

Revue de trois cas cliniques de Jeu Pathologique induit par un traitement par Aripiprazole chez des patients souffrant de schizophrénie

Dr David MAGALON

CHU Sainte-Marguerite

Service de Psychiatrie adulte, psychologie médicale,
centre de traitement des addictions

MARSEILLE



« *Prévenir le jeu excessif dans une société addictive* »
Lausanne, 19 et 20 Juin 2008



Introduction

- Jeu Pathologique (PG):
 - « *Comportement répété et persistant de jeu de hasard et d'argent exposant à des conséquences sociales, professionnelles et individuelles négatives* »
- Addiction comportementale (Blanco et al., 2001; Chau et al. 2004)
- Prevalence: 1-2% (Shaffer et al., 1996)
 - Schizophrénie: 3,9% → Neuroleptique
- PG n'est pas induit par les Neuroleptiques
- Cas cliniques:
 - PG réversible secondaires à l'arrêt d'un traitement par aripiprazole



« *Prévenir le jeu excessif dans une société addictive* »
Lausanne, 19 et 20 Juin 2008



Cas cliniques

- 3 Patients suivis dans le service du Pr Lançon à l'hôpital Sainte-Marguerite à Marseille.
- Critères d'inclusion:
 - Schizophrénie
 - Avoir déclenché un comportement de PG après l'introduction d'un traitement par Aripiprazole
- Evaluation du comportement de jeu pathologique:
 - DSM-IV
 - SOGS



« Prévenir le jeu excessif dans une société addictive »
Lausanne, 19 et 20 Juin 2008



Caractéristiques cliniques

	Patient 1	Patient 2	Patient 3
Sexe	M	M	M
Age	30	20	19
ATCD Psy	Trouble schizo-affectif	Schizophrénie paranoïde	Schizophrénie simple
Symptômes psy	Non	Non	Non
Trt psy antérieur (mg/j)	Risperidone: 4 Carbamazepine: 800	200 mg Haloperidol (IM/4 semaines) Pramazepam: 60	Amisulpride: 800 Diazepam: 30
Prescription avec problème de jeu	Aripiprazole: 15 Carbamazepine: 800	Aripiprazole: 15 Pramazepam: 60	Aripiprazole: 10 Diazepam: 30
Modification prescription	Risperidone: 2 Carbamazepine: 800	200 mg Haloperidol (IM/4 semaines) Pramazepam: 60	Risperidone: 4 Diazepam: 30
Correction du comportement de jeu après modification de la prescription (jours)	25	7	30
Durée totale du jeu en mois	9	1	9

Cas clinique 1

- Homme, 30 ans
- Trouble schizo-affectif (F25)
 - Risperidone 4 mg/j; Carbamazepine 800 mg/j depuis 10 ans
 - En rémission depuis 9 ans
 - Switch par Aripiprazole en raison d'une importante prise de poids
 - Aripiparazole 15 mg/j
- Joueur social (Max 80 euros/mois)



CC1-Evaluations

- 4 temps:
 - Mini Internationale Neurodiagnostic Interview (MINI)
 - Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS)
 - Hamilton Depression Rating Scale (HDRS)
 - Young Mania Rating Scale (YMRS)
 - South Oaks Gambling Screen (SOGS)
 - Score DSM-IV-TR-PG
 - Examen neurologique



« Prévenir le jeu excessif dans une société addictive »
Lausanne, 19 et 20 Juin 2008



CC1-Séquence thérapeutique

	Evaluation 1 Mai 2005 4 mois avant A+	Evaluation 2 Décembre 2005 3 mois après A+	Evaluation 3 Mai 2006 A-	Evaluation 4 Août 2006 4 mois après A-
Risperidone (mg/d)	4	0	2	2
Aripiprazole (mg/d)	0	15	0	0
Carbamazepine LP (mg/d)	800	800	800	800



« Prévenir le jeu excessif dans une société addictive »
Lausanne, 19 et 20 Juin 2008



CC1-Evaluations psychiatriques

	Evaluation 1 Mai 2005 4 mois avant A+	Evaluation 2 Décembre 2005 3 mois après A+	Evaluation 3 Mai 2006 A-	Evaluation 4 Août 2006 4 mois après A-
MINI	Trouble schizo- affectif passé	X	X	X
PANSS	45	46	45	45
HDRS	0	2	2	0
YMRS	0	9	9	0
Fagerström	7	7	7	7
Neurologic examen	Normal	Normal	Normal	Normal

CC1-Evaluations du jeu

	Evaluation 1 Mai 2005 4 mois avant A+	Evaluation 2 Décembre 2005 3 mois après A+	Evaluation 3 Mai 2006 A-	Evaluation 4 Août 2006 4 mois après A-
SOGS	1	11	11	1
DSM-IV PG	0	7	7	0



« Prévenir le jeu excessif dans une société addictive »
Lausanne, 19 et 20 Juin 2008



Discussion

- Relation temporelle entre introduction de l'aripiprazole et l'apparition du comportement de jeu pathologique
- Pas de lien avec une décompensation thymique ou psychotique
- Aripiprazole:
 - Agoniste partiel des récepteurs dopaminergiques
 - Régulateur de la transmission dopaminergique dans le circuit mésocortico-limbique (MCL)
- Le réseau méso-cortico-limbique est impliqué dans les processus addictifs



« Prévenir le jeu excessif dans une société addictive »
Lausanne, 19 et 20 Juin 2008



Discussion (2)

- L'apparition du comportement de jeu pathologique:
 - Stimulation de la voie MCL par l'Aripiprazole
 - Après une longue période d'antagonisation par des neuroleptiques classiques ou des antipsychotiques
 - Phénomène de Up-Régulation → Syndrome d'hypersensibilité dopaminergique
- Un phénomène identique est observé chez les patients souffrant de maladie de Parkinson traités par agonistes dopaminergiques



Conclusion

- Une meilleur compréhension des liens entre voie dopaminergique et PG
- Pourrait permettre d'envisager de nouveaux types de traitement
- Recommandation:
 - Faire très attention à l'apparition de symptômes de jeu pathologique chez les patients traités par Aripiprazole



« Prévenir le jeu excessif dans une société addictive »
Lausanne, 19 et 20 Juin 2008

