



Phobias:



IFSI Nice 2008

Emmanuel Mulin

PLAN:

- I. Définition
- II. Formes cliniques
 - II.a agoraphobie
 - II.b phobies sociales
 - II.c phobies spécifiques
- VI. Evolution
- VII. Complications
- VIII. Traitement

Définition:

Crainte angoissante déclenchée par la présence d'un objet, d'une situation ou d'une activité n'ayant pas de caractère dangereux.

La peur est une émotion fondamentale.

C'est l'émotion du danger et surtout de sa perception.



Émotion à fort impact physiologique
préparant une action physique:

la fuite, le combat ou l'immobilisation...

De nombreuses peurs pourraient être
considérées comme universelles et
naturelles car retrouvées à travers les
époques et les cultures.

Dans les phobies, l'émotion se déclenche trop
vite, trop intensément selon les situations.



Le phobique reconnaît le caractère absurde de sa peur.

La phobie n'existe que lorsque le sujet est confronté à l'objet ou à la situation phobogène.

L'angoisse disparaît avec l'éviction de l'objet.

Pfs anxiété anticipatoire (dans l'attente d'une situation phobogène)

Intensité variable de peur ressentie

Possible manifestations somatiques (vertiges, sudation, tachycardie, polypnée)

La personne adopte des comportements qui apaisent l'angoisse:

-conduites d'évitement

-conduite de réassurance:

objets contraphobiques

personnes familières

-des comportements secondaires apparaissent:

aménagements

bénéfices secondaires

Epidémiologie:

- pathologie peu fréquente: 0,5%
 - plus fréquent chez la femme
 - survenue le + svt à ado ou adulte jeune
 - forme monosymptomatique la plus fréquente
- => agoraphobie

Ethipathogénie:

-Théorie analytique:

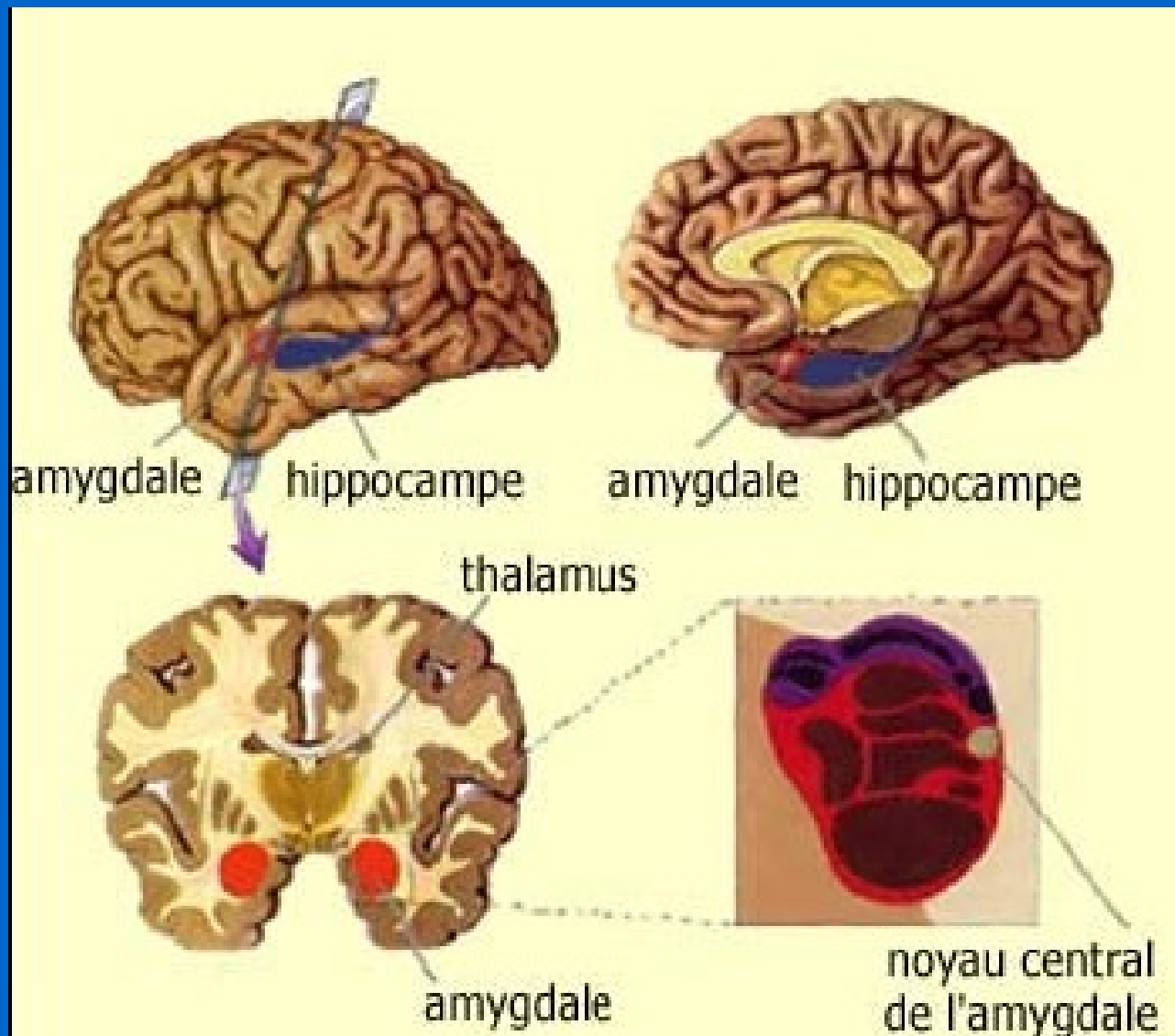
Déplacement d'une représentation (angoisse de castration) d'origine incs

-Théorie cognitivo-comportementale:

Traitement de l'information fondé sur une hyperactivité de schémas dysfonctionnels (attention sélective, hypervigilance)

-Théorie neurobiologique:

Rôle des structures des émotions: hippocampe, amygdale et modulation par le cortex pré-frontal.



II. Formes cliniques:

II.1 Agoraphobie:

L'angoisse se manifeste lorsque le sujet se trouve dans un endroit où il pourrait être difficile de s'échapper (foule, lieux publics, grands espaces)

anxiété anticipatoire ++

conduites d'évitement

⇒ Réduction des sorties

⇒ Extension de l'évitement (espaces fermés, moyens de transport, médecin, hors de son quartier, de sa rue)

Objet contraphobique +

Aménagement (évitement des embouteillages, des heures d'affluence)

Evolution:

- vers aggravation de l'évitement et du handicap social
- alternance de phases de rémissions et de rechutes
- résolution définitive (rare)

Complications: frqtes

Dépressions, OH, toxicomanies, anxiété généralisée, TS et suicide, handicap social

Diagnostic différentiel: SCZ, syndrome dépressif, TOC

II.2 Phobie sociale:

Peur de parler en public

Peur de manger en public

Peur du regard et du jugement des autres

Peur de rougir en présence d'autres (Ereutophobie)

Anxiété anticipatoire ++

Evitement => retrait social et isolement

Début précoce: adolescence

Sentiment de culpabilité et d'infériorité

Diagnostic différentiel: SCZ, EDM, TOC

Situations redoutées:

- performance** (examen, exposé)
- observation** (être regardé)
- affirmation** (défendre ses droits, donner son point de vue)
- révélation de soi** (se révéler, faire connaissance)
- interactions superficielles** (échanges de banalités)

Manifestations de la phobie sociale:

- physiologiques**: rougir, trembler, transpirer
- comportementales**: inhibition, agressivité, désorganisation, évitement anticipatoire
- cognitives**: jugement négatif sur soi, crainte des réactions des autres

« A 17 ans je sortais de chez le toubib, il m'a accompagné sur le pallier. Je lui ai dit « aurevoir melle » puis « bonjour m., il n'y a pas de quoi », et à bout d'arguments je me suis essuyé les pieds sur le paillason »

Serge Gainsbourg, Nouvelle Observateur, 1983

Séquences temporelles de l'anxiété sociale:

Avant: anticipation négative

Pdt: focalisation sur soi

Après: sentiment de honte

II.3 Phobies spécifiques:

Peur d'un objet ou d'une situation n'ayant aucun caractère menaçant (poissons, pigeons...)

Symptômes: phobie d'animal, du sang, des couteaux, des transports, des piqûres

Début précoce dans l'enfance

Évitement

Réassurance efficace

Peur de l'objet associée à évitement et à des réactions physiologiques face à l'objet phobogène (malaise vagal à la vue du sang chez le phobique du sang)



Principaux types de phobies:

- Phobies des animaux (oiseaux, insectes, serpents...)
- Phobies des éléments naturels (Eau, vide, orages, obscurité)
- Phobies des situations (claustrophobie, moyens de transport)
- Phobies du sang et des blessures (piqûres, prises de sang, soins dentaires...)
- Autres:

Claustrophobie, panphobie, nosophobie,
dysmorphophobies, phobie d'impulsion, phobie
scolaire

Evolution:

Rémission totale (rare)

Alternance rémissions avec périodes
d'aggravation

Certains facteurs exogènes peuvent précipiter
les périodes d'aggravation (fatigue, alcool,
stress important)

Complications:

Invalidité sociale et professionnelle

Dépression

Période de panphobie

Prise d'alcool

Prise de toxiques

Abus de substances psychotropes

Tentative de suicide et suicide

Traitement:

Ambulatoire,

Indications d'hospitalisation: décompensation thymique grave associée, TS, invalidité majeure, doute sur patho.organique

Evaluer symptomatologie phobique, répercussions physiques, psychiques, pro.

Psychothérapie: -de soutien

-TCC basée sur des expositions progressives=>désensibilisation

Relaxation

Modification des cognitions
(schémas de pensées)



Exposition progressive devant apparaître réalisable au patient...





-pour d'autres: la P.I.P

Traitement pharmacologique:

-ADP: serotoninergiques,
tricycliques, IMAO

Indications: agoraphobie sévère avec trouble panique,
Phobie sociale, phobie simple très invalidante

Durée de prescription selon réponse thérapeutique et
évolution des troubles

-Anxiolytique: BZD

Le moins possible, risque de pharmacodépendance

Indication: angoisse intense en période d'aggravation

Durée de prescription limitée au maximum

Merci

