

La pandémie de Coronavirus qui bouleverse nos vies depuis le début de l'année 2020 est en train de faire émerger de nouveaux besoins pour la population, y compris, et de façon majeure, pour la santé mentale. La maladie, les mesures de protection, le semi-confinement ou encore les mises en quarantaine ont des impacts sur la santé mentale. Ces conséquences sont différentes en fonction de la population concernée.

## Population générale

### Stress

Dans une étude sur 10'000 Suisses: 49.6% ont perçu une *augmentation* de stress avec la crise ; 26% ont perçu une *diminution* de stress ; 24.4% n'ont pas vu de changement. L'augmentation est surtout liée aux changements au travail/école, fardeau de vivre seul, pensées envers le futur (7)

### Mal-être

Même étude: 57% ont vu une augmentation de symptômes dépressifs comparé à avant la crise sanitaire. L'augmentation est liée principalement au fardeau de vivre seul, changements au travail/école, pensées envers le futur, ne pouvoir passer du temps privé avec les autres (7)

Le risque de mal-être psychologique augmente de 20% si on réduit les contacts avec les proches pendant la crise de la COVID-19 (3)

### Peur et anxiété

1/3 des participants d'une étude Chinoise rapportent de l'anxiété modérée à sévère durant la pandémie (13)

### Quarantaine

Une revue de la littérature montre que la quarantaine a des effets négatifs sur la santé mentale qui incluent des symptômes de stress post-traumatique, de confusion, et de colère. Facteurs aggravants: durée de la quarantaine, peurs liées à l'infection, frustration, ennui, provisions ou de information insuffisantes, pertes financières, stigma (2)

## Personnes souffrant déjà de troubles mentaux

### COVID

Le risque de développer des maladies pulmonaires est plus important chez les personnes souffrant de certains troubles mentaux, tels que la schizophrénie, de trouble bipolaire, de dépression ou d'anxiété (10)

### Discrimination

Si elles sont infectées par le COVID-19, les personnes ayant des troubles mentaux rencontrent plus de barrières à l'accès au soin, dû à la discrimination liée à la souffrance mentale. De plus, l'adhésion au traitement pourra être plus difficile et moins efficace du fait de comorbidités (15)

## Personnes infectées

### Isolement

Les mesures d'isolement conduites en Chine pendant l'épidémie MERS-CoV ont causé des hauts niveaux de stress chez les patients hospitalisés (11)

### Troubles psy

Une revue systématique et méta-analyse (9) a examiné la prévalence de troubles psychologiques chez les individus ayant développé un coronavirus (SARS, MERS, ou COVID-19):

- Les patients admis en hôpital montrent des symptômes de confusion, de dépression, d'anxiété, de troubles de la mémoire, et d'insomnie.
- Après l'hospitalisation, on observe souvent des symptômes de dépression, d'insomnie, d'anxiété, d'irritabilité, des troubles de la mémoire et du sommeil, de la fatigue, des souvenirs traumatiques.
- Une fois sortis de l'hôpital: 32,2% des patients ont développé un état de stress post-traumatique ; 14,9% des patients ont développé une dépression ; 14,8% des patients ont développé de l'anxiété.
- 76,9% des patients s'étaient rétablis de leurs troubles 3 ans après.

## Soignant.e.s

### Haut risque

La forte pression, avec l'exposition au risque (parfois sans protection appropriée), la surcharge de travail, la fatigue, l'isolement, le contact avec des patients difficiles vécues par le personnel soignant représentent des facteurs de risque pour des troubles mentaux tels que le stress, l'anxiété, la dépression, l'insomnie, la colère, la peur, en plus d'affecter également leur attention, leur compréhension, et leur capacité à prendre des décisions, ce qui peut en retour influencer la prise en charge médicale des patients (8).

### PTSD

Pendant l'épidémie de SRAS-CoV à Taïwan en 2003, une grande partie du personnel soignant a développé un État de Stress Post-Traumatique (11).

## Sources

- (1) Banerjee, D. D. (2020). The other side of COVID-19: Impact on obsessive compulsive disorder (OCD) and hoarding. *Psychiatry Research*, 288, 112966. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112966>
- (2) Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The Lancet*.
- (3) Banse, E., Bigot, A., De Valkeneer, C., Lorant, V., Luminet, O., Nicaise, P., ... & Guillaume, A. (2020). Quelques enseignements sur les impacts sociaux et économiques de la stratégie de réponse à la pandémie du coronavirus en Belgique. *Louvain médical*, 139, 375.

- (4) Cacioppo, J. T., & Hawkley, L. C. (2009). Perceived social isolation and cognition. *Trends in Cognitive Sciences*, 13(10), 447–454. <https://doi.org/10.1016/j.tics.2009.06.005>
- (5) Cheval, B., Sivaramakrishnan, H., Maltagliati, S., Fessler, L., Forestier, C., Sarrazin, P., ... & Boisgontier, M. P. (2020). Relationships Between Changes in Self-reported Physical Activity and Sedentary Behaviours and Health During the Coronavirus (COVID-19) Pandemic in France and Switzerland.
- (6) Chevance, A., Gourion, D., Hoertel, N., Llorca, P.-M., Thomas, P., Bocher, R., Moro, M.-R., Lapr evote, V., Benyamina, A., Fossati, P., Masson, M., Leaune, E., Leboyer, M., & Gaillard, R. (n.d.). Assurer les soins aux patients souffrant de troubles psychiques en France pendant l'épidémie   SARS-CoV-2. *L'ENCÉPHALE Journal of Clinical Psychiatry and Psychopharmacology*, 45(4). Retrieved June 24, 2020, from <https://www.elsevier.com/fr-fr/connect/psy/sons-troubles-psychiques-pendant-sars-cov-2>
- (7) de Quervain, D., Aerni, A., Amini, E., Bentz, D., Coyne, D., Gerhards, C., ... & Schlitt, T. (2020). The Swiss Corona Stress Study.
- (8) Kang, L., Li, Y., Hu, S., Chen, M., Yang, C., Yang, B. X., Wang, Y., Hu, J., Lai, J., Ma, X., Chen, J., Guan, L., Wang, G., Ma, H., & Liu, Z. (2020). The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. *The Lancet Psychiatry*, 7(3), e14. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30047-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30047-X)
- (9) Rogers, J. P., Chesney, E., Oliver, D., Pollak, T. A., McGuire, P., Fusar-Poli, P., Zandi, M. S., Lewis, G., & David, A. S. (2020). Psychiatric and neuropsychiatric presentations associated with severe coronavirus infections: A systematic review and meta-analysis with comparison to the COVID-19 pandemic. *The Lancet Psychiatry*, 7(7), 611–627. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30203-0](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30203-0)
- (10) Seminog, O. O., & Goldacre, M. J. (2013). Risk of pneumonia and pneumococcal disease in people with severe mental illness: English record linkage studies. *Thorax*, 68(2), 171–176. <https://doi.org/10.1136/thoraxjnl-2012-202480>
- (11) Torales, J., O'Higgins, M., Castaldelli-Maia, J. M., & Ventriglio, A. (2020). The outbreak of COVID-19 coronavirus and its impact on global mental health. *International Journal of Social Psychiatry*, 66(4), 317–320. <https://doi.org/10.1177/0020764020915212>
- (12) Volkow, N. D. (2020). Collision of the COVID-19 and Addiction Epidemics. *Annals of Internal Medicine*. <https://doi.org/10.7326/M20-1212>
- (13) Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C. S., & Ho, R. C. (2020). Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 coronavirus disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. *International journal of environmental research and public health*, 17(5), 1729.
- (14) Wissmath, B., Mast, F. W., Kraus, F., & Weibel, D. (2020). Understanding the psychological impact of the COVID-19 pandemic and containment measures: an empirical model of stress. medRxiv.
- (15) Yao, H., Chen, J.-H., & Xu, Y.-F. (2020). Patients with mental health disorders in the COVID-19 epidemic. *The Lancet Psychiatry*, 7(4), e21. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30090-0](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30090-0)