



L'annonce en diagnostic prénatal. De la théorie à la pratique.

*« Il n'y a pas d'annonce heureuse, pas de
bonne façon d'annoncer une mauvaise nouvelle »*

P. Ben Soussan

Dr Laurent SALOMON, MD, PhD.
Service de Gynécologie-Obstétrique.
Hôpital de Poissy-St Germain



Annonce....



UNIVERSITE DE VERSAILLES
SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES

« Quel est le lien entre les deux instants, qui ont entre eux tout l'intervalle, tout l'abîme qui sépare le présent et la mort, cette marge à la fois insignifiante mais à la fois infinie où il y a toujours assez de place pour l'espoir ? »

E. Levinas





M. et Mme P. venaient tout joyeux passer la deuxième échographie. Ils étaient préoccupés par la connaissance du sexe de leur futur enfant. Ils auraient voulu une fille. On leur annonça que c'était un garçon et quelques instants après on leur dit qu'il avait une malformation. Soudain la terre s'est dérobée sous leurs pieds, le temps s'est arrêté, le silence s'est installé, la pâleur a recouvert leurs visages, leur pensée s'est inhibée. Ils n'y croyaient pas. « *Ce n'est pas possible, pas à nous !* »

Soubieux 2004, J Ped Puer





L'annonce répond au devoir d'information

- **Exigence de la loi et du code de déontologie**
- **Devoir moral**
- **Souhait des parents**
- **Nécessité psychologique et humaine**
- **Prévention des deuils pathologiques et de l'avenir des autres enfants.**



Annonce en DAN:



UNIVERSITE DE VERSAILLES
SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES

- **Traumatisme dans un moment de fragilité, d'insouciance.**
- **Blessure narcissique profonde, source de sentiment de haine parfois très violents.**
- **Effet traumatique psychique, retentissement sur l'investissement de la grossesse et la future relation parents/enfants.**
- **Importance de l'histoire**





Les annonces du DAN:



UNIVERSITE DE VERSAILLES
SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES

- **L'annonce d'un risque.**
- **L'annonce d'un doute.**
- **L'annonce d'une anomalie:**
 - ✓ Différents stades
- **L'annonce d'une maladie confirmée**





Théorie de l'annonce:



UNIVERSITE DE VERSAILLES
SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES

- **Ecouter / Reformuler ce que dit le patient**
- **Faire reformuler par le patient ce que vous avez dit / vous synchroniser tout au long de l'entretien. Notion de PROGRESSIVITE.**
- **Douceur dans la voix, le rythme, les gestes**
- **Observer les réactions non verbales du patient**
- **Montrer et exprimer votre empathie**
- **Soutenir et rassurer**
- **Donner de l'espoir**





La théorie de l'annonce:

- **Prendre son temps. Pas d'urgence.**
- **Choisir le lieu: situation d'échange face à face.**
- **Préparer la patiente/le conjoint.**
- **S'installer confortablement.**



Réponses à l'annonce: DEUIL

- **Le déni**
- **La colère**
- **Le marchandage**
- **La dépression**
- **L'acceptation**





Très éloignée de la pratique...!

- **Au décours de l'échographie.**
- **Patiente allongée / déshabillée.**
- **Doute s'installe pendant l'examen.**
- **Patiente perçoit le doute, la déviation de la normale dans les actes, les gestes ou les mots.**
- **Incertitude médicale à gérer.**
- **Les spectateurs (enfants..)**







Partir sur de bonnes bases...

- **Qui nous sommes.**
- **Qui sont-ils ?**
- **Qu'ont-ils compris? Que savent-ils?**
- **Qu'est ce que l'examen peut apporter ?
Son déroulement (silence)**
- **Préciser les modalités de l'examen.**
- **Poser les questions avant.**



Partir sur de bonnes bases...

- **Faudrait il parler de l'annonce avant d'avoir quelque chose à annoncer?**
- **Quel type d'examen: 2^{ème} intention, antécédents, routine...?**
- **Pendant l'examen, les émotions, sentiments, mimique, hésitations, insistance sur une zone sont interprétés avec inquiétude....**



Relation échographiste / parents

- **Neutralité bienveillante...?**
 - **Cela n'existe pas....!!**
 - **Histoire personnelle des parents, antécédents....**
 - **Histoire personnelle de l'échographiste, gestion de l'angoisse**
 - **Empathie**



En pratique:

- **Tout type d'annonce va briser l'image du bébé parfait attendu.**
- **Discours: simple clair/ concis.**
- **Ecoute attentive / bienveillante**
- **Attendre que les questions viennent, laisser s'exprimer.**
- **Donner la possibilité de revoir, rappeler...**



En pratique:

- **Laisser du temps, mais pas trop...**
- **Influences extérieures:**
 - **Famille**
 - **Internet**
 - **Amis**
- **Fixer des limites, pour limiter l'angoisse...:**
- **Echéancier: résultats, rdv spécialisés, contrôle**
- **Ne pas imposer de conduites à tenir.**



- **Laisser une place à l'espoir...**
- **Prendre le temps avant de se prononcer pour un diagnostic et surtout un pronostic.**



L'annonce d'un risque:



UNIVERSITE DE VERSAILLES
SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES

- **Risque:**
 - **Marqueurs sérique**
 - **Petit signe échographique**
- **Envisagable « en direct » ou au téléphone.**
- **Échéance rapide d'un deuxième avis / examen complémentaire.**
- **Adapter au niveau de risque / compréhension / passé.**





L'annonce d'un doute:

- **Doute:**
 - **Structure mal vue**
 - **Doute sur malformation**
- **Envisagable « en direct ».**
- **Échéance RAPIDE d'un deuxième avis / examen complémentaire. (Pas de contrôle à la prochaine échographie)**
- **Adapter au type d'anomalie/ compréhension / passé.**



L'annonce d'une malformation:

- **Laisser une place à l'espoir**
- **Au calme, pas en direct**
- **Échéance RAPIDE d'un deuxième avis / examen complémentaire, d'un élément tourné vers l'avenir (chirurgical).**
- **Adapter au type d'anomalie/ compréhension / passé.**



L'annonce d'une maladie:



UNIVERSITE DE VERSAILLES
SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES

- **Plus de place à l'espoir ?**
- **Souvent en dehors de l'écho (retour de resultat)**
- **Au calme, pas en direct**
- **Laisser les parents formuler les questions, demandes.**
- **Adapter au type d'anomalie/ compréhension / passé.**





Ultrasound Obstet. Gynecol. 4 (1994) 124–129

Parents' needs after ultrasound diagnosis of a fetal malformation: an empirical deficit analysis

W. Schuth, U. Karck, C. Wilhelm and S. Reisch

Universitäts-Frauenklinik, Freiburg, Germany

Key words: FETAL MALFORMATION DIAGNOSIS, DOCTOR'S ROLE, PARENTAL EXPECTATIONS, ADJUSTMENT, TERMINATION OF PREGNANCY



Les attentes des parents (pendant l'examen):

- **Prévenir si l'on donne les informations pendant ou après.**
- **Silence difficile sauf si il a été lui-même annoncé.**
- **Eviter les mots scientifiques.**
- **Ne faire le CR qu'après avoir expliqué les problèmes.**
- **Eviter les jugements de valeur.**
- **Présence du conjoint**



Les attentes des parents:

- **Parler autant aux 2 conjoints.**
- **Laisser du temps pour exprimer les sentiments, les questions après la « crise immédiate ».**
- **Faire un « 2^{ème} point » quelques minutes après avoir laissé le couple seul.**

Les attentes des parents (communication/explication)

- **Face à face**
- **Pièce calme**
- **Permettre au couple de « visualiser » l'anomalie.**
- **Eviter les termes médicaux.**
- **Répéter les sessions de communication et d'explication**
- **Ne pas faire l'hypothèse d'un quelconque savoir médical des patients**
- **Une image incorrecte de l'anomalie produit de l'imaginaire, source d'anxiété**



Les attentes des parents:

- **Laisser s'exprimer des sentiments primaires: cris, pleurs, réflexions désordonnées...**
- **Prendre en compte le fœtus, les parents et la famille dans le conseil.**



"I'll want to run a few tests on you, just to cover my ass."