

François Ducrocq, Louis Jehel, Nathalie Prieto, Philippe Lestavel, Guillaume Vaiva

La pharmacologie des troubles psychotraumatiques aigus. Traitement ou prévention ?

Résumé

Au sein de la catégorie des troubles anxieux, l'état de stress post-traumatique représente une entité nosologique maintenant reconnue dans son homogénéité clinique, sa forte incidence après exposition traumatique et la lourdeur potentielle de ses conséquences pour le sujet, mais aussi pour sa forte prévalence en population générale. Face à un dimensionnement épidémiologique qui peut faire considérer le trouble comme une problématique de santé publique, cliniciens et chercheurs se penchent donc depuis quelques années sur sa prévention. Dans une perspective de prévention dite secondaire, il s'agirait de repérer au plus près de l'événement, et donc bien avant l'émergence clinique des premiers symptômes psychotraumatiques constitués, des facteurs qui feraient craindre une évolution morbide. Qu'il s'agisse de manifestations de stress dépassé, de dissociation ou de détresse péritraumatique, d'un état de stress aigu, ou encore de la survenue d'attaque de panique, ce repérage permettrait de définir une population à risque. Dans cette population, une vigilance clinique particulière et des propositions thérapeutiques dédiées contribueraient à diminuer le risque d'évolution psychopathologique. À côté de nécessaires approches psychothérapeutiques post-immédiates, il devient maintenant possible de proposer, dès les premiers temps qui suivent l'événement, des stratégies médicamenteuses dont l'efficacité est attestée par un nombre croissant de travaux et étayée par des arguments neurobiologiques consistants. Ainsi, si une grande prudence est de mise sur une utilisation trop large ou systématique des benzodiazépines, émergent d'autres anxiolytiques tels que l'hydroxyzine ou des agents d'autres classes médicamenteuses comme le propranolol, quand des agents sérotoninergiques, des antagonistes du CRF, certains agents GABAergiques ou des anticonvulsivants représentent des voies prometteuses en cours d'exploration. Après avoir défini les différentes entités cliniques susceptibles d'être rencontrées chez les sujets récemment exposés à un événement traumatogène, nous en dimensionnerons le positionnement épidémiologique et leur valeur prédictive dans la littérature. Une analyse de l'état des connaissances dans la neurobiologie du stress nous permettra finalement de dégager des pistes pharmacologiques pragmatiques.

Mots-clés

prévention secondaire, état de stress post-traumatique, psychopharmacologie, facteur de risque, traitement immédiat.

Summary: The pharmacology of the acute psychotraumatic stress symptoms: treatment or prevention?

Within the category of the anxiety disorders, the posttraumatic stress disorder represents a nosological entity now well recognized in its clinical homogeneity, its large incidence after traumatic exposure and the seriousness of its consequences for the subject, but also for its large prevalence in the general population. With an epidemiologic dimensioning which can make consider the disorder like a public health problem, the clinicians and the researchers have focused for a few years on its prevention. From the point of view of prevention known as secondary, it would be a question of determining, close to the event and thus before the clinical emergence of the first psychotraumatic symptoms, the risk factors which would entertain fear about psychopathologic aftermath. Facing extreme stress, peritraumatic dissociation or peritraumatic distress, acute stress disorder or occurrence of a panic attack, this determination would make possible the definition of a vulnerable population. In this population, a particular clinical vigilance and dedicated therapeutic approaches would contribute to decrease the risk of psychopathological evolution. Beside necessary post-immediate psychotherapeutic approaches, it becomes possible to propose, soon after the event, psychopharmacological strategies whose effectiveness is attested by a growing number of studies and is supported by consistent neurobiological arguments. Thus, if a great prudence is emerging on a too broad or systematic use of benzodiazepines, we have other anxiolytics at disposal such as hydroxyzine or other pharmacological classes like propranolol, when serotonergic agents, CRF antagonists, GABAergic agents or anticonvulsivants represent promising ways. After having defined the various clinical entities presented by subjects recently exposed to a traumatic event, we will define its epidemiologic positioning and their predictive value in the literature. An analysis of the knowledge in the neurobiology of stress will finally enable us to define pragmatic pharmacological ways.

Key words

secondary prevention, posttraumatic stress disorder, psychopharmacology, risk factor, immediate treatment.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2005 ; 5 (4) : 193-204

Marc Passamar, Bernard Vilamot, Olivier Tellier, Jean-Claude Chambert

Soutien médico-psychologique aux personnels après le double meurtre au CHS Saint-Luc de Pau

Résumé

Le Centre hospitalier spécialisé Saint-Luc, hôpital psychiatrique de Pau, a été éprouvé en décembre 2004 par le meurtre de deux de ses personnels soignants. Le drame a suscité des réactions individuelles et collectives au sein de l'institution. Les intervenants de la Cellule d'urgence médico-psychologique du Tarn (CUMP 81) ont accompagné les professionnels de santé de l'établissement dans un climat de vulnérabilité institutionnelle de conjoncture. Le caractère exceptionnel et imprévisible ou inacceptable de cet événement a rapidement dépassé les limites d'un hôpital ou d'un département, induisant de fait des vécus partagés, des interrogations parfois alarmistes autour du phénomène de la violence, une mise en lumière de l'ambiguïté du corps social autour de la place de la psychiatrie ou de la violence dans le soin. Plusieurs paramètres contextuels environnementaux ont favorisé une évolution chaotique de la perception de l'institution psychiatrique, cette dernière basculant parfois d'une position de victime vers un hôpital peut-être coupable.

Mots-clés

violence, hôpital psychiatrique, cellule d'urgence médico-psychologique, Pau (France).

Summary: Feedback of medical and psychological aid to employees of CHS Saint-Luc, Pau
The Saint-Luc psychiatric Hospital in Pau, France, was traumatized in December 2004 by the murder of two nursing staff members. This incident brought about individual and collective reactions within the hospital. The medical and psychological emergency team from Tarn (CUMP 81) took care of the professional staff of the hospital who found themselves in a state of vulnerability after the murders. This exceptional, unpredictable and unacceptable incident quickly became a national headline. This event motivated shared experiences and questions about psychiatry, violence and health care. The hospital was considered at first "the victim", but after media and public interference, this changed and now this institution might be considered "the guilty one".

Key words

violence, psychiatric hospital, medical and psychological emergency team, France.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2005 ; 5 (4) : 205-209

Humbert Boisseaux, Marie-Dominique Colas-Benayoun

Deux psychiatres militaires en Côte d'Ivoire. Opération "Licorne", novembre-décembre 2004

Résumé

Deux psychiatres militaires ont été amenés à intervenir en République de Côte d'Ivoire lors des événements de novembre 2004, après le bombardement d'une unité de l'Armée française causant la mort de neuf soldats et d'importantes blessures physiques à plus de 38 d'entre eux. Dans un climat de guerre, l'efficacité d'une action de soutien psychologique dépend de la capacité d'adaptation de ceux qui la mettent en œuvre. C'est une action qui ne peut être entreprise sans coordination avec les structures sanitaires en place. Pour espérer mener à bien une telle entreprise, il est indispensable de pouvoir compter sur une solide connaissance des modes d'expression et de prise en charge de la souffrance psychique. C'est une expérience qui ne peut s'acquérir qu'au contact de la clinique traditionnelle.

Mots-clés

psychiatre militaire, catastrophe, trouble post-traumatique, soin immédiat, débriefing.

Summary: Two military psychiatrists in Ivory Coast. "Licorne" Operation, November-December 2004

Two military psychiatrists had to be called in Ivory Coast during the events of November 2004 after the bombardment of a French army unit, causing the death of nine soldiers and important physical injuries to 38 other ones. In wartime, efficiency of psychological support action depends on first-aid workers adaptability. This action cannot be undertaken without coordination with local health structures. In order to succeed, it is absolutely necessary to have a sound understanding of expression and management of psychic suffering. This experience can only be acquired thanks to the contact with traditional clinical lecture.

Key words

military psychiatrist, disaster, post-traumatic trouble, immediate care, debriefing.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2005 ; 5 (4) : 211-216

Christian Mormont, Chris Boijen, Pierre Firket

Modèle d'intervention auprès des agents de La Poste belge. Élaboration et mise en œuvre

Résumé

Face à la multiplication des agressions dont les agents des postes belges ont été la cible au cours des dernières années, la direction de La Poste a souhaité mettre en place des procédures permettant la prise en charge des victimes. Le Service de psychologie clinique de l'université de Liège et le CITES Prévert ont élaboré en commun un modèle centré sur les besoins individuels des victimes. Dans cette perspective, l'accent a été mis sur l'accès libre et facile aux ressources proposées par les intervenants. La philosophie et les procédures propres à ce modèle ont été largement communiquées à tous les membres de l'entreprise et aux autres acteurs (médecins conseils, assureurs...). Après plusieurs années de fonctionnement, les agents qui ont choisi de consulter les centres conventionnés s'en sont montrés assez satisfaits. La plupart n'ont pas ressenti la nécessité de consulter plus de cinq fois. Seuls 20 % d'entre eux ont bénéficié d'une prise en charge plus longue. Dans ce contexte, le rôle péjoratif d'éléments externes à la prise en charge (climat social de l'entreprise, restructurations successives...) se sont révélés importants.

Mots-clés

agression, psychotraumatisme, service public, modèle de prise en charge, accident du travail.

Summary: Development of an intervention model for Belgian postal agents

Considering the increase in the number of assaults targeting Belgian postal agents over the last few years, the management of La Poste has decided to implement procedures for providing support for the victims. The Service de psychologie clinique of the University of Liège and the CITES Prévert have created a model based on victims' individual needs. In this way, free and easy access for the victims to the help has been emphasized. The philosophy and procedures of this model were widely circulated to all members of La Poste and to other persons concerned (medical officers, insurers, and so on). After several years in operation, agents who chose to consult the centres expressed sufficient satisfaction. Most of them did not feel the need for more than five consultations, and only 20% of them benefited from a longer support. In this context, the derogatory role of the elements external to the support (social conflicts, successive restructuring...) was revealed as important.

Key words

assault, psychotrauma, public service, victim support model, accident in the work place.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2005 ; 5 (4) : 217-221

Pierre-Paul Costantini, Marie-Lou Costantini

De la violence des adolescents. Quelques conséquences psychiques sur les personnels pénitentiaires

Résumé

Il s'agit d'interroger la violence dans ce qu'elle a de plus quotidien, de plus anecdotique, voire de plus banal au sein d'une maison d'arrêt, à partir de la parole de ceux qui, surveillants, enseignants, éducateurs dans ce quotidien, sont confrontés aux débordements pulsionnels des adolescents incarcérés. La violence, ici toujours présente, n'interroge plus. Parfois, l'insistance des faits, malgré leurs formes excessives, aveugle. L'impuissance gagne, le découragement et son cortège de symptômes alourdissent une ambiance qu'il faut fuir. C'est dans ce contexte que le personnel demandera la constitution d'un groupe de parole, afin de tenter, presque par bravade, de témoigner de leur impossibilité de travailler dans de telles conditions. Contre toute attente, ce qui devait révéler du "hors sens", voire de l'impossible, devient le début d'une réflexion, non pas sur les conditions de travail, mais bien sur ce qui est l'enjeu de l'affrontement. La violence, toujours insupportable, devient objet d'étude et d'analyse. C'est cette expérience que nous avons tenté d'élaborer à l'aide de deux situations cliniques.

Mots-clés

personnel pénitentiaire, adolescent, violence, identité, élaboration de l'expérience.

Summary: Some psychological consequences of adolescents' violence on penitentiary personnel

The main idea is to question violence in its most day to day, anecdotic or even venal form in a - penitentiary. According to those (warders, teachers, tutors) who work daily in this environment and are confronted with the instinctual overflow of the imprisoned teenagers, the ever present violence is no longer put in question. Sometimes, the omnipresence of the facts makes one blind, despite their excessive forms. Impotence rules, discouragement, with all its symptoms, weighs down an atmosphere which you have to escape. It is in this context that will be asked the making up of a discussion group where penitentiary personnel, teachers and tutors are going to try, almost out of bravado, to testify about the impossibility of working in such conditions. Despite expectations, what was supposed to be revealed as "non sense", indeed impossible, becomes the beginning of a reflection not on working conditions, but of course on what is in play within confrontation. Violence, which is always unbearable, becomes the object of study and analysis. It is this experiment that we have tried to elaborate with the help of two clinical situations.

Key words

penitentiary personnel, adolescence, violence, identity, elaboration of experience.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2005 ; 5 (4) : 223-230

Bernard Guiter

Un traumatisme infantile. L'accident de Germaine Blondin

Résumé

Alors que l'écrivain Antoine Blondin était âgé de deux ans, sa mère, qui devait se rendre à une soirée, se brûle grièvement. L'auteur est le témoin sidéré de cette scène dont il réécrira le scénario en le modifiant et l'aseptisant. Plus tard, Antoine Blondin développera une pathologie alcoolique entre les lignes de laquelle transparait le trauma infantile.

Mots-clés

traumatisme infantile, répétition, état de stress post-traumatique, mythomanie, alcoolisme, hypervigilance, irritabilité, émoussement affectif.

Summary: A childhood trauma. The Germaine Blondin's accident

When the writer Antoine Blondin was two years old, his mother, who must go to a party, is badly burned. The writer is the staged witness of this action and he will rewrite this scene but with alterations and purifications. Afterwards, Antoine Blondin will develop an alcoholic disorder where the trauma of his young years appears.

Key words

childhood trauma, repetition, posttraumatic stress disorder, compulsive liar, hightvigilance, irritation, an-emotional.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2005 ; 5 (4) : 231-234

Jacques Roisin

L'approche psychanalytique des personnes traumatisées. Processus psychiques et dépassement du trauma

Résumé

L'auteur étudie les processus psychiques mis en jeu dans les cures et les suivis de type psychanalytique de personnes traumatisées. Il distingue quatre processus psychiques inconscients qui interviennent dans le repositionnement des sujets vis-à-vis de l'impact traumatique destructeur des événements de violence. Les trois premiers se rapportent à l'expérience d'anéantissement psychique qui est au cœur de tout trauma, tant chez l'accidenté que chez l'agressé. Ce sont la reconnaissance du sens et du non-sens de l'expérience de mort psychique et de survivance, la subjectivation de l'anéantissement et le réinvestissement du désir de vivre. Le quatrième répond à la rencontre désespérante de la potentialité barbare de l'être humain qui cause le traumatisme psychique propre à l'agressé. Il s'agit du rétablissement du sentiment d'appartenance à la communauté humaine. La place de la catharsis parmi les processus psychanalytiques a été mise en discussion car, si l'expression émotionnelle et l'expression pulsionnelle permettent un soulagement sous certaines conditions, celui-ci ne constitue pas un véritable repositionnement psychique. L'auteur interroge également l'intervention du processus de symbolisation (entendu comme transformation des traces mnésiques en représentations signifiantes) dans le travail psychique sur le trauma.

Mots-clés

survivance, trauma, mort psychique, anéantissement, désir de vivre, subjectivation, reliance, déshumanisation, expression émotionnelle, expression pulsionnelle, catharsis, symbolisation.

Summary: The psychoanalytical approach of traumatized persons. Psychical processes and overcoming of trauma

The author scrutinizes the psychic processes into play within the psychoanalytical cures and healings of traumatized persons. He distinguishes four unconscious psychical processes that intervene in the repositioning of the subjects regarding the destructive traumatic impact of violent events. Three of them are related to the experience of psychical annihilation central to all trauma, being accidental or aggressional. These are the recognition of meaningful and meaningless psychical and survival death experiences, the subjectivation of annihilation and the reinvestment of the desire to live. The fourth addresses the despairing encountering of barbaric potentials of human being, that causes psychical trauma of the aggressed one. It is the re-establishment of the feeling of belonging to human kind. The place of catharsis among the psychoanalytical processes has been discussed because, although the emotional expression and the pulsional expression brings relief within certain conditions, this does not constitute a genuine psychical repositioning. The author also questions the relevance of the process of symbolization (understood as the transformation of mnemonic traces into significant representations) within the psychical work on trauma.

Key words

survival, trauma, psychical death, psychical annihilation, desire to live, subjectivation, linkage, dehumanization, emotional expression, pulsional expression, catharsis, symbolization.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2005 ; 5 (4) : 235-249