

NEUROLEPTIQUES: RÔLE PRÉVENTIF OU CURATIF FACE À LA COVID-19?

Rahma YEFERNI¹, Wanda YEKHLEF¹, Virginie MOULIER², Sylvie COULON¹, Nooman BOUAZIZ³, Molka REKIK¹, Sonia CHELOUAH¹, Dominique JANUEL³

1 SERVICE DES SPÉCIALITÉS -EPS VILLE EVRARD – NEUILLY SUR MARNE
2- UNITÉ DE RECHERCHES CLINIQUES – EPS VILLE EVRARD – NEUILLY SUR MARNE
3-UNITÉ D'HOSPITALISATION À TEMPS PLEIN G03- EPS VILLE EVRARD-SAINT DENIS

INTRODUCTION

Le 20 janvier 2020, l'organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré la COVID-19 comme une urgence de santé publique.

En mars 2020, les psychiatres s'attendaient à ce que les patients suivis en psychiatrie avec comorbidités somatiques qui, plus est associé à la précarité soient les premiers à être les plus touchés par la pandémie, et que les facteurs de contagiosité soient plus importants en raison du plus difficile respect des gestes barrières.

METHODES

Une étude rétrospective évaluant l'ensemble des patients COVID-19 hospitalisés entre le 17/03/2020 et 02/06/2020.

Une analyse comparative entre les formes graves et paucisymptomatiques permettant d'établir les facteurs pronostiques à l'aide de tests du Khi-Deux (tests Exact de Fisher).

RESULTATS

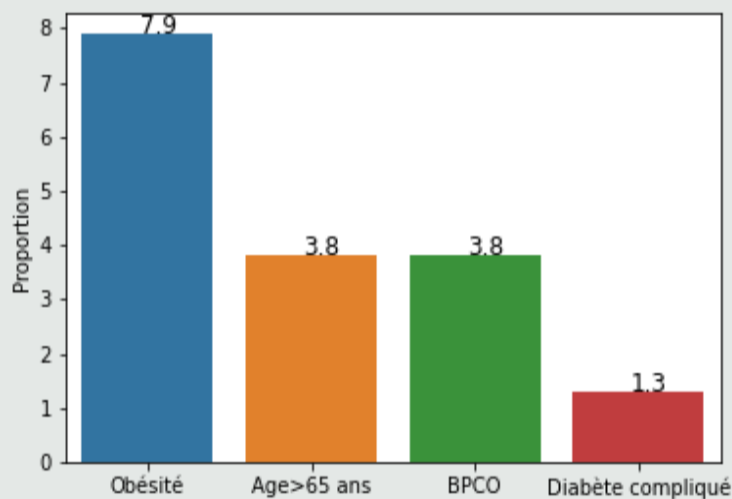


Figure 1: Proportion des facteurs de risque de COVID-19 chez les 19 patients ayant présenté des complications

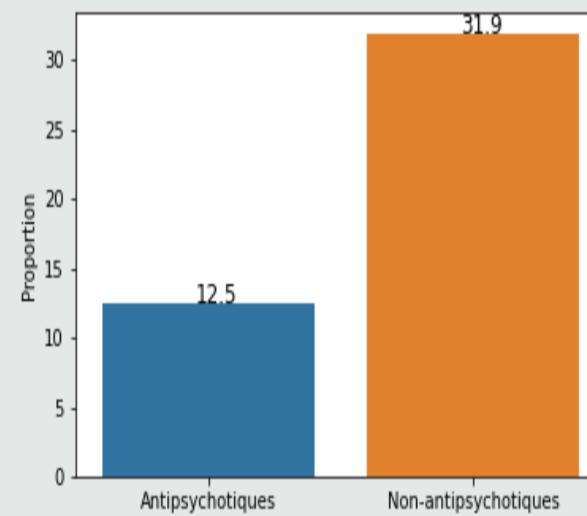


Figure 2: Pourcentage des patients ayant présenté des complications en fonction du traitement

	N	Pourcentage %
Age > 65ans	11	13,92
Femmes	33	41,8
Hommes	46	58,2
Tabagiques	29	36,7
Diabète compliqué	2	2,53
Obésité (IMC> 30 kg/m2)	10	12,65
BPCO	3	3,79
Coronaropathie	1	1,26
AVC	2	2,53
HTA compliquée	1	1,26
Cirrhose	1	1,26
Fibrose pulmonaire	1	1,26
Schizophrénie	25	31,6
Trouble bipolaire	4	5,06
Trouble schizo-affectif	5	6,32
Trouble dépressif	1	1,26
Paucisymptomatique	51	64,6
Antibiotique	15	19
Complication	19	24,1
Transferts en soins intensifs	10	12,7
Anticoagulant curatif	3	3,79
Anticoagulant préventif	54	68,35
Chlorpromazine	10	12,7

Tableau: Tableau récapitulatif des principales caractéristiques de notre étude

Les possibles facteurs de bon pronostic:

- ❖ Une prise en charge somatique précoce et intensive.
- ❖ Une organisation de secteur efficace et reconnue.
- ❖ La mise en place d'une anticoagulation préventive précoce.
- ❖ La mise sous oxygène pour des saturations < ou = 95%.

Pas de rôle protecteur pour le tabac dans notre cohorte.

❖ L'effet antiviral de certains neuroleptiques (chlorpromazine):

1. Inhibe l'endocytose dépendante de la Clathrine
2. Inhibe la fusion cellule-cellule
3. Diminue l'invasion virale
4. Supprime l'entrée dans les cellules hôtes
5. Inhibe la réplication du SARS Cov.

CONCLUSION

Il est intéressant d'étudier le mécanisme antiviral cliniques et pharmacologiques protecteurs des neuroleptiques, afin de l'intégrer ou non dans l'algorithme thérapeutique antiviral en complément du futur vaccin qui aurait lui une action préventive.