

Université. 3. Constantine.

Faculté de Médecine – Département de médecine

6^{ème} Année Médecine

Module de Psychologie Médicale

Cours intitulé :

Bases psychologiques des maladies psychosomatiques

(Proposé par Dr. BENOOUAKTA)

Bases Psychologiques des maladies mentales

Introduction :

La médecine, donc le médecin, doit considérer l'individu dans ses trois dimensions ; physique (somatique, organique biologique), psychique et environnementale. Ces dimensions fonctionnent en perpétuelle interaction, Chacune influe sur les autres. La perturbation de l'une entraîne la perturbation des autres. C'est sur cette base que la loi définit que la santé d'un individu est la santé physique, psychique et sociale. Il est bien connu qu'une maladie physique ou somatique entraîne des troubles psychiques et une réduction de la vie sociale d'un individu. Cependant, il est aussi vrai qu'un trouble psychique entraîne des troubles physiques ou somatiques. En conséquence, le médecin doit toujours avoir à l'esprit un facteur psychique dans la détermination d'un trouble somatique. Cet aspect est généralement négligé, relativement, par la communauté médicale.

- Le Stress :

Les différentes composantes de la vie de l'individu sont en perpétuelle interaction. Elles sont à l'origine de divers stimuli qui représentent des

signaux d'un déséquilibre et appellent à une nouvelle réadaptation pour rétablir l'équilibre de vie tant sur le plan biologique, psychique qu'environnemental.

La majorité des stimuli perçus comme désagréable ne représente pas un stress. Certains stimuli qui sont répétitifs avec une tonalité désagréable peuvent devenir stressants.

Des stimuli qui sont perçus comme une agression deviennent un stress.

Le stress est perçu par l'individu comme une agression et entraîne une souffrance plus ou moins durable et perturbation de la vie affective, intellectuelle et sociale.

Le stress prend diverses formes. Il dépend de sa nature, son importance, répétitivité, de la situation et de l'histoire de l'individu. Il peut entraîner des séquelles durables dans la vie psychique de l'individu.

Le stress est sous-tendu par un mécanisme biologique notamment neuro-hormonal.

Lors d'un stress, l'information est transmise au cerveau par les organes sensoriels. Le cerveau met en état d'alerte l'organisme par l'intermédiaire de système nerveux autonome. Le circuit neuro-hormonal mis en jeu est le réseau limbique, notamment les formations amygdaliennes, thalamique et l'axe hypothalamo-hypophyso-surrénalien. Le stress entraîne la libération du cortisol qui stimule les amygdales qui met en action l'axe hypothalamo-hypophyso- cortico- surrénalien.

La médecine psychosomatique

La médecine psychosomatique a pour objet l'étude de l'interaction entre les troubles somatiques et les troubles psychiques.

Elle peut être définie comme l'étude des troubles somatiques qui sont déterminés en tout ou en partie par le psychisme.

La littérature psychiatrique Américaine dans son manuel diagnostique et statistique place l'équivalent des troubles psychosomatiques comme « Troubles à symptomatologie somatique » et « Facteurs psychologiques influençant d'autres affections médicales ». Un trouble est considéré comme tel à condition que le trouble soit important entraînant un dysfonctionnement de la vie de l'individu au niveau affectif, cognitif et social.

La médecine psychosomatique a été individualisée comme domaine ou discipline médicale au courant de la première moitié du 20^{ème} siècle.

- Le schéma général du mécanisme pathologique des troubles psychosomatique a été élaboré par l'auteur Alexander comme suit :
- Le stress engendre des troubles somatiques qui se manifestent au niveau d'un ou plusieurs organes et cela par la voie, essentiellement, neurovégétative.
- Un stress aigu entraîne une réaction émotionnelle avec une expression physique.
- Un stress répétitif entraîne un trouble physique fonctionnel appelé « troubles fonctionnels » sans lésions anatomique objectives.
- Un stress permanent entraîne un trouble somatique lésionnel avec un substratum anatomopathologique qui réalise la véritable maladie psychosomatique.
- Les manifestations psychosomatiques :

(A titre d'exemples)

- Les manifestations psychosomatiques sont diverses. Elles peuvent concerner différents organes. Généralement, chez un malade, un seul ou plusieurs organes et une seule ou plusieurs fonctions sont concernés.
- Parfois, il existe des syndromes psycho-somatiques spectaculaires et alarmant médicalement pouvant imposer des actes médicaux d'urgences.
- Les manifestations au niveau de l'appareil digestif :
- Ces manifestations peuvent représenter une réaction émotionnelle un trouble fonctionnel. A titre illustratif on peut retrouver :
- Vomissement, diarrhées, constipation, régurgitations, coliques, gastralgies...
- L'ulcère gastrique peut être considéré comme une maladie psychosomatique lésionnelle avec un substratum

anatomopathologique. Le facteur psychologique est prépondérant. Dans l'étiopathogénie de certaines maladie digestives telle que la RCUH on évoque le facteur psychologique.

- **Les manifestations de l'appareil cardio-vasculaire :**
- Rougeurs, pâleurs, palpitations, névralgies d'allure angineuse, hypotension, des pics tensionnels notamment systoliques, tachycardie, bradycardie.
- L'infarctus du myocarde est largement considéré comme la maladie de la civilisation où le facteur psychologique est important. Il intervient directement ou indirectement. Certains infarctus surviennent lors d'un stress sévère.
- **Les manifestations de l'appareil respiratoire :**
- Dyspnée, tachypnée, bradypnée, oppression thoracique, toux « nerveuse », manque d'haleine, des crises dyspnéiques peuvent prendre l'allure d'une crise asthmatique, hoquet,...
- **Les manifestations du système neurologique :**
- Céphalées, vertiges, névralgies, fourmillements, paresthésies, hyper ou hypoesthésies, des secousses musculaires (myoclonies), les pseudos paralysies les pseudos déficits sensoriels,....
- Certaines maladies neurologiques notamment inflammatoires dont l'étiopathogénie évoque le facteur psychologique.
- **Les manifestations dermatologiques :**
- Le prurit, certaines urticaires, certaines chutes de cheveux, l'acné,...
- L'étiopathogénie de certaine maladies telles que alopecies, le psoriasis, le vitiligo font référence à l'intervention de facteur psychique. On a constaté la survenue de certains vitiligos à la suite d'un choc émotionnel...
- **Les manifestations uro-génitales :**

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