

Prise en charge médicamenteuse des symptômes psychologiques et comportementaux de la démence (SPCD) en Soins de Longue Durée au C.H.U. de Rennes

A. Petit °, F. Jégo*, M. Michel*, D. Somme **

° 5 rue Louis Héлары 22000 St Briec * CHU de Rennes, service de géриatrie ** Université de Rennes 1, Faculté de Médecine, ** CHU de Rennes service de géриatrie

But : évaluer le recours aux psychotropes en vue d'améliorer la stratégie non médicamenteuse recommandée par la HAS

Méthode : enquête rétrospective sur dossiers des patients présents de juillet à octobre 2012, menée dans le cadre d'un doctorat en Pharmacie

Population: 120 personnes âgées (total des 3 unités) hébergées en Soins de Longue Durée au C.H.U.

Critères d'inclusion:

patients atteints de démence diagnostiquée selon le référentiel HAS, manifestant un ou des SPCD

Critères d'exclusion: trouble du comportement présent mais démence non diagnostiquée, trouble du comportement antérieur à la démence

Résultats n= 27 patients

Trouble du comportement: 77 dossiers exploitables, 36 démences diagnostiquées par un gériatre, dont 9 avec un trouble psychotique antérieur

17 F/10H âge moyen= 82,8 ans GIR 1= 18, GIR 2= 7

Etiologie de la démence: Alzheimer: 9, vasculaire: 8, mixte: 5, autres: 5

Sévérité de la démence selon score MMS: sévère 11, modérée 13, légère 3

Type de SPCD selon les critères du NPI

- Agitation / agressivité: 85,2 %
- Troubles du sommeil: 77 %
- Dépression: 66,7 %
- Irritabilité /instabilité de l'humeur: 59,3%
- Hallucinations: 40,7%
- Comportement moteur aberrant: 33,3%
- Idées délirantes: 25,9 %
- Apathie: 18,5 %

Traitements psychotropes:

- Pas de patient non traité
- Contre l'agressivité: des neuroleptiques 42 fois (classiques : 29, atypiques: 13) une benzodiazépine chez 9 patients, un IRS chez 11, du méprobamate chez 8 patients
- Contre l'anxiété: benzodiazépine chez 23 patients
- Contre l'insomnie: benzodiazépine chez 6 patients
- Contre la dépression, l'anxiété, l'instabilité de l'humeur et l'anorexie: antidépresseurs chez 47 patients, en majorité des IRS
- Traitement anti-déméntiel (cholinergique ou Mémantine): 41 % des patients Alzheimer

Traitement non pharmacologique

* Musicothérapie 1 fois/mois. Arrêt depuis 2013

* Animation ludique et occupationnelle par les professionnels et les bénévoles

Discussion

- Seulement une tendance à la diminution du nombre de psychotropes/patient entre juillet et octobre: 1.62 ± 1.22 contre 1.96 ± 1.23
- Architecture de type V240 inadaptée aux SPCD et ateliers thérapeutiques non pérennes (non financés)

Conclusion: le recours au traitement non médicamenteux des SPCD dans les unités de SLD reste modeste. L'application des bonnes pratiques, toutefois non validées en établissement d'hébergement, nécessite un travail de plus grande ampleur, institutionnel, voire politique.