

# DÉPRESSION

## DE QUOI PARLE-T-ON ?

On parle de dépression lorsque la personne réunit au moins cinq symptômes pendant une période d'au minimum deux semaines. Le patient est en proie à une douleur morale (tristesse inhabituelle) et/ou à une perte de plaisir et à l'incapacité d'accomplir les actions de la vie quotidienne (se lever, aller travailler, se faire à manger). On peut observer également de la fatigue, une perte d'énergie, une baisse d'appétit, des troubles du sommeil, des difficultés d'attention et de concentration, une irritabilité, des pensées suicidaires, une diminution importante de l'estime de soi, un ralentissement psychomoteur.

La dépression résistante se caractérise par la persistance de l'épisode dépressif malgré au moins deux traitements antidépresseurs successifs bien conduits ou qui n'évolue pas suffisamment favorablement sous l'influence de ces traitements. Elle concernerait entre 15 et 30 % des épisodes dépressifs majeurs.

## PRÉVALENCE



**322 millions**<sup>1</sup>  
dans le monde en 2017



**+ 18 %**<sup>2</sup>  
Augmentation du nombre de cas entre 2005 et 2015 dans le monde



**- de 50 %**<sup>1</sup>  
des dépressions sont traitées



**800 000**<sup>2</sup>  
Nombre de suicides liés à la dépression chaque année dans le monde



**1 Français sur 5**<sup>2</sup>  
a souffert ou souffrira d'une dépression au cours de sa vie

## en 2030 ?

**12 milliards**<sup>3</sup>

de jours de travail seront perdus chaque année, jusqu'à 2030, sans une meilleure prise en charge



Développement et mise en place de stratégies qui permettront une médecine de précision en psychiatrie

## ENJEUX



Repenser l'approche de la santé mentale



Mettre au point des traitements plus efficaces (aujourd'hui, ils ne sont efficaces que dans 70 % des cas)



Favoriser une prise en charge globale psychiatrique et physique



Eviter la stigmatisation de la dépression

## PRINCIPAUX LEVIERS



Trouver de nouvelles cibles thérapeutiques



Améliorer le diagnostic de la dépression résistante et identifier des formes cliniques homogènes



Bénéficier des avancées de la génétique, de l'imagerie médicale et de l'immuno-psychiatrie



Mettre en place des plateformes de stratification des patients pour favoriser la médecine de précision

## MÉDICAMENTS EN DÉVELOPPEMENT



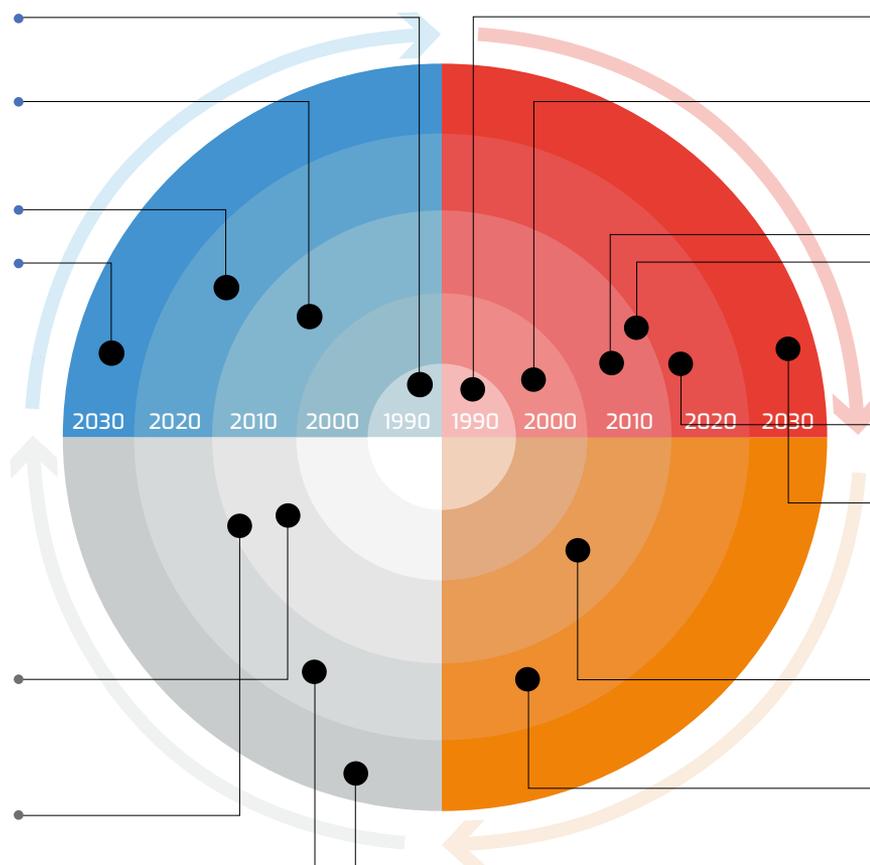
**39 médicaments** en développement en 2017 dont 2 ciblent spécifiquement la dépression résistante

## DIAGNOSTIC

- 1990 - Premier périmètre avec le concept d'épisode dépressif majeur fixé par le DSM-3
- 2010 - Hétérogénéité des dépressions : distinction entre formes récurrentes et non récurrentes
- 2020 - Catégorisation de la dépression et des formes résistantes
- 2030 - Biomarqueurs efficaces de diagnostic et de suivi du traitement : profils pharmacogénétiques, magnéto-encéphalographie

## COMPRÉHENSION

- 2010 - Identification de variations génétiques, d'interactions gène-environnement, de facteurs d'inflammation et du rôle du microbiote
- 2018 - Etude lancée : "Comment éviter que l'inflammation perturbe le métabolisme des neurotransmetteurs"
- 2020 - Nouveaux biomarqueurs de réponse aux traitements
- 2030 - Compréhension de la vulnérabilité génétique



## TRAITEMENT

- 1990 - Développement des antidépresseurs (IRS)<sup>4</sup>, des IMAO<sup>5</sup>, des ISRS<sup>6</sup>: décennie des antidépresseurs
- 2000 - Innovations thérapeutiques : thérapies comportementales et cognitives (TCC) et modulation d'activité cérébrale ou stimulation profonde
- 2010 - Essai sur la kétamine
- 2018 - Demande de prise en charge au Royaume-Uni de la kétamine pour le traitement de la dépression résistante - Plusieurs essais cliniques en cours sur la dépression résistante ciblant les mécanismes inflammatoires perturbés
- 2020 - Développement de guidelines sur les dépressions résistantes
- 2030 - Stratégies thérapeutiques ciblées et personnalisées (dont immuno-psychiatrie, nutri-psychiatrie...)

## ACCOMPAGNEMENT

- 2010 - Création de la fondation FondaMental et du réseau des centres experts pour la dépression résistante (2012)
- 2020 - Meilleur suivi de l'évolution de la maladie (troubles anxieux, alimentaires, TOC...)

<sup>4</sup>IRS : inhibiteurs de la recapture de la sérotonine /<sup>5</sup>IMAO : inhibiteur de la monoamine oxydase /<sup>6</sup>ISRS : inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine.