

COMPARAISON DES SYMPTÔMES DÉPRESSIFS ENTRE PATIENTS ATTEINTS DE LA MALADIE D'ALZHEIMER AVEC SYMPTÔMES SUBCLINIQUES ET PATIENTS ATTEINTS DE DÉPRESSION MAJEURE.

Sandra Invernizzi(1), Isabelle Simoes Loureiro(1), Audrey Uyttersprot(1,2), Laurent Lefebvre(1)

1 Service de Psychologie Cognitive et Neuropsychologie, Université de Mons, Belgique

2 Service de Psychiatrie, CHU de Charleroi (site Vincent van Gogh), Belgique

Contexte : 13 à 51 % des cas de la maladie d'Alzheimer (MA) s'accompagnent de symptômes dépressifs (Shdo et al., 2020). Le type de symptômes dominant le profil pourraient être influencés par la MA et distincts des autres formes de dépression. Shdo et al. (2020) ont pu discriminer plusieurs maladies neurodégénératives uniquement sur base de la symptomatologie dépressive (dominée dans la MA par l'inquiétude cognitive et l'absence de retrait et désespoir). Lopez et al. (2003) ont montré que la dépression diminuait aux stades sévères et y était dominée par plus d'agitation, d'agressivité et de psychose. Notre objectif est de tester dans quelle mesure une typologie de symptômes dépressifs peut être spécifique à la MA

Méthode : Dans cette étude en cours, trois groupes (12 participants sains ; MMSE:29.20±0.83, âge : 68.11±4.37) ; 12 patients atteints de MA ; MMSE :26.30±2.83, âge :73.50±3.5, et 12 patients souffrant de dépression majeure ; MMSE : 28.25±1.3, âge : 64.91±7.22), ont répondu à deux échelles de dépression (GDS 30 et BDI 2) et une échelle d'anxiété (STAI trait et état). Les groupes ont été comparées pour chaque sous-item.

Résultats : Les résultats préliminaires de l'ANOVA montrent un effet principal du groupe et un effet d'interaction entre le type de symptômes dépressifs et le groupe pour la GDS 30 ($F=33.68$, $p>.001$) et la BDI-2 ($F=9.59$, $p>.001$). Les comparaisons des groupes sur les symptômes dépressifs montrent que chez le groupe MA (GDS 3 : 7 ± 2.24), plus de difficultés de concentration, d'agitation, de perturbations du sommeil et un sentiment d'échec, et au contraire une absence d'irritabilité et de désespoir, par rapport aux deux autres groupes. Le groupe dépressif (GDS 30 : 17 ± 4.2) montre une prédominance du pessimisme, de l'anhédonie, des problèmes de sommeil et d'alimentation. L'échelle d'anxiété n'a pas montré de différences 'trait' entre les groupes, tandis le groupe MA présentait significativement moins d'anxiété 'état' que les autres groupes .

Discussion : Ces résultats préliminaires soutiennent qu'au-delà de la différence d'intensité (subclinique ou sévère) de la dépression entre les groupes pathologiques, une différenciation est identifiée quant à la typologie dépressive. Ces résultats abondent dans le sens des auteurs qui identifiaient les symptômes dépressifs dans la MA au stade débutant comme dominés par l'inquiétude cognitive et caractérisés par l'absence de symptômes de désespoir et d'anxiété.

- Balsamo, M., Cataldi, F., Carlucci, L., Padulo, C., & Fairfield, B. (2018). Assessment of late-life depression via self-report measures: a review. *Clinical interventions in aging*, 2021-2044.
- Lopez, O. L., Becker, J. T., Sweet, R. A., Klunk, W., Kaufer, D. I., Saxton, J., ... & DeKosky, S. T. (2003). Psychiatric symptoms vary with the severity of dementia in probable Alzheimer's disease. *The Journal of neuropsychiatry and clinical neurosciences*, 15(3), 346-353.
- Shdo, S. M., Ranasinghe, K. G., Sturm, V. E., Possin, K. L., Bettcher, B. M., Stephens, M. L., ... & Rankin, K. P. (2020). Depressive symptom profiles predict specific neurodegenerative disease syndromes in early stages. *Frontiers in Neurology*, 11, 446.