



ISSN: 2230-9926

Available online at <http://www.journalijdr.com>

# IJDR

International Journal of Development Research

Vol. 13, Issue, 09, pp. 63722-63725, September, 2023

<https://doi.org/10.37118/ijdr.27156.09.2023>



RESEARCH ARTICLE

OPEN ACCESS

## ANXIETE ET DEPRESSION CHEZ LES PATIENTS COVID 19 HOSPITALISES DANS LE SERVICE DE PSYCHIATRIE BEFELATANANA: ETUDE RETROSPECTIVE DE 2020 à 2021

RAZAFINDRALAMBO Kiady Rivo\*<sup>1</sup>, RAZAFINDRAKOTO Sandratriniavo Ginah<sup>1</sup>, RAKOTONIRINA Henintsoa<sup>1</sup>, FENOHASINA Toto Jean Felicien<sup>1</sup>, RAOBELLE Evah Norotiana Aandriamiakatsoa<sup>2</sup>, RAJAONARISON Bertille Hortense<sup>3</sup> and RAHARIVELO Adeline<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Interne Qualifiant en Psychiatrie, Faculté de Médecine, Antananarivo, Madagascar

<sup>2</sup>Professeur d'enseignement et de Recherche en Psychiatrie, Antananarivo, Madagascar

<sup>3</sup>Professeur Titulaire en Psychiatrie, Antananarivo, Madagascar

### ARTICLE INFO

#### Article History:

Received 10<sup>th</sup> June, 2023

Received in revised form

19<sup>th</sup> July, 2023

Accepted 26<sup>th</sup> August, 2023

Published online 29<sup>th</sup> September, 2023

#### KeyWords:

Anxiety, Depression, Covid-19

#### \*Corresponding author:

Patricia Araújo de Vasconcelos

### ABSTRACT

**Introduction:** Patients' mental health is strained during hospitalizations for Covid-19, anxiety and depressions accompany Covid-19. The objectives of this study are to determine the prevalence and frequency of anxiety and depression in patients hospitalized for Covid-19 in the psychiatric department of Befelatanana as well as to analyze the possible existence of correlation between the appearance of anxiety-depressive disorders and the variables studied. **Method:** We conducted a retrospective study over a period of 24 months from 01 January 2020 to 01 January 2022. The variables studied were sociodemographic variables such as age, gender as well as clinical parameters of the patients such as duration of hospitalization, presumed diagnosis, comorbidities, and saturation at entry, treatments received and outcome of the patients, oxygen therapy and anxiety disorders. **Results:** We selected 41 patients, for an overall prevalence of 9.86%. The age of the patients varied from 17 to 89 years with a mean age of 51.09 (standard deviation = 14.47) years, a sex ratio of 0.58. The average length of hospitalization was 13.85 days (standard deviation= 8.48), Anxiety was the most represented at 90.24% and depression at 4.88%, hydroxyzine was the most prescribed treatment at 43.90%, 82.93% were discharged cured, age, gender and length of hospitalization were not correlated to anxiety disorders. **Conclusion:** Anxiety and depression disorders have seen a high incidence during the pandemic, special attention should be paid to these disorders especially in case of Covid-19, as well as an adapted management by anxiolytics and antidepressants.

Copyright©2023, RAZAFINDRALAMBO Kiady Rivo et al. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

**Citation:** RAZAFINDRALAMBO Kiady Rivo, RAZAFINDRAKOTO Sandratriniavo Ginah, RAKOTONIRINA Henintsoa, FENOHASINA Toto Jean Felicien, RAOBELLE Evah Norotiana Aandriamiakatsoa, RAJAONARISON Bertille Hortense and RAHARIVELO Adeline. 2023. "Anxiété et dépression chez les patients covid 19 hospitalisés dans le service de psychiatrie befelatanana: Etude retrospective de 2020 à 2021". *International Journal of Development Research*, 13, (09), 63722-63725.

## INTRODUCTION

La pandémie Covid-19 actuelle qui a débuté en Chine en 2019 a l'intérêt des scientifiques et les chercheurs dans le monde [1]. Une véritable urgence de santé publique mondiale, la santé mentale des patients n'étant pas épargnée, une forte incidence et prévalence de la dépression et de l'anxiété en résulte [2,3]. Actuellement, la dépression et l'anxiété chez les patients atteints de Covid-19 n'est pas encore bien documenté à Madagascar. Les objectifs de cette étude sont de déterminer la prévalence et la fréquence de l'anxiété et de la dépression chez les patients hospitalisés pour une prise en charge de la pneumopathie infectieuse à Sars-Cov-2 dans le service de psychiatrie de

Befelatanana ainsi que d'analyser l'existence éventuelle de corrélation entre l'apparition des troubles anxio-dépressifs et les variables étudiées.

## MATERIELS ET METHODES

Une étude observationnelle, transversale descriptive, rétrospective dans le service de psychiatrie du Centre hospitalier Universitaire de Befelatanana (CHUJRB) a été menée sur une période de 24 mois, allant du 01 janvier 2020 au 01 janvier 2022. Ont été inclus les patients traités pour pneumopathie à Sars-Cov-2 présentant une anxiété et une dépression. Ont été non inclus les patients traités pour autres pathologies. Ont été exclus les dossiers incomplets et contenant des

informations ambiguës. La collecte des données s'est effectuée par dépouillement des dossiers des patients et notée sur une fiche de recueil de donnée ainsi que la consultation des cahiers d'enregistrements des patients sortis de l'hôpital. Les variables étudiées ont été les variables sociodémographiques tels que l'âge, le genre ainsi que les paramètres cliniques des patients tels que la durée d'hospitalisation, le diagnostic présumé, les comorbidités, et la saturation à l'entrée, les traitements reçus et l'issue des patients, l'oxygénothérapie et les troubles anxiodépressifs. La saisie est effectuée à l'aide du logiciel Excel® et analysées au moyen du logiciel SPSS® version 25. Le test de Chi2 de Pearson a été utilisé pour les comparaisons des pourcentages dont le seuil de significativité a été fixé à 0,05. Les résultats sont présentés sous forme de valeurs absolues, de tableaux et de figures.

## RESULTATS

Au décours de cette étude, sur 416 patients enregistrés durant l'année 2020 et 2021 41 patients ont été retenus et répondant à nos critères d'inclusion soit une prévalence globale de 9,86% pendant la durée de l'étude. La prévalence pour chaque année varie légèrement, allant de 21 cas sur 292 hospitalisations en 2020 soit une prévalence de 7,19% et de 20 cas sur 124 hospitalisations pour une prise en charge de Covid 19 soit une prévalence de 16,13% de tableau anxio-dépressif.

### Répartition de la population selon les variables sociodémographiques

**Répartition de la population selon l'âge :** L'âge des patients dans cette série varie de 17 ans à 89 ans avec un âge moyen de 51,09 (écart-type= 14,47) ans. Une prédominance de la population dans la tranche d'âge de 40 à 50 ans a été objectivée dans notre étude (Tableau 1).

**Répartition des patients selon le genre:** Dans cette étude une prédominance du dans le genre féminin a été observée à 63,41% des patients totales, sex-ratio 0,58 (Tableau I).

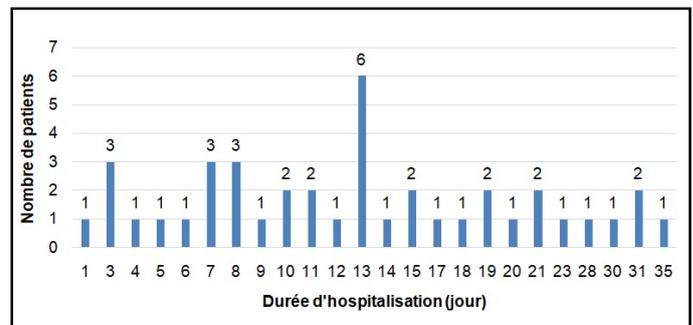
**Tableau 1. Répartition des patients selon les variables démographiques**

Variable	Effectif (n)	Pourcentage (%)
Genre		
Masculin	15	36,59
Féminin	26	63,41
Tranche d'âge		
<30 ans	2	4,88
[30 à 40 ans [	5	12,20
[40 à 50 ans [	14	34,15
[50 à 60 ans [	10	24,39
[60 à 70 ans [	6	14,63
≥70 ans	4	9,76

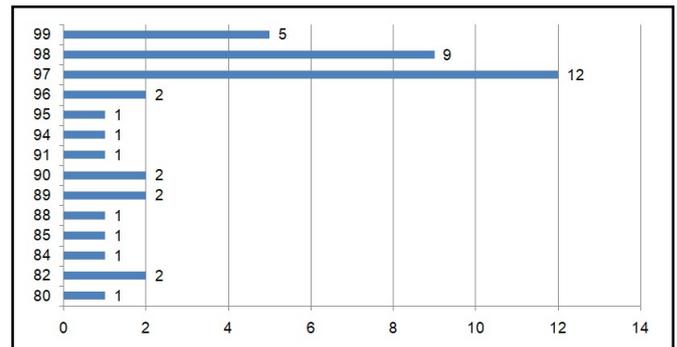
### Répartition des patients selon les paramètres cliniques

**Répartition de la population selon la durée d'hospitalisation:** Dans notre étude, la durée d'hospitalisation varie de 1 jour à 35 jours d'hospitalisation avec une moyenne de 13,85 jours d'hospitalisation (écart-type= 8,48). Répartition de la population selon la saturation à l'entrée. La saturation des patients varie de 80 à 99% en Air ambiant. Avec une moyenne de 94,44% en air ambiant (écart-type = 5,41). La figure 4 suivante illustre la répartition des patients selon la saturation objectivée à l'entrée en air ambiant.

**Répartition des patients selon la présence de trouble anxiodépressifs et les traitements instaurés et l'issue des patients:** Le tableau II suivant illustre la répartition des patients selon l'existence de troubles anxiodépressifs, les traitements instaurés et l'issue des patients ainsi que les comorbidités des patients et la nécessité d'une oxygénothérapie.



**Figure 1. Répartition de la population selon la durée d'hospitalisation**



**Figure 2. Répartition des patients selon la saturation en oxygène à l'entrée**

**Tableau 2. Répartition des patients selon les paramètres cliniques**

Variables	Effectif (n)	Pourcentage (%)
Troubles anxiodépressif		
Anxiété	37	90,24
Dépression	2	4,88
Anxio-dépression	2	4,88
Traitements reçus		
Hydroxyzine 25 mg	18	43,90
Hydroxyzine 12,5 mg	3	7,32
Hydroxyzine 6,25mg	1	2,44
Total hydroxyzine seul	21	51,22
Clorazépatate 10mg	1	2,44
Olanzapine 10 mg	1	2,44
Olanzapine 5mg	1	2,44
Total Olanzapine	2	4,88
Amisulpride 300 mg	1	2,44
Psychothérapie de soutien	10	24,39
Mesure expectative	3	7,32
Psychotérapie de soutien et Hydroxyzine 25 mg	2	4,88
Issus des patients		
Transféré	4	9,76
Sortie guérie	34	82,93
Sortie contre avis médical	2	4,88
Décédé	1	2,44
Comorbidités des patients		
HTA	3	7,32
Diabète	2	4,88
HTA et Diabète	3	7,32
HTA et Diabète et IRA	1	2,44
Sans comorbidité	32	78,05
Oxygénothérapie		
Oui	3	7,32
Non	38	92,68

Concernant l'oxygénothérapie, 1 patient nécessitait une oxygénothérapie à 1l/min, 1 à 2 l/min et 1 à 5/min obtenant une moyenne de 2,67l/min.

Tableau 3: Variables démographiques et trouble anxio-dépressif

Variable	Absence de dépression	Présence de dépression	Pvalue	Absence d'anxiété	Présence d'anxiété	P value
Genre			0,558			0,056
Féminin	24(58.54%)	2(4.88%)		0(0,00%)	26 (63.41%)	
Masculin	13(31.71%)	2(4.88%)		2(4.88%)	13(31.71%)	
Age			0,362			0,06
<30 ans	1(2.44%)	1(2.44%)		1(2.44%)	1(2.44%)	
[30 à 40[	4(9.76%)	1(2.44%)		0(0.00%)	5(12.20%)	
[40-50[	13(31.71%)	1(2.44%)		1 (2.44%)	13(31.71%)	
[50-60[	9(21.95%)	1(2.44%)		0(0.00%)	10(24.39%)	
[60-70[	6(14.63%)	0(0.00%)		0(0.00%)	6(14.63%)	
≥70	4(9.76%)	0(0.00%)		0(0.00%)	4(9,76%)	

**Relation entre variables démographiques et apparition de trouble anxio-dépressif:** Dans cette étude, il n'y a pas de relation statistique significative entre l'âge et les troubles anxio-dépressifs ni pour le genre et les troubles anxio-dépressifs. Concernant la corrélation entre durée d'hospitalisation et les troubles anxio-dépressifs, il n'y a pas de relation statistique entre l'anxiété, la dépression et la durée d'hospitalisation avec un p value respectivement de 0,27 et 0,74.

## DISCUSSION

Dans notre étude, l'anxiété a été retrouvée à 90,24% et la dépression à 4,88%, l'association concomitante de ces deux troubles a été retrouvée à 4,88%. Dans son étude *Roeser A* et al ont retrouvé une prévalence de dépression à 31,4%, et une anxiété à 20,6% de sa population d'étude (*Roeser, 2021*). Ce qui n'est pas comparable aux résultats de notre étude, cela pourrait être expliqué par l'hypothèse d'une plus grande résilience des Malagasy, et un soutien plus importante dans les moments de maladie chez les patients atteints de covid-19 faisant ainsi diminuer l'incidence de la dépression, en effet selon *Ali Kandeğer* et al dans une étude cas témoins, les patients atteints de COVID-19 avaient des scores de soutien social perçu et de stratégies d'adaptation plus élevés que les sujets contrôles (*Kandeğer, 2021*). Ailleurs, *Kong et al* ont objectivé 34.72% d'anxiété et 28.47% de dépression chez des patient COVID-19 (*Kong, 2020*) et *Baili Het* al ont rapporté une dépression et anxiété chez leurs patients à 65 % et 56 % respectivement (Dépistage des troubles psychologiques chez des patients hospitalisés pour une pneumonie au SARS-Cov2, 2022). Dans plusieurs études l'infection Covid-19 est pourvoyeur de trouble neuropsychiatrique du à son neurotropisme qui n'épargnerait pas le circuit dopaminergique, et amenant des auteurs à suggérer l'utilisation des antidépresseurs ayant une action à ce niveau type Inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine (ISRS) dans le traitement de la Covid-19 (*Nataf, 2020; Blum, 2002 and Berber, 2021*).

Aussi, l'âge moyen dans notre étude est de 51,09 ans (écart-type=14,47) avec une nette prédominance de la population dans la tranche d'âge de 40 à 50 ans. Le genre féminin prédominait à 63,41%, comme celui rapporté par *Baili H* et al avec 66% de genre féminin. *Matalon et al* ont quant à eux rapporté un âge moyen de la population étudiée de 47,1 ans (écart-type = 15,5), dont 54,7 % étaient des hommes et 32,8 % des femmes (*Matalon, 2021*), ils ont constaté que les niveaux d'anxiété et de symptômes dépressifs ont diminué dans le mois suivant l'hospitalisation (*Matalon, 2021*), ainsi une étude prospective sur les populations hospitalisé pour Covid-19 est nécessaire pour situer l'évaluation des troubles anxio-dépressifs. Par ailleurs *Zandifar* et al ont objectivé un âge moyen des patients se rapprochant de la notre avec un âge moyen de 55 ans (écart-type = 16,92) dont 51,9% étaient des hommes et 48,1% des femmes (*Zandifar, 2020*) Selon *Baili H* et al le genre féminin était un facteur prédictif indépendant de la gravité de la dépression (Dépistage des troubles psychologiques chez des patients hospitalisés pour une pneumonie au SARS-Cov2, 2022), dans notre étude le genre féminin n'a pas été associé significativement aux troubles anxio-dépressif, une analyse statistique plus poussée est suggéré e pour déterminer un potentiel prédictif de ce facteur. Dans notre série l'âge n'est pas associé aux troubles anxio-dépressifs contrairement aux résultat retrouvé par *Hyland P* et al qui suggère une association entre jeune âge et la dépression (*Hyland, 2020*).

La durée d'hospitalisation moyenne est de 13,85 jours (écart-type=8,48) d'hospitalisation, il n'y a pas de relation statistique significative entre durée d'hospitalisation et apparition de trouble anxio-dépressif, ailleurs *Tadbiri S* et al ont objectivé dans leur étude une durée d'hospitalisation comparable à notre résultat avec une moyenne de  $12,6 \pm 3,1$  jours. L'hydroxyzine seul a été le traitement le plus prescrit à 43,90%, la psychothérapie de soutien a été dispensée à 24,39%. Cette dispensation d'hydroxyzine peut être expliqué par le fait que l'hydroxyzine est un traitement ayant prouvé son efficacité et sa sécurité dans les troubles anxieux, hors l'anxiété a été le plus représenté dans cette étude (*Llorca, 2002*). De plus, plusieurs études ont mis en évidence une association entre la réduction de la mortalité et l'utilisation de l'hydroxyzine chez les patients covid 19, cela pourrait ainsi expliquer le taux élevé de patient sortie guéris (*Sánchez-Rico, 2021 and Hoertel, 2020*). A part sa propriété anxiolytique, d'autres étude suggèrent l'action antiviral de l'hydroxyzine en effet l'utilisation d'hydroxyzine diminue la positivité aux tests de détection du SarsCov2 (*Llorca, 2002; Sánchez-Rico, 2021; Hoertel, 2020 and v, 2021*).

Une étude cas témoins nous éclaircirait sur l'intérêt de l'hydroxyzine en complément des données de la littérature. Dans notre étude 92,68% n'ont pas eu besoin d'oxygène ce qui n'est pas comparable à celui retrouvé par *Efio M* et al, ils ont rapporté une administration d'oxygénothérapie à 82,8 % des patients (*Efio, 2022*), mais pour les patients ayant nécessité une oxygénothérapie la moyenne de notre étude a été de 2,67l/min, 82,93% des patients sont alors sortis guéris. Cela pourrait être expliqué par la faible morbidité et mortalité de la Covid19 dans zone Afrique déjà mise en évidence dans plusieurs littératures africaines, les caractéristiques démographiques c'est à dire le jeune âge et climatiques spécifiques de l'Afrique en est la cause (*Migliani, 2021 and NGATCHOU, 2021*). Notre étude ouvre la voie à d'autres études prospectives pour déterminer les facteurs de risques éventuels d'apparition de troubles anxio-dépressifs chez les patients atteints de Covid-19. Devant ces résultats, nous suggérons aussi la détection systématique des troubles anxio-dépressifs en utilisant des échelles d'hétéroévaluation chez les patients hospitalisés pour Covid 19 dans les services hospitaliers comme le Hospital Anxiety and Depression Scale (HAD), d'utiliser l'hydroxyzine dans le traitement de l'anxiété chez les patients atteints de Covid-19 et d'initier les traitements antidépresseurs si il y a des symptômes de dépression caractérisé. La conduite d'autres études multicentriques, à plus grande échelle et prospective est souhaité pour compacter nos données actuelles

## CONCLUSION

L'amélioration de la prise en charge de nos patients passe par la prise en compte de leurs états de santé physique, et mentale, respectant ainsi la définition de la santé selon l'Organisation Mondiale de la santé. Ainsi tout personnel soignant est invité à savoir et à détecter les signes en faveur des troubles anxio-dépressifs ou autres symptômes psychiatriques et psychologiques des patients. Une autre problématique est alors soulevée, les personnels de santé savent-ils prendre en charge les pathologies psychiatriques ? Pour y répondre, une autre étude sur les capacités des personnels soignants est à effectué, en attendant notre étude se limite à être mono centrique et

rétrospective, l'élargissement des perspectives d'étude et alors nécessaire.

## REFERENCES

- Anxiety and depression in Canada during the COVID-19 pandemic: A national survey. - PsycNET [Internet]. [cité 4 mars 2022]. Disponible sur: <https://psycnet.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2Fcap0000251>
- Berber B, Doluca O. A comprehensive drug repurposing study for COVID19 treatment: novel putative dihydroorotate dehydrogenase inhibitors show association to serotonin-dopamine receptors. *Brief Bioinform.* Oxford University Press; 2021;22:1023-37.
- Blum K, Cadet JL, Baron D, Badgaiyan RD, Brewer R, Modestino EJ, et al. Putative COVID-19 Induction of Reward Deficiency Syndrome (RDS) and Associated Behavioral Addictions with Potential Concomitant Dopamine Depletion: Is COVID-19 Social Distancing a Double Edged Sword? *Subst Use Misuse.* Taylor & Francis; 2020;55:2438-42.
- Dépistage des troubles psychologiques chez des patients hospitalisés pour une pneumonie au SARS-Cov2 - ScienceDirect [Internet]. [cité 25 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1877120320306467>
- Efio M, Kone A, Dongiovanni S, Bachir HA, Bodjrenou M, Mpassi GC, et al. Facteurs associés à la durée d'hospitalisation des patients hospitalisés pour pneumopathie à COVID-19 dans le service de pneumologie du CH Chauny. *Rev Mal Respir Actual.* Elsevier; 2022;14:121-2.
- Hoertel N, Sánchez M, Vernet R, Beeker N, Neuraz A, Blanco C, et al. Association between hydroxyzine use and reduced mortality in patients hospitalized for coronavirus disease 2019: results from a multicenter observational study. *medRxiv.* Cold Spring Harbor Laboratory Press; 2020;
- Hyland P, Shevlin M, McBride O, Murphy J, Karatzias T, Bentall RP, et al. Anxiety and depression in the Republic of Ireland during the COVID-19 pandemic. *Acta Psychiatr Scand.* Wiley Online Library; 2020;142:249-56.
- Jamai Amir I, Lebar Z, yahyaoui G, Mahmoud M. Covid-19 : virologie, épidémiologie et diagnostic biologique. *Option/Bio* [Internet]. 2020 [cité 13 févr 2022];31:15-20. Disponible sur: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7378507/>
- Kandeger A, Aydın M, Altınbaş K, Cansız A, Tan Ö, Tomar Bozkurt H, et al. Evaluation of the relationship between perceived social support, coping strategies, anxiety, and depression symptoms among hospitalized COVID-19 patients. *Int J Psychiatry Med.* SAGE Publications Sage CA: Los Angeles, CA; 2021;56:240-54.
- Kong X, Zheng K, Tang M, Kong F, Zhou J, Diao L, et al. Prevalence and factors associated with depression and anxiety of hospitalized patients with COVID-19. *MedRxiv.* Cold Spring Harbor Laboratory Press; 2020;
- Llorca P-M, Spadone C, Sol O, Danniau A, Bougerol T, Corruble E, et al. Efficacy and safety of hydroxyzine in the treatment of generalized anxiety disorder: a 3-month double-blind study. *J Clin Psychiatry.* Physicians Postgraduate Press, Inc.; 2002; 63:6165.
- Matalon N, Dorman-Ilan S, Hasson-Ohayon I, Hertz-Palmor N, Shani S, Basel D, et al. Trajectories of post-traumatic stress symptoms, anxiety, and depression in hospitalized COVID-19 patients: A one-month follow-up. *J Psychosom Res* [Internet]. 2021 [cité 24 avr 2022];143:110399. Disponible sur: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022399921000441>
- Migliani R. La pandémie de Covid-19, spécificités en Afrique. *Herodote.* La Découverte; 2021;183:85-97.
- Nataf S. An alteration of the dopamine synthetic pathway is possibly involved in the pathophysiology of COVID-19. *J Med Virol.* Wiley-Blackwell; 2020;
- NGATCHOU W, YOMBI J, TEMGOUA NM, MFEUKEU-KUATE L, KOUANFACK C, SOBNGWI E, et al. Relative faible taux de mortalité de la COVID-19 au Cameroun: et si l'âge était le principal facteur? *Rev Med Brux.* 2021;42:26-8.
- Organization WH. Novel Coronavirus (2019-nCoV): situation report, 11. *World Health Organization*; 2020;
- Reznikov LR, Norris MH, Vashisht R, Bluhm AP, Li D, Liao Y-SJ, et al. Identification of antiviral antihistamines for COVID-19 repurposing. *Biochem Biophys Res Commun.* Elsevier; 2021;538:173-9.
- Roeser A, Puyade M. Actualités dans la COVID-19: COVID-19: highlights. *Rev Médecine Interne.* Elsevier; 2021; 42:10S12.
- Sánchez-Rico M, Limosin F, Vernet R, Beeker N, Neuraz A, Blanco C, et al. Hydroxyzine use and mortality in patients hospitalized for COVID-19: a multicenter observational study. *J Clin Med.* MDPI; 2021;10:5891.
- Zandifar A, Badrfam R, Yazdani S, Arzaghi SM, Rahimi F, Ghasemi S, et al. Prevalence and severity of depression, anxiety, stress and perceived stress in hospitalized patients with COVID-19. *J Diabetes Metab Disord.* Springer; 2020; 19:1431-8.

\*\*\*\*\*