

Dr D. Lévy<sup>1</sup>; Dr J-M. Durand<sup>2</sup> ; Dr M. Rotharmel<sup>3</sup> ; Dr O. Dubois<sup>4</sup> ; Pr W. El Hage<sup>5</sup> ; Dr H. El Ouahchi<sup>6</sup> ; Dr I. Ramage<sup>7</sup> ; Pr D. Drapier<sup>8</sup> ; Dr M. Plaze<sup>9</sup> ; Pr N. Jaafari<sup>1</sup>

<sup>1</sup>CH Henri Laborit, Poitiers; <sup>2</sup>CH Marius Lacroix, La Rochelle ; <sup>3</sup>CH du Rouvray, Rouen ; <sup>4</sup>Clinique Villa du Parc, Saujon ; <sup>5</sup>CPU de Tours, Tours ; <sup>6</sup>CHS de Montfavet, Avignon ; <sup>7</sup>Clinique du Domaine de Vontes, Evre-sur-Indre ; <sup>8</sup>CH Guillaume Regnier, Rennes ; <sup>9</sup>CH Sainte-Anne, Paris

## Contexte

Initialement réservées aux dépressions pharmaco-résistantes, les ECT se révèlent efficaces dans diverses pathologies psychiatriques. Malgré le ratio bénéfice-risque connu pour ce 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 !

Coordonné par l'URC Pierre Deniker, l'Observatoire ECT est promu par le Centre Hospitalier Henri Laborit de Poitiers depuis 2017.

## Objectifs

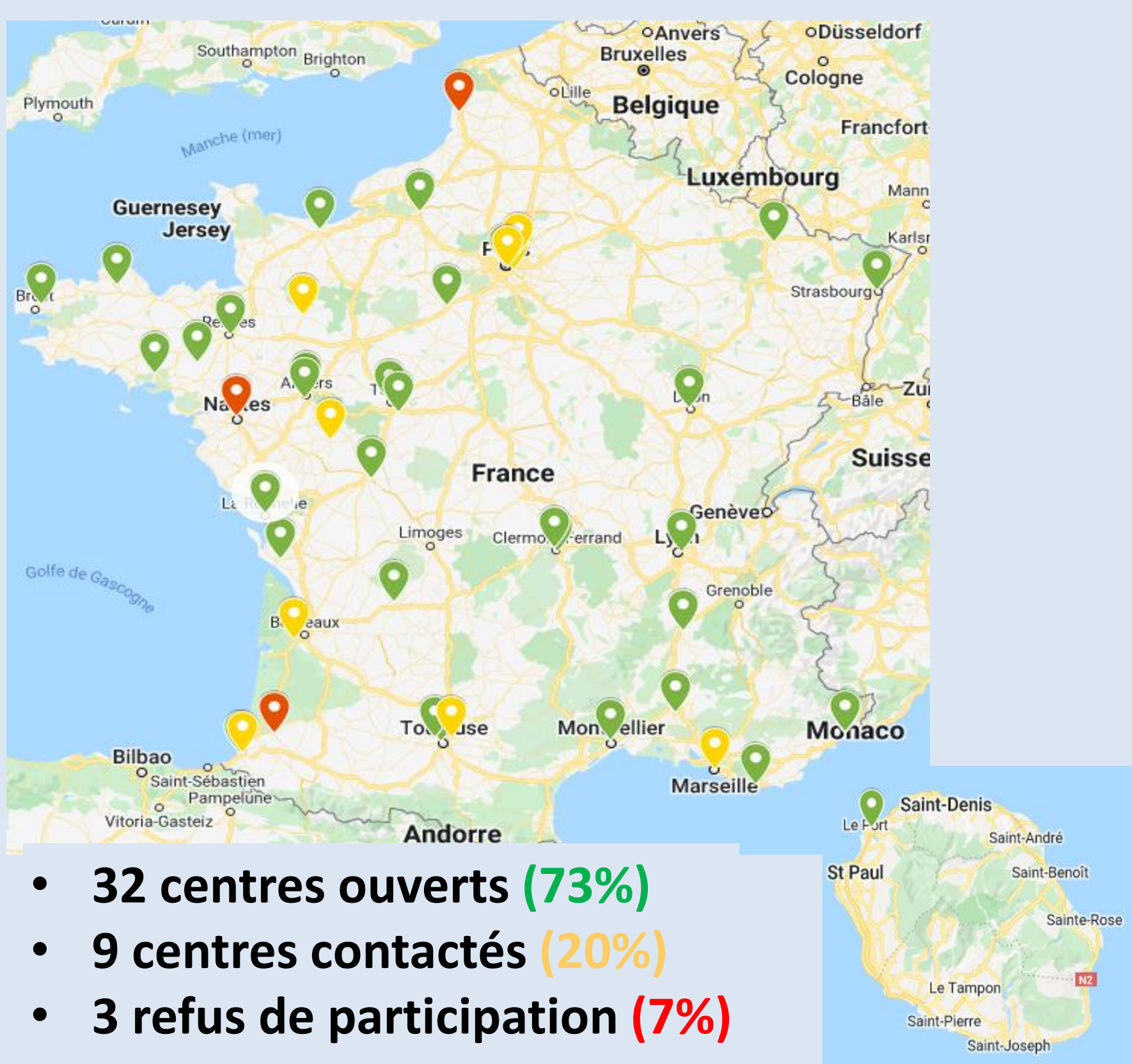
Dans ce contexte, les objectifs de cet Observatoire sont :

- d'observer les procédures de soin
- de proposer des améliorations
- d'harmoniser les prises en charge par ECT

## Méthodologie

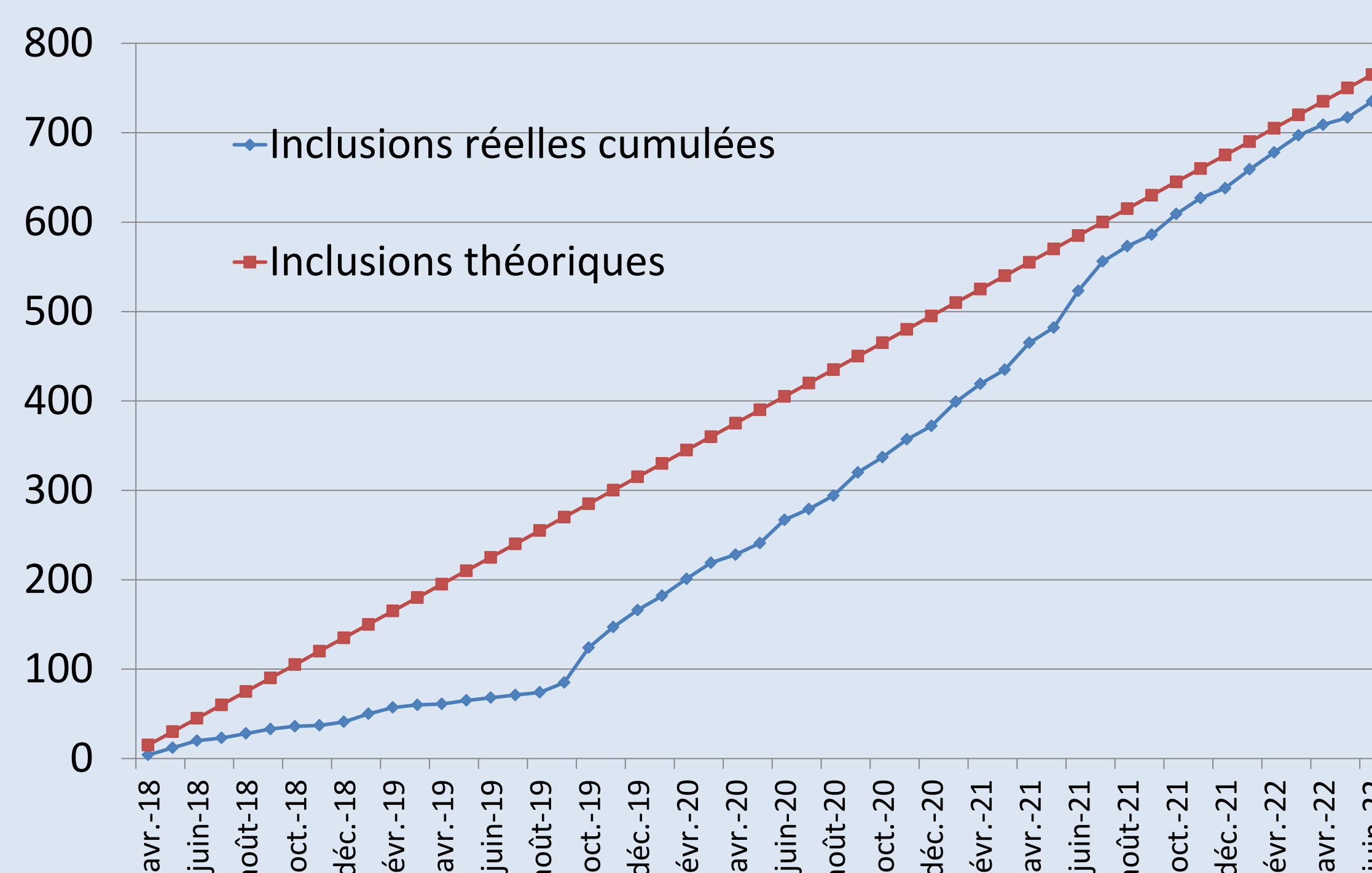
L'Observatoire est proposé à tous les patients bénéficiant d'ECT et n'engendre aucune modification de leur prise en charge. Le recueil des données est réalisé à partir d'un eCRF permettant un recueil standardisé des données du dossier médical de chaque patient.

## Centres participants



## Etat d'avancement

### Statut des inclusions en juin 2022



## Chiffres clés

### En juin 2022

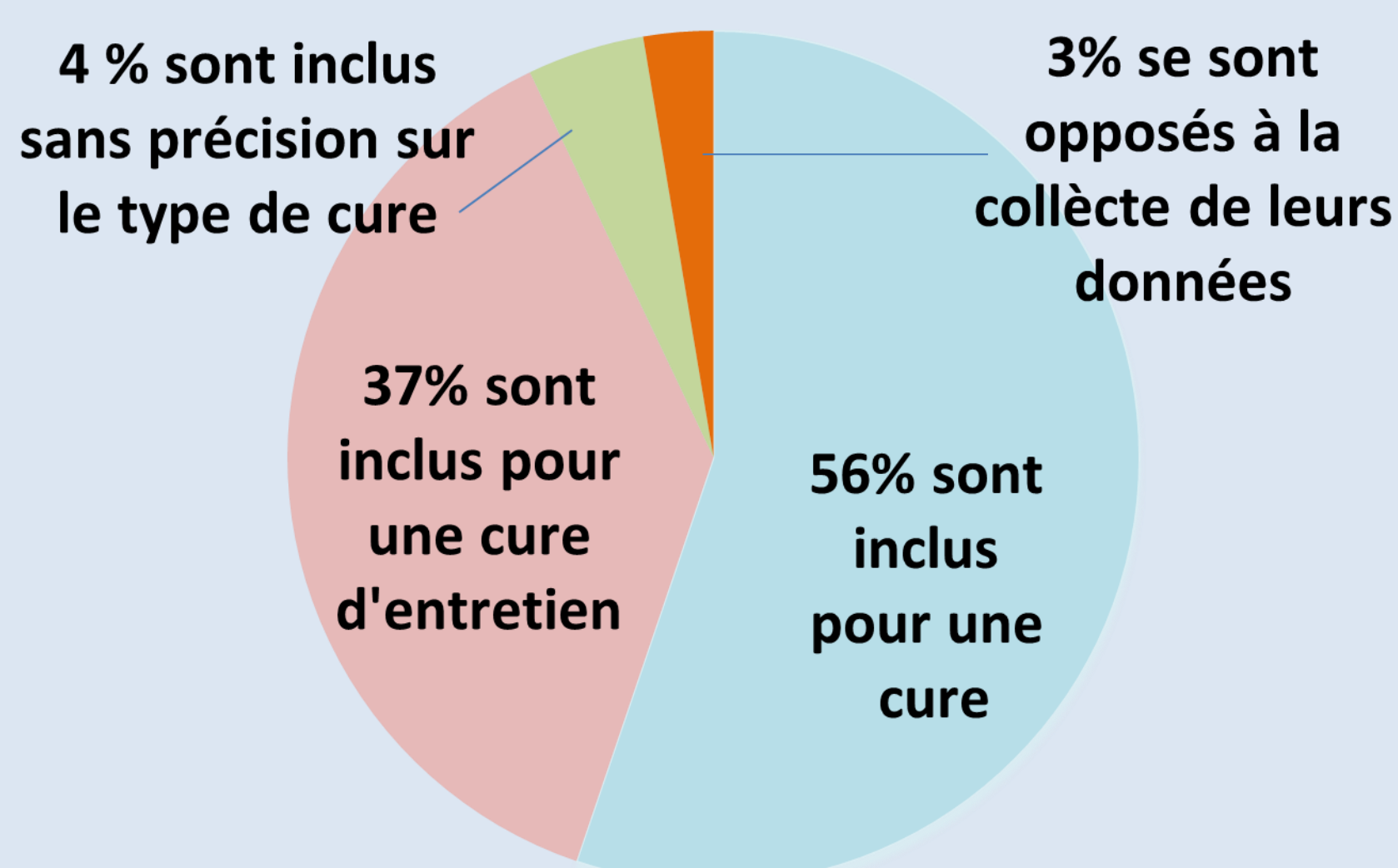
28 centres actifs  
726 patients inclus  
7000 séances analysées

### En août 2022

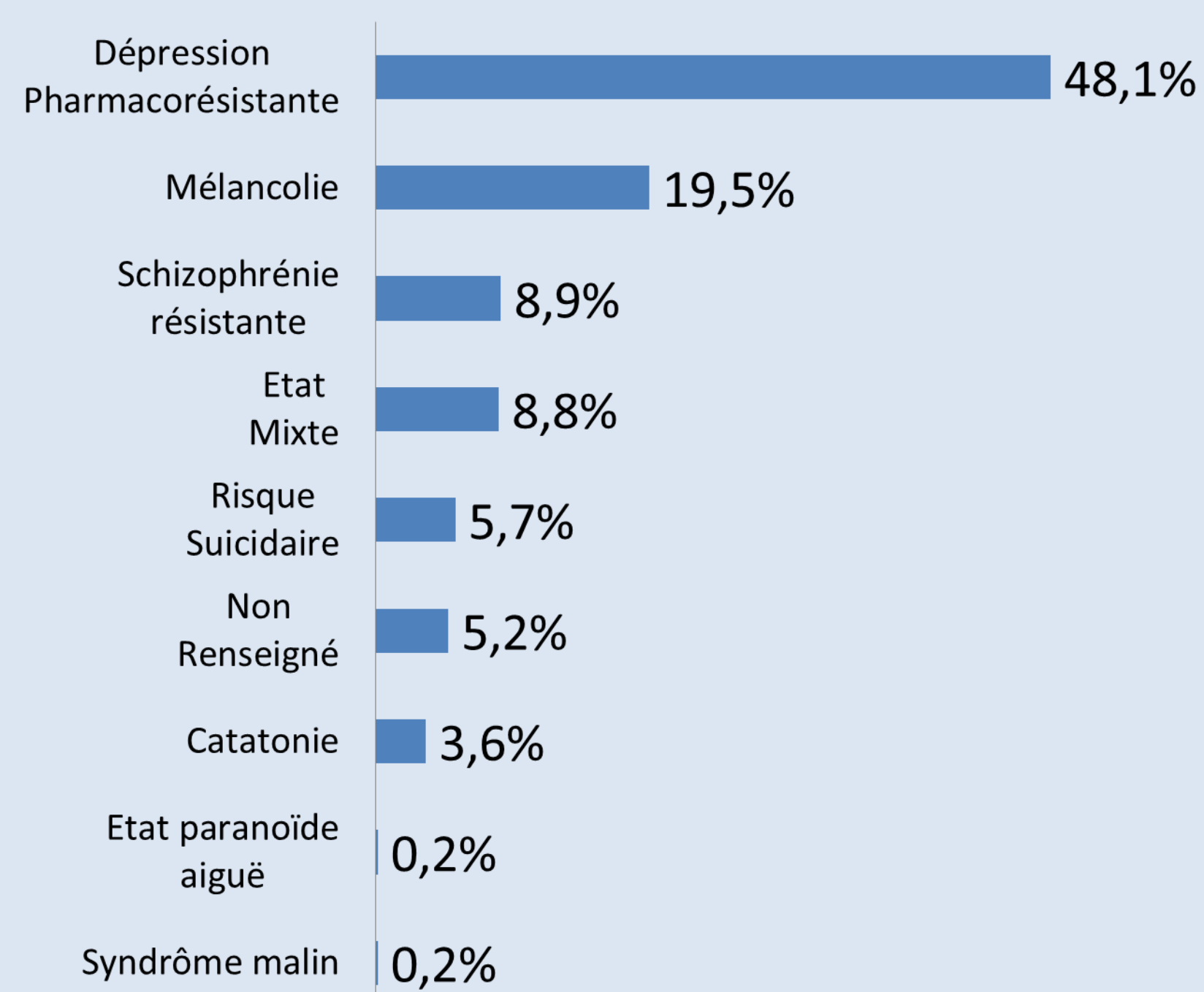
762 patients inclus

## Résultats recrutements

### Type d'inclusions des 726 patients screenés

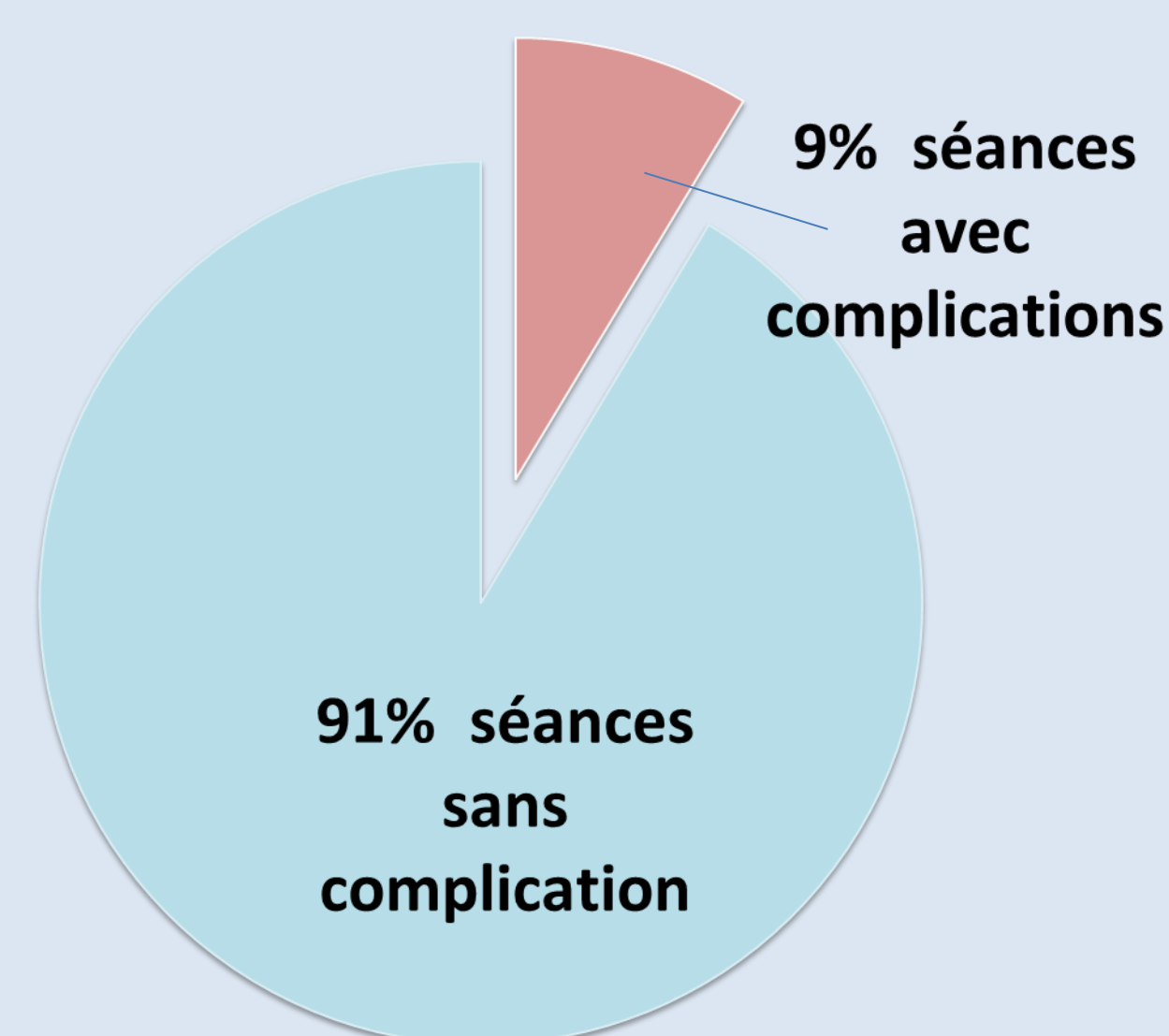


### Répartition des indications d'entrées en cures et entretiens sur 616 entrées

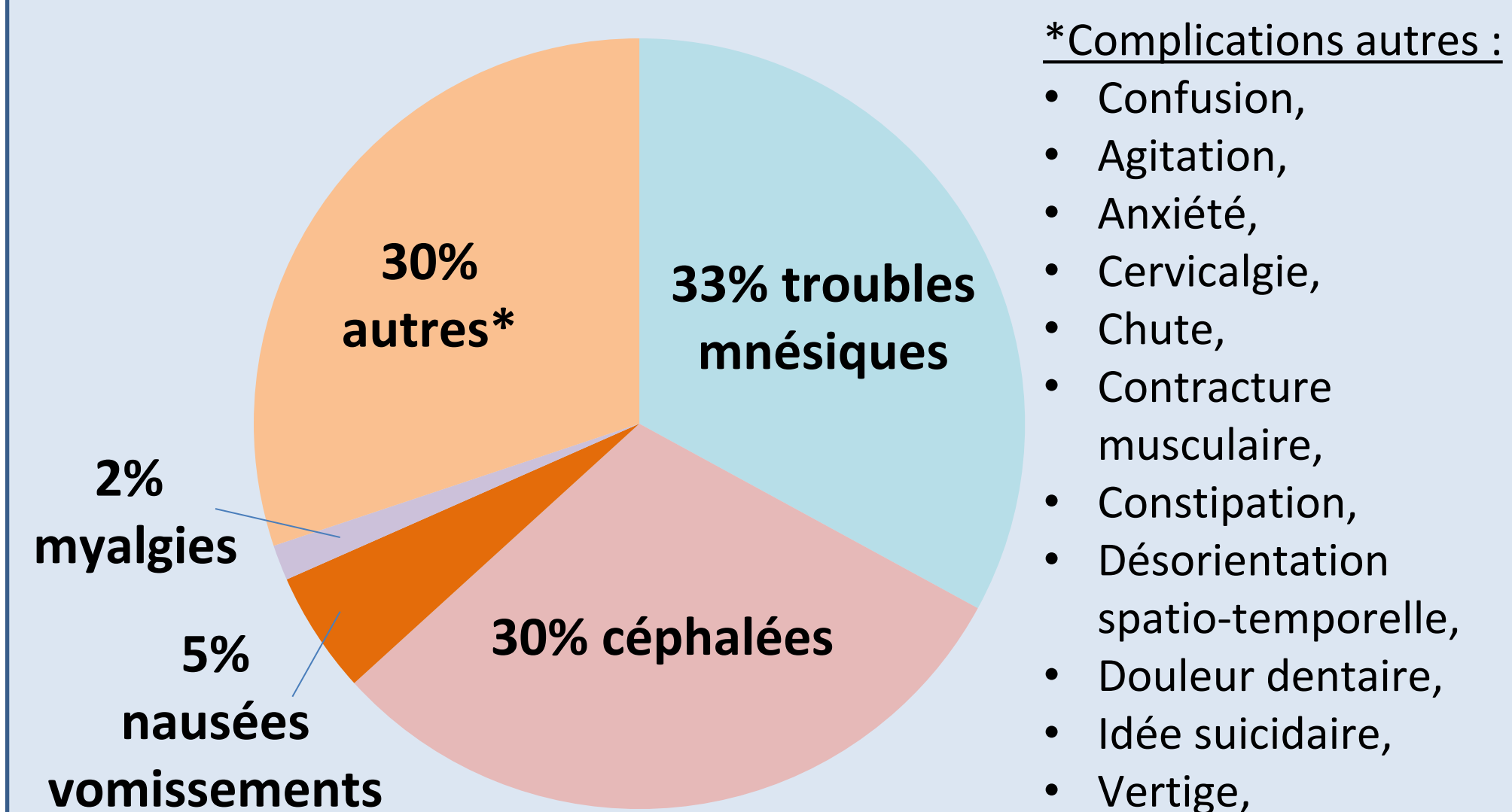


## Résultats complications

### Proportion des complications entre 2 séances sur 7000 séances de cures



### Répartition des séances avec complications Correspondant à 9% des 7000 séances (604 séances)

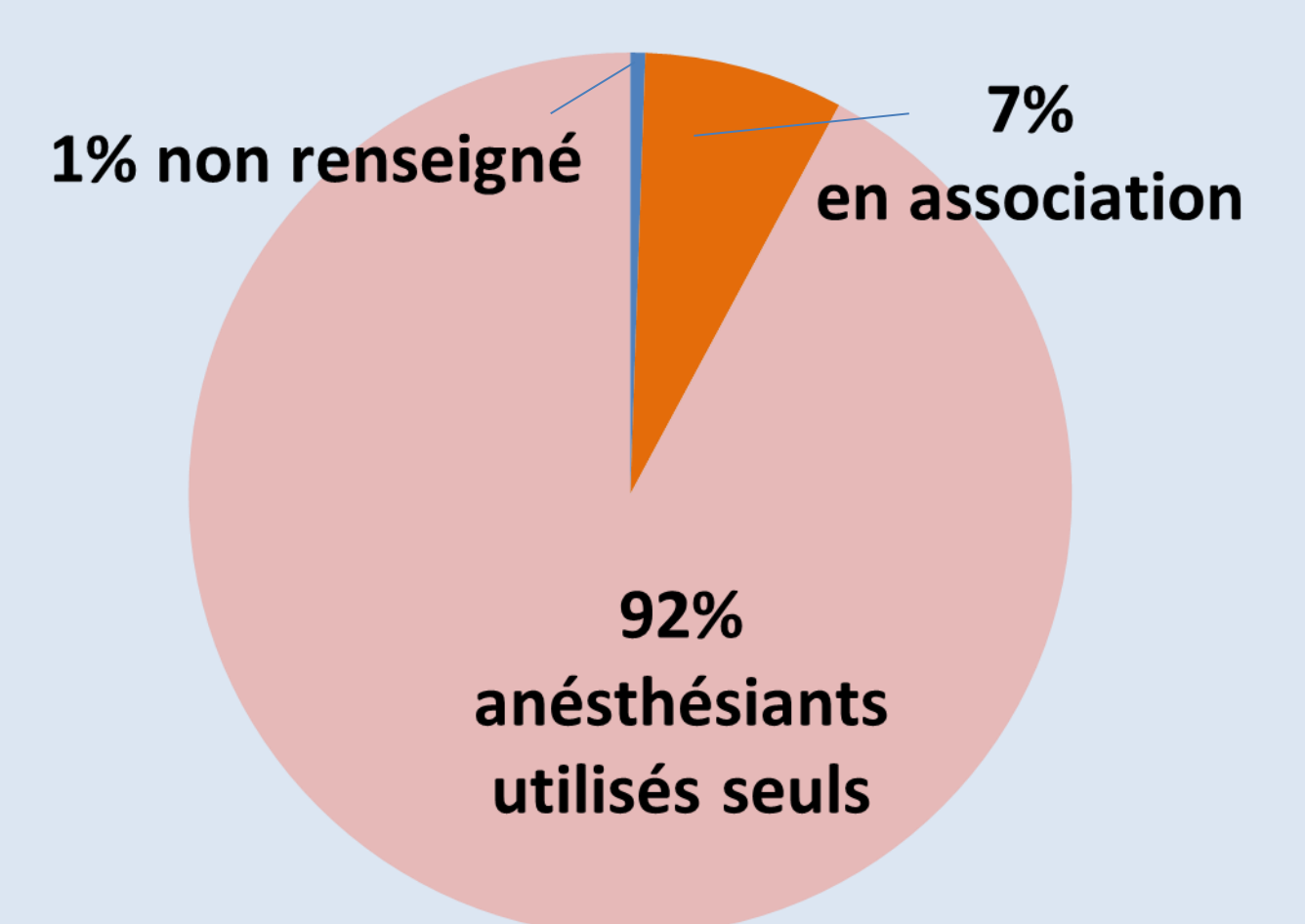


#### \*Complications autres :

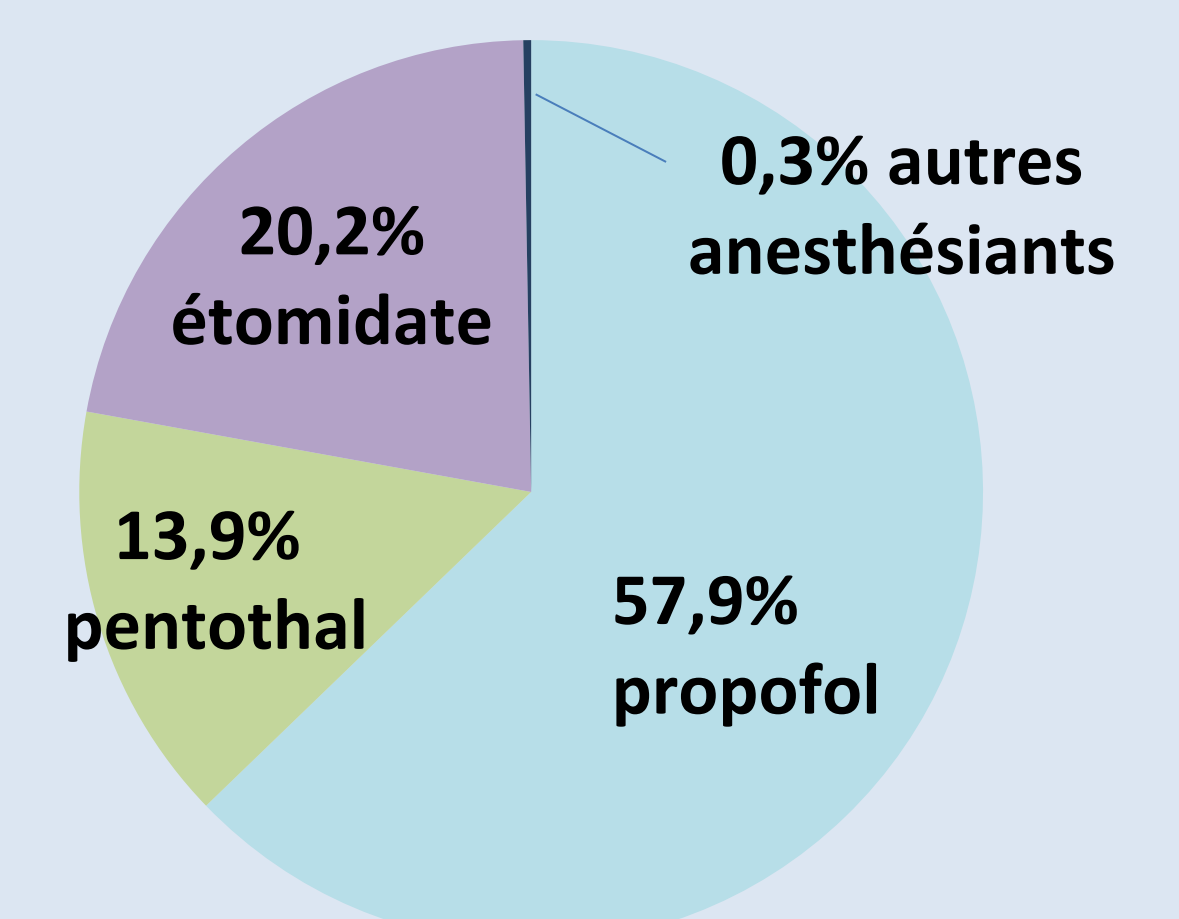
- Confusion,
- Agitation,
- Anxiété,
- Cervicalgie,
- Chute,
- Contracture musculaire,
- Constipation,
- Désorientation spatio-temporelle,
- Douleur dentaire,
- Idée suicidaire,
- Vertige,
- Trouble du sommeil...

## Résultats anesthésiants

### Proportion des anesthésiants utilisés seuls ou en association sur 7000 séances



### Répartition des anesthésiants utilisés seuls sur 6451 séances



### Répartition des curares utilisés sur 7000 séances

Succinylcholine	Non renseigné	Curare non dépolarisant
96,2%	2,7%	1,1%

Données extraites en juin 2022, 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. Initialement, ce travail a bénéficié d'un financement de l'Agence Régionale de Santé Nouvelle Aquitaine.