

Bases psychologiques des maladies psychosomatiques

Dr Bououden .N

Objectifs pédagogiques :

- *Savoir que La médecine psychosomatique n'est pas une partie de la médecine , c'est une conception de la médecine.*
- *Montrer l'intrication du somatique avec le psychique.*
- *Prendre en compte le côté psychique dans la prise en charge des pathologies psychosomatiques.*

I. Définition :

- *Psychosomatique: du grec psyukhê : âme ,et sôma : corps.*
- *La maladie psychosomatique : Tout trouble somatique à base organique objectivable qui comporte dans son déterminisme un facteur psychologique qui jouerait un rôle important dans son déclenchement ou son évolution.*
- *Le trouble psychosomatique peut se manifester par:*

1-Un trouble fonctionnel : lorsqu'il ya atteinte d'un système physiologique. Il est réversible.

2-Un trouble lésionnel : lorsqu'il ya atteinte d'un organe.

II. Historique :

Hippocrate (460-370 av. JC): relation corps-esprit

**la médecine arabo- musulmane au moyen âge : La nécessité de prise en charge conjointe de l'âme et du corps.*

**Heinroth (1818) : invention du mot "psychosomatique",*

**Freud :la découverte de l'inconscient. le corps et son langage .*

**Georg Groddeck (1866-1934) :a travaillé sur les maladies psychosomatiques*

**Alexander (Chicago) : 7 maladies spécifiques liées à des conflits spécifiques.*

**Les travaux de Hans Selye et ceux de Walter Cannon : application à la psychosomatique d'un modèle de maladies liées à des troubles de l'adaptation.*

** Sifnéos (Boston) : Alexithymie*

III. Étiologies :

Plusieurs facteurs bio-psycho-sociaux peuvent être incriminés:

A-Caractéristiques contextuelles:

1-Les évènements de vie majeurs stressant et qui nécessite un effort plus ou moins intense d'adaptation: mort d'un conjoint , licenciement, mariage ,déménagement , etc. .;ou tout autre stress prolongée .

2-Le mauvais soutien social.

3-Un statut socio-économique précaire; et des ressources sociales inadéquates fragilisent l'individu : manque d'information , obstacles économiques et culturels pour accéder aux soins , mode de vie nocifs(alimentation , sommeil ,alcool , tabac.....).

B- caractéristiques individuelles:

1-style de vie à risque:

***type A: des traits :compétitive , agressive ,irritable**

impatience: risque élevé de pathologie coronarienne.

***type C: sujets soumis , conciliants ,évitant activement**

les conflits :affections prolifératives ou dysimmunitaires.

2-Traits de personnalité pathogènes:

-Hostilité.

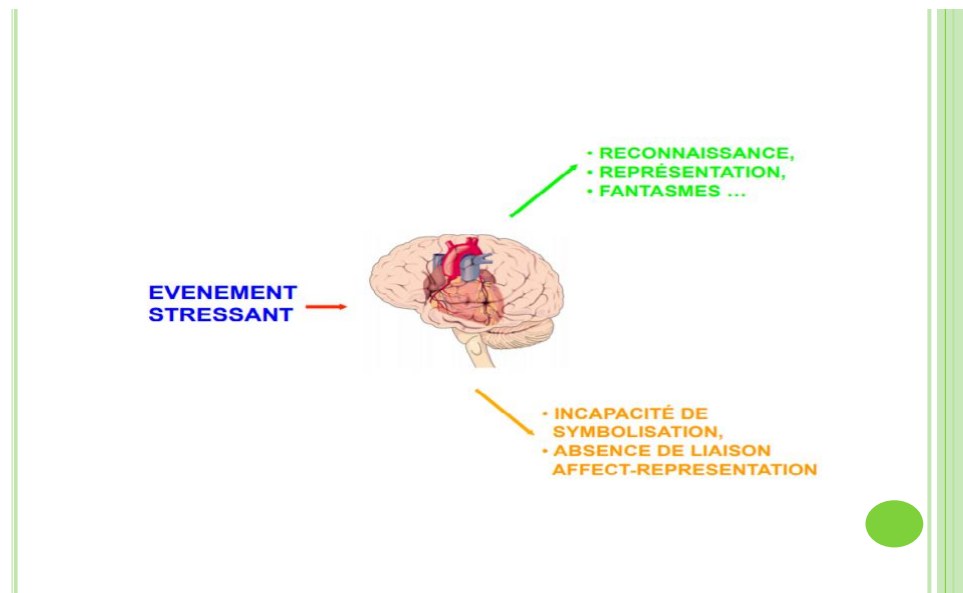
-anxiété extrême et tendance à se faire des soucis,

-dépression,

- Alexithymie:(a- lexi-thymie : l'absence de mots pour décrire ses émotions):incapacité à exprimer verbalement et à reconnaître les émotions ou les sentiments .

3- Le facteur constitutionnel : chaque personne a un organe

« cible »(cœur ,estomac ou peau...) qui présenterait une vulnérabilité au stress , génétiquement déterminée.



IV. Diagnostic :

○ Le diagnostic de pathologie psychosomatique sera porté si présence des 2 critères suivants :

○ -Existence d'une affection médicale:

***Soit une affection organique ex : polyarthrite rhumatoïde.**

*** Soit un processus physiopathologique connu ex: céphalée.**

○ *-Existence de facteurs psychologiques:*

** qui influencent négativement l'affection en cause*

**(par exemple lorsqu'on observe une relation chronologique entre le facteur psychologique et l'apparition ou l'aggravation du trouble physique).*

V. Principales pathologies psychosomatiques :

1-L'appareil digestif:

· *Troubles fonctionnels :*

- *anorexie mentale,*
- *les nausées et les vomissements peuvent s'étaler au cours de la grossesse,*
- *syndrome de l'intestin irritable,*
- *dyspepsie fonctionnelle...*

· *Syndrome lésionnel :*

- *La RCUH .*
- *l'ulcère gastroduodéal : favorisé par le stress même si ces dernières années on a fortement incriminé le rôle de l'helicobacter pylori.*
- *des gastrites.*

2-L' appareil respiratoire:

· *Troubles fonctionnels :*

- *angoisse, sensation d'oppression thoracique*
- *syndrome d'hyperventilation;*
- *les dyspnées asthmatiformes*
- *les toux ,les bégaiements , les aphonies.*

· *Syndrome lésionnel :*

- *l'Asthme .*
- *La Tuberculose pulmonaire.*

3- Appareil cardio-vasculaire

· *Troubles fonctionnels : palpitation, précordialgies et lipothymie.*

Syndrome lésionnel :

- *l'IDM et les maladies coronariennes.*
- *L'HTA .*

-

4- En neurologie:

- Les troubles fonctionnels:**
- les céphalées et les accès migraineux, vertiges, névralgies, fourmillements, paresthésies, hyper ou hypoesthésies, des secousses musculaires (myoclonies)...**
- Les troubles lésionnels:**
- le zona**
- Certaines maladies neurologiques notamment inflammatoires dont l'étiopathogénie évoque le facteur psychologique. Ex : la sclérose en plaques (SEP).**

5- Appareil locomoteur:

- Troubles fonctionnels : rachialgies et lombalgies. Syndrome lésionnel : toutes les collagénoses**

6-Appareil cutané et allergie:

- Troubles fonctionnels : placards érythémateux, hyperesthésie et anesthésie, prurit , urticaire, œdème de Quincke type idiopathique .**
- Syndrome lésionnel : eczéma, psoriasis , l'acné juvénile , les alopecies et la pelade.**

7-nutrition générale et glande endocrine:

- Troubles fonctionnels : l'aménorrhée ,fluctuation pondérale, glycosurie transitoire.**
- Syndrome lésionnel :**
 - Diabète,**
 - - Hyperthyroïdie dans la maladie de basedow**
 - -Hypercorticisme,**
 - -Obésité.**

8-Les manifestations uro-génitales :

- Certaines dysuries, brulures mictionnelles, pollakiuries, énurésies..**
- L'impuissance partielle ou totale, la frigidité, dyspareunie, troubles du cycle menstruel...**

VI. L'approche thérapeutique des troubles psychosomatiques :

1-Approche conjointe : Lorsque la cause psychosomatique est clairement établie, le patient bénéficie à la fois d'une prise en charge conjointe des problèmes psychiatriques par un psychiatre et somatique par un interniste ou un autre spécialiste

2-Une psychothérapie. Celle-ci consiste à rendre accessibles au psychisme les ressources nécessaires à une meilleure régulation des tensions. Il peut s'agir:

- d'une psychothérapie comportementale,**
- de soutien**
- ou d'une psychothérapie d'inspiration analytique ,**

- *-une thérapie de groupe ,*
- *-ou une thérapie familiale.*
- *-Dans certains cas, la relaxation, peut aider à identifier et à soulager les zones de tension dans le corps.*

3-La recherche d'une dépression, d'un trouble anxieux ou d'une Conduite de dépendance fera elle aussi partie de l'évaluation psychiatrique de ces troubles

- *« Les maladies qui échappent à l'âme contribuent à dévorer le corps » HIPPOCRATE*