

LE NOMBRE DE CONSULTATION DANS L'ANNÉE POURRAIT-IL ÊTRE UN MARQUEUR OBJECTIF DE TROUBLE PSYCHOSOMATIQUE ?

Thèse soutenue à Poitiers le 4 juillet 2019 par Madame Carine Mederer

INTRODUCTION

(1/2)

Fréquence des maladies

Les hypothèses les moins rares

La notion de diagnostic d'élimination est chronophage et anxiogène

Les troubles psychosomatiques qui représenteraient 30 à 40% des étiologies

INTRODUCTION (2/2)

Nous avons émis l'hypothèse que :

- le nombre de consultations, dans les 6 ou 12 mois précédant la consultation du jour, était peut-être un indice objectif de trouble somatoforme.

MATÉRIEL & MÉTHODE (1/4)

Etude observationnelle descriptive
rétrospective avec analyse quantitative

Les patients de 20 à 40 ans en 2017

93 dossiers

La variable à expliquer
était la fréquence des
consultations

La variable explicative
était l'existence ou non
d'un Résultat de
consultation du chapitre
psychosomatique classé
de la CIM 10

MATÉRIEL & MÉTHODE (2/4)

Variable	Modalité	Justification
Age	En année	description de l'échantillon
Genre	Homme - Femme	description de l'échantillon incidence sur la question
Situation maritale	célibataire ou en couple	conjugopathie, séparation, perte d'un conjoint.
Emploi	oui-non	situation liée à une perte d'emploi, stress lié au travail, problème professionnel.
Influence culturelle	pays	les différentes représentations de la maladie liées aux différences culturelles
Antécédents de maladie d'origine psychiatrique récents	oui - non	augmentation de la fréquence des consultations en lien avec un trouble psychiatrique, possibilité de rechute.

Variable	Modalité	Justification
Nombre de consultation	Chiffre Pendant les 6 mois Pendant un an	Variable à expliquer
Le nombre de RC différents	Chiffre Pendant les 6 mois Pendant un an	Variable à expliquer
Présence de RC psycho-somatique	Si oui : nom du RC Si non : absence	Si oui mettre le nom du RC correspondant si non, case vide
Typage des RC psycho somatiques	- Douleurs divers ou - Symptômes de divers appareils ou - Fatigue chronique	Etudié les symptômes les plus fréquent, ses trois catégories de symptômes peuvent être individualisées, elles sont associées à des facteurs psychologiques qui peuvent les déclencher ou les aggraver, qui sont invalidantes sans anomalies physiologiques démontrées, donc en position a du DRC en position diagnostic A et code de suivi P

MATÉRIEL & MÉTHODE (4/4)

- Nous avons relevé les Résultats de consultation dans les dossiers, leur nombre sur la période, leur nombre par consultation
- Le titre de ceux retenus comme somatoforme en 3 groupes

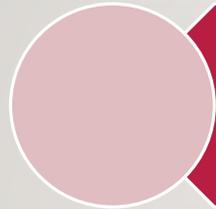


une analyse descriptive
univariée



une analyse multivariée

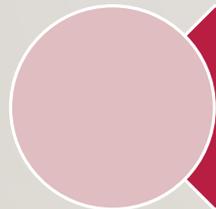
RÉSULTATS (1/4)



Une moyenne à 29 ans



37 hommes et 56 femmes



9 patients sur 10 avaient un emploi

Analyse des consultations dans les 6 derniers mois

Variable	Moyenne	Quartile I	Médiane	Quartile 3	Mini	Maxi
Nombre de consultation	1,8	0	1	3	0	10
Nombre de RC différents	1,3	0	1	2	0	7

Analyse des consultations dans les 12 derniers mois

Variable	Moyenne	Quartile I	Médiane	Quartile 3	Mini	Maxi
Nombre de consultation	4	2	3	7	1	18
Nombre de RC différents	3	1	2	4	1	10

RÉSULTATS (2/4)

RÉSULTATS (3/4)

Comparaison du nombre de consultations, avec ou sans RC psychosomatique

Variable	6 mois antérieurs	12 mois antérieurs	p-value
Sans RC psychosomatique	1	2.8	
Avec RC psychosomatique	3	7	<0,0001

Nombre de RC différents par consultations à 6 / 12 mois

	Moyenne	Médiane	Mini	Maxi
Sans RC psychosomatique	0,8 / 2	1 / 2	0 / 1	3 / 5
Avec RC psychosomatique	2 / 4,5	2 / 4	0 / 1	7 / 10

RÉSULTATS (4/4)

Moyenne des différents types de trouble somatique				
	N	Douleurs	S. fonctionnels	Fatigue chronique
Sans RC psychosomatique	56	2	0	1
Avec RC psychosomatique	37	25	26	10

RÉSULTATS

Variables significativement à l'analyse multivariée

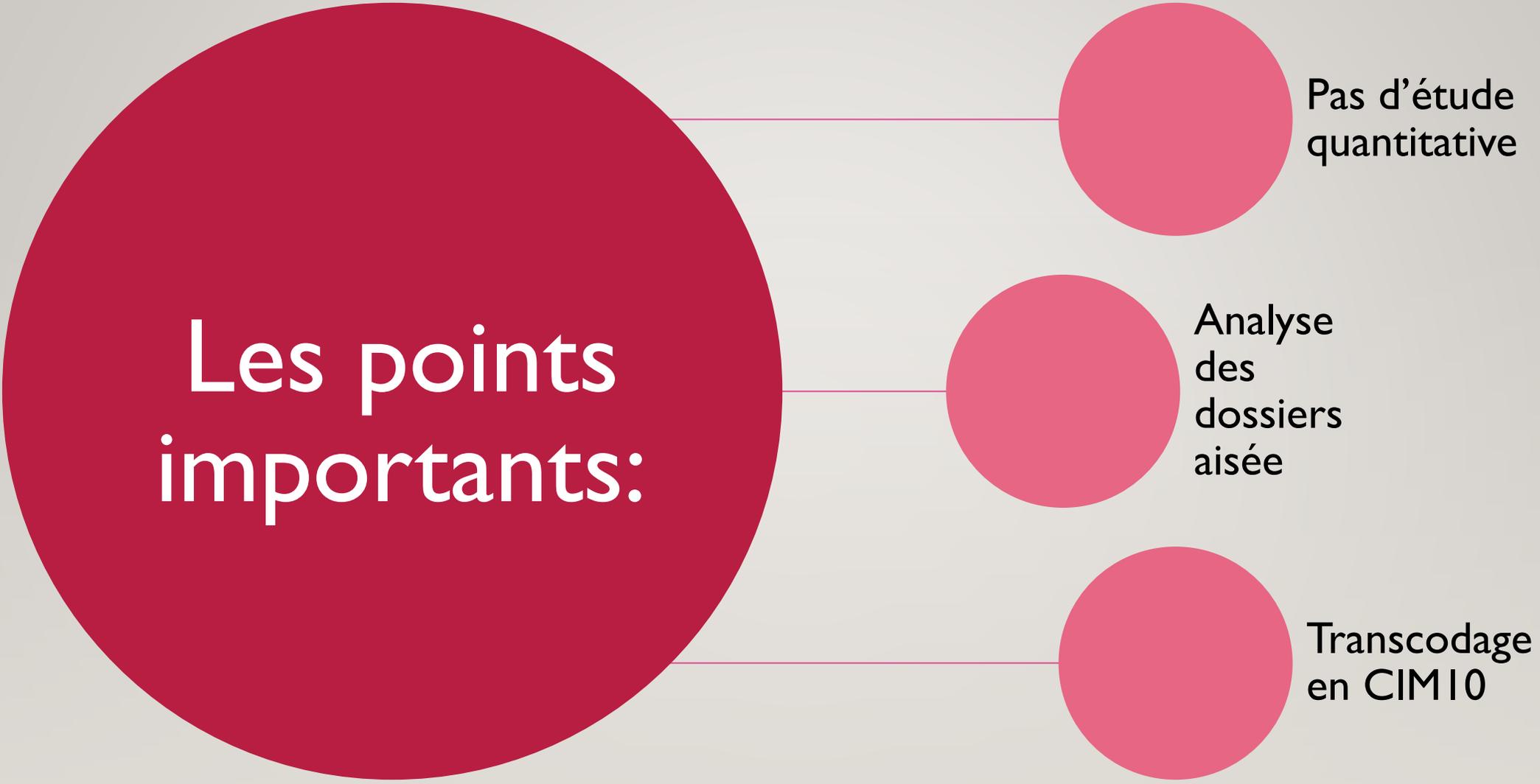
	Odd-ratio	Intervalle de confiance		p-value
Nb de consultations des 12 derniers mois	0.682	0.476	0.977	0,037
Variable douleur	0.015	0.003	0.087	<0,0001
Variable fatigue chronique	0.040	0.003	0.510	0,0013

DISCUSSION (1/3)

Biais et limites

- un seul cabinet
 - moins de 100 dossiers
-
- que de 20 à 40 ans

Les points importants:

A diagram with a large dark red circle on the left containing the text 'Les points importants:'. Three horizontal lines extend from the right side of this circle to three smaller, lighter pink circles. Each of these smaller circles is connected to a text label on the right. The labels are 'Pas d'étude quantitative', 'Analyse des dossiers aisée', and 'Transcodage en CIM10'.

Pas d'étude
quantitative

Analyse
des
dossiers
aisée

Transcodage
en CIM10

DISCUSSION (1/3)

Le test est positif pour le nombre de consultations dans l'année précédente

Il est aussi positif pour le RC fatigue chronique

Ainsi que pour les RC comportant une douleur non caractérisée

CONCLUSION



Le nombre de consultation dans les 12 mois précédant la consultation du jour, est un indicateur objectif d'une étiologie psychosomatique aux troubles présentés par le patient. (au delà de 7 consultations)



Ce "signe" tangible, facile à constater, pourrait **aider le praticien à oser** évoquer plus sereinement cette étiologie fréquente.

CONCLUSION



La plainte de fatigue doit aussi évoquer une origine psychique



Idem pour les symptômes douloureux divers et non caractérisés



Faire une étude de plus grande ampleur serait nécessaire pour valider ce signe clinique

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

*Cet article a reçu un avis favorable de la Revue MEDECINE et devrait être publié courant 2019
(<https://www.jle.com/fr/revues/med/revue.phtml>).*