Institut de Psychiatrie et Neurosciences de Paris

Inserm

Santé publique France

Hôpital Louis-Mourier AP-HP

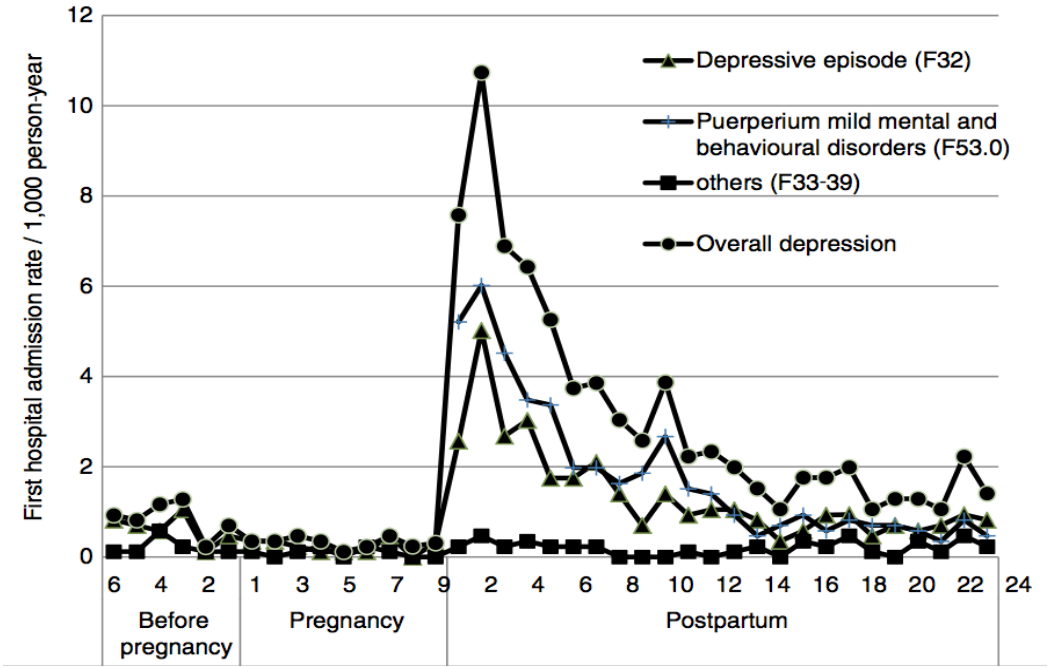
Université Paris Cité

Repérer la dépression périnatale

Sarah Tebeka
Sarah.tebeka@aphp.fr

20.09.22

Epidémiologie



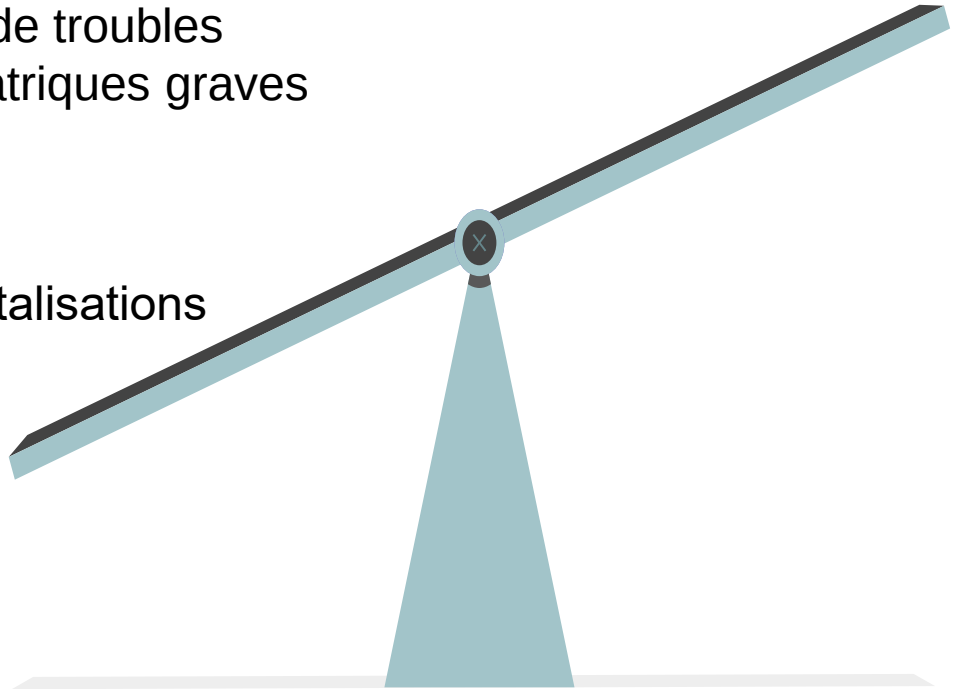
- Décompensation d'un trouble préexistant
- Episode inaugural (aigu ou chronique)

Xu *et al.*, 2012

Grossesse : une période protégée ?

Moins de troubles psychiatriques graves

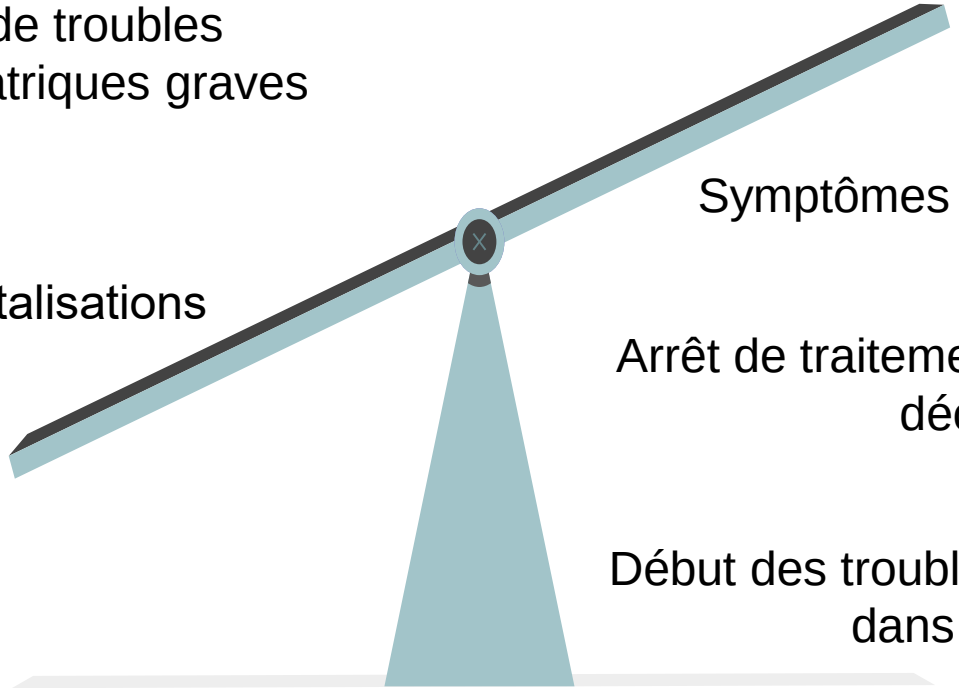
Moins d'hospitalisations



Grossesse : une période protégée ?

Moins de troubles psychiatriques graves

Moins d'hospitalisations



Symptômes psychiatriques fréquents

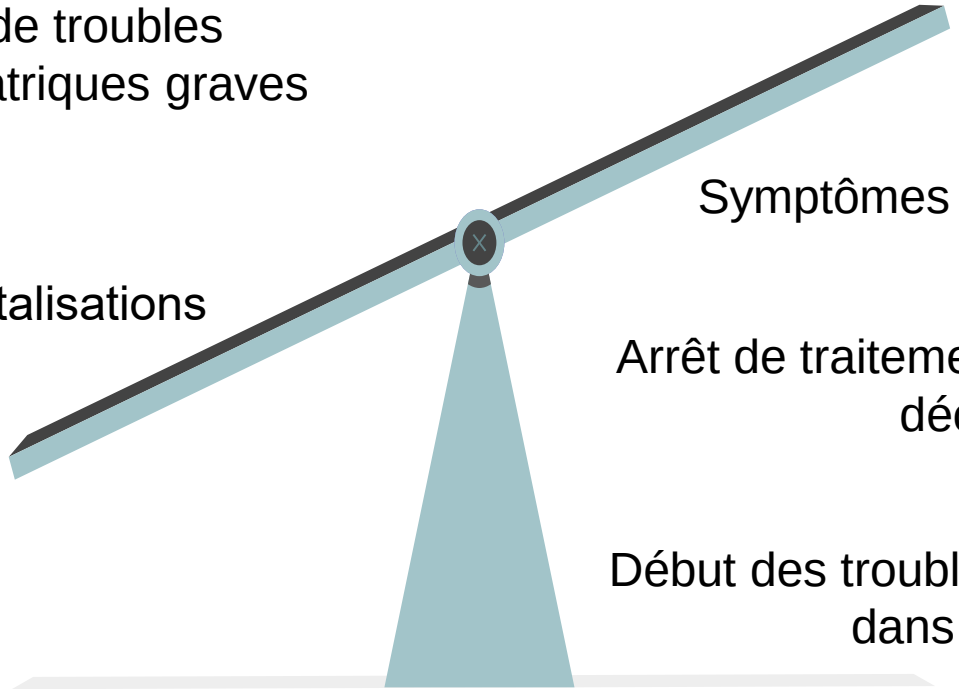
Arrêt de traitements : risque de décompensations

Début des troubles : évolueront dans le post-partum

Grossesse : une période protégée ?

Moins de troubles psychiatriques graves

Moins d'hospitalisations



Symptômes psychiatriques fréquents

Arrêt de traitements : risque de décompensations

Début des troubles : évolueront dans le post-partum

➔ **Moment privilégié d'intervention précoce**

Prévalence

Prévalence : 10 et 20 %

Ko, 2012 – Shorey, 2018 – Underwood, 2016 – Woody, 2017

Grande variabilité

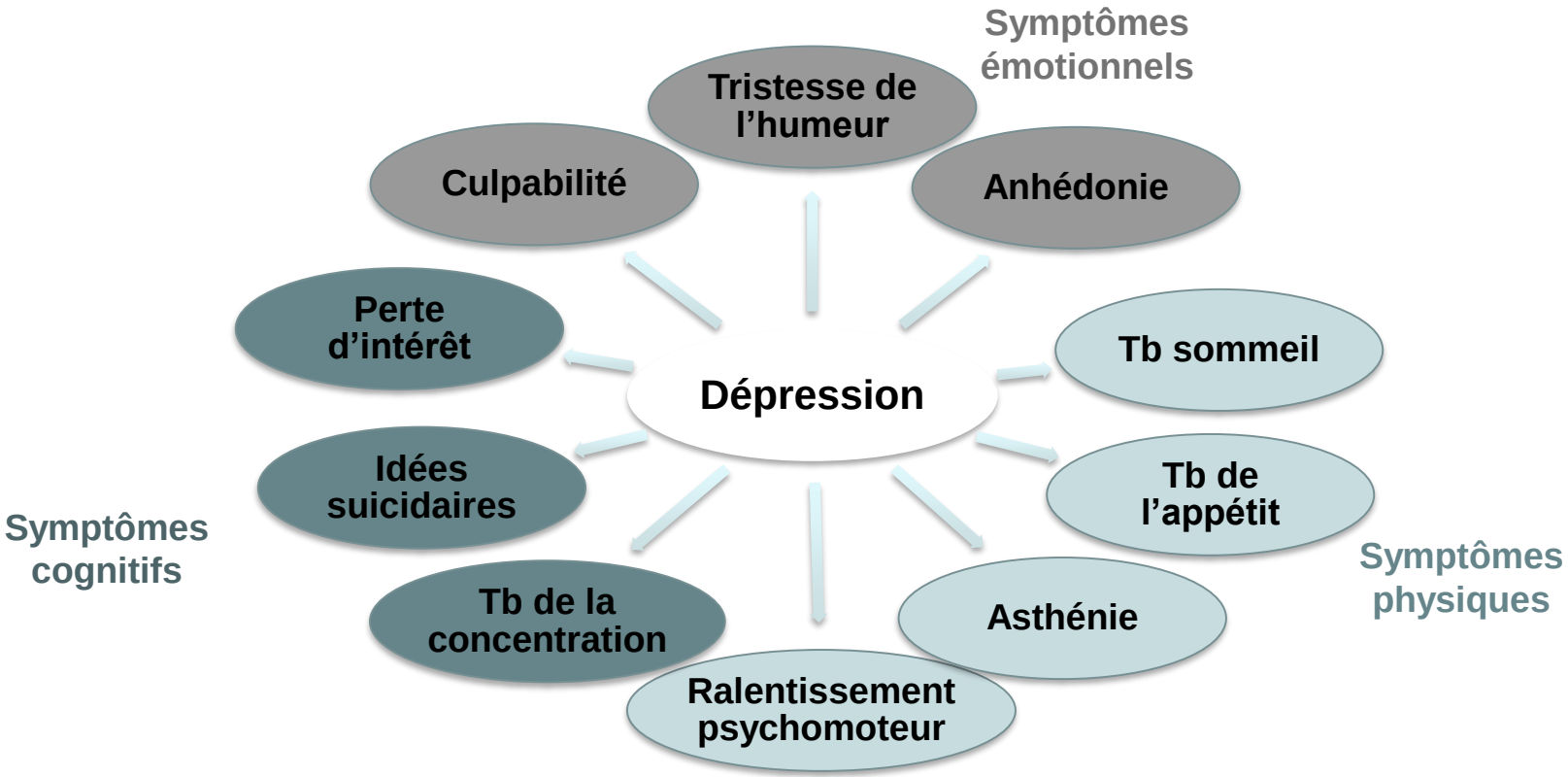
Grossesse

Début précoce (6-8 semaines)

Début tardif (2-12 Mois)

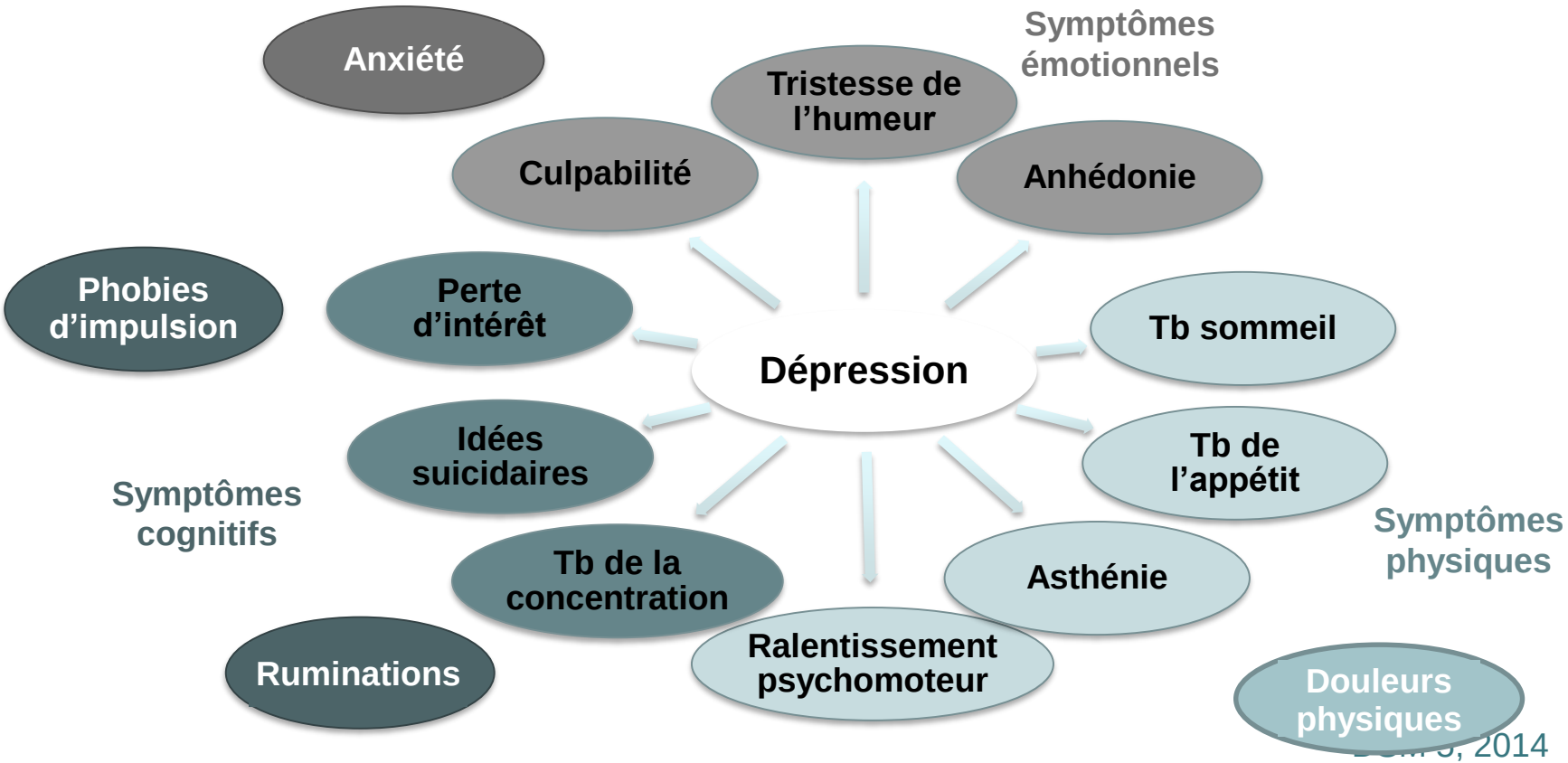
Norhayati, 2015 – Woody, 2017
Kothari, 2016 – Wikman, 2019
PACT Consortium, 2015 – The International Marce Society, 2015

Sémiologie

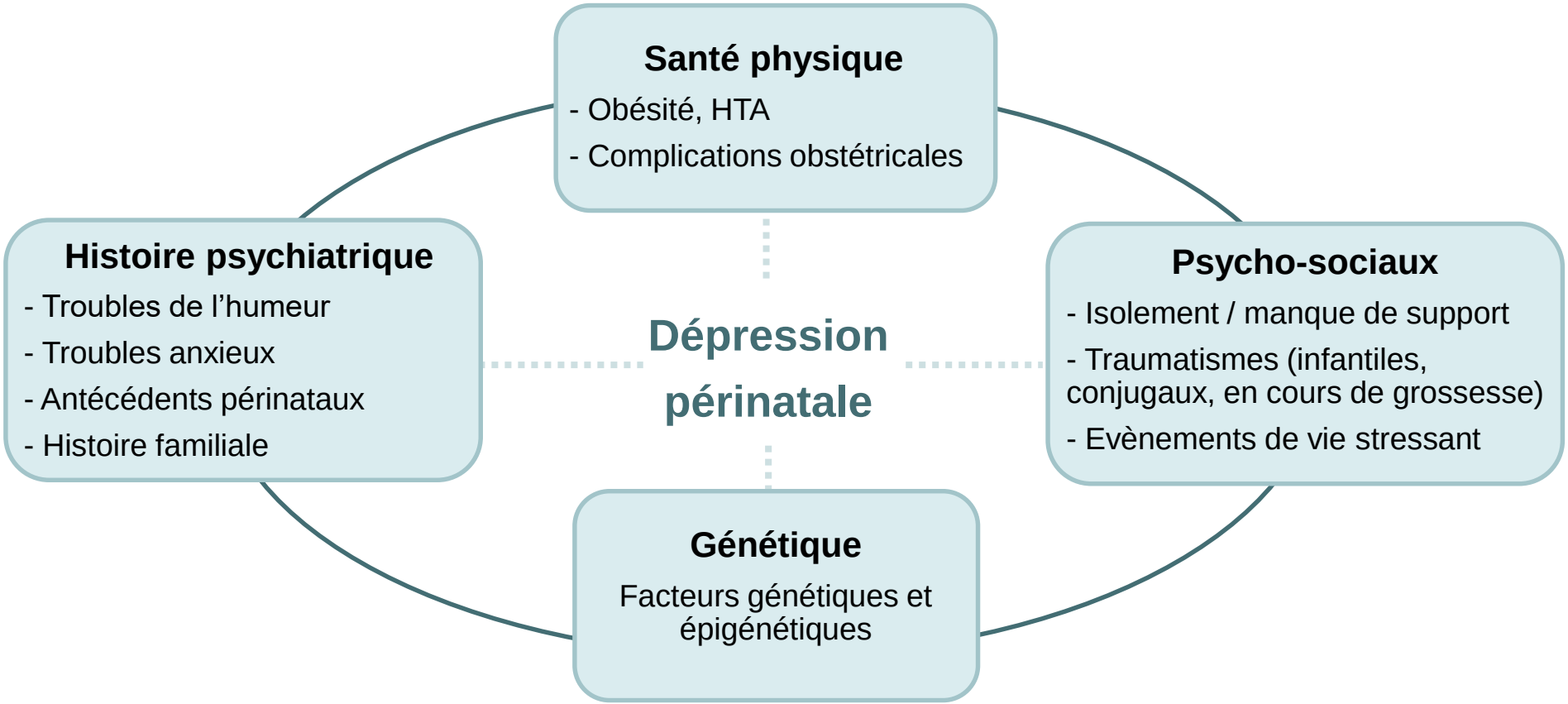


DSM 5, 2014

Sémiologie


Anxiété
Symptômes émotionnels
Tristesse de l'humeur
Culpabilité
Anhédonie
Phobies d'impulsion
Perte d'intérêt
Tb sommeil
Dépression
Idées suicidaires
Tb de l'appétit
Symptômes cognitifs
Symptômes physiques
Tb de la concentration
Asthénie
Ruminations
Ralentissement psychomoteur
Douleurs physiques

Facteurs de vulnérabilité



Conséquences

LA MÈRE

- Risque suicidaire X 6
- Récurrence : ~ 50 %
  Vie entière
  Périnatale
- Troubles dépressifs et bipolaires

Orsolini, 2016 - Howard, 2020
Johannsen, 2020

GROSSESSE

- Moindre suivi de grossesse
- FCS
- Complications obstétricales
- Prématurité et hypotrophie

Allister, 2001 – Dieter, 2001 - Emory & Dieter, 2006

LE BEBE

- Troubles du développement social cognitif et émotionnel
- Troubles psychiatriques à l'adolescence et à l'âge adulte

Netsi, 2018 - van der Waerden , 2015, 2017 - Slomian, 2019 (revue)

➔ **Problème de santé publique**

Sous-diagnostic

BANALISATION
Symptômes « classiques » de la période périnatale (asthénie, trouble du sommeil …)

CULPABILITE

Peur de la **STIGMATISATION**

Manque **d'INFORMATION**
- Des femmes
- De leur entourage
- Des soignants

Pas de diagnostic

>50% pendant la grossesse

>1/3 en post-partum

Cox, 2016

Stratégies de prévention

- **Travail en réseau**
- **A chaque temps de la grossesse**
  - **Entretien anténatal précoce**
  - **Entretien postnatal précoce**

1. **J'ai pu rire et prendre les choses du bon côté.**
   - Aussi souvent que d'habitude
   - Pas tout à fait autant
   - Vraiment beaucoup moins souvent ces jours-ci
   - Absolument pas

2. **Je me suis sentie confiante et joyeuse en pensant à l'avenir.**
   - Autant que d'habitude
   - Plutôt moins que d'habitude
   - Vraiment moins que d'habitude
   - Pratiquement pas

3. **Je me suis reprochée, sans raison, d'être responsable quand les choses allaient mal*.**
   - Oui, la plupart du temps
   - Oui, parfois
   - Pas très souvent
   - Non, jamais

4. **Je me suis sentie inquiète ou soucieuse sans motifs.**
   - Non, pas du tout
   - Presque jamais
   - Oui, parfois
   - Oui, très souvent

5. **Je me suis sentie effrayée ou paniquée sans vraiment de raisons*.**
   - Oui, vraiment souvent
   - Oui, parfois
   - Non, pas très souvent
   - Non, pas du tout

6. **J'ai eu tendance à me sentir dépassée par les évènements*.**
   - Oui, la plupart du temps, je me suis sentie incapable de faire face aux situations
   - Oui, parfois, je ne me suis pas sentie aussi capable de faire face que d'habitude
   - Non, j'ai pu faire face à la plupart des situations
   - Non, je me suis sentie aussi efficace que d'habitude

7. **Je me suis sentie si malheureuse que j'ai eu des problèmes de sommeil*.**
   - Oui, la plupart du temps
   - Oui, parfois
   - Pas très souvent
   - Non, pas du tout

8. **Je me suis sentie triste ou peu heureuse*.**
   - Oui, la plupart du temps
   - Oui, très souvent
   - Pas très souvent
   - Non, pas du tout

9. **Je me suis sentie si malheureuse que j'en ai pleuré*.**
   - Oui, la plupart du temps
   - Oui, très souvent
   - Seulement de temps en temps
   - Non, jamais

10. **Il m'est arrivé de penser à me faire du mal*.**
    - Oui, très souvent
    - Parfois
    - Presque jamais
    - Jamais

Stratégies de prévention

- Auto questionnaire
- Rapide: 10 questions
- Echelle fiable et validée
- Bien accepté par les patientes et les cliniciens

Stratégies de prévention

EPDS

« Au cours de la dernière semaine … »

1. **J'ai pu rire et prendre les choses du bon côté.**
   - Aussi souvent que d'habitude
   - Pas tout à fait autant
   - Vraiment beaucoup moins souvent ces jours-ci
   - Absolument pas

2. **Je me suis sentie confiante et joyeuse en pensant à l'avenir.**
   - Autant que d'habitude
   - Plutôt moins que d'habitude
   - Vraiment moins que d'habitude
   - Pratiquement pas

3. **Je me suis reprochée, sans raison, d'être responsable quand les choses allaient mal*.**
   - Oui, la plupart du temps
   - Oui, parfois
   - Pas très souvent
   - Non, jamais

4. **Je me suis sentie inquiète ou soucieuse sans motifs.**
   - Non, pas du tout
   - Presque jamais
   - Oui, parfois
   - Oui, très souvent

5. **Je me suis sentie effrayée ou paniquée sans vraiment de raisons*.**
   - Oui, vraiment souvent
   - Oui, parfois
   - Non, pas très souvent
   - Non, pas du tout

6. **J'ai eu tendance à me sentir dépassée par les évènements*.**
   - Oui, la plupart du temps, je me suis sentie incapable de faire face aux situations
   - Oui, parfois, je ne me suis pas sentie aussi capable de faire face que d'habitude
   - Non, j'ai pu faire face à la plupart des situations
   - Non, je me suis sentie aussi efficace que d'habitude

7. **Je me suis sentie si malheureuse que j'ai eu des problèmes de sommeil*.**
   - Oui, la plupart du temps
   - Oui, parfois
   - Pas très souvent
   - Non, pas du tout

8. **Je me suis sentie triste ou peu heureuse*.**
   - Oui, la plupart du temps
   - Oui, très souvent
   - Pas très souvent
   - Non, pas du tout

9. **Je me suis sentie si malheureuse que j'en ai pleuré*.**
   - Oui, la plupart du temps
   - Oui, très souvent
   - Seulement de temps en temps
   - Non, jamais

10. **Il m'est arrivé de penser à me faire du mal*.**
    - Oui, très souvent
    - Parfois
    - Presque jamais
    - Jamais

Stratégies de prévention

Dépistage systématique en suite de couche de la dépression périnatale

Ce score ne se substitue pas à l'évaluation clinique réalisée quotidiennement pas les sages-femmes.
De plus, ne pas oublier que les psychologues continuent à assurer des consultations en chambre sur de nombreuses autres indications.

Donner le questionnaire EPDS avec le « kit d'entrée »

Le récupérer dans la même journée et calculer le score

Si refus de la patiente
- Lien PMI ++
- Noter dans le CRH

« Patiente dépister à risque de dépression du post-partum. N'a pas souhaité d'évaluation au cours de son séjour à la maternité »

0-8
=
Pas de risque de dépression

→ Informer la patiente

9-12
=
Souffrance psychique

→ Pas de raisons cliniques retrouvées → Transmettre les coordonnées de l'équipe de psychiatrie périnatale

→ Raisons cliniques (en dehors de l'EPDS) → Orienter vers un psychologue de la maternité
- Eval. en SDC si possible
- Sinon proposer un rdv

≥ 13, ou score de 2 ou 3 à la question 10
=
Souffrance psychique importante avec risque de dépression

→ Orienter vers un psychiatrique
- Eval. en SDC si possible

+/- différer la sortie selon évaluation de la SF
- Sinon: laisser un message pour programmer un rdv

Coordonnées à donner aux patientes :
- Equipe de psychiatrie de liaison : 06 33 62 47 85 / sarah.tebeka@aphp.fr
- Psychologues de maternité :
  Astrid : 01.47.60.61.64 /astrid.brunswick@aphp.fr
  Lydie : 01.47.60.68.58 / lydie.lopez@aphp.fr
- SF libérale : liste SF SDC à donner
- PMI

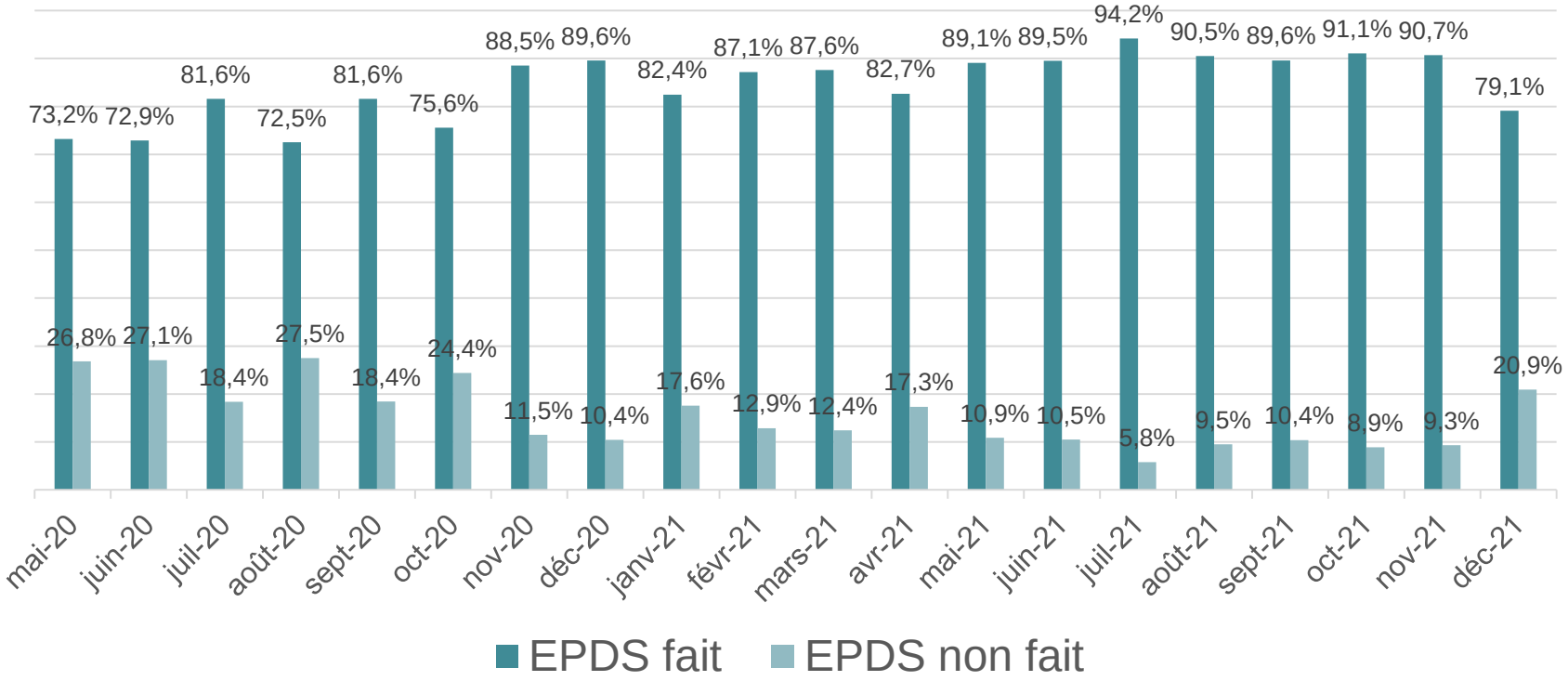
Lors de votre séjour en maternité vous avez répondu à un questionnaire de dépistage systématique de la dépression périnatale. Si au retour à la maison vous en ressentez le besoin, voici les coordonnées de l'équipe de psychologues et psychiatres de la maternité

EPDS
En suite de couche
à Louis Mourier

Stratégies de prévention

N = 5383 femmes

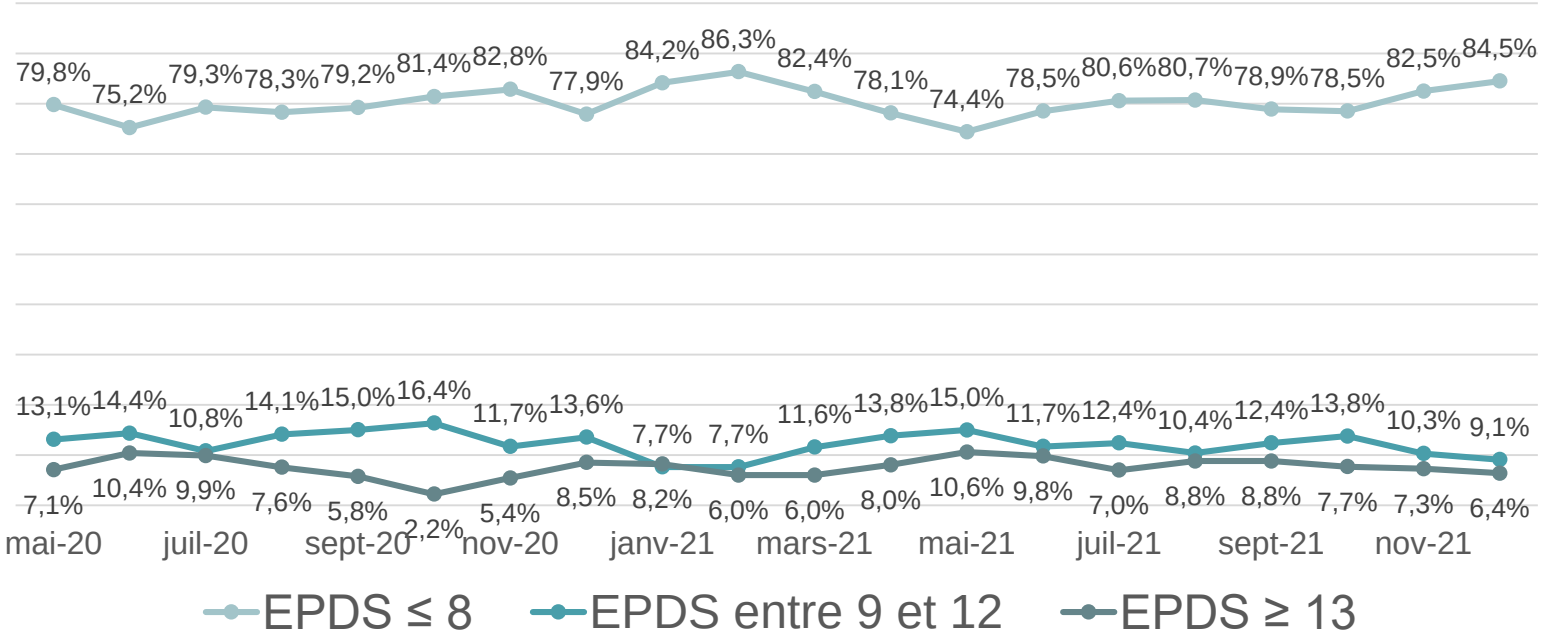
dont 4547 femmes (soit **84,5%**) ayant fait l'EPDS du 01/05/2020 au 31/12/2021



Stratégies de prévention

N = 5383 femmes

dont 4547 femmes (soit **84,5%**) ayant fait l'EPDS du 01/05/2020 au 31/12/2021

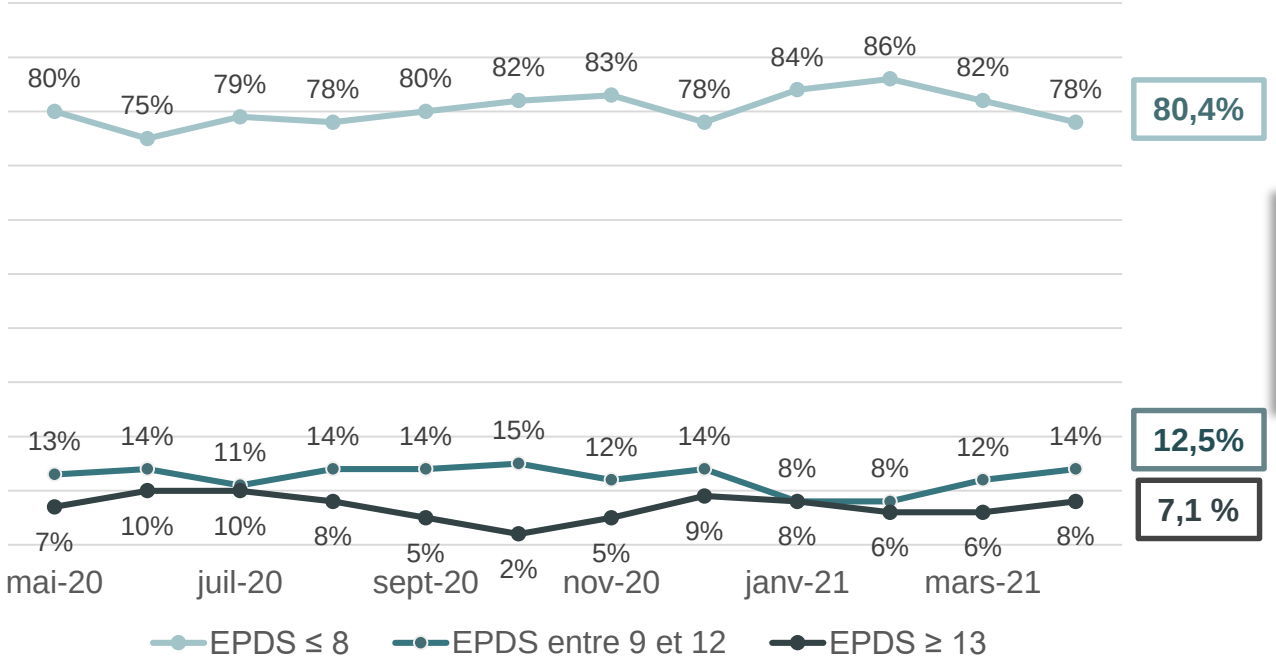


80,2%

12,3%

7,6 %

Stratégies de prévention



80,4%

12,5%

7,1 %

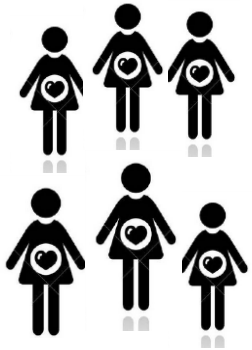
EPDS
En suite de couche
à Louis Mourier

N=3604 femmes

dont 2977 femmes (soit **82.6%**)
ayant fait l'EPDS
du 01/05/2020 au 30/04/2021

PREVIDEPP

INCLUSION
10-24 SA



EPDS

VS

Soins habituels

Randomisation des sages-femmes

PREVIDEPP

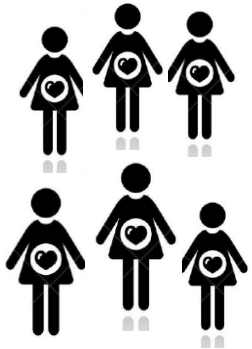
Critères d'inclusion

- ✓ Femmes majeure (âgées> 18 ans)
- ✓ Entre 10 et 24 semaines de grossesse
- ✓ Maîtrise du français écrit et parlé (peut comprendre un auto-questionnaire);
- ✓ Affilié à un régime de sécurité sociale

Critères d'exclusion

- ≠ Diagnostic rapporté de schizophrénie ou état physique et intellectuel incompatible avec une évaluation clinique
- ≠ Personnes incapables de donner leur consentement
- ≠ Personnes sous protection (tutelle ou tutelle)
- ≠ Patiente sous AME (aide médicale d'État)

PREVIDEPP



INCLUSION
10-24 SA

EPDS

VS

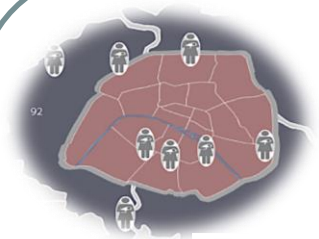
Soins habituels

Suite de couche

8 Sem Post-Partum

Dépression ?

PREVIDEPP



4471 femmes

Inclusion

Info + consent

Randomisation
> EPDS pour le bras intervention

V1 (J1-J5)

Phenotypic evaluation
- DIGS + FISC
- EPDS

Socio-demographic

Specific cares
- Psychotherapy
- Psychotropics
- Hospitalization…

Salivary sample
- Ocytocyn + ADN

V2 (S8 PP)

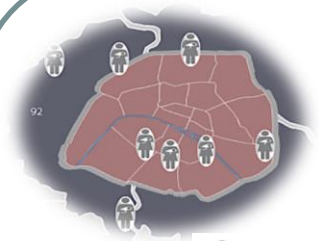
Phenotypic evaluation
- DIGS depression
- EPDS

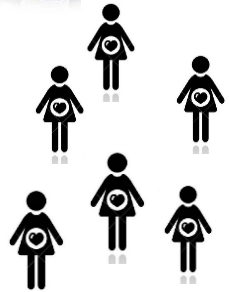
Specific cares
- Psychotherapy
- Psychotropics
- Hospitalization…

=> 23 inclusions / site / mois

PREVIDEPP

En l'absence de visite, les femmes peuvent être appelées pendant les deux premières semaines post-partum pour bénéficier de l'entretien téléphonique. En cas de non-réponse, l'évaluation de la dépression pendant la grossesse peut être faite lors de la deuxième visite de suivi.





4471 femmes

Inclusion

Info + consent

Randomisation
> EPDS pour le bras intervention

V1
(J1-J5)

Phenotypic evaluation
- DIGS + FISC
- EPDS

Socio-demographic

Specific cares
- Psychotherapy
- Psychotropics
- Hospitalization…

Salivary sample
- Ocytocyn + ADN

V2
(S8 PP)

Phenotypic evaluation
- DIGS depression
- EPDS

Specific cares
- Psychotherapy
- Psychotropics
- Hospitalization…

=> 23 inclusions / site / mois

Institut de Psychiatrie et Neurosciences de Paris

Inserm

Santé publique France

Hôpital Louis-Mourier AP-HP

Université Paris Cité

Repérer la dépression périnatale

Sarah Tebeka
Sarah.tebeka@aphp.fr

20.09.22