

La psychose et son traitement

Tout ce que vous avez toujours voulu savoir et n'avez jamais osé demander

Dr Amal Abdel-Baki
Clinique JAP
CHUM-Hôpital St-Luc

Qu'est que la psychose?

Comment les jeunes l'expriment

- Quelque chose ne va pas, ça va plus...
- Confus?
- Mêlé?
- Parano?
- Déconnecté?
- Fucké?
- Full bizz?
- Dites-nous les expressions que vous entendez...

Qu'est que la psychose?

- Condition qui affecte l'esprit
- Perturbation du contact avec la réalité
- Environ 3% de la population (toutes causes incluses)
- Débute surtout chez les jeunes 15 - 35 ans
- Autant les hommes que les femmes (plus tôt chez hommes)
- La plupart auront une rémission complète des symptômes après un 1er épisode
- Rechutes fréquentes

Qu'est que la psychose?

Changements

Pensée

Émotions

Comportement

Qu'est que la psychose?

Pensée confuse

- Pas de liens entre les pensées, phrases ou mots...
Pas de sens au discours
- Problèmes de concentration / mémoire
- Difficulté à suivre la conversation
- Ralentissement ou accélération des pensées

Qu'est que la psychose?

Fausse croyances ou idées bizarres

- Nom scientifique : délire
- Tellement convaincu d'une idée qu'aucun n'argument ne le fait changer d'idée
 - Ex. auto stationnées dans la rue le surveillent, veulent le tuer
 - Ex. Gens le regardent, parlent de lui, rient de lui
 - Ex. Les extra-terrestres lui ont mis une puce dans le cerveau pour le contrôler
 - Ex. Il est le Messie et doit convertir les gens

Qu'est que la psychose?

Hallucinations / illusions

- Perception altérée: visuelle, auditive, ou autres sens (sensations sur la peau ou à l'intérieur du corps).
 - Ex. entend son nom, des bruits, des voix font des commentaires sur ce qu'il fait
- Voit des choses que d'autres ne voient pas ou objets/ personnes déformés
- Sent odeurs sans source, aliments goûtent mauvais (comme empoisonnés)

Qu'est que la psychose?

Changements d'émotions

- Changements d'émotions sans raison apparentes
 - Peut se sentir détaché, coupé du monde
 - Sautes d'humeur
 - Humeur très intense (high ou déprimé)
 - Sent moins d'émotions, moins intenses que normalement et en démontre moins

Qu'est que la psychose?

Changement de comportement

Habituellement relié aux délires, hallucinations

- Peut-être très actif (même agité)
- Léthargique (rien faire de la journée)
- Rires inappropriés
- Se fâche sans raison apparente
- Nouveaux comportements étranges, inexplicables
 - Ex. cesse de se nourrir (croit qu'on tente de l'empoisonner)
 - Ex. Ne dort plus car a peur qu'on le tue
 - Ex. Passe ses journées à se prêcher dans la rue (Messie)

Qu'est que la psychose?

PHASES

- Prodrome: signes vagues, difficile à détecter, changements dans les pensées, émotions, perceptions)
- Psychose aiguë: symptômes clairs (délires, hallucinations, pensée confuse)
- Rémission: (degré et pattern variables, risque de rechute)

Qu'est que la psychose?

CAUSES?

- MULTIPLES... COMBINAISON DE:
 - Vulnérabilité biologique du cerveau
 - Stress biologiques (drogues, maladies physiques...)
 - Stress psychosocial (problèmes sociaux, \$\$, logement, isolement, familiaux, école, travail, etc...)

Qu'est que la psychose?

Types de psychose

- Psychose induite par drogues, médicaments ou maladie physique (ex. problèmes de thyroïde)
- Maladie bipolaire (psychose maniaco-dépressive)
- Trouble délirant
- Schizophrénie
- Episode psychotique bref (réactionnel au stress)
- Etc..

Qu'est que la psychose?

MYTHES

- C'est une phase normale de l'adolescence
- C'est bon pour la créativité artistique
- Les gens souffrant de psychose s'en sortent jamais
- La schizophrénie, ça veut dire être interné à vie
- Les 'fous' sont dangereux
- La 'psychiatrie' font juste droguer le monde pour les rendre zombies
- 'Si tu rentres à l'hôpital, y vont t'attacher et te droguer' ***
- Autres...?

TROUBLES MENTAUX: LESQUELS PERSISTENT, LESQUELS GUÉRISSENT?

SYMPTÔMES → SYNDROME → TROUBLE PERSISTANT

PREVENTION
INDIQUÉE

Cible de la détection et de
l'intervention précoce

Ne pas retarder à consulter/ référer

- **Psychose = expérience traumatisante** pour la personne malade et son entourage
- Meilleure chance de **rémission complète et rapide** si traitement instauré rapidement
- La psychose sévère peut amener la personne à poser des gestes embarrassants qui peuvent avoir de **graves conséquences** (ex. judiciaires) et rendent sa **REINTEGRATION** dans son milieu difficile et peuvent affecter **l'ESTIME DE SOI**
- Plus la **psychose dure longtemps**, plus la vie de la personne est **perturbée...**

CONSEQUENCES du DELAI (pré-traitement) et mauvaise accessibilité

- Abus substance (Hambrecht and Häfner 1995)
- Suicide (Bromet et al 1998);
- Itinérance (Herman et al 1998)
- Judiciarisation (Humphries 1994)
- Echec professionnel (Häfner et al 1995)
- Fardeau pour famille & perte du réseau social
- 'Entrée plus Traumatique' (McGorry 1992)
- Toxicité biologique? (Wyatt 1991)
- Réponse plus lente et rémission partielle des symptômes

On a besoin de travailler avec vous!

- Pour mettre les jeunes en contact avec nous dès les premiers signes
 - Suspicieux, paranoïde
 - Irritable, tendu, déprimé, se fâche sans raison
 - Fausses croyances ou idées bizarres
 - Discours difficile à comprendre, fait pas de sens
 - Dort difficilement, perd du poids
 - Changements bizarres, les autres jeunes le trouvent bizarre et s'en éloignent
 - Jeune qui devient retiré, ne socialise plus

Services cliniques d'intervention précoce

- L'intervention **multidisciplinaire** se fait dans le cadre d'une approche **collaborative** avec le patient et ses proches.
 - Elle vise d'abord la **stabilisation** des symptômes et de la situation de vie de l'individu (hébergement, relation sociale, revenu etc)
 - Puis graduellement vise une plus grande **autonomie et la réintégration graduelle du patient dans un rôle social**. Pour ce faire, des activités intégrées dans la communauté et l'environnement social du patient sont privilégiées.

Principes de l'intervention précoce pour la psychose

- Continuité de soins
- Accessibilité (ex. en cas de crise)
- Flexibilité (adapté aux besoins de chaque patient et chaque étape de la maladie)
- Alliance thérapeutique primordiale
- Collaboration active
- Modèle vulnérabilité-stress
- Nourrir l'espoir réaliste
- Travail avec proches (support, psychoéducation)

Différentes composantes du traitement

Suivi intensif dans la communauté

- Rencontre régulières avec un intervenant (**thérapeute principal**)
- Rencontre régulières avec le **médecin psychiatre** (diagnostic, plan de traitement incluant la médication et la psychothérapie)
- **Groupes d'activités** pour aider au contrôle des symptômes et visant la réintégration dans le milieu

Différentes composantes du traitement

- Aide pour trouver un hébergement adapté aux besoins, aide à gérer le budget, aide pour réintégrer travail/ études/ vie sociale, aide avec organismes divers (ex. aide sociale, chômage)
- Support aux proches (famille, amis, autres personnes support)
- Aide pour contrôler la consommation de substances nocives (drogues, alcool)
- Admission à l'hôpital lorsque nécessaire
 - Ex. si la sécurité de la personne ou des autres est compromise
 - Toujours la plus courte durée possible

Traitements de la psychose

- La base essentielle: Traitements médicamenteux
- Le complément dont on ne peut se passer:
Traitements psychosociaux

Traitements psychosociaux

- Psychoéducation
 - Patient
 - famille/ proches
- Approches familiales
- Entraînement aux habiletés sociales
- Thérapie cognitivo-comportementale
 - Modèle intégrant de l'expérience psychotique
 - Symptômes résistants
 - Abus substances
- 'Case management'
- Support à l'hébergement
- Etc.

Substances psychoactives

- Les substances psychoactives agissent sur le système des neurotransmetteurs (substances produites par les cellules du cerveau (neurones))
- Les neurotransmetteurs permettent aux neurones pour communiquer entre eux pour un fonctionnement adéquat du cerveau (émotions, pensées, motivation, etc...)

Substances psychoactives

- Les drogues de rue débalancent les systèmes de neurotransmetteurs soit en:
 - Précipitant la décharge subite des réserves de neurotransmetteurs (ex. ecstasy et sérotonine) impliquant donc une pénurie temporaire par la suite
 - En empêchant le cerveau d'éliminer les neurotransmetteurs en trop (ex. cocaïne et dopamine)
 - En augmentant la production et/ou taux décharge (ex. dopamine et cannabis)
 - En détruisant les neurones et libérant plein de substances dans le cerveau (ex. colle, solvants, etc..)

Effet du déséquilibre des neurotransmetteurs

- Que les déséquilibres soient causés par maladie ou substances psychoactives les effets peuvent être similaires (intensité et durée sont différents)
 - Changements des perceptions (illusions, hallucinations...)
 - Délires
 - Variations marquées des émotions (euphorie, dépression, agressivité, amotivation...)
 - Trouble cours pensée (coq à l'âne, etc.)
 - Comportements perturbés
 - Troubles cognitifs (ex. tr. Concentration...)

Effets de la médication psychotrope

- Agit dans différentes zones du cerveau
- Agit sur certains systèmes de neurotransmetteurs
- Rétablit la balance du fonctionnement du système de neurotransmetteur qui était perturbé
- Effets secondaires sont minimales avec petites doses et nouveaux médicaments (ex. somnolence, prise poids, tremblements, bouche sèche...)

Médication et symptômes

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| Psychose | Antipsychotiques | Ex. Risperdal, Zyprexa, Seroquel, haldol |
| Maladie bipolaire (maniaco- dépression) | Stabilisateurs de l'humeur | Ex. Lithium, Epival |
| Dépression | Antidépresseurs | Ex. Prozac, Paxil, Celexa, Effexor |

Effets de la médication antipsychotique

- Agit sur certains systèmes de neurotransmetteurs (notamment dopamine et sérotonine)
- Rétablit la balance du fonctionnement du système de neurotransmetteur qui était perturbé
- Agit efficacement sur les symptômes positifs et désorganisation
- Efficacité moins prononcée sur symptômes négatifs et cognitifs (mais améliorée avec atypiques)
- Diminue l'angoisse et l'anxiété

Effets secondaires des antipsychotiques

Prise poids / augmentation appétit

Sédation

Altération lipides sanguins

Hypotension/étourdissements

Bouche sèche

Céphalées

Problèmes sexuels et menstruels

Effets secondaires des antipsychotiques

- Réactions extrapyramidales – troubles du mouvements
 - Dystonie aigue – tardive
 - Akathisie
 - Dyskinésie tardive
 - Parkinsonisme
 - Moteur (tremblements, rigidité, dim. Gestuelle)
 - Cognitif
 - Dysphorie

Effets secondaires des antipsychotiques

Clozapine

Effets secondaires plus importants mais plus efficace chez maladie résistante

Risque agranulocytose (très rare mais grave)