

L'inceste une prise de conscience... Et après ...

Conséquences médicales de l'inceste et violences sexuelles faites aux enfants

- 1) D'où je parle
- 2) Ma prise de conscience
- 3) L'identification des conséquences médicales des VS.
- 4) Les études sur les répercussions en santé des VS
- 5) L'avenir



15/09/2023
Dre Perrine Millet



Trois messages personnels

- L'inceste une prise de conscience relative :
 - le déni sociétal dont celui des soignant.e.s
 - l'amnésie traumatique des victimes elles mêmes
- L'inceste : le plus grave dysfonctionnement de nos sociétés, sociologique, anthropologique etc, donc politique
- L'inceste : un des plus importants problème de santé publique et donc un problème économique (Le coût du déni, rapport 06/23 de la CIIVISE)



un
maillon
manquant

*former les soignants
face aux maltraitances
faites aux femmes*

1) D'où je parle

- Praticienne hospitalière en gynécologie obstétrique,
- Clinicienne : point de départ des questionnements, raisonnement inductif
- Initiatrice, coordinatrice pédagogique, DIU : Prise en charge des violences faites aux femmes vers la bientraitance . Université Grenoble-Alpes et Paris Université
- Inclut tout type de « maltraitance » émotionnelle , physique, sexuelle et les violences du soin .
- Présidente de l'Association Un Maillon Manquant : **objet officiel, former les soignants face aux maltraitances faites aux femmes et aux enfants**



un
maillon
manquant

*former les soignants
face aux maltraitances
faites aux femmes*

- Connaître tous les types de maltraitances faites aux femmes, leur inscription profonde dans la société, le tableau clinique de leurs conséquences, leur coût, leur traitement juridique
- Poser la question des maltraitances pendant l'anamnèse. Pressentir les maltraitances qui ne se disent pas.
- Proposer différentes prises en charges physiques, psychiques, juridiques, sociales adaptées à chaque femme.
- Construire un maillage professionnel et ne pas rester seul.e ni se décourager.



2) Ma prise de conscience

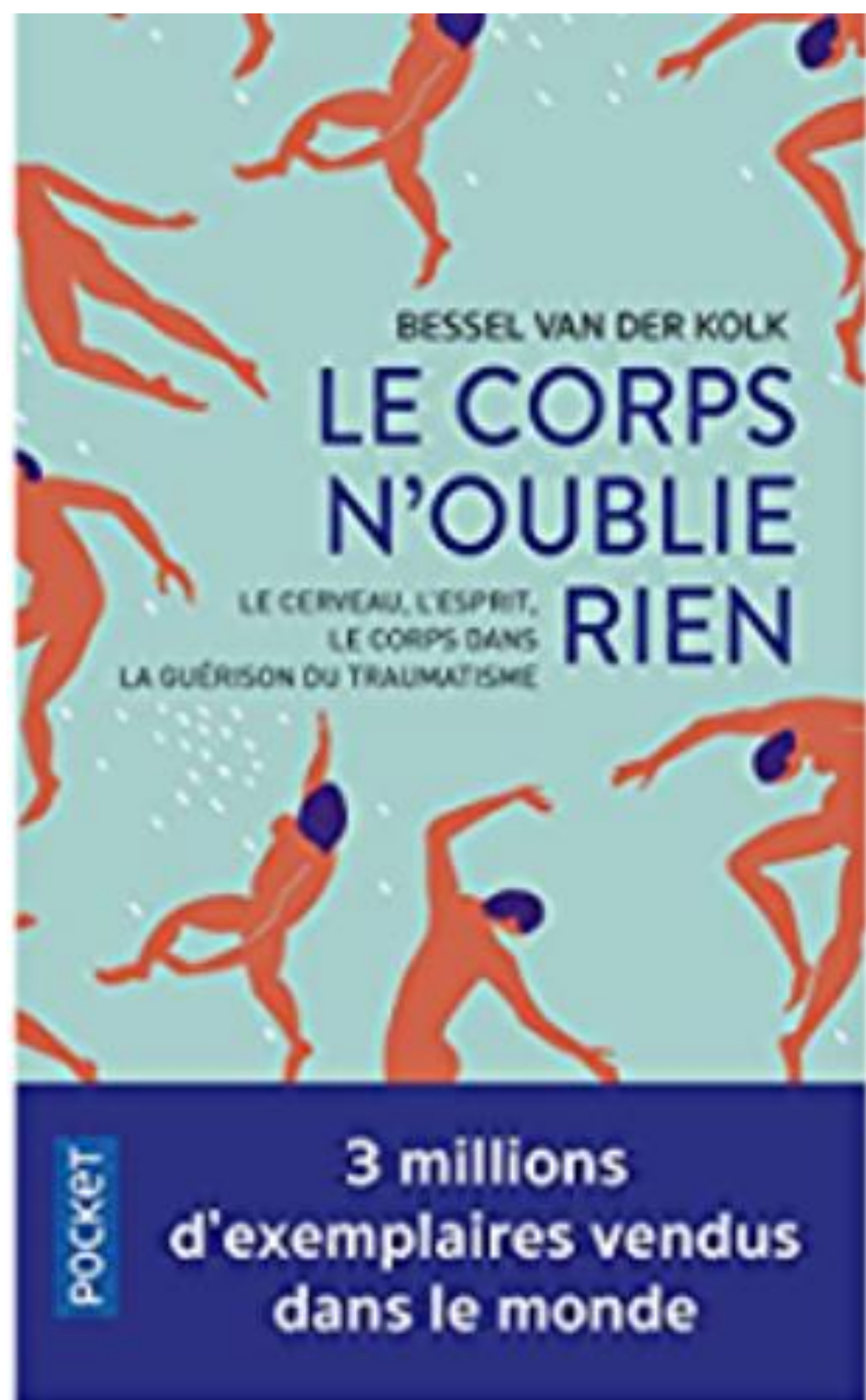
- L'observation clinique de difficultés, réticences, allodynie - douleur provoquée par un stimulus qui ne cause habituellement pas de douleur - à l'examen, montre une corrélation forte positive entre les antécédents de violences sexuelles et ces difficultés.
- Conclusion : « Votre corps a une mémoire, Madame »
- Sortie du déni personnel, sociétal à propos des violences sexuelles, violences faites aux femmes et aux enfants, tout type, leurs conséquences médicales = ***non enseignées ni en initiale ni en continue***



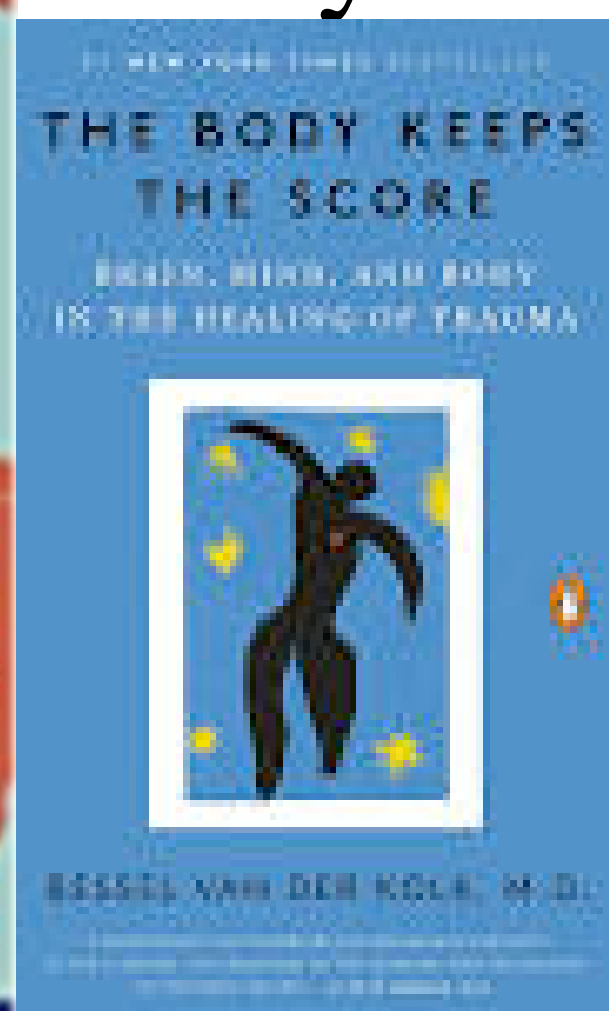
un
maillon
manquant

former les soignants
face aux maltraitances
faites aux femmes

Validation actuelle en neurologie : par exemple les conséquences pelvi périnéales du syndrome de stress post traumatique (SSPT)



Pr Bessel Van Der Kolk
Psychiatre psychotraumatologue



À mes patients dont le corps n'a rien oublié et qui m'ont tout appris

de l'américain « The body keeps the score »

2)Ma prise de conscience de l'inceste (suite)

- Premier inceste recueilli fin des années 90
- Première consultation : femme de 53 ans non ménopausée , sans enfant , célibataire
- Avec un voix de petite fille répond à ma question
- Me dira qu'elle m'a menti à la consultation suivante



3) L'identification des conséquences médicales des VS sur enfant

- Les conséquences des V.S. sur la santé sont liées au SSPT(Séquelles de stress post traumatique ou PTSD en anglais)*
- L'impact des V.S. est majeur d'autant qu'elles sont le plus méconnues et tues.
- D'autant plus important que précoce et répété

Pour catastrophe tout venant = 3/10

Si conjoint ou adulte responsable = 6/10

Enfant victime de violences sexuelles = 8/10 voire 10/10



*Dr Mathieu Lacambre Psychiatre CHU Montpellier

L'identification des conséquences médicales des VS sur enfant :



Flavie Flament : Documentaire France 5 en 2016
« Viols sur mineurs, mon combat contre l'oubli »

Conséquences sur la santé des VFF: L'impact neuro-biologique



Docteure Carole Azuar,
neurologue et chercheuse en neurosciences
à l'Institut de la Mémoire, CHU la Pitié Salpêtrière

<https://arretonslesviolences.gouv.fr/je-suis-professionnel/violences-sexuelles>



*former les soignants
face aux maltraitances
faites aux femmes*

4) Les études sur les répercussions en santé des violences pendant l'enfance dont les VS

Enquête IVSEA

Impact des violences sexuelles de l'enfance à l'âge adulte

95% des victimes estiment que les VS ont eu un impact sur leur santé mentale

Manifestation de la mémoire traumatique : stress , flash back , anxiété , dépression, idées suicidaires , perte d'estime de soi , troubles du sommeil , amnésie, phobies, hypervigilance

10% bouffées délirantes

16% hospitalisées en psychiatrie dont 1/3 plusieurs fois et 1/3 sous contrainte

68% des victimes rapportent une anesthésie émotionnelle

<https://www.memoiretraumatique.org/assets/files/v1/campagne2015/2015-Synthese-enquete-AMTV.pdf>



MEMOIRE
TRAUMATIQUE
ET VICTIMOLOGIE

Impact sur la santé physique (IVSEA suite)

67 % des victimes estiment qu'il y a eu un impact sur leur santé physique

Une sur deux déclarent des addictions alcool , tabac, drogues dures , sexe (35%), jeux , prises de risque , sport ...conduites auto agressives

36% des troubles du comportement alimentaire

8,5% de grossesses suite à un viol avec 40% Ivg

21% de ces grossesses concernaient des mineures



4) Les études sur les répercussions en santé des violences pendant l'enfance dont les VS

Etude ACE: Adverse Childhood Experiences Felliti, Anda

La relation entre les violences et les expériences familiales défavorables de l'enfance et la santé à l'âge adulte : la transformation de l'or en plomb

Traduction JP Salmona Z Psychosom Med Psychother.2002; 48(4):359-69

Medecine Preventive Kaiser Permanente, San Diego Californie

Age moyen des participants 57 ans ,

17421 adultes répondants sur 26 000

Début des observations sur programme Obésité, années 80

Plus 72 études



*former les soignants
face aux maltraitances
faites aux femmes*

Etude ACE suite : Adverse Childhood Experiences

Felliti V. J., Anda R. F., Nordenberg D. *et al.*, "Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of leading causes of death in adults : the Adverse Childhood Experiences (ACE) Study", *Am J Prevent Med*, 1998

Violences



Physical



Emotional



Sexual

Négligences



Physical



Emotional

Dysfonctions familiales



Mental Illness



Incarcerated Relative



Mother treated violently



Substance Abuse



Divorce

Expériences de l'enfance indésirables

<https://acestoohigh.com/got-your-ace-score/>

Etude ACE: Adverse Childhood Experiences (suite)

« Un individu exposé à aucune des catégories avait un score ACE de 0 un individu exposé à 4 de ces catégories avait un score de 4, etc. »

- « Un peu plus de la moitié de la population de la classe moyenne des membres de la Kaiser ont eu au moins une ou plus des catégories d'expériences défavorables que nous avons étudiées.
- Un sur quatre a été exposé à 2 catégories de violences
- Un sur 16 a été exposé à quatre catégories = 6,5% de la population
- En cas d'exposition à une catégorie, il y a une probabilité de 80% d'être exposé à une autre catégorie. »

<https://acestoohigh.com/got-your-ace-score/>

pour un Score ACE à 4

Felliti V. J., Anda R. F., Nordenberg D. *et al.*, "Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of leading causes of death in adults : the Adverse Childhood Experiences (ACE) Study", *Am J Prevent Med*, 1998

Conséquences de l'exposition à quatre événements de vie pendant l'enfance (n = 9 508 sur 13 494) Source : Felliti, 1998.

Conséquences	Facteur de risque
Tabagisme	x 2
Dépression durant plus de 2 semaines	x 4,6
Tentatives de suicide	x 12,2
Alcoolisme	x 7,4
Maladie sexuellement transmissible	x 2,5
Cancer	x 1,9
Broncho-pneumopathie chronique obstructive	x 3,9
Hépatite	x 2,5
État de santé précaire	x 2,2
Obésité sévère	x 1,6
Absence d'activités physiques de loisir	x 1,3
Toxicomanie	x 4,7
Toxicomanie parentérale	x 10,3
Coronaropathie	x 2,2
Agressions	x 2,4
Diabète	x 1,6
Fractures	x 1,6
> 50 partenaires sexuels	x 3,2

Les adultes qui avaient été maltraités pendant l'enfance présentaient significativement davantage de pathologies

ACE publiée en 1998 suivies de plus de 70 études sur 17 000 patient.e.s âgé.e.s de plus de 50 ans

- un lien étonnant entre les traumatismes de l'enfance
- les maladies chroniques à l'âge adulte,
- les problèmes sociaux et émotionnels.
- les maladies cardiaques, le cancer du poumon, le diabète et de nombreuses maladies auto-immunes, ainsi que la dépression, la violence, le fait d'être victime de violence et le suicide.

Commentaire en 2002 de Vincent J.Felliti, MD

.....« *L'étude ACE révèle une puissante relation des traumatismes psychiques de l'enfance avec notre santé physique et mentale à l'âge adulte, **et aussi avec les principales causes de mortalité aux USA. ..***

*L'étude documente la conversion des traumatismes psychologiques de l'enfance **en maladie organique ultérieure dans la vie. ...***

Comment cela arrive-t-il? cette alchimie inverse, transformant l'or d'un nouveau-né en plomb d'un adulte déprimé et malade ».....

Commentaire (suite) Vincent J.Felliti, MD

..... « *Notre approche habituelle de nombreuses maladies chroniques chez l'adulte rappelle la relation entre la fumée et le feu.*

Pour une personne ne sachant pas ce qu'est un incendie, il serait initialement tentant de traiter la fumée parce que c'est l'aspect le plus visible du problème. ».....

.....« *Ce que nous avons appris dans l'étude ACE représente le feu sous-jacent dans la pratique médicale où nous traitons souvent les symptômes plutôt que les causes.* »

.....« *Elle révèle que les causes primaires sont bien masqués par les conventions sociales et les tabous.... Elle souligne que nous, les médecins, nous nous limitons à la plus petite partie du problème, à cette partie où nous nous sentons à l'aise en tant que prescripteurs de médicaments. Quel choix diagnostique ferons nous ? Qui le fera ? Et, si ce n'est pas maintenant, quand ? »*

Dr Vincent J Felliti

Commentaire sur l'ACE study

« Plus personne ne met en cause la relation forte entre problèmes dans l'enfance et facteurs de risque puis problèmes de santé à l'âge adulte. » .

Dr J Fauconnier 2018
Médecin de santé publique
Epidémiologiste CHU Grenoble



4) Quelques études sur les répercussions en santé génésique * (suite)

L'endométriose : existe-t-il un lien entre les abus physiques et sexuels survenus pendant l'enfance ou l'adolescence et le risque d'endométriose confirmée par coelioscopie?

Trois mille trois cent quatre vingt quatorze cas d'endométriose confirmée par laparoscopie ont été diagnostiqués au cours des 24 années de suivi (3394 cas)

Étude de cohorte prospective utilisant les données recueillies auprès de 60 595 femmes non ménopausées de 1989 à 2013, au sein de la Cohorte Nurses 'Health Study II.

*Santé génésique : état de bien-être physique, mental et social complet (et pas seulement l'absence de maladie ou d'infirmité) dans tout ce qui concerne le système reproducteur, ses fonctions et ses processus donc la sexualité .

Maltraitements et endométriose

Conclusion

- Risque d'endométriose confirmée à la coelio plus élevé si antécédent
 - d'un abus physique grave (**RR = 1,20**; IC 95% = 1,06, 1,37)
 - d'un abus sexuel grave (**RR = 1,49**; IC 95% = 1,24, 1,79).
- **Augmentation de 79% du risque d'endométriose** si sévices multiples ou chroniques graves
(IC à 95% = 1,44, 2,22).
- Violences sexuelles et physiques précoces : associé à un risque accru d'endométriose.
- La gravité, la chronicité et l'accumulation de types de violence associées à un risque accru.

Maltraitements et endométriose

Conclusion 2

Comprendre les mécanismes sous-jacents à ces corrélations peut permettre de mieux déterminer les impacts biologiques de la maltraitance et la physiopathologie de l'endométriose.

- Hum reprod. 2018 Sep 1;33(9):1657-1668. doi: 10.1093/humrep/dey248.

Early life abuse and risk of endometriosis.

Harris HR1, Wieser F2, Vitonis AF3, Rich-Edwards J4,5,6, Boynton-Jarrett R7, Bertone-Johnson ER8, Missmer SA6,9,10.

4) Quelques études sur les répercussions en santé génésique (suite)

Pourquoi repérer ?

Les conséquences en périnatalité *

- **MAP : OR 1.42 / RCIU : OR 1.18 Hospitalisations et Violences Conjugales**
A.Hill et al, Métaanalyse 2016, 19 études, IJGO 133(269-276)
- **Modalités d'accouchement et antécédents tout type**
Etude de cohorte Bidens, 6724 femmes, 6 pays européens, PLoSOne 2014
- **Mort in utero et antécédents de maltraitements**
Annals of epidemiology Alexa Freedman et al (2017) 27
- **Troubles de l'attachement et antécédents de traumatismes de l'enfance chez la mère**
Sarah H. et al Arch women Ment health (2016) 19:17-23

Ce que la pratique du repérage systématique provoque pour la personne victime

- Fait sortir de l'ombre les événements traumatisants et les émotions qui y sont liées
- => Il est thérapeutique d'en parler, de l'écrire dans le dossier avec l'accord de la femme et pour elle, de pleurer si elle se sent en sécurité
- Elle se sent entendue, comprise et crue => c'est fondamental et ça peut tout changer !
- Narcissiquement ça la revalorise
- Elle identifie le professionnel comme une personne ressource
- Elle revisite son histoire avec une nouvelle vision

Avis n °498 de la commission de l'ACOG: Manifestations chez l'adulte d'abus sexuel durant l'enfance 2011

Les obstétriciens – gynécologues peuvent offrir un soutien aux victimes d'abus en leur transmettant des messages d'autonomisation, des conseils d'orientation, et des soins empathiques lors d'examens sensibles.

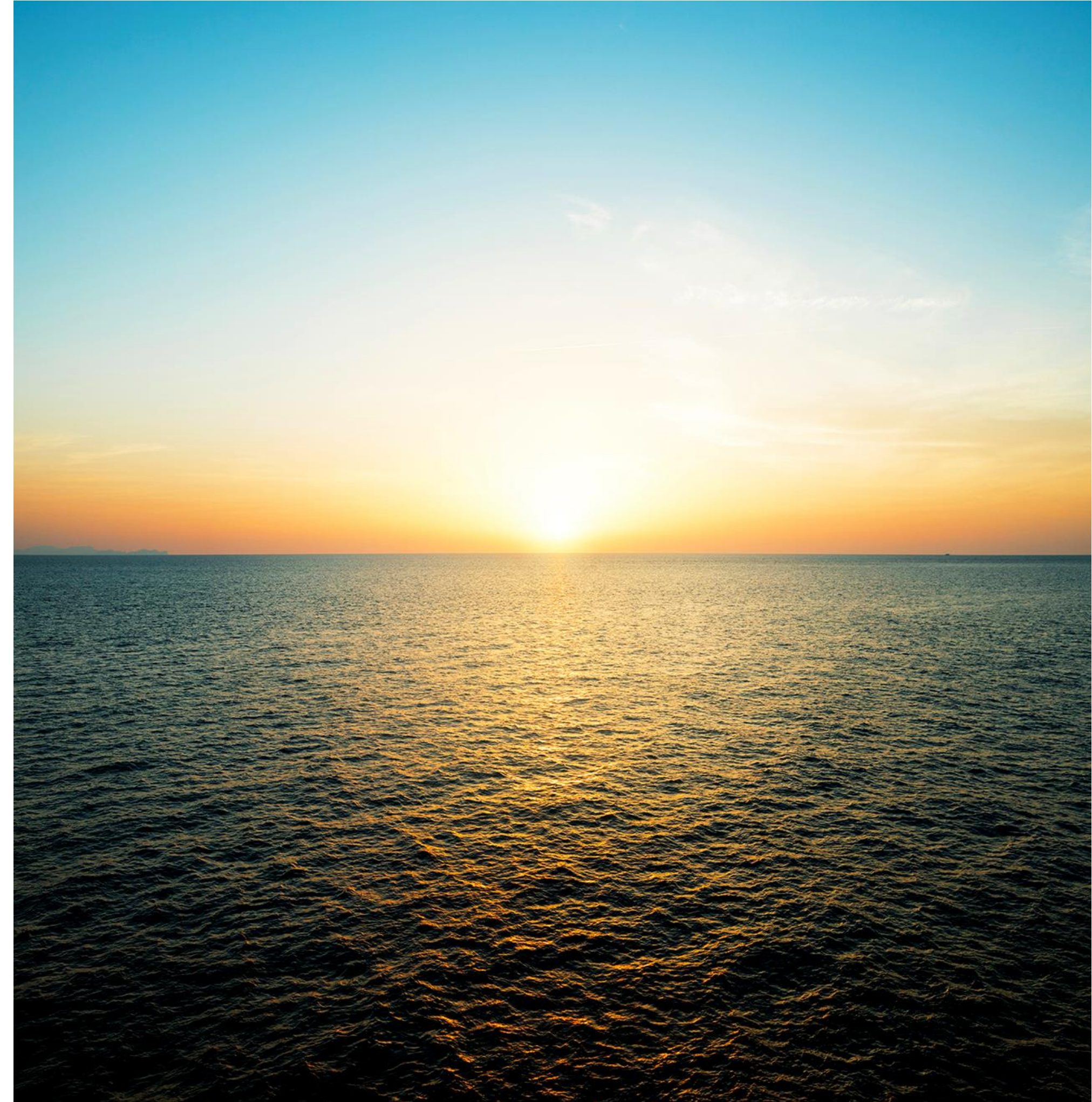


[American College of Obstetricians and Gynecologists. Committee on Health Care for Underserved Women](#)

- Obstet Gynecol. 2011 Aug;118(2 Pt 1):392-5. doi: 10.1097/AOG.0b013e31822c994d Committee opinion no. 498: Adult manifestations of childhood sexual abuse.

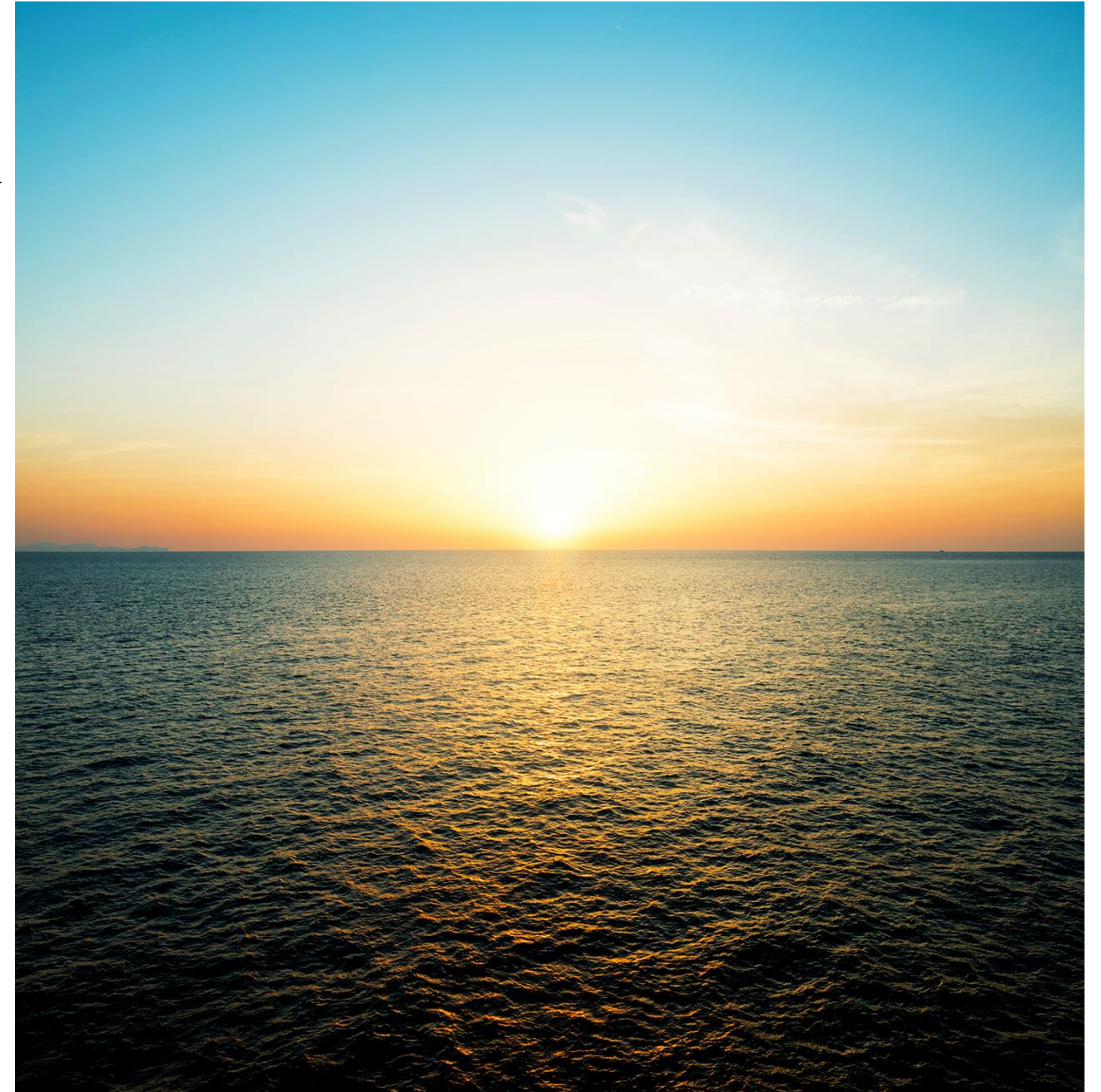
5) L'avenir

- Dépistage systématique par les soignant.e.s dits somaticien.ne.s des violences actives ou passées : application des recommandations de bonne pratique de l' HAS
- Formations des soignant.e.s pour ce faire
- Prévention secondaire des complications liées aux maladies chroniques en rapport avec le dépistage



5) L'avenir encore

- Prévention secondaire de la transmission transgénérationnelle en périnatalité
- Mise en place de lois prenant en compte comme preuve juridique les conséquences neurobiologiques de l'inceste et des VS chez l'enfant.
- Prévention primaire des violences sexuelles pandémiques



L'avenir encore : la prévention primaire le futur

Les violences sexuelles : une question de santé publique



- Un grand nombre de personnes concernées
- Des conséquences quantifiables sur la santé physique et psychologique
- Un problème qui peut être prévenu : prévenir la survenue des violences sexuelles devrait être au même niveau de priorité que la prise en charge des victimes et des agresseurs
- changer les comportements des agresseurs ou agresseurs potentiels est plus efficace que d'essayer de changer les comportements des victimes
- les programmes de prévention doivent commencer dès le plus jeune âge, aux différents stades de développement et sur toute la durée de vie



32



Fabienne LEMONNIER
Chargée d'expertise en promotion de la santé
Direction de la Prévention et de la Promotion
de la santé
[+33 \(0\) 1 71 80 15 96](tel:+330171801596)
www.santepubliquefrance.fr

Je vous remercie pour votre attention



former les soignants
face aux maltraitances
faites aux femmes

<https://unmaillonmanquant.org/>

Montpellier, première promotion du Diu après la fin des examens (avant les résultats !!)