



Troubles somatoformes et dépression : Somatoform disorders and depression : comorbidité et difficultés de prise en charge comorbidity and problems of management

الاضطرابات الجسدية والاكتئاب : الاعتلال المشترك ومشاكل العلاج

Y. Otheman, M. Kadiri, J. Mehssani, M. Z. Bichra.

الملخص :

مقدمة : تتميز الاضطرابات الجسدية بوجود أعراض جسدية دون آفة عضوية أو آلية مرضية في جسم المريض. استخدام مضادات الاكتئاب أمر شائع جدا، حتى في غياب اضطراب الاكتئاب.

الهدف : سنقوم بتقييم مدى انتشار الاكتئاب لدى المرضى الذين يعانون من الاضطرابات الجسدية، ونناقش الصعوبات التي تواجه علاج هذه الاضطرابات. الأساليب: هذه دراسة وصفية، حول 152 مريضا. تم تحديد التشخيصات وفقا لمعايير الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات العقلية في النسخة الرابعة المنقحة. تم إجراء تقييم البيانات باستخدام برنامج إحصائي.

النتائج : تتكون هذه العينة من أغلبية من النساء [116 (76.3%)]. الوضع الاجتماعي والاقتصادي لديها منخفض [114 (75%)] ومعدل عمرها يتجاوز الأربعين [43.5 ± 14.6]. وجدنا نسبة اكتئاب تبلغ 34 %، مع غلبة لاضطراب الجسدية (47.9 %).

مناقشة : الاعتلال المشترك بين هذه الاضطرابات شائع. الصعوبات التي تواجه علاج هؤلاء المرضى هي اجتماعية وثقافية بصفة خاصة، مما يستدعي اعتماد تدابير العلاج النفسي المناسب.

الاستنتاج : يجب على الأطباء مضاعفة جهودهم للتكيف مع إدارة هذه الاضطرابات في السياق المحلي.

الكلمات الرئيسية : الاكتئاب، الاضطرابات الجسدية، الاعتلال المشترك، اضطراب الجسدية.

Résumé :

Introduction : Les troubles somatoformes sont caractérisés par la présence de symptômes physiques, sans lésion organique ou mécanisme physiopathologique. L'usage d'antidépresseurs est assez courant, même en l'absence de trouble dépressif associé.

Objectif : nous allons évaluer la prévalence de la dépression chez une population de patients ayant des troubles somatoformes, et discuter les difficultés de leur prise en charge.

Méthodes : Il s'agit d'une étude observationnelle, transversale, concernant 152 patients. Les diagnostics ont été faits selon les critères du manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux dans sa quatrième version révisée. L'exploitation des données a été faite à l'aide du logiciel de statistique.

Résultats : La population étudiée est représentée majoritairement par des femmes [116 (76,3%)], de bas niveau socioéconomique [114 (75%)] et d'âge supérieur à la quarantaine [43,5±14,6]. Nous avons retrouvé une prévalence de la dépression de l'ordre de 34%, avec une prédominance pour le trouble somatisation (47,9%).

Discussion : la comorbidité entre ces deux troubles est fréquente. Les difficultés rencontrées dans la prise en charge de ces patients sont surtout d'ordre socioculturel, rendant nécessaire l'adoption de mesures psychothérapeutiques adaptées.

Conclusion : Les praticiens doivent redoubler d'effort pour adapter la prise en charge de ces troubles dans notre contexte.

Mots clés : dépression, troubles somatoforme, comorbidité, trouble somatisation.

Abstract :

Introduction : Somatoform disorders are characterized by the presence of physical symptoms without organic lesion or pathophysiological mechanism. The use of antidepressants is quite common, even in the absence of associated depressive disorder.

Objective : We will assess the prevalence of depression in a population of patients with somatoform disorders, and discuss the difficulties of management of these disorders.

Methods : This is an observational cross-sectional study, about 152 patients. Diagnoses were made according to the criteria of the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders in its fourth revised version. Data evaluation was performed using statistical software.

Results : This population is represented mostly by women [116(76.3%)], with low socioeconomic status [114(75%)] above 40 years age [43.5±14.6]. Prevalence of depression is 34% , with a predominance for somatization disorder (47.9 %).

Discussion : comorbidity of these two disorders is common. The difficulties encountered in the management of these patients are especially of sociocultural nature, necessitating the adoption of appropriate psychotherapeutic measures.

Conclusion : Clinicians should redouble their efforts to adapt the management of these disorders in our context.

Key words : Depression, somatoform disorders, comorbidity, somatization disorder.

Tiré à part : Y. Otheman : Service de Psychiatrie, 3^{ème} Hôpital Militaire, Laâyoune. Maroc
Email : yothman12@yahoo.fr

Introduction

Les troubles somatoformes sont fréquemment rencontrés en pratique clinique au Maroc. Ils engendrent une invalidité psychique et sociale importante, et leur prise en charge demeure difficile, basée essentiellement sur des mesures psychothérapiques. Mais la prescription d'antidépresseurs reste une pratique assez courante, même en l'absence de trouble dépressif associé. Nous avons évalué ici la prévalence de la dépression chez une population de patients marocains présentant des troubles somatoformes, en discutant les difficultés de prise en charge de ces troubles.

Matériels et méthodes

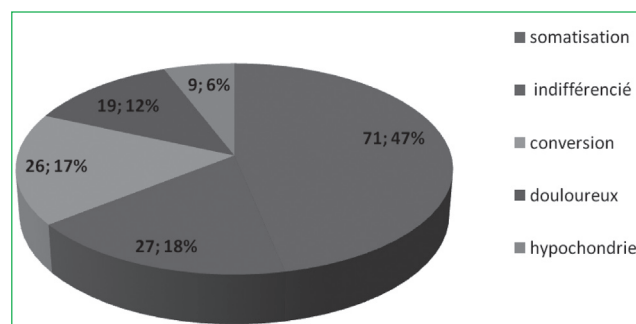
Il s'agit d'une étude observationnelle, transversale, concernant 152 patients vus en consultation psychiatrique. Le diagnostic des différents troubles somatoformes et de dépression (épisode dépressif majeur) a été fait selon les critères du manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux dans sa quatrième version révisée (DSM IV-TR). L'exploitation des données a été faite à l'aide du logiciel SPSS (version 10.0.5) et les diagrammes à l'aide de l'Excel.

Résultats

L'âge moyen de cette population est de $43,5 \pm 14,6$ ans, avec une majorité de sexe féminin : 116 (76,3 %) contre 36 (23,7%) de sexe masculin. Un bas niveau socioéconomique a été relevé chez 114 (75%) patients, avec un taux de scolarisation primaire et d'analphabétisme de 67,7%. Les troubles somatoformes diagnostiqués sont au nombre de 5 : « le trouble somatisation », « le trouble somatoforme indifférencié », « le trouble conversion », « le trouble douloureux » et « l'hypochondrie » (figure 1).

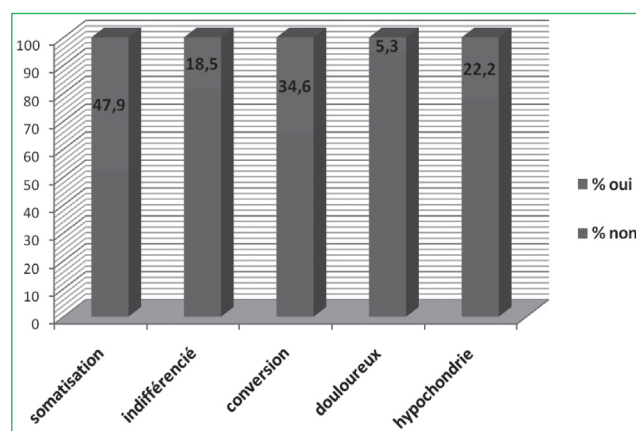
Le diagnostic d'épisode dépressif majeur a été retrouvé chez 34% des patients, avec une prévalence plus élevée chez les patients ayant un «trouble somatisation» (figure 2).

Figure 1



Répartition des patients selon le type de trouble somatoforme.

Figure 2



Pourcentage de la dépression pour chaque trouble somatoforme.

Discussion

Le terme de « troubles somatoformes » est apparu dans le Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder de l'American Psychiatric Association (DSM III) en 1980 pour regrouper, les troubles caractérisés par la présence de symptômes physiques, en l'absence d'une lésion organique ou d'un mécanisme physiopathologique défini, et qui sont à l'origine d'une souffrance cliniquement significative et/ou d'un dysfonctionnement social, avec de fortes présomptions de lien des facteurs psychologiques. Ils sont de présentation et d'évolution variables. Leur prise en charge s'articule surtout sur des mesures psychothérapiques (relaxation, gestion de stress, médiation corporelle, mode

de vie..) et plus particulièrement sur la thérapie cognitivo-comportementale [1].

La fréquence de la comorbidité dépressive a été mentionnée par plusieurs auteurs [2-4], dans notre étude elle est de 34%, avec une prédominance chez les patients présentant un trouble somatisation, ce qui est globalement concordant avec les données de la littérature. La prescription d'antidépresseurs chez cette population de patients atteints de troubles somatoformes est fréquente, même en l'absence de dépression associée. Cela est dû surtout à la difficulté de mettre en place les mesures thérapeutiques mentionnées précédemment. En fait, cette population est constituée essentiellement de femmes ayant dépassé la quarantaine, et qui sont pour la plupart de bas niveau socioéconomique et non (ou peu) scolarisées [5], ce qui limite le recours à des psychothérapies structurées.

Par ailleurs, l'amélioration notée chez plusieurs patients mis sous antidépresseurs serait liée à la bonne relation médecin-malade, avec une écoute attentive et une

attitude bienveillante. De plus, une efficacité partielle des antidépresseurs peut être liée au dysfonctionnement dans la neurotransmission de la sérotonine et de la noradrénaline qui a été observée chez ces patients [6-9].

Le traitement des troubles somatoformes demeure difficile, et des efforts supplémentaires doivent étre consentis, pour élaborer une prise en charge adaptée à cette population, notamment sur le plan de psychoéducation et de médiation corporelle.

Conclusion

La comorbidité fréquente entre trouble dépressif et troubles somatoformes est une réalité clinique. Les limites de la mise en place d'une psychothérapie dans le contexte marocain, sont liées surtout aux caractéristiques socioculturelles de la population concernée. Cela doit inciter les psychiatres à redoubler d'effort pour adapter la prise en charge à l'attente des patients.

Références

- 1- Gottschalk JM, Rief W. Psychotherapeutic approaches for patients with somatoform disorders. *Nervenarzt*. 2012 ; 83 (9) : 1115-27.
- 2- Brown FW, Golding JM, Smith GR: Psychiatric comorbidity in primary care somatization. *Psychosom Med*. 1990, 52: 445-451.
- 3- Portegijs PJ, Jeuken FM, van der Horst FG, Kraan HF, Knottnerus JA. A troubled youth: relations with somatization, depression and anxiety in adulthood. *Fam Pract*. 1996;13: 1-11.
- 4- Maharaj R, Alexander C, Bridglal CH, Edwards A, Mohammed H, Rampaul T et al. Somatoform disorders among patients attending walk-in clinics in Trinidad: prevalence and association with depression and anxiety. *Ment Health Fam Med*. 2013;10(2):81-8.
- 5- Shidhaye R, Mendenhall E, Sumathipala K, Sumathipala A, Patel V. Association of somatoform disorders with anxiety and depression in women in low and middle income countries: a systematic review. *Int Rev Psychiatry*. 2013;25(1):65-76.
- 6- Belous AR, Rammamoorthy S, Blakely RD, et al. The status of serotonin protein—a serotonin transporter in thrombocytes in patients with somatoform disorders. *Zh Nevropatol Psikhiatr Im S.S. Korsakova* 1999; 99: 32-5.
- 7- Rief W, Cuntz W, Fichter MM. Diagnosis and treatment of somatoform disorders (functional physical complaints). *Versicherungsmedizin* 2001,53: 12-7.
- 8- Rief W, Hiller W. A new approach to the assessment of the treatment effects of somatoform disorders. *Psychosomatics* 2003,44: 492-8.
- 9- Kapfhammer HP. Psychopharmacological treatment in patients with somatoform disorders and functional body syndromes. *Nervenarzt*. 2012 Sep;83(9):1128-41.