



ELSEVIER

Reçu le :  
13 avril 2016  
Accepté le :  
16 août 2016

Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

# Paralysie de conversion hystérique chez un adolescent. Apport de la miroir thérapie et neurones miroirs

Hysterical conversion paralysis in an adolescent. Contribution of mirror therapy and mirror neurons

H. Arabi\*, M.A. Benhima, H. Elhaouri, H. Saidi

*Équipe de recherche clinique et épidémiologique de la pathologie ostéo-articulaire, CHU Mohammed VI, faculté de médecine et de pharmacie Marrakech, université Cadi Aayad, Gueliz, Marrakech, Maroc*

## Summary

Various therapies have been suggested for treating neurological functional disorders. The mirror therapy is a therapeutic strategy commonly used in organic pathologies, but never reported in such functional disorders. We report the case of a young patient with shoulder trauma causing a total loss of function of the right arm. The investigations were in favor of a functional disorder. There was no improvement after several sessions of conventional physiotherapy. With the mirror therapy, the patient was able to recover its member. © 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

**Keywords:** Neurological functional disorders, Hysterical conversion, Mirror therapy, Mirror neurons

## Introduction

Les troubles fonctionnels neurologiques posaient des problèmes thérapeutiques et diagnostiques, cependant avec l'avènement de l'imagerie et la neurophysiologie, une avancée considérable dans la compréhension de ces phénomènes a été réalisée. Ces troubles font appel à un arsenal thérapeutique varié dont la preuve d'efficacité n'est pas à l'ordre du jour. La

### \* Auteur correspondant.

Service de rééducation et réadaptation fonctionnelle (MPR), hôpital militaire Avicenne Marrakech, avenue de la Résistance, Gueliz, Marrakech, Maroc.  
e-mail : [drhafid111@yahoo.fr](mailto:drhafid111@yahoo.fr) (H. Arabi).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jrm.2016.08.002> Journal de réadaptation médicale 2016;xxx:1-4  
0242-648X/© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## Résumé

Différentes thérapies ont été suggérées pour traiter les troubles fonctionnels neurologiques. La miroir thérapie est une attitude thérapeutique souvent utilisée dans des pathologies organiques, mais jamais rapportée dans de tels désordres fonctionnels. Nous rapportons le cas d'un jeune patient victime d'un traumatisme avec comme conséquence une impotence fonctionnelle totale du membre supérieur droit ; les investigations cliniques et paracliniques étaient en faveur d'un trouble fonctionnel. Il n'y avait pas d'amélioration après plusieurs séances de rééducation classique. En adjuvant la miroir thérapie, le patient a pu récupérer son membre.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Mots clés :** Troubles fonctionnels neurologiques, Conversion hystérique, Miroir thérapie, Neurones miroirs

miroir thérapie est une attitude thérapeutique ayant bien montré son efficacité dans certaines pathologies ; son rôle dans les troubles fonctionnels n'a jamais été rapporté.

## Observation

Nous rapportons le cas d'une paralysie du membre supérieur droit après un traumatisme bénin, observée chez un patient droitier de 18 ans, bachelier et sans antécédent. Il était nuit, le patient montait une moto, circulant à petite vitesse ; sans être sûr en voyant un objet mobile, il est tombé après avoir freiné brusquement. Après l'accident, il a appelé sa famille en les



**Figure 1.** a : chirurgie exploratrice sus-claviculaire du plexus brachial ; b et c : séances de la miroir thérapie ; d : amélioration après quelques séances de rééducation.

informant de son état et le lieu de l'accident. À l'hôpital, l'examen a trouvé un patient en bon état général, orienté dans le temps et l'espace sans lésion cutanée ; son membre supérieur droit était totalement paralysé. La radiographie était sans particularité, l'EMG n'a pas objectivé de lésion du plexus brachial. Le patient était mis sous antalgique et immobilisé pendant un mois. L'IRM vertébro-médullaire et cervico-scapulaire était sans anomalie. Le patient a bénéficié de 40 séances de rééducation dans un cabinet libéral, mais sans amélioration. Après plus de 6 mois, un deuxième EMG n'a pas objectivé de lésion nerveuse ; une chirurgie exploratrice du plexus brachial a trouvé une région cervicale normale, sans lésion nerveuse macroscopique, il y avait une réponse motrice à la neurostimulation ; à la fin de l'acte opératoire, le patient voulait s'extuber en retirant la sonde par la main paralysée (fig. 1a).

Au 7<sup>e</sup> mois d'évolution, le patient nous a été adressé pour complément de rééducation. L'examen a montré un déficit global sensitivomoteur sans amyotrophie ni signe central. Le contexte et l'entretien psychiatrique étaient sans anomalie. Cette paralysie du membre supérieur ressemblait à une atteinte globale du plexus brachial. En l'absence d'amyotrophie musculaire évidente, la présentation clinique était

particulièrement évocatrice d'un trouble fonctionnel neurologique ou manifestation de type psychique transitoire. La prise en charge a consisté en une rééducation basée surtout sur la miroir thérapie (MT) (fig. 1b et c), combinée à l'électrothérapie et l'auto-rééducation. La récupération s'est faite de façon disto-proximale. L'évolution était spectaculaire après neuf séances de rééducation (fig. 1d).

## Discussion

Cette présentation clinique a soulevé plusieurs questions tant diagnostiques que thérapeutiques. La survenue de cette impotence fonctionnelle chez notre patient est obscure. Sans contexte, le traumatisme était le mécanisme déclenchant. Les explorations ont éliminé toute cause d'origine organique. La symptomatologie décrite était particulièrement évocatrice de troubles fonctionnels d'ordre psychique transitoire type conversion hystérique.

L'hystérie est une entité encore obscure, des progrès ont été réalisés surtout pendant les 200 dernières années sur la description, concepts, théories, et le traitement des patients souffrant de ce syndrome [1]. Aujourd'hui, on parle de troubles

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8592574>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8592574>

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