

Approche psychosomatique.

Walter Georg Groddeck (1866-1934)
Médecin et psychanalyste allemand

Franz Gabriel Alexander (1891-1964) est
un médecin et psychanalyste américain
d'origine hongroise

Pierre Marty (1918-1993) médecin
français et psychanalyste

- L'approche psychosomatique est une manière de considérer la maladie somatique. On ne peut parler de psychosomatique qu'en présence de symptômes somatiques.
-
-

- On parle de médecine psychosomatique pour désigner les aspects de la pathologie générale qui sont en relation avec la vie psychique consciente et inconsciente.



Notion de conflit

- Pour pouvoir dire qu'une maladie est psychosomatique, il faut faire ressortir l'existence d'un **conflit**. Il s'agit de conflits de l'individu avec le monde extérieur mais aussi et surtout intrapsychiques.
-
-

- Le conflit fait suite à un stress.



Formation du symptôme :

- Il faut renoncer au schéma classique qui fait découler les troubles fonctionnels d'une lésion organique mais d'envisager la lésion comme la conséquence des troubles fonctionnels.
-
-

- La répétition des modifications d'une fonction peut entraîner des altérations tissulaires pouvant devenir irréversibles.



Exemple :

- L'ulcère de l'estomac.
 - Le stress entraîne des troubles fonctionnels, crampes, brûlures, qui répétés peuvent entraîner des lésions de la paroi intestinal, ulcère.
-
-

- des maladies de peau : eczéma, psoriasis, éruptions de dartres, poussées d'aphtes ;
-
- des troubles gastro-intestinaux : ulcère de l'estomac (hors infection à *Helicobacter pylori*), colopathies... ;
-



- des maladies inflammatoires dont la récurrence (sous forme de poussées) peut être influencée par le psychisme : maladie de Crohn et rectocolite hémorragique, arthrites, lupus ;

- des dysfonctionnements plus généraux : état de fatigue généralisée, troubles du sommeil.

Personnalité psychosomatique

- Ce sujet souffre d'une pauvreté de la vie fantasmatique, l'émergence consciente de toute angoisse est barrée. Le patient exprime peu de manifestations affectives. Il a une grande difficulté à symboliser les conflits. On appelle cela la pensée opératoire.
-
-

- L'angoisse, l'agressivité sont fixées sur le corps. L'origine des conflits seraient très archaïque, à la période pré objectale, avant les névroses, proches des psychoses mais sans dissociation du moi.



Diagnostic différentiel

- L'hypocondrie est une inquiétude imaginaire d'une lésion qui n'existe pas.
 - L'hystérie est une névrose, le symptôme est symbolique, il n'y a pas de lésion et la vie fantasmatique du sujet hystérique est riche.
-
-