



8<sup>ème</sup> Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion  
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN  
Actualités en soins somatiques

# Désordres nutritionnels et pathologie psychiatriques



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN  
Actualités en soins somatiques

## Données épidémiologiques

- Anorexie et boulimie se déclenchent après la puberté
- Début fréquent : Anorexie 13-14, 16-17

Boulimie 19-20

Anorexie 1% des adolescentes

Boulimie 3 à 12% des adolescentes



8<sup>ème</sup> Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion  
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN  
Actualités en soins somatiques

- Diagnostic positif

Anorexie mentale: anorexie-amaigrissement-  
aménorrhée =triade indispensable

(tri des aliments ,refus de participer au  
repas,tyrannie familiale...)

Formes cliniques:garçon(perte de l'identité  
sexuée,disparition de la libido)

prépuberté(8%),tardive(éléments  
dépressifs) ,avec potomanie....



## 8<sup>ème</sup> Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN  
Actualités en soins somatiques

- **Boulimie:** la forme la plus classique est la boulimie compulsive normopondérale, avec vomissements et sensation de perte de contrôle.

Ingestion massive, frénétique, rapide, en cachette, en dehors des repas. Usage de laxatifs, anoréxigènes...

Comorbidité fréquente avec drogue(s), alcool



## 8<sup>ème</sup> Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN  
Actualités en soins somatiques

- Autres déviations:

Grignotage: ingestion répétée de faibles  
quantités alimentaires hors repas

Hyperphagie

Craving: nécessité impérieuse de consommer  
une substance



8<sup>ème</sup> Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion  
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN  
Actualités en soins somatiques

En dehors de ces pathologies répertoriées aux évolutions chaotiques ,chroniques ou spontanément curable 2 grandes situations

1) Troubles du comportement alimentaires et obésité pendant l'évolution d'une pathologie psychiatrique

Traitée

Non traitée

2) Demande de perte de poids au cours d'une pathologie traitée ou non traitée



8<sup>ème</sup> Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion  
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN  
Actualités en soins somatiques

# 1) Troubles du comportement alimentaire et obésité pendant l'évolution d'une pathologie psychiatrique

Fréquent détachement du thérapeute qui ne veut prendre en charge le trouble

Mise en cause des thérapeutiques (validité?)

Consultation de nutrition (souvent infructueuse)



## 8<sup>ème</sup> Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN  
Actualités en soins somatiques

- Les questions qui se posent
  - Faut-il dresser un ordre de priorité et abandonner une intervention?
  - Troubles du comportement alimentaire et surpoids ne sont –ils pas des défenses positives?
  - Faut il modifier les thérapeutiques?





8<sup>ème</sup> Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion  
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN  
Actualités en soins somatiques

- Quelques éléments de réponses

L'accompagnement joue un rôle important en  
dehors du succès thérapeutique

La relativisation du trouble exerce un effet  
rassurant

Le régime modéré et personnalisé non restrictif  
est la seule possibilité d'action

Régime et nutritionniste sécurisent le patient

Recours impossible à toute chirurgie



8<sup>ème</sup> Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion  
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN  
Actualités en soins somatiques

- 2) Demande de perte de poids au cours d'une pathologie traitée ou non traitée
  - Nécessité d'analyser la validité et la nature de la demande
  - Les processus doivent être lents : observation des comportements , modification progressive des rythmes et composition des repas
  - Mise en place de restrictions modérées avec activité physique une fois le patient stabilisé



8<sup>ème</sup> Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion  
des Soins Somatiques en *Santé Mentale*



MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN

Actualités en soins somatiques

- **CAS PARTICULIER** : comment interpréter les troubles majeurs du comportement alimentaire avec obésité morbide

L'efficacité des thymorégulateurs est majeure pour stopper le trouble mais amène à l'intervention

Nécessité d'un traitement à long terme



## 8<sup>ème</sup> Congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en *Santé Mentale*

MERCREDI 9 ET JEUDI 10 JUIN  
Actualités en soins somatiques



- AU TOTAL

Il y a peu de troubles nutritionnels qui n'ait pas un corpus psychiatrique

La prise en charge thérapeutique concerne les antidépresseurs et les thymorégulateurs

La coordination du psychiatre et du nutritionniste est réclamée et utile au patient