

INSIGHT ET TROUBLE BIPOLAIRE

M.ELKADIRI, R.ELJARRAFI, S.BELBACHIR, F.Z.SEKKAT

Hôpital Universitaire Psychiatrique Ar-razi, Salé, Maroc

Introduction :

Insight ou conscience du trouble mental occupe une place croissante dans la pratique et la recherche en psychiatrie. Depuis plusieurs années, les études portant sur l'insight des patients souffrant de trouble psychique se sont multipliées. En effet, l'insight constitue une dimension essentielle de la psychopathologie qu'il convient d'évaluer systématiquement car d'elle, dépendent en grande partie l'alliance thérapeutique, l'observance du traitement, la probabilité de rechute et le pronostic.

Méthodologie :

Etude prospective menée entre Janvier 2012 et Décembre 2012, auprès d'une population de patients suivis pour trouble bipolaire en rechutes et stabilisés, destinée à évaluer la conscience du trouble et les différents éléments l'influençant chez 70 patients dont 35 hospitalisés (phase de décompensation) et 35 suivis en consultation (phase d'euthymie) à l'hôpital universitaire psychiatrique Ar-razi de Salé au moyen de l'échelle d'évaluation : insight Q8.

Les critères d'exclusion étant, le non consentement du patient, les patients présentant des caractéristiques psychotiques et les patients présentant une affection neurologique ou des conduites addictives

Résultats :

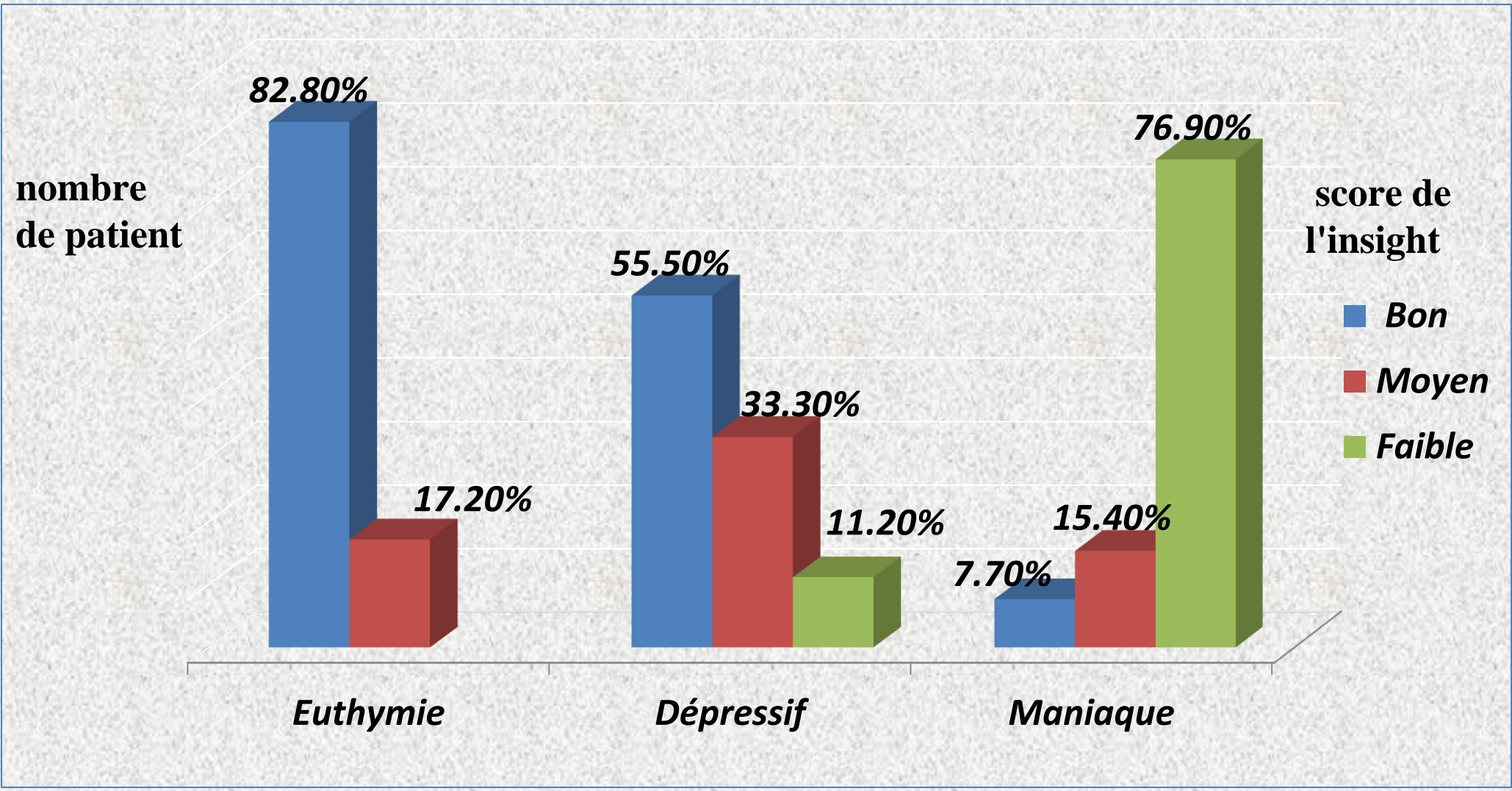
❖ Caractéristiques socio-démographiques :

- 70 patients sont inclus dans l'étude.
- Le groupe des patients en rechute hospitalisés est composé de 35 patients : 15 hommes et 23 femmes, tous hospitalisés à la demande d'un tiers.
- Le groupe suivi en consultation stabilisé sous traitement thymorégulateur et neuroleptique renferme 35 patients : 13 hommes et 22 femmes.
- Tous sont âgés de 18 à 60 ans avec une moyenne d'âge de 42,16 ans et vivent en milieu urbain.
- Leur niveau socio-économique est pour la plupart moyen.
- La moitié des patients sont marié (57,1%), 30 ont poursuivis des études jusqu'au secondaire (42,8%), 8 n'ont jamais était scolarisés, 12 se sont arrêté au primaire, et 20 ont poursuivis des études supérieures (28,5%).
- 35,8% de la population étudiée sont sans emploi.

❖ Caractéristiques cliniques :

	Phase clinique	Nombre de patient
Patients suivi en ambulatoire	Euthymie	35 (100%)
	Maniaque	26(74,2%)
Patients hospitalisés	Dépressif	9(25,8%)

❖ Score de l'Insight :



Discussion :

Le trouble bipolaire est une maladie chronique classiquement marquée par la répétition d'épisodes thymiques. Si certains patients rechutent malgré une bonne observance du traitement, d'autres, en revanche, sont peu ou pas observant, ce qui accroît considérablement le risque de récurrence. Cette non-compliance peut être expliquée par divers facteurs, dont une mauvaise conscience du trouble (ou mauvais insight) qui serait la première cause de non-compliance chez les patients bipolaires.

Si l'insight a été beaucoup étudié dans la schizophrénie, seules quelques études ont porté sur ce sujet dans le trouble bipolaire.

Dans notre étude 82,2% des patients euthymiques ont un bon insight, contre 55,5% des patients bipolaire en phase dépressif et 7,7% des patients en phase maniaque, nos résultats concordent avec ceux d'une étude menée par Banayan et col, ont montré que les patients bipolaires stabilisés depuis plusieurs mois avaient un meilleur insight que les patients en rémission récente d'un épisode thymique, et que c'est sur l'attribution causale de la maladie que leur score d'insight était le plus altéré ; parmi ceux qui venaient de rechuter, les sujets qui se remettaient d'un épisode maniaque avaient une moins bonne conscience de leur trouble que ceux qui se remettaient d'un épisode dépressif.

Conclusion :

L'insight est un sujet très étudié et prometteur en psychiatrie. Malgré cet engouement, de nombreuses questions autour de ses mécanismes et des facteurs qui l'influencent restent en suspens. Néanmoins la relation entre un bon insight, une meilleure observance thérapeutique et ainsi une bonne évolution de la maladie a bien été démontré. Cependant il n'existe que peu d'études concernant la prise en charge spécifique des troubles de l'insight; des approches cognitivo-comportementales et des techniques d'insight therapy visant spécifiquement une amélioration de l'insight semblent être efficaces, mais demandent cependant à être confirmées, puis développées.

Bibliographie :

- Bourgeois ML, Koleck M, Roig-Morrier R. Mesure de la conscience du trouble chez 100 malades hospitalisés en psychiatrie, Ann Méd Psychol 2002 ; 160 : 444-50.
- Bourgeois ML, Insight et conscience de la maladie en psychopathologie, EMC, ; 37-032-A-20
- Banayan M, Papetti F, Palazzolo J, Pringuey D, Darcourt G, Conscience du trouble chez les sujets bipolaires euthymiques : étude transversale comparative réalisée sur 60 patients, Annales Médico Psychologiques 165 (2007) 247–253