

Introduction

Dépression = hétérogène (profils de symptômes, réponse au traitement, genre,...)

↳ Une meilleure vision de cette hétérogénéité → Adaptation des prises en charge

↳ Pour appréhender cette hétérogénéité, ≠ auteurs ont utilisé les analyses en clusters :

- ✓ Andreasen et al. (1980) → 3 clusters
 - ↳ Depressed somatizers
 - ↳ Irritable/anxious depression
- ✓ Guidi et al. (2011) → 2 clusters
 - ↳ Lack of insight
 - ↳ Sleep/sexual/somatic
 - ↳ Typical MDD
 - ↳ Gastrointestinal/weight loss
 - ↳ Mild MDD

- ✓ Wagener et al. (en révision) → 6 clusters
 - ↳ Dépressifs « gros dormeurs » (« Heavy sleepers »)
 - ↳ Dépressifs cognitifs (« Cognitive depressives »)
 - ↳ Dépressifs affectif-somatiques (« Affective-somatic depressives »)
 - ↳ Dépressifs légers (« Mild depressives »)
 - ↳ Dépressifs « dormant peu » (« Sleepless depressives »)
 - ↳ Dépressifs typiques (« Typical depressives »)

OBJECTIF ?

1/ Evaluer la solidité de la solution en 6 clusters

HYPOTHÈSE ?

1/ Mise en évidence de différents clusters

Méthode

PARTICIPANTS (N = 260)

- ✓ Adultes tout venants ou consultant des centres de santé mentale
- ✓ Age ≥ 18 ans et ≤ 60 ans
- ✓ Au moins 5 symptômes sur l'Inventaire de Dépression de Beck – 2^{ème} édition (score ≥ 1)

MESURES (DÉPRESSION)

- ✓ Inventaire de Dépression de Beck – 2^{ème} édition (BDI-II)

ANALYSES STATISTIQUES

- ✓ Analyses en clusters < combinaison de procédures hiérarchiques (Méthode de Ward avec carrés des distances euclidiennes) et non-hiérarchiques (Moyennes K)
- ✓ ANOVAs

Résultats

→ Deux solutions en 6 clusters dont 4 sont similaires

Wagener et al. (en révision)

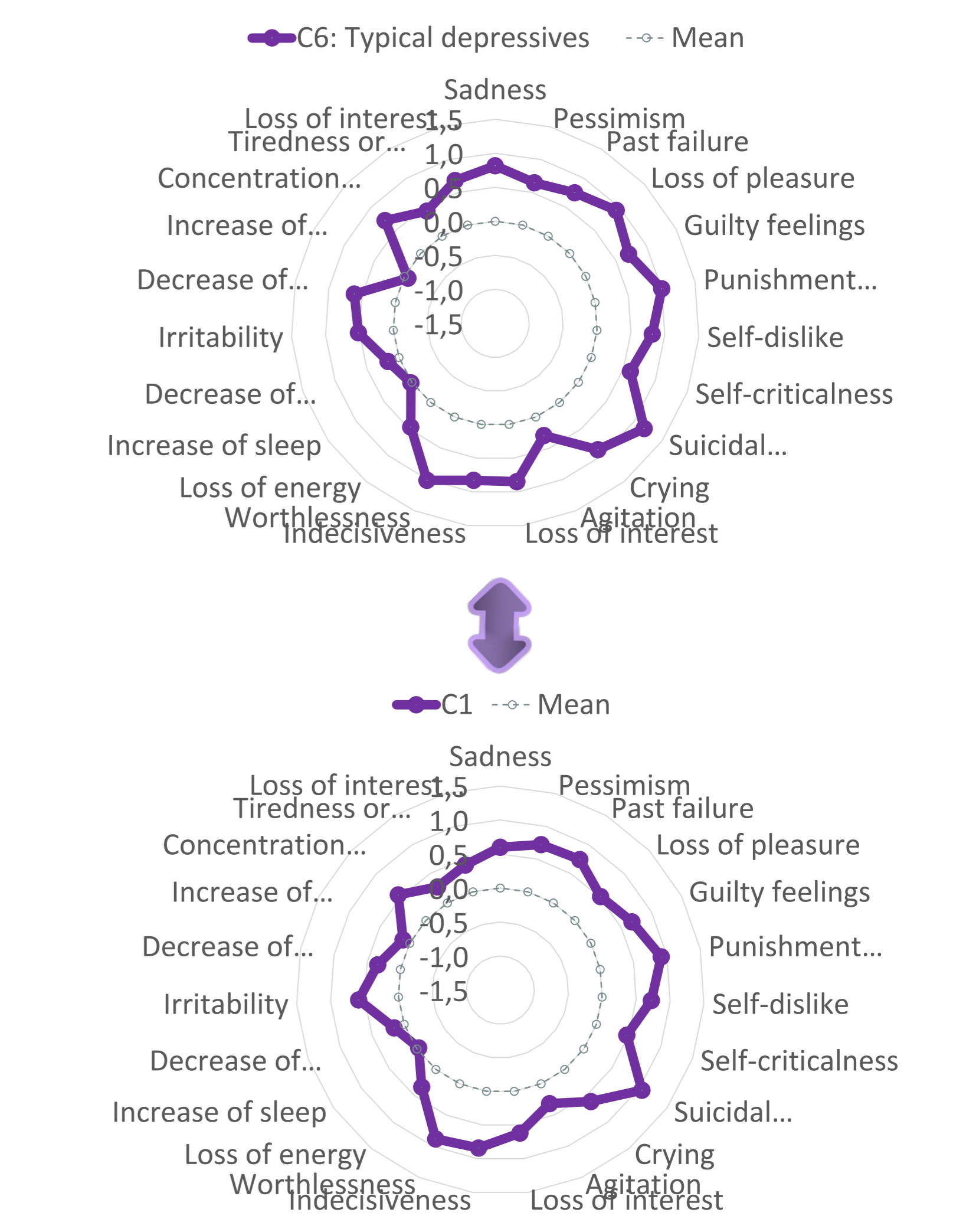
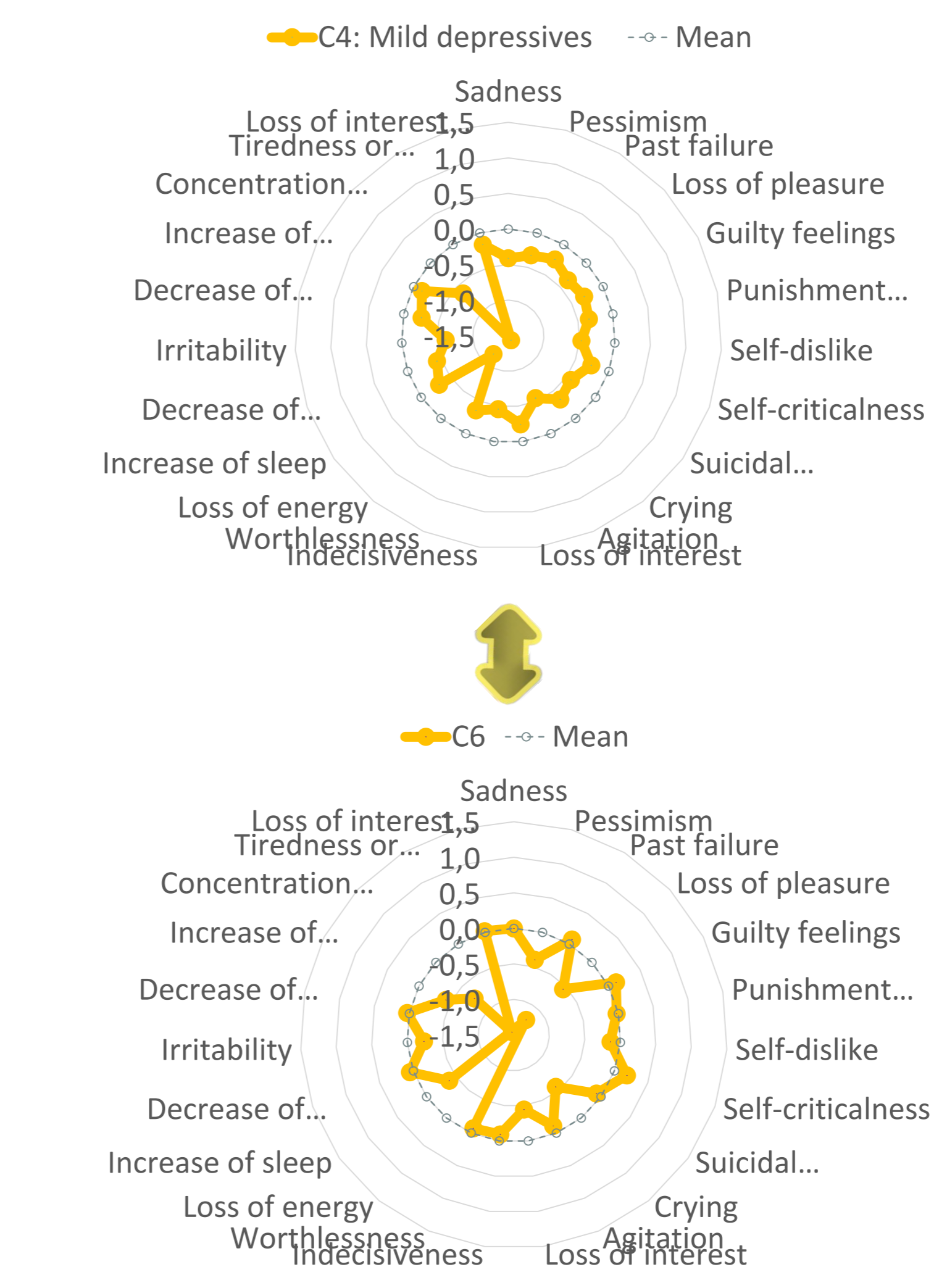
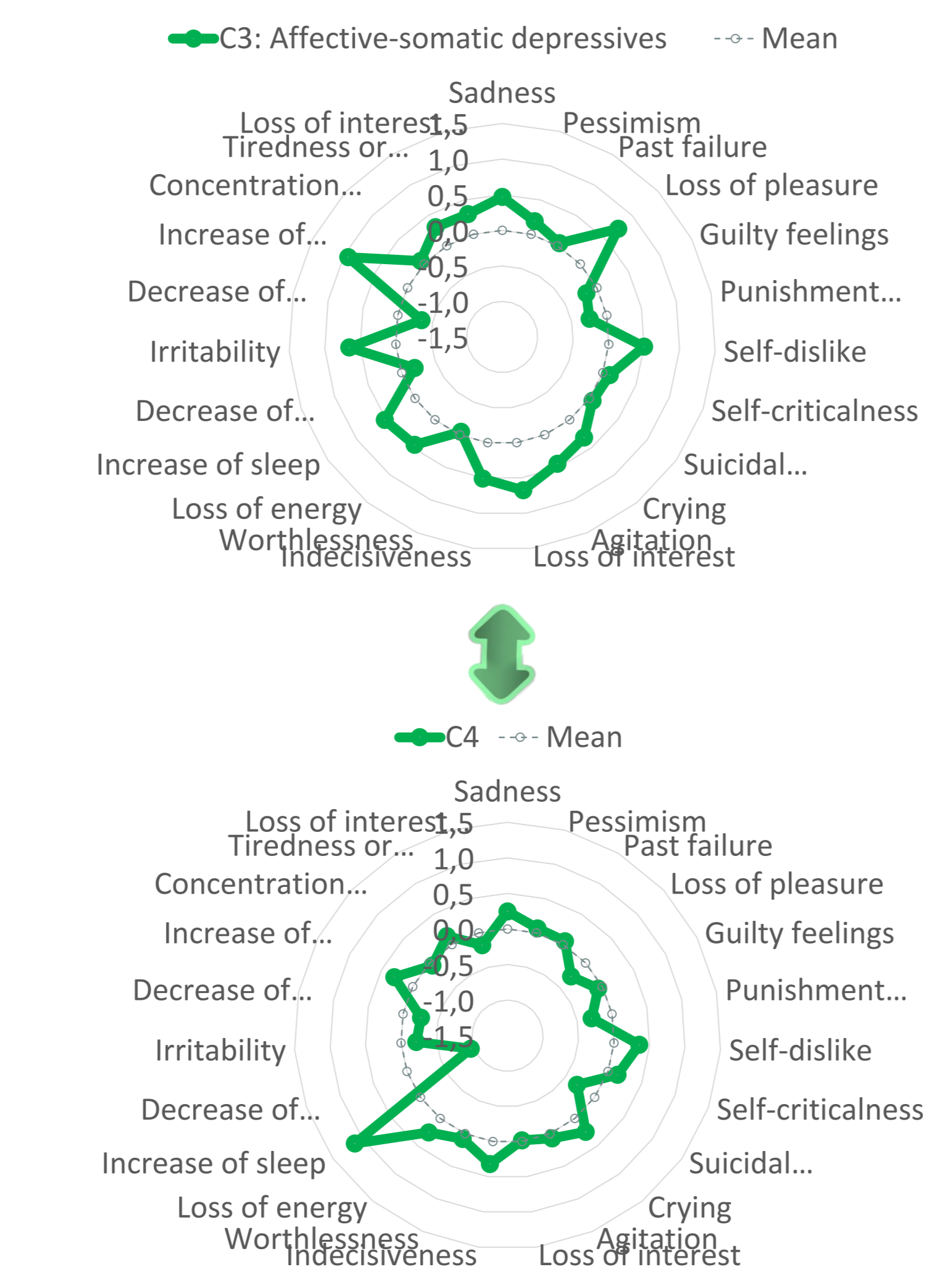
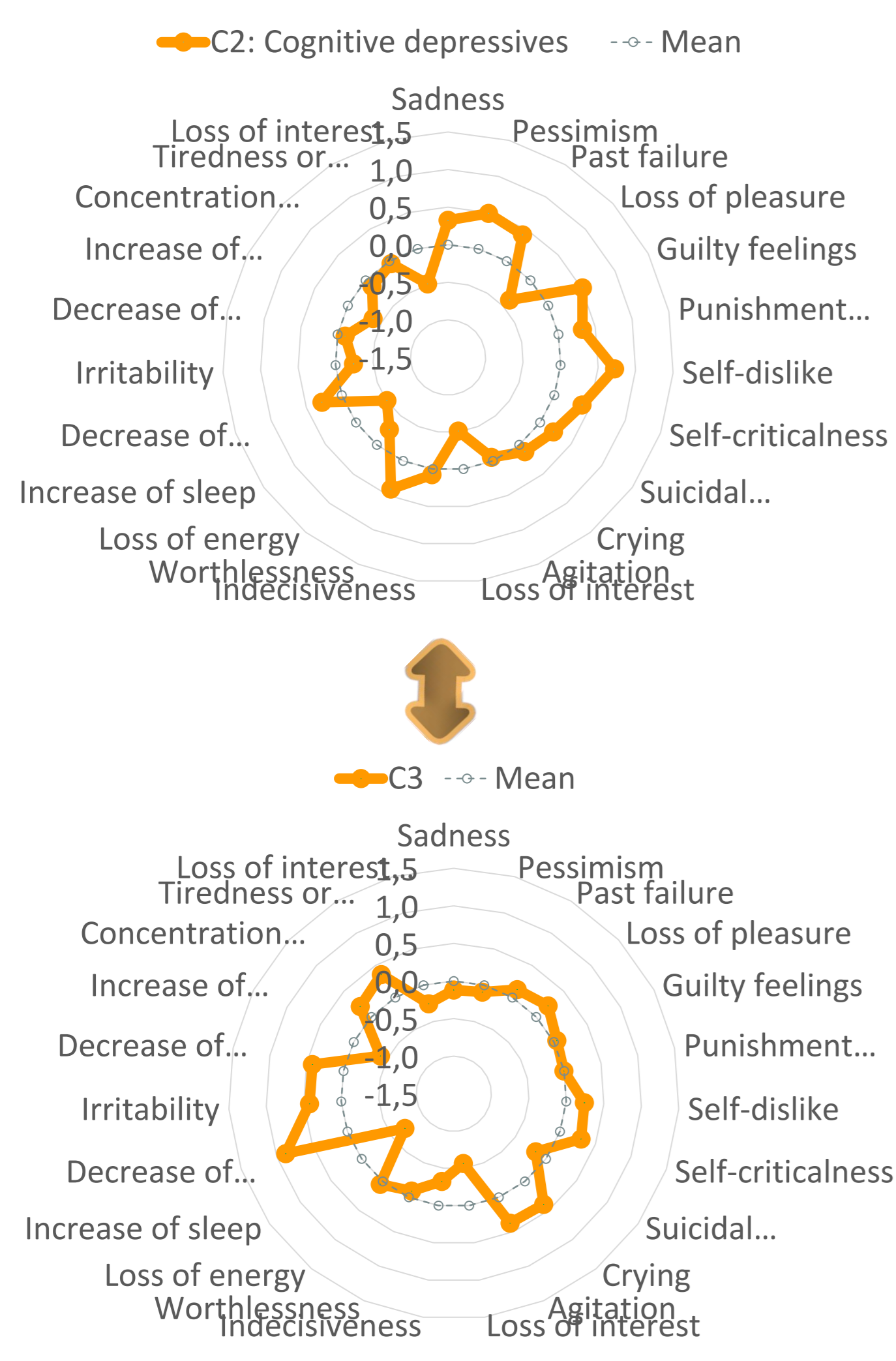
Échantillon de réplication

N: 100 (68 ♀, 32 ♂); Age: 29,97 (11,57); BDI-II: 16,26 (5,47)

N: 91 (74 ♀, 17 ♂); Age: 30,84 (10,83); BDI-II: 19,79 (5,18)

N: 99 (64 ♀, 35 ♂); Age: 30,31 (11,51); BDI-II: 7,87 (2,59)

N: 108 (74 ♀, 44 ♂); Age: 33,64 (12,34); BDI-II: 31,79 (9,18)



→ Deux clusters différents

Wagener et al. (en révision)

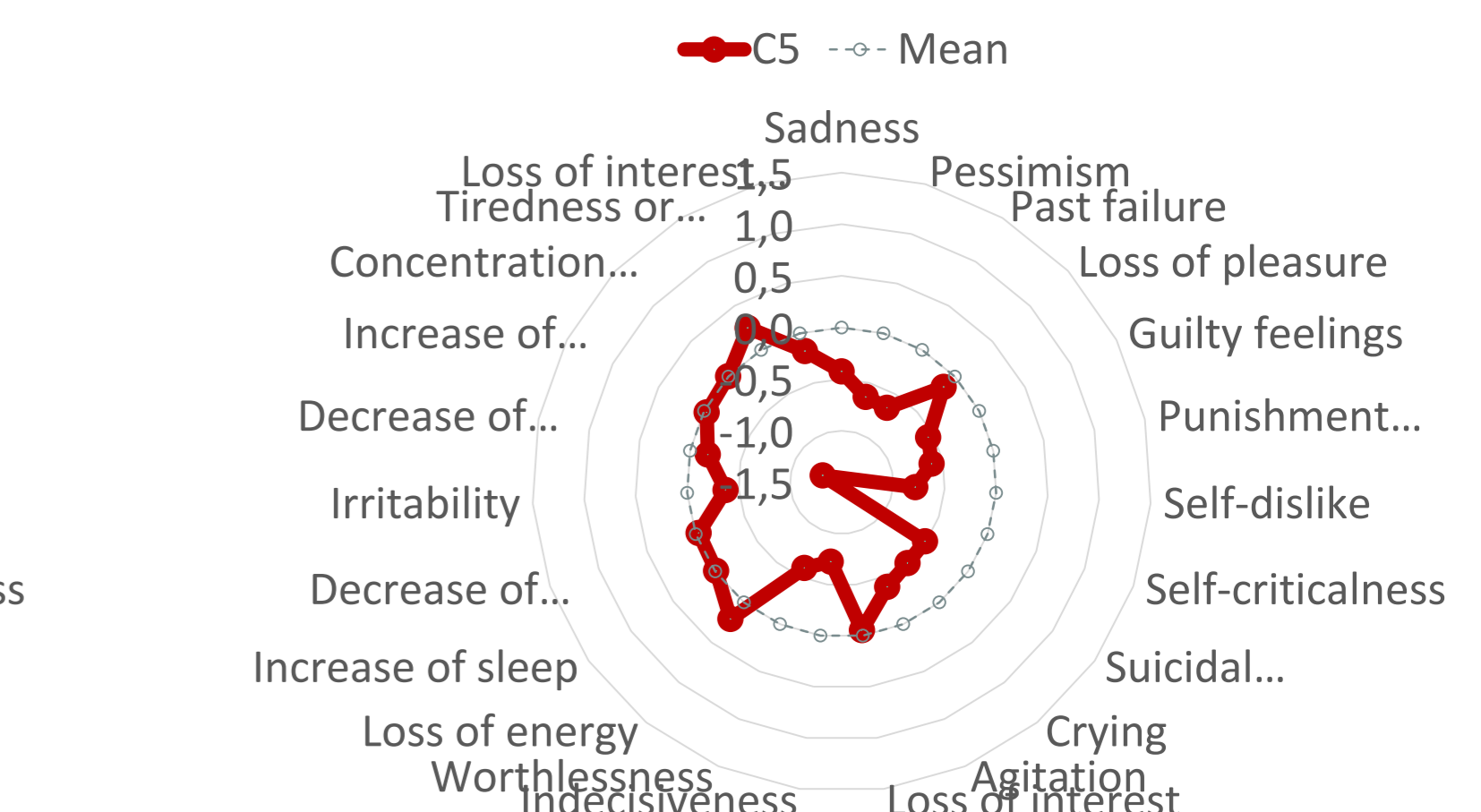
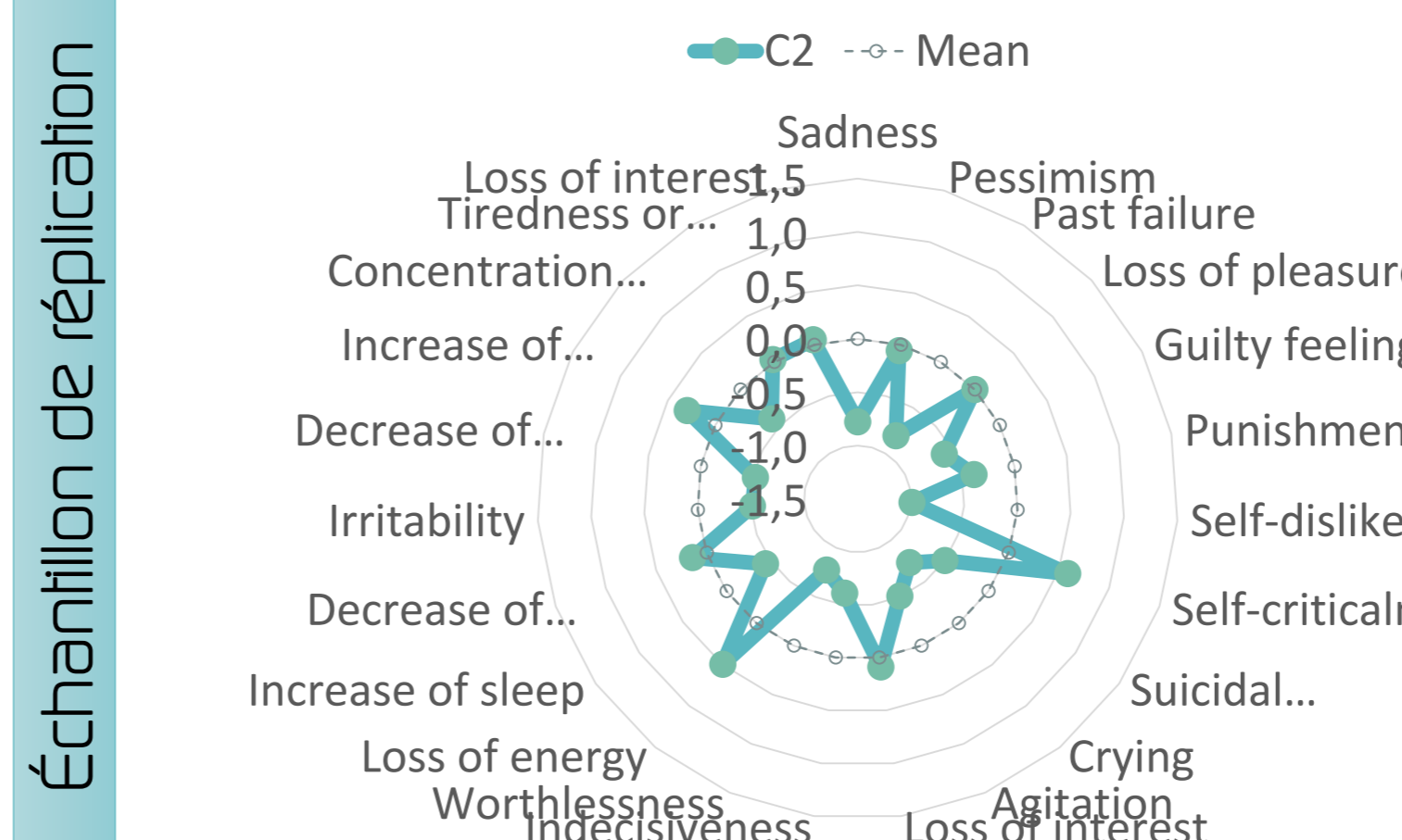
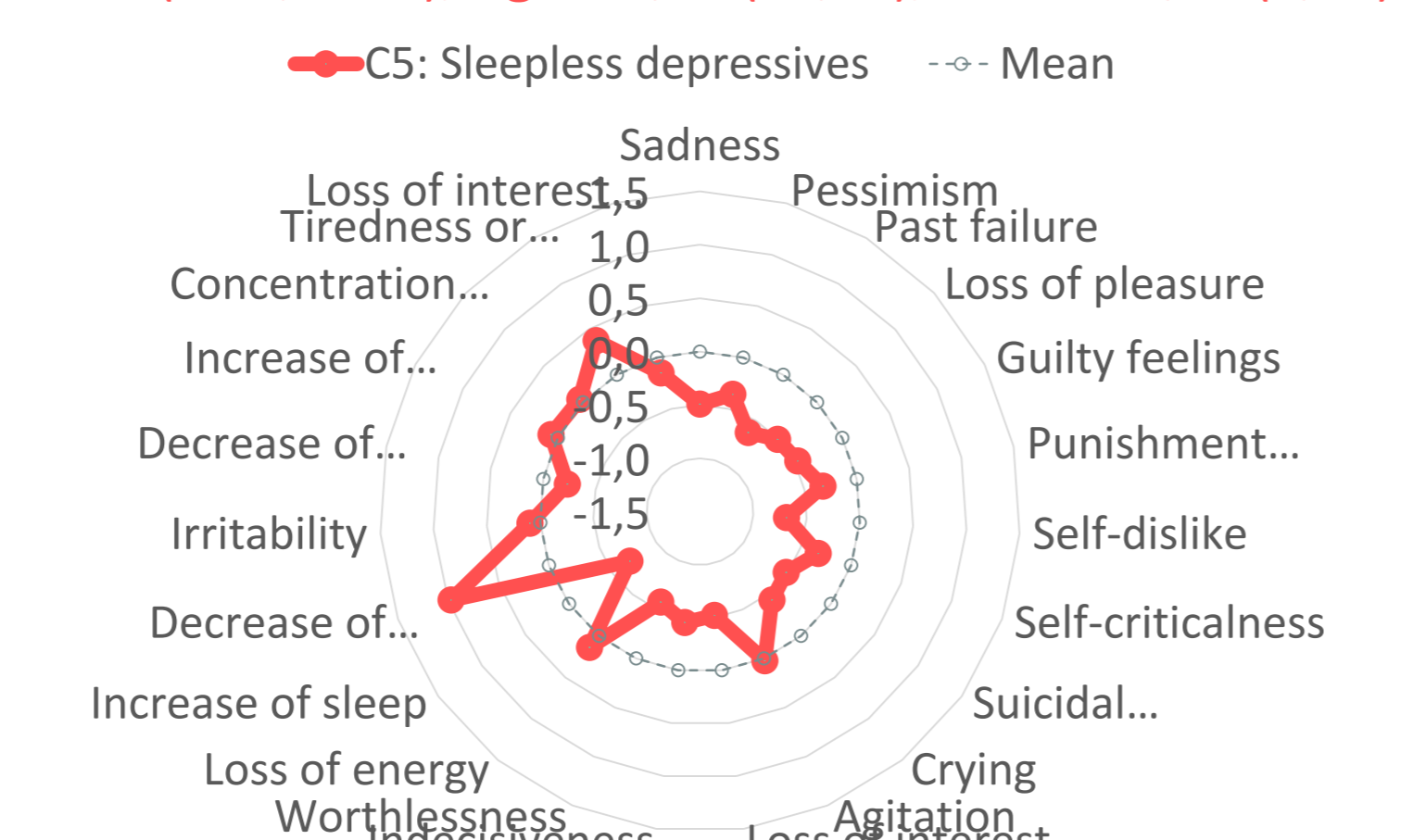
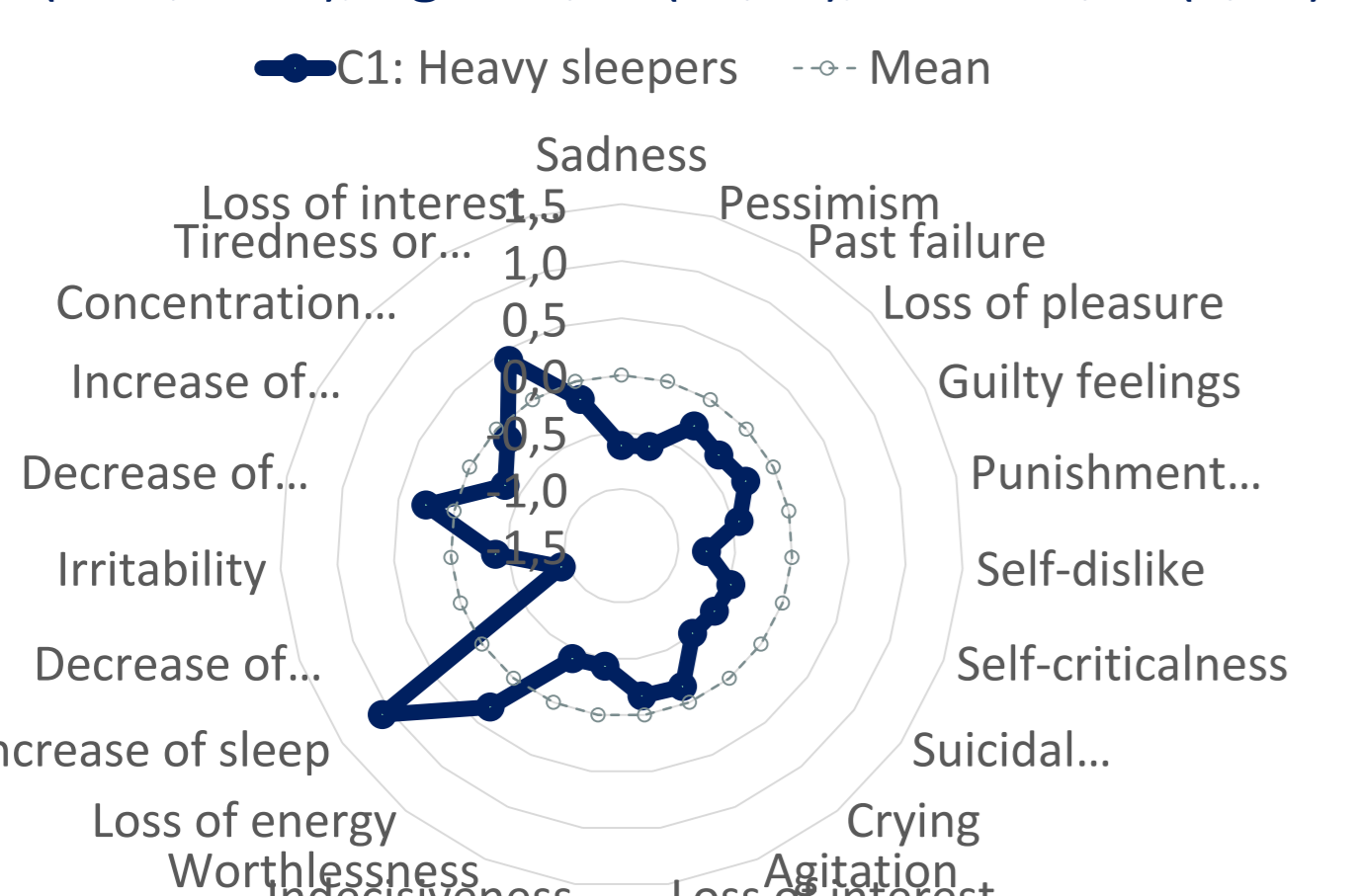
Échantillon de réplication

N: 105 (60 ♀, 45 ♂); Age: 32,57 (13,34); BDI-II: 9,63 (3,63)

N: 116 (77 ♀, 49 ♂); Age: 29,31 (11,11); BDI-II: 10,10 (3,75)

N: 33 (22 ♀, 11 ♂); Age: 35,18 (11,81); BDI-II: 11,42 (4,66)

N: 43 (29 ♀, 14 ♂); Age: 35,25 (12,74); BDI-II: 10,18 (3,60)



Discussion

✓ En accord avec notre hypothèse, Identification de ≠ clusters

→ L'hétérogénéité de la dépression est soutenue

→ Nécessité d'adapter nos interventions !

↳ Perspectives expérimentales: Évaluer la pertinence de certaines interventions < profils

✓ De plus,

L'existence de certains profils particuliers semble confirmée dans nos deux échantillons : « dépressifs cognitifs », « dépressifs affectif-somatiques », « dépressifs légers », « dépressifs typiques »

✓ Par ailleurs,

2 de nos clusters // 2 clusters de Schacht et al. (2014)		2 de nos clusters // 2 réseaux Bringmann et al. (2015)	
Dépressifs « dormant peu » // « sleep/sexual/somatic »	Dépressifs légers // « mild MDD »	Dépressifs cognitifs // réseau des symptômes cognitifs	Dépressifs affectif-somatiques // réseau des symptômes physiques et affectifs

✓ Enfin, Mise en évidence de « nouveaux » profils // hétérogénéité de la dépression

✓ Limite? Questionnaire auto-rapporté

CONTACT

Aurélien Wagener: aurelie.wagener@ulg.ac.be
+32 4 366 35 69

<http://bit.ly/2cP2Gff>
@AureWag