

Santé Mentale & Santé Physique : un Lien Vital

Détection des problèmes de santé physique auprès des personnes vivant avec des troubles psychiques



Professionnels

Articles	2
Ouvrages & Thèses	3
Sites Internet & Documentation en ligne	4
Vidéos	5

Articles

BERRIMI Mohammed, HLAL Hayate, AALOUANE Rachid, RAMMOUZ Ismail. **Affections somatiques chez les patients en psychiatrie : étude transversale sur 24 mois.** Annales Médico-Psychologies 2015 ; 173(5) : 399-404.

Les affections somatiques chez les patients souffrant de troubles psychiatriques graves constituent aujourd'hui un enjeu important dans la prise en charge globale de ces patients. Elles rendent plus complexe la prise en charge thérapeutique et retentissent sur le pronostic vital. Nous illustrons à travers ce travail l'expérience du service de psychiatrie au CHU Hassan II de Fès (Maroc) dans le dépistage et la prise en charge des comorbidités somatiques chez les patients atteints de pathologies psychiatriques graves. [Résumé d'auteur]



DANEL Thierry, PLANCKE Laurent. **Santé somatique : vigilance en psychiatrie.** Santé Mentale 2015 ; (Hors série Spécial Formation) : 18-22.

http://www.santementale.fr/inc/ddldoc.php?file=medias/userfiles/files/dossier/2015/HS2015/HSF2015_4_DANEL.pdf

La Fédération régionale de recherche en santé mentale (F2RSM) du Nord-Pas de Calais a mené un audit croisé à deux reprises (2009, 2014) dans 18 établissements sur la prise en charge des soins somatiques dans les unités de psychiatrie. Il en ressort différents enseignements et pistes d'amélioration pour la pratique. [Résumé d'auteur]

DUVAL F. **Affections métaboliques et psychiatrie.** EMC Psychiatrie 2013 ; 10-2(37-640-B-10) : 1-17.

<http://www.em-consulte.com/article/788884/affections-metaboliques-et-psychiatrie>

Cet article vise à clarifier les aspects cliniques et physiopathologiques des affections métaboliques les plus fréquemment rencontrées chez les patients psychiatriques (syndrome métabolique, obésité, diabète de type 2 et dyslipidémie) pour en améliorer la prévention, le dépistage et le traitement par le clinicien (les affections héréditaires du métabolisme d'expression psychiatrique seront traitées dans un autre article de l'EMC Psychiatrie). Afin de synthétiser l'état actuel des connaissances une organisation commune a été adoptée pour envisager chacune de ces affections : définition, épidémiologie, physiopathologie (en incluant les particularités des patients psychiatriques), impact des thérapeutiques psychotropes, dépistage et recommandations thérapeutiques. [Extrait du résumé d'auteur]



DANEL Thierry, DECONSTANZA Patrice, DEPRINCE Janick, ELOUANI Fatima, ETHUIN Claude, HADDOUCHE Abdelhamed, et al. **La santé physique des personnes souffrant de schizophrénie: implication du dispositif de soins psychiatriques.** L'Information Psychiatrique 2011 ; 87(3) : 215-22.

<https://www.cairn.info/revue-l-information-psychiatrique-2011-3-page-215.htm>

Les patients atteints de schizophrénie ont une espérance de vie inférieure de 20 ans à la population générale. Outre la fréquence du suicide, des effets cardio-métaboliques des antipsychotiques, des conduites addictives, une préoccupation insuffisante de sa santé de la part du patient, de la médecine somatique et du dispositif psychiatrique peut expliquer cet état de fait.

L'objectif du présent travail est de mesurer l'implication du dispositif psychiatrique dans la prise en compte de la santé physique des patients atteints de schizophrénie à travers l'étude de la documentation somatique des dossiers de patients hospitalisés en psychiatrie à l'échelle d'une région de 4 millions d'habitants, le Nord Pas de Calais. [Extrait du résumé d'auteur]

DENES Damien, GOHIER Bénédicte, RICHARD DEVANTOY Stéphane, MARIE Pierre-Louis, ALLANO Régine, ROQUELAURE Yves, et al. **Les unités médico-psychiatriques : les soins partagés en santé mentale.** Santé publique 2011 ; 23(6 SUPP) : 167-74.

<http://www.cairn.info/revue-sante-publique-2011-HS-page-167.htm>

Cet article décrit le fonctionnement d'une unité hospitalière originale, couplant approche somatique et psychiatrique sous rubrique générique d'une Unité Médico-Psycho-Sociale (UMPS) implantée au sein du CHU d'Angers depuis 1996. Nous proposons d'examiner l'intérêt de cette mixité, tout en interrogeant ses limites et ses difficultés de fonctionnement. L'intérêt de la structure est de proposer une approche pluridisciplinaire, somatique et psychiatrique dans un même lieu de soins. [Extrait du résumé d'éditeur]

MAJ M. **Santé somatique et soins somatiques des personnes atteintes de schizophrénie.** EMC Psychiatrie 2009 ; 140(37 650 A 10) : 1-4.

<http://www.em-consulte.com/article/224329/sante-somatique-et-soins-somatiques-des-personnes->

Le bien-être physique des sujets atteints de schizophrénie est remarquablement négligé. Ces sujets ont une plus haute prévalence de diverses maladies physiques et un plus fort taux de mortalité de causes naturelles que la population générale. Ils n'ont pas profité des récentes tendances favorables concernant la mortalité par maladies physiques. Leur accès aux soins physiques est réduit et la qualité des soins physiques qu'ils reçoivent est moins bonne que dans la population générale. [Extrait du résumé d'éditeur]

LIMOSIN Frédéric, ROUILLON Frédéric. **Risques somatiques : place du psychiatre dans leur prise en charge.** L'Information psychiatrique 2008 ; (SP Février) : 12-15.

La prise en charge physique des patients atteints d'une pathologie psychiatrique a été longtemps négligée, alors que l'épidémiologie souligne l'importance des associations comorbides entre troubles psychiatriques et maladies organiques, et que la surmortalité des schizophrènes est importante. [Extrait]

RICHARD DEVANTOY Stéphane, GALLOYER FORTIER Anne-Lise, GILQUIN Anne-Flavie, SARAVANE Djéa, JANUEL Dominique. **Schizophrénie et diabète [dossier].** Santé Mentale 2011 ; n°157 : 25-77.

<http://www.santementale.fr/boutique/acheter-numero/numero-157-avril-2011.html>

La prévalence du diabète chez les patients schizophrènes est trois fois plus élevée que dans la population générale. En cause : la maladie elle-même, les antipsychotiques et le mode de vie. Aujourd'hui donc, et comme le réclame ce patient schizophrène et diabétique : « il faut apprendre aux équipes du diabète à ne pas avoir peur de nous et leur dire de nous traiter comme les autres, de nous poser des questions, de s'occuper de notre poids, de notre diabète, de notre cœur, de notre tension... Et il faut que les équipes de soin en psychiatrie nous apprennent plus de choses sur nos médicaments et sur l'évolution de notre maladie. » [Résumé d'éditeur]



Ouvrages & Thèses

AUBINEAU Ingrid. **Comorbidités, disparité des soins, et évolution de la prise en charge somatique des patients schizophrènes.** Thèse de médecine, DES Psychiatrie. Université Paris Descartes ; 2015.

<http://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01221326/document>

L'espérance de vie réduite des patients schizophrènes est liée à la fois à une plus grande prévalence de comorbidités notamment cardiovasculaires mais également à la disparité des soins dispensés. L'objectif est d'évaluer le rôle de l'infirmier référent dans la surveillance métabolique et la qualité du suivi somatique des patients schizophrènes en 2014. [D'après le résumé d'auteur]



BENYAMINA Amine. **Addictions et comorbidités.** Paris : Dunod ; 2014.

L'usage de substances est fréquent chez les patients souffrant de troubles mentaux et ces comorbidités peuvent avoir des conséquences graves sur leur santé doublées d'un impact défavorable sur leur fonctionnement social. Pourtant, ces troubles associés font l'objet de très peu de considération dans la pratique clinique quotidienne, où les troubles sont majoritairement traités de manière indépendante. Après avoir fait un tableau clinique des troubles liés aux addictions,

l'ouvrage propose une prise en charge globale des pathologies addictives et psychiatriques. [Résumé d'éditeur]

MARCHAND Serge Dir., SARAVANE Djéa Dir., GAUMOND Isabelle Dir. **Santé mentale et douleur : composantes somatiques et psychiatriques de la douleur en santé mentale.** Paris : Springer ; 2013.

La santé mentale et la douleur sont des problématiques complexes. De plus, elles partagent certains mécanismes neurophysiologiques qui font que l'une influence l'autre, ce qui rend encore plus complexe l'identification des caractéristiques propres à chacune. Cette dualité entre la composante somatique et psychique peut ainsi devenir un piège pour le spécialiste de la santé mentale. Il peut être difficile de départager l'évolution d'une pathologie douloureuse de celle de la maladie mentale dont souffre le patient. [Extrait du résumé d'éditeur]

Sites Internet & Documentation en ligne

ANP3SM, Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale. <http://www.anp3sm.com/>

L'ANP3SM, une société savante créée en septembre 2002 qui a pour but la promotion des soins somatiques et la prise en charge de la douleur en santé mentale et chez les patients atteints de troubles du spectre autistique. [Présentation].



ASSOCIATION NATIONALE POUR
LA PROMOTION DES SOINS
SOMATIQUES EN SANTÉ MENTALE

CABARET SZCZEPANIK W. **Enquête ARS : recueil sur les soins somatiques en psychiatrie en Ile de France.** ARS Ile-de-France, 2010.

<http://ars.iledefrance.sante.fr/Enquete-sur-les-soins-somatiqu.162816.0.html>

L'objectif de ce recueil de données a eu pour objectif de procéder à un premier état des lieux des dispositifs somatiques en place au sein des établissements psychiatriques gérant des secteurs de psychiatrie adultes et infanto juvéniles et s'est volontairement circonscrit aux 34 établissements franciliens. [Présentation]

CNQSP, Collège National pour la Qualité des Soins en Psychiatrie. **Synthèse des recommandations professionnelles : la coopération médecins généralistes - psychiatres.** CNQSP, 2010.

http://www.fregif.org/docs/gerontologie/2011-05-04_adressage-mg-psy-synthese-de-recommandation-442.pdf

La collaboration entre médecins généralistes et psychiatres est de mauvaise qualité, particulièrement en France. Cette situation a de nombreuses conséquences négatives sur la qualité de prise en charge du patient. La qualité des courriers échangés reflète la qualité de la collaboration entre professionnels de santé et les données montrent que l'amélioration des courriers échangés influence favorablement la collaboration entre médecins généralistes et psychiatres. [Extrait]

FFP-CNPP, Fédération française de psychiatrie, Conseil national professionnel de psychiatrie. **Recommandation de bonne pratique en psychiatrie : comment améliorer la prise en charge somatique des patients ayant une pathologie psychiatrique sévère et chronique.** FFP-CNPP, 2015.

http://www.psydoc-france.fr/conf&rm/rpc/Reco_Soins_Soma_Psy.pdf

Les objectifs de ces recommandations sont : 1.de prévenir et repérer plus précocement les pathologies somatiques chez les patients souffrant de troubles psychiques graves et chroniques (avec délimitation des pathologies concernées) ; 2.d'améliorer la prise en charge somatique des patients souffrant de troubles psychiatriques graves et chroniques, en ambulatoire, durant et après les hospitalisations en psychiatrie, lors de leur accueil en structure spécifique d'hébergement ; 3.d'améliorer l'accompagnement des patients souffrant de ces pathologies dans le quotidien et au long terme. Cette recommandation de bonne pratique a reçu le label de la HAS. Ce label signifie que cette recommandation de bonne pratique a été élaborée selon les procédures et les règles méthodologiques préconisées par la HAS. Toute contestation sur le fond doit être portée directement auprès du promoteur. [Résumé de la HAS]

Vidéos



DAL MOLIN Michèle Réal., DAL MOLIN Bernard Réal., SARAVANE Djéa Collab. **Le corps en tête : douleur et santé mentale.** [DVD] Seyssins : Advita ; 2011.

<http://www.anp3sm.com/dvd-le-corps-en-tete.html>

La douleur en santé mentale a été pendant longtemps négligée, voire même ignorée du fait de très nombreuses croyances qui ont perduré. Aujourd'hui, des recherches scientifiques ont mis en évidence que la sensation douloureuse existe mais est perçue différemment selon la pathologie mentale. Les équipes sont de plus en plus conscientes de la nécessité d'une approche globale du patient qui laisse une place importante à la dimension somatique de la prise en charge. Ce fil documentaire s'adresse en priorité aux équipes soignantes qui accueillent occasionnellement ou régulièrement des patients atteints de pathologies mentales. Il s'adresse ainsi aux patients eux-mêmes et à toute personne sensible à l'importance de la prise en charge globale des patients. [Présentation]

GOLDENBERG Tania Réal. **Le langage du corps.** [DVD] Bègles : ANP3SM, 2014.

<http://www.anp3sm.com/dvd-le-langage-du-corps-2.html>

La douleur chez les patients non-communicants est une réalité très souvent ignorée. Faute d'explorations somatiques, ces personnes développent pourtant des pathologies chroniques, qui entraînent des changements de comportement parfois radicaux. L'hôpital Barthélémy Durand d'Etampes est un des rares établissements à leur proposer une prise en charge adaptée, dans une unité de soins somatiques spécialisée. Les patients y sont reçus par une équipe dédiée, et examinés le plus souvent sous Méopa, un gaz permettant de les apaiser pendant la consultation. C'est le cas pour Alexis, Vanessa, Maxim et Quentin, qui à défaut de pouvoir parler poussent ici un véritable cri du corps. [Présentation]

Sources: Santépsy, BDSP, Cairn, EM-Consulte, Google Advanced Search, Google Scholar, Science Direct, HAL, [Theses.fr](http://theses.fr), Sudoc, Persée.

Recherche effectuée par Cécile Bourgois, Documentaliste - CH Sainte-Marie Privas, Clarisse Claudel, documentaliste - CH Rouffach, Béatrice Gautier, documentaliste - CESAME Angers, Fanette Martin, Documentaliste - Institut MGEN La Verrière pour Ascodocpsy.



Vous êtes libre de reproduire, distribuer et communiquer ce document, selon les conditions suivantes : **Paternité** (vous devez citer Ascodocpsy comme auteur original) – Pas d'utilisation commerciale – Pas de modification

