



myEDIT-B

**1^{er} test d'aide au diagnostic différentiel
de la dépression et des troubles bipolaires**

Brochure médecin

www.synlab.fr

The background of the page features a large, semi-transparent image of a woman's face. The left side of her face is in a neutral, calm expression, while the right side, which is partially obscured by a purple diagonal overlay, shows her with her mouth wide open in a shout or scream, representing emotional volatility.

Une innovation majeure
pour la pratique clinique
en santé mentale
et la prise en charge précoce
des personnes atteintes
de troubles bipolaires

myEDIT-B : 1^{er} test biologique d'aide au diagnostic pour différencier la dépression et les troubles bipolaires

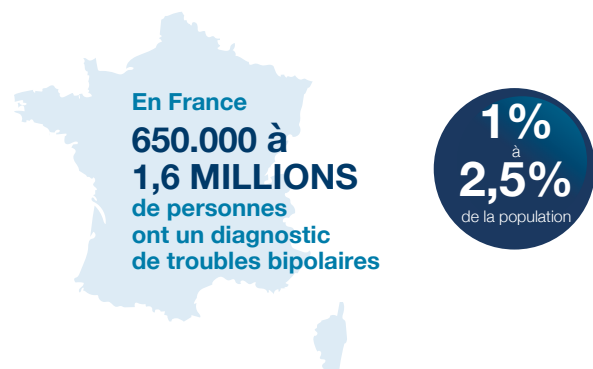
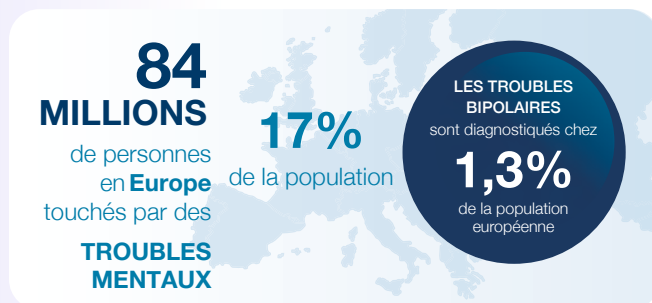
Le test myEDIT-B a pour objectif de réduire drastiquement l'errance diagnostique pour les troubles bipolaires, de 8 ans en moyenne aujourd'hui, et répond aux enjeux des médecins en psychiatrie :

- + **Faciliter le diagnostic** grâce à un niveau de preuve et de confiance élevé.
- + **Aider les patients à accepter leur diagnostic** avec des données objectives.
- + **Faciliter le choix du traitement**
- + **Adapter le traitement aux cas cliniques complexes** (résistance au traitement, rechutes).
- + **Améliorer le pronostic de la maladie et la qualité de vie** du patient.
- + **Limitier le temps de souffrance** du patient et de ses proches.

Intégré au processus clinique, myEDIT-B complète les outils diagnostiques habituels, comme les critères décrits dans le DSM-V et l'ICD-11, les antécédents familiaux du patient et les échelles d'évaluation cliniques (par exemple : MADR, HDRS, et BDI.)

Différencier précocement la dépression et les troubles bipolaires : un enjeu majeur du diagnostic en psychiatrie

Les troubles bipolaires sont souvent confondus avec la dépression : dans 60 % des cas, le diagnostic initial est erroné¹.



Plus le diagnostic des troubles bipolaires est tardif, plus les risques sont accrus pour le patient :

- Traitement inadapté ou inefficace
 - Diminution de la qualité de vie
 - Comorbidités
 - Addictions
 - Hospitalisations
 - Aggravation de la pathologie
 - Marginalisation sociale
 - Tentative de suicide (30 à 50 % des patients) et suicide (15 à 20 %).
- (source OMS).



Les maladies mentales sont des maladies du cerveau qui tuent, et qui sont responsables de près de 10 000 suicides par an en France. Nous devons améliorer la prise en charge des patients grâce à un diagnostic personnalisé fondé sur des biomarqueurs.



Pr. Chantal Henry

Psychiatre, PU-PH GHU Paris
Présidente du conseil scientifique
de la fondation Pierre Deniker

1. (Bipolar disorder diagnosis: challenges and future directions, (Lancet. 2013 May 11; 381(9878): 1663–1671).

Le test myEDIT-B en pratique

Comment faire le test myEDIT-B ?

UN PARCOURS RAPIDE ET SIMPLE



Consultation médicale de suivi d'un Épisode Dépressif Caractérisé



Prescription du test myEDIT-B



Prise de sang au laboratoire SYNLAB (ou établissement de soins psychiatriques)



Séquençage de l'ARN



Analyse des données avec algorithme myEDIT-B

Sous 4 semaines



Résultats d'analyse envoyés au médecin



Annonce du diagnostic

Le test est disponible, en France, dans les laboratoires du réseau SYNLAB. Voir sur synlab.fr

À quels patients s'adresse le test myEDIT-B ?

- Patients ≥ 18 ans
- Traité pour un Épisode Dépressif Caractérisé (EDC), modéré ou sévère (Antidépresseurs, Antipsychotiques, Anxiolytiques, Hypnotiques/Sédatifs et Antépileptiques - classification Anatomique Thérapeutique Chimique (ATC)).

myEDIT-B n'est pas destiné aux patients de moins de 18 ans ou ayant des contre-indications aux tests sanguins.

Qui peut prescrire myEDIT-B ?

myEDIT-B est prescrit par le médecin (psychiatre ou médecin généraliste) qui suit et traite un(e) patiente pour un Épisode Dépressif Caractérisé.

La **prescription** doit être nécessairement jointe à la **fiche de renseignements cliniques** signée du médecin et à la **fiche de consentement** signée par le patient.

Les fiches sont disponibles sur synlab.fr.

Caractéristiques du test myEDIT-B

- ✓ **Validé cliniquement** sur plusieurs centaines de patients
- ✓ **Performant** : Sensibilité et spécificité supérieures à 80 %
- ✓ **Simple** : Test effectué à partir d'une prise de sang
- ✓ **Rapide** : Résultat disponible sous maximum 4 semaines pour le prescripteur
- ✓ **Certifié** : Dispositif médical in vitro (DIV) qualitatif, marqué CE-IVD

Prix du test

Comme la plupart des tests innovants, myEDIT-B n'est pas encore remboursé par l'Assurance Maladie mais une étude est en cours dans le but d'obtenir un remboursement.

En savoir plus :

Connectez-vous sur le site synlab.fr | Professionnels de santé

Une méthode d'analyse de dernière génération performante

myEDIT-B est un test sanguin de biologie moléculaire, basé sur la technologie de séquençage de l'ARN et l'intelligence artificielle (IA).



L'analyse des séquences ARN se concentre sur des changements spécifiques de nucléotides, connus sous le nom d'événements d'édition A à I de l'ARN, qui mettent à jour des **signatures différentes pour les patients atteints de troubles bipolaires et ceux atteints de dépression².**

Les résultats du séquençage sont analysés avec les données cliniques du patient (âge, sexe, addictions et traitement) à l'aide d'un **algorithme propriétaire développé grâce à l'intelligence artificielle.**

ALCEDIAG partenaire de SYNLAB

Le test myEDIT-B est le fruit de plusieurs années de recherche et développement menées par la société ALCEDIAG jusqu'à la validation clinique du test.

ALCEDIAG est une société de diagnostic de précision, axée plus particulièrement sur la santé mentale. La société développe des solutions de diagnostic des maladies psychiatriques basées sur des biomarqueurs sanguins propriétaires.

Afin que les patients puissent bénéficier, dès aujourd'hui, d'un diagnostic précoce de la dépression et des troubles bipolaires, ALCEDIAG a noué un partenariat avec les laboratoires SYNLAB pour proposer le test myEDIT-B aux médecins intervenants en psychiatrie.

ALCEDIAG
AI RESEARCH

SYNLAB

myEDIT-B est un dispositif médical de diagnostic *in vitro*, développé par la société ALCEDIAG et distribué par les laboratoires SYNLAB.

Pour plus d'informations, voir les publications disponibles sur le site alcediag-alcen.com : News | ALCEDIAG

2. (Salvetat et al 2022; Hayashi et al 2023).



MÉMO TROUBLES BIPOLAIRES ET DÉPRESSION :

Deux pathologies différentes avec des symptômes similaires

Caractéristiques des troubles bipolaires

- Alternance d'épisodes dépressifs et d'épisodes d'exaltation (manie ou hypomanie).
- Dans 50 à 80% des cas, le trouble bipolaire commence par un épisode dépressif.
- Phase maniaque considérée à tort par les patients comme une période de bien-être qui retarde la consultation d'un médecin.
- Associée parfois à une toxicomanie qui peut masquer d'autres symptômes.
- Adolescence marquée par des sautes d'humeur souvent perçues comme normales.
- **Les troubles bipolaires sont une maladie chronique qui nécessite généralement un traitement à vie.**

Les symptômes dépressifs des troubles bipolaires et ceux de la dépression se confondent souvent. C'est l'une des principales raisons pour lesquelles le diagnostic des troubles bipolaires est trop souvent retardé.

Caractéristiques de la dépression

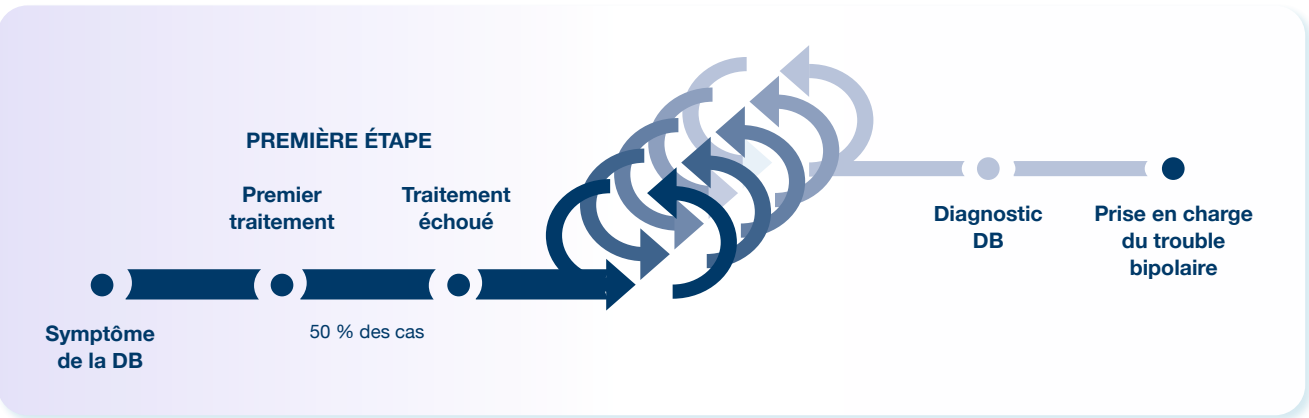
Au moins 5 de ces symptômes caractéristiques pendant au moins deux semaines :

- Humeur dépressive pendant la majeure partie de la journée.
- Désintérêt ou plaisir marqué pour les activités normales.
- Perte de poids importante ou modification de l'appétit (augmentation ou diminution significative).
- Insomnie ou hypersomnie persistante.
- Agitation psychomotrice ou ralentissement des capacités motrices.
- Sentiment de fatigue ou perte d'énergie.
- Faible estime de soi ou sentiments excessifs de culpabilité.
- Diminution de la capacité d'attention et de concentration.
- Pensées récurrentes de mort, idées suicidaires ou tentatives de suicide.

Diagnostiquer les troubles bipolaires : un processus complexe

Le diagnostic des troubles bipolaires est un processus qui requiert un niveau élevé d'expertise clinique et souvent un temps long car **les symptômes de la dépression, dite dépression unipolaire, et ceux des troubles bipolaires sont similaires et difficiles à différencier.**

Le processus de diagnostic clinique actuel est basé sur le modèle essai-erreur



Aujourd'hui, le **processus de diagnostic dure en moyenne 8 à 10 ans** avant l'identification des troubles bipolaires.

La prévalence des Épisodes Dépressifs Caractérisés a fortement augmenté en France entre 2017 et 2021



EDC
12,5%

**% d'Episode Dépressif
Caractérisé (EDC)**
vécu par des personnes
âgées de **18-85 ans** au cours
des 12 derniers mois

**Les troubles bipolaires
sont parmi
les 10 pathologies
les plus invalidantes
et sont associés
à un **taux important**
de suicide**

Source : Baromètre de la santé mentale en France
en 2021 chez les 18-85 ans*

*24 514 personnes interrogées, âgées de 18 à 85 ans

Source : Organisation Mondiale de la Santé

Bibliographie

- Un algorithme d'IA combiné à des biomarqueurs sanguins basés sur l'édition d'ARN pour distinguer les troubles bipolaires des troubles dépressifs majeurs dans une cohorte multicentrique de validation externe. - N. Salvétat, et al. *Journal of Affective Disorders*, July 2024, p 385-393
- Des biomarqueurs basés sur l'édition de l'ARN changent la donne pour le diagnostic du trouble bipolaire. - N. Salvétat, et al. *Translational Psychiatry*, 2022 DOI : 10.1038/s41398-022-01938-6
- PDE8A pour distinguer, dans des échantillons de sang, les patients déprimés et les auteurs de tentatives de suicide des témoins sains, sur la base des modifications A à I de l'édification de l'ARN. - N. Salvétat, et al. *Translational Psychiatry*, 2021, DOI : 10.1038/s41398-021-01377-9
- Biomarqueurs sanguins d'édition de l'ARN pour prédire les altérations de l'humeur chez les patients atteints du VHC ; N. Salvétat, et al : 2019, *NeuroVirol* DOI : 10.1007/s13365-01900772-9
- Dépistage in vitro de la dépression induite par les médicaments et/ou des effets indésirables suicidaires : un nouveau test toxicogénomique basé sur l'analyse CE SSCP de l'édition de l'ARNm HTR2C dans le SH Cellules SY5Y. L. Cavarec, et al : *Neurotox Res.* 2013 Jan. ; 23(1) : 49-62.
- Altérations de l'édition de l'ARN dans l'ARNm de la PDE8A spécifiques à une région du cerveau chez les personnes décédées par suicide. F Chimienti, et al : *Translational Psychiatry* 2019 Mar14;9(1) :112
- Les biomarqueurs émergents de l'édition de l'ARN favoriseront le développement de médicaments. S. Van der Laan, et al : *Drug Discovery Today* 2017 Jul. ; 22(7) : 1056-1063. Review.
- Altérations régionales spécifiques de l'édition de l'ARN A à I du récepteur 2c de la sérotonine dans le cortex des suicidés souffrant de dépression majeure. D. Weissmann, et al : *Translational Psychiatry*. 2016 Aug 30;6(8):e878. DOI : 10.1038/tp.2016.121
- *OMS, Angst et al. 2011, Ghaemi et al. 1999

SYNLAB

© SYNLAB

Document non contractuel. Aucune responsabilité en cas d'erreurs de tarifs.
Sous réserve de modification. Tous les textes, les images et le contenu sont la propriété de SYNLAB International GmbH.

Avril 2024