

Les deuils difficiles:du deuil pathologique aux problèmes de santé mentale

Annie Tremblay
Psycho-oncologue
Hôtel-Dieu de Québec



Le deuil est-il une maladie?

- Le deuil partage avec nos syndromes médicaux les caractéristiques: d'étiologies connues, de symptômes prévisibles, d'évolution provoquant détresse et dysfonctionnement en plus d'être parfois associé à de potentiellement sévères complications.

Engel, 1961

Le deuil est-il une maladie?

- # Il est un processus douloureux d'adaptation nécessaire suite à une perte.

Freud, 1917

- # C'est la réponse émotionnelle, comportementale, sociale et fonctionnelle à une perte.

Zisook, 2000

Le deuil est-il une maladie?

À la fin de sa vie Sigmund Freud est consulté par cette femme devenue déprimée suite au décès de son mari. Après l'avoir écoutée Freud lui dira : « madame, vous ne souffrez pas de névrose mais de mauvaise fortune ».

Wahl, 1970

Situation clinique

- # Endeuillée de sa mère, décédée à 49 ans d'un sarcome utérin métastatique l'ayant laissé les derniers mois aveugle et avec des troubles cognitifs.
 - # Intervention familiale lors de la phase palliative et du décès en 48 heures à l'hôpital.
-

Situation clinique

- # Identification de tensions familiales et d'un rôle extrêmement central et protecteur de la mère au sein de la famille immédiate et élargie.
 - # La fille est infirmière et a bénéficié d'un arrêt de travail de 3 semaines suite au décès.
-

Situation clinique

- # Contact 9 mois après le décès: « docteur, je ne peux plus travailler, je perds le contrôle, puis-je vous voir? »
 - # Décrit une tension dans son travail depuis le décès de sa mère mais de façon très incapacitante suite aux soins d'une patiente en arrêt de traitement.
 - # Décrit de l'anhédonie, de la labilité émotionnelle, du retrait social de la fatigue et le sentiment d'être dépassée au travail, en doute quant au confort qu'elle peut prodiguer à ses patients.
-

Situation clinique

- # « Je m'ennuie de ma mère mais je crois que mon deuil va bien. Si ce n'était de l'hôpital qui souvent me rappelle ses derniers jours j'irais bien. »
 - # Elle est de caractère plutôt introverti, responsable.
 - # Décrira finalement au travail des reviviscences de l'agonie de sa mère extrêmement envahissantes et fréquentes la confrontant à sa difficulté quant à l'adaptation aux pertes (rôle familiaux, soutien, ambivalence émotionnelle face au décès).
-

Objectifs éducatifs

1. - Connaître les critères d'un deuil pathologique.
 2. - Connaître la différence et le lien entre le deuil et la dépression.
 3. - Être sensibilisé à l'impact du processus de deuil, normal et pathologique, sur le fonctionnement personnel et la qualité de vie des endeuillés.
 4. - Être sensibilisé au lien existant entre le deuil et le syndrome de stress post-traumatique.
 5. - Connaître différentes modalités d'interventions pour faciliter la prise en charge des endeuillés avec ou sans problème de santé mentale associé.
-

Identifier les critères d'un deuil pathologique

- # Deuil compliqué ou pathologique sont utilisés de façon non-discriminative dans la littérature.
- # Il s'agit d'un concept toujours en définition.
- # Le deuil compliqué est un diagnostic à l'étude pour une prochaine édition du DSM (2012).

Enright BP, Marwit SJ, 2002; Stroebe M, Van son M et al., 2000; Lichtenthal WG, Cruess DG, Prigerson HG, 2204.

Identifier les critères d'un deuil pathologique

- ✦ Il se définit comme un deuil modifié en intensité, en durée ou se caractérisant par une aberration de son processus.

Green M, 1984; Worden W, 1982

- ✦ Le seul modèle ayant été validé expérimentalement est celui du deuil chronique (persistant dans le temps et l'intensité).

Enright BP, Marwitt SJ, 2002

Identifier les critères d'un deuil pathologique

Complications du processus:

- Deuil absent
- Deuil retardé Parkes CM, 1993
- Deuil inhibé
- Deuil hypertrophié
- **Deuil chronique** Parkes CM, 1993, Horowitz M et al., 1993
- Deuil anticipé/ prématuré Lindemann E, 1994
- Deuil conflictuel Abraham K, 1968, Freud S, 1917
Enright BP, Marwitt SJ, 2002

Identifier les critères d'un deuil pathologique

Variantes non-pathologiques du processus:

- Deuil opérationnel Martin TL, Doka KJ, 2000
- Deuil à pauvre expression émotionnelle ou de faible intensité Fraley RC, Bonanno GA, 2004
- Deuil anticipé Parkes CM, 1975; Blanchard DG, Blanchard ED, Keeker JL, 1976
- Absence de deuil par résilience Bonanno GA, 2004

Identifier les critères d'un deuil pathologique

Complications médicales et psychiatriques:

- Maladie cardio-vasculaire (syndrome du cœur brisé)
 - Cirrhose
 - Dépendance à une substance (alcool, médication, drogues) et auto-médication
 - Dépression majeure
 - Troubles anxieux
-

Identifier les critères d'un deuil pathologique

- # La prévalence du deuil compliqué est estimée à 10-20% des endeuillés.

Middleton W, Burnett P et al., 1996; Jacob SC, 1993

- # Le deuil chronique est associé statistiquement au développement des troubles affectifs et phénoménologiquement au syndrome de stress post-traumatique.
 - # La définition actuellement utilisée est celle du deuil chronique (prolongé en durée et intensité).
-

Identifier les critères d'un deuil pathologique

- Persistance plus de 6 mois après la perte :
 1. incapacité à croire vraiment à la disparition
 2. refus d'accepter la mort
 3. comportements de recherche active du disparu
 4. de colère et d'amertume envers la personne décédée
 5. d'épisodes soudains et intenses de détresse émotionnelle s'accompagnant d'ennui et de manque

Prigerson HG, Maciejewski PK, Reynolds CF, et al. 1995..
Bacqué MF, 2000.

Identifier les critères d'un deuil pathologique

Persistance plus de 6 mois après la perte :

6. de préoccupations et ruminations centrées sur la personne disparue incluant des reviviscences du décès
7. de comportements d'évitement (souvenirs, activités, lieux, personnes associées à la personne perdue)
8. se sentir toujours assommé, frappé de stupeur par la mort
9. pleurs incoercibles
10. engourdissement émotionnel

Prigerson HG, Maciejewski PK, Reynolds CF, et al. 1995.
Bacqué MF, 2000.

Identifier les critères d'un deuil pathologique

- La subjectivité de l'endeuillé compte. C'est lui qui estime si sa vie est redevenue vivable après la disparition de l'être aimé.

Bacqué MF, 2000.

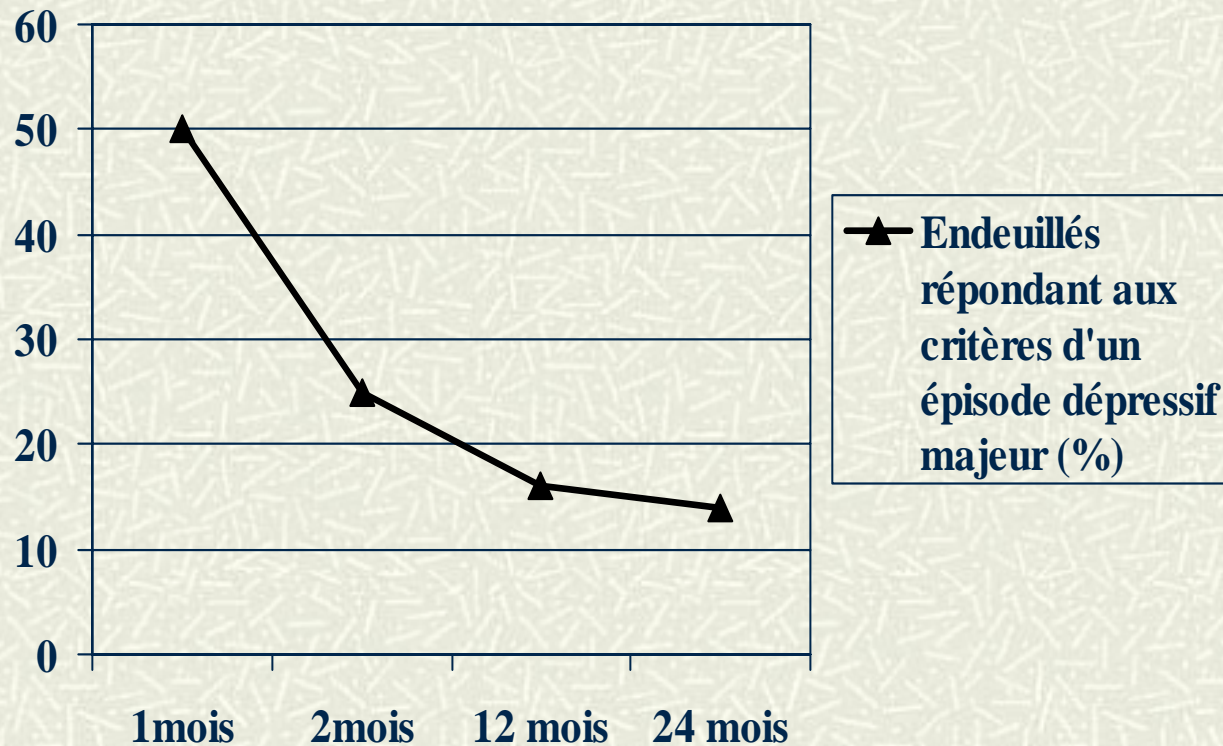
Déterminer la différence entre un deuil et une dépression

- Il s'agit de syndromes pouvant être comorbides mais aussi de survenue séparée.

Enright, Marwit, 2002; Horowitz, Bonanno, Holen, 1993;
Prigerson, Shear et al., 1997

- Environ 14 à 16 % des personnes endeuillées développeront une dépression majeure.
 - Il s'agit de la comorbidité psychiatrique la plus fréquemment associée au deuil.
-

Déterminer la différence entre un deuil et une dépression



Clayton PJ, 1990; Zisook S, Shuchter SR, 1993; Harlow SD, Goldberg EL, Comstock GW, 1991; Zisook S, 2000.

Déterminer la différence entre un deuil et une dépression

- ✚ Certains consensus d'experts font toutefois valoir que la presque absence de différence entre l'intensité symptomatique à 2 mois et 6 mois rend non-éthique l'attente d'un tel délai, comme actuellement utilisé pour le diagnostic de dépression majeure dans un contexte de deuil.

Frank, Prigerson, Shear, Reynolds, 1997
DSM-IV ,1994

Déterminer la différence entre un deuil et une dépression

Dépression majeure	Deuil compliqué
Humeur triste envahissante	Tristesse principalement reliée à la perte
Perte d'intérêt et de plaisir	Intérêt maintenu pour les souvenirs avec le défunt- rêverie- sensation de manque
Culpabilité envahissante	Culpabilité centrée sur les interactions avec la personne perdue
Ruminations sur les échecs passés et erreurs	Ruminations sur des pensées positives reliées au défunt
	Images intrusives de la personne décédée
	Évitement de situations et personnes associées à la personne perdue

Déterminer la différence entre un deuil et une dépression

- Idées de mort passives, de suicide autres que le souhait d'être mort avec la personne décédée.

Ralentissement psycho-moteur persistant

Altération profonde et prolongée du fonctionnement

Hallucinations autres que celles transitoires d'entendre ou voir l'image du défunt .

DSM IV-TR, 2002

Présence de la triade dépressive: sentiments de **désespoir, impuissance et d'inutilité.**

Déterminer la différence entre un deuil et une dépression

Facteurs de risque associés:

- Répondre aux critères de la dépression majeure à deux mois.
- antécédents personnels et familiaux de dépression
- pauvre condition de santé physique
- le jeune âge

Zisook S, Shuchter SR, 1993.

Déterminer s'il existe un lien entre le deuil et le syndrome de stress post-traumatique

- # La perte d'un proche s'accompagne d'une expérience de séparation souffrante et traumatique.

Chen et al., 1999; Prigerson, Bierhals et al., 1997

- # Certaines caractéristiques du deuil compliqué par leur nature et leur persistance font penser au SSPT:

- reviviscences intenses
- comportements d'évitement
- détachement émotionnel

Prigerson, Maciejewski et al.,1995

Déterminer s'il existe un lien entre le deuil et le syndrome de stress post-traumatique

- # Les patients présenteront par contre le plus souvent des symptômes isolés.
- # Les 2 syndrome diffèrent par leurs facteurs précipitants: traumatisme versus expérience de séparation.
- # Le deuil compliqué est associé a des caractéristiques de la relation avec la personne perdue tandis que le SSPT est associé à l'intensité du stresser, de la menace vécue.

Déterminer s'il existe un lien entre le deuil et le syndrome de stress post-traumatique

Stress post-traumatique	Deuil compliqué
Déclenché par une expérience physiquement menaçante	Déclenché par une perte
Émotion première est la peur	Émotion première est la tristesse
Cauchemars fréquents	Cauchemars sont rares
Souvenirs douloureux sont reliés à l'événement traumatique	Souvenirs douloureux plus envahissants et inattendus
	Manque et ennui de la personne perdue
	Rêveries recherchées et agréables

Shear K, Frank E, Houck PR
et al., 2005

Déterminer s'il existe un lien entre le deuil et le syndrome de stress post-traumatique

- # Le syndrome de stress post-traumatique (SSPT) en contexte de deuil s'applique particulièrement suite aux deuils inattendus, par traumatisme, désastre, suicide, homicide et HIV.
- # Le deuil relié à un traumatisme engendrerait un SSPT plus par le sentiment de menace envers l'endeuillé lui-même que par la perte.

Déterminer s'il existe un lien entre le deuil et le syndrome de stress post-traumatique

- # Le défi du deuil compliqué en est un de reconstruction de la vie sans la personne perdue, de résolution d'attachement.
- # Le défi du SSPT est de redévelopper un sens de sécurité face au monde, de reconditionné le réflexe de la peur.

Marwitt, 1996;

Établir un plan d'intervention

Favoriser l'adaptation à la perte:

- l'éducation sur le deuil
 - rappel d'hygiène de vie (repas, sommeil, besoins médicaux)
 - la relation avec les soignants (communication ouverte et honnête)
 - l'accompagnement avant, pendant, après
 - la connaissance des antécédents personnels
-

Établir un plan d'intervention

Le deuil compliqué:

- psychothérapie: réponse décevante
- pharmacothérapie...non-démontrée
(bupropion, nortryptiline, paroxétine)
- Besoin important de recherche pour identifier des interventions spécifiques.

Pasternak RE, Reynolds CF, Schlernitzauer M et al., 1991; Zygmunt M, Prigerson HG, Houck PR et al. 1998, Zisook S, Shuchter SR, Pedrelli P, 2001.

Établir un plan d'intervention

La dépression:

- dépistage (point tournant du 2 mois)
- psychothérapie (cognitive, interpersonnelle, dynamique)
- pharmacothérapie
- le travail de deuil

Pasternak RE, Reynolds CF, Schlernitzauer M et al., 1991; Zygmunt M, Prigerson HG, Houck PR et al. 1998, Zisook S, Shuchter SR, Pedrelli P, 2001.

Établir un plan d'intervention

Le Syndrome de Stress Post-Traumatique:

-Dans le contexte d'un SSPT associé à un deuil compliqué, le traitement du trauma a la priorité

-Psychothérapie cognitivo-comportementale principalement par réexposition

-Pharmacothérapie

Pynoos RS, Nader K, 1990

Messages clés

- # Le deuil compliqué est un concept toujours en définition et pour lequel peu d'intervention spécifique ont été montrées à ce jour efficace.
 - # Environ 14 à 16 % des personnes endeuillées développeront une dépression majeure. Cette dernière doit être traitée par une combinaison de pharmacothérapie et psychothérapie (cognitive, interpersonnelle, de groupe).
 - # Le syndrome de stress post-traumatique se rencontrera surtout en lien avec des circonstances de perte imprévue et violente, ayant entraîné pour l'endeuillé lui-même une sensation de menace à son intégrité.
-

CONCLUSION

Des nouvelles de ma patiente...

-suivi psychothérapeutique basé sur: l'éducation, la relaxation, la redéfinition des expériences de soi, des autres et des rôles à travers le deuil, le processus de deuil.

-progression en 8 séances vers une stabilisation globale avec retour au travail confortable.

CONCLUSION

Des nouvelles de ma patiente...

-le deuil comme code V et le diagnostic de trouble de l'adaptation avec humeur mixte utilisé à l'axe I n'ont pas été reconnus pour un arrêt de travail de 6 semaines bien que l'expert aie reconnue la présence d'un deuil compliqué en y associant même un mauvais pronostic en raison de ses traits d'inhibition affective....(elle ne fera pas son deuil..)
