

Préface de la troisième édition

Par le Docteur Michel Delbrouck

Introduction

La troisième édition de ce Manuel de Psychopathologie à l'usage du médecin et du psychothérapeute s'étoffe des nouvelles découvertes scientifiques en matière notamment de neurosciences.

Cependant, avant de parcourir les apports plus spécifiques de cette nouvelle édition, j'aimerais vous partager quelques réflexions à propos de la conception de la psychopathologie qui sous-tend cet ouvrage. Le lecteur en trouvera les détails au chapitre I.

Les patients que nous recevons sont en souffrance psychique et physique. Et il nous paraît essentiel pour recentrer le propos, d'insister à nouveau sur le lien étroit et indissociable entre corps et esprit. Dès lors, nous devons tenir compte chez nos patients de leur réalité psychique, matérielle et biologique. Les conditions environnementales dans lesquelles vivent nos patients ont un impact important au niveau de leur psychisme ainsi qu'au niveau de leur santé physique.

Nous avons de plus en plus à considérer et à tenir compte d'une pratique clinique respectueuse de l'être humain dans sa complexité et sa diversité, notamment en ce qui concerne les constats et les découvertes scientifiques mais aussi des conditions socio-économiques dans lesquelles il vit.

Il devient clair que les individus les plus isolés deviennent les plus vulnérables au niveau de leur morbidité. La rupture des liens sociaux a des effets délétères sur la santé, de même que l'isolement et les facteurs de stress chronique. Les pathologies inflammatoires, les syndromes d'épuisement professionnel et familial sont aggravés par ces conditions de vie.

Tenir compte de la réalité psychique, matérielle et biologique du patient

Pour soigner nos patients, nous devons prendre en considération leur situation mentale, intellectuelle, matérielle et biologique.

- **Du point de vue mental**, la société évolue dans le sens de *l'individualisme et de l'hyper-narcissisme*. La réalité psychique prend des formes d'organisation de la personnalité où les facteurs socioculturels sont prépondérants. L'isolement

psychique, la dépressivité et le malheur entraînent des surconsommations de substances illicites et d'alcool. Par ailleurs, les symptômes et toutes les manifestations de la « subjectivité » ont un sens caché, subjectif, spécifique qui cherche à « signifier » quelque chose, que le sujet ne connaît pas nécessairement consciemment. Cette réalité psychique inconsciente se manifeste par le langage verbal, le non-verbal, l'affect et la maladie. Au soignant de les faire progressivement découvrir au patient. Une place importante à *l'écoute de l'intrapsychique et de l'inconscient personnel et collectif* demeure donc indispensable pour aider nos patients, et ce au-delà des découvertes des neurosciences.

Les chercheurs mettent de plus en plus en évidence *l'impact des événements survenant dans la petite enfance*¹. Ils ont analysé l'impact d'expériences négatives durant l'enfance (émotionnelles, physiques, sexuelles, abus de substances, violences verbales) sur leur état de santé à l'âge adulte. Ils concluent que les expériences traumatisantes dans l'enfance influencent l'état de santé mentale à l'âge adulte. Mais pas uniquement, car il existe aussi une corrélation manifeste avec plusieurs maladies somatiques, dont l'obésité, l'hypersexualité et les troubles du sommeil. L'effet cumulatif de ces expériences semble par ailleurs plus important que l'effet qualitatif.

- **L'abord des neurosciences** nous apporte, d'autre part, des réponses et/ou des explications au niveau d'un certain nombre de questions. L'hérédité, la génétique, les phénomènes de dégénérescence, les découvertes biologiques, les apports de l'épigénétique nous permettent de mieux comprendre ces pathologies. Nous voyons apparaître de plus en plus de maladies à facteurs multiples avec une prépondérance des facteurs neurobiologiques. La découverte des *mécanismes épigénétiques* a permis de nuancer le « fatalisme » supposé du « code génétique », dont l'expression est modulée par un ensemble de facteurs environnementaux. Les champs d'application de la psychiatrie génétique : (schizophrénie, autisme, troubles bipolaires...) se sont élargis. Les savants recherchent les variants génétiques associées aux troubles psychiatriques ou à une certaine dimension clinique. Il devient évident que des affections cliniquement très différentes partagent des origines génétiques communes. Un *changement d'échelle par rapport aux travaux antérieurs* s'est imposé. Les études qui portaient sur quelques centaines de personnes se sont élargies à d'immenses populations. Les scientifiques se sont lancés dans l'identification de *marqueurs de vulnérabilité génétique* sur de vastes cohortes. Ils ont constaté des chevauchements génétiques entre des maladies très distinctes comme la schizophrénie, l'autisme ou encore les troubles bipolaires avec en

¹ A.C.E. (*Adverse Childhood Experience*)

particulier une suractivité des gènes liés aux astrocytes. Ce qui explique que ces différentes pathologies peuvent coexister au sein d'une même famille. Les recherches s'orientent aujourd'hui vers l'analyse des interactions entre les gènes de vulnérabilité et des facteurs non génétiques, comme la présence de *traumatismes pendant l'enfance ou l'exposition maternelle à des agents infectieux pendant la grossesse*. Le rôle des facteurs génétiques² dans l'apparition d'affections psychiatriques, encore appelés facteurs génétiques de susceptibilité s'est révélé de plus en plus clair. Dans ce cadre, l'identification d'une mutation génétique à l'origine de la symptomatologie psychiatrique peut dans certains cas soulager et déculpabiliser les familles. De même, il peut également exister plusieurs gènes à l'origine d'un même tableau clinique et on parle alors d'*hétérogénéité génétique*.

- **L'impact environnemental** occupe une place prépondérante au niveau de la santé physique et psychique des individus. La pollution des plastiques intoxique les mers, les poissons et les individus. La pollution atmosphérique par les pesticides, le plomb, le cadmium et les microparticules entraîneraient certaines formes de démences. Les répercussions climatiques par les gaz à effet de serre provoquent et vont provoquer des phénomènes migratoires, des pertes d'emploi, des catastrophes naturelles qui vont impacter un grand nombre de personnes avec leurs cortèges de syndromes anxio-dépressifs, d'états de stress chronique et post-traumatiques, etc.

César Alfonso³ fait état de *l'érosion de la charge allostatique*, celle qui permet de maintenir la balance entre les multiples interactions de la vie quotidienne et d'adapter son comportement aux demandes environnementales externes. Cette érosion de la charge allostatique se traduit aussi par une *perte d'adhérence thérapeutique* accompagnée souvent d'une propension à subir les effets nocebos⁴ des thérapeutiques et par une *morbidité importante* marquée par une augmentation de l'immunosuppression (surtout au début), de l'athérosclérose, de l'hypertension et de l'activation des maladies à prédisposition génétique. Il va de soi, à lire ces conclusions, que la mortalité de ces patients est également augmentée.

² L'information psychiatrique, 2011/7 (Volume 87), DOI : 10.3917/inpsy.8707.0595, Éd. Eurotext.

³ ALFONSO C., (2011), *Innovations in psychodynamic psychotherapy education*, WPA Thematic Congress. Melbourne 25-28 février 2018

⁴ Un effet nocebo se produit lorsque les attentes négatives du patient à l'égard d'un traitement entraînent un effet plus négatif du traitement. (p.e. : l'anticipation d'un effet secondaire mineur d'une médication)

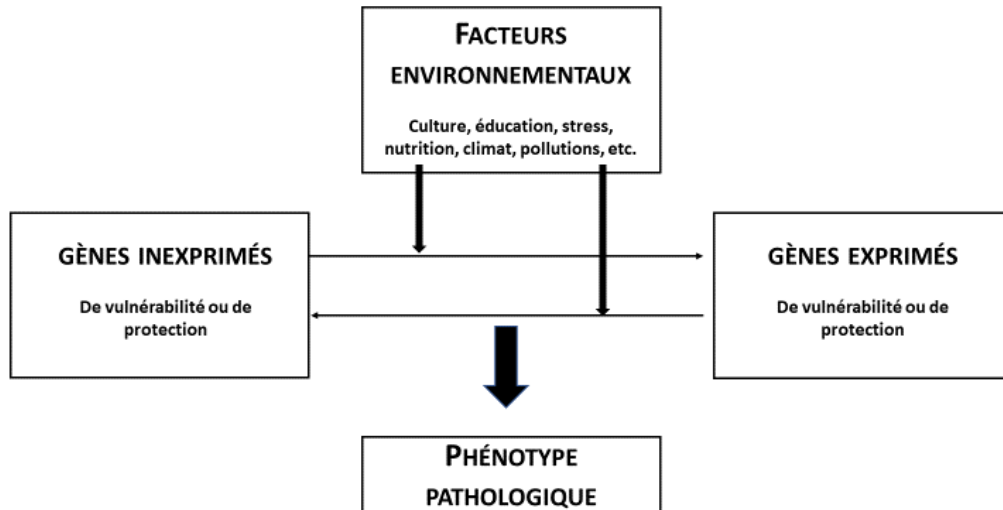


Figure 1 - Modèle intégratif, dynamique, complexe et multifactoriel de la pathogénie des troubles psychiatriques.

La troisième édition de ce manuel de psychopathologie

La troisième édition de ce manuel de psychopathologie s'est donc enrichie de nouveaux apports que nous allons rapidement survoler laissant au lecteur le soin de s'informer plus avant.

Elle comporte :

- Une mise à jour des *connaissances en matière de neurotransmetteurs* et des bases neurobiologiques de la psychopathologie.
- Une mise à jour des *psychotropes* au chapitre 23.
- Les découvertes à propos du *microbiote et système nerveux entérique* et son influence sur les affections mentales (définitions du « 2^{ème} cerveau », mécanismes vasculaires, nerveux, inflammatoires et immunitaires, fonctions, thérapeutiques) au chapitre 2.
- Les constats récents à propos de *l'impact du syndrome inflammatoire sur les états dépressifs* et des Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin (MICI) sur la santé mentale seront approfondies.
- Une mise à jour de l'impact de la *neurophysiologie du stress chronique* sur le fonctionnement cérébral.
- Un nouveau chapitre est consacré aux *psychotraumatismes* (théories, neurophysiologie, prises en charges, traitements) avec une réflexion sur les relations entre syndrome d'épuisement professionnel et psychotraumatismes

- Outre la neurophysiologie du phénomène d'addiction, sont développées les Nouvelles Substances Psychoactives (NSP), l'hyperémèse cannabique, le cannabidiol CBD, la cigarette électronique, le *gaming disorder*, le *cibergambling*.
- Les découvertes scientifiques font émerger de multiples *nouvelles hypothèses étiopathogéniques des troubles schizophréniques et de l'autisme*. Elles seront expliquées de même que le syndrome d'Asperger au féminin.
- La psychopathologie phénoménologique de la schizophrénie et les comportements apparentés à la psychose.
- La psychopathie sociale ou en col blanc au chapitre 10.
- Un *affinement du questionnement et du diagnostic des états dépressifs* permettra au thérapeute d'avancer dans son diagnostic différentiel.
- Quelles investigations et précautions la *chirurgie bariatrique* doit-elle envisager ? A quelles *évaluations psychologiques pré et post opératoires*, risques, et complications psychiques faut-il être attentif ?
- Un résumé sur les *hauts potentiels* répond aux demandes des lecteurs bien qu'il ne s'agisse pas de psychopathologie au chapitre 21.
- L'hystérie, confirmation par imagerie médicale qu'il ne s'agit pas de mythomanie, de fabulation ou de simulation
- Révision de la bibliographie de chaque chapitre

Bibliographie

ALFONSO C., (2018), *Innovations in psychodynamic psychotherapy education ?* WPA Thematic Congress, Melbourne 25-28 février 2018

BOTBOL M., (2018), *What today psychoanalysis can bring to person-centered medicine ?*, WPA Thematic Congress, Melbourne 25-28 février 2018

MONTREUIL M. & DORON J., (2006), *Psychologie clinique et psychopathologie*, Paris, Puf, 2006 (ISBN 978-2-13-056586-4)

BERGERET J., (1996), *La personnalité normale et pathologique*, Paris, Dunod, 1996 (ISBN 978-2-10-060019-9)

BERGERET J., (2008), *Psychologie pathologique : théorique et clinique*, Paris, Elsevier Masson, (ISBN 978-2-29470-174-0)