

Régression et catatonie

- **La régression dans la trisomie 21** est une entité clinique caractérisée par une perte du fonctionnement adaptatif, cognitif et social précédemment acquis, qui survient à l'adolescence ou au début de l'âge adulte.
- On soulignera l'importance d'un processus neuro-inflammatoire d'origine auto-immune et celui d'un stress psychologique déclencheur dans la survenue du « Trouble de régression du syndrome de Down ».
- La présence de cette régression a des effets négatifs importants sur la vie du patient et de sa famille.
- À l'heure actuelle, la régression est décrite au mieux comme une constellation de symptômes sans étiologie distincte.
- Plusieurs thérapies ont montré certains bénéfices cliniques chez les patients avec régression, cependant, aucun médicament ou association de médicaments n'a été systématiquement efficace.
- Le suivi de ces patients montre une amélioration clinique progressive dans la plupart des cas.
- **La catatonie** est un syndrome psychomoteur aux symptômes sévères et multimodaux, qui peut être déclenché par des troubles psychiatriques, des troubles neurodéveloppementaux, des causes médicales, des médicaments ou des drogues récréatives ainsi que par des traumatismes. Il s'agit d'une urgence diagnostique et thérapeutique pouvant engager le pronostic vital du patient.

- Le syndrome catatonique résulte d'un déséquilibre de neurotransmetteurs impliqués dans des voies cérébrales jouant un rôle dans le contrôle des mouvements moteurs volontaires.
- La catatonie peut être associée ou se produire comme une expression de la régression dans divers troubles du développement neurologique, tels que la trisomie 21.
- La catatonie entraîne une régression du comportement et des compétences, mais toutes les régressions ne sont pas de la catatonie.
- L'échelle d'évaluation de la catatonie de Bush-Francis (BFCRS) est la norme de référence pour le diagnostic et la surveillance de la catatonie.
- Le lorazépam est le traitement de première intention de la catatonie, avec une efficacité de 70 à 80%.
- L'autre traitement de référence du syndrome catatonique est l'électroconvulsivothérapie (ECT).

