

# Troubles psychiques de la grossesse et du post-partum Q19

---

Psychiatrie adulte Module D  
Pr Jean Louis Senon  
Année universitaire 2002-2003

# Plans et objectifs

---

- Pendant la grossesse
  - Troubles mineurs, dépressions gravidiques, psychoses
- Post partum
  - Baby blues, dépression PP, PP
- Reconnaître et prendre en charge les troubles mineurs
- Reconnaître et prendre en charge une dépression gravidique
- Diagnostic et traitement d'une psychose puerpérale

# La grossesse étape importante de la vie psychoaffective de la femme

---

- Deux visages de la grossesse
  - Grossesse comme maturation :
    - ❖ Épanouissement et disparition de psychopathologies antérieures
  - Grossesse comme épreuve ou souffrance
    - ❖ Révélation de psychopathologies
    - ❖ Mise en évidence des carences : affectives, de couple, sociales...
- Importance du milieu :
  - Conjoint, entourage parental, réseau amical
  - Conditions de vie socio-économiques

# Le désir d'enfant

---

- Désir de grossesse et désir d'enfant ne se superposent pas
- Deux situations psychologiques à problème
  - Désir pathologique de grossesse
  - Désir d'enfant mais grossesse redoutée vécue avec une angoisse majeure ou comme transformation du corps intolérable

# Troubles psychiatriques de la G Plan

---

- Pendant la grossesse :
  1. Troubles mineurs
  2. Dépressions gravidiques
  3. Décompensations psychotiques
- Dans le post-partum :
  4. Post partum blues ou baby blues
  5. Dépression du post partum
  6. Psychoses puerpérales

# Pendant la grossesse

## 1. Troubles Mineurs

---

- Anxiété : surtout premier trimestre
  - Craintes pour l'enfant à venir
  - Craintes du déroulement de la G
  - Peur des responsabilités
- Nausées et vomissements 1er trimestre
- Labilité émotionnelle et thymique
- Conduites de régression avec dépendance

# Pendant la grossesse

## 2. Dépressions gravidiques

---

- Fréquence : 10 à 15% des G
- Moment : 60% premier trimestre
- Clinique :
  - Dysphorie avec incontinence émotionnelle, labilité thymique
  - Asthénie
  - Dépendance et recherche affective
  - Ruminations anxieuses et phobies
  - Troubles du sommeil
  - Vomissements

# Pendant la grossesse

## 3. Décompensations psychotiques

---

- Les épisodes psychotiques sont rares, la grossesse ayant plutôt un rôle protecteur
- Deux tableaux :
  - Tableau de bouffée délirante avec éléments confusionnels souvent marqués par des thèmes de culpabilité, de persécution ou d'autoaccusation
  - Tableau de mélancolie délirante avec autoaccusation, indignité...

# Traitement des pathologies pendant la grossesse

---

- Chimiothérapies :
  - 1er trimestre : règle : pas de psychotrope. Si recours indispensable : surveillance obstétricale rapprochée
  - 2ème et 3ème trimestre : psychotropes à doses modérées
  - Thymorégulateurs :
    - ❖ Lithium contre-indiqué au 1er trimestre
    - ❖ Tégrétol® possible
- Psychothérapies : indispensables -> fin post partum
- Prises en charges sociales et familiales

# Pendant le Post-Partum

## 4. Post-Partum Blues ou Baby Blues

---

- « Syndrome du 3ème » au 5ème.. Jour
- Résolution rapide sinon consultation spécialisée
- Clinique :
  - Asthénie
  - Labilité thymique et émotionnelle
  - Irritabilité
  - Plaintes somatiques
  - Ruminations négatives sur rôle de mère

# Pendant le Post-Partum

## 5. Dépressions du Post-Partum

---

- Une accouchée sur 5 ; 2 à 8 semaines après accouchement
- Tableau clinique :
  - Abattement, asthénie, anorexie
  - Troubles du sommeil
  - Irritabilité, agressivité
  - Labilité thymique et émotionnelle
  - Pathologie de l'enfant : refus aliment, pleurs
  - Peur de ne pas être à la hauteur, phobie d'impulsion sur l'enfant
- Indispensable de traiter ces troubles pour l'enfant

# Pendant le Post-Partum

## 6. Psychoses puerpérales

---

- Incidence : 0,2% ; Troubles de l'humeur dans 3/4 des cas
- Tableaux :
  - Psychoses délirantes aiguës : tableau intermédiaire entre BD et CM :
    - ❖ Obnubilation, DTS, perplexité anxieuse, onirisme, délire de négation de maternité ou du lien d'alliance (père non reconnu)
  - Accès maniaques atypiques : manie + délire ou confusion
  - Accès dépressifs : mélancolie délirante
- Craindre le geste infanticide : Unités Mère bébé