

# *Maladies psychosomatiques*

## Introduction / Définition

- Le terme « psychosomatique » vient du grec « soma » (corps) et « psukh » (esprit ou âme), et désigne l'ensemble des affections physiques qui doivent leur origine, leur gravité ou leur persistance au psychisme, à un désordre émotionnel ou affectif
- Une maladie psychosomatique implique deux types de situation :
  - Il existe des altérations organiques ou biologiques objectivables qui tirent au moins une partie de leur origine du psychisme
  - Des manifestations fonctionnelles sans aucune lésion organique ou biologique sous-jacente ayant un déterminisme psychologique
- 38% des femmes et 26% des hommes souffriraient de maladies psychosomatiques à un moment de leur vie

## Clinique

Il existe une multitude de maladies considérées comme psychosomatiques, cependant, elles ne présentent pas systématiquement une origine ou une composante psychique

- **Troubles digestifs** : qui sont les plus fréquents ; l'ulcère est la première affection considérée comme psychométrique. On trouve également les coliques, les hémorroïdes, trouble du transit
- **Troubles dermatologiques** : sont également fréquents et souvent d'origine psychique (psoriasis, eczéma, aphtes, verrues...)
- **Troubles respiratoires** : surtout l'asthme mais également les angines, les bronchites, les rhinopharyngites à répétition
- **Troubles cardiovasculaires** : HTA, coronaropathies
- **Autres** : vaginisme, céphalées, troubles du sommeil, anorexie, obésité, diabète, cancer

## Facteurs psychologiques liés aux maladies psychosomatiques

- **Notion d'alexithymie** : difficultés à exprimer ou à décrire verbalement ses sentiments
- **Évènements de vie stressants** : deuil, séparation, conflits affectifs
- **Certains profils de personnalité** : ont été incriminés mais ils sont inconstamment retrouvés (personnalité dépendante, évitante, obsessionnelle)
- **Certains syndromes psychiatriques** : tels que la dépression ou l'anxiété

## Diagnostic différentiel

- **Simulation** : symptômes inexistants et simulés dans un but précis
- **Hypocondrie** : plainte sans aucun symptôme ou lésion mesurable
- **Hystérie** : le symptôme est vécu sans anxiété
- **Affection organique** : sans facteur psychologique associé

## Évolution

Souvent, les symptômes réapparaissent ou s'aggravent dans un contexte de stress et se calment lorsque le stress s'amenuise

## Prise en charge

- La première étape essentielle pour diagnostiquer une maladie psychosomatique est l'entretien minutieux avec le patient, qui permet de :
  - Aider le patient à situer son symptôme dans son histoire personnelle (établir le lien entre l'affection et le facteur psychiatrique)
  - Rechercher des événements de vie stressants
  - Apprécier le mode de fonctionnement mental du sujet
- Le traitement d'une maladie psychosomatique est double :
  - **Traitement symptomatique** : antalgique, antiulcéreux... en fonction de l'affection présente
  - **Traitement des manifestations psychiques** : antidépresseurs, anxiolytiques si nécessaire, qui doivent être utilisés avec précaution afin d'éviter la dépendance
  - **Traitement de fond** : repose sur les psychothérapies (Thérapie Cognitivo-Comportementale, relaxation, hypnose)