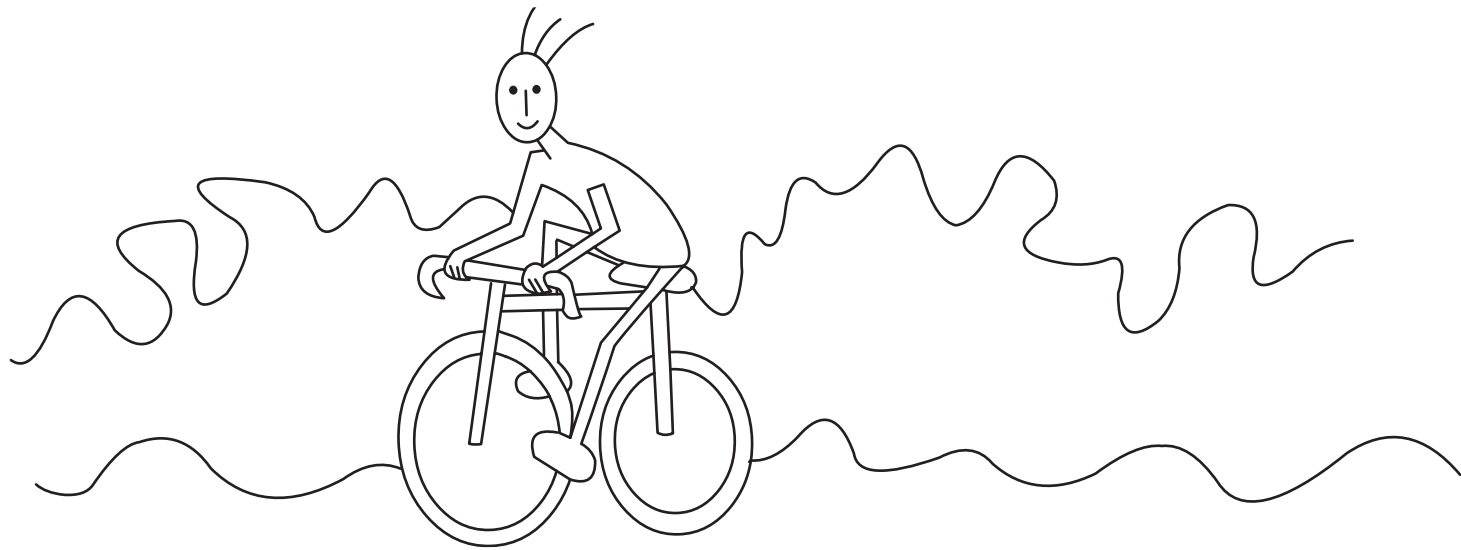




Qu'est-ce que la Pathologie Schizophrénique ?



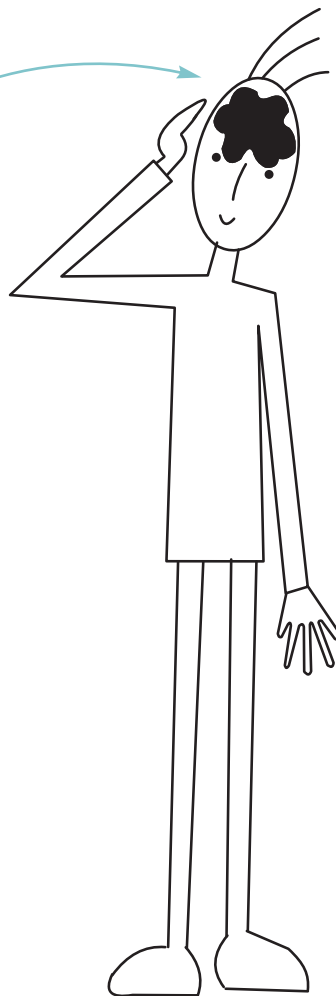
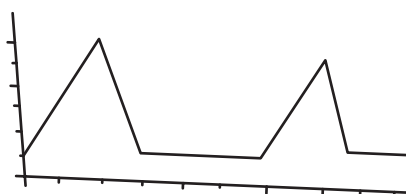
en collaboration avec le Dr Denis Leguay



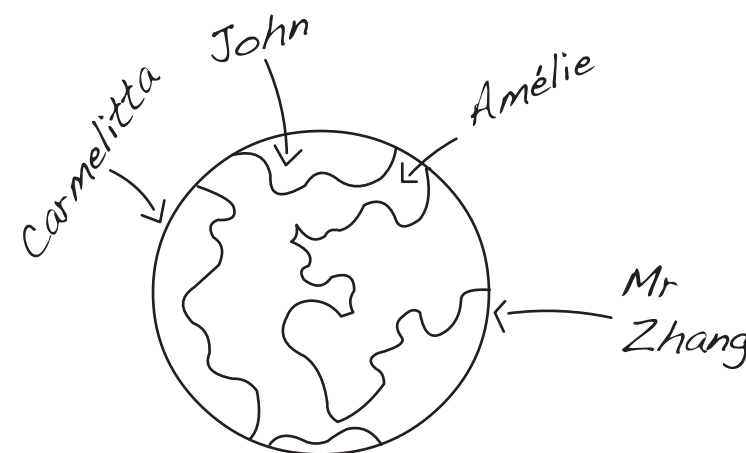
Qu'est-ce que la Pathologie Schizophrénique ?

C'est une maladie mentale qui débute en général avant l'âge de 25 ans.

La maladie est souvent chronique et évolue par poussées essentiellement les premières années.



Elle est présente dans le monde entier, sans différence de sexe, de culture ou de classe sociale.



FAUX

Est-il vrai que la schizophrénie est un dédoublement de personnalité ?

1. Llorca P.M - La schizophrénie, Encyclopédie Orphanet, janvier 2004

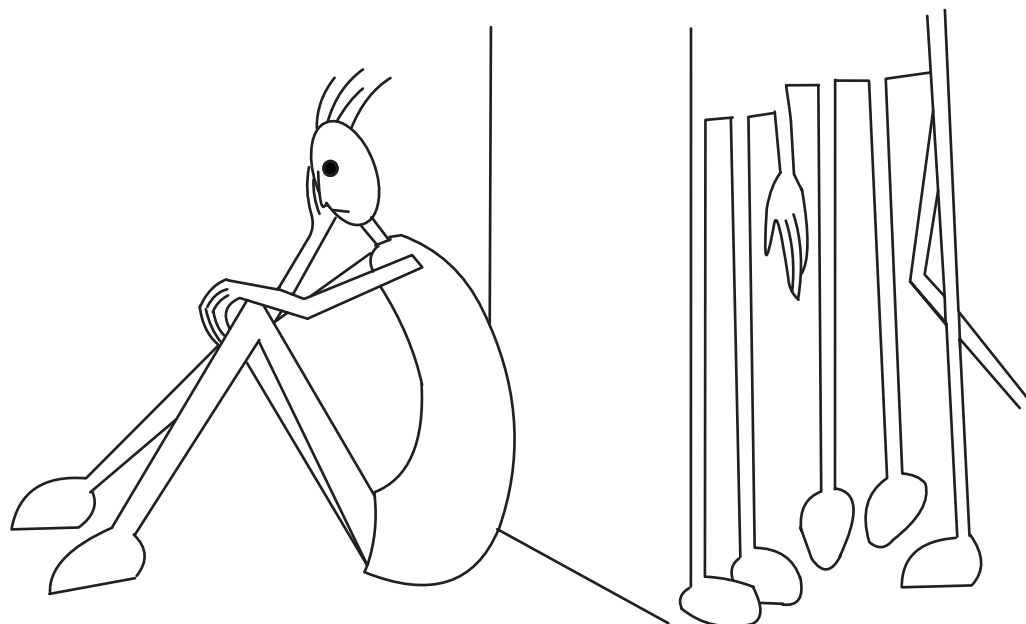


Comment se Manifeste la Schizophrénie ?

L'entourage rapporte souvent une rupture dans le comportement habituel :
« Ce n'est plus la même personne », un retrait de la vie sociale, une tendance à s'isoler.!



La schizophrénie se manifeste par des « crises » associant délires, hallucinations, troubles du comportement, ...!



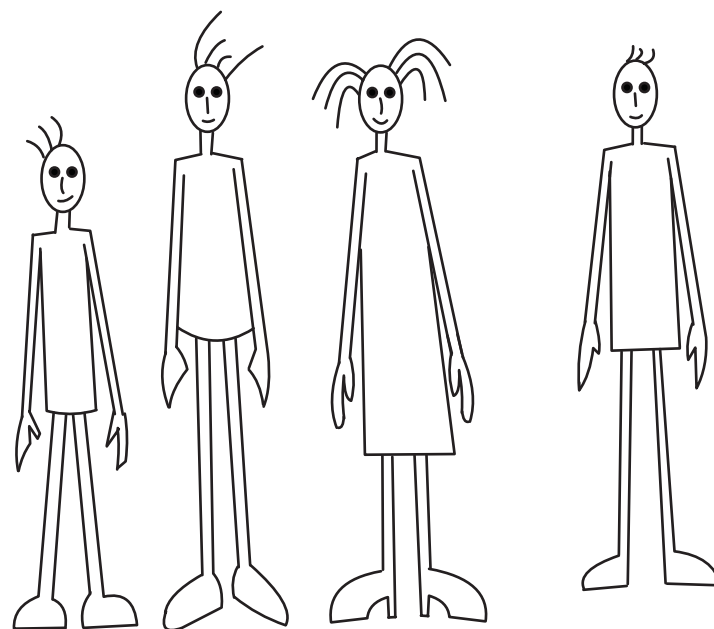
Une fois une « crise » passée, certains symptômes peuvent s'installer et provoquer des difficultés dans la vie quotidienne de la personne.!

1. Llorca P.M - La schizophrénie, Encyclopédie Orphanet, janvier 2004



À quelle Période de la Vie se Déclare la Pathologie Schizophrénique ?

La maladie se déclare en règle générale entre la fin de l'adolescence et le début de l'âge adulte.^{1,2}



L'âge de révélation de la maladie est globalement plus tardif chez les femmes que chez les hommes.¹

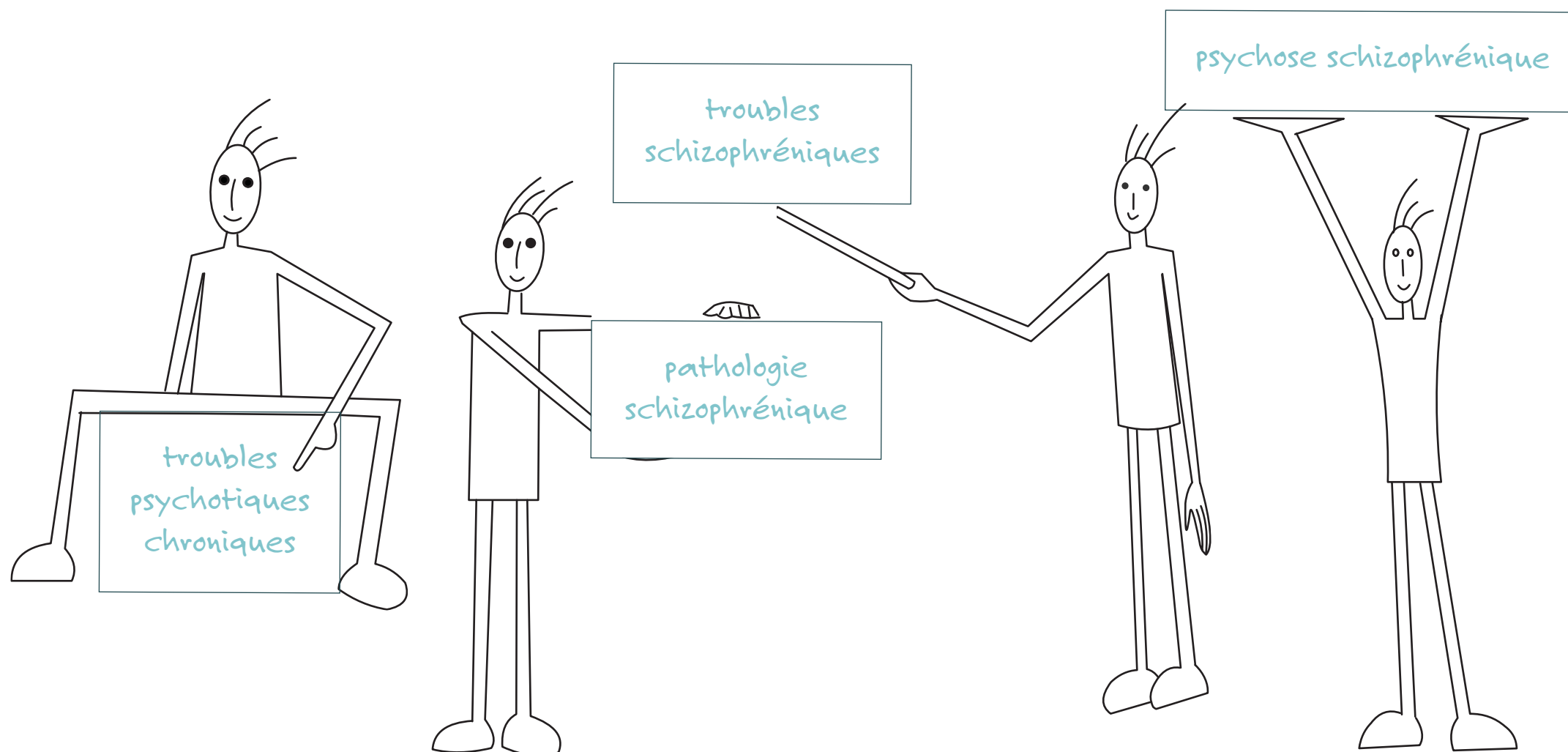
Plus rarement, les symptômes de la schizophrénie peuvent se manifester avant la puberté ou après 40 ans.²

1. Haute couverture S, Limosin F, Rouillon F - Épidémiologie des troubles schizophréniques, Presse Med. 35: 461-8, Masson, Paris, © 2006
2. Llorca P.M - La schizophrénie, Encyclopédie Orphanet, janvier 2004



Quels Termes emploient les Médecins pour la Schizophrénie ?

Aujourd'hui, les médecins parlent indifféremment de :



1. Llorca P.M - La schizophrénie, Encyclopédie Orphanet, janvier 2004

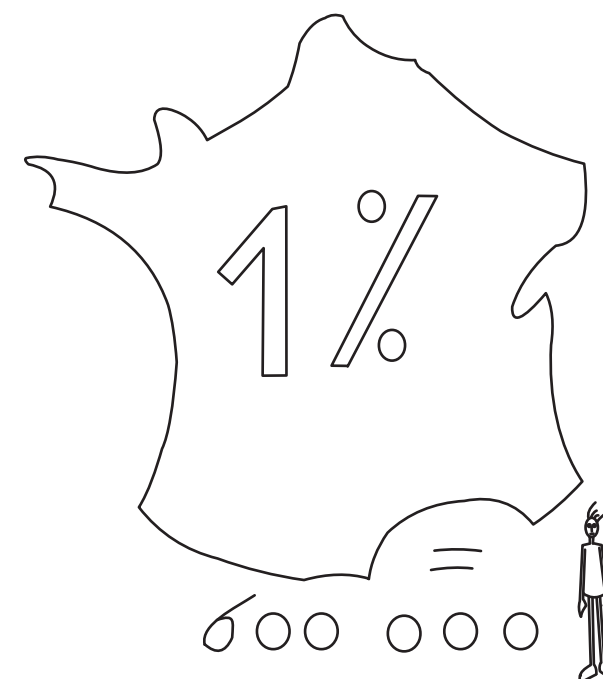


Quelle est la Fréquence de la Maladie ?



La schizophrénie touche :

- 0,7 % de la population mondiale¹
- 1% de la population française¹
- Soit environ 600 000 individus en France¹
- 10 000 nouveaux cas par an.²



À titre comparatif :

Schizophrénie : 600 000 personnes sont atteintes en France.

Maladie de Parkinson : 150 000 personnes sont atteintes en France (Association France Parkinson).

Sclérose en plaques : 70 000 à 90 000 personnes sont atteintes en France (HAS Vivre avec une sclérose en plaque, 2007).

1. Llorca P.M - La schizophrénie, Encyclopédie Orphanet, janvier 2004

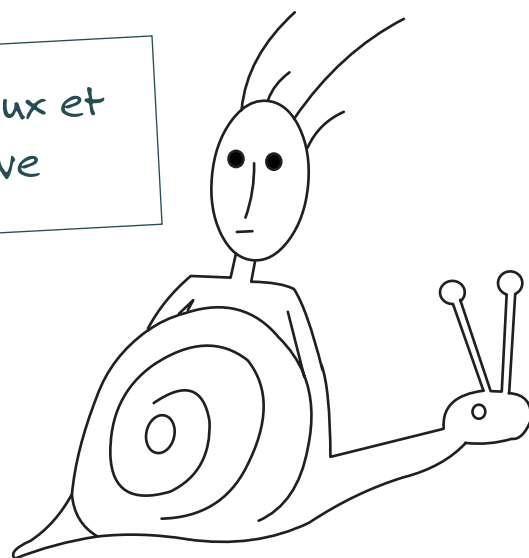
2. Haute couverture S, Limosin F, Rouillon F - Épidémiologie des troubles schizophréniques, Presse Med. 35: 461-8, Masson, Paris, 2006



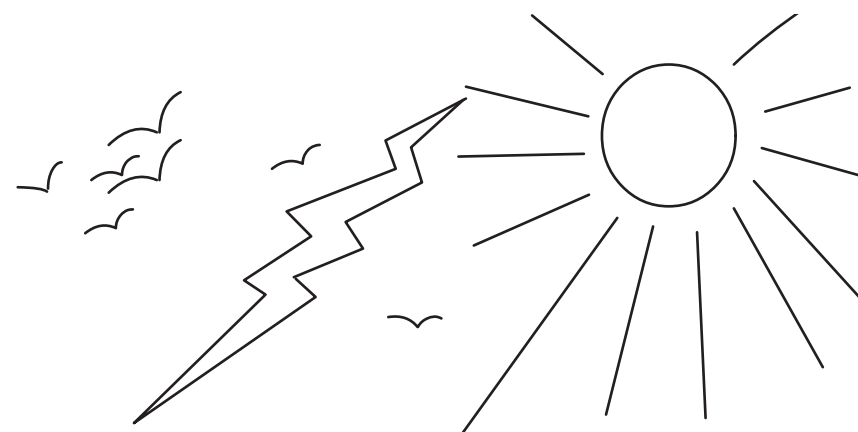
Quels sont les Premiers Signes d'Apparition de Troubles Psychotiques ?

Avant l'installation des symptômes caractéristiques de schizophrénie, la maladie démarre souvent doucement par des manifestations peu spécifiques : anxiété, difficultés scolaires, isolement, manifestations un peu étranges.

Début lent, insidieux et évolution progressive



ou parfois



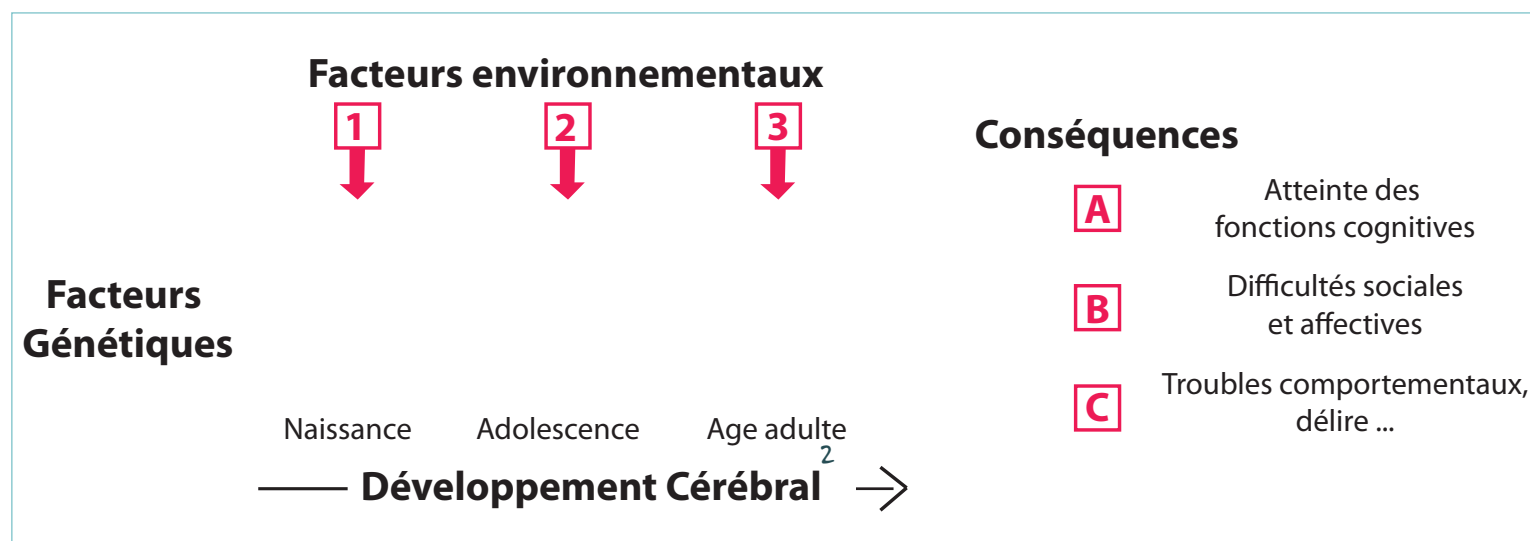
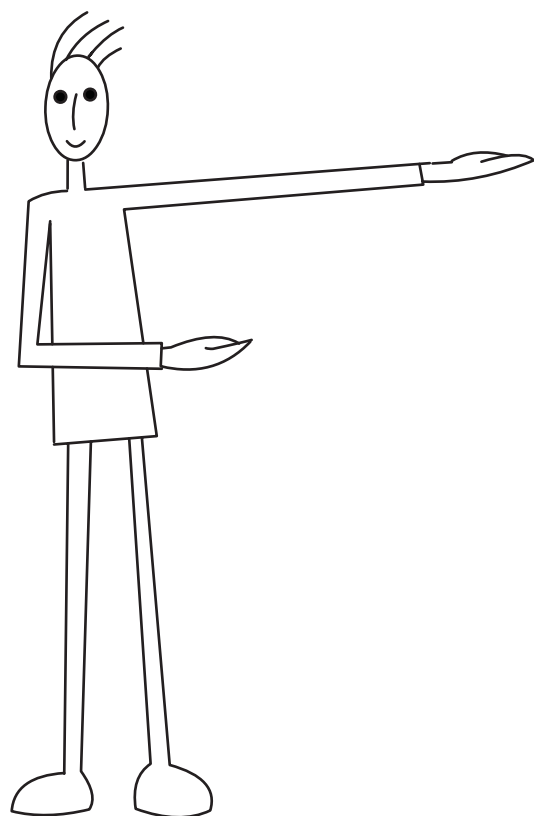
Début brutal en quelques jours ou semaines dans quelques cas

1. Llorca P.M - La schizophrénie, Encyclopédie Orphanet, janvier 2004



Facteurs de Risques de la Schizophrénie

Les troubles schizophréniques peuvent être considérés comme consécutifs à l'interaction entre des facteurs génétiques, neuro-développementaux et environnementaux.¹



1. Llorca P.M - La schizophrénie, Encyclopédie Orphanet, janvier 2004

2. D'après Kim Q. Do, Gènes - Environnement et neurodéveloppement : le cas de la schizophrénie, Revue Médicale Suisse, n° 398



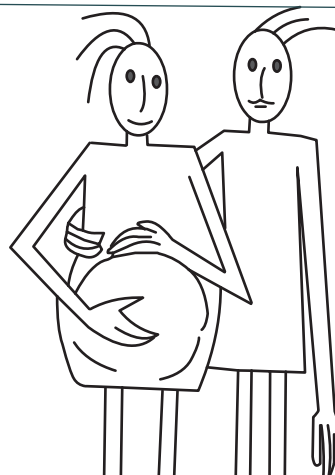
Facteurs de risques de la Schizophrénie

Hypothèses génétiques



Dans une famille, le risque de développer une schizophrénie est plus élevé si d'autres membres en sont affectés.¹

Hypothèses neuro-développementales



Certains événements survenus soit pendant la grossesse soit durant les premiers mois de la vie pourraient entraîner des perturbations sur le développement du cerveau responsables des signes d'apparition de la pathologie.^{1,2}

Hypothèses environnementales



Chez certaines personnes, l'environnement ou les événements de vie pourraient favoriser la survenue ou l'aggravation des troubles schizophréniques.¹

Est-il vrai qu'aucun des facteurs décrits pris isolément n'est nécessaire ni suffisant pour développer la maladie ?

VRAI

1. Llorca P.M - La schizophrénie, Encyclopédie Orphanet, janvier 2004

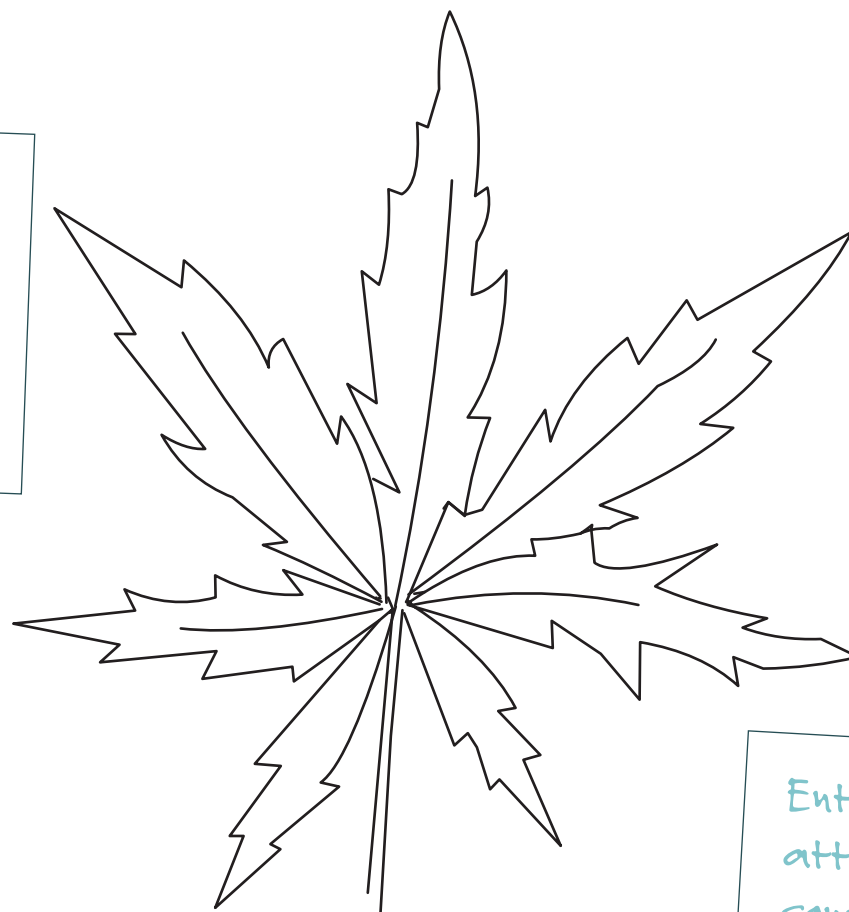
2. Haute couverture S, Limosin F, Rouillon F - Épidémiologie des troubles schizophréniques, Presse Med. 35: 461-8, Masson, Paris, © 2006



La Consommation de Cannabis

La consommation régulière de cannabis semble jouer un rôle déterminant en augmentant le risque de développer la maladie.¹

Une surconsommation de cannabis est souvent retrouvée dans les semaines précédant un épisode aigu.²



Le cannabis peut être recherché pour son effet apaisant mais il comporte le risque de provoquer des rechutes et d'aggraver la maladie.³

Entre 15 et 25 % des personnes atteintes de schizophrénie consomment régulièrement du cannabis.²

1. Ametepe - Liens entre l'usage de cannabis et la schizophrénie, Revue Française de Psychiatrie et de Psychologie Médicale (La), 7, (70), 25-35, 2003

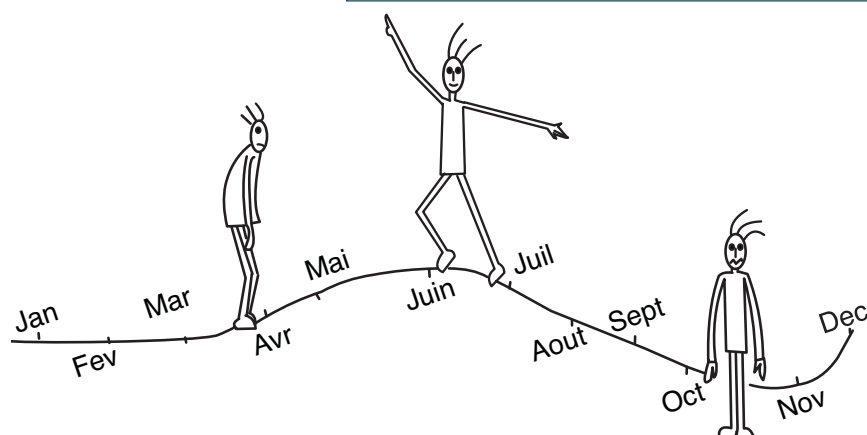
2. Haute couverture S, Limosin F, Rouillon F. Épidémiologie des troubles schizophréniques. Presse Med. 35: 461-8, Masson, Paris, © 2006

3. Trevor I. Prior, M.D. Ph.D. FRCPC - Alberta Hospital Edmonton, Éviter les rechutes en schizophrénie : non-observance et utilisation de médicaments injectables à action prolongée



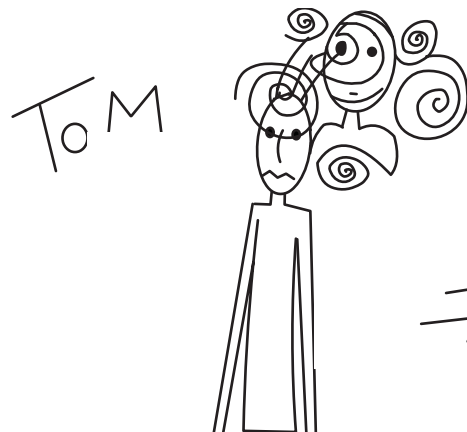
Les Symptômes de la Schizophrénie

La période où la maladie se révèle, se caractérise par l'apparition de symptômes dits positifs ou « productifs » (hallucinations, délires...) et de symptômes dits négatifs (perte d'énergie, d'intérêt, manque de motivation...) ou de « désorganisation » (discours décousu, émotion inadaptée...). Ce sont les signes typiques de la maladie mais aucun d'entre eux n'est spécifique de la pathologie schizophrénique.



Chez un même patient, la nature et l'intensité des symptômes peuvent évoluer différemment dans le temps.

Les symptômes ont des retentissements sur le plan cognitif, affectif, comportemental et social.



≠



Louis

Les symptômes de la schizophrénie peuvent varier considérablement d'un patient à l'autre.

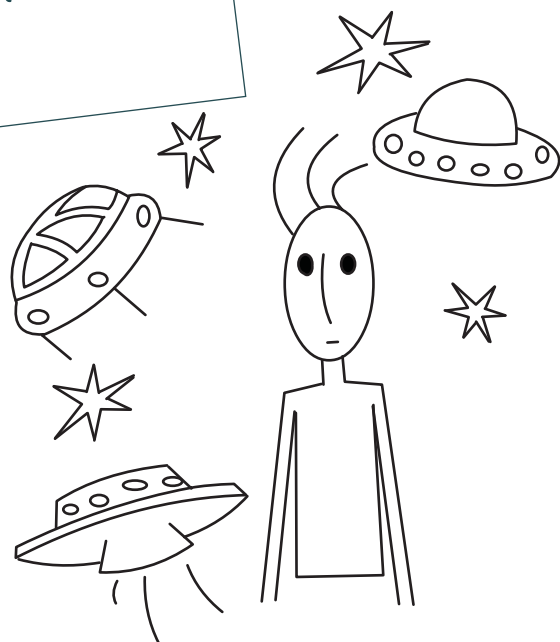
1. Llorca P.M - La schizophrénie, Encyclopédie Orphanet, janvier 2004



Symptômes Positifs

Ainsi appelés car il s'agit de manifestations qui s'ajoutent ou modifient la perception et la compréhension de l'environnement.

Hallucinations = perceptions sans objet. Elles peuvent être auditives, olfactives, visuelles.



Idées délirantes = se sentir investi d'une mission, penser que l'on est épié et menacé...



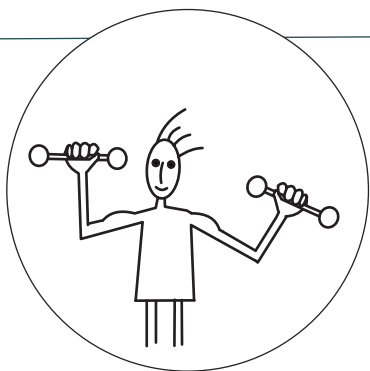
1. Llorca P.M - La schizophrénie, Encyclopédie Orphanet, janvier 2004



Symptômes Négatifs

Ainsi appelés parce qu'ils désignent la diminution voire l'absence de certaines émotions ou de prises d'initiatives habituellement spontanées.

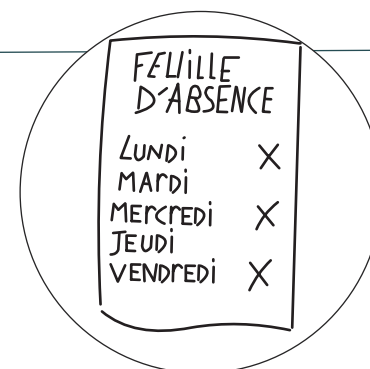
Réduction des activités



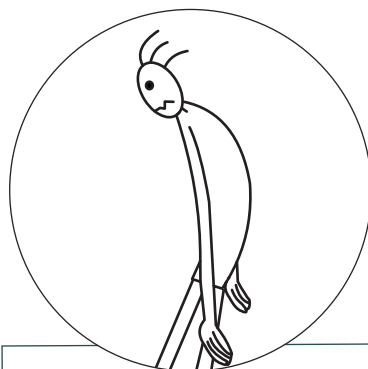
Perte de motivation



Désintérêt vis-à-vis
des amis, des études
ou du travail



Perte d'énergie



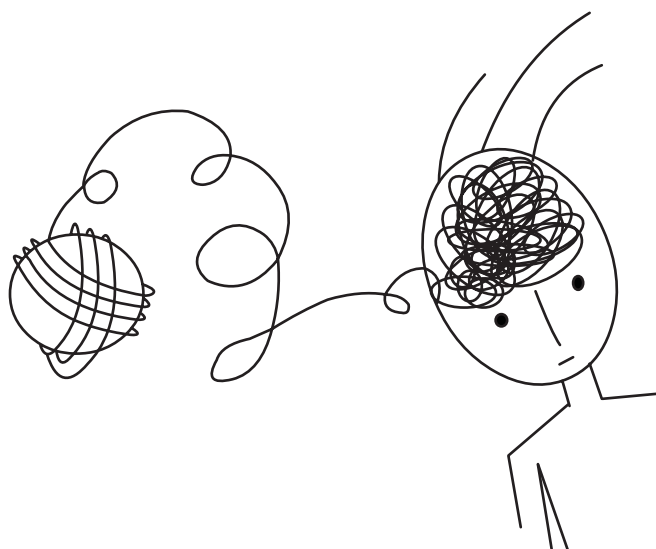
Difficultés à prendre
des décisions



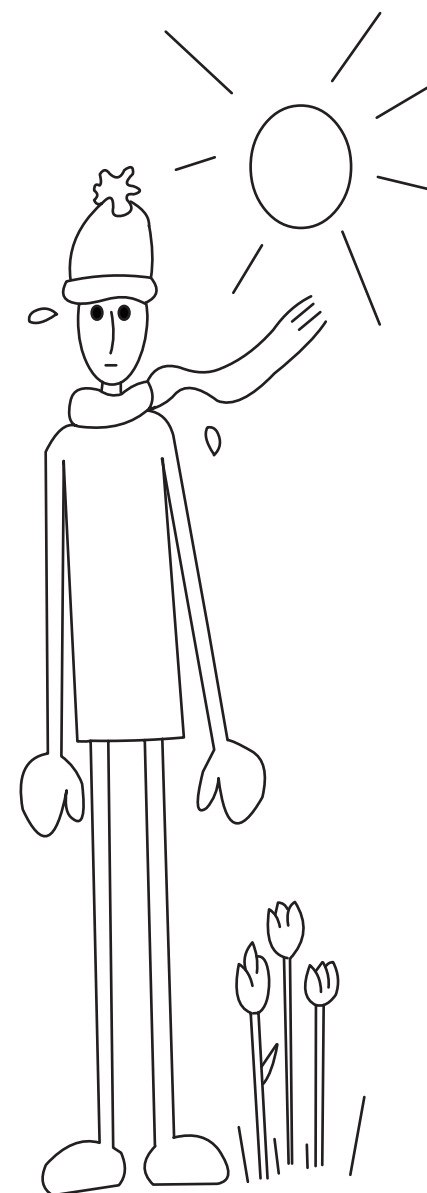
1. P-M Llorca - Schizophrénie et délire chronique, 2013



Symptômes Dissociatifs ou de Désorganisation



La pensée devient floue, discontinue.
Le discours est parfois décousu et
difficile à suivre. Le langage perd sa
fonction de communication.
Les émotions et les sentiments sont
décalés par rapport à la situation.

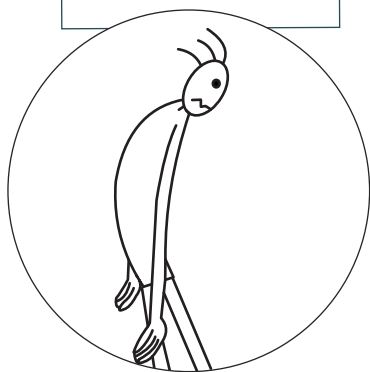


1. P-M Llorca - Schizophrénie et délire chronique, 2013

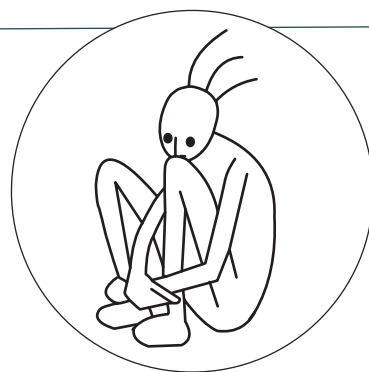


Symptômes Affectifs

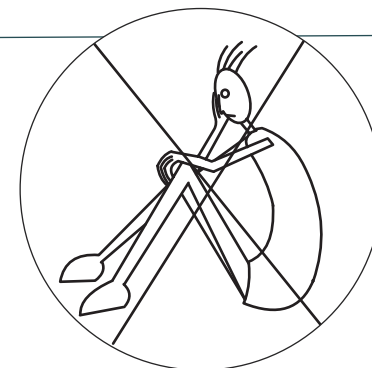
Dépression



Indifférence aux
personnes de son
entourage



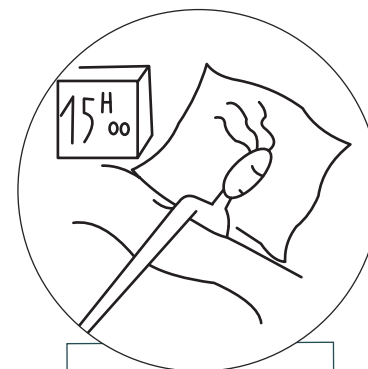
Pensées suicidaires



Peu d'expression
des émotions



Isolement



1. P-M Llorca - Schizophrénie et délire chronique, 2013



Atteintes des Fonctions Cognitives

Troubles de la
mémoire



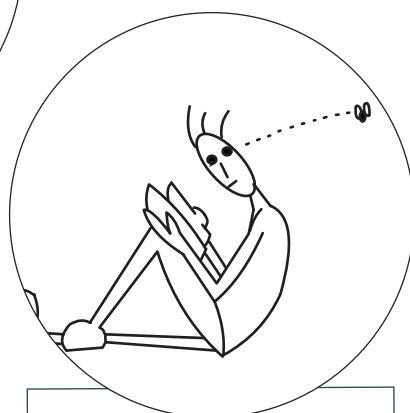
Difficultés à
tenir compte
de l'ambiance
et de
l'environnement



Difficultés à
faire plusieurs
choses à la fois



Troubles de la
concentration



AGENDA				
L	Dej?			
M			Dej?	
J				
V	Dej?	?		
S				
D				

Difficultés à
organiser les
tâches simples

1. DSM-5, Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux, 5ème édition, 2013
2. P-M Llorca - Schizophrénie et délire chronique, 2013



Pourquoi est-il Important de Traiter au plus Tôt la Pathologie Schizophrénique ?



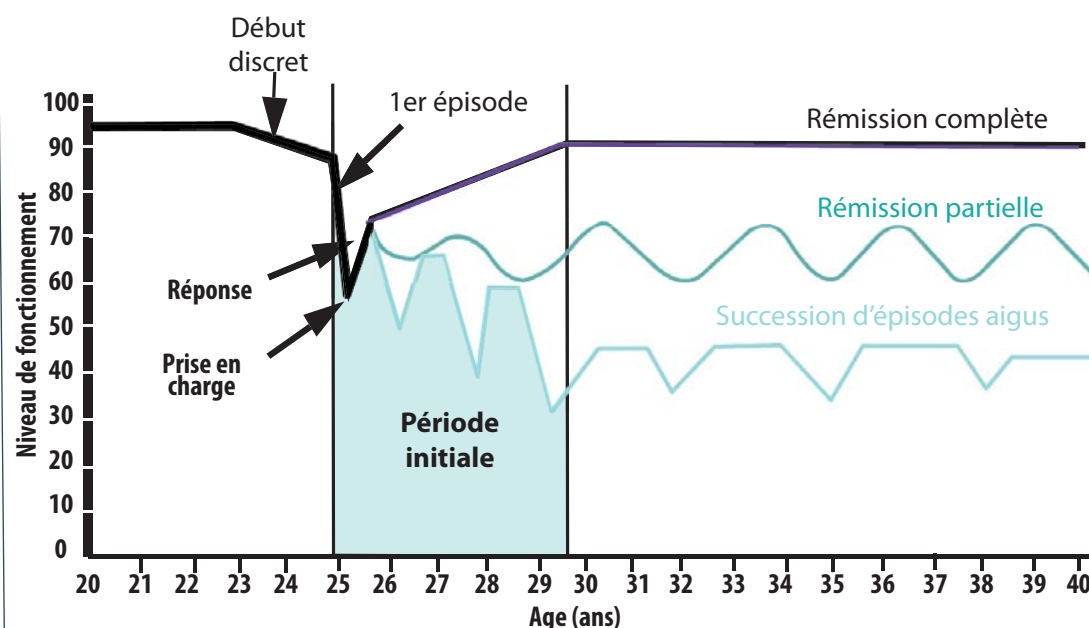
Plus tôt le patient atteint de schizophrénie bénéficiera d'une prise en charge, plus il aura de chances d'y répondre et de retrouver son niveau de fonctionnement antérieur.^{2,3,4}

Diagnostic précoce et prise en charge



Meilleure évolution

Une prise en charge précoce est importante pour contrôler la schizophrénie.¹



Graphique réalisé d'après la courbe de Lieberman

Lorsqu'elle n'est pas prise en charge efficacement, la schizophrénie peut s'aggraver rapidement et l'hospitalisation devient plus fréquente.⁵

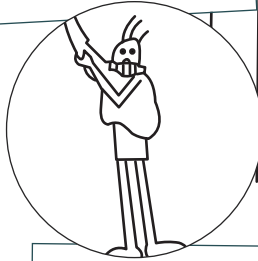
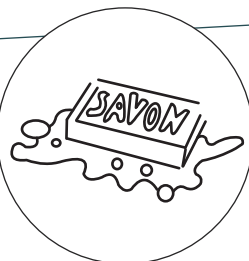
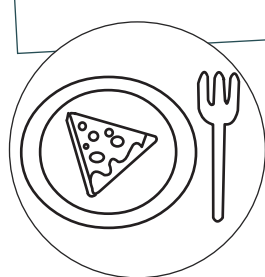
1. Llorca P.M - La schizophrénie. Encyclopédie Orphanet, janvier 2004
2. APA Clinical Guidelines, American Psychiatric Association, Practice guidelines for the treatment of patients with schizophrenia, 2004
3. Emsley et al - Curr Opin Psychiatry, 21: 173-177, Predictor of long-term outcome in schizophrenia, 2008
4. Awad et al - Pharmacoeconomics, 26: 149-162, The burden of schizophrenia on caregivers : a review, 2008
5. World Health Organization, Mental health, new understanding, new hope, The World Health Report, 2001



Dans quels Cas Doit-on Prendre la Décision d'Hospitaliser le Patient ?

Prévenir un risque de passage à l'acte violent.

Remédier à des comportements altérés : manger, se laver, s'habiller...



Soustraire temporairement le patient de son environnement (difficultés relationnelles, tensions familiales, vulnérabilité sociale...).

Prendre en charge efficacement et rapidement un épisode aigu incompatible avec le maintien à domicile.



Évaluer ou réévaluer les symptômes ainsi que les traitements et les effets indésirables éventuels.

Pour certaines de ces raisons, il arrive qu'il soit nécessaire d'hospitaliser le patient sans son consentement.

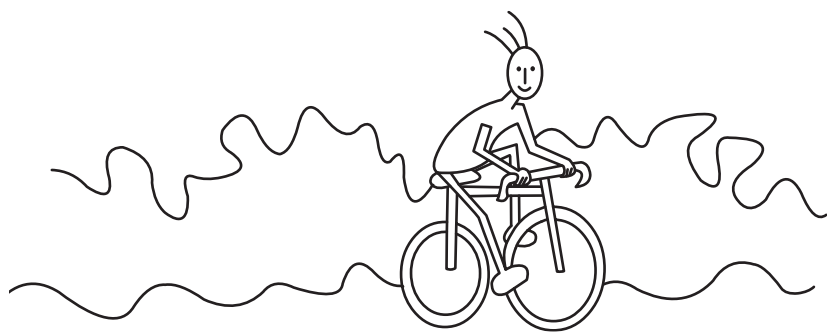
1. Llorca P.M - La schizophrénie, Encyclopédie Orphanet, janvier 2004



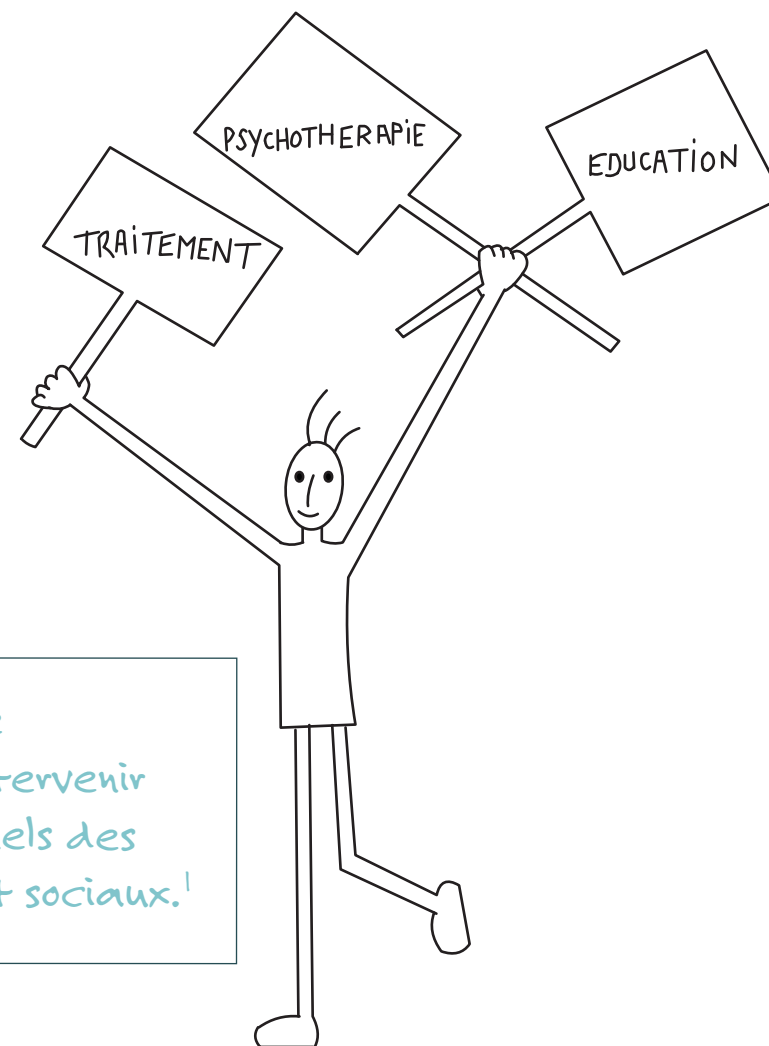
La Prise en Charge de la Maladie

La prise en charge thérapeutique devra intégrer :

- un traitement médicamenteux
- un soutien psychothérapeutique
- une prise en charge psychosociale : programmes de réhabilitation, éducation thérapeutique.



Cette prise en charge personnalisée fera intervenir différents professionnels des secteurs médicaux et sociaux.



Est-il vrai qu'une rémission complète ou partielle des symptômes associée à une réinsertion sociale satisfaisante est aujourd'hui possible pour la majorité des personnes souffrant de schizophrénie ?

VRAI

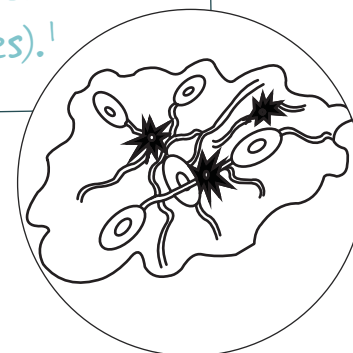
1. Llorca P.M - La schizophrénie, Encyclopédie Orphanet, janvier 2004



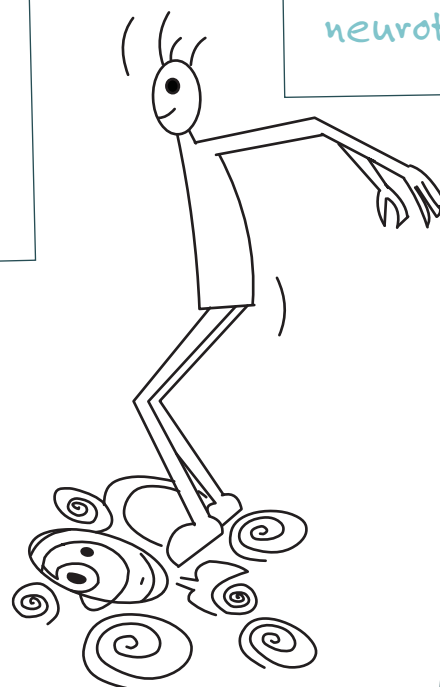
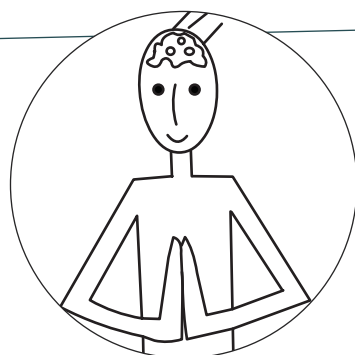
Les Traitements

Actuellement il n'est pas encore possible de guérir de cette maladie mais dans la majorité des cas on peut en réduire considérablement les symptômes.¹

L'efficacité des traitements est basée sur le blocage dopaminergique associé à des interactions avec d'autres systèmes de neurotransmission (sérotoninergiques).¹



Les antipsychotiques sont le traitement pharmacologique de référence de la schizophrénie.¹



Les antipsychotiques ont une action bénéfique sur les symptômes positifs. S'ils sont bien pris à des doses efficaces et pendant le temps nécessaire, ils réduisent les hallucinations, les délires, l'agitation et la confusion.¹ Ils ont également un effet favorable sur les symptômes négatifs et permettent un meilleur contact avec l'environnement.²

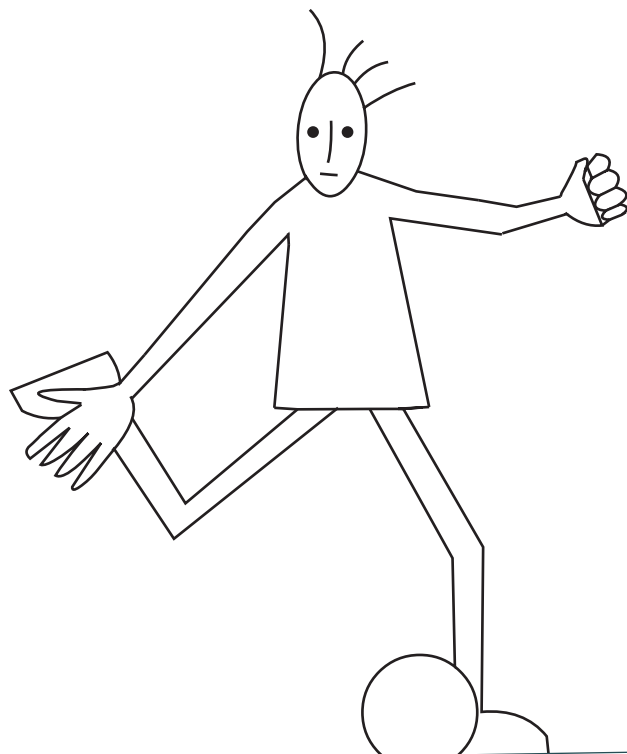
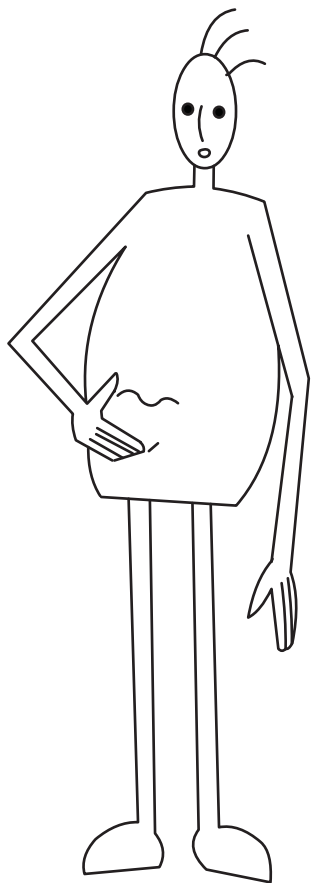


1. Pierre-Michel Llorca, Ludovic Samalin - Thérapeutiques médicamenteuses des troubles schizophréniques, CHU Clermont-Ferrand, Université d'Auvergne, 2013

2. Llorca P.M - La schizophrénie. Encyclopédie Orphanet, janvier 2004



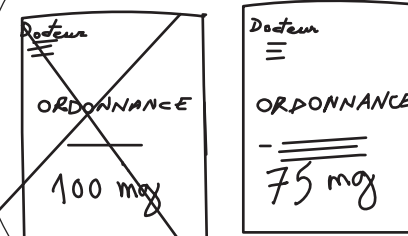
Possibles Effets Indésirables des Traitements



Les médicaments antipsychotiques peuvent parfois provoquer des effets indésirables gênants.!



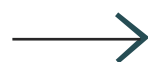
Dans la plupart des cas, il existe des moyens d'y remédier, soit en adaptant les doses ou en changeant de traitement, soit en administrant d'autres médicaments dans le but de soulager ces effets indésirables.



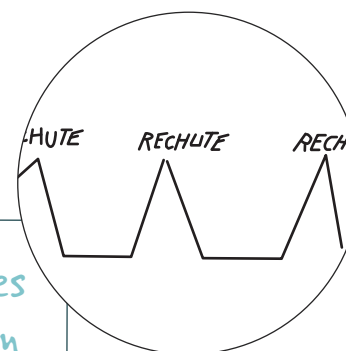


Qu'est-ce qu'une Rechute ?

La rechute après un premier épisode de schizophrénie¹

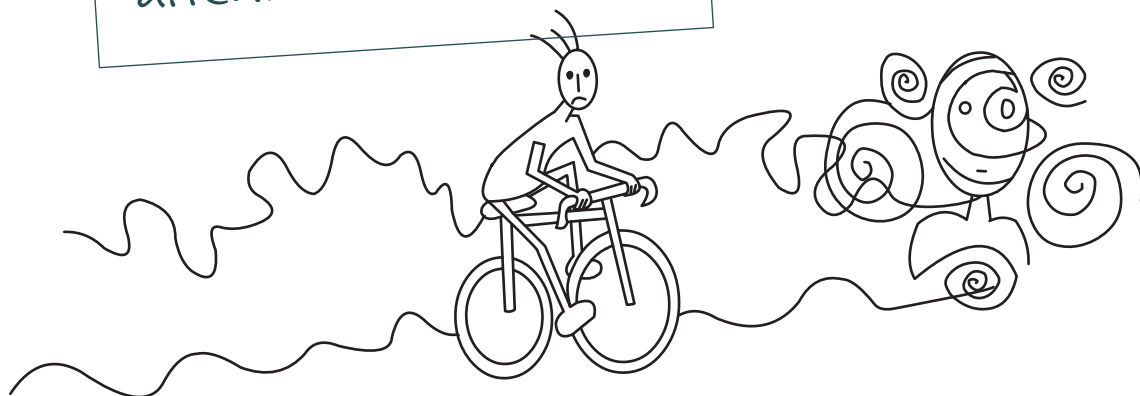


Une réapparition de symptômes après une période de rémission partielle ou complète.¹



Dans le domaine de la schizophrénie, les rechutes touchent, selon les études, de 10 à 60% des personnes atteintes.²

La première cause de rechute est la mauvaise observance (voire arrêt complet) du traitement.³

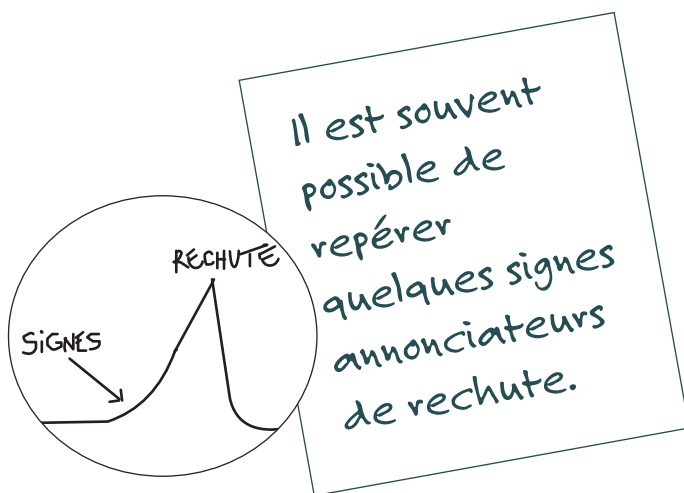


1. P. Thomas - Les rechutes : causes et conséquences, Encephale 39S2S79-S82, Sep 2013
2. J. Palazzolo - Annales Médico-Psychologiques 167, 308-317, 2009
3. Llorca P.M - La schizophrénie. Encyclopédie Orphanet, janvier 2004

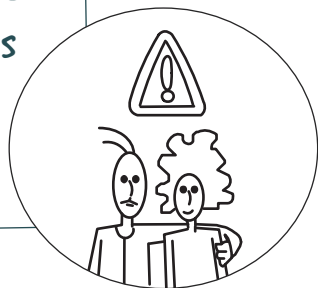


Peut-on Repérer une Rechute ?

Ces signes peuvent varier d'une personne à une autre mais on peut souvent retrouver :

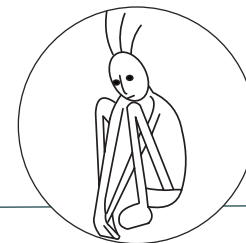
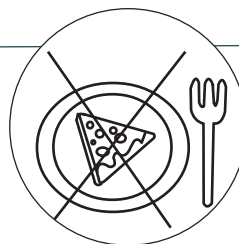


Si le malade a parfois du mal à identifier l'approche d'un nouvel épisode, les proches eux peuvent détecter rapidement les signes avant-coureurs de rechute.



Une tendance à moins dormir

Une perte d'appétit

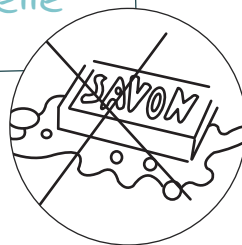


Une absence de motivation

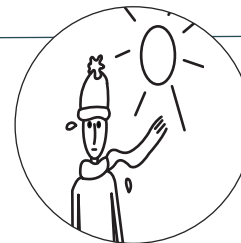
Réapparition des idées bizarres et du délire



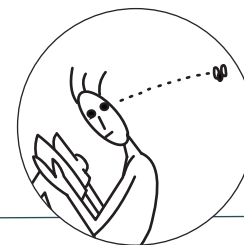
Une mauvaise hygiène personnelle



Des comportements inappropriés



Des difficultés de concentration



Est-il vrai que si ces symptômes sont détectés et pris en charge au plus tôt, l'amélioration peut en être plus rapide ?

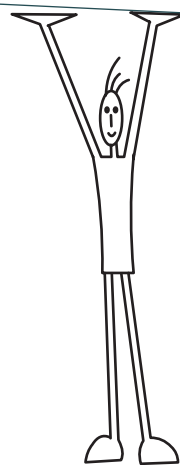
VRAI



Les Facteurs Favorisants de la Rechute

Ils sont multiples :¹

- Mauvaise observance des traitements (facteur le plus fréquent)
- Posologie inadaptée
- Évolution défavorable de la maladie elle-même
- Efficacité insuffisante du traitement
- Environnement psychosocial défavorable (stress, rejet, agressivité, etc.)
- Addiction à l'alcool ou toxicomanie associée.²



Est-il vrai que les antipsychotiques peuvent réduire le risque de rechute et qu'ils doivent donc être administrés au long cours ?

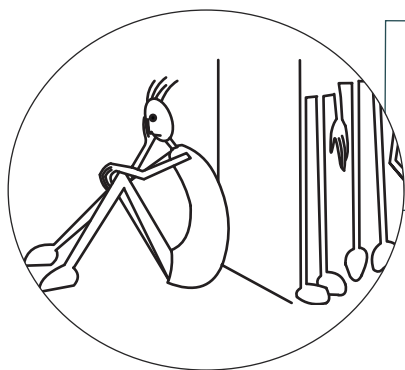
VRAI

1. Llorca P.M - La schizophrénie. Encyclopédie Orphanet, janvier 2004

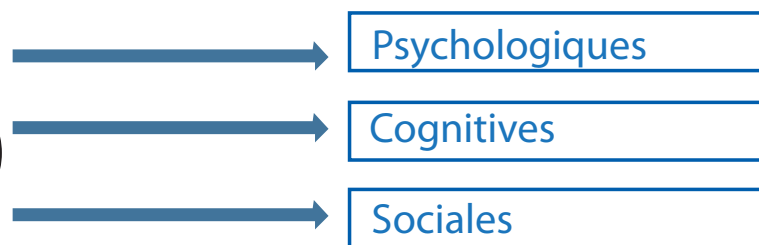
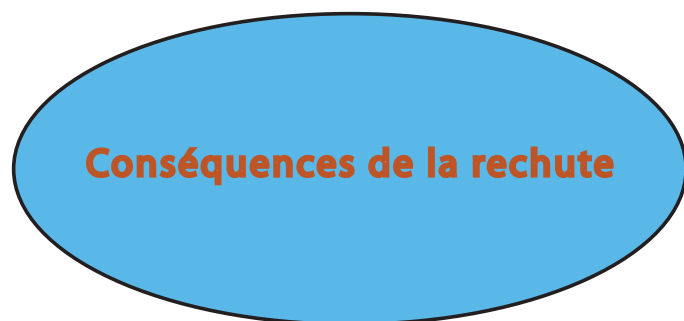
2. Trevor I. Prior - M.D. Ph.D. FRCPC Psychiatre, Alberta Hospital Edmonton Université de l'Alberta, Éviter les rechutes en schizophrénie : non-observance et utilisation de médicaments injectables à action prolongée



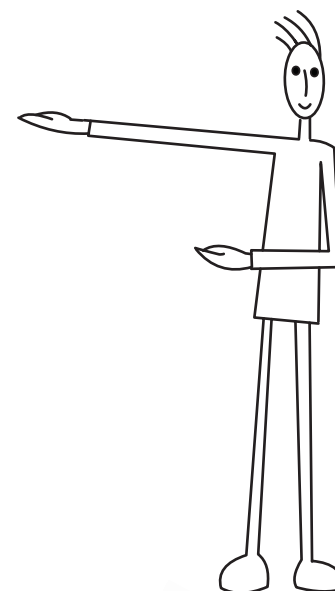
Les Conséquences de la Rechute



Les rechutes vont contribuer à aggraver l'évolution de la maladie et à diminuer les aptitudes à fonctionner dans la société.¹



2



VRAI

Est-il vrai que la prévention des rechutes est un objectif majeur de la prise en charge dès le premier épisode de schizophrénie ?

1. P. Thomas - Les rechutes : causes et conséquences, Encephale, 39S2S79-S82, Sep 2013

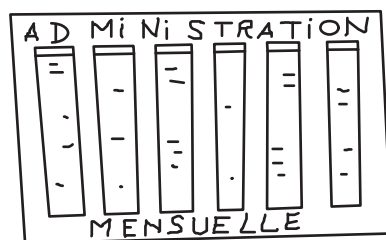
2. Palazzolo J - Observance médicamenteuse et rechutes dans la schizophrénie : des neuroleptiques classiques aux APAP, Article, Annales Medico Psychologiques vol 167, n°4, p. 308-317, 2009



Quelques Pistes pour Améliorer la Prise du Traitement

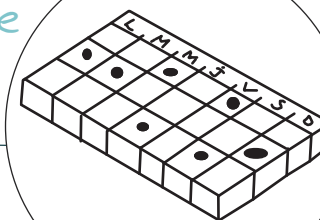
Explorer et gérer les effets indésirables pour favoriser l'observance.¹

Favoriser une bonne compréhension du traitement par le dialogue avec le médecin.

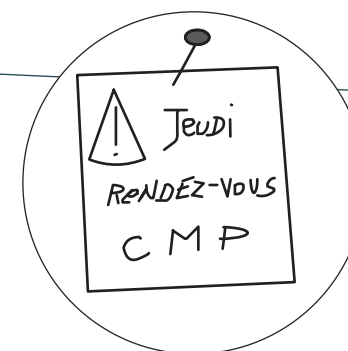


Conforter l'alliance thérapeutique avec l'équipe soignante.

Utiliser éventuellement un pilulier ou organiser la distribution et la prise quotidienne du traitement.



Discuter avec son médecin de la possibilité d'être traité par une forme injectable à action prolongée pour diminuer le nombre d'administrations, réguler la présence du produit dans l'organisme et ainsi éviter la survenue de rechutes.²



1. Pierre-Michel Llorca, Ludovic Samalin - Thérapeutiques médicamenteuses des troubles schizophréniques, CHU Clermont-Ferrand, Université d'Auvergne, 2013

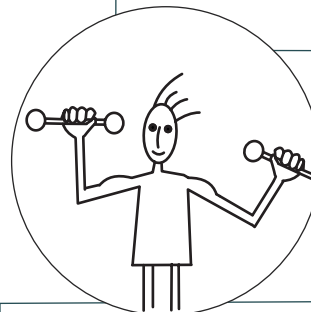
2. Palazzolo J : Observance médicamenteuse et rechutes dans la schizophrénie : des neuroleptiques classiques aux APAP, Article, Annales Medico Psychologiques, vol 167, n°4, p. 308-317, 2009



Quelques Conseils pour la vie Quotidienne

- Prendre correctement son traitement
- Respecter les consultations prévues
- En cas de traitement à action prolongée, respecter scrupuleusement les dates d'injection
- Ne pas hésiter à solliciter le psychiatre ou l'équipe si quelque chose ne va pas
- Rester attentif aux signes qui pourraient annoncer une crise ou une aggravation de la maladie
- Repérer les situations qui pourraient les déclencher
- Ne pas hésiter à demander de l'aide y compris auprès de l'entourage.

Prendre soin de soi



Pratiquer
une activité
physique

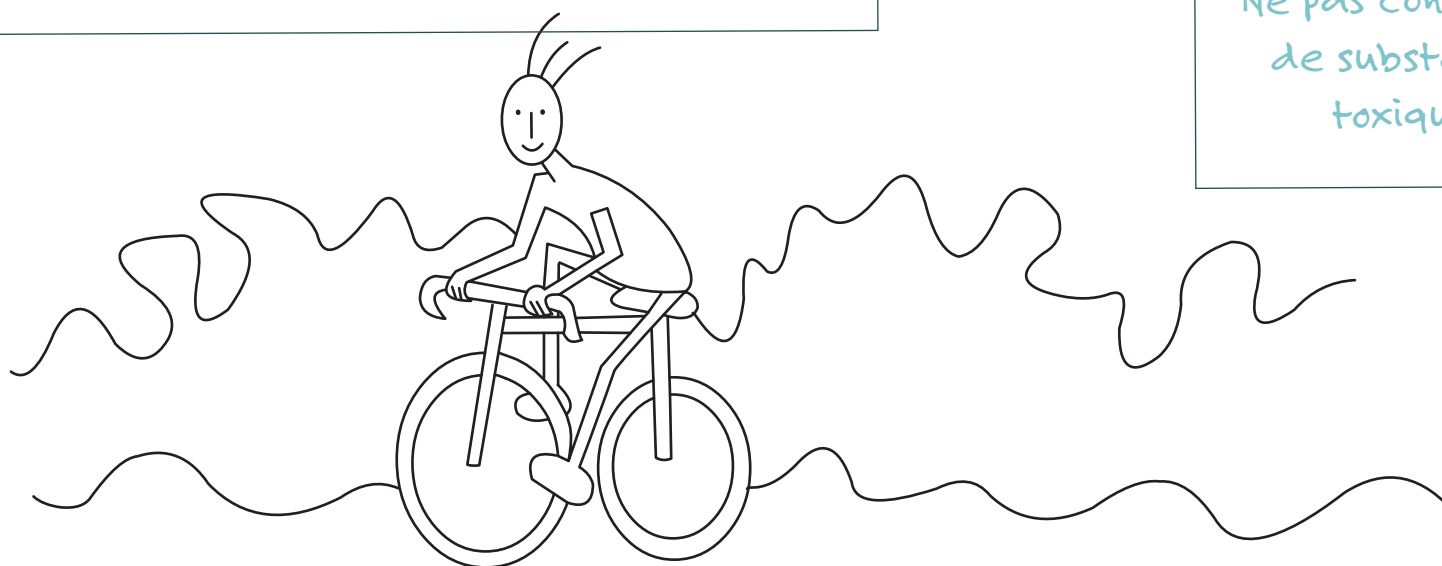
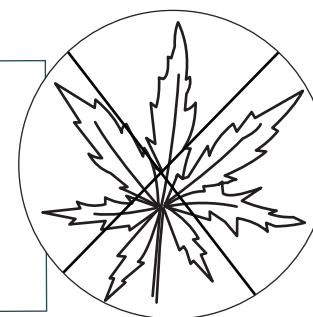


Manger et
dormir
régulièrement

Éviter de
s'isoler



Ne pas consommer
de substances
toxiques





JANSSEN-CILAG, Société par Actions Simplifiées au capital social de 2.956.660 Euros, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le n° B 562 033 068, dont le siège social est au 1, rue Camille Desmoulins, TSA 91003, 92787 Issy-les-Moulineaux.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant collectées ou susceptibles d'être collectées, à des fins d'informations ou promotions des produits. Vous pouvez exercer ce droit d'accès et de rectification en vous adressant au Pharmacien Responsable de JANSSEN-CILAG, 1 rue Camille Desmoulins, TSA 91003, Issy-les-Moulineaux Cedex 9. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

JA1403PSY4267

Textes, illustrations et réalisation www.synopsis-sante.com

