

Trouble psychosomatique Q289

Psychiatrie adulte Module D
Pr Jean Louis Senon
Année Universitaire 2002-2003

Bibliographie

- Pauhlan I. , Bourgeois M. : stress et coping, nodules, PUF, 1995
- Stora J. B. : le stress, que-sais-je, PUF
- Senon, Lafay : Mécanismes d 'ajustement au stress, EMC, Psychiatrie, 1998
- Pringuey D. : stress et évènements de vie in Senon, Sechter, Richard, Hermann, 1995

Bibliographie (2)

- Keller : La médecine psychosomatique en question, Odile Jacob
- Dantzer R. : l'illusion psychosomatique, Odile Jacob, 1989
- Chneiweiss L. , Albert E. : stress et anxiété, Upjohn, 95
- Loo Pierre et Henri : le stress permanent, Masson, 1986

Psychosomatique : définition

- Est défini comme psychosomatique tout trouble somatique qui comporte dans son déterminisme un facteur psychologique intervenant non pas de façon contingente, mais par une contribution essentielle à la maladie (S. M. Consoli)

Différents niveaux du psychosomatique

- Maladie générée avec modifications anatomocliniques
- Manifestations purement fonctionnelles
- Conséquences somatiques de certains troubles des conduites : alcoolisme, tabagisme, conduites de prise de risque

En dehors du psychosomatique

- Conversion hystérique : pas d'altération anatomoclinique, réversibilité, changement d'organe
- Troubles somatoformes : forme limite avec le champ psychosomatique
- Trouble factice : production intentionnelle d'un symptôme
- Pathomimie : pathologie provoquée pour des raisons qui échappent à la conscience

Histoire de la psychosomatique (1)

- Terme « Psycho-somatique » proposé par Heinroth e, 1818
- Freud : intrication du psychique dans le biologique
- Élèves de Freud :
 - Ferenczi
 - Groddeck

Histoire de la psychosomatique (2)

- Psychanalyse américaine :
 - Félix Deutsch (1930)
 - Alexander
 - Dunbar
 - École de Chicago : Weiss, English, Cobb, Grinker

Histoire de la psychosomatique (3)

- École psychosomatique de Paris :
 - Marty, De M'Uzan, David, Fain
 - Théorie de l'économie psychosomatique
 - Pensée opératoire
 - Défaut de mentalisation

Histoire de la psychosomatique (4)

- École de psychologie de la santé :
 - Maes, Sarafino, Karoly
 - M. Bruchon-Schweitzer
 - ❖ Psychologie sociale
 - ❖ Psychologie cognitive
 - ❖ Interaction individu environnement
 - ❖ Postulat des ressources de l'individu face à la maladie

Le stress au carrefour de la psychosomatique

Le stress : définition

- stringere : tendre
- distress : détresse
- malheur, affliction, difficultés
- Hans Seyle :
 - 1936 : syndrome produit par divers agents nocifs
 - 1992 : résultat non spécifique de toute demande imposée au corps (somatique ou mental)

Pré-histoire du concept de stress

- Osler : AP chez médecins ou juifs (1910)
- névroses traumatiques :
 - railway syndrome (Erichsen 1864)
 - névrose d'effroi (Kreaplin 1880)
 - hystérie à visée pensionnaire (Charcot 1920)

Histoire du concept de stress

- étymologie : "stringere" : tendu de façon raide
- Angleterre : XVIII : stress = détresse
- représentation du rapport corps-esprit :
 - travaux sur l'émotion
 - modèle biomédical
 - modèle psychosomatique
 - modèle de psychologie de la santé

Représentation corps-esprit

- Monisme et dualisme
 - Monisme : un seul principe chez l'homme qui est corps et esprit
 - Dualisme : séparation du corps et de l'esprit
- théorie des passions : Descartes "toute passion ressentie dans l'âme a sa contrepartie corporelle"
- Corvisart : maladie du cœur et passions de l'homme
- Swan : ulcère de stress (1823)

Travaux sur l'émotion :

- Darwin : 1872 : utilité de la peur
- Mandler : 1875 : émotion et expression du corps
- James : 1884 : émotion, sentiment et corps
- Lage : 1887 : système vasomoteur

Modèle biomédical

- maladie comme modification de l'homéostasie et de l'équilibre intérieur
- Cannon : "fight or flight" et système sympathique : mobilisation des ressources de l'organisme : 1914 : « emotional stress »
- Seyle : Prague, 1920 : syndrome général de la maladie
 - « just being syndrom »: asthénie, anorexie...
 - évolution du syndrome en phases successives

Modèle psychosomatique (1)

- Freud :
 - conversion somatique
 - stress comme mise à l'épreuve du Moi
- Groddeck, Ferenczi :
 - causes psychiques produisant la maladie
- Alexander : école de Chicago
 - maladie et conflits non résolus :
 - ulcère, HTA, asthme, RCH...

Modèle psychosomatique (2)

- Ecole psychosomatique de Paris (1975, Poterne des peupliers) : Marty, De M'Uzan, David, Cain, Fain
- Structure psychique
 - trouble de la mentalisation
 - défaut d'accès à la symbolisation
 - pauvreté de l'imaginaire
 - pensée opératoire
- Alexithymie (Sifneos, 1972) : impossibilité de « lire » ses émotions

Modèle de psychologie de la santé

- Lazarus : étude du coping ou stratégies d'ajustement au stress :
 - ensemble des efforts cognitifs et comportementaux destinés à maîtriser, réduire et tolérer les exigences internes ou externes
- Ecole de Bordeaux : ML Bruchon-Schweitzer

Vigilance-évitement

	bénéfique	négatif
Vigilance	Expression émotion	Centrage sur corps
Évitement	Diminution préoccupations	Non observance

Trois phases de la réaction de stress

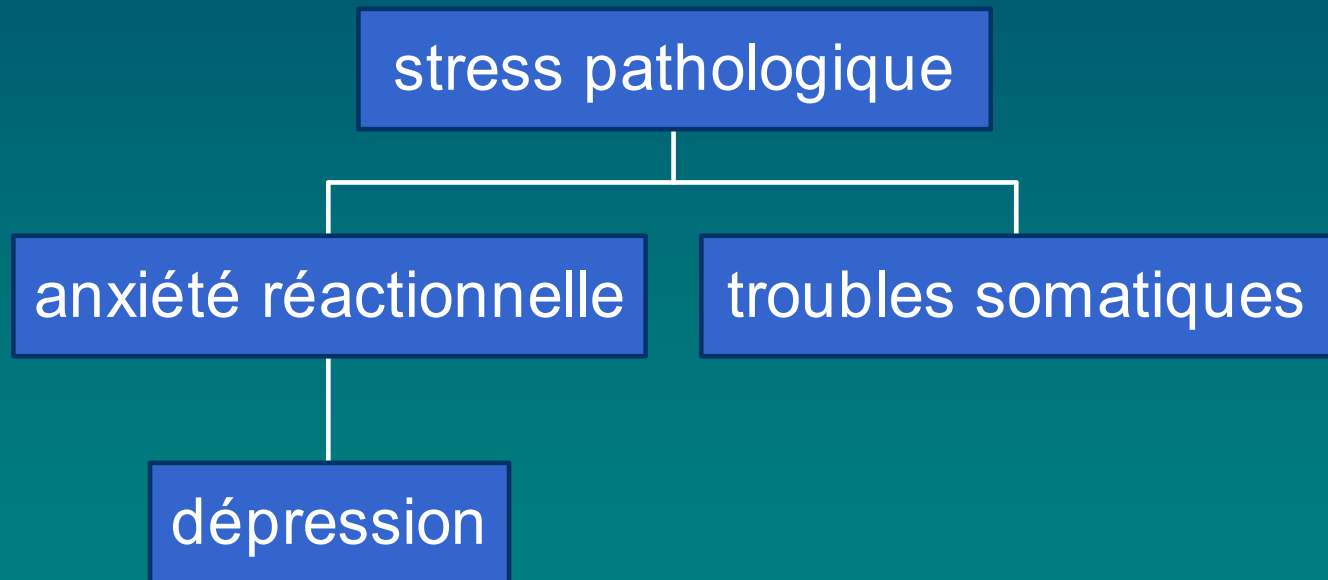
- phase d'alerte
 - baisse momentanée des résistances de l'organisme
 - libération de catécholamines et glucocorticoïdes
- phase de résistance
 - augmentation de la résistance vis à vis de l'agresseur
 - diminution des autres résistances
 - activation de l'axe corticotrope
- phase d'épuisement

adaptations physiques et comportementales

- adaptation comportementale
 - majoration de l'éveil, lucidité, vigilance, attention
 - blocage des comportements alimentaires
 - blocage des comportement de reproduction
- adaptation physiologique
 - réorientation adaptée de l'énergie
 - augmentation TA et RC
 - augmentation de l'oxygénation cérébrale
 - contrôle de la réponse immunitaire et inflammatoire

réaction de stress pathologique

conséquences du stress pathologique



Réaction de stress (Lazarus)



Typologie, facteurs de risque à la maladie, facteurs de protection

- Facteurs de risque :
 - Type A
 - Type C
- Facteurs de protection :
 - Type B

Facteurs de risque au stress

- type A de Friedman et Rosenman :
 - (cardio vasculaire) x 2
 - 30 à 70% de la population
- type C
 - cancers, maladies auto-immunes
 - dépendance : alcool, drogue, tabac
 - conduites de risque : automobile, sports
 - richesse de l'imagination et des rêves

Type A de Friedman et Rosenman

- célérité, impatience, rapidité
- combativité, responsabilités
- réussites
- investissement professionnel
- perfectionnisme

Type C

- patience
- capacité à attendre
- soumis, conciliants
- évitement des conflits
- répression de l'agressivité

Facteurs de protection

- type B : robustesse psychique de Kobasa ou sentiment d'efficacité personnelle de Bandura :
 - tentative d'action et de maîtrise
 - sens des responsabilités
 - souplesse d'adaptation
 - événement perçu comme rupture plus que comme menace

stratégies d'ajustement : coping

- contrôle externe : attitudes actives de maîtrise de la réalité et de recherche de soutien social
- contrôle interne : maîtrise des pensées et des émotions
- absence de contrôle : fuite, évitement, alcool, drogues

réponses psychologiques au stress

