IMPACT DES PSYCHOSES SUR LA PREVALENCE DES CANCERS ET LEUR PRISE EN CHARGE EN USLD

Mariem MEJRI, Amel NASFI - USLD LA ROSERAIE GHU PARIS PSYCHIATRIE NEURO SCIENCES - Contact: amel.nasfi@ghu-paris.fr

Introduction

Les patients âgés atteints de psychose sont susceptibles de faire face à des maladies liées au vieillissement, telle que le cancer.
La comorbidité psychiatrique impacte cette prise en charge et entraine une réelle perte de chance liée au retard diagnostic et à la difficulté d'accès aux soins.

Patients et méthodes

Notre étude a inclus les patients hospitalisés un jour donné à L'USLD (N= 114) dont 72 ayant une pathologie psychiatrique.
Les variables suivantes ont été recueillies : l'âge, le sexe, les comorbidités, le MMS, les addictions, le suivi psychologique, les directives anticipées, le type de cancer ,la découverte du cancer pendant l'hospitalisation ,le stade du cancer lors de sa découverte ,le traitement proposé avec analyse de la compliance thérapeutique et de la iatrogénie.

Résultats descriptifs

16 patients sur 114 avaient un cancer :
- 8 parmi les 72 schizophrènes dont 31% non stabilisés
- 8 parmi les 42 patients sans schizophrénie
- La moitié d'entre eux était âgée de plus de 75 ans, 2/3 sont des femmes,1/3 des hommes.

86,5% ont des comorbidités :
- Démence : 6 chez les non psychotiques ; 1 seul cas chez psychotiques
- Problèmes cardio-vasculaires
- AVC

Plus de la moitié de la population avait une dépression :
- 75% chez psychotiques
- 37% chez non psychotiques

31,5% de la population, avaient rédigé les directives anticipées

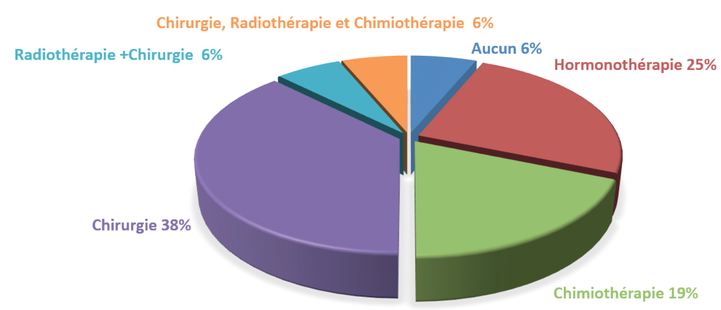
Résultats comparatifs

Cancer (N=16)		Sans pathologie psychiatrique (N=8)	Avec Pathologie psychiatrique (N=8)
Age	<65	0	1
	entre 65 et 75	0	7
	>75	8*	0*
Sexe	H	1	4
	F	7*	4*
Comorbidité	Non	1	1
	Oui	7*	7*
Tabac	Non	8	6
	Oui	0	2*
Alcool	Non	5	6
	Oui	3*	2*
MMS	>=20	0	4
	<20	8*	4*
Dépression	Non	5	2
	Oui	3*	6*
directives anticipées	Non	0	4
	rédigées	3*	2*
	Incapacité	5	2
Iatrogénie (25%)	Pas de différence*	entre *	les deux groupes *
Suivi psychologique (87%)	Pas de différence*	entre*	les deux groupes*
*Différence	significative	entre	Les deux groupes

Types de cancers

Types de cancer (43,8 % découverts à l'USLD)	Effectif (N=16)	Sans pathologie psychiatrique (N=8)	Avec pathologie psychiatrique (N=8)
Sein (37,5%)	6	4	2
Pneumo	2	1	1
Prostate	2	1	1
Colon	2	1	1
Peau	1	1	0
Gynéco	1	0	1
ORL	1	0	1
Urologique	1	0	1
Stade métastase lors du diagnostic	4	0	4

Traitement



- 93,75% ont eu un traitement oncologique
- 38% de la population ont reçu uniquement une chirurgie,25% ont reçu une hormonothérapie, 19% une chimiothérapie
- Le traitement radical a été pratiqué chez plus de la moitié des patients sans schizophrénie vs 25% seulement des patients schizophrènes.
- Une chimiothérapie a été pratiquée chez aucun patient dans le groupe sans schizophrénie versus 4 patients dans le groupe avec schizophrénie.

Discussion

- La prévalence du cancer chez les patients âgés ayant une psychose chronique est très controversée.
- Ces résultats sont contraires à nos attentes concernant la fréquence de néoplasie qui était plus basse chez la population ayant une psychose chronique.
- Le cancer a été découvert plus fréquemment au stade métastatique et le traitement non radical a été privilégié dans la population ayant une schizophrénie malgré leur relatif plus jeune âge.
- Une telle comorbidité psychiatrique semble constituer une perte de chance dans les stratégies de soins de la maladie cancéreuse.
- La difficulté du patient psychotique à exprimer ses symptômes et celle du médecin à identifier leur signification pathologique , peut faire retarder la prise en charge.

Conclusion

- L'aide à l'accès aux soins, la formation des équipes et le dépistage systématique dans les populations psychiatriques vieillies permettront de diminuer cette perte de chance.
- Le patient de psychiatrie vieillissant doit bénéficier d'une prise en charge optimale englobant le dépistage, la prévention, la prise en soins, le suivi ainsi que l'accompagnement en phase palliative.

Bibliographie

- 1- Lin G-M, Chen Y-J, Kuo D-J, Jaiteh LE, Wu Y-C, Lo T-S, et al. Cancer incidence in patients with schizophrenia or bipolar disorder: a nationwide population-based study in Taiwan, 1997–2009. Schizophrenia bulletin.2011;39(2):407–416.
- 2- Caillet P, Canoui-Poitrine F, Vouriot J, Berle M, Reinald N, Krypciak S, et al. Comprehensive geriatric assessment in the decision-making process in elderly patients with cancer: ELCAPA study. J Clin Oncol. 2011;29(27):3636–3642.
- 3- Jazzar U, Yong S, Klaassen Z, Huo J, Hughes BD, Esparza E, et al. Impact of psychiatric illness on decreased survival in elderly patients with bladder cancer in the United States. Cancer. 2018; 124(15):3127–3135.

mots clés: cancer-gériatrie-psychiatrie

GHU PARIS PSYCHIATRIE & NEUROSCIENCES

SFAP