HDL bas était le paramètre le plus fréquemment retrouvé (68,4%), suivis de l'hyperglycémie et l'hypertriglycéridémie dans 63,2% chacun.

Discussion:

• La prévalence du SM chez les patients ayant un trouble psychiatrique, est approximativement, le double ou le triple que celle dans la population générale [1].

• Dans notre échantillon, elle est inférieure à celle trouvée par Surendra [2] (37,8%) et par Tirupati [3] (68%): ces variations sont dues à la prédisposition polygénique des populations donc des habitudes alimentaires, ainsi qu'une observance thérapeutique différente.

• Toutes les études s'accordent à une fréquence assez importante du SM.

• Sweilh [4] a trouvé que la plupart de ses patients présentent aussi 2 critères.

• Intérêt du dépistage précoce +++

• **Recommandations:** Ils s'accordent sur l'interrogatoire (ATCDs, HDV), la recherche des FDR, l'examen (poids, TT, TA), la pratique d'un bilan sanguin (glycémie, bilan lipidique). Néanmoins les dates varient.

Conclusion La prévalence du SM induit par les neuroleptiques est importante. A l'intérêt d'un dépistage précoce s'ajoute une surveillance clinico-biologique des patients sous AP, l'application de recommandations de prise en charge adéquate et la collaboration multidisciplinaire afin de limiter et de prévenir les complications cardiovasculaires incontournables.

Bibliographie: 1-Newcomer JW. Metabolic syndrome and mental illness. *AM J Manag Care.* 2007; 13: S 170-7.
2- Surendra K, MattoShubh Mohan Singh. Prevalence of syndrome metabolic in psychiatric in patients in Brazil. *Rev Bras Psiquiatr.* 2007; 29:330-6.
3-Tirupati S, Chua LE. Obesity and metabolic syndrome in a psychiatric rehabilitation service. *Aust NZJ psychiatry.* 2007; 41:606-10.
4-Sweilh WM, Zyoud SH, Dalal SA, Ibswini S, Sawalha AF, Ali I. Prevalence of metabolic syndrome among patients with schizophrenia in Palestine. *BMC Psychiatry.* 2012; 12:235.