



Le malade exprimant des plaintes somatiques

Troubles Somatoformes
Hypocondrie



Multiples étiologies des plaintes somatiques sans causes organiques

- Anxiété
- Dépression
- Troubles somatoformes
- Hypochondrie



Difficultés pour le MG

- Devant une plainte somatique récente :
 - Ne pas passer à côté d'une pathologie somatique
 - Ne pas négliger une souffrance psychologique en se contentant d'une évaluation somatique
- Devant une plainte somatique ancienne et répétitive:
 - Ne pas passer à côté d'une pathologie somatique

Symptômes fonctionnels en MG

ECA, Mayou, 1995, prévalence vie entière

douleurs articulaires	37%
dorsalgies	32%
céphalées	25%
fatigue	25%
douleurs thoraciques	25%
douleurs abdominales	24%
vertiges	23%



Pièges diagnostiques...

- L 'anxiété parle par le corps
- Maladies somatiques et anxiété
 - Anxiété primaire, source ou facteur d 'aggravation de la maladie
 - Anxiété secondaire à la maladie
- Hypochondrie et troubles somatoformes
- Conversion hystérique
- Pathomimie



Surdétermination sociale du symptôme

- Symptôme et société
 - Afrique : bouffée délirante
 - Pays anglo-saxons : douleur physique
 - Pays francophones : anxiété somatisée :
 - Spasmophilie et tétanie
 - Consommation de tranquillisants
 - Plainte somatique et dépression
- Symptôme à préserver comme réparation de communication



Multiplés visages de l'anxiété

- Plaintes somatiques
- Comportements de régression
- Hostilité, agressivité
- Mutisme
- Refus de soins
- Défaut d'observance
- Échec de traitements



Anxiété généralisée

Hardy 1998

- Fatigue : 78%
- Irritabilité : 74%
- Manque de concentration : 74%
- Insomnies : 73%
- Myalgies : 59%
- Palpitations : 58%
- Tremblements : 50%
- Mains moites : 49%
- Vertiges : 43%
- Frissons : 41%



Signes somatiques et attaques de panique

Rosenbaum

- Tachycardie
- Tremblements
- Sueurs
- Sensation de chaud et de froid
- Difficultés respiratoires
- Étouffements
- Vertiges
- Malaises
- Douleurs thoraciques
- Paresthésies



Anxiodépression et plaintes somatiques

- Troubles du sommeil : 66%
- Troubles digestifs : 36%
- Troubles cardiaques : 32%
- Troubles respiratoires : 14%
- Douleurs : 12%
- Dorsalgies : 10%



Syndrome anxio-dépressif

- Algies
- Troubles digestifs
- Troubles alimentaires
- Troubles cardio-vasculaires
- Hypochondrie
- Asthénie
- Anorexie
- Amaigrissement
- Troubles dermatologiques



Troubles somatoformes ou hypocondrie

- Fatigue chronique
- Colon irritable et colopathie
- Vertiges
- Céphalées de tension
- Douleur pelvienne chronique
- Fibromyalgie



Troubles somatoformes

- Opposition à l'idée de la psychogenèse du trouble
- Répétitivité, fixité
- Conviction d'être atteint d'une maladie non découverte : la normalité de l'examen ne rassure pas
- Absence de dépression



Hypocondrie

- Crainte ou croyance d'être atteint d'une maladie grave
- La plainte concerne en général le même organe
- La plainte hypocondriaque peut exister dans de nombreuses affections psychiatriques :
 - Névrose hypocondriaque
 - Dépression
 - Délires et psychoses chroniques



Hypocondrie

- Plaintes corporelles excessives, répétitives, lancinantes
- Nosophobie, cancérophobie
- Centrage sur le corps
- Envahissement de la vie sociale et affective, consultations multiples
- Interprétation erronée des sensations physiques
- Examens somatiques négatifs multiples



Conversion hystérique

- Symptôme au premier plan comme initiateur de la relation
- « Belle indifférence » aux troubles parfois...
- Souffrance et gêne du fait du symptôme
- Intentionnalité inconsciente
- Recherche de bénéfices affectifs inconsciente
- Rapport fréquent entre le symptôme et la situation déclenchante ou l'histoire du patient



Plaintes somatiques et simulation

- Symptôme mis en avant pour interpeller et obtenir réparation
- Intentionnalité déterminée et consciente
- Actes volontaires pour interpeller
- Mobile précis
- Personnalité « normale » ou limite



Plaintes somatiques et pathomimie

- Symptôme soumis au regard du médecin
- Lésions graves et invalidantes
- Automutilations fréquentes et variées impliquant plusieurs spécialistes
- Intentionnalité consciente
- Dissimulation des pratiques
- Plaisir à s'identifier comme malade
- Personnalité pathologique avec failles narcissiques graves



Conversion, simulation, pathomimie

	conversion	simulation	pathomimie
symptôme	« belle indiff »	mis en avant	livré médecin
Examen med	RAS	RAS	lésions graves
automutilation	RAS	RAS	fréquentes
intentionnalité	inconsciente	consciente	consciente
Production	involontaire	volontaire	compulsive
personnalité	hystérique	normale	pathologique



Mise en échec du médecin

- Pas d'accès psychothérapique :
 - Défaut de mentalisation
 - Impossibilité d'accès au symbolique
- Ancrage du symptôme
 - Dans l'histoire personnelle
 - Central dans la relation aux autres
- Hostilité projetée
- Limite des chimiothérapies



Anxiété et maladies somatiques

- Maladies attribuées à une cause psychique
- Maladies où le facteur psychique est déterminant
- Maladies où les troubles anxieux aggravent l'évolution
- Maladies à l'origine de troubles anxiodépressifs secondaires



Anxiété et maladies somatiques

- 1/3 des anxieux le sont du fait d'une maladie somatique (Schuckit, Cassem)
- En cas de maladie somatique, le risque de troubles anxieux double (Murphy)
- L'anxiété peut être le motif de consultation révélant la maladie somatique (Jones)