

# Place de la télé-expertise au Centre Régional du Psychotrauma Haut-de France

Arnaud Leroy, Nicolas Gaud, Frédérique Warembourg



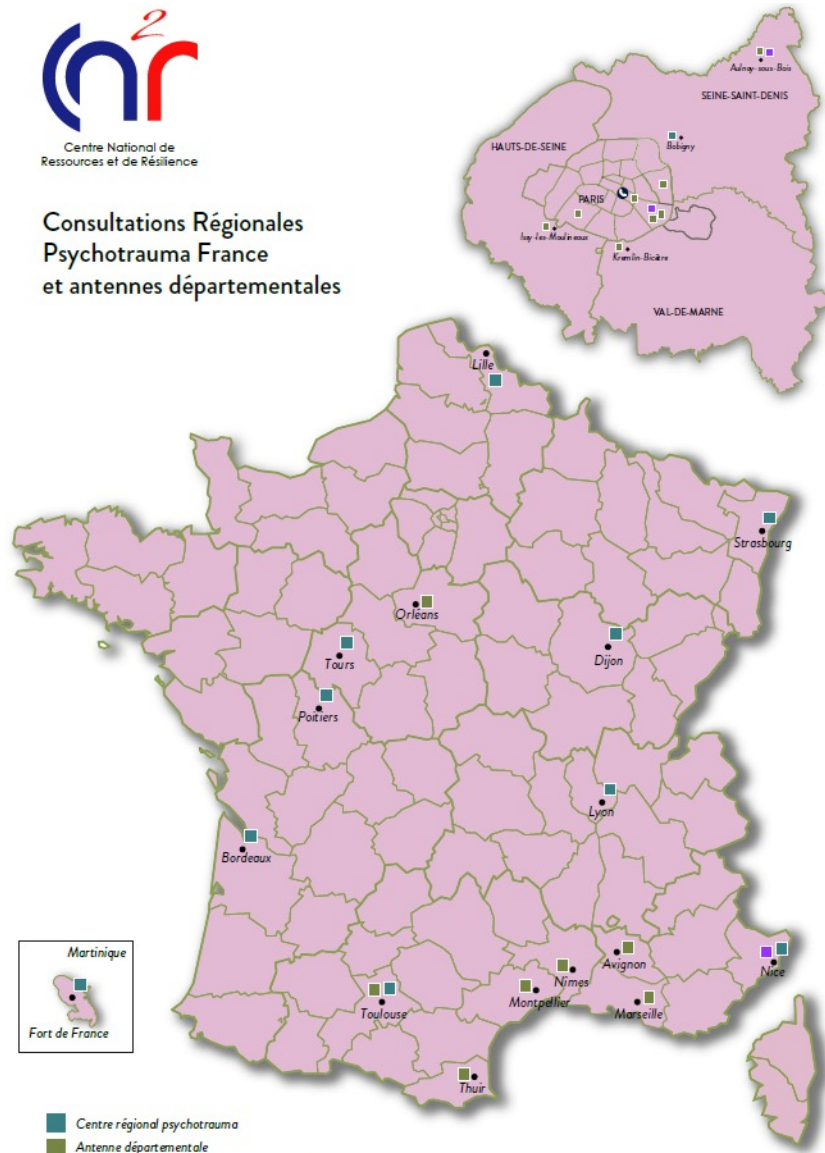
# Présentation du Centre Régional du Psychotrauma

# La carte des Centres Régionaux du Psychotrauma



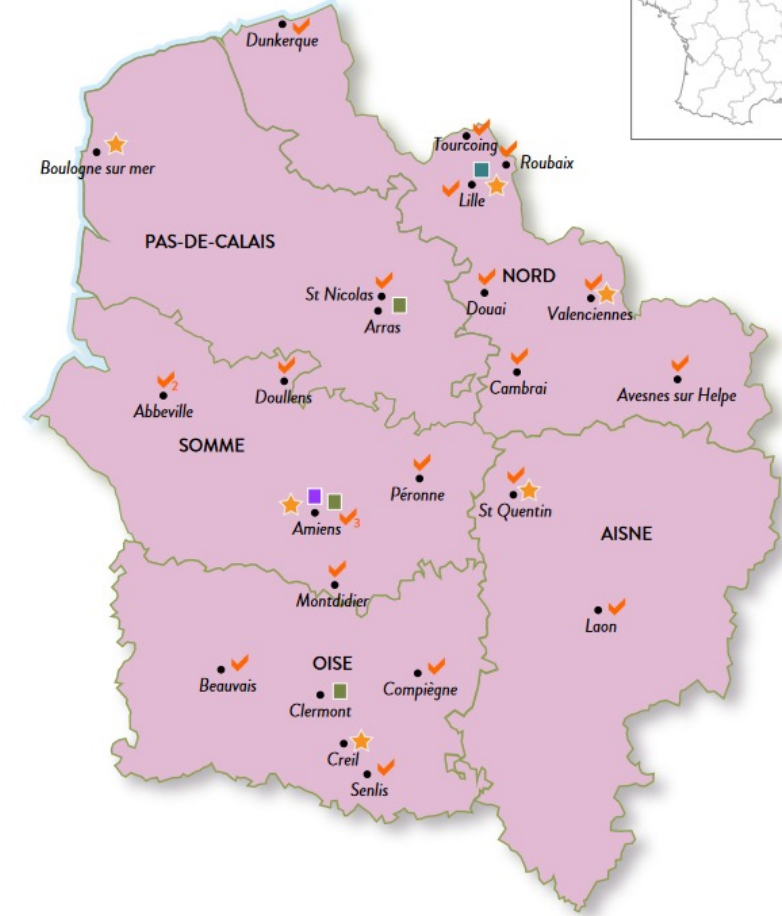
Centre National de  
Ressources et de Résilience

Consultations Régionales  
Psychotrauma France  
et antennes départementales



- Centre régional psychotrauma
- Antenne départementale
- Antenne départementale pour mineurs
- ☎ Plateforme téléphonique

CRPF France // 20200203



- Centre régional psychotrauma
- Antenne départementale
- Antenne départementale pour mineurs
- ★ Unité médico-judiciaire tous publics
- ★ Unité médico-judiciaire pour mineurs
- ♣ Association (France victimes)

# Le Centre Régional du Psychotrauma en chiffres (2020)

<b>Nombre de nouvelles demandes</b>	404
<b>Nombre total de consultations</b>	2481
<b>Nombre de patients</b>	482
<b>Nombre de patients majeurs/mineurs</b>	3
<b>Nombre d'hommes/femmes</b>	0.6
<b>Evènements de plus de 1 mois/moins de 1 mois</b>	5.3
<b>Nombre de débriefings de groupe (hors champ CUMP)</b>	16

# Les rôles du Centre Régional du Psychotrauma

- *Une équipe mobilisée, dynamique et pluridisciplinaire*
  - *Spécificité adultes, enfants et adolescents*
  - *Psychiatres, Psychologues, IDE, psychomotricien*
  - *Multiplés thérapies proposées voire enseignées*

*Activité Clinique: Centre Régional du Psychotrauma et Unité médico-judiciaire*

*Déploiement du réseau :*

*Antennes dans chaque département des Hauts de France*

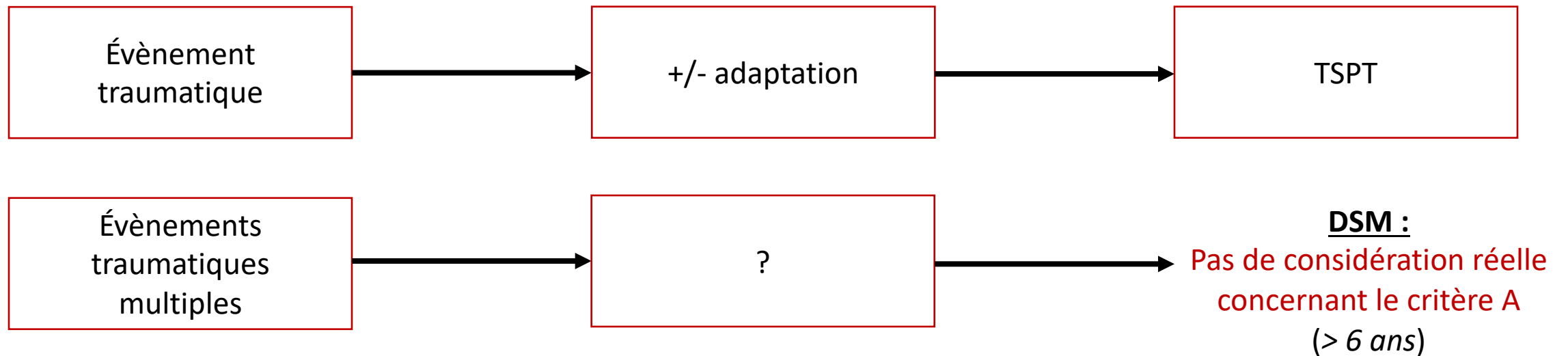
*Partenaires sanitaires ou non*

*Activité de Formation :*

*Sensibilisation , repérage, prise en charge, spécificités*

# La problématique du trauma complexe

# Les différents types de psychotraumatismes



# Définition du trauma complexe (CIM-11)

- **Trouble de stress post-traumatique** : **1 symptôme sur les trois** (syndrome de répétition, évitement et hyperactivité neuro végétative)
- **DSO (Disturbances of Self Organization)** :
  - Trouble de la régulation émotionnelle
  - Trouble des relations interpersonnelle
  - Trouble de l'identité



# Prise en charge du trauma complexe

Depuis environ 10 ans => amélioration de l'évaluation de la prise en charge du trouble de stress post-traumatique

**Trauma complexe => stade embryonnaire**

# Prise en charge du trauma complexe

## ISTSS : consensus d'experts en 2012 :

- **Phase 1 (6 mois) : stabiliser** le comportement du patient et **réguler ses émotions**
- **Phase 2 (3-6 mois) : Exposition traumatique** (ré intégrer les traumatismes dans l'histoire de vie du patient)
- **Phase 3 (6-12 mois) : consolidation des acquisitions de la phase 1**, permettant une régulation des troubles interpersonnels et de l'identité

# Prise en charge du trauma complexe

**2016** : 25 experts remettent en question la nécessité de la phase 1 avant l'exposition (De Jongh et al., 2016)

# Prise en charge du trauma complexe

## Actuellement, très peu de recommandations :

- **ISTSS** : « *besoin de plus de données pour infirmer la phase de stabilisation* »
- **ASCA** : PEC en 3 phases (1<sup>ere</sup> phase : stabilisation)
- **NICE** : régulation de la dissociation et des émotions (1<sup>ere</sup> phase)
- **Autres** : pas de consensus clair ...

# Prises en charges multimodales

- En **hospitalisation**
- En association avec une prise en **charge addictologiques**
- Association **psychoéducation et psychothérapie**
- **Méthodes corporelles** : sport, psychomotricité...

# La problématique du psychotrauma résistant

- Mal défini
- Echec de 2 traitements validés dans le trouble de stress post-traumatique (Fonzo et al., 2020)
- Approches possibles :
  - Pharmacothérapeutiques
  - Psychothérapeutiques
  - Neuromodulation

# La problématique du psychotrauma résistant

- Mal défini
- Echec de 2 traitements validés dans le trouble de stress post-traumatique (Fonzo et al., 2020)
- Approches possibles :
  - **Pharmacothérapeutiques**
  - Psychothérapeutiques
  - Neuromodulation

# Recommandations pharmacothérapeutiques

- Différents **niveaux de recommandations** en fonction des sociétés savante
- **Recommandées :**
  - Antidépresseurs (ISRS et ISRSNA principalement)
  - Antipsychotiques
- **Très utilisé :**
  - Prazosine



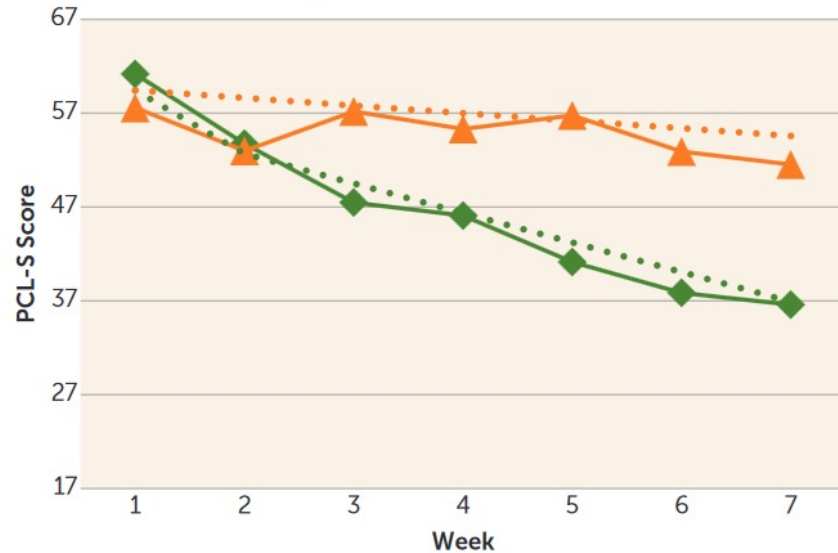
# La problématique du psychotrauma résistant

- Mal défini
- Echec de 2 traitements validés dans le trouble de stress post-traumatique (Fonzo et al., 2020)
- Approches possibles :
  - Pharmacothérapeutiques
  - **Psychothérapeutiques**
  - Neuromodulation

# L'exemple de la thérapie chimiofacilitée par propranolol

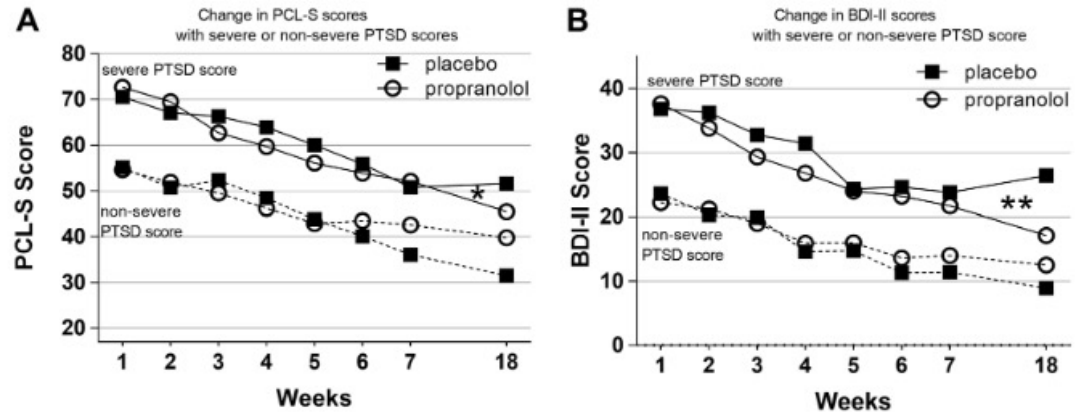
FIGURE 2. Self-Reported PTSD Symptom Scores Across Treatment Sessions in a Study of Pre-Reactivation Propranolol Therapy for PTSD<sup>a</sup>

A. Intention-to-Treat Analysis



Treatment group Ns:	29	28	24	22	21	21	20
Placebo group Ns:	28	25	24	23	23	22	21

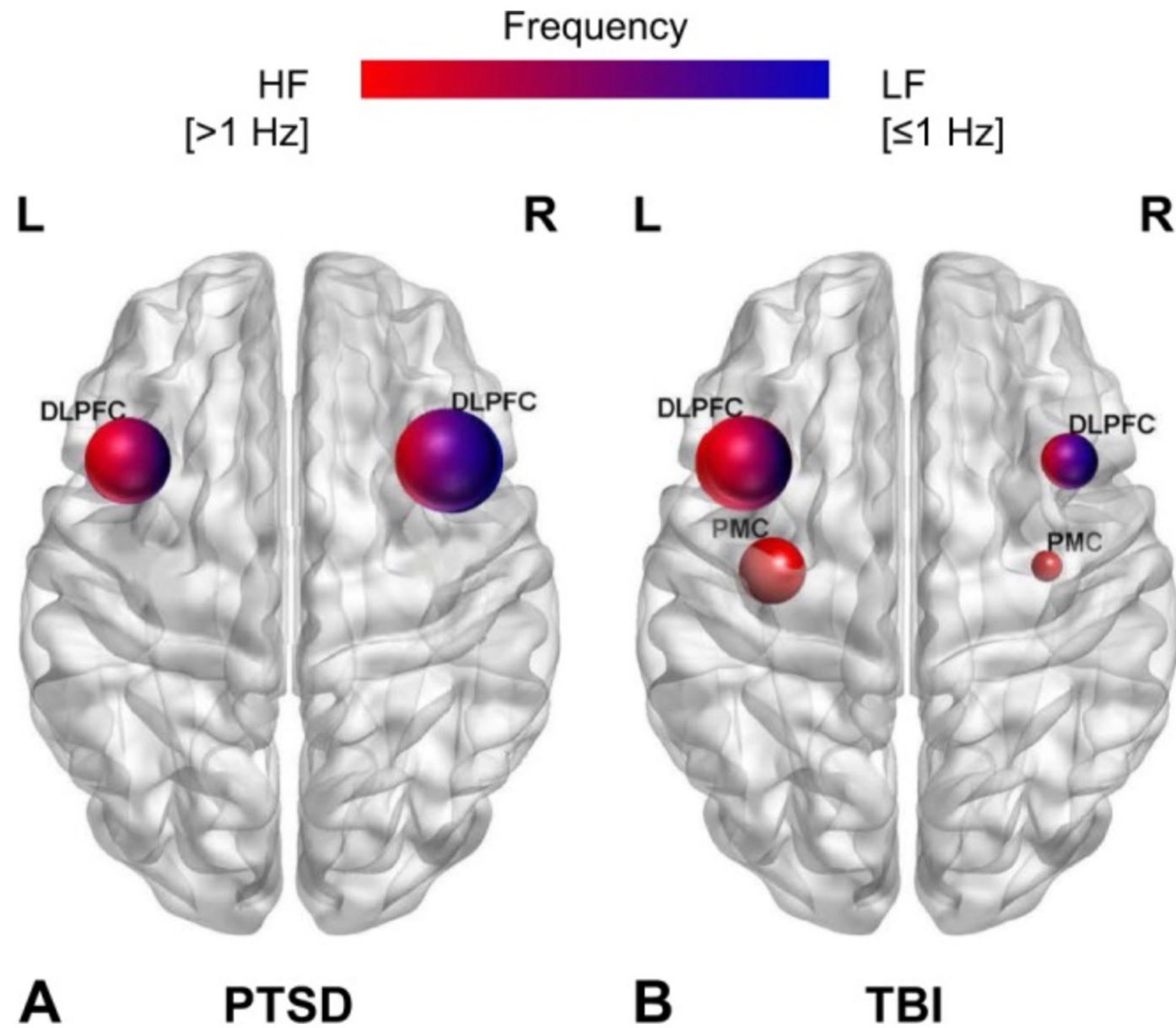
Brunet et al., American journal of psychiatry, 2018



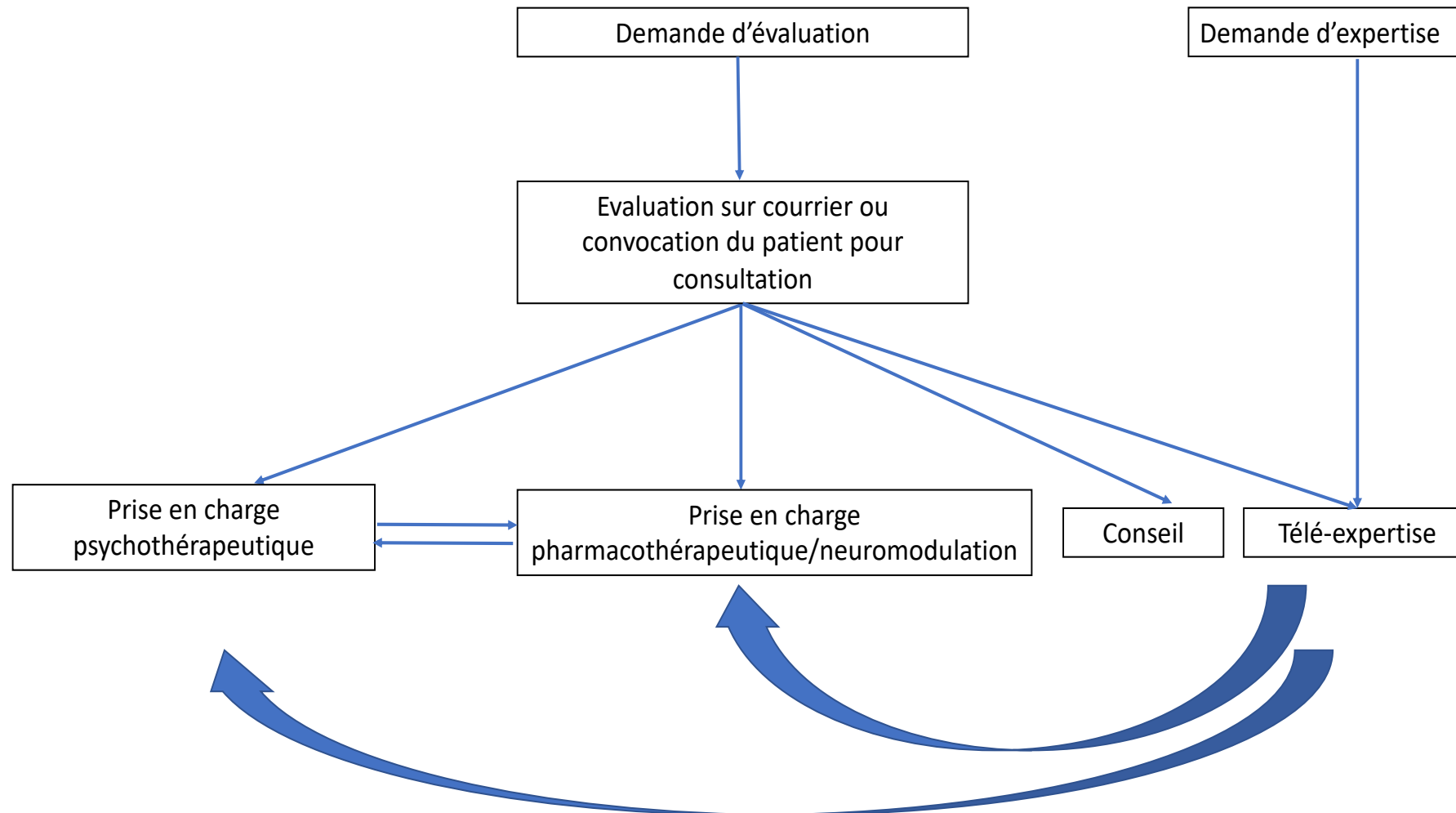
Roulet et al., Neuropsychopharmacology, 2020

# La problématique du psychotrauma résistant

- Mal défini
- Echec de 2 traitements validés dans le trouble de stress post-traumatique (Fonzo et al., 2020)
- Approches possibles :
  - Pharmacothérapeutiques
  - Psychothérapeutiques
  - **Neuromodulation**



# Intégration de la télé-expertise dans l'organisation du Centre Régional du Psychotrauma



# Les indications de télé-expertise

- Proposition d'explication lors d'une **non-indication de prise en charge au sein du CRP**
- Avis pour **patient non déplaçable**, en vue d'une télé-consultation ou d'une consultation externalisée dans un second temps
- Nécessité d'une **réflexion pluridisciplinaire**
- Demande de **réflexion clinique conjointe** par le demandeur devant une situation complexe
- **Supervision** de thérapie centré sur le psychotrauma

# L'organisation de la télé-expertise

- **Créneaux réguliers**

- **Equipe pluridisciplinaire**

- Selon indication

- Psychiatre adulte
    - Psychiatre de l'enfant et de l'adolescent
    - Psychologue spécialisé sur la prise en charge du trauma
    - Addictologue
    - Psychomotricien spécialisé sur la prise en charge du trauma
    - Psychiatre et/ou psychologue avec compétence spécifique (selon indication)
    - Neurologue

# L'apport de la télé-expertise : les conclusions possibles d'un rendez-vous de télé-expertise

- **Prise en charge par le Centre Régional du Psychotrauma**
  - Psychothérapeutique
  - Pharmacothérapeutique/neuromodulation
- **Recommandations de prise en charge**
- **Nécessité d'une évaluation complémentaire par consultation externalisée ou télé-consultation**



# Place de la télé-expertise au Centre Régional du Psychotrauma Haut-de France

Arnaud Leroy, Nicolas Gaud, Frédérique Warembourg

