

Dépistage de la dépression chez les patients épileptiques par les MG

Luc Bilate, **Nicolas Rousselot**

DMG Université de Bordeaux

Pas de lien d'intérêt à déclarer

Introduction

- Vie entière, **1/3** patients épileptiques ont épisode dépressif
- Lien bidirectionnel neurophysiologique ?
- **1/2** des cas diagnostiqués (multiples causes)
- Épisodes dépressifs +/- **atypiques et spécifiques** (ex : syndrome dépressif inter-ictal = EDC selon DSM-V)
- **Sous-traitement**
- Dépistage systématique annuel avec un outil formalisé

Introduction

- Échelles de dépistage validées :
 - BDI-II, HADS, CES-D, PHQ-9,
 - **Neurological Disorders Depression Inventory in Epilepsy (NDDI-E) : validée, spécifique**

Durant les 2 semaines écoulées <i>(Mettez une réponse pour chaque item)</i>				
	1 : jamais	2 : rarement	3 : parfois	4 : toujours ou souvent
Tout est une lutte	1	2	3	4
Rien de ce que je fais n'est bien	1	2	3	4
Je me sens coupable	1	2	3	4
Je ferais mieux d'être mort(e)	1	2	3	4
Je me sens frustré(e)	1	2	3	4
J'ai des difficultés à trouver du plaisir	1	2	3	4

Objectif

**Faire un état des lieux des pratiques de dépistage de la dépression
chez les épileptiques
par les médecins généralistes installés en Gironde.**

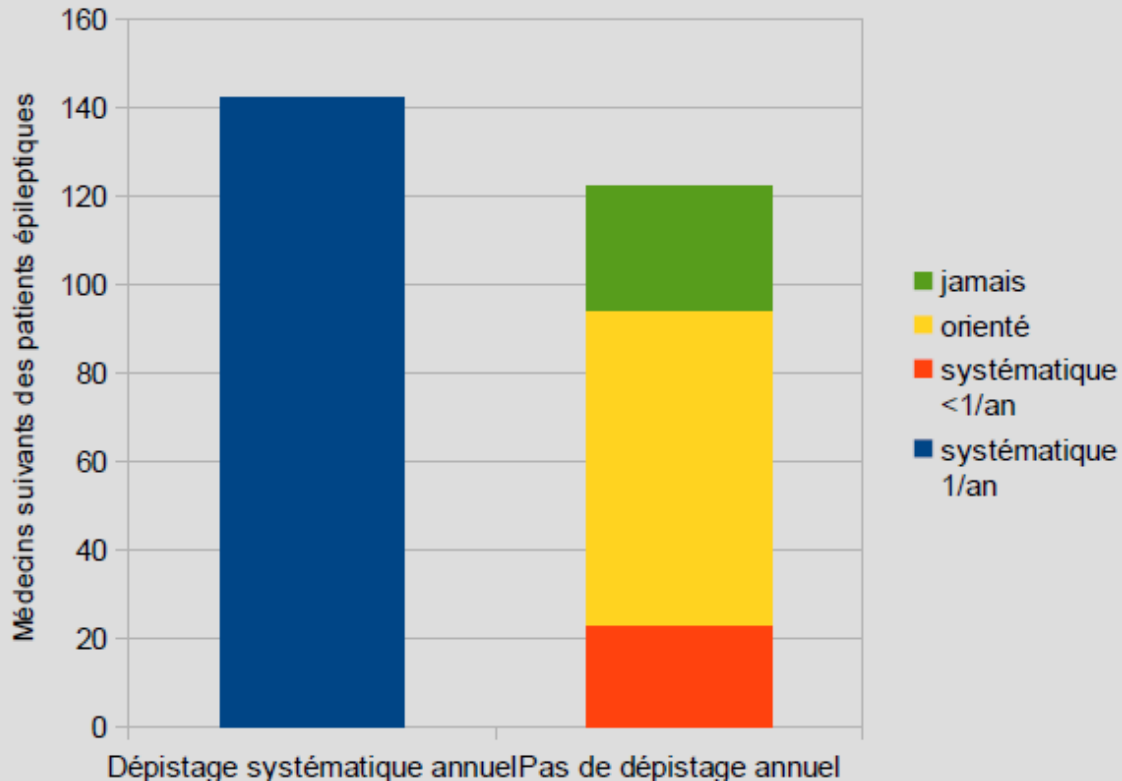
Méthodes

- **Étude transversale** de type enquête de pratiques, en février 2019
- Appel **MG libéraux de Gironde** : annuaire aléatoire de santé de la sécurité sociale
- **Auto-questionnaire en ligne** (Limesurvey) : connaissances, pratiques de dépistage et de prise en charge, présentation de l'échelle NDDI-E

Résultats : population

- 1000 MG contactés > **273 questionnaires** recueillis
- 66% hommes, 43,8 ans (+/- 9,5) en moyenne
- 57% urbain, 42% rural
- 10% formation complémentaire neuro et/ou psy, 25% lu des recos, 20% reçu des informations.
- 264 (97%) avec patients épileptiques

Résultats : moment du dépistage



→ **Dépistage systématique 1/an : 54%**

→ Pas de dépistage systématique annuel :

- dépistage systématique < 1/an : 9%

- **dépistage orienté : 27%**

- pas de dépistage : 11%

Dépistage systématique annuel :

+ hommes, formés, informés, dépression = FDR de crise, à l'aise et connaissances PEC, outil formalisé, orientent + spé

Résultats : outils du dépistage

- Dernier dépistage réalisé : 40% outil formalisé (PHQ9 à 27%, BDI-II à 16%...)
- 81% trouvaient la NDDI-E facile et rapide, 73% pertinente et 84% à la préférer au dernier outil utilisé

Échelle NDDI-E selon Micoulaud-Franchi et al.				
Durant les 2 semaines écoulées (Mettez une réponse pour chaque item)				
	1 : jamais	2 : rarement	3 : parfois	4 : toujours ou souvent
Tout est une lutte	1	2	3	4
Rien de ce que je fais n'est bien	1	2	3	4
Je me sens coupable	1	2	3	4
Je ferais mieux d'être mort(e)	1	2	3	4
Je me sens frustré(e)	1	2	3	4
J'ai des difficultés à trouver du plaisir	1	2	3	4

Discussion

- Dépistage systématique 1/an (54%) = plus qu'attendu
- Bonne participation ; échantillon aléatoire ; comparable MG en Gironde (même si + jeune et rural) ; prêts prescrire AD comme dans littérature (autour 40-45%)
- Risques de biais de mémorisation, désirabilité
- Echantillon surestimait prévalence dépression ; moins de craintes effets pro-convulsivants

Conclusion

Proposition :
Dépistage systématique 1/an
de tous les épileptiques
avec NDDI-E

Échelle NDDI-E selon Micoulaud-Franchi et al.

Durant les 2 semaines écoulées
(Mettez une réponse pour chaque item)

1 : jamais 2 : rarement 3 : parfois 4 : toujours ou souvent

Tout est une lutte	1	2	3	4
Rien de ce que je fais n'est bien	1	2	3	4
Je me sens coupable	1	2	3	4
Je ferais mieux d'être mort(e)	1	2	3	4
Je me sens frustré(e)	1	2	3	4
J'ai des difficultés à trouver du plaisir	1	2	3	4

Merci !