

La dimension traumatique dans la transition psychotique

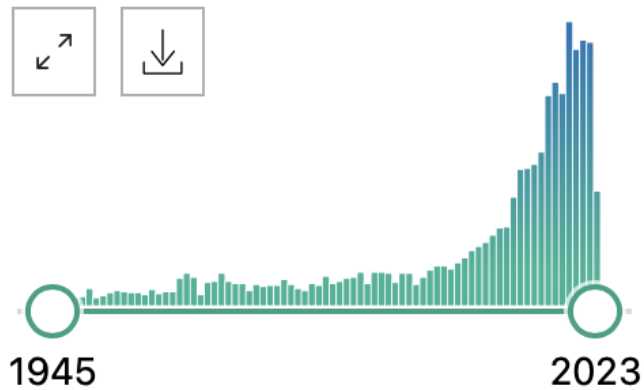


Docteur Philippe Raynaud de Prigny

La dimension traumatique dans la transition psychotique

Un sujet d'actualité

RESULTS BY YEAR



Les facteurs de risque environnementaux de la schizophrénie sont-ils sous-estimés?

Complications obstétricales

Toxoplasma gondii

CMV

Rubéole

Herpès

Dénutrition maternelle

Saison de naissance

Stress psychosocial

Adversité dans l'enfance

Migration

Milieu urbain

Cannabis

Les facteurs de risque environnementaux de la schizophrénie sont-ils sous-estimés?

Complications obstétricales
Toxoplasma gondii
CMV
Rubéole
Herpès
Dénutrition maternelle
Saison de naissance
Stress psychosocial
Adversité dans l'enfance
Migration
Milieu urbain
Cannabis



Héritabilité 64-67%



Wahbeh, Avramopoulos, 2021

Prévalence du TSPT en population
générale en Europe: 0, 56% à 6,67%

Al Jowf et al., 2022

Prévalence du TSPT en population générale en Europe: 0, 56% à 6,67%

Al Jowf et al., 2022

Prévalence du TSPT chez 2608 patients porteurs de troubles psychotiques: 16%

de Bont et al., 2015

Les expériences traumatiques dans l'enfance entraînent un risque de psychose à l'âge adulte

Varese et al., 2012

Kelleher et al., 2013

Hardy, 2017

Sideli et al., 2020

Veru et al., 2022

Daemen et al., 2023

Abus émotionnel

Abus physique

Abus sexuel

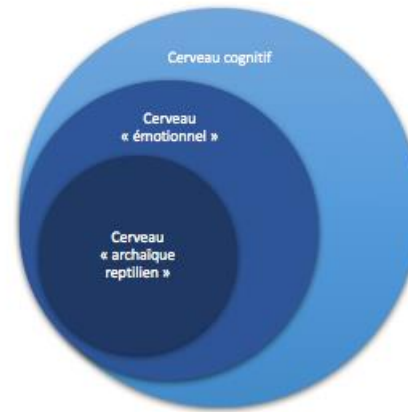
Négligence émotionnelle

Négligence physique

- Abondante littérature en faveur d'une augmentation du risque
- Associations largement indépendante des vulnérabilités génétiques
- Différences en fonction du genre
- Péjoration du pronostic, notamment par retard de prise en charge

Childhood Trauma Questionnaire

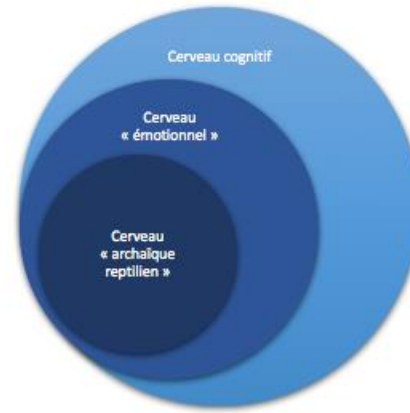
Les mémoires traumatiques génèrent des croyances négatives



Adams et al., 2020

Raynaud de Prigny P, 2016

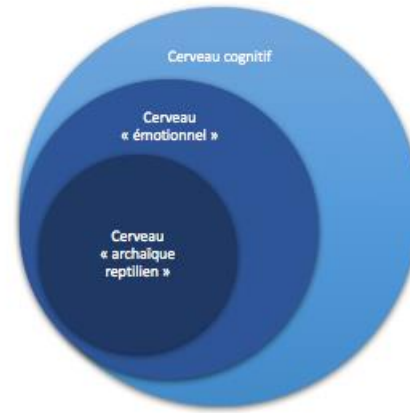
Les mémoires traumatiques génèrent des croyances négatives



Adams et al., 2020

Raynaud de Prigny P, 2016

Les mémoires traumatiques génèrent des croyances négatives



Cognition négative levier thérapeutique

Adams et al., 2020

Raynaud de Prigny P, 2016

Autour de la transition psychotique

Stress, trauma, psychose: une proximité physiopathologique

Dysfonctionnement de l'axe HPA
Amygdale, hippocampe
Neuro-inflammation
Complément
CRP
BDNF
Stress oxydatif
Epigénétique

Chaumette et al., 2016

Autour de la transition psychotique

Stress, trauma, psychose: une proximité physiopathologique

Dysfonctionnement de l'axe HPA
Amygdale, hippocampe
Neuro-inflammation
Complément
CRP
BDNF
Stress oxydatif
Epigénétique

Chaumette et al., 2016

Peruzzollo et al., 2022

Dysfonctionnement de l'axe HPA
Amygdale, hippocampe
Neuro-inflammation
CRP
BDNF
Stress oxydatif
Epigénétique

Autour de la transition psychotique

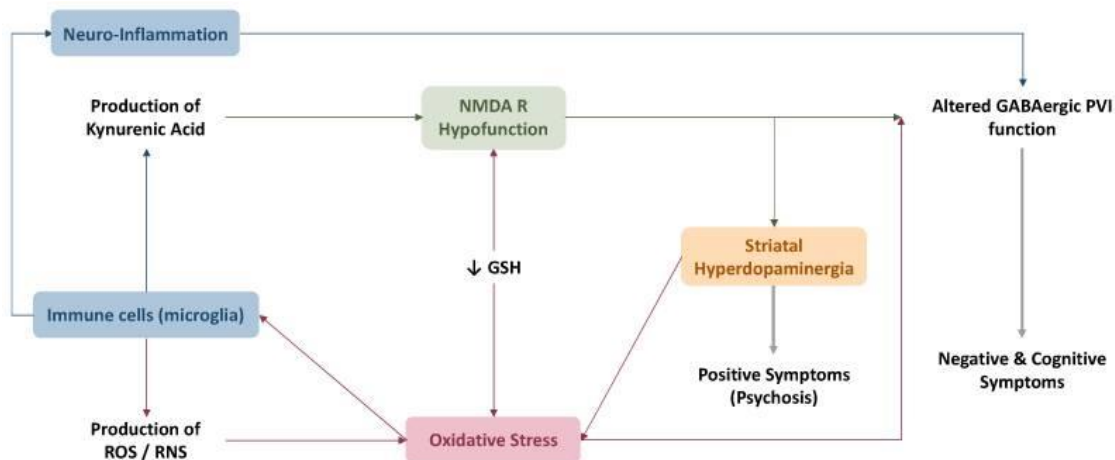
Stress, trauma, psychose: une proximité physiopathologique

Dysfonctionnement de l'axe HPA
Amygdale, hippocampe
Neuro-inflammation
Complément
CRP
BDNF
Stress oxydatif
Epigénétique

Chaumette et al., 2016

Peruzzollo et al., 2022

Dysfonctionnement de l'axe HPA
Amygdale, hippocampe
Neuro-inflammation
CRP
BDNF
Stress oxydatif
Epigénétique



Interaction entre les différentes théories de la physiopathologie de la schizophrénie

Rambaud et al., 2022

Autour de la transition psychotique

Aspects psychologiques et phénoménologiques

-Le contenu hallucinatoire est corrélé au contenu des pensées intrusives et au contenu du trauma lors du premier épisode psychotique

Peach et al., 2021

Autour de la transition psychotique

Aspects psychologiques et phénoménologiques

-Le contenu hallucinatoire est corrélé au contenu des pensées intrusives et au contenu du trauma lors du premier épisode psychotique

Peach et al., 2021

-Interactions entre traumas anciens, traumas récents, et symptômes psychotiques:rôle de l'estime de soi



Postma et al., 2021

Une estime de soi basse est corrélée à la survenue de symptômes psychotiques positifs

Daemen et al., 2023

Autour de la transition psychotique

Aspects psychologiques et phénoménologiques

-Le contenu hallucinatoire est corrélé au contenu des pensées intrusives et au contenu du trauma lors du premier épisode psychotique

Peach et al., 2021

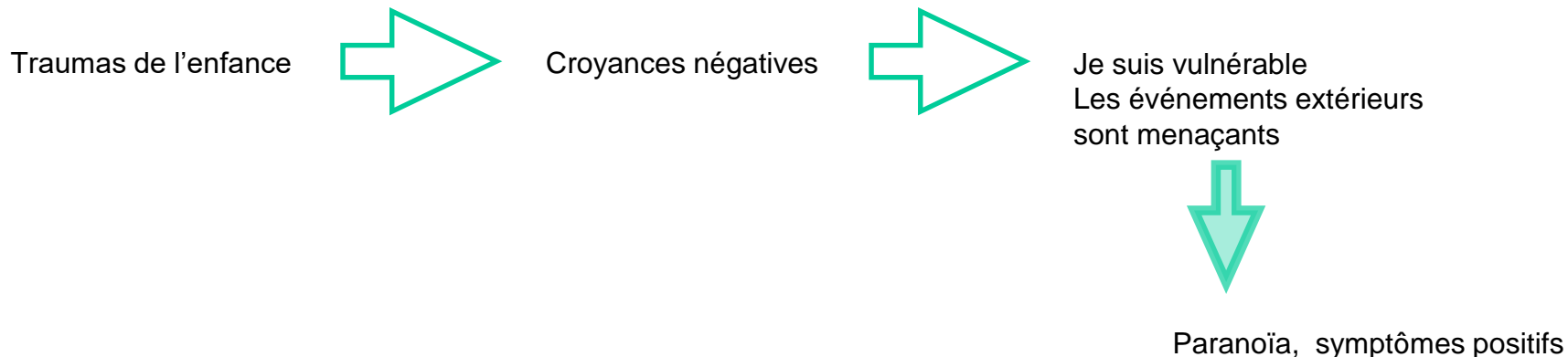
-Interactions entre traumas anciens, traumas récents, et symptômes psychotiques:rôle de l'estime de soi



Postma et al., 2021

Une estime de soi basse est corrélée à la survenue de symptômes psychotiques positifs

Daemen et al., 2023



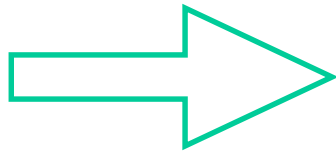
Modèle vulnérabilité-stress des psychoses

la voie affective

Expériences
traumatiques infantiles
Trauma type II
Patrimoine génétique

Vulnérabilité

Prémorbide



Modèle vulnérabilité-stress des psychoses

la voie affective

Expériences
traumatiques infantiles
Trauma type II
Patrimoine génétique

Vulnérabilité

→
Cognition négative

Shapiro F, 2014

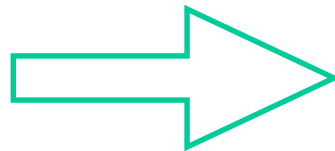
→
Estime de soi basse

Postma et al., 2021

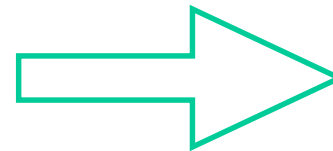
Expériences traumatiques
ultérieures
Effet cumulatif
Charge allostatique
Stress dépassé
Dissociation

Stress

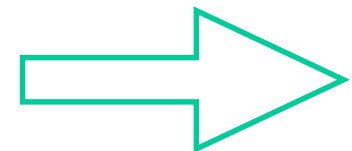
Prémorbide



UHR



PEP



Modèle vulnérabilité-stress des psychoses

la voie affective

Expériences
traumatiques infantiles
Trauma type II
Patrimoine génétique

Vulnérabilité

Cognition négative

Shapiro F, 2014

Estime de soi basse

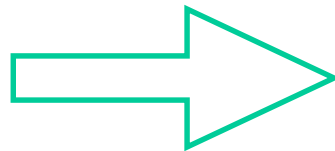
Postma et al., 2021



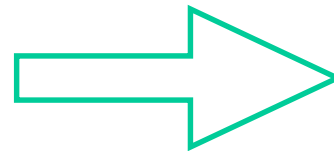
Expériences traumatiques
ultérieures
Effet cumulatif
Charge allostatique
Stress dépassé
Dissociation

Stress

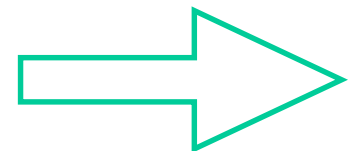
Prémorbide



UHR



PEP



Le premier épisode psychotique est un événement traumatogène

- TSPT post psychotique
- Psychose et résilience

Galliot et. al, 2019



Valentin Magnan(1835-1916)

Le premier épisode psychotique est un événement traumatogène

- TSPT post psychotique
- Psychose et résilience

Galliot et. al, 2019



Valentin Magnan(1835-1916)

-Idée reçue: il est dangereux de procéder au retraitement des mémoires traumatiques chez les patients psychotiques (risque de décompensation)

Le premier épisode psychotique est un événement traumatogène

- TSPT post psychotique
- Psychose et résilience

Galliot et. al, 2019



Valentin Magnan(1835-1916)

-Idée reçue: il est dangereux de procéder au retraitement des mémoires traumatiques chez les patients psychotiques (risque de décompensation)

→ **Attention risque de stigmatisation!**

Adams et al., 2020

De la psychose au trauma

Cas clinique



De la psychose au trauma

Cas clinique

- Jeune fille de 23 ans
- Originaire d'Haïti, adoptée à l'âge de 3ans
- image « arrachée à sa mère »
- Viols par frère adoptif de 6 à 10 ans
- Décès autre frère adoptif incendie 18 ans
- élève-infirmière
- Stage vallée de la Roya
- PEP en 2021 errance, se coupe les cheveux
- Aripiprazole
- Amnésie totale du PEP



De la psychose au trauma

Cas clinique

- Jeune fille de 23 ans
- Originaire d'Haïti, adoptée à l'âge de 3ans
- image « arrachée à sa mère »
- Viols par frère adoptif de 6 à 10 ans
- Décès autre frère adoptif incendie 18 ans
- élève-infirmière
- Stage vallée de la Roya
- PEP en 2021 errance, se coupe les cheveux
- Aripiprazole
- Amnésie totale du PEP



- ESCAPE
- 3 séances EMDR
- Disparition de l'amnésie
- Arrêt du traitement 11 mois
- Rétablissement, BTS en cours

Dissociation, trauma, hallucinations

un retour en force

-La dissociation était au cœur des modèles explicatifs des maladies mentales chez les aliénistes du XIXe siècle

Moskowitz et al., 2008



Pierre Janet (1859-1947)

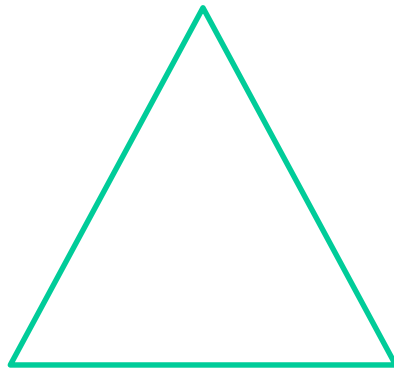
Dissociation, trauma, hallucinations

un retour en force

-La dissociation était au cœur des modèles explicatifs des maladies mentales chez les aliénistes du XIXe siècle

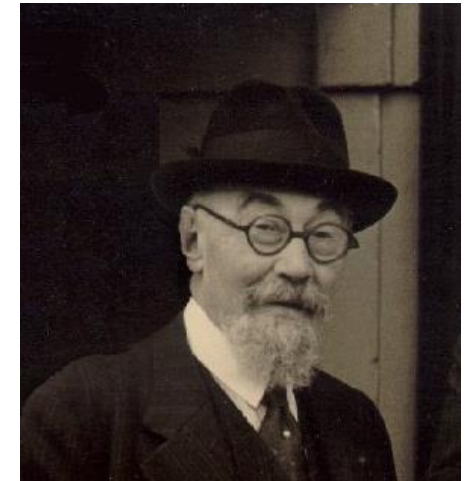
Moskowitz et al., 2008

*La dissociation comme mécanisme d'adaptation
du psychisme confronté au trauma*



*La dissociation comme
capacité diminuée
à juger
de la réalité des
expériences internes*

*La dissociation fortement corrélée
aux symptômes positifs
et aux traumas infantiles
(effet cumulatif)*



Pierre Janet (1859-1947)

Granier C, 2022

Wearne et al., 2020

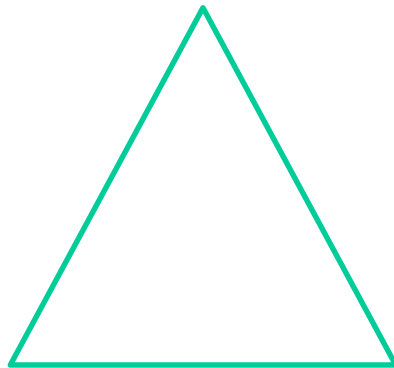
Dissociation, trauma, hallucinations

un retour en force

-La dissociation était au cœur des modèles explicatifs des maladies mentales chez les aliénistes du XIXe siècle

Moskowitz et al., 2008

*La dissociation comme mécanisme d'adaptation
du psychisme confronté au trauma*



*La dissociation comme
capacité diminuée
à juger
de la réalité des
expériences internes*

*La dissociation fortement corrélée
aux symptômes positifs
et aux traumas infantiles
(effet cumulatif)*



Pierre Janet (1859-1947)

Granier C, 2022

Wearne et al., 2020

-La dissociation, lien conceptuel entre psychose et trauma?

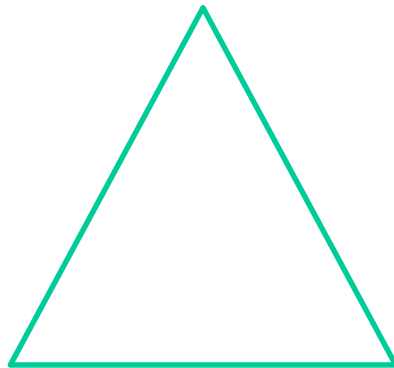
Dissociation, trauma, hallucinations

un retour en force

-La dissociation était au cœur des modèles explicatifs des maladies mentales chez les aliénistes du XIXe siècle

Moskowitz et al., 2008

La dissociation comme mécanisme d'adaptation du psychisme confronté au trauma

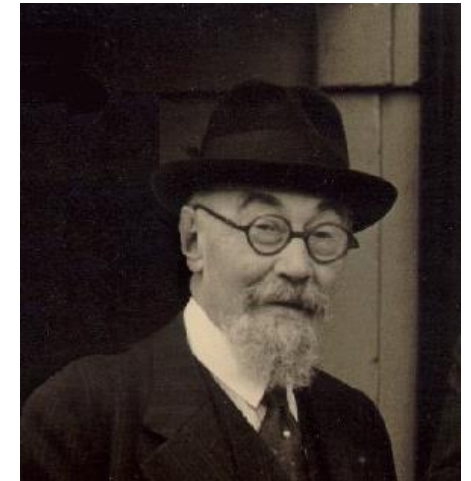


La dissociation comme capacité diminuée à juger de la réalité des expériences internes

La dissociation fortement corrélée aux symptômes positifs et aux traumatismes infantiles (effet cumulatif)

-La dissociation, lien conceptuel entre psychose et trauma?

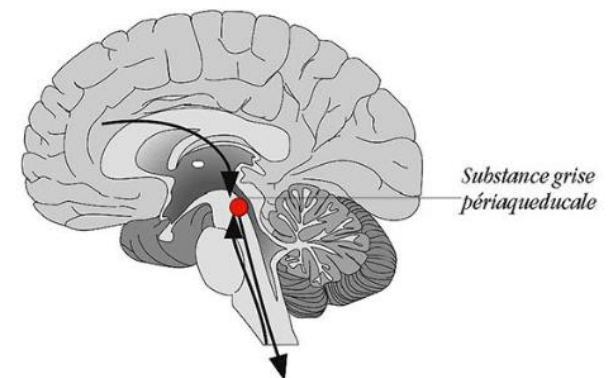
-kétamine, protoxyde d'azote



Pierre Janet (1859-1947)

Granier C, 2022

Wearne et al., 2020



Rémission d'un cas de schizophrénie après une session d'EMDR

Granier C, 2022

Rémission d'un cas de schizophrénie après une session d'EMDR

European Journal of
Psychotraumatology

- M. K, 35 ans
- Délire, hallucinations, discours et comportement désorganisé
(Critère A DSM 5)
- Détérioration du fonctionnement social, professionnel et familial depuis le début de la maladie (Critère B DSM5)
- Durée des symptômes supérieures à 6 mois (Critère C DSM 5)
- Pas d'éléments en faveur d'un trouble bipolaire ou schizo-affectif (Critère D DSM 5)
- Absence de toxiques (Critère E DSM 5)
- Absence de soins psychiatriques avant l'âge de 33 ans
(Critère F DSM 5)
- Quatrième hospitalisation, PANSS=113
- absence de signes évocateurs d'un trouble dissociatif

Granier C, 2022

Rémission d'un cas de schizophrénie après une session d'EMDR

European Journal of
Psychotraumatology

- M. K, 35 ans
- Délire, hallucinations, discours et comportement désorganisé
(Critère A DSM 5)
- Détérioration du fonctionnement social, professionnel et familial depuis le début de la maladie (Critère B DSM5)
- Durée des symptômes supérieures à 6 mois (Critère C DSM 5)
- Pas d'éléments en faveur d'un trouble bipolaire ou schizo-affectif (Critère D DSM 5)
- Absence de toxiques (Critère E DSM 5)
- Absence de soins psychiatriques avant l'âge de 33 ans
(Critère F DSM 5)
- Quatrième hospitalisation, PANSS=113
- absence de signes évocateurs d'un trouble dissociatif

Granier C, 2022

IRM et EEG normaux, pas d'Ac anti NMDA

Rémission d'un cas de schizophrénie après une session d'EMDR

European Journal of
Psychotraumatology

- M. K, 35 ans
- Délire, hallucinations, discours et comportement désorganisé
(Critère A DSM 5)
- Détérioration du fonctionnement social, professionnel et familial depuis le début de la maladie (Critère B DSM5)
- Durée des symptômes supérieures à 6 mois (Critère C DSM 5)
- Pas d'éléments en faveur d'un trouble bipolaire ou schizo-affectif (Critère D DSM 5)
- Absence de toxiques (Critère E DSM 5)
- Absence de soins psychiatriques avant l'âge de 33 ans
(Critère F DSM 5)
- Quatrième hospitalisation, PANSS=113
- absence de signes évocateurs d'un trouble dissociatif

Granier C, 2022

IRM et EEG normaux, pas d'Ac anti NMDA

-Clozapine 400mg/j

Rémission d'un cas de schizophrénie après une session d'EMDR

European Journal of
Psychotraumatology

- M. K, 35 ans
- Délire, hallucinations, discours et comportement désorganisé
(Critère A DSM 5)
- Détérioration du fonctionnement social, professionnel et familial depuis le début de la maladie (Critère B DSM5)
- Durée des symptômes supérieures à 6 mois (Critère C DSM 5)
- Pas d'éléments en faveur d'un trouble bipolaire ou schizo-affectif (Critère D DSM 5)
- Absence de toxiques (Critère E DSM 5)
- Absence de soins psychiatriques avant l'âge de 33 ans
(Critère F DSM 5)
- Quatrième hospitalisation, PANSS=113
- absence de signes évocateurs d'un trouble dissociatif

Granier C, 2022

IRM et EEG normaux, pas d'Ac anti NMDA

-Clozapine 400mg/j

- 6 ans victime d'un inceste paternel
- Témoin du viol de sa petite soeur

Rémission d'un cas de schizophrénie après une session d'EMDR

European Journal of
Psychotraumatology

- M. K, 35 ans
- Délire, hallucinations, discours et comportement désorganisé (Critère A DSM 5)
- Détérioration du fonctionnement social, professionnel et familial depuis le début de la maladie (Critère B DSM5)
- Durée des symptômes supérieures à 6 mois (Critère C DSM 5)
- Pas d'éléments en faveur d'un trouble bipolaire ou schizo-affectif (Critère D DSM 5)
- Absence de toxiques (Critère E DSM 5)
- Absence de soins psychiatriques avant l'âge de 33 ans (Critère F DSM 5)
- Quatrième hospitalisation, PANSS=113
- absence de signes évocateurs d'un trouble dissociatif

Granier C, 2022

IRM et EEG normaux, pas d'Ac anti NMDA

-Clozapine 400mg/j

-6 ans Victime d'un inceste paternel
-Témoin du viol de sa petite soeur

-Session unique EMDR
SUD=0 VOC=7



PANSS=35 à 12 mois
Arrêt du traitement 22 mois

Les thérapies centrées sur le trauma ont-elles un intérêt dans le traitement des psychoses?

- 50% des personnes traitées par antipsychotiques continuent à avoir des symptômes
- adhésion, effets secondaires

Pankey et al., 2003

Les thérapies centrées sur le trauma ont-elles un intérêt dans le traitement des psychoses?

- 50% des personnes traitées par antipsychotiques continuent à avoir des symptômes
- adhésion, effets secondaires

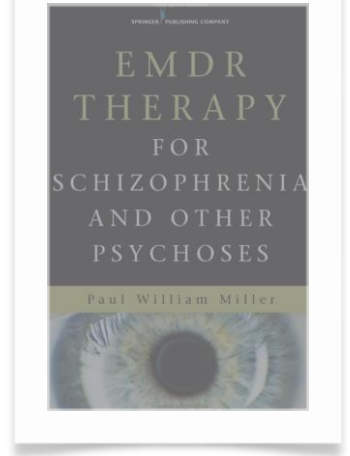
Pankey et al., 2003

CBT

-amélioration clinique mais prévention des rechutes non prouvée

Adams et al., 2020

Les thérapies centrées sur le trauma ont-elles un intérêt dans le traitement des psychoses?



-50% des personnes traitées par antipsychotiques
continuent à avoir des symptômes
-adhésion, effets secondaires

Pankey et al., 2003

CBT

-amélioration clinique mais prévention des rechutes non prouvée

EMDR

- sécurité, acceptabilité
- parfois augmentation des symptômes psychotiques en début de traitement
- efficace sur les symptômes traumatiques
- efficace sur les symptômes positifs
- efficace sur les symptômes négatifs
- efficace sur les symptômes psychotiques atténués
- efficace sur les psychoses sans TSPT comorbide
- efficace en terme de prévention des rechutes
- diminue le taux annuel d'hospitalisation
- augmente le taux de rémission

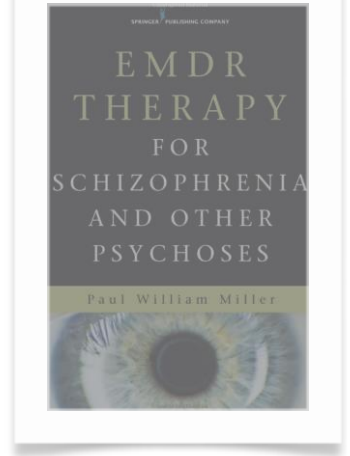
Adams et al., 2020

Zhao et al., 2023

Van den Berg et al., 2018

EMDR Fidelity Rating Scale
Korn et al., 2017

Les thérapies centrées sur le trauma ont-elles un intérêt dans le traitement des psychoses?

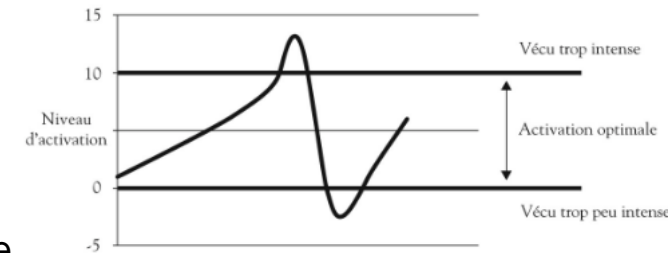


-50% des personnes traitées par antipsychotiques continuent à avoir des symptômes
-adhésion, effets secondaires

Pankey et al., 2003

CBT

-amélioration clinique mais prévention des rechutes non prouvée



EMDR

- sécurité, acceptabilité
- parfois augmentation des symptômes psychotiques en début de traitement
- efficace sur les symptômes traumatiques
- efficace sur les symptômes positifs
- efficace sur les symptômes négatifs
- efficace sur les symptômes psychotiques atténués
- efficace sur les psychoses sans TSPT comorbide
- efficace en terme de prévention des rechutes
- diminue le taux annuel d'hospitalisation
- augmente le taux de rémission

Adams et al., 2020

Zhao et al., 2023

Van den Berg et al., 2018

EMDR Fidelity Rating Scale
Korn et al., 2017

Conclusion

- Une évolution conceptuelle majeure dans la compréhension des psychoses: vers la fin du « tout b
- Les thérapies centrées sur le trauma, notamment l'EMDR, semblent sûres et efficaces à tous les s
- Recommander l' approche centrée sur le trauma dans les stratégies d'intervention précoce pour la