

ÉVALUATION DE L'ÉTAT DE STRESS POST TRAUMATIQUE
CHEZ LES PATIENTS APRÈS UN ARRÊT
CARDIAQUE EXTRAHOSPITALIER :
ÉTUDE OBSERVATIONNELLE PROSPECTIVE À PARTIR DU
REGISTRE DES ARRÊTS CARDIAQUES DU RÉSEAU NORD
ALPIN DES URGENCES

THÈSE
PRÉSENTÉE POUR L'OBTENTION DU DOCTORAT EN MÉDECINE
DIPLOME D'ÉTAT

Cécile Frémondrière

CONTEXTE

- L'état de stress post-traumatique
 - développement de symptômes spécifiques faisant suite à l'exposition à un événement traumatisant tel que la menace de mort,
 - une souffrance, une altération du fonctionnement social ou professionnel.
- L'arrêt cardiaque,
 - constitue un traumatisme psychique important
 - À l'origine d'un état de stress post traumatique ?

L'OBJECTIF DE CETTE ÉTUDE :

- Evaluation chez les patients ayant survécu après un arrêt cardiaque pré hospitalier la prévalence de l'état de stress post traumatique.

MÉTHODE :

- Etude
 - observationnelle prospective multicentrique
 - registre des arrêts cardiaques du Réseau Nord Alpins des Urgences (RENAU)
 - sur une période de 2 ans (1er janvier 2015 au 31 décembre 2016).
- Critère Inclusion :
 - tous les patients majeurs, victimes d'un arrêt cardiaque extrahospitalier d'origine médicale.

MÉTHODE :

➤ Le critère de jugement principal :

- questionnaire Impact of Event Scale Revisited (IES R),
- réalisé lors d'un appel téléphonique :
- un score supérieur à 36 suggère la présence d'un trouble de stress post traumatique.

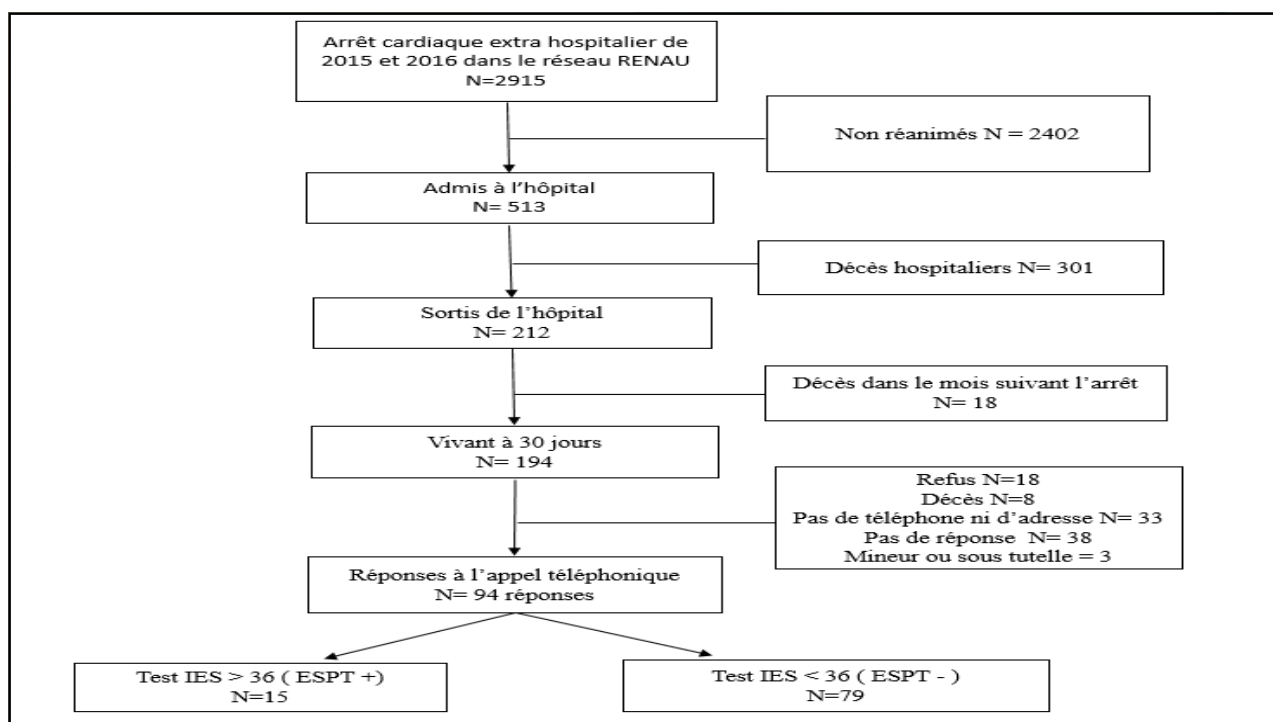
• LE TEST IES R SCALE	
• Tout rappel de l'événement ravivait mes sentiments face à l'événement.	0 1 2 3 4
• Je me suis réveillé la nuit.	0 1 2 3 4
• Différentes choses m'y faisaient penser.	0 1 2 3 4
• Je me sentais irritable et en colère.	0 1 2 3 4
• Quand j'y repensais ou qu'on me le rappelait, j'évitais de me laisser bouleverser.	0 1 2 3 4
• Sans le vouloir, j'y repensais.	0 1 2 3 4
• J'ai eu l'impression que l'événement n'était jamais arrivé ou n'était pas réel.	0 1 2 3 4
• Je me suis tenu(e) loin de tout ce qui m'y faisait penser.	0 1 2 3 4
• Des images de l'événement surgissaient dans ma tête.	0 1 2 3 4
• J'étais nerveux (nerveuse) et je sursautais facilement.	0 1 2 3 4
• J'essayais de ne pas y penser.	0 1 2 3 4
• J'étais conscient(e) d'avoir encore beaucoup d'émotions	
• à propos de l'événement, mais je n'y ai pas fait face.	0 1 2 3 4
• Mes sentiments à propos de l'événement étaient comme figés.	0 1 2 3 4
• Je me sentais et je réagissais comme si j'étais encore dans l'événement.	0 1 2 3 4
• J'avais du mal à m'endormir.	0 1 2 3 4
• J'ai ressenti des vagues de sentiments intenses à propos de l'événement.	0 1 2 3 4
• J'ai essayé de l'effacer de ma mémoire.	0 1 2 3 4
• J'avais du mal à me concentrer.	0 1 2 3 4
• Ce qui me rappelait l'événement me causait des réactions physiques telles	
• que des sueurs, des difficultés à respirer, des nausées ou des palpitations.	0 1 2 3 4
• J'ai rêvé à l'événement.	0 1 2 3 4
• J'étais aux aguets et sur mes gardes.	0 1 2 3 4
• J'ai essayé de ne pas en parler.	0 1 2 3 4
• 0 Pas du tout 1 Un peu 2 Moyennement 3 Beaucoup 4 Énormément	

MÉTHODE

- Les objectifs secondaires :
 - présence de symptômes anxieux et dépressif,
 - à travers le questionnaire Hospital Anxiety Depression (HAD).
 - facteurs favorisant le stress post traumatique,
 - (Détails sur tableau dans Résultat)

RÉSULTATS :

- Sur 194 patients encore vivants à 30 jours, 94 réponses
- Un état de stress post traumatique
 - => **15 patients soit 16 %**



RÉSULTATS

➤ Objectifs secondaires :

- => 9 patients soit 10 % ont un score HAD montrant une anxiété
- => 5 patients soit 5 % ont un score montrant une dépression.
- Pas de facteurs favorisants retrouvés

	PTSD - N (%) ou moy \pm DS	PTSD + N (%) ou moy \pm DS	P
ATCD psychiatriques	9 (11.4)	2 (13.3)	0.83
Evènement traumatisant	8 (10.1)	1 (6.7)	0.67
Pose de DAI	27 (34.2)	5 (33.3)	0.95
Séjour en réanimation	77 (97.4)	14 (93.3)	0.12
Age (an)	57.6 \pm 14.4	59.1 \pm 19.7	0.72
Sexe (femme)	14 (17.7)	4 (26.7)	0.42
Etiologie cardiaque	74 (93.7)	13 (86.7)	0.34
Rythme choquable	70 (90.9)	13 (86.7)	0.61
Délai RACS (min)	29.8 \pm 21.1	38.9 \pm 29.5	0.19
Absence Suivi médecin traitant	20 (25.3)	5 (33.3)	0.52
Absence Consultation psychiatre	48 (60.8)	10 (66.7)	0.66
Absence de Suivi psychiatre	72 (91.1)	13 (86.7)	0.59
Traitement psychotrope	8 (10.1)	5 (33.3)	0.017

DISCUSSION :

➤ Mise en évidence :

- après un arrêt cardiaque les patients peuvent développer un état de stress post traumatique : **1 patient sur 5 environ**
- l'absence de facteurs favorisant l'état de stress post traumatique.
- évaluer chez tous les patients les séquelles psychologiques suite à un arrêt cardiaque afin d'améliorer sa prise en charge dans sa globalité.

DISCUSSION

- Littérature :
 - Peu d'études, petites séries de patients (21 à 100 patients)
 - ESPT : 19 à 27 % des patients
- Implication pour l'avenir :
 - Evaluation psychologique de chaque patient systématique
 - Evaluation également des proches

CONCLUSION

- Un état de stress post traumatique
 - **15 patients soit 16 %**
 - **1 patient sur 5 environ**
- Absence de facteurs favorisants
- Evaluation psychologique de chaque patient systématique

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

