

## Le syndrome de stress post-traumatique ( SSPT )

*Présentation : V. Bonnavion*

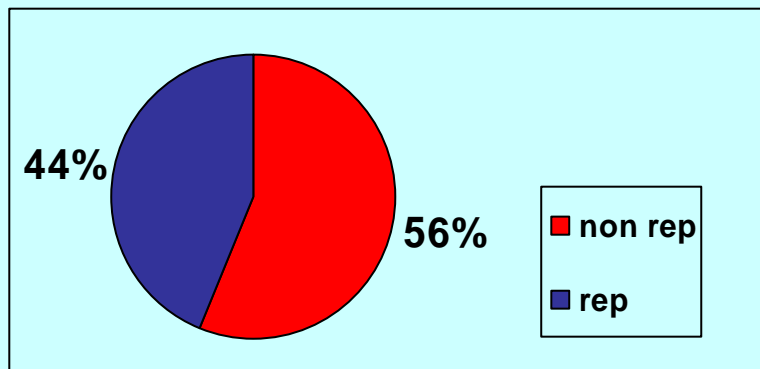
# DEFINITION

selon la classification DSM IV

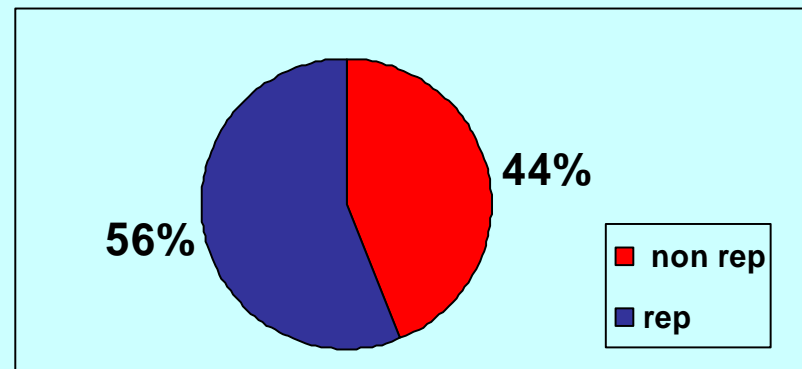
- **Critères A** : la personne a été confronté à un événement traumatique
- **Critères B** : reviviscence de l'événement traumatique  
*5 éléments*
- **Critères C** : évitement persistant des stimuli associés au traumatisme  
*3 éléments*  
*4 éléments* diminution de la réactivité au monde extérieur
- **Critères D** : activation neurovégétative = anxiété et hyper-éveil  
*5 éléments*
- **Critères E et F** : évolution depuis plus d'un mois perturbant le déroulement de la vie quotidienne

# SSPT et Traumatismes Crâniens (TC)

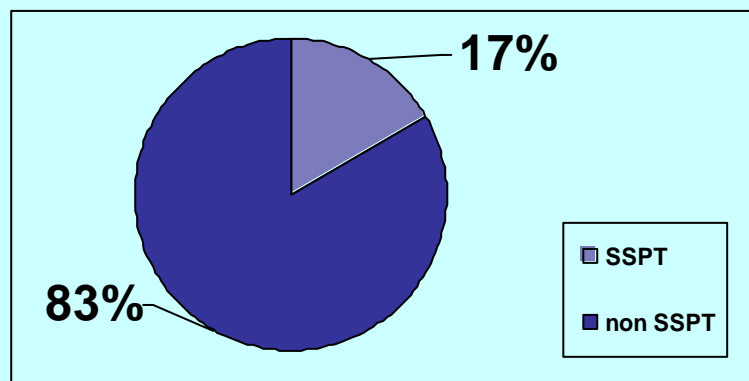
Ensemble des accidentés (1374)



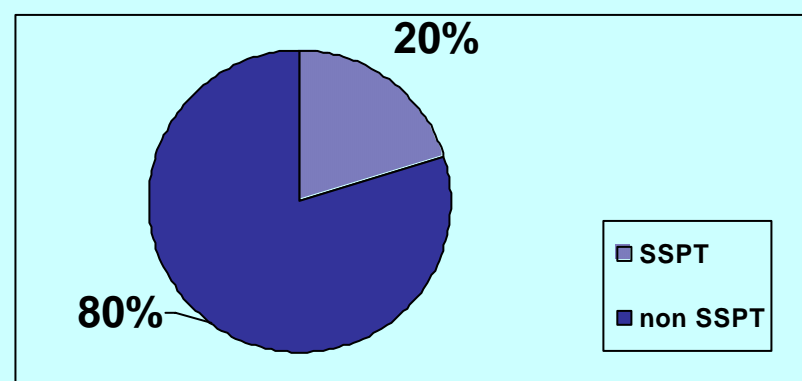
TC légers ( 298)



Accidentés répondant à 6 mois



TC légers répondant à 6 mois ( 167)



Si on extrapole ces résultats à l'ensemble des accidentés (1374)  
c'est 230 personnes qui seraient concernées par le SSPT

# Facteurs prédisposant au SSPT chez les TC légers

- **Le sexe féminin**
  - avec un risque multiplié par **2,5** par rapport aux hommes
- **Un trouble psychologique pré-existant à l'accident**
  - le risque de SSP est multiplié par **5,8** en cas de consommation d'anti-dépresseur antérieure
  - s'il existe un suivi psychologique avant l'accident le risque est multiplié par **8**
- **L'âge au moment de l'accident**
  - le SSPT est plus souvent retrouvé chez les 25-34 ans (risque x **3**)

# Facteurs prédictifs du SSPT chez les TC

- **La sévérité du traumatisme**

Cotée par le Score de Gravité AIS  
pour la classification des lésions anatomiques:

1= mineures	2= modérées	3= sérieuses,
4 = sévères	5 = critiques	6= maximales

→ Les traumatisés avec des lésions cotées **AIS  $\geq 3$**  ont **3,25** fois plus de risque de développer un SSPT que ceux avec des lésions cotées **AIS 1 ou 2**

- **La présence d'une amnésie post-traumatique**

→ Elle multiplie le risque de SSPT par **3**

# CONCLUSION

Le SSPT: un phénomène qui n'est pas rare

Il pourrait concerner jusqu'à **1458 accidentés par an** sur le Rhône

En pratique

il est **peu recherché** car les symptômes qui le composent peuvent être « physiologiques » en post-traumatique immédiat, ce n'est que s'ils persistent qu'ils deviennent pathologiques par la gêne qu'ils occasionnent

Cette étude a permis de déterminer des **facteurs prédisposant** et des **facteurs prédictifs** qui vont permettre de repérer les sujets à risque pour un meilleur suivi

Suivi qui permettra de **mettre rapidement en place un traitement** en cas d'apparition des symptômes de PTSD

# Le Traitement du SSPT

- **Le traitement par psychothérapie**
  - La thérapie cognitivo-comportementale
- **Les traitements médicamenteux**
  - Les antidépresseurs IRS
  - Les antidépresseurs tricycliques