

Les troubles de la personnalité en oncologie : caractéristiques et prise en charge

Personality disorders in oncology: characteristic and management

Ophélie Soulié¹, Philippe Vennin², Michel Reich¹

¹ Centre Oscar-Lambret, équipe de psycho-oncologie, 3, rue Frédéric-Combemale, BP 307, 59020 Lille Cedex, France
<m-reich@o-lambret.fr>

² Centre Oscar-Lambret, département de sénologie médicale, 3, rue Frédéric-Combemale, BP 307, 59020 Lille Cedex, France

Article reçu le 14 avril 2010,
accepté le 29 septembre 2010
Tirés à part : O. Soulié

Pour citer cet article : Soulié O, Vennin P, Reich M. Les troubles de la personnalité en oncologie : caractéristiques et prise en charge. *Bull Cancer* 2011 ; 98 : 697-707.
doi : 10.1684/bdc.2011.1377.

Résumé. Face à un patient atteint d'une maladie psychiatrique telle qu'un trouble de la personnalité, le médecin oncologue ne peut l'occulter et doit adapter sa prise en charge. Certains traits de caractère pathologiques nécessitent des aménagements pour assurer la bonne compréhension par le patient du diagnostic et du traitement mais aussi pour obtenir la meilleure adhésion aux soins. Étant donné qu'il n'existe pas de traitement pharmacologique spécifique, la collaboration entre oncologues et équipe de psycho-oncologie s'avère indispensable. L'intrication de la maladie somatique et du trouble psychiatrique impose des temps d'échanges entre équipes soignantes, faits d'explications et de conseils. Des exemples cliniques viendront illustrer chaque trouble de la personnalité et mettront en perspective les problématiques soulevées par le trouble psychiatrique. Les principes de traitement seront évoqués dans un deuxième temps. ▲

Mots clés : cancer, trouble de la personnalité, état limite, psycho-oncologie

Abstract. Confronted with a patient with a personality disorder, the oncologist must recognize it and adapt his treatment accordingly. Some pathological character types require interpersonal adjustments to ensure a good understanding of the cancer disease and also to obtain the best compliance with supportive care. Given the fact that specific pharmacological treatment does not exist, collaboration between oncologists and the psycho-oncology team is paramount. The interaction between the somatic disease and the psychiatric disorder demand collaboration among caregivers sharing explanations and recommendations. Clinical examples will illustrate each personality disorder and will focus on the several problems raised by the psychiatric disorder. Treatment principles will be addressed in a second section. ▲

Key words : cancer, personality disorders, borderline personality, psycho-oncology

Introduction

La personnalité caractérise un individu et fait de lui une entité unique. Quand une pathologie chronique comme le cancer survient, elle peut fragiliser cette personnalité et faire décompenser un trouble sous-jacent. Contrairement aux idées reçues, le trouble de la personnalité n'est pas seulement un trouble du caractère mais une pathologie psychiatrique avérée, responsable de souffrance.

Les médecins oncologues sont donc confrontés à deux entités : d'une part, la maladie cancéreuse et, d'autre part, la dimension psychiatrique de certains patients. Leur prise en charge est rendue hasardeuse par le trouble de la personnalité, puisque celui-ci vient souvent altérer la perception de la maladie somatique, la compréhension des informations médicales et l'adhésion aux soins. Cela implique également une

perturbation des relations avec les équipes soignantes. C'est là que résident toutes les difficultés de prise en charge. Comment reconnaît-on un trouble de personnalité ? Quand faire appel au psychiatre ? Pourquoi est-il important d'en faire le diagnostic ? Comment prendre en charge ces patients si particuliers sans mettre à mal le travail de soignant ?

Après avoir précisé les principales caractéristiques des troubles de la personnalité les plus fréquemment rencontrés dans la pratique médicale, cet article aura pour objectif de donner des pistes de réflexion sur le traitement et la prise en charge de ces patients, atteints d'une pathologie tumorale.

Définition

La personnalité est le résultat de l'intégration de la cognition, des pulsions, des émotions, de l'environnement et du fonctionnement interpersonnel d'un individu [1]. C'est une modalité unique et durable dans le temps. Elle se forge vers la fin de l'adolescence ou au début de l'âge adulte. Elle devient pathologique lorsqu'elle se rigidifie et est responsable de réponses inadaptées, source de souffrance et de rupture sociale.

Vivre avec un trouble de la personnalité est difficile puisqu'il peut occasionner des troubles du comportement et des émotions nécessitant une adaptation de soi et avec autrui.

Les troubles du comportement sont l'ensemble des manifestations anormales du comportement d'un individu, reflets d'une mauvaise adaptation à une situation et responsables d'une altération du fonctionnement scolaire, social, professionnel. En milieu hospitalier comme en ambulatoire ou même au domicile des patients, les troubles du comportement fréquemment accompagnés d'agitation sont source d'angoisse à la fois pour les patients et leur entourage mais aussi pour les équipes car difficiles à canaliser.

Lorsque la pathologie tumorale survient chez ces patients, leur traitement en est d'autant plus complexe. Les traits de caractère spécifiques, stables et inflexibles peuvent s'exacerber et devenir l'une des principales difficultés de la prise en charge ; celle-ci ayant pour but non pas de provoquer le changement de ses traits de personnalité, mais plutôt d'aider le patient dans son entité, à s'adapter au cadre hospitalier et aux traitements proposés, ainsi qu'à développer des capacités adaptatives pour y faire face.

Diagnostiquer un trouble de personnalité

Le diagnostic de trouble de la personnalité est difficile à établir puisque la limite entre le normal et le pathologique n'est pas toujours une évidence. Il ne peut être posé qu'à distance de tout épisode psychopathologique aigu tel qu'un épisode dépressif majeur ou une symptomatologie délirante aiguë, par exemple. Même si certaines organisations psychiques pourraient prédisposer à la survenue d'une pathologie psychiatrique identifiée, telle la personnalité schizotypique favoriserait la survenue d'une schizophrénie [2], il convient de ne pas « étiqueter » les patients trop vite et de prendre le temps de clarifier la symptomatologie afin de proposer un contrat de soins adapté.

Les médecins oncologues dont le rôle premier n'est pas de faire le diagnostic de trouble de la personnalité peuvent faire appel à un avis psychiatrique lorsque la situation dépasse leur champ de compétence. Le spécialiste pourra alors les aider à cerner les traits manifestes de chaque trouble et leur donner des conseils avisés concernant l'attitude à adopter ou même les propos à éviter.

L'oncologue peut toutefois appréhender les troubles de personnalité de ses patients par le biais de certains symptômes cibles tels que l'impulsivité, la labilité émotionnelle, l'irritabilité ou le sentiment d'hostilité. Il est à noter que tous ces symptômes peuvent être communs à plusieurs troubles de personnalité, et que pris isolément, ils n'ont aucun caractère de spécificité. Toutefois, leur présence et leur association doivent alerter le médecin et faire suspecter une pathologie de la personnalité.

La description suivante des troubles de personnalité les plus fréquemment rencontrés en pratique clinique permettra d'intégrer ces symptômes dans une démarche diagnostique.

La Classification internationale des maladies (CIM 10) et celle anglo-saxonne des troubles mentaux (DSM IV-TR) [3] distinguent les troubles de la personnalité en trois groupes, eux-mêmes subdivisés en dix troubles distincts : les groupes A, B et C.

Ces trois groupes, composites de traits, se définissent à partir « des attitudes, des caractéristiques cognitives et émotionnelles, des traits d'expression verbale et non verbale et des mécanismes d'adaptation » [4] et sont résumés dans le *tableau 1*.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3979052>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3979052>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)