



Addictions

Troubles du Comportement
Alimentaire
DU Nutrition
2003



Bibliographie

- Richard D., Senon J. L. : Dictionnaire des drogues et autres addictions, Larousse
- Richard D., Senon J. L. : Le cannabis, PUF
- Richard D. : La cocaïne, PUF
- Richard D., Senon J. L. : Le médicament, Domino
- Adès J., Lejoyeux M. : La maladie alcoolique, Masson



Bibliographie (2)

- Valleur Marc : Les addictions, Armand Colin
- Ehrenberg Alain : La fatigue d'être soi, Odile Jacob
- Ehrenberg A, Lovell A : La maladie mentale en mutation, Odile Jacob
- Brusset Bernard : Psychopathologie de l'anorexie mentale



Addictions : proximités

- Alcoolisme, Toxicomanies
- Jeu pathologique, achats pathologiques
- Addictions médicamenteuses
- Troubles du comportement alimentaire
 - Anorexie
 - Boulimie



Addictions : noyau commun

- Dépendance
 - Psychique
 - Physique
- Accoutumance
- Comportement d'autodestruction et de prise de risque
- Proximité biologique : DA et opiacés
- Abstinence comme objectif thérapeutique



Arguments de rapprochement

Marc Valleur

- Parenté des troubles : répétition de la conduite, incertitude du désir
- Recoupements entre les diverses addictions : alcool, tabac, drogues, prises de risque...
- Passage de l'une à l'autre
- Parenté des propositions thérapeutiques : abstinence comme objectif, post-cure



Autres addictions

- Jeu pathologique
- Achats compulsifs
- Addiction au sport et à exercice physique
- Addiction sexuelle
- Travail pathologique
- Cyberdépendance
- Addiction au crime



Goodman : addictions

- Impossibilité de résister aux impulsions
- Sensation croissante de tension précédant le début du comportement
- Plaisir ou soulagement
- Perte de contrôle
- Au moins 5 des 9 critères :
 - Préoccupation fréquente
 - Intensité et durée des épisodes
 - Tentatives répétées pour réduire
 - Temps important consacré
 - Survenue lors d'épreuves professionnelles...



Psychopathologies sous jacentes

- Psychose :
 - Anorexie, conduites de prise de risque
 - polytoxicomanie
- Dépressions et troubles bipolaires
 - Boulimie, alcoolisme, toxicomanies
- Névroses
- Personnalités pathologiques



Analyse psycho-sociologique

- Mutations cliniques : disparition des névroses?
- Société de consommation et de réussite :
 - Clinique du manque et de l'insuffisance
 - Consommer
 - Pour se réparer
 - Pour compenser le manque
 - Pour rester à la hauteur



Troubles des conduites alimentaires

- Anorexie mentale
 - Jeune et restriction
 - Crises d'hyperphagie et de boulimies compensées par des vomissements alimentaires
 - Maigreur pathologique
- Boulimie ou syndrome d'hyperphagie incontrôlée
 - Obésité hyperphage
 - Crise d'hyperphagie alternant avec des périodes de restriction alimentaire
 - Obésité poids fluctuant



Anorexie mentale : F 50.0 CIM 10

1. Poids corporel $<$ Nle de 15%
2. Index de masse corporelle de Quetelet $<$ 17,5
3. Perte de poids provoquée par le patient par évitement aliments caloriques
 - Vomissements provoqués
 - Laxatifs, anorexigènes, diurétiques..
 - Activités physiques



Anorexie mentale CIM 10 (2)

4. Perturbation de l'image corporelle
5. Peur de grossir
6. Aménorrhée



Épidémiologie

- De 1 à 4 pour 100 000 en 20 ans
- 30 pour 100 000 pour jeunes femmes de 16 à 25 ans
- Propre au monde occidental
- Augmentation ou meilleure prise en compte?
- Classes sociales élevées, attachées à la promotion sociale
- Bons résultats scolaires, QI NI



Épidémiologie (2)

- Âge de début : 17 ans, formes prépubères rares
- Mode de début :
 - Après une prise de poids modérée à la puberté
 - Régimes et restrictions
 - Amaigrissement masqué par port de vêtements amples
 - Pulsions alimentaires puis vomissements



Épidémiologie (3)

- Modalités évolutives
 - Continue : rare
 - Fluctuations entre boulimies, compulsions alimentaires et restrictions sévères
 - Syndrome du hamster : stockage de nourriture
 - Restrictions sélectives
 - Consommations singulières : épices, boissons light, végétarisme, lenteur repas, légumes



Déni et distorsions cognitives

- Déni des troubles masqué par expression verbale de façade
- Demande apparente de soins mais refus prendre plus de 2 à 3 kg
- Distorsions cognitives :
 - Aliments : consistance, couleur, odeur, aspect...
 - Classification: malsain/sains; Naturels/chimiques



Désintérêt pour la sexualité génitale

- Retrait par rapport aux sollicitations des transformations corporelles de la puberté
- Rêveries sexuelles sans implications affectives ou corporelles
- Sexualité génitale qui suscite gêne et angoisse



Hyperactivité

- Scolaire
- Sociale
- Physique
- Inertie intellectuelle et motrice redoutée
- « Protestation d'intellectualisme pur »
avec recherche de puissance et de perfection



Maintien d'une adaptation apparemment normale

- Illusion du fait de l'hyperactivité
- Corps caché
- « faire comme les autres »u
- Avidité du faire



Image du corps et perception corporelle :

- Insatisfaction corporelle
- Baisse de l'estime de soi // désir de maîtrise
- Recherche d'un corps sans substance, sans épaisseur, sans graisse, sans muscle
- Masochisme corporel : corps meurtri et objet de sévices : bains, grattage, lacérations
- Discipline du corps, recherche de contrôle



Représentation de l'aliment

- Salissure de l'intérieur : recherche d'aliments sans résidus
- Aliment transformé et analité
- Contraindre le corps et ne point contenir le sale
- Aliment comme objet de maîtrise relationnelle
 - Scène du repas
 - Mère et l'aliment
 - Absence du père



Relation à l'autre et maîtrise

- Maîtrise de son propre corps
- Maîtrise de la relation à l'autre:
 - Emprise familiale : anorexie comme recentrage de la famille sur la malade
 - Emprise sur la mère
 - Emprise sur les soignants
- « Omnipotence inanitaire » Racamier
- Manipulation relationnelle



Filiation impossible

- Fille de mère ?
 - Rester fille sans pouvoir devenir mère
 - Sentiment de ne jamais avoir été enfant
 - Répulsion de l'image maternelle ou croyance dans l'impossibilité de devenir à son image
 - Mère passive ou mère active
- Mère sans fille : histoire d'un deuil annoncé
- Fille sans mère



Secrets de famille

- Pathologies transgénérationnelles ?
- Disqualification du père
 - Faute du père
 - Autorité transférée à la mère
- Enfant bouc émissaire ?
- Recompositions familiales



Relation à l'autre impossible

- Revendication affective
- Opposition à l'emprise
- Solitude affective extrafamiliale
- Quête identitaire sexuelle



Evolution

- 1/3 : guérison ?
- 1/3 : anorexie/boulimie
- 1/3 : défavorable
 - Mort : 5%
 - Suicide
 - Cachexie



Difficultés de prise en charge

- Demande :
 - Absence de demande
 - Demande tardive
 - Demande tronquée
 - Demande temporaire
- Relation par le mot à la place du corps
 - Difficulté de la Mise en mot



Importance de l'évaluation

- Évaluation pluridisciplinaire
 - Somatique
 - Psychologique
 - Familiale
- Vers un prise en charge contractualisée :
 - Ambulatoire
 - Hospitalière
 - Somatique
 - Psychiatrique



Conduites boulimiques

- Fréquence :
 - 8% population générale
 - 11% population étudiante
 - Population étudiante Poitiers (H. Fahs, N. Lafay) :
 - 8% conduites anorectiques
 - 11% conduites boulimiques
 - Grignotage : 48%
 - Association à la dépression x risque par 2



Sémiologie

- Début :
 - Début secondaire à conduite restrictive?
 - Événement traumatisant, dépressivité
- État :
 - Majoration de l'appétit, hyperactivité, vols?
 - Boulimie besoin compulsif de remplissage, en cachette
 - Vomissements induits cachés inconstants
 - Malaise somatique
 - Malaise psychique, remords, mépris pour soi-même



Le boulimique en dehors des crises

- Régimes
- Addictions médicamenteuses : laxatifs, BZD
- Préoccupation constante pour la nourriture
- Fluctuations pondérales et thymiques
- Conscience du caractère pathologique
- Pauvreté de la vie sexuelle et affective
- Catastrophes et dysthymies
- Traumatismes et violences de enfance
- Dévalorisation narcissique



Pathologies associées

- Dysthymies
- Dépressions récurrentes
- Névroses :
 - Hystérie
 - Névrose d'angoisse
- Trouble Bipolaire ?
- États limites psychotiques



Trajectoires

- Carences affectives
- Défaillance du narcissisme primaire
- Cicatrices de PTSD
- Traumatismes infantiles
 - Violences
 - Inceste
 - Viols