



P018 – Résultats préliminaires d'une étude en conditions réelles sur l'acceptabilité d'un test sanguin innovant basé sur l'édition de l'ARN : un outil pour la psychiatrie de précision

A. Bourla^{1,6}, C. Gindre^{2,5}, M.G. Vedrine³, H. Amrani⁴, K. Ait Abdelmalek⁵, B.M Ndongue⁶, F. Coulibaly⁶, N. Jurado⁶

1.Sorbonne Université- Hôpitaux iCRIN -ICM- INSERM- CNRS- Cabinet de Psychiatrie NeuroStim, Paris; 2. Clariane- France Medical Department Paris; 3. Inicea- Clinique Mare O Dan, Medical Department, Les Damps; 4. Inicea- Clinique d'Osny, Medical Department, Osny; 5. Inicea Centre Ambulatoire Aubergenville; 6. Clariane- Medical Strategy and Innovation Department

Contact : alexis.bourla@aphp.fr

Introduction



Différencier avec précision la dépression unipolaire et la dépression bipolaire est l'un des défis les plus importants en psychiatrie[1]

Dépression

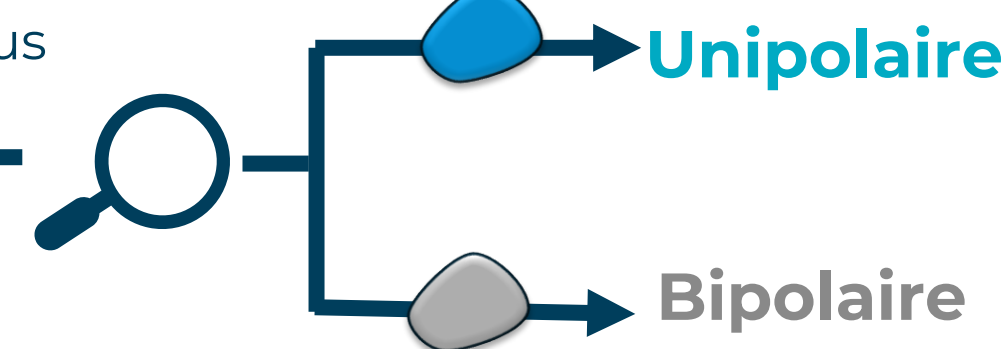
Délai moyen de diagnostic : 8 ans[2]

Le diagnostic du trouble bipolaire est particulièrement complexe :

- ✓ Se présente souvent initialement avec un **épisode dépressif**
- ✓ Les symptômes hypomaniaques peuvent être subtils, non reconnus par les patients ou sous-déclarés lors des entretiens cliniques
- ✓ Les comorbidités, le chevauchement de la symptomatologie et le recours à l'auto-évaluation rétrospective compliquent davantage le diagnostic différentiel

Les conséquences d'un diagnostic erroné sont importantes : des retards dans l'administration d'un traitement stabilisateur de l'humeur approprié, des taux de rechute plus élevés, une utilisation accrue des soins de santé et de moins bons résultats fonctionnels.

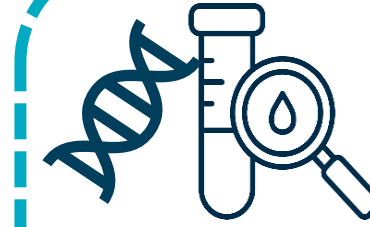
Il est donc essentiel de réduire les délais de diagnostic pour améliorer les résultats à long terme et permettre des soins rapides et fondés sur des données probantes.



Objectif

Évaluer en conditions réelles l'acceptabilité et l'utilité clinique du test myEDIT-B[3] :

- ✓ Son acceptabilité auprès des psychiatres et des patients
- ✓ Son intégration dans les pratiques cliniques
- ✓ Son potentiel pour soutenir un diagnostic plus précoce et plus précis



Test sanguin myEDIT-B

Basé sur des biomarqueurs d'édition d'ARN, myEDIT-B est une aide au diagnostic différentiel de la dépression unipolaire et du trouble bipolaire

Matériels et méthode

L'étude d'acceptabilité en situation réelle myEDIT-B **une approche méthodologique mixte***.



68 patients adultes présentant des épisodes dépressifs ont été recrutés dans les réseaux de cliniques Clariane en France et en Espagne.



12 psychiatres participants ont prescrit le test **myEDIT-B** dans le cadre des soins cliniques en routine, en particulier dans des situations diagnostiques ambiguës.

Partie quantitative

- ✓ Analyse des retours d'expérience des prescripteurs via un questionnaire anonymisé : satisfaction, utilité clinique perçue, facilité d'utilisation, délai d'exécution – statistiques descriptives
- ✓ Analyse des retours des patients via un questionnaire anonymisé : satisfaction, acceptabilité du test, parcours

Partie qualitative

- ✓ Focus groupes avec des cliniciens participants : transcriptions analysées à l'aide de méthodes de codage thématique pour identifier les modèles et les informations clés

Intégration des résultats

- ✓ **Comparaison des données :** Comparaison des résultats quantitatifs et qualitatifs
- ✓ **Synthèse :** Identifier les tendances et les recommandations pour la mise en œuvre clinique

**Description de la méthode mixte utilisée dans l'étude myEDIT-B-RWA, qui combine des approches qualitatives et quantitatives pour évaluer l'acceptabilité du test de diagnostic myEDIT-B dans des conditions réelles*

Résultats

Analyse du questionnaire psychiatre

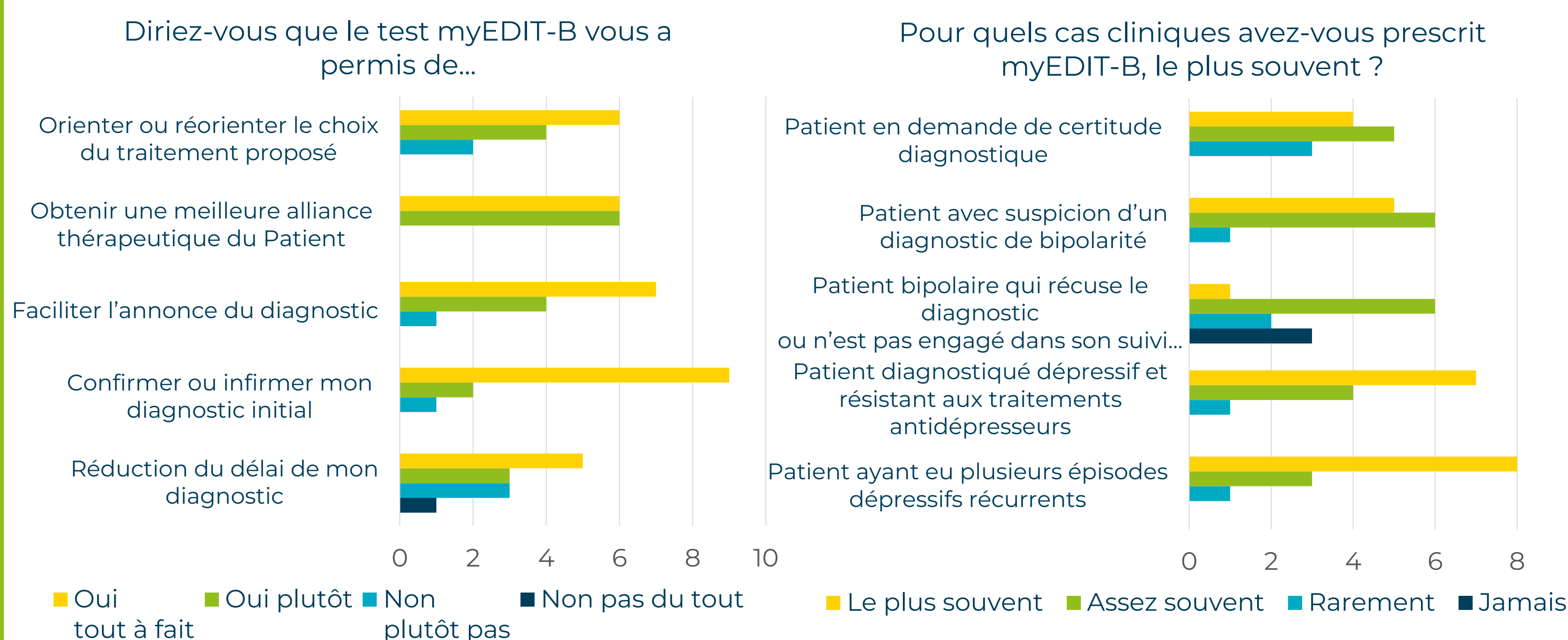


Taux de réponse : 100 %

Satisfaction du test

- **Satisfaction des prescripteurs : 8,9/10**
- **Acceptation du patient (point de vue du psychiatre) : 8,8/10**
- **Recommandation de myEDIT-B à ses collègues : 9/10**

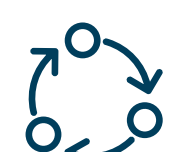
Utilité perçue par le prescripteur



Processus et utilisation



Utilisation du test : facile



Satisfaction sur les procédures de prescription : 8/10



Satisfaction sur le délai de rendu du résultat du test : 7,8/10

Analyse du questionnaire patient

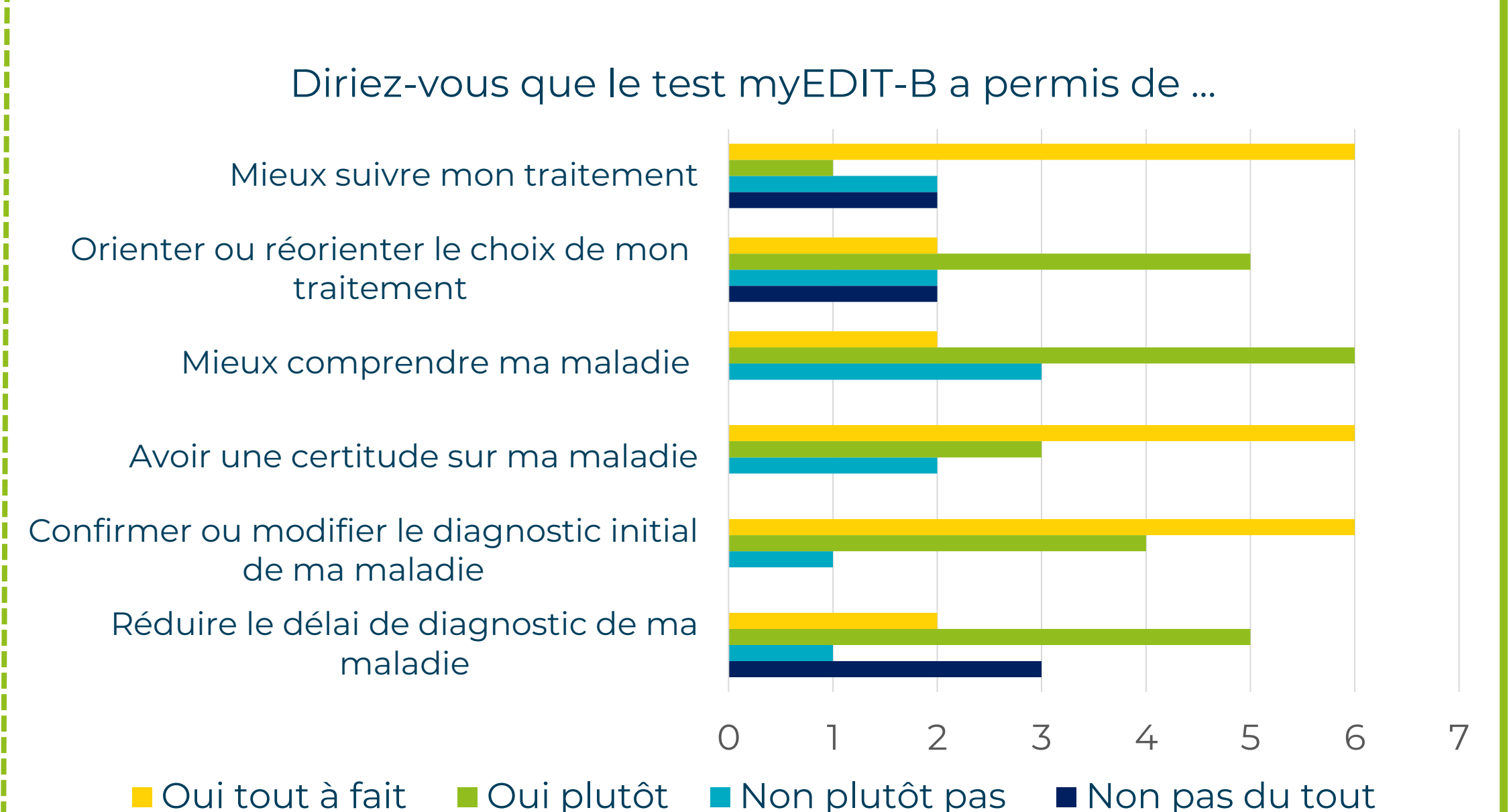


Taux de réponse : 17,5 %

Satisfaction du test

- **Satisfaction des patients : 9/10**

Utilité perçue par le patient



Processus et utilisation



Satisfaction sur le délai entre le prélèvement sanguin et le diagnostic du clinicien : 91 % [Oui]



Informations fournies sur le test : claires et suffisantes

Conclusion

Cette étude démontre une **grande acceptabilité et une utilité clinique prometteuse** pour le test myEDIT-B dans la pratique en psychiatrie. En fournissant des biomarqueurs objectifs pour compléter l'évaluation clinique, le test permet un **diagnostic différentiel plus précoce** et plus précis entre la dépression unipolaire et bipolaire.

Les résultats suggèrent que l'utilisation du test myEDIT-B en routine clinique **pourrait aider à réduire les retards dans l'initiation du traitement approprié** tout en améliorant la confiance diagnostique et la communication avec les patients.

Ces résultats soutiennent une intégration plus large du **test myEDIT-B** dans les parcours de soins psychiatriques et représentent une **avancée significative vers la psychiatrie de précision** dans le diagnostic et la gestion des **troubles de l'humeur**.

Bibliographie

[1] Singh T, Rajput M. Misdiagnosis of bipolar disorder. Psychiatry (Edgmont). 2006;3(10):57. [2] Reinares M, et al. Long-term treatment and prevention of relapse in bipolar disorder. J Clin Psychiatry. 2019;80(3):18m12181. [3] Salvatat N, Checa-Robles FJ, Delacretaz A, et al. AI algorithm combined with RNA editing-based blood biomarkers to discriminate bipolar from major depressive disorders in an external validation multicentric cohort. J Affect Disord. 2024;356:385–393.