



SAMEDI 13 MAI 2017 – 11h15-12h45



TABLE RONDE CAS CLINIQUE

Modérateur : Jacqueline PAYRE



Anouk ALITTA

Etude Mastocytose



Laurence LAVIGNE

Intestin irritable



Maeva WONG FAT

Fistule Artério Veineuse en hémodialyse Stress Personnel –
Apport de l'Hypnose



Corinne PULTZ

Hypnose chez l'insuffisant Rénal Chronique

+ Plus de détails sur les pages suivantes (voir ci-dessous)



SAMEDI 13 MAI 2017 – 11h15-12h45

✓ Anouk ALITTA

Kinésithérapeute

Bandol

E-mail: alittaaanouk@yahoo.fr

Etude HYPNOMAST : impact de l'hypnose médicale sur l'amélioration des symptômes chez des patients atteints de Mastocytose (maladie orpheline)

CO-AUTEURS : Anouk Alitta, Michel Grino , Laurent Chiche, Chloé Stavris, Frédérique Retornaz .

AFFILIATIONS :

- Hopital de jour/consultations externes, Centre Gérontologique Départemental Marseille
- Département de recherche clinique, Centre Gérontologique Départemental, Marseille .
- Unité de soins et de recherche en médecine interne et maladies infectieuses, Hôpital européen, Marseille

OBJECTIFS : L'objectif de cette étude de recherche clinique a été de déterminer l'impact de séances d'hypnose médicale sur les symptômes et la qualité de vie chez des patients atteints de Mastocytoses.

Les Mastocytoses font partie des maladies rares orphelines. Malgré les traitements spécifiques, ces symptômes sont responsables d'un handicap parfois marqué ayant des conséquences socioprofessionnelles pouvant être dramatiques.

CONTENU : Méthodes:

Cette étude prospective a inclus 7 patients atteints de mastocytose, présentant des symptômes invalidants. Deux séances d'hypnose médicale ont été programmées avec un intervalle de 8 à 15 jours entre les 2 séances par 2 hypnopraticiens différents (A Alitta, kinésithérapeute et F Retornaz, médecin interniste). Les données collectées comprenaient : âge, sexe, type de mastocytose, symptômes de la maladie. Les scores de qualité de vie (QLQ30), de symptômes intestinaux (score dérivé du CDAI) et 3 scores basés sur l'EVA (douleurs, énergie, flushs) ont été recueillis 8 jours avant la 1ère séance, et 8 jours après la 2ème et la 3ème séance.

Résultats:



L'âge moyen des patients était de 45.7 ans (standard déviation (SD) \pm 11.6 ans), avec 100% de femmes. Les symptômes suivants ont été retrouvés chez toutes les patientes : Asthénie, flushs, douleurs musculosquelettiques. Les autres symptômes les plus fréquents étaient le prurit et les douleurs abdominales (6/7).

Six questions du QLQ 30, les scores EVA d'énergie et de flushs, la question du bien-être et la présence de selles liquides ou diarrhéiques étaient améliorés (données non statistiquement significatives). Pour le questionnaire CDAI, la présence de douleurs abdominales étaient significativement diminuée ($p=0.015$).

Conclusion:

L'hypnose médicale semble être une thérapeutique complémentaire utile dans cette maladie orpheline pour laquelle les symptômes sont très invalidants pour les patients et difficilement contrôlés par les médicaments actuels.

Cette étude devra par la suite inclure plus de patients pour confirmer ces résultats préliminaires et déterminer le rythme optimal des séances.

MOTS CLES : qualité de vie, Mastocytose, hypnose médicale



SAMEDI 13 MAI 2017 – 11h15-12h45

✓ Laurence LAVIGNE

Gastro-entérologue

Toulouse

E-mail: lavignelaurence21@gmail.com

Hypnose en gastro-entérologie

OBJECTIFS : - montrer l'intérêt d'une formation à l'hypnose dans toute consultation "somatique" pour améliorer le contact avec le patient
- Intérêt (exemples à l'appui) à une utilisation ponctuelle en cours de consultation pour orienter la prise en charge ultérieure
- Intérêts de stratégies thérapeutiques hypnotiques basées sur les ressentis corporels comme ponts entre somaticiens et psychothérapeutes.

CONTENU : Quand le stress noue les entrailles, quand un burn out déclenche une crise hémorroïdaire hyperalgique, quand des diarrhées impérieuses emprisonnent un jeune dans des toilettes, quand un alcoolique a peur du monde de l'abstinence, dans toutes les situations où la médecine traditionnelle reste obtuse car préoccupée du seul symptôme, l'hypnose éricksonienne, les thérapies brèves ouvrent de riches et vastes horizons.

L'HTSMA est une approche intégrative, humaniste, qui, dans le cadre sécurisé de l'alliance thérapeutique, remet en mouvement le patient dans sa globalité pour lui permettre d'entrer en relation avec le monde, les autres et lui-même au-delà de ses tentatives de solutions dysfonctionnelles.

C'est une thérapie qui valide les ressentis corporels ce qui la rend particulièrement pertinente dans la pratique médicale gastro-entérologique.

Utilisée « à la volée » au cours d'une consultation somatique standard (gérer un effondrement, modifier un symptôme pour évaluer sa part organique ou pour faire naître un doute chez le patient sur une composante psychologique) ou proposée dans un cadre de psychothérapie plus formel, elle permet au médecin d'enrichir sa pratique médicale, elle permet au patient d'ouvrir des portes insoupçonnées quand il n'est pas évident pour lui de consulter en première intention un psychothérapeute.

MOTS CLES : Hypnose éricksonienne, HTSMA, gastro-entérologie, troubles fonctionnels intestinaux, syndrome de l'intestin irritable.



SAMEDI 13 MAI 2017 – 11h15-12h45

✓ **Maëva WONG FAT**

Néphrologie

Clermont Ferrand

E-mail: maewongfat@yahoo.fr

Vécu du patient et de l'infirmière des premières ponctions de fistule artério-veineuse en hémodialyse et rôle de l'hypnose

OBJECTIFS : Les premières ponctions de fistule artério-veineuse (FAV) sont des actes susceptibles de générer de l'anxiété et de la douleur pour le patient en hémodialyse. Pour éviter l'anticipation anxieuse, majorant la douleur lors des gestes ultérieurs, et la mémorisation de la douleur, nous proposons de l'hypnose. Ainsi, une infirmière ponctionne pendant qu'une autre pratique de l'hypnose. Nous avons évalué le ressenti des infirmières sur cette approche.

CONTENU : Toutes les infirmières (25) ont répondu. 80% des soignants ont une ancienneté en dialyse supérieure à 5 ans. 20% des infirmières abordent les premières ponctions de FAV avec beaucoup de stress, 42% moyennement et 30% un peu. L'appréhension d'échouer la ponction (86%) ou de créer une douleur (72%), l'anxiété du patient (60%) et l'importance du vécu du patient de l'échec des ponctions (68%) sont les principales causes de ce stress. Selon elles, l'hypnose diminue l'anxiété du patient (72%), sa perception de la douleur (50%) et le détache de la ponction (76%). Ces effets de l'hypnose sur le patient améliorent l'approche des soignants en diminuant notamment leur stress (58%). De plus, l'infirmière qui ponctionne un patient en même temps qu'est réalisée l'hypnose est apaisée par la voix hypnotique et les images suggérées (30%) et a une meilleure concentration sur le geste (75%). En revanche, 18% des infirmières ont la sensation d'être dépossédées partiellement de leur travail et 12% le sentiment d'être évaluées par le soignant réalisant l'hypnose.

En conclusion, les premières ponctions de FAV sont sources d'appréhension pour le patient et le soignant. Le stress des soignants est généré par la crainte d'échouer la ponction de la fistule, de provoquer une douleur et par l'anxiété du patient. Les résultats de cette étude montrent que le soignant observe un impact positif de l'hypnose sur le patient ce qui lui permet d'aborder plus sereinement les ponctions. De plus la réalisation de l'hypnose pendant les ponctions peut permettre au soignant d'être plus apaisé et concentré sur son geste.



En revanche, certains vivent la présence d'un autre soignant comme un regard jugeant et estiment que leur travail perd de l'intérêt. Il est donc nécessaire de mieux communiquer sur l'hypnose pour améliorer la collaboration et de l'adapter en tenant compte du vécu de chaque professionnel pour que cette pratique soit bénéfique aux patients et aux soignants.

MOTS CLES : premières ponctions de fistule - stress soignant - hypnose



SAMEDI 13 MAI 2017 – 11h15-12h45

✓ Corinne PULTZ

Co-AUTEURS: Wong Fat Maewa

Psychologue

Clermont-Ferrand

E-mail : pultz.corinne@orange.fr

Hypnose chez l'insuffisant rénal chronique

OBJECTIFS : L'insuffisant rénal terminal alterne souvent dialyse et greffe. L'hémodialyse impose des actes chirurgicaux invasifs, répétés avec création, dilatation et ponctions (3 fois par semaine) de la fistule artério-veineuse. Sa perception de la dialyse après une greffe dépend aussi des souvenirs du vécu des dialyses antérieures. Pour réduire son anxiété et douleur, l'hypnose est un outil d'autant plus intéressant qu'elle considère le parcours du patient

CONTENU : Des séances d'hypnose guidées par la psychologue ont été proposées à Mme G pour une phobie des piqûres, du sang et éviter ainsi une anticipation anxieuse des ponctions. En dialyse 3 ans puis greffée pendant 25 ans, elle retourne en hémodialyse. Avant tout acte sur la fistule, il est réalisé plusieurs séances d'hypnose du gant magique qui consiste à visualiser un gant protecteur sur la zone à piquer afin de réduire la perception de la douleur. Mme G s'approprie cette technique qui devient le tube magique car selon elle plus dur et donc plus protecteur. Il lui est ensuite proposé la technique du lieu de sécurité. Si Mme G maîtrise ces deux techniques et les envisage comme des outils efficaces, elle manifeste toujours une importante anxiété à la perspective des ponctions. Lors d'un entretien, Mme G évoque, de sa première création de fistule, les sensations insoutenables de son sang coulant sur sa main et les mots du chirurgien «épongez y'a du sang partout» qui font toujours traumatisme. Les prises de sang douloureuses répétées et la douleur de la néphrectomie à ses 15 ans renforcent le vécu douloureux de la patiente. Il lui est donc proposé une hypnose pour effacer ses souvenirs et images négatifs. Cette dernière hypnose permet à Mme G d'envisager confiante les ponctions. Lors des premiers branchements, Mme G est accompagnée jusqu'à ce qu'elle réalise son hypnose seule. Dès la première dialyse, elle réussit sa transe, ainsi elle ne perçoit pas de douleur à la ponction et vient en dialyse détendue. Depuis Mme G s'auto-hypnose à chaque branchement ce qui lui offre un sentiment de maîtrise sur son corps dont la dialyse la dépossède. Elle qualifie l'hypnose de bel outil formidable qui lui permet de se détendre, de relativiser sa douleur, de considérer tout évènement (hématomes, etc.) comme des aléas sans conséquence sur ses perceptions et sa confiance. Elle dit que l'hypnose lui permet de mieux vivre la dialyse.

MOTS CLÉS : Phobie, piqûres, douleur, auto-hypnose, insuffisance rénale terminal