

Troubles fonctionnels

AVEC
LE DR PAUL WIESEL
GASTROENTÉROLOGUE

PROPOS RECUEILLIS
PAR MAURIZIO PAGANO

*Il était fréquent
dans le passé que
le patient
s'entende dire
«c'est dans votre tête,
c'est psychosomatique».*

Douleurs ciblées ou récurrentes, difficultés à vivre une «vie normale», notre corps refuse parfois de coopérer dans notre recherche d'un vécu harmonieux et sans problèmes. Convaincus «d'être malade» nous nous tournons vers la médecine pour une solution. Quelle n'est pas notre surprise lorsqu'on s'entend dire «mais, vous n'êtes pas malade!». Entretien avec le Dr Paul Wiesel sur les troubles fonctionnels et le courant de pensées qui tente de les inclure dans la sémiologie médicale.

Maladie ou «trouble»? La personne atteinte ne s'intéresse pas à ces subtilités sémantiques; sa vie est perturbée, la souffrance est réelle. Mais les conséquences d'être dans l'une ou l'autre des ces «catégories» affectent l'individu psychologiquement (reconnaissance de son «mal être»), économiquement (assurances), et, parfois, dans son accès aux soins appropriés.

Méthodologie et sémantique médicale.

En quoi consiste principalement le travail d'un médecin, au delà d'un geste technique? L'art médical est principalement une sémiologie. Il s'agit de poser un

diagnostic à partir de signes. «Il est utile de comprendre la méthode et les concepts utilisés par le corps médical pour établir qu'un patient est malade, ainsi que le cadre socio-culturel dans lequel la relation patient-médecin s'exprime, nous explique le Dr Wiesel. Un patient arrive dans mon cabinet et me dit qu'il a mal au ventre. A ce stade, il s'agit de l'expression d'un symptôme. L'anamnèse établit qu'en plus il est atteint de diarrhée. On parle alors de syndrome. Le fait que plusieurs personnes de son entourage soient atteintes du même syndrome permet d'établir un diagnostic préliminaire de gastro-entérite. Si il y a des doutes, je peux procéder à des investigations supplémentaires (analyses biologiques, gastroscopie, examens radiologiques, etc.) me permettant de procéder par élimination» (voir texte en bas de page).

Cette méthodologie puissante et structurée s'appuie sur un développement technologique incroyable concernant les outils permettant d'affiner le diagnostic. Par effet miroir, l'industrie pharmaceutique élabore la majorité de ses produits selon un schéma

similaire «cause clairement identifiée – solution ciblée dont l'effet est mesurable». De plus, l'accès aux soins pour l'ensemble de la population a transformé la pratique médicale en l'intégrant dans un cadre juridique et économique (assurances, Tarmed) stricte. Cette évolution «techno-sociale» a renforcé l'association «maladie = pathologie clairement identifiable».

Qu'en est-il dans la pratique?

«Dans la pratique, plus de la moitié des individus qui me consultent ont des symptômes mais pas de pathologies, précise le Dr Wiesel. Dans beaucoup de cas, aucune intervention médicale ou médicamenteuse n'est nécessaire pour que se résorbent les symptômes. Dans d'autres cas, les symptômes persistent. Cette absence de support lésionnel est la caractéristique fondamentale des troubles fonctionnels.» Il était fréquent dans le passé que le patient s'entende dire «c'est dans votre tête, c'est psychosomatique». Ces troubles sont source de tensions dans la relation médecin-patient, le patient n'est pas reconnu comme malade et le médecin n'est pas reconnu comme soignant. Les troubles fonctionnels sont aussi compliqués à prendre en charge dans le cadre juridico-économique existant car ils ne sont pas reconnus comme des maladies!

Comment sortir de cette situation de blocage? Nous ne nous prononcerons pas ici sur les transformations du modèle socio-économique qui nécessiteraient un vrai débat politique. Concentrons nous sur les aspects médicaux.

Sémiologie: science des signes. C'est un terme créé pour définir le processus médical d'interprétation des signes menant à un diagnostic. De nos jours il est étendu à d'autres disciplines (sociologie, linguistique,...).

Anamnèse: littéralement «faire remonter les souvenirs». Dialogue entre le médecin et le patient qui permet d'établir l'expression, l'histoire et le cadre de la «plainte» du patient.

Symptôme: manifestation subjective d'une plainte exprimée par le patient.

Syndrome: ensemble de symptômes et d'éléments objectifs (signes observables).

Diagnostic: identification de la cause (pathologie, maladie).



ISTOCKPHOTO

Des travaux prometteurs ont mis en lumière l'impact du stress sur l'intestin...

«D'abord, élargir le champ d'application de la sémiologie à la fonction d'un organe, et non seulement sa potentialité pathologique. C'est un changement de paradigme dans la méthode: ne pas définir un trouble fonctionnel comme un résultat, in fine, de l'exclusion de toutes les pathologies possibles. Il faut aussi développer les outils permettant d'analyser le

fonctionnement d'un organe en situation (par exemple lors de l'ingestion de différents aliments). Enfin, utiliser les méthodes d'investigation de l'activité cérébrale pour établir objectivement un lien entre la plainte du patient (par exemple la douleur) et l'utilisation de l'organe». Comme souvent, le problème majeure est celui du financement des programmes de recherches dans un domaine qui n'intéresse pas directement la grande majorité des «acteurs du marché de la santé».

Etat des lieux et espoir

On reconnaît maintenant toute une série de troubles: troubles de motricité intestinale, de la tension artérielle, troubles musculosquelettiques, fibromyalgie, stress et bien d'autres. Des équipes de recherche et des praticiens exploitent cette nouvelle démarche qui commence à se répandre dans le corps médical. Des travaux prometteurs ont mis en lumière l'impact du stress sur l'intestin (axe cerveau-intestin) et la nécessité

d'inclure ce paramètre dans la prise en charge globale du patient (diagnostic, stratégie thérapeutique). Des protocoles d'examsens IRM fonctionnels du cerveau «à froid», puis sous certaines conditions tests, permettent de définir les liens entre la fonction d'un organe et l'activité cérébrale. Comme pour la fibromyalgie, certaines recherches pointent sur un dysfonctionnement du système immunitaire ou neuro-immunitaire. Des études sur l'effet placebo démontrent l'imbrication du psychique et du somatique dans la gestion personnelle d'une maladie. On peut imaginer à l'avenir que cette synergie entre les neurosciences et l'approche fonctionnelle nous permettra de développer des «thérapies de gestion des troubles» reconnues et approuvées, combinant les outils de la médecine allopathique, les éléments influençant notre psychisme, et des approches complémentaires. Le tout avec la ferme intention de soigner qu'on soit malade ou «troublé».



ISTOCKPHOTO

Carbolevure®

Le traitement naturel des diarrhées chez le nourrisson, l'enfant et l'adulte.

La seule association avec charbon actif et levure.



ROBAPHARM
Pierre Fabre Group