

Pouvons-nous aller vers une meilleure compréhension des prises en charge thérapeutique

par Electroconvulsivothérapie, en France ?

Dr D. Lévy¹ ; Pr D. Drapier² ; Dr I. Ramage³ ; Dr M. Rotharmel⁴ ; Dr M. Rozet⁵ ; Dr F-A. Richard⁶ ; Dr H. El Ouahchi⁷ ;
Dr M. Bonnin⁸ ; Dr J-M. Durand⁹ ; Dr O. Dubois¹⁰ ; Dr L. Gugenheim¹¹ ; Dr A-I. Bouyer¹² ; Pr N. Jaafari¹



OBSERVATOIRE
NATIONAL ECT

¹CH Henri Laborit, Poitiers (communication-observatoire-ect@ch-poitiers.fr) ; ²CH Guillaume Regnier, Rennes ; ³Clinique du Domaine de Vontes, Evre-sur-Indre ; ⁴CH du Rouvray, Rouen ; ⁵CHU d'Angers, Angers ; ⁶EPSM du Morbihan, St Avé ; ⁷CHS de Montfavet, Avignon ; ⁸CPU de Tours, Tours ; ⁹CH Marius Lacroix, La Rochelle ; ¹⁰Clinique Villa du Parc, Saujon ; ¹¹CH Pasteur 1, Nice ; ¹²Césame, Angers



CENTRE HOSPITALIER
Henri Laborit

Contexte

Initialement réservés aux dépressions pharmaco-résistantes, les ECT se révèlent efficaces dans diverses pathologies psychiatriques. Malgré le ratio bénéfice-risque connu pour ce type de traitement, aucun consensus national n'existe sur le meilleur type de prise en charge. Il est donc nécessaire de revoir les pratiques contemporaines dont les dernières recommandations de l'ANAES datent de 1997 !

Objectifs

Dans ce contexte, les objectifs de cet observatoire sont :

- (1) d'observer les procédures de soin,
- (2) de proposer des améliorations et
- (3) d'harmoniser les prises en charge par ECT.

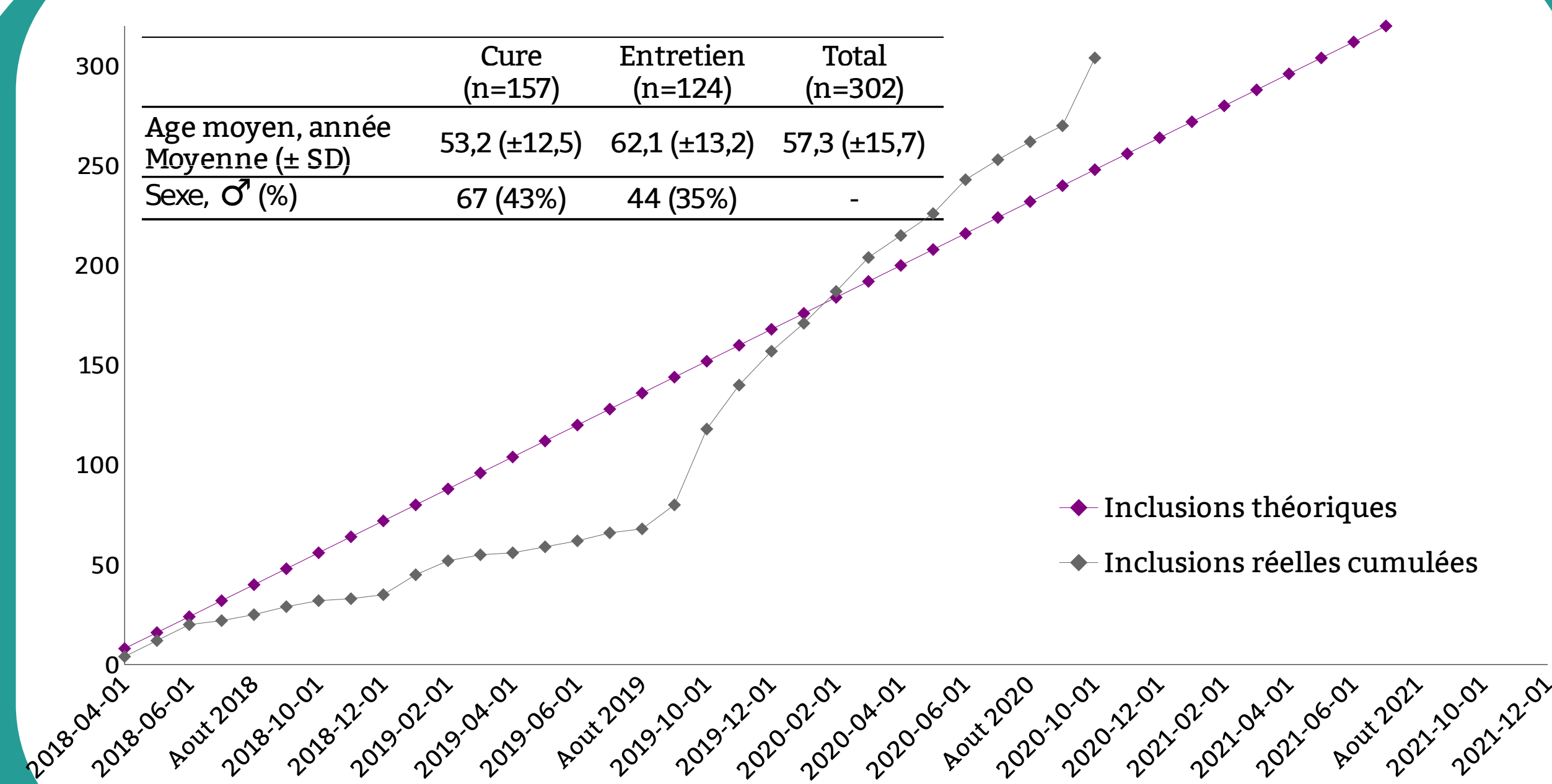
Méthodologie

L'observatoire est proposé à tous les patients bénéficiant d'ECT et n'engendre aucune modification de leur prise en charge.

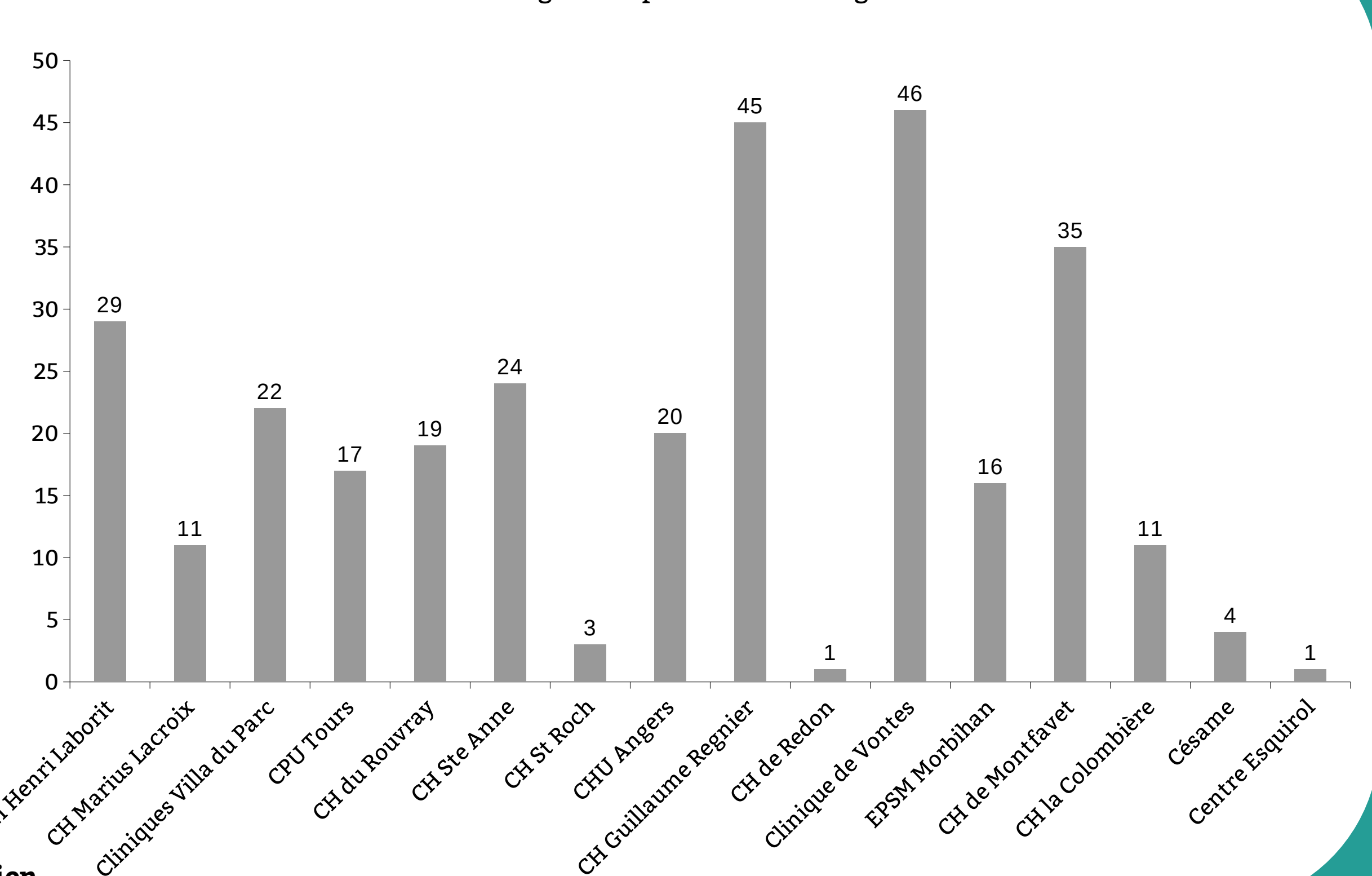
Il permet un recueil de données standardisées à partir du dossier médical.

Résultats

1 Suivi des inclusions globales cumulées mensuelle



2 Suivi des inclusions globales par centre investigateur



3

Indication principale	
Dépression pharmacorésistante	44,8%
Mélancolie	19,5%
Schizophrénie résistante	9,0%
État mixte	8,6%
Catatonie	5,2%
Risque suicidaire	4,8%
Données manquantes	4,8%

Antécédent d'ECT positif, oui	
Oui	18,3%

Contexte	
Sans précision particulière	56,7%
Personne âgée	22,9%
Altération Générale	17,1%
Post partum	1,4%
Maladies neurodégénératives	1,4%
Adolescent	0,5%

Comorbidité	
Pathologies endocriniennes	43,6%
Pathologies cardiaques	27,3%
Pathologies neurologiques	10,0%
Pathologies pulmonaires	9,1%
Autres	7,3%
Pathologies digestives	2,7%

Données : n (%). Les données sont collectées sur l'ensemble des patients ayant réalisés une cure. Possibilité de contexte et comorbidité multiple pour un même patient.

Caractérisation des patients à l'initiation du projet

4

	Cure	Entretien
Type d'appareil		
Spectrum®	66%	77%
Thymatron®	34%	23%
Lieu de la stimulation		
Bilatéral / Bitemporal	84%	74%
Unilatéral	10%	23%
Bilatéral / Bifrontal	6%	3%
Type d'abord veineux		
Perfusion périphérique	97%	96%
Dispositif intraveineux longue durée	3%	4%
Agents anesthésiants		
Propofol	60%	50%
Etomidate	23%	28%
Pentothal	14%	17%
Divers	3%	5%
Curare		
Succinylcholine	98%	98%
DM	2%	2%

Données : n (%). Les données sont collectées sur l'ensemble des séances réalisées par les patients en cure

Variables liées au traitement par ECT

6

	PREMEDICATION			PREMEDICATION	
	Cure	Entretien		Cure	Entretien
Traitements psychiatriques					
Hydroxyzine	0,6%	2,3%	Paracétamol	21,0%	40,7%
Clozapine	0,8%		Atropine	0,4%	1,3%
Clomipramine	0,7%		Propranolol	0,5%	0,2%
Quetiapine	0,7%		Bensérizide		0,2%
Olanzapine	0,6%	0,1%	Ondansetron		0,2%
Risperidone	0,6%		Sotalol	0,1%	
Loxapine	0,4%	0,1%	Amlodipine		0,1%
Lithium	0,4%	0,1%	Clonidine		0,1%
Cyamemazine	0,1%	0,2%	Irbesartan		0,1%
Lormetazepam	0,1%		Nicardipine		0,1%
Alimémazine	0,1%				
Lamotrigine	0,2%	0,1%			

5

	CURE	
	Complication post-crise	Complication séance précédente
Troubles mnésiques		38,00 %
Céphalées		36,00 %
HTA	32,00 %	
Autres	34,00 %	19,00 %
Bradycardie	12,00 %	
Hypoxie	12,00 %	
Tachycardie	6,00 %	
Myalgies		2,00 %
Lésion ostéoarticulaire	1,00 %	
Inhalation	2,00 %	
Lésions dentaires	1,00 %	
Nausée Vomissement Post Opératoire		5,00 %

	ENTRETIEN	
	Complication post-crise	Complication séance précédente
Troubles mnésiques		35,00 %
Céphalées		34,00 %
HTA	32,00 %	
Autres	22,00 %	26,00 %
Bradycardie	29,00 %	
Hypoxie	7,00 %	
Tachycardie	9,00 %	
Myalgies		
Lésion ostéoarticulaire	1,00 %	
Inhalation		
Lésions dentaires		
Nausée Vomissement Post Opératoire		5,00 %

Données : n (%). Les données sont collectées sur l'ensemble des séances réalisées par les patients en cure

Détails des effets indésirables rencontrés post-crise (1 min) et la séance précédente

Données extraites, en date de 26/10/2020, de l'Observatoire National ECT

Discussion

L'observatoire fournit des données qualitatives et quantitatives sur les patients recevant des ECT, facilitant ainsi l'amélioration des connaissances en santé publique.

Remerciements

Merci à l'ensemble des équipes investigatrices pour leur investissement. Ce travail a bénéficié d'un financement de l'Agence Régionale de Santé Nouvelle Aquitaine.