

## Schizophrénie (ultra)résistance et psychotrauma

🧠 Le lien entre exposition à des événements traumatisants durant l'enfance et l'adolescence et risque de schizophrénie est bien démontré. L'émergence du trouble est due à des interactions complexes entre les conséquences psychiques de ces événements et d'autres facteurs de risque (génétiques, cannabis, etc.) .

🧠 Schématiquement, le lien entre psychotraumatisme et expériences psychotiques est probablement médié par la survenue d'expériences dissociatives (dépersonnalisation, déréalisation, cf. <https://cn2r.fr/>). En théorie, les expériences dissociatives et psychotiques induisent des altérations différentes de la « réalité », mais la frontière peut être tenue par ex entre hallucination et reviviscence. La perception persistante d'une menace post-traumatique peut aussi contribuer à l'émergence d'idées délirantes. Ces symptômes psychotiques induits par les expériences dissociatives peuvent parfois se chroniciser et évoluer vers une schizophrénie.

🧠 Les antécédents traumatiques augmentent le risque de présenter une schizophrénie résistante nécessitant un traitement par clozapine. L'intrication entre symptômes post-traumatiques et psychotiques pourrait aussi être impliquée dans l'ultra-résistance (symptômes psychotiques pas ou peu améliorés par la clozapine).

🧠 Il peut être difficile de différencier symptômes dissociatifs et psychotiques, surtout quand les symptômes post-traumatiques sont anciens et n'ont pas été diagnostiqués avant l'apparition des symptômes psychotiques. Ce sont parfois des symptômes dissociatifs post-traumatiques qui « résistent », et pas uniquement les symptômes psychotiques.

➡ Il est recommandé de toujours rechercher les antécédents traumatiques (violences physiques ou sexuelles, harcèlement, accident, attentat, etc.) chez les personnes avec une schizophrénie.

➡ la véracité des expériences traumatisantes rapportées par les personnes avec une schizophrénie n'a le plus souvent pas à être mise en doute. ⚠ Attention à ne pas systématiquement les étiqueter comme étant des idées délirantes, même si c'est parfois le cas lors des épisodes aigus.

➡ après le début de la maladie, les personnes avec schizophrénie ont un risque accru d'être victimes de violence.

➡ si une expérience traumatisante est identifiée, il est important de rechercher les symptômes post-traumatiques.

➡ les psychothérapies ciblant le psychotrauma sont efficaces chez les personnes avec schizophrénie. C'est notamment le cas pour les thérapies cognitivo-comportementale, l'EMDR, la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT).

🧠 La prise en charge du psychotrauma favorise le rétablissement. Pourtant, l'accès à ces soins est encore difficile pour les personnes avec une schizophrénie, nécessitant que des passerelles se développent entre les centres de réhabilitation et ceux spécialisés dans le psychotrauma.

Références ↓

<https://lnkd.in/e8dNkJ9b>

<https://lnkd.in/eqVKRr6Q>

## Schizophrénie (ultra)résistante et trauma

