

Résumé :

Les patients psychiatriques présentent une surmortalité liée en partie aux morts subites, favorisées par certains antipsychotiques et d'autres psychotropes. La mauvaise tolérance cardiaque de ces médicaments est liée à l'allongement de l'intervalle QT. Dans le but d'étudier la relation entre la prise d'antipsychotiques et l'apparition des allongements de l'intervalle QT, une étude cohorte analytique prospective type exposé non exposé a été menée au niveau du CHU Tlemcen, service de psychiatrie (Novembre2011-Mai2012). Nos résultats montrent qu'au bout de trois semaines une prise régulière d'antipsychotiques allonge l'intervalle QT, en plus l'association Halopéridol-Lévomépromazine est accusée d'être la plus cardiotoxique. Par contre, on n'a pas trouvé une relation significative entre l'allongement de l'intervalle QT et les facteurs sexe, âge ou habitudes toxiques. En se basant sur ces résultats,

un protocole de surveillance cardiologique et biologique stricte est recommandé au près des soignants en milieu psychiatrique. Ces derniers doivent également donner plus d'importance à cet effet indésirable qui reste méconnu.

Mots clés : allongement ; antipsychotiques ; électrocardiogramme ; intervalle QT.

Summary:

Psychiatric patients have an excess mortality associated with sudden death, in part, favored by some antipsychotics and other psychotropic drugs. Poor cardiac safety of these drugs is associated with prolongation of the QT interval. In order to study the relationship between antipsychotic drug use and the appearance of lengthening of the QT interval, a prospective cohort study analytical type unexposed exposed was conducted at the CHU Tlemcen, Department of Psychiatry (Novembre2011-Mai2012). Our results show that after three weeks a regular intake of antipsychotic drugs prolongs the QT interval, in addition to the association Haloperidol-levomepromazine is accused of being the most cardiotoxic. By cons, we found no significant relationship between the lengthening of the QT interval and the sex, age and toxic habits. Based on these results, a strict protocol for cardiac and biological monitoring is recommended upwind of psychiatric caregivers. They must also give more importance to this unknown side effect.

Key words: antipsychotic drugs; electrocardiogram; lengthening; QT interval.

ملخص :

يمثل المرضى النفسيين زيادة في معدل الوفيات و التي جزء منها مرتبط بالموت المفاجئ. ترتبط هذه النسبة مع استعمال بعض مضادات الذهان و بعض الأدوية النفسانية التأثير. الآثار الجانبية السيئة لهذه الادوية على القلب مرتبطة بامتداد المجال QT. بهدف دراسة العلاقة بين تناول مضادات الذهان و ظهور امتداد المجال QT ، أجريت دراسة تحليلية استباقية من نوع معرض غير معرض. على مستوى مصلحة الأمراض العقلية بالمستشفى الجامعي لتلمسان (نوفمبر 2011-ماي 2012). أظهرت النتائج انه في غضون 3 أسابيع تناول مضادات الذهان بصورة منتظمة يؤدي إلى امتداد المجال QT و زيادة على ذلك ، الاستعمال المتزامن للهالوبيريدول و الفلورومازين يشكل الخطر الأكبر على القلب. في نفس الوقت، نتائج الدراسة لم تظهر أي علاقة بين امتداد المجال QT و عوامل العمر، الجنس، التدخين، شرب الكحول و تعاطي المخدرات.

اعتمادا على هذه النتائج، يوصى بوضع بروتوكول صارم لمراقبة حالة القلب و المعطيات البيولوجية من طرف الأطباء المتخصصين، و الذين بدورهم يجب أن يولوا أهمية أكبر لهذا الأثر الجانبي الغير معروف.

الكلمات المفتاحية : امتداد المجال QT، مضادات الذهان، التخطيط القلبي.