

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Vécu de la dépression du post-partum du point de vue des patientes : étude qualitative par approche phénoménologique

Dr Léa MALLERET

Médecin généraliste

Université de Paris Cité

Thèse dirigée par

Dr Aïcha ISSA et Dr Fanny HUYARD

20 novembre 2024

#CNGE2024

Aucun lien d'intérêt

www.congrescngc.fr



Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

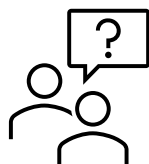
Contexte de l'étude

Dépression du post-partum (DPP): épisode dépressif caractérisé survenant dans les **six semaines** après l'accouchement (CIM-11)₁

Dans la littérature : définition élargie à la **première année** après l'accouchement₂

Épidémiologie :

- **16,7%** des femmes présentent une DPP à 2 mois de leur accouchement, **5,4%** des idées suicidaires, **27%** des manifestations anxieuses (enquête nationale périnatale 2021)₃
- **Première cause de mortalité** (par suicide) dans la 1^{ère} année suivant l'accouchement (enquête nationale confidentielle sur les morts maternelles 2016-2018)₄



Problème de santé publique, importance du dépistage et de la prise en charge ; *et pourtant :*

- Défaut de diagnostic : seules **50%** des femmes souffrant de DPP seraient diagnostiquées_{1,5}
- Malgré outil de dépistage validé : **questionnaire EPDS** (Edinburgh Postnatal Depression Scale)₆

1. OMS. Classification Internationale des Maladies Onzième Révision (CIM-11).

2. Collège national des universitaires en psychiatrie. Troubles psychiques de la grossesse et du post-partum. In: Référentiel de psychiatrie et addictologie. 2021.

3. Doncarli A. Enquête nationale périnatale 2021 en France hexagonale. Bull Épidémiologique Hebd. sept 2023.

4. Santé Publique France. 7ème rapport de l'Enquête nationale confidentielle sur les morts maternelles (ENCMM), 2016-2018. avr 2024.

5. Collège National des Gynécologues-Obstétriciens Français. Troubles psychiques de la grossesse et du post-partum. 2016

6. Cox JL. Detection of postnatal depression. Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. Br J Psychiatry J Ment Sci. 1987

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

Objectifs de l'étude

Explorer le **vécu des femmes
ayant traversé une dépression
du post-partum**

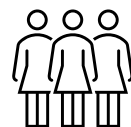
Comprendre la place du médecin
traitant dans leur parcours



Matériel et méthode



Etude qualitative, méthode d'analyse par
interprétation phénoménologique



Femmes ayant traversé une dépression
post-partum dans les 2 ans



Entretiens individuels semi-dirigés



Déclaration CNIL, avis favorable du comité
d'éthique du CNGE

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Méthode

Résultats


Discussion


Conclusion


Caractéristiques de l'échantillon

- **13 femmes interrogées**
- Délai entre accouchement et entretien : 12 à 27 mois
- Âgées de 27 à 44 ans (moyenne 31,3 ans)
- 7 primipares
- Toutes en couple au moment de leur accouchement

Modalités des entretiens

 mars 2023 à février 2024

 25min à 1h15min
(moyenne 45min)

 12 en visioconférence
1 en présentiel dans un
lieu public calme

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

Épuisement physique

« J'étais vraiment très très fatiguée
comme j'ai jamais été dans ma vie. » E5

« Les premières semaines d'un enfant, c'est pas merveilleux.
On ne dort pas, faut pas oublier que c'est un mode de torture de
priver quelqu'un de dormir. » E8

Sentiment de solitude

« C'est extrêmement dur à vivre d'être isolée
et que tout repose sur nos épaules. » E1

Confrontation à l'inconnu

« J'ai tout de suite trouvé ça extrêmement compliqué tout ce qu'on
m'expliquait, comme si c'était une science le bébé. » E1

« J'ai senti une grande charge sur mes épaules,
que le bébé avait une grande dépendance à moi, à laquelle je
n'étais pas forcément préparée. » E2

Une période
post-natale
éprouvante

s'inscrit dans

La DPP

se manifeste par

Des
symptômes
anxi-
dépressifs
intenses

Anxiété permanente, centrée sur l'enfant

« J'avais une angoisse permanente extrêmement forte.
J'ai déjà été angoissée, mais là... » E12

« J'avais peur de mal la nourrir et j'avais aussi peur de mal faire et
qu'elle meure dans son sommeil. » E1

Phobies d'impulsion

« J'avais des flashes où je me voyais faire du mal au bébé. [...]
Je pouvais pas rester toute seule avec mon bébé parce que j'avais
peur de ce que je pourrais faire. » E10

Idées suicidaires

« La seule issue que je voyais à cette souffrance psychique que
j'avais jamais ressentie avant, c'était la mort. » E12

« Je me disais que si j'étais plus là, que mes enfants seraient
plus heureux parce qu'au moins ils n'auraient plus
cette maman pas capable de s'occuper d'eux. » E4

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

Des obstacles au diagnostic & à la prise en charge : un vécu difficile du parcours diagnostique

Symptômes cachés, déni

« Je montrais aux autres ce qu'ils voulaient voir.
Je me montrais à moi-même la réalité. » E7

« Je refusais d'aller voir quiconque parce que j'estimais que j'allais bien. » E8

Tabou de la DPP

« C'est pas logique de pas être heureux. » E3

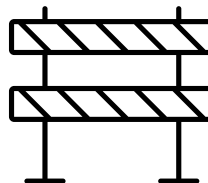
« Quand ça nous arrive, on a l'impression que c'est nous le problème, que c'est nous qui sommes pas normales. » E10

Incompréhension des proches

« Ce bébé tu l'as toujours voulu, je sais pas ce que tu nous fais là, mais arrête ton délire. Relève-toi, tu crois que ton fils a besoin d'une mère comme ça. » E12

Solitude dans la prise en charge

« Cette hospitalisation a été nécessaire, et je l'ai faite contre l'avis de mon conjoint, qui ne voyait pas du tout où était le problème. Comme j'arrivais à m'occuper de ma fille, tout allait bien dans sa tête. » E1



Un dépistage parfois manqué

Signaux non perçus

« C'était un rendez-vous pour ma fille et je lui ai parlé que de moi. Je ne parlais absolument pas du bébé. Je sais pas comment il a pu ne pas voir que c'était une dépression post-partum. » E1

Symptômes minimisés

« Je disais que je me sentais pas bien, que j'étais en hypervigilance et j'ai l'impression qu'elle ne m'a pas vraiment entendue. Elle m'a dit : changez-vous les idées, regardez des séries, ça va vous faire du bien. J'ai l'impression qu'elle ne m'a pas vraiment prise au sérieux. » E10

Importance du discours

« Elles l'ont même verbalisé, en me disant que le bébé ressentait toutes les émotions, donc que si j'étais angoissée, lui aussi allait être angoissé. Du coup ça m'a fait encore plus culpabiliser. » E10

Impact des
professionnels
de santé



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

La place du médecin traitant : un rôle clé

Médecin de premier recours, qui connaît sa patiente

« J'ai eu de la chance d'avoir un médecin traitant qui me suit depuis longtemps et qu'elle ait assez vite diagnostiqué ça. » E3

« J'ai pas eu besoin de demander, c'est elle-même qui a pris l'initiative de me dire : là ça ne va pas, on va faire ça. » E6

Pilier du diagnostic et de l'accompagnement

« J'avais des rendez-vous assez rapprochés avec elle, pour que je raconte comment ça allait. J'ai confiance en elle et je sais que si je suis là aujourd'hui, c'est grâce à elle. Quand je n'allais pas bien, je prenais un rendez-vous d'urgence et j'allais la voir. » E3

Lien de confiance, espace de parole et d'écoute

« Elle comprenait tout de suite. Ce qui était bien aussi avec elle, c'est qu'elle a jamais été dans le jugement. » E1

« Elle ne minimisait pas mes émotions. Elle me répétait toujours que j'étais normale, et je crois que ça m'aidait beaucoup. » E5

A l'inverse : parfois une absence de médecin traitant référent qui impacte la prise en charge

Pas identifié comme soutien et recours de première intention possible

« J'y suis allée juste quand j'ai senti que c'était trop tard. J'ai été dans un centre médical où je vais régulièrement, mais je n'ai pas forcément de médecin traitant attitré. » E7

« Non, je l'ai vu que quand j'ai su qu'elle pouvait me prescrire aussi les antidépresseurs, et qu'elle pouvait faire le suivi. » E8

Consulté uniquement pour son enfant

E9 : On y allait, on faisait la visite pour mon fils et on repartait, on discutait pas vraiment.



#CNCGE2024

www.congrescngc.fr

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

Des besoins exprimés concernant l'accompagnement périnatal

La santé psychique oubliée : un suivi tourné vers le somatique

« C'est vraiment très médical et pas beaucoup d'accompagnement plus sur l'aspect psychique. » E12

« Surtout le suivi psychologique, je pense qu'il devrait se faire automatiquement, presque être imposé, au bout de 15 jours ou d'un mois. » E13

« J'ai l'impression que c'était juste un corps à vérifier. » E4

Suivi médical inégal entre grossesse et post-partum

« Pendant la grossesse, on est extrêmement suivie et après durant le post-partum, on en a que pour le bébé. » E1

« Pendant la grossesse, on nous colle un peu trop. Mais à partir du moment où on accouche, y'a plus de suivi. Le suivi n'est pas à la hauteur du besoin d'une jeune maman. » E13

Mère en arrière-plan : suivi centré sur l'enfant

« Quand ils sont nés, on s'occupe beaucoup des bébés, mais on ne s'occupe pas assez des mamans. Quand il y a un bébé qui naît, il y a aussi une maman qui naît. » E3

« On se concentre tellement sur le bébé. Et on se tourne à peine vers la mère pour savoir comment elle va. » E1



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

Forces et limites de l'étude

+

Sujet d'actualité, **originalité de l'approche**
Durée des entretiens, **richesse des thèmes**
Suffisance des données
Triangulation de l'analyse d'1/3 des entretiens
Validité externe : comparaison avec la littérature

-

Manque d'expérience en recherche qualitative
Biais de sélection
Biais lié au critère d'inclusion
Biais de mémorisation
Biais d'interprétation

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

Comparaison avec la littérature

- **Vécu de l'accompagnement de la période post-natale** : suivi médical et accompagnement insuffisant₁, consultation post-natale jugée insuffisante₂
- **Rôle des professionnels de santé** : importance de la continuité des soins entre pré et post-partum₂, impact de la relation sur le vécu du parcours de soins₃
- **L'entretien post-natal précoce** : un besoin exprimé par les patientes₄, sous-déclaration des symptômes en l'absence de dépistage systématique₅

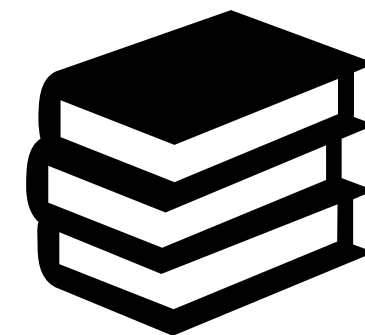
1. Issa A. Vécu du suivi médical des femmes pendant la période postnatale. 2021

2. Jouret-Boidin C. Retour d'expérience des femmes en ce qui concerne le post-partum et la consultation post-natale. 2021

3. Slade P, al. Postnatal women's experiences of management of depressive symptoms. 2010

4. Kez Z. Attentes des patientes en termes d'accompagnement postnatal. 2019

5. Doncarli A,. Prévalence de la dépression, de l'anxiété et des idées suicidaires à deux mois post-partum .2023



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

Perspectives : pour la pratique en médecine générale

De la
grossesse

Au post-
partum

- **Inform**er sans alarmer dès la grossesse
- Vigilance en présence de facteurs de vulnérabilité, d'antécédent de trouble anxio-dépressif
- Renforcer la place du médecin traitant pour créer lien de confiance
- Interroger systématiquement la **santé psychique** chez les femmes en pré et postnatal, notamment lors des consultations pour l'enfant
- Dépistage systématique par l'**EPDS** ?
- Place et impact de l'**entretien post-natal précoce** ?



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

Conclusion

Spécificités de la dépression du post-partum :
survenue dans une période postnatale riche en
bouleversements, tabou et norme sociale du bonheur
en post-partum

Nécessaire **amélioration du dépistage** de la
dépression post-natale

Place du **médecin traitant** essentielle



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Merci pour votre attention 😊