

Expérience professionnelle: SII et structure douleur chronique

Dr Isabelle Berkelmans
Médecin de la douleur
Hépatogastroentérologue
Praticien en hypnose et thérapie brève
Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur
CHU de Rennes

DOULEUR CHRONIQUE (HAS) = **syndrome multidimensionnel** exprimé par la personne qui en est atteinte; **douleur > 3 mois**; réponse insuffisante au traitement; détérioration significative et progressive des capacités fonctionnelles et relationnelles du patient dans ses activités de la vie quotidienne, au domicile comme à l'école ou au travail.

- Retentissement parfois sévère que la douleur chronique engendre dans la vie des patients, affectant leur vie sociale, familiale, professionnelle, et leur humeur.
- Quand elle devient chronique, la douleur perd sa finalité de signal d'alarme, et elle devient **une maladie en tant que telle** qu'elle que soit son origine.
- Elle doit être appréhendée selon **un modèle bio-psycho-social**.
- Dont l'objectif est **réadaptatif**.

Équipe pluriprofessionnelle- pluridisciplinaire



Cohésion
Et
cohérence

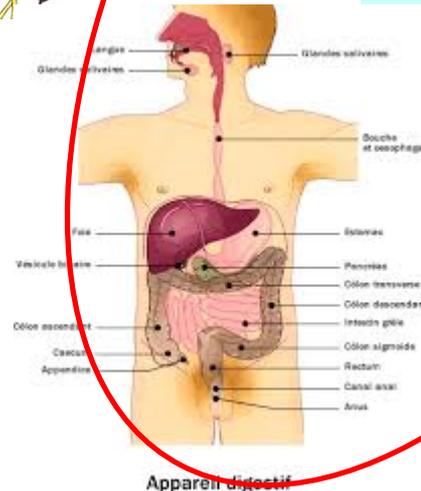
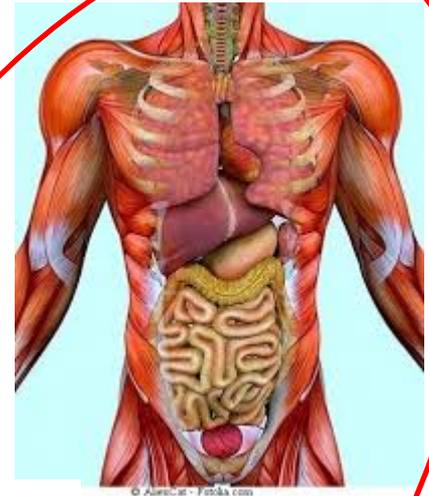
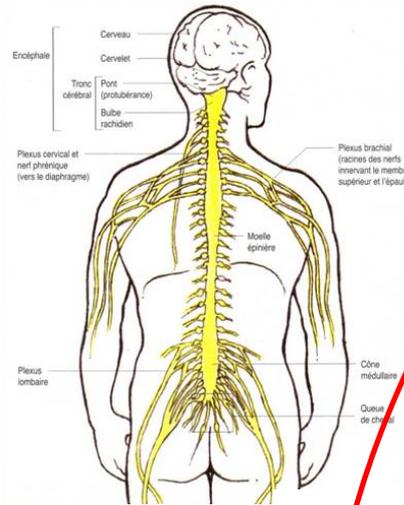


QUI ? (Quels soignants ?)

- Médecins « algologues » (généralistes ou spécialistes): évaluation globale.
- Psychologues cliniciens : évaluation du retentissement émotionnel et comportemental. Recherche de troubles de la personnalité associés
- Infirmières: TENS, ETP, évaluation de la motivation du patient et des besoins d'information
- Kinés: évaluation du handicap fonctionnel
- Assistante sociale: évaluation du retentissement socio-professionnel et des droits des patients
- Secrétariat: organisation et programmation des consultations et surtout des réunions pluri-professionnelles et de la communication avec le médecin référent.

Quoi? Quelles douleurs?...TOUTE DOULEUR CHRONIQUE...??

> 3-6 mois

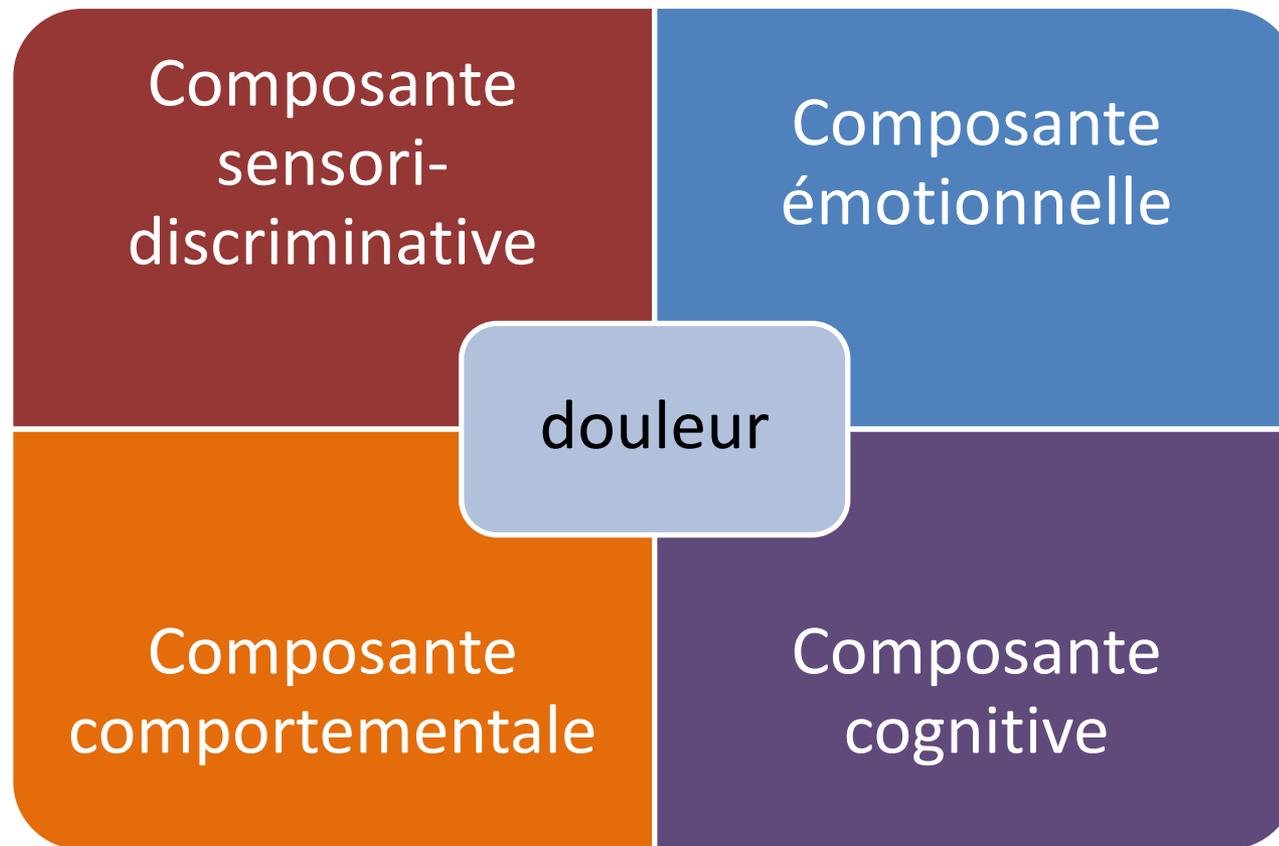


SII = ???

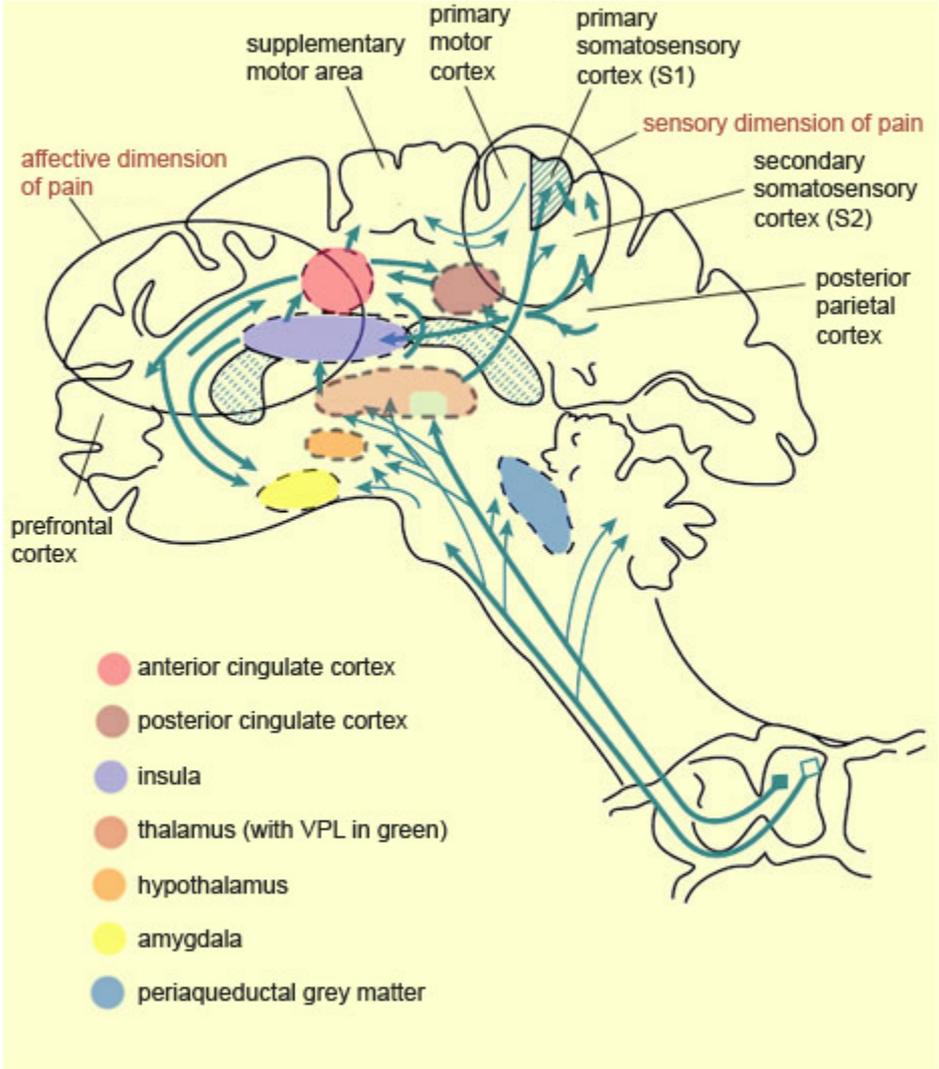
COMMENT ?

- Traitements médicamenteux.
- Traitements non médicamenteux:
 - **psycho-éducation ++**
 - stimulation électrique transcutanée – stimulation vagale transauriculaire;
 - **Hypnose**-apprentissage auto-hypnose
 - **Thérapies comportementales et cognitives**

Les composantes de la douleur chronique



The "Pain Matrix" Et « Pain connectome »



http://thebrain.mcgill.ca/flash/i/i_03/i_03_cr/i_03_cr_dou/i_03_cr_dou.html
 Adapted from Price, D.D. (2000) Science Vol. 288, pp. 1769-1772



HHS Public Access

Author manuscript

Pain. Author manuscript; available in PMC 2016 April 01.

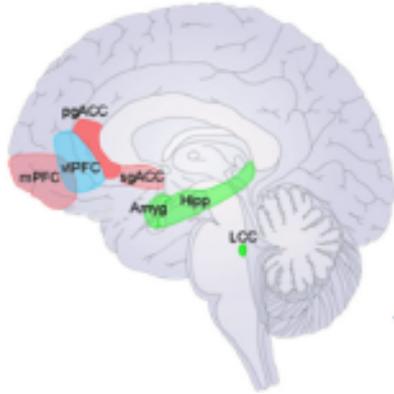
Published in final edited form as:

Pain. 2015 April ; 156(0 1): S50–S63. doi:10.1097/j.pain.000000000000106.

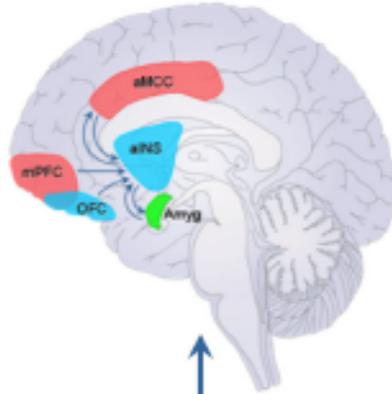
Imaging Brain Mechanisms in Chronic Visceral Pain

Emeran A. Mayer^{1,2,3,4,5}, Arpana Gupta¹, Lisa A. Kilpatrick¹, and Jui-Yang Hong^{1,6}

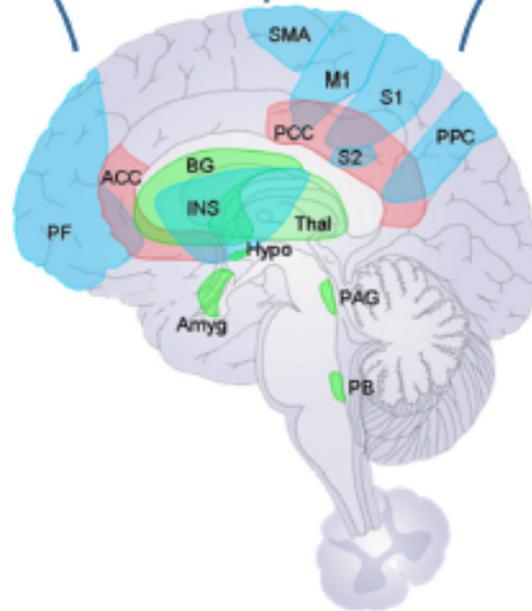
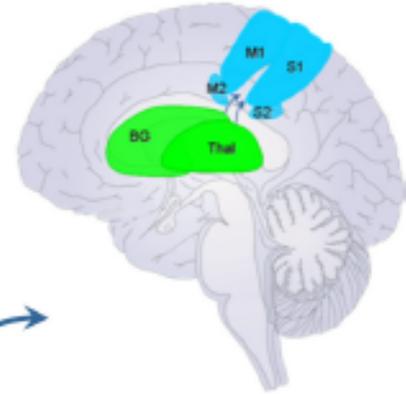
Emotional Arousal Network



Salience Network



Sensorimotor Network



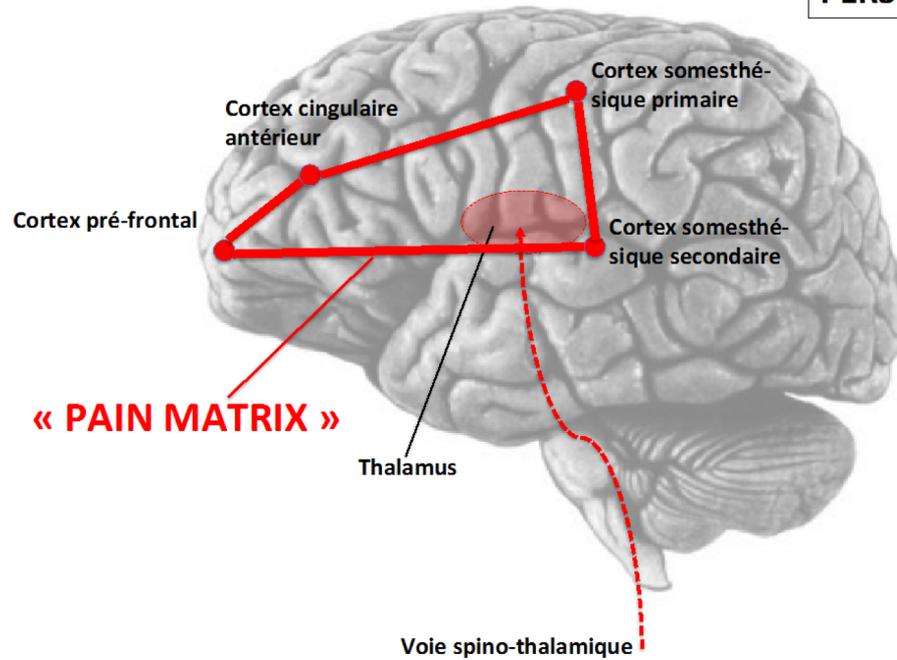
Hypersensibilisation périphérique et centrale



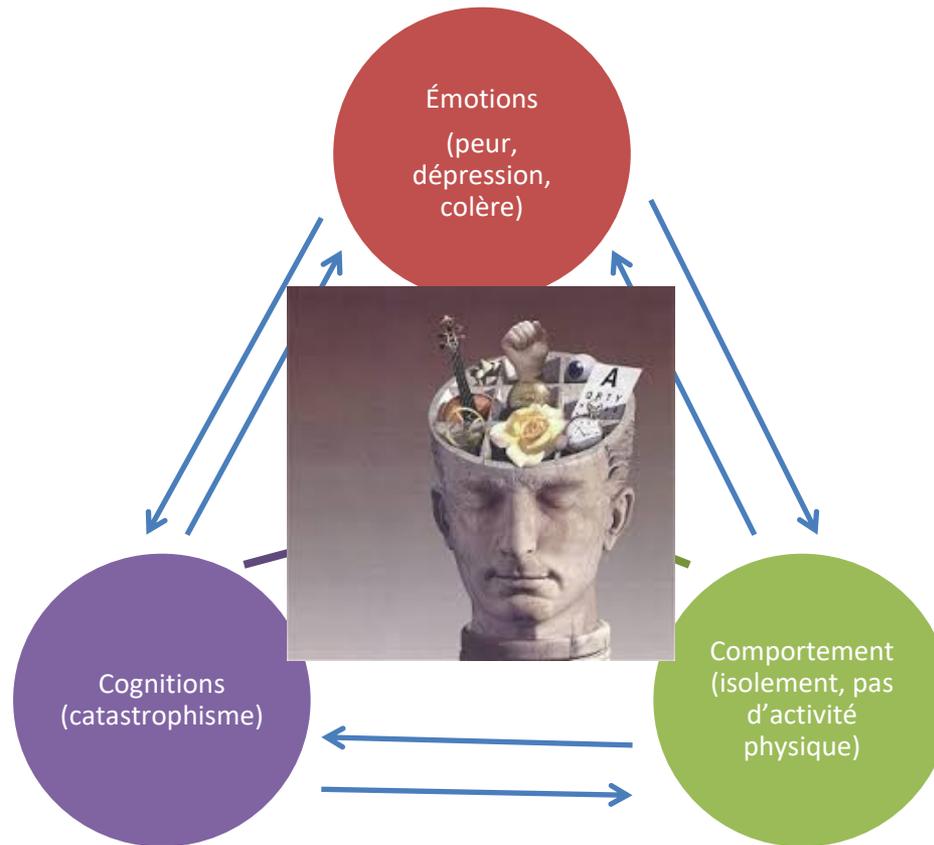
Neuroplasticité



**DOULEUR
PERSISTANTE**



Les cercles vicieux



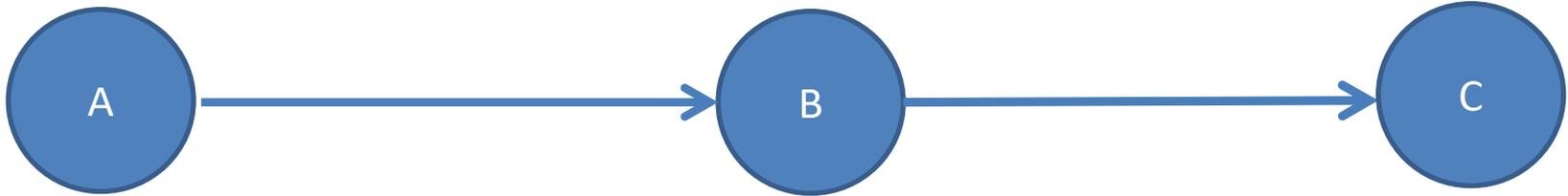
Un patient actif, selon ses ressources, et ses valeurs

Une médecine globale, intégrative

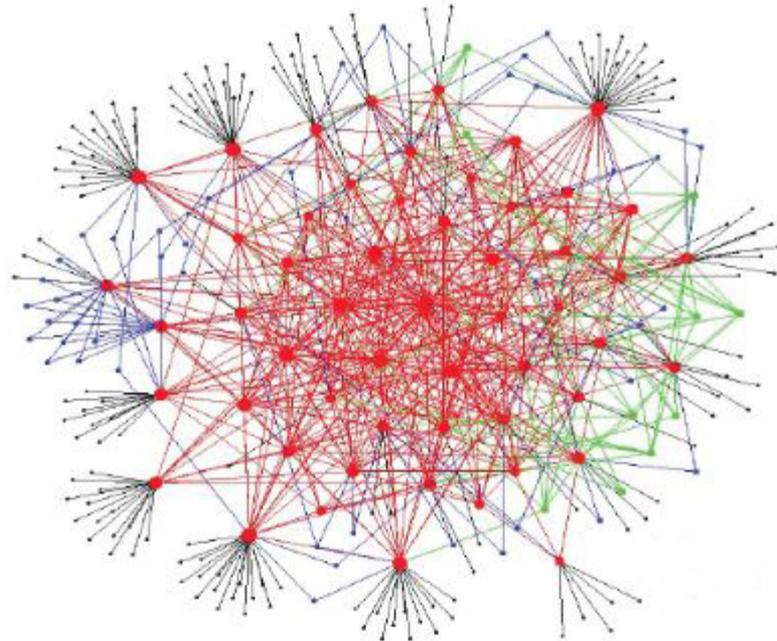
- On accompagne une PERSONNE
- Qui évolue dans son système
- Qui évolue lui-même dans un système plus vaste, sociétal et culturel, qui a ses propres représentations

Une histoire de paradigmes

Logique linéaire



Système complexe



L'alliance thérapeutique

- Relation de collaboration et de partenariat
- Objectifs réalisables
- Être consensuel sur ces objectifs et les moyens à mettre en place
- Motivation, confiance
- Respect, sécurité.

Les thérapies comportementales et cognitives (TCC)

- Thérapies brèves
- Basées sur les lois de l'apprentissage et du conditionnement
- Collaboration et participation active du patient
- Centrées sur le présent
- Centrées sur des objectifs, structurées

Les 3 vagues des TCC

- **1^{ère} vague: thérapie comportementale:**

observation et modification du comportement à partir des lois de l'apprentissage (Watson 1924, Skinner 1953)

- **2^{ème} vague: thérapie cognitive (les pensées)**

Observation des liens entre pensées dysfonctionnelles et comportements inadaptés (Ellis 1955, Beck 1976, Young 1990).

- **3^{ème} vague : thérapies basées sur les émotions:**

Reconnaissance, exploration, acceptation des émotions.

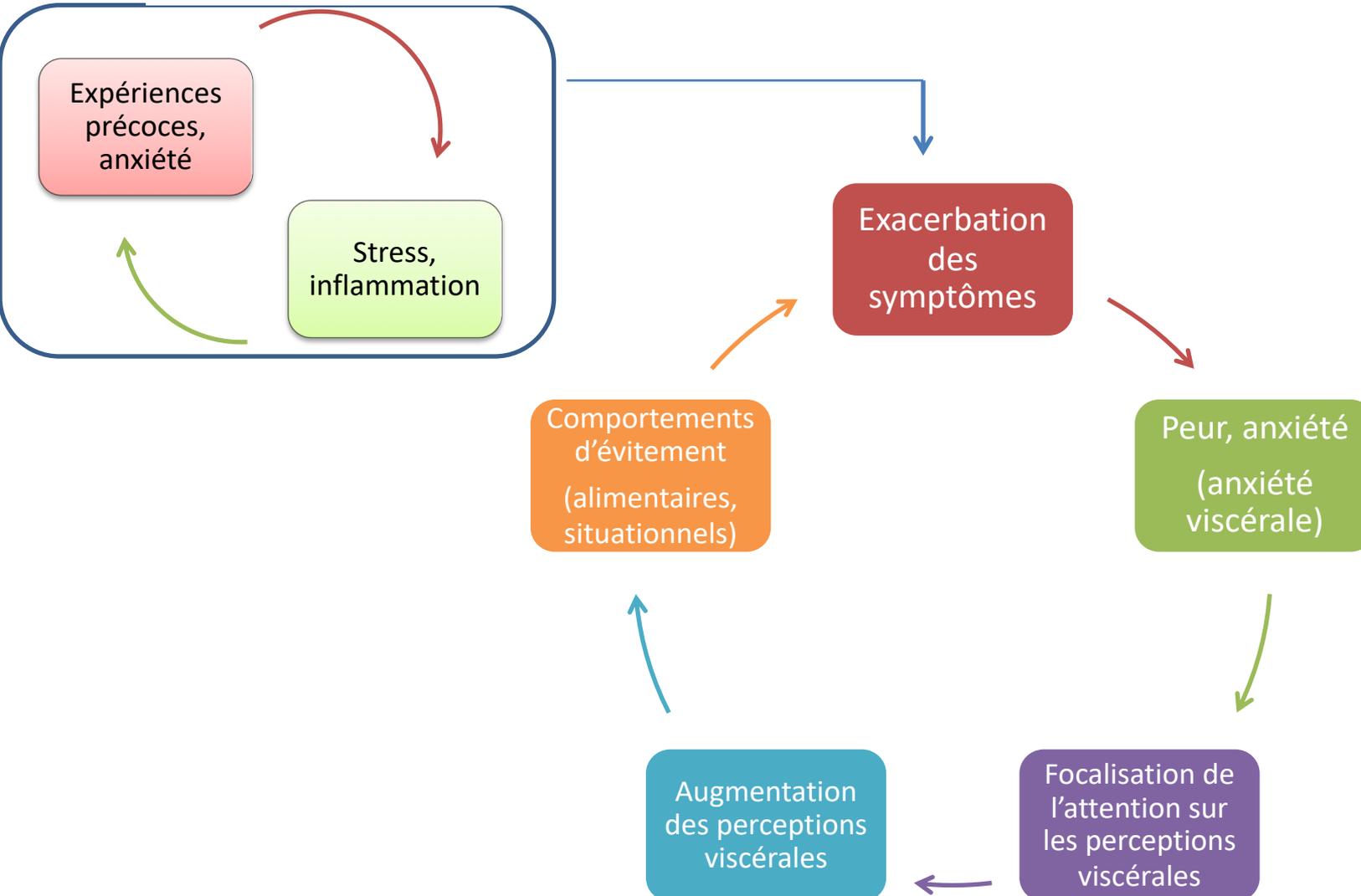
Modification de la relation au symptôme

Mindfulness: différentes thérapies basées sur la pleine conscience.

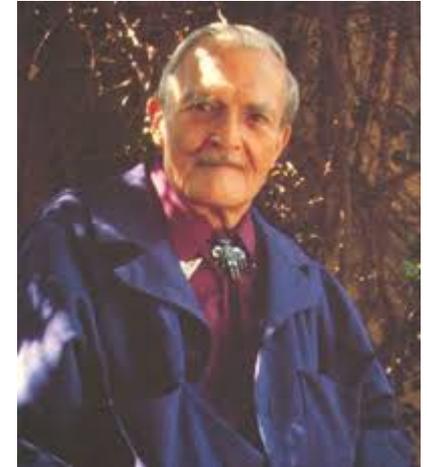
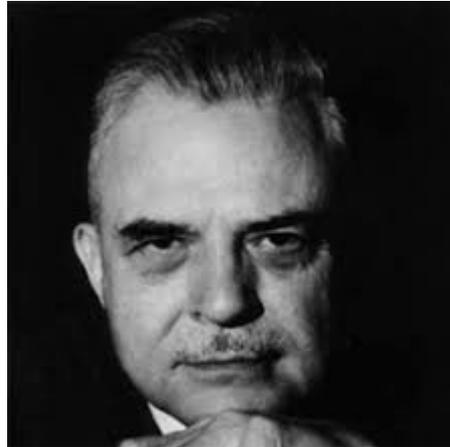
ACT: thérapie d'acceptation et d'engagement = engagement au service des valeurs choisies.

Cognitive behavioral approach to understanding irritable bowel syndrome

Goran Hauser, Sanda Pletikosic, Mladenka Tkalcic



L'Hypnose thérapeutique – Hypnose Ericksonnienne



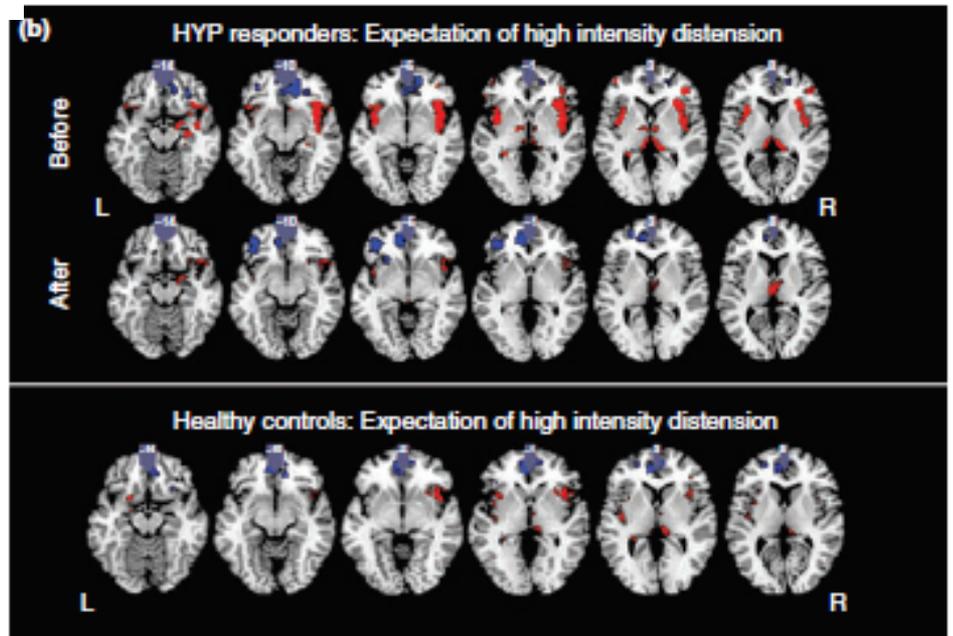
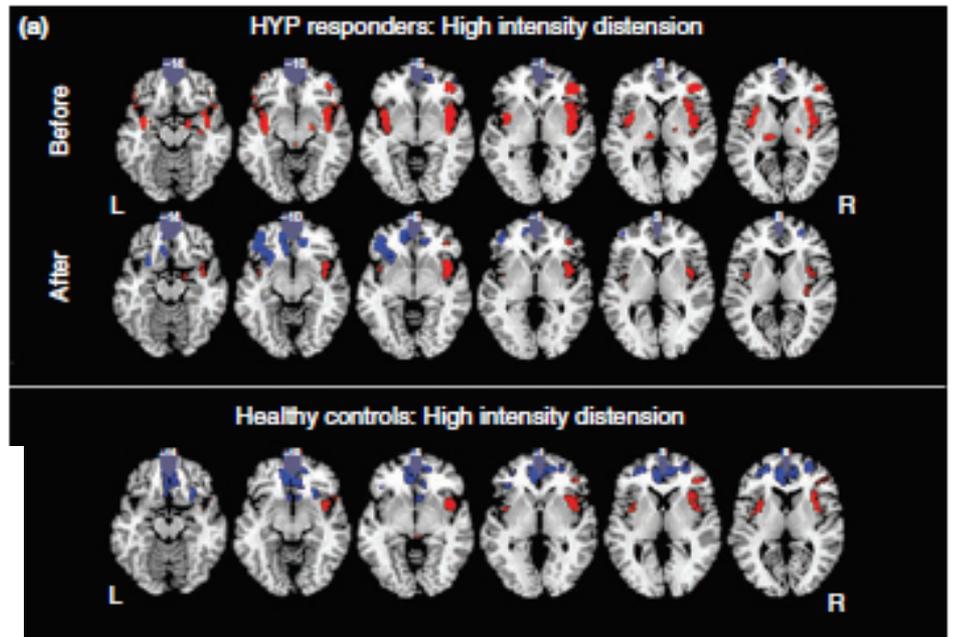
La neuroplasticité,
Des cercles vicieux...aux...

CERCLES VERTUEUX



Effect of hypnotherapy and educational intervention on brain response to visceral stimulus in the irritable bowel syndrome

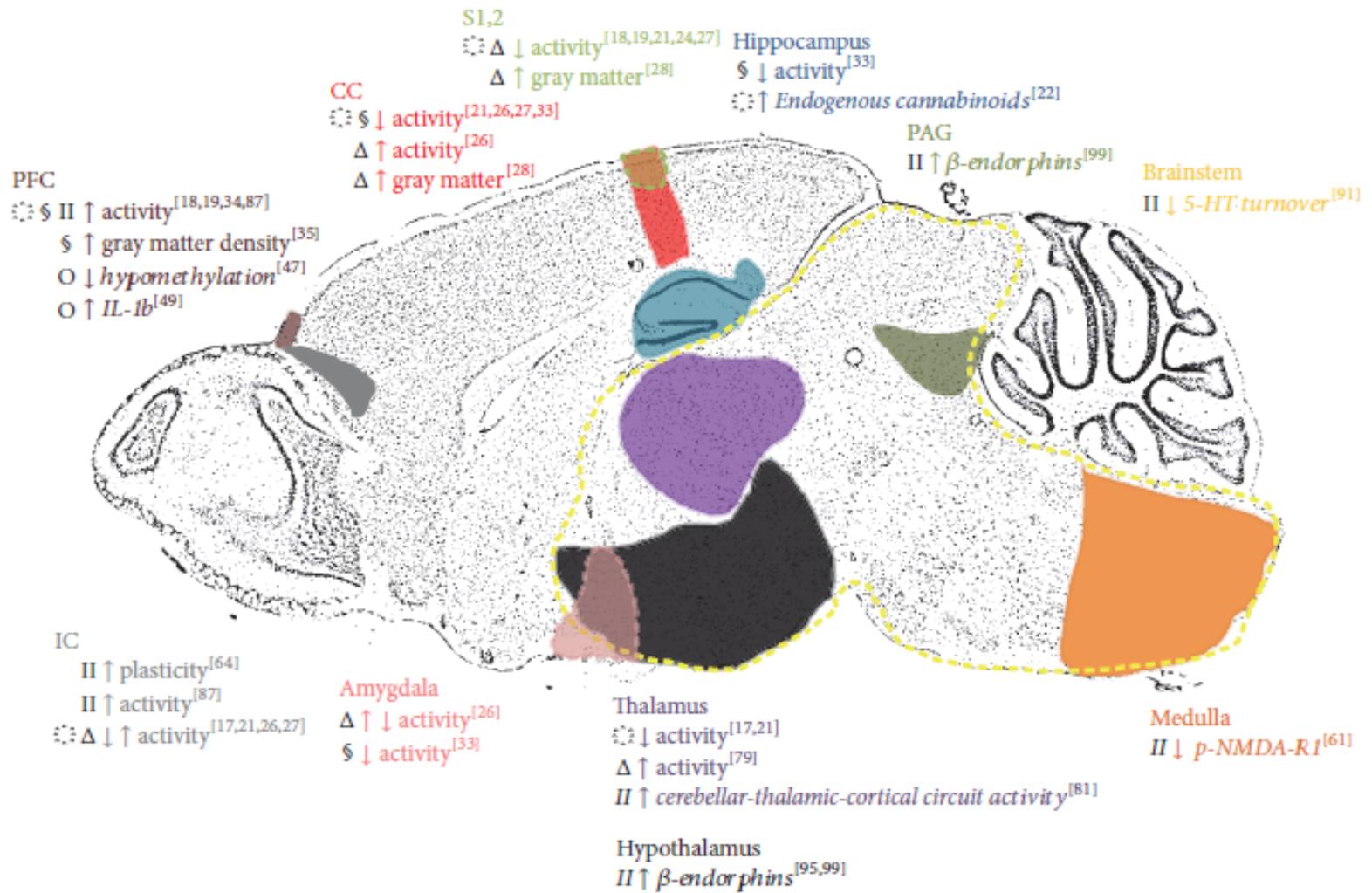
M. B. O. Lowén^{1,†}, E. A. Mayer², M. Sjöberg³, K. Tillisch⁴, B. Naliboff⁵, J. Labus⁶, P. Lundberg^{1,††,††††}, M. Ström^{1,†}, M. Engström^{***} & S. A. Walter^{*}



Review Article

Nonpharmacological Interventions in Targeting Pain-Related Brain Plasticity

Maral Tajerian^{1,2} and J. David Clark^{1,2}



- II Exercise
- Environment
- ☼ Distraction

Δ Mindfulness & meditation
 § CBT



Contents lists available at ScienceDirect

Neuroscience and Biobehavioral Reviews

journal homepage: www.elsevier.com/locate/neubiorev



Review

Psychological processing in chronic pain: A neural systems approach



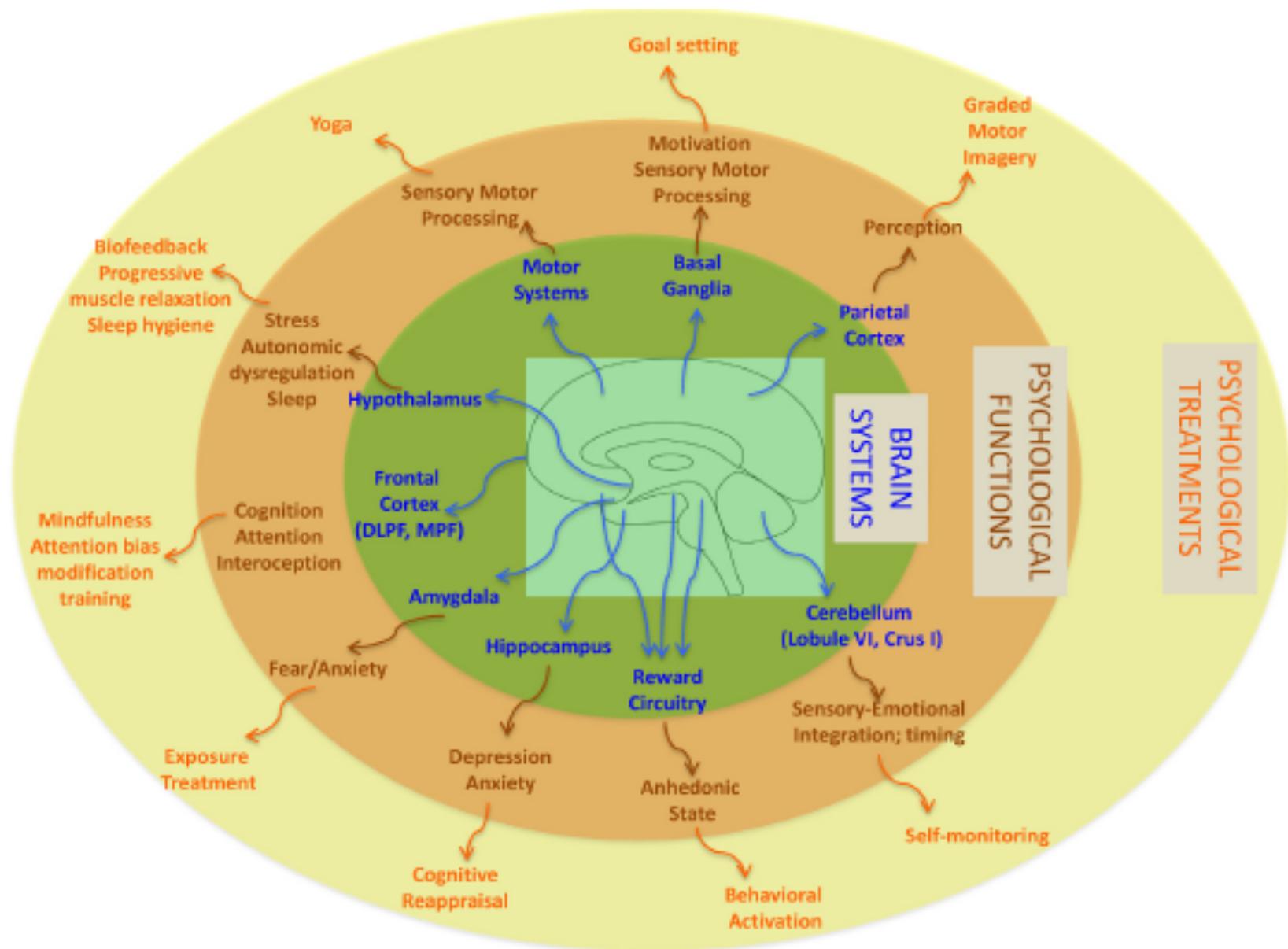
Laura E. Simons^{a,b,c,*}, Igor Elman^d, David Borsook^{a,c}

^a Center for Pain and the Brain, P.A.I.N. Group, Boston Children's Hospital, United States

^b Department of Psychiatry, United States

^c Harvard Medical School, United States

^d Veterans Administration, United States



En pratique

- Formation initiale et continue



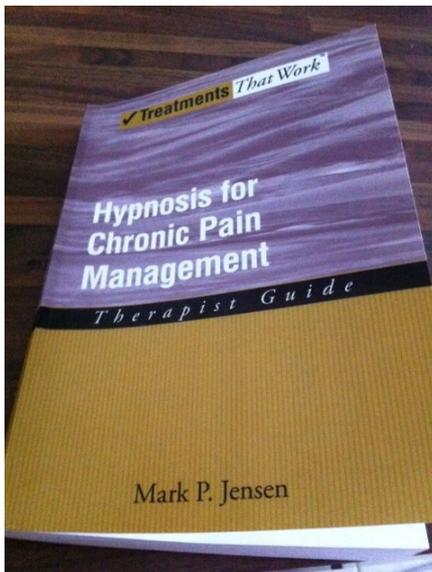
AFTCC

- Entre 6 et 8 patients/semaine
- Hypnose: 5 à 10 séances/patient
- TCC: 10 à 12 séances/patient

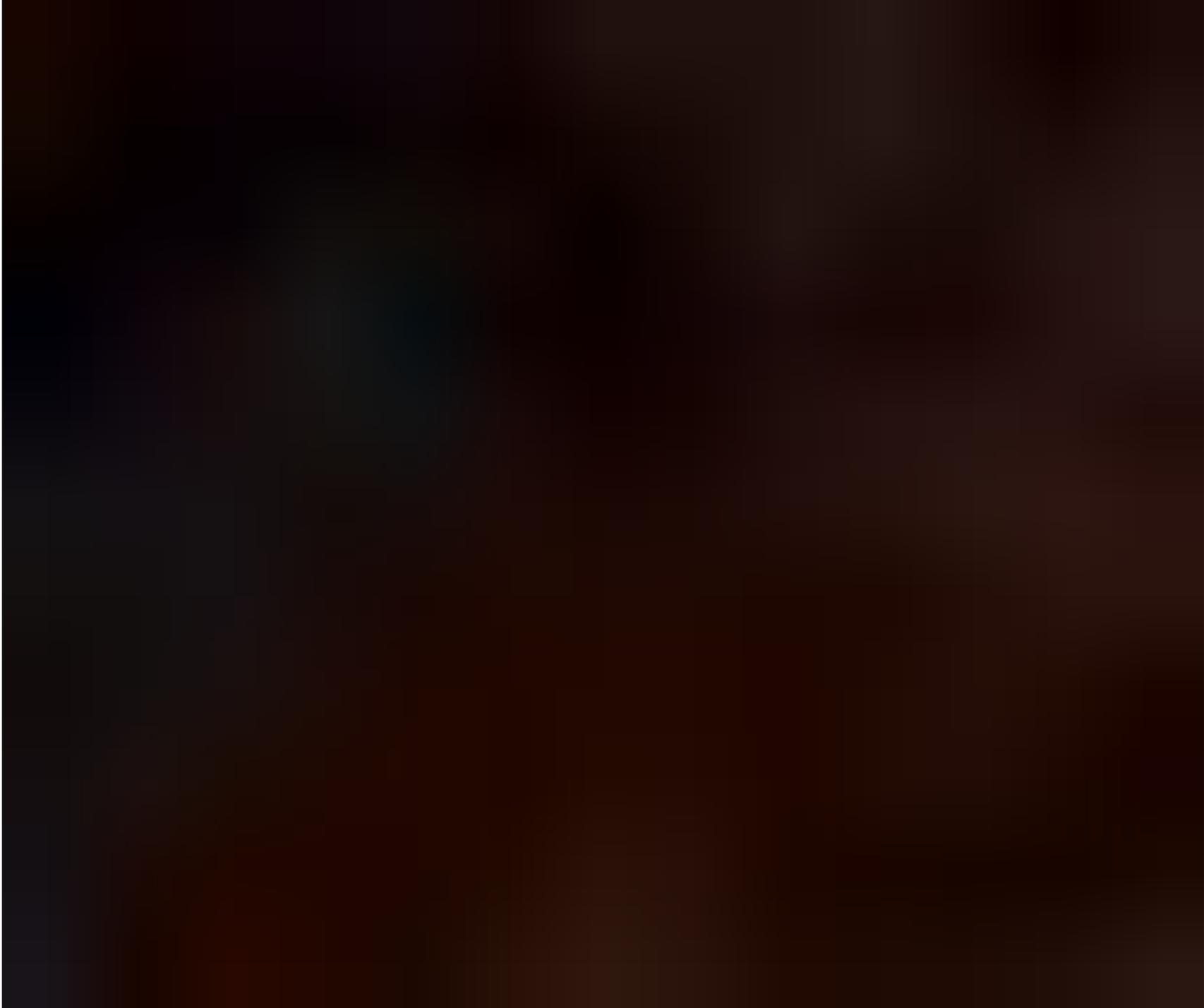
Présent et Avenir...

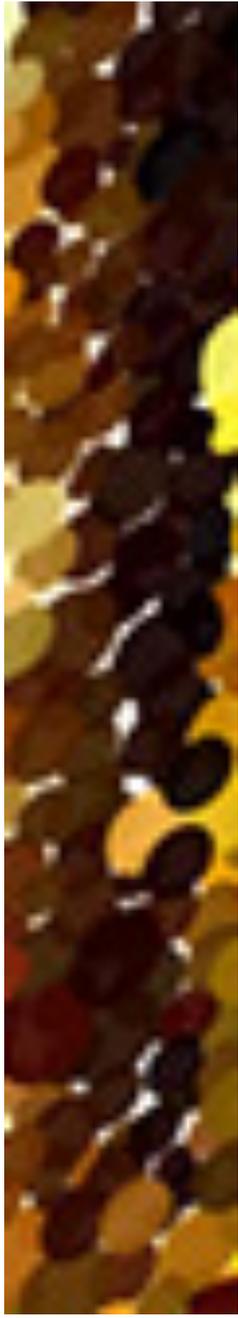
HYPNOSE

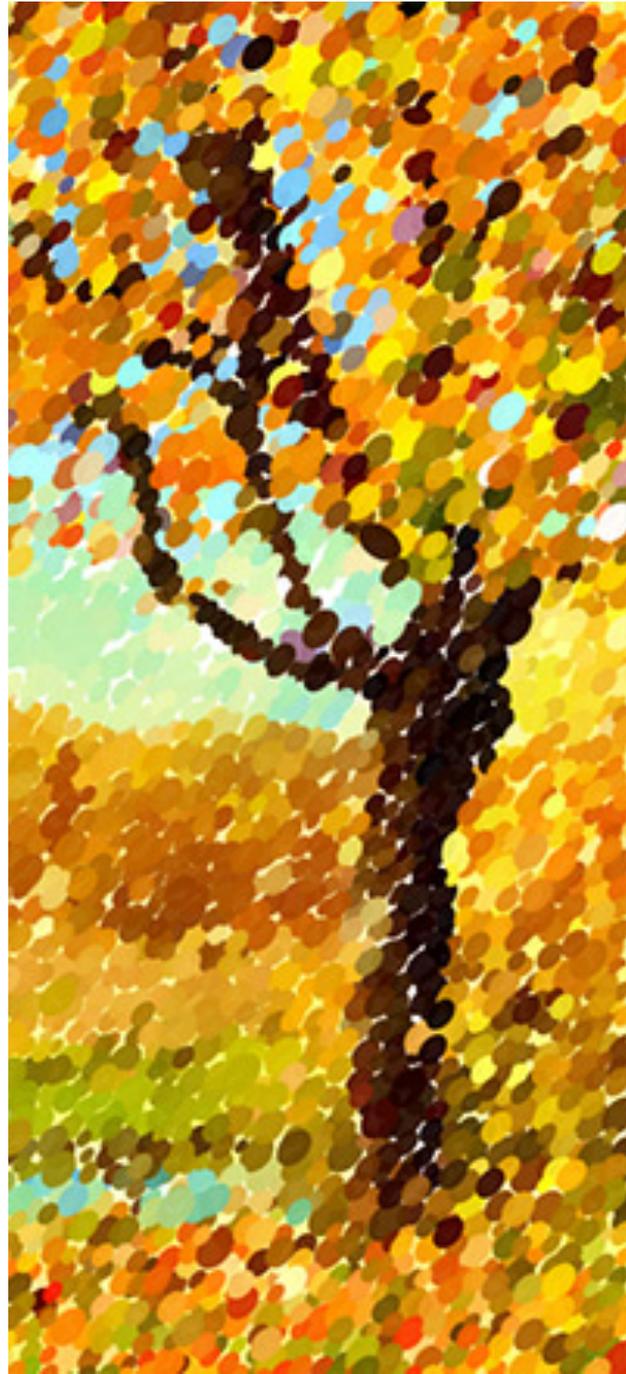
ET



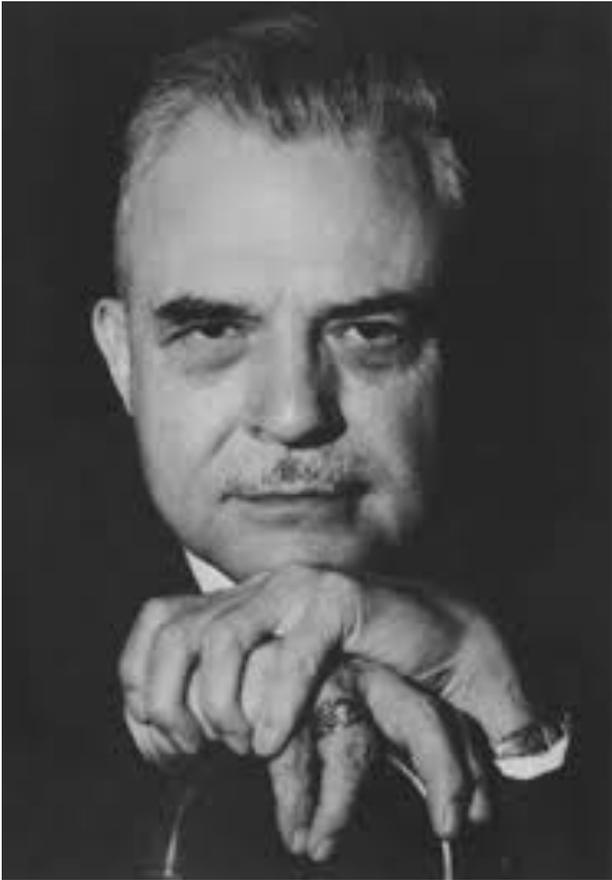
TCC











Vous ne pouvez pas savoir
aujourd'hui ce qu'est
La vie. Vous devriez aimer le
processus de l'attente,
le processus de devenir ce que
vous êtes. Il n'y a rien
de plus délicieux que de semer
des graines de fleurs
Sans savoir quelles espèces de
fleurs vont apparaître.

MH 1979