

Tableau 1

Comparaison des caractéristiques cliniques, cognitives et neurologiques entre les patients ayant fumé régulièrement du cannabis avant le début des troubles et les autres patients.

	SZ THC+ (n=34)	SZ THC- (n=27)	p
QI attendu total (Barona), moyenne (ET)	96,9 (9,0)	101,7 (11,3)	0,08
QI total (NART 40), moyenne (ET)	103,4 (9,2)	100,8 (9,9)	0,36
<i>ANT, moyenne (ET)</i>			
ANT, temps moyen de réponse	664,1 (105,1)	768,2 (195,3)	0,03
ANT, orientation	28,9 (48,3)	50,4 (33,2)	0,07
ANT, conflit	162,4 (84,2)	171,5 (76,1)	0,70
ANT, alerte	30,5 (40,6)	26,8 (46,4)	0,77
<i>Rey t0, n (%)</i>			
Type 1	15 (53,6)	7 (31,8)	0,12
Type 2	10 (35,7)	7 (31,8)	0,77
Type 3	2 (7,1)	5 (22,8)	0,21*
Type 4	1 (3,6)	3 (13,6)	0,30*
Rey t0 Temps (ms), moyenne (ET)	166,3 (74,1)	163,6 (121,4)	0,92
<i>Rey t1 type, n (%)</i>			
Type 1	13 (46,4)	5 (23,8)	0,10
Type 2	8 (28,6)	5 (23,8)	0,70
Type 3	4 (14,3)	1 (4,8)	0,37
Type ≥ 4	3 (10,7)	10 (47,6)	0,003
Empan note brute, moyenne (ET)	15,0 (3,8)	13,0 (3,8)	0,06
<i>CVLT, moyenne (ET)</i>			
Liste A, essai 1, note z	n=28 -1,0 (1,3)	n=21 -1,7 (1,2)	0,04
Nombre de persévérations	2,9 (2,0)	4,8 (2,9)	0,01
Apprentissage liste A, total, note z	-1,3 (1,5)	-2,1 (1,2)	0,05
<i>SNM, moyenne (ET)</i>			
Actes moteurs complexes	2,4 (2,8)	5,3 (3,7)	0,003
Coordination motrice	1,2 (1,7)	3,6 (3,1)	0,003
Intégration sensorielle	2,0 (2,4)	5,1 (3,0)	0,0003
Score total	11,5 (9,9)	28,2 (15,6)	0,0001
Nombre d'items	7,1 (4,9)	14,2 (5,5)	<0,0001
PANSS total symptomatologie positive, moyenne (ET)	17,6 (7,9)	14,6 (6,0)	0,10
PANSS total symptomatologie négative, moyenne (ET)	16,0 (6,7)	24,3 (8,3)	0,0001
PANSS total psychopathologie générale, moyenne (ET)	30,8 (8,9)	37,2 (10,0)	0,01
PANSS total, moyenne (ET)	64,4 (20,7)	76,1 (21,4)	0,03

SZ THC+ : patients ayant fumé régulièrement du cannabis avant le début des troubles ; SZ THC- : patients n'ayant pas fumé régulièrement de cannabis avant le début des troubles ; QI : quotient intellectuel ; ET : écart type ; NART : National Adult Reading Test ; ANT : Attention Network Test ; Rey : test des figures de Rey ; CVLT : California Verbal Learning Test ; SNM : signes neurologiques mineurs ; PANSS : Positive and Negative Symptoms Scale.

*Test non paramétrique.

une entité phénotypique homogène avec une atteinte neuro-développementale précoce moins marquée.

Patients et méthode.– Nous avons évalué prospectivement la symptomatologie négative, les déficits cognitifs et les SNM chez 61 patients schizophrènes suivis à l'hôpital Louis-Mourier (Colombes). L'évaluation était clinique avec la Positive and Negative Symptoms Scale, cognitive (fonctions exécutives, attentionnelles et mnésiques) et neurologique à l'aide de la Neurological Evaluation Scale. Les patients ayant consommé du cannabis avant le début des troubles étaient comparés aux autres patients (test t de Student pour les données quantitatives, test du Δ -2 ou test de Fischer pour les données qualitatives).

Résultats.– Les résultats principaux sont présentés dans le **Tableau 1**. On constate une perturbation plus importante des fonctions exécutives, attentionnelles et mnésiques dans le groupe des non-consommateurs de cannabis. Les SNM sont plus fréquents dans le sous-groupe non-consommateur de cannabis.

Conclusion.– Les patients consommateurs réguliers de cannabis avant le début des troubles représenteraient une entité phénotypique homogène. Le cannabis est un facteur environnemental pouvant intervenir tardivement sur le neurodéveloppement et pouvant jouer un rôle causal chez certains patients.

Références

- [1] Arseneault L, et al. Cannabis use in adolescence and risk for adult psychosis: longitudinal prospective study. *BMJ* 2002;325(7374):1212–3.
- [2] Chan RC, et al. Neurological soft signs in schizophrenia: a meta-analysis. *Schizophr Bull* 2010;36(6):89–104.
- [3] Dekker N, et al. Cannabis use and callosal white matter structure and integrity in recent-onset schizophrenia. *Psychiatry Res* 2010;181(1):51–6.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.018>

P9

Étude de prévalence de la consommation d'alcool et de substances psychoactives chez 700 femmes enceintes : résultats préliminaires de l'étude GTOX

S. Lamy^a, B. Hennart^b, E. Houivet^c, S. Marret^c, F. Thibaut^d

^a CHU de Martinique, Martinique, Fort-de-France

^b CHRU de Lille, Lille, France

^c CHRU de Rouen, Rouen, France

^d Hôpital Tarnier, Paris, France

Mots clés : Grossesse ; Prévalence ; Alcool ; Cannabis ; Tabac

Objectifs.– L'usage de substances licites et illicites pendant la grossesse peut avoir de graves conséquences à court et long terme chez l'enfant [3] et constitue une préoccupation majeure de santé publique [1]. L'objectif de notre étude est d'établir la prévalence de la consommation d'alcool et de substances psychoactives chez la femme enceinte en couplant les données déclaratives de la mère avec les dosages toxicologiques réalisés dans le méconium du nouveau-né. C'est la première étude de ce type en France.

Méthodes.– Etude épidémiologique transversale réalisée dans l'ensemble des maternités de Rouen (Seine-Maritime). Elle a été proposée à toutes les femmes ayant accouché au cours des mois d'août 2010 et 2011.

Résultats.– Sept cent vingt-quatre dyades mère/enfant ont été incluses sur les 993 accouchements. Quatre-vingt-quatorze pour cent des femmes interrogées ont accepté de participer. L'âge moyen des femmes est de 30 ans. Les consommations rapportées sont les suivantes : consommation d'alcool 15 %, consommation du tabac 21 %, consommation de cannabis 1 %. Les analyses toxicologiques sont en cours (éthyl glucuronide pour alcool, cotinine pour le tabac et THC-COOH pour le cannabis [2]).

Conclusion.– La prévalence de consommation d'alcool et de tabac est élevée dans notre population, ce qui doit encourager à poursuivre les campagnes d'information et de prévention chez les femmes enceintes.

Références

- [1] Lamy S, Thibaut F. État des lieux de la consommation de substances psychoactives par les femmes enceintes. *Encephale* 2010;36(1):33–8.
- [2] Lamy S, Thibaut F. Biological markers of exposure of foetus to alcohol during pregnancy. In: Hoffman JD, editor. "Pregnancy and alcohol consumption. Public health in the 21st century". New York, USA: Nova Science Publishers, Inc.; 2011. p. 347–58 [Ch 15].
- [3] Reynaud M. *Traité d'addictologie*. Flammarion; 2006.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.019>

P10

Évaluation des bienfaits de l'acupuncture dans la prise en charge des sujets dépendants aux substances