

Rôles et apports de la biologie fonctionnelle dans le traitement de la dépression - humeur



Manifestations cliniques

Le patient dépressif doit présenter au moins cinq de ces manifestations, presque tous les jours depuis au moins deux semaines, dont obligatoirement l'un des deux premiers de la liste.

- Tristesse permanente, parfois parfois accompagnée de pleurs (humeur dépressive)
- Anhédonie
- Sentiment de dévalorisation et de culpabilité excessif ou inapproprié
- Idées suicidaires
- Ralentissement psychomoteur
- Asthénie
- Troubles de l'appétit
- Troubles du sommeil
- Troubles cognitifs

Analyses recommandées

L'ensemble des marqueurs suivants :

Ferritine
Zinc
Folates érythrocytaires
Homocystéine,
HVA, MHPG et 5HIAA
Acides gras
Vitamine B12 active holo transcobalamine
Vitamine D
Kinurénine
CRP us

Interprétation et commentaires

Cette batterie complète d'analyses permet de :

- pointer les déficits
- révéler la présence de biomarqueurs perturbés
- d'adapter les traitements

Glossaire :

MHPG : 3-méthoxy-4-hydroxyphénylglucol
HVA : acide homovanillique
HIAA : acide 5-hydroxyindoleacétique
CRP us : protéine C-réactive ultrasensible

Références :

Centre national de la recherche scientifique (CNRS) : www.cnrs.fr

Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM) : www.inserm.fr

Notre Réseau de laboratoires de Biologie médicale a développé une expertise en biologie fonctionnelle et nutritionnelle. Nos biologistes spécialistes sont vos partenaires privilégiés, à votre écoute.

BIBLIOGRAPHIE ET REFERENCES

The size and burden of mental disorders and other disorders of the brain in Europe 2010, Hans-Ulrich Wittchen, Frank Jacobi et al., The Journal of the European College of Neuropsychopharmacology, septembre 2011 Ref : <http://www.inserm.fr/thematiques/neurosciences-sciences-cognitives-neurologie-psychiatrie/dossiers-d-information/depression>

SMP - Diagnostic et traitement personnalisés des dépressions : enjeux et perspectives d'avenir - European Psychiatry, Volume 30, Issue 8, Supplement, November 2015, Page S81 - I. Jalenques, C. Lemogne, A. Consoli, E. Haffen

Blood-based immune-endocrine biomarkers of treatment response in depression - Journal of Psychiatric Research, Volume 83, December 2016, Pages 249-259

Man K. Chan, Jason D. Cooper, Mariska Bot and Al. Effect of short-term food restriction on iron metabolism, relative well-being and depression symptoms in healthy women. Wojciak RW Eat Weight Disord. 2014 Sep;19(3):321-7 2013 Dec 19.

Association between variants of zinc finger genes and psychiatric disorders: systematic review and meta-analysis. Sun Y, Hu D, Schizophr Res. 2015 Mar; schres.2015. Feb 7.

Zinc in depression: a meta-analysis. Swardfager W1, Herrmann N, Mazereeuw G, Goldberger K, Harimoto T, Lanctôt KL Biol Psychiatry. 2013 Dec 15;74(12):872-8. 2013 Jun 24.

Folic acid and polyunsaturated fatty acids improve cognitive function and prevent depression, dementia, and Alzheimer's disease—But how and why? Das, Undurti N. Prostaglandins, Leukotrienes and Essential Fatty Acids, Volume 78, Issue 1, 11 – 19

Fatty acids and homocysteine levels in patients with recurrent depression: an explorative pilot study Assies, J et al. Prostaglandins, Leukotrienes and Essential Fatty Acids, Volume 70, Issue 4, 349 - 356

Urinary MHPG and clinical symptoms in patients with unipolar depression - Psychiatry Research, Volume 51, Issue 2, February 1994, Pages 157-165

Changes in urinary levels of MHPG, VMA and 5-HIAA and plasma tryptophan in post-partum blues Garnier JP, Bousquet B, Dreux C, Rouillon F, Lepine JP, Lemperiere T. Encephale. 1985 Jan-Feb;11(1):35-7.

Urinary excretion of 5-hydroxy-3-indoleacetic acid in dystimic/depressed, adult obese women: what correlations to hepatic steatosis? Tarantino G1, Savastano S, Colao A, Polichetti G, Capone D. Int J Immunopathol Pharmacol. 2011 Jul-Sep;24(3):769-79.

Eicosapentaenoic acid appears to be the key omega-3 fatty acid component associated with efficacy in major depressive disorder: a critique of Bloch and Hannestad and updated meta-analysis Martins, J.G., Bentsen, H., Puri, B.K. . Mol. Psychiatry. 2012;17:1144–1149

Low plasma eicosapentaenoic acid levels are associated with elevated trait aggression and impulsivity in major depressive disorder with a history of comorbid substance use disorder. Beier AM, Lauritzen L, Galfalvy H.