

L'IMAGE DU MOIS

Ingestion volontaire de corps étrangers : aspects psychiatriques

S. BAKAY (1), G. SCANTAMBURLO (2), M. ANSSEAU (3), W. PITCHOT (4)



Figure 1. Jour 1 : la patiente a ingéré un couteau; on remarque la présence d'une boucle d'oreille au niveau caecal.



Figure 2. Jour 3 : le couteau a été extrait par gastroscopie, la patiente a ingéré une médaille; la boucle d'oreille poursuivra sa route dans les voies digestives.

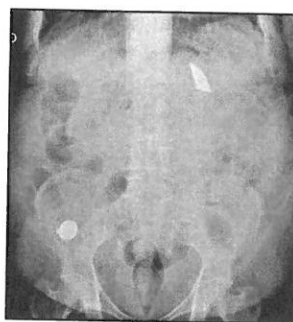


Figure 3. Jour 8 : la patiente ingère, à nouveau, un couteau; la médaille n'a pas été extraite (on surveillera l'avancée dans les voies digestives).



Figure 4. Jour 49 : la patiente ingère pour la troisième fois, un couteau.

La littérature abonde de cas cliniques rapportant des ingestions de corps étrangers chez l'adulte. Toutes ces illustrations paraissent dans des publications chirurgicales ou gastro-entérologiques. Toutefois, on ne retrouve guère de précision concernant les intentions du patient ou sa psychopathologie. Dans cet article, nous discuterons des différents profils psychologiques et psychiatriques retrouvés dans les cas d'ingestion de corps étrangers en développant plus particulièrement des troubles de personnalité.

HISTOIRE CLINIQUE

La patiente, âgée de 57 ans, s'est présentée aux urgences, à 4 reprises en 2 mois, pour des douleurs thoraciques et abdominales diffuses. L'anamnèse et l'examen clinique sont peu contributifs. Toutefois, la patiente relate l'ingestion de corps étrangers. Ces conduites répétées, qui perdurent depuis plus de 30 ans, répondent en général à une frustration.

L'imagerie conventionnelle confirme la présence d'objets métalliques récents (poche gastrique) et plus anciens (anses coliques). Après chaque extraction par endoscopie, la patiente bénéficie d'un avis psychiatrique aux urgences. L'examen clinique mental nous permet d'identi-

fier des symptômes des registres émotionnels et comportementaux exacerbés en réaction à des facteurs de stress comme des situations de frustration ou d'opposition. Par ailleurs, l'entretien ne révèle pas de symptomatologie dépressive ou psychotique. Cependant, on relève à la fois un retard mental important et un mode général d'instabilité des relations interpersonnelles ainsi qu'une impulsivité marquée. On retrouve des conduites auto-mutilatoires, une instabilité affective liée à une réactivité marquée de l'humeur, ainsi que des colères intenses et inappropriées qui surviennent en situation de stress. L'hypothèse diagnostique retenue est celle d'une personnalité borderline associée à un retard mental moyen à grave.

DISCUSSION

L'analyse rétrospective de différents cas cliniques psychiatriques montre que la population qui se livre à ce type de conduites semble se partager en 4 diagnostics distincts : la simulation, la psychose, le pica (terme latin, allusion au comportement de la pie) et les troubles de personnalité (1-3). On n'envisagera pas, dans cet article, les causes accidentelles ou intentionnelles.

LA SIMULATION

L'ingestion de corps étranger apporte à l'individu un bénéfice secondaire. Ce type de comportement se retrouve souvent en milieu carcéral et n'est pas nécessairement corrélé à une pathologie

(1) Assistant, (2) Chef de clinique (3) Chef de Service, (4) Chef de Service associé, Service de Psychiatrie, CHU de Liège.

psychiatrique. L'un des buts poursuivis pourrait être d'engendrer une perforation intestinale afin de recevoir des soins médicaux dans un milieu plus confortable que l'institution pénitentiaire.

LA PSYCHOSE

Les patients psychotiques se livrent à ce type de conduite lors de comportements délirants ou en réponse à des hallucinations. Dans plusieurs rapports de cas, on a remarqué l'aspect répétitif et incoercible des ingestions. L'accumulation d'objets, notamment en plomb ou en zinc, peut être responsable d'intoxication secondaire.

LE PICA

Il s'agit d'un trouble du comportement alimentaire généralement observé chez l'enfant et caractérisé par l'absorption d'objets non comestibles comme les cheveux, le plâtre, le plomb, les cailloux... Ce trouble est souvent associé à un retard mental ou à un trouble envahissant du développement comme l'autisme. Le pica est un trouble rare, disparaissant spontanément, mais susceptible de durer pendant plusieurs années jusqu'à l'âge adulte.

LES TROUBLES DE PERSONNALITÉ

On peut considérer l'ingestion de corps étrangers comme un concept qui se rapproche des conduites d'autolyse répétées chez les patients souffrant d'un trouble de personnalité grave, en particulier, de type borderline et/ou narcissique. La prévalence est plus élevée chez la femme jeune.

A la différence des automutilations, la présentation somatique est évasive et complexe, allant

de vagues nausées et douleurs abdominales à une suspicion d'indigestion. Le pronostic dépend des lésions occasionnées et reste en suspens le temps de la récupération de l'objet. Cette situation peut engendrer de l'anxiété et de la frustration chez le thérapeute qui peut se sentir «pris en otage» d'autant que l'objet n'est pas toujours identifié et qu'il est souvent impossible d'en empêcher l'ingestion, même sous surveillance.

L'hypothèse psychodynamique suggère un sentiment intense d'abandon et une incapacité à gérer l'agression liée notamment à des carences affectives précoces. Par l'ingestion d'objet, le patient combine à la fois une forme d'auto-sanction et la punition de l'entourage, dans le but de favoriser une prise en charge.

CONCLUSION

L'ingestion volontaire de corps étranger est associée à des difficultés psychologiques ou à un trouble psychiatrique. Ces troubles du comportement ont en commun la répétitivité de l'acte, le risque de mortalité ainsi que l'incapacité pour le thérapeute de contrôler ces ingestions sans prise en charge de la problématique sous-jacente.

BIBLIOGRAPHIE

1. American Psychiatric Association.— DSM-IV-TR Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux: Texte révisé. Masson.
2. Gitlin D F, Jason M D, Caplan P, et al.— Foreign-body ingestion in patients with personality disorders : case report. *Psychosomatics*, 2007, **48**, 162-166.
3. Vijaysadan V, Perez M et Kuo D.— Revisiting swallowed troubles : intestinal complications caused by two magnets; a case report, review and proposed revision to the algorithm for the management of foreign body ingestion. *JABFM*, 2006, **19**, 511-516.