LE TROUBLE DES SYMPTÔMES NEUROLOGIQUES FONCTIONNELS

Avec Lucas RONAT, Docteur en Sciences Biomédicales Psychologue spécialisé en Neuropsychologie

Le Trouble des Symptômes Neurologiques Fonctionnels (TSNF) appartient aux "Troubles à symptomatologie somatique et apparentés". Il consiste en des manifestations de symptômes neurologiques (souvent moteurs et sensoriels) incohérentes avec neurologiques (souvent moteurs et sensoriels) incohérentes avec leurs mécanismes pathologiques connus (en bref : absence de lésions ou d'atteintes organiques) (Dimsdale, 2022)



Symptomatologie

La symptomatologie du TSNF peut être très diversifiée : faiblesse musculaire, paralysie, pertes ou anomalies sensorielles (visuelles, auditives, olfactives, tactiles), fatigue, douleurs, plaintes cognitives, réduction du langage,... De plus, ces symptômes sont variables dans le temps et présentent des incohérences avec la condition médicale de la personne. En bref, un beau chantier!

Diagnostic

Le diagnostic se base sur la présence d'un plusieurs symptômes de motricité sensoriel. volontaire ou Aussi, symptômes sont incompatibles avec les atteintes neurologiques connues de ces symptômes. Comme souvent dans les diagnostics de troubles mentaux, symptômes sont générateurs de détresse ou d'un handicap portant atteinte au fonctionnement social, professionnel, familial de la personne.

Les épisodes symptomatiques peuvent être aigus ou persistants, accompagnés de facteurs de stress psychologiques, et concerner d'autres sphères neurologiques que la motricité et les sens.

Risques

Les symptômes du TSNF consistent en une expression par le corps (une somatisation) de phénomènes mentaux (stress sévère, traumatismes). Ainsi, un contexte de vie particulièrement anxiogène (comme a pu l'être la pandémie), ou des souvenirs traumatisants (agressions, harcèlement) sont un terrain favorable à ces manifestations. Des tempéraments de type "instabilité émotionnelle" ou des abus/négligences durant l'enfance favorisent aussi ces manifestations.

Traitements

La perspective d'une origine fonctionnelle (psychologique) des symptômes peut être mal acceptée par les patients en raison de leurs manifestations physiques. Ainsi, envisager une psychothérapie peut s'avérer difficile. Cependant, la psychoéducation et la recherche de comorbidités peuvent aider à faire comprendre le trouble et à accepter le processus de prise en charge non médicamenteuse.

Pour aller plus Ioin : DSM-V-TR (2022), CIM-11: Trouble dissociatif à symptômes neurologiques (2018), Fobian & Elliott (2019), Aybek & Perez (2022), Espay et al. (2018)

