

Rapport de recherche

PROGRAMME ACTIONS CONCERTÉES

Comprendre le lien entre le jeu problématique et les troubles psychotiques chez les jeunes : une nouvelle voie vers le rétablissement?

Chercheuse principale

Marie-France Demers, Université Laval

Cochercheur.e.s

Marc-André Roy, Université Laval ; Amal-Abdel Baki ; Université de Montréal ; Isabelle Giroux, Université Laval ; Michel Dorval, Université Laval.

Collaboratrices ou collaborateurs

Michel Gilbert, (à l'époque) MSSS ; Sophie L'Heureux, Université Laval ; Esthel Malenfant, Université Laval ; Luc Vigneault, Université Laval.

Établissement gestionnaire de la subvention

Université Laval

Numéro du projet de recherche

2020-OJUR-286304

Titre de l'Action concertée

Programme de recherche sur les impacts socioéconomiques des jeux de hasard et d'argent (volet
Projet de recherche)

Partenaire(s) de l'Action concertée

Le Ministère de la Santé et Services Sociaux et le Fonds de recherche du Québec – Société et culture (FRQSC)

Introduction

Les troubles psychotiques affectent environ 3% de la population mondiale et sont associés à une morbidité et une mortalité significatives, y compris une réduction de l'espérance de vie de 15 à 20 ans. Bien que les médicaments antipsychotiques réduisent les hospitalisations psychiatriques et la mortalité, les taux de rétablissement restent bas pour les personnes avec un premier épisode de psychose (PEP). Les programmes pour premiers épisodes psychotiques (PPEP) améliorent certains résultats, mais le soutien au rétablissement de ces personnes demeure un défi à long terme. Les comorbidités psychiatriques, telles que les troubles liés à l'utilisation de substances (TUS), les troubles de la personnalité et les troubles anxieux, sont courantes chez les personnes atteintes de troubles psychotiques et compliquent l'atteinte de ce rétablissement. Parmi ces comorbidités, les addictions comportementales, dont le jeu problématique (JPB), sont de plus en plus reconnues.

Objectifs de l'Étude

Cette étude vise à :

- Déterminer l'incidence du JPB chez les personnes avec un PEP.
- Identifier les facteurs de risque du JPB, y compris le rôle possible de certains médicaments antipsychotiques.
- Documenter les particularités du JPB chez les personnes avec un PEP et proposer des mesures pour adapter le traitement de personnes composant avec cette comorbidité.

Méthodologie

Une étude de cohorte prospective a été menée dans deux PPEP du Québec entre 2019 et 2023. Un protocole de dépistage du JPB a été développé et appliqué systématiquement dans le cadre du suivi clinique de ces personnes, soutenant la validité écologique des résultats. Les données ont été colligées tous les six mois à partir des dossiers médicaux. Un total de 519 jeunes âgés de 18 à 35 ans avec un PEP a été suivi.

Résultats

Sur 519 participants, 17 ont développé un JPB sur une période de suivi moyenne de 390,9 jours, pour une incidence de 2,5 nouveaux cas de JPB par 100 personnes-années. Les facteurs de risque identifiés incluent l'ethnie blanche, le trouble de l'usage de stimulants, les antécédents de jeu non problématique et l'utilisation d'antipsychotiques de troisième génération, en particulier l'aripiprazole, qui est le médicament antipsychotique le plus couramment utilisé parmi les PPEP, compte-tenu de son profil d'efficacité et de tolérabilité avantageux sur plusieurs cibles pertinentes pour le rétablissement. Aucune association significative n'a été trouvée avec le sexe, le jeune âge, ou les conditions socio-économiques précaires.

Conclusions et Pistes de Solution

Les jeunes adultes avec un PEP sont plus vulnérables au JPB que la population générale. Les résultats soulignent la nécessité du dépistage systématique du JPB dans les PPEP. L'association entre les antipsychotiques de troisième génération et le JPB souligne la nécessité d'y porter une attention particulière chez les personnes les recevant. Des approches de soins intégrées, tenant compte de la présence de facteurs de

risque de JPB, devraient être développées, y compris des corridors de services spécifiques entre les PPEP et les Centres de Réadaptation en Dépendances (CRD).

Retombées et Implications

Les conclusions de cette étude pourraient amener le MSSS du Québec à réviser le cadre de référence des PPEP pour y inclure le dépistage systématique du JPB, au même titre que pour toutes autres substances à potentiel addictif. Les gestionnaires de programmes PPEP et de la santé mentale doivent être sensibilisés à cette comorbidité pour soutenir les intervenants et développer des alliances avec les CRD. Une procédure de dépistage adaptée et des recommandations spécifiques au traitement pharmacologique pourraient émerger de ces travaux, influençant les lignes directrices de traitement des psychoses.

Généralisation des Résultats et Limites

Les résultats seront diffusés via l'Association québécoise des PPEP (AQPPEP) et d'autres réseaux professionnels pour une adoption à plus large échelle. Le déploiement dans des PPEP ne bénéficiant pas du soutien d'équipes de recherche bien établies pourraient poser un défi d'implantation. La collaboration avec des tribunes professionnelles et gouvernementales facilitera la diffusion et l'implémentation des découvertes.

Messages Clés

La survenue de JPB est 4 à 5 fois plus fréquente chez les jeunes atteints d'un PEP que dans la population générale.

Le trouble d'usage de stimulants, la présence d'antécédents de JPB et la prise de certains antipsychotiques sont des facteurs de risque de JPB chez les jeunes atteints d'un PEP.

Le dépistage systématique du JPB est réalisable et devrait être intégré aux soins des PPEP.

La survenue de JPB nuit au potentiel de rétablissement des jeunes avec un PEP.

Pistes de Recherches Futures

De futures recherches incluront des évaluations de l'impulsivité, des motivations et des conséquences du JPB, ainsi que des préférences des personnes aux prises avec une comorbidité JPB/PEP en termes d'approche thérapeutique. Ces connaissances permettront d'adapter les stratégies de prévention, de dépistage et de traitement du JPB chez les jeunes avec un PEP.