

Déclaration d'intention visant à soutenir un projet ambitieux de Santé Mentale en direction des jeunes porteurs de facteurs de risque de développer un trouble Bipolaire et/ou souffrant d'addictions

ETUDE OBSERVATIONELLE D'UN COHORTE DE JEUNES ADULTES (15-25 Ans) EVALUES AU CENTRE EXPERT BIPOLAIRE DE MONACO

Introduction

Les troubles bipolaires sont des troubles chroniques associés à un taux d'handicap et de mortalité élevé en raison des caractéristiques propres aux troubles, un taux élevé de comorbidité psychiatrique et somatique et un taux de mortalité élevé secondaire aux suicides et aux complications cardiovasculaires.

Les troubles commencent tôt dans la vie 75% des cas débutent entre l'âge de 12 et 30 ans. Le délai de diagnostic est de l'ordre de onze ans.

Le début des troubles chez les jeunes est souvent atypique et masqué par un abus de substance et difficile à différencier d'autres psychopathologies telles qu'un TDAH ou une structure de la personnalité qui évolue vers une personnalité type borderline.

Souvent ces troubles coexistent ce qui complique encore plus la prise en charge.

Le taux d'abus de substance est aussi élevé dans ce groupe et plusieurs études ont constaté un risque accru des problèmes somatiques.

La présence d'antécédents familiaux de troubles bipolaires représente le risque le plus important de développer un trouble bipolaire ou un autres trouble psychiatrique. Le taux de psychopathologie est estimé à 70% selon les études chez les enfants d'un parent bipolaire.

D'autres facteurs favorisants seraient des antécédents d'abus pendant l'enfance, surtout l'abus émotionnel, des événements de vie, un âge paternel avancé et un poids de naissance au dessus de la moyenne.

Des études démontrent qu'un tiers des jeunes, peu importe les antécédents familiaux qui se présentent en service de psychiatrie avec des symptômes thymiques développeront des troubles bipolaires sur une période de trois ans. Les signes cliniques qui favorisent une telle évolution sont un tempérament cyclothymique, des symptômes anxieux, des troubles du sommeil, et selon une récente étude la présence des symptômes hypomaniaque.

Objectif primaires de l'étude

1: Suivi d'un cohorte de jeunes adultes (16 -25 ans) afin de déterminer les signes cliniques qui aident à différencier le début d'un trouble bipolaire d'une autre pathologie (type personnalité borderline) ou une crise d'adolescence compliqué par un abus de substance.

2: Diagnostic précoce de la maladie



Objectif secondaires

1. Racourcir le délai d'attente pour un 1er RDV de dépistage et pour un bilan initial

Le profil public des CEBPs (articles dans les journaux, conférences grand public comme celle de la Journée Mondiale ...) nécessite une vigilance par rapport à la qualité de la prise en charge, la rapidité des réponses pour des rendez-vous du dépistage, les évaluations et la restitution des résultats.

- Actuellement, il y a environ un délai de 4 mois pour un rendez-vous de dépistage et 6 mois pour une évaluation initiale.
- Le délai entre l'évaluation et la restitution des résultats est d'environ deux mois ce qui ne correspond pas à l'objectif d'un mois. Ce délai est expliqué par le manque de moyens au niveau personnel.

2. La mise en place d'une intervention psychothérapeutique et de la psychoéducation concernant les rythmes circadiens

3. Prévention du fardeau de la maladie sur un plan psychosocial et somatique

4. Prévention de suicide dont le taux élevé est associé à l'absence d'un diagnostic et d'une prise en charge adaptée.

Recrutement: population cible: Jeunes adultes entre l'âge de 16 et 25 ans qui sont adressés au centre expert pour une évaluation d'une fluctuation thymique.

Les jeunes adultes évalués seront adressés par d'autres professionnels de santé (psychiatre, médecin généralistes, psychologues) ou à leur propre demande ou celle de leur famille.

Ils feront l'objet d'une évaluation pluridisciplinaire dans le cadre du Centre expert Bipolaire avec un suivi tous les six mois.

Une intervention psychothérapeutique sera proposée pour ceux qui souhaitent en bénéficier. Le cohorte comprendra des jeunes issus de familles où un ou deux parents présentent des troubles bipolaires et des jeunes sans antécédents familiaux connus.

Durée de suivi: 3 à 5 ans

BESOINS : DEROULEMENT DE L'ACTIVITE AU CEBP

- POUR CHAQUE NOUVEAU MALADE : le dépistage se fait par un bilan complet en Hôpital de Jour sur 2 jours comprenant :

- 9h de Psychiatre # 1 journée (4h d'entretien médical avec recherche des antécédents somatiques et familiaux et SCID= entretien standardisé + 3h de travail d'interprétation et de rédaction + 1h de synthèse clinique avec les psychologues) + 1h d'entretien de restitution des résultats avec le patient
- 10h de Psychologue # 1 journée et demie (3h de bilan de personnalité

par entretien clinique et tests + 3h de bilan neuro cognitif + 4h de travail d'interprétation et de rédaction + 1h de synthèse clinique avec le psychiatre)

- 3h de travail IDE : Prévoir en plus du bilan sanguin + ECG + paramètres cliniques (1h) + 1h pour rentrer les données biologiques dans le logiciel e.bipolar + 1h d'aide au remplissage des auto-questionnaires par le patient

- POUR UN PATIENT CONNU ET REVU en ré-évaluation semestrielle, annuelle, bi-annuelle et tri-annuelle :

- 4h de Psychiatre = 1/2 journée: 2 heures avec le malade (recueil d'information, échelles dimensionnelles à remplir...)+ 2 heures de synthèse et saisie des résultats et comparaison aux résultats précédents et courriers + restitution au patient
- 6h de psychologue : 3h avec le patient + 3h en dehors du patient (saisie et synthèse des résultats)

*** MOYENS DEMANDES # 75000€ PAR AN permettrait d'évaluer 2 nouveaux patients par mois (24 par an) et de revoir 4 patients par mois (48 par an) en suivi**

- 20500€ # 0.2 ETP de Psychiatre (= 4 jours par mois) permettrait d'évaluer 2 nouveaux patients (2j) par mois et de revoir 4 patients en suivi semestriel (2j)
- 30000€ # 0.5 ETP de Psychologue (= 10j par mois) permettrait d'évaluer 2 nouveaux patients (3j) par mois et de revoir 4 patients en suivi semestriel (4j) et d'animer un groupe psycho éducatif par semaine (2j) + proposer des séances de re médiations cognitive (1j)
- 25000€ # 0,5 ETP de secrétariat pour organiser les RDV et évaluations + frappe des bilans et entée des données informatiques

Au Total : avec 75.000€ par an on pourrait bilancer 24 nouveaux malades par an et en suivre 48 au long cours et présenter une étude pilote observationnelle de cette cohorte de jeunes patients



Bourse Gaetano BENEDETTI

Appel à Candidatures

Objectif :

La Fondation BENEDETTI, en partenariat avec le service de Psychiatrie du Centre Hospitalier Princesse Grace, attribuera une bourse de recherche annuelle en psychiatrie ou en psychologie médicale dans le cadre de sa mission de soutien à la recherche scientifique en Santé Mentale en Principauté de Monaco.

Candidats :

Cet appel à candidature s'adresse aux jeunes chercheurs psychiatres, psychologues cliniciens et neuropsychologues qui présentent un projet de recherche en Psychiatrie, entrant dans le cadre de la thématique demandée.

Thèmes :

Pour l'année 2016, la bourse sera attribuée à un projet de recherche portant sur les « prises en charge non médicamenteuses des pathologies psychiatriques chroniques ».

Les patients concernés devront être majoritairement des patients des unités de Psychiatrie du Centre Hospitalier Princesse Grace et de la Roseaie en Principauté de Monaco. En fonction du projet de recherche, des patients du service de Psychiatrie du Professeur M. BENOIT au CHU de NICE pourront également être inclus.


Les approches non médicamenteuses peuvent être des groupes psychothérapeutiques, de la psychoéducation, de l'art-thérapie, de la musicothérapie, de l'activité sportive ...

Le projet devra en particulier démontrer l'impact de la thérapie en question sur l'évolution de la maladie.

Pour l'année 2017, le projet devra être une recherche sur les pathologies mentales à début précoce et/ou concerner les prises en charges d'adolescents et d'adultes jeunes (15-25 ans)

Sélection des dossiers :

Les dossiers seront évalués par un comité de sélection comprenant le Docteur V. AUBIN, chef du Service de Psychiatrie du Centre Hospitalier Princesse Grace, le Professeur M.



BENOIT, chef du Service de Psychiatrie du CHU de NICE, et le Professeur M. PECICCIA, Directeur de l'ISPS en Italie.

Les critères de sélection seront les suivants :

- notoriété et niveau de formation du candidat
- qualité scientifique du projet et niveau d'innovation éventuel
- faisabilité technique du projet

Le comité de sélection pourra décider de la répartition du financement sur plusieurs projets en fonction de la qualité des dossiers.

Financement :

La bourse s'élève à 25 000 euros par an, correspondant au montant d'un salaire annuel de jeune chercheur.

En fonction du projet, un budget de 5 000 euros pour le matériel requis pourra être attribué en supplément.

La Fondation BENEDETTI aura toute liberté pour décider des modalités de versement de la bourse (mensualités ou autre).

Engagement :

Un rapport scientifique présentant la progression des travaux de recherche et des éventuelles publications sur le projet sera obligatoire au terme de l'année.

Des rapports d'étapes pourront être demandés par le Comité de sélection qui, en fonction de la mise en place et de l'avancement du projet de recherche, pourra décider de sa poursuite ou non.

La mention du soutien par la Fondation BENEDETTI et les services de Psychiatrie du Centre Hospitalier Princesse Grace de Monaco et du CHU de Nice est obligatoire dans les remerciements des articles réalisés grâce à ce financement.

***Les dossiers 2016 de candidature sont disponibles auprès du secrétariat du
Docteur V. AUBIN et devront être retournés à cette même adresse mail
(valerie.aubin@chpg.mc).***

Date limite de soumission des dossiers fixée au 30 Avril 2016

Décision du Comité de sélection rendue en MAI 2016.

20/4/2016.