

EDIT-B®

1^{er} test sanguin pour distinguer dépression et trouble bipolaire.



Une innovation majeure pour la pratique clinique en santé mentale.

EDIT-B®

- Le 1^{er} test sanguin d'aide au diagnostic différentiel entre trouble bipolaire et dépression
- Complète les outils cliniques habituels (DSM-V, ICD-11, échelles d'évaluation)
- Réduit le temps de diagnostic à quelques semaines

Pour toute question ou pour plus d'informations sur EDIT-B® :



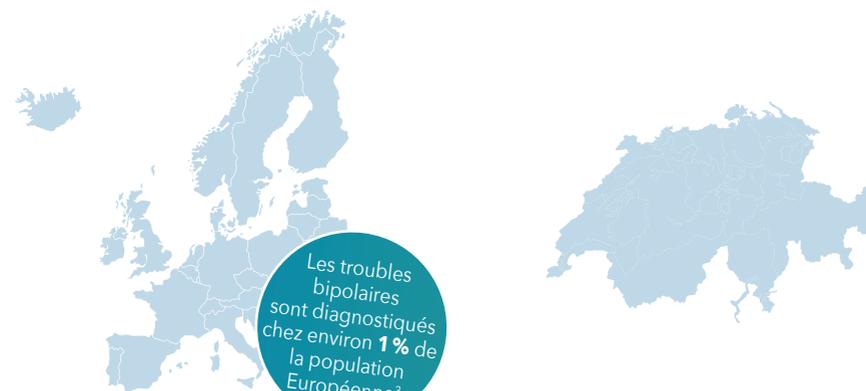
E-Mail: villars@ompharma.com

Pourquoi un test différentiel ?

-  Errance diagnostique moyenne: 8 à 10 ans avant identification du trouble bipolaire.¹
-  60% des patients bipolaires d'abord diagnostiqués comme dépressifs.²
-  Conséquences: traitements inadaptés, rechutes, hospitalisations, risque suicidaire (15% - 20%).¹

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 erroné.²



84
MILLIONS
de personnes en **Europe**
touchés par des
TROUBLES MENTAUX
Soit **17%**
de la population⁴

En **Suisse** environ
80 000
personnes sont affectés
par des
TROUBLES BIPOLAIRES
Soit **1% à 4%** de
la population⁵

Pourquoi EDIT-B® ?

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

Le test EDIT-B® a pour objectif de réduire drastiquement l'errance diagnostique pour les troubles bipolaires, de 8 ans¹ 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
- + **Limiter le temps de souffrance** du patient et de ses proches

Intégré au processus clinique, EDIT-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: MADRS, HDRS, et BDI.)

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%).¹

Caractéristiques du test EDIT-B®

- **Validé cliniquement** sur plusieurs centaines de patients^{6,7}
- **Performant**: sensibilité et spécificité supérieures à 80%⁷
- **Simple**: test effectué à partir d'une prise de sang
- **Rapide**: résultat disponible dès 4 semaines pour le prescripteur
- **Certifié**: dispositif médical in vitro (DIV) qualitatif, marqué CE-IVD
- **Prescription**: psychiatres
- **Test effectué par simple prise de sang** en laboratoire Unilabs
- **Résultats dès 4 semaines**

À quels patients s'adresse le test EDIT-B® ?

- Patients ≥ 18 ans
- Traité pour un Épisode Dépressif Caractérisé (EDC), modéré ou sévère (Antidépresseurs, Antipsychotiques, Anxiolytiques, Hypnotiques/ Sédatifs et Antépiléptiques – classification Anatomique Thérapeutique Chimique [ATC])
- Prescrit par les psychiatres
- EDIT-B® n'est pas destiné aux patients de moins de 18 ans ou ayant des contre-indications aux tests sanguins
- EDIT-B n'est pas indiqué pour les femmes enceintes
- EDIT-B n'est pas indiqué pour les patients présentant des symptômes maniaques

Une méthode d'analyse de dernière génération performante

EDIT-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 dépression.**⁸

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.**

Le test EDIT-B® en pratique

Étape 1



Prescription du test EDIT-B®.
Un formulaire doit être complété et signé.

Étape 2



Prise de sang au laboratoire Unilabs le plus proche (cette information est disponible au dos du formulaire)

Étape 3



Séquençage de l'ARN par Unilabs

Étape 4



Analyse des données avec l'algorithme EDIT-B®

Étape 5



Résultats d'analyse envoyés au médecin dès 4 semaines après la prise de sang, via un email sécurisé

FAQ

Qui peut prescrire le test?

Psychiatres

Quels patients?

≥ 18 ans, traités pour Episode Dépressif Caractérisé (EDC modérés à sévères)

Quel délai?

Résultat disponible dès 4 semaines après la prise de sang, via un email sécurisé

Est-il remboursé?

Non à ce jour, discussion en cours auprès de l'OFSP



1^{er} test sanguin d'aide au diagnostic différentiel entre trouble bipolaire et dépression

En savoir plus: Connectez-vous sur le site d'alcediag en scannant le QR code:



References: **1** McINTYRE Roger S., BERK Michael, BRIETZKE Elisa, et al. Bipolar disorders. The Lancet, 2020, vol. 396, no 10265, p. 1841-1856. **2** PHILLIPS Mary L. et KUPFER David J. Bipolar disorder diagnosis: challenges and future directions. The Lancet, 2013, vol. 381, no 9878, p. 1663-1671. **3** Fajutrao L, Locklear J, Prialux J, Heyes A., A systematic review of the evidence of the burden of bipolar disorder in Europe. Clin Pract Epidemiol Ment Health. 2009 Jan 23;5:3. doi: 10.1186/1745-0179-5-3. PMID: 19166608; PMCID: PMC2646705. **4** Health at a Glance: Europe 2018 - State of Health in the EU Cycle. Paris : OECD Publishing. **5** <https://www.hug.ch/specialites-psychiatriques/troubles-bipolaires> **6** SALVETAT Nicolas, CHECA-ROBLES Francisco Jesus, PATEL Vipul, et al. A game changer for bipolar disorder diagnosis using RNA editing-based biomarkers. Translational Psychiatry, 2022, vol. 12, no 1, p. 182. **7** SALVETAT Nicolas, CHECA-ROBLES Francisco Jesus, DELACRÉTAZ Aurélie, et al. AI algorithm combined with RNA editing-based blood biomarkers to discriminate bipolar from major depressive disorders in an external validation multicentric cohort. Journal of Affective Disorders, 2024, vol. 356, p. 385-393. **8** Salvetat et al 2022; Hayashi et al 2023. Les références sont disponibles sur demande.