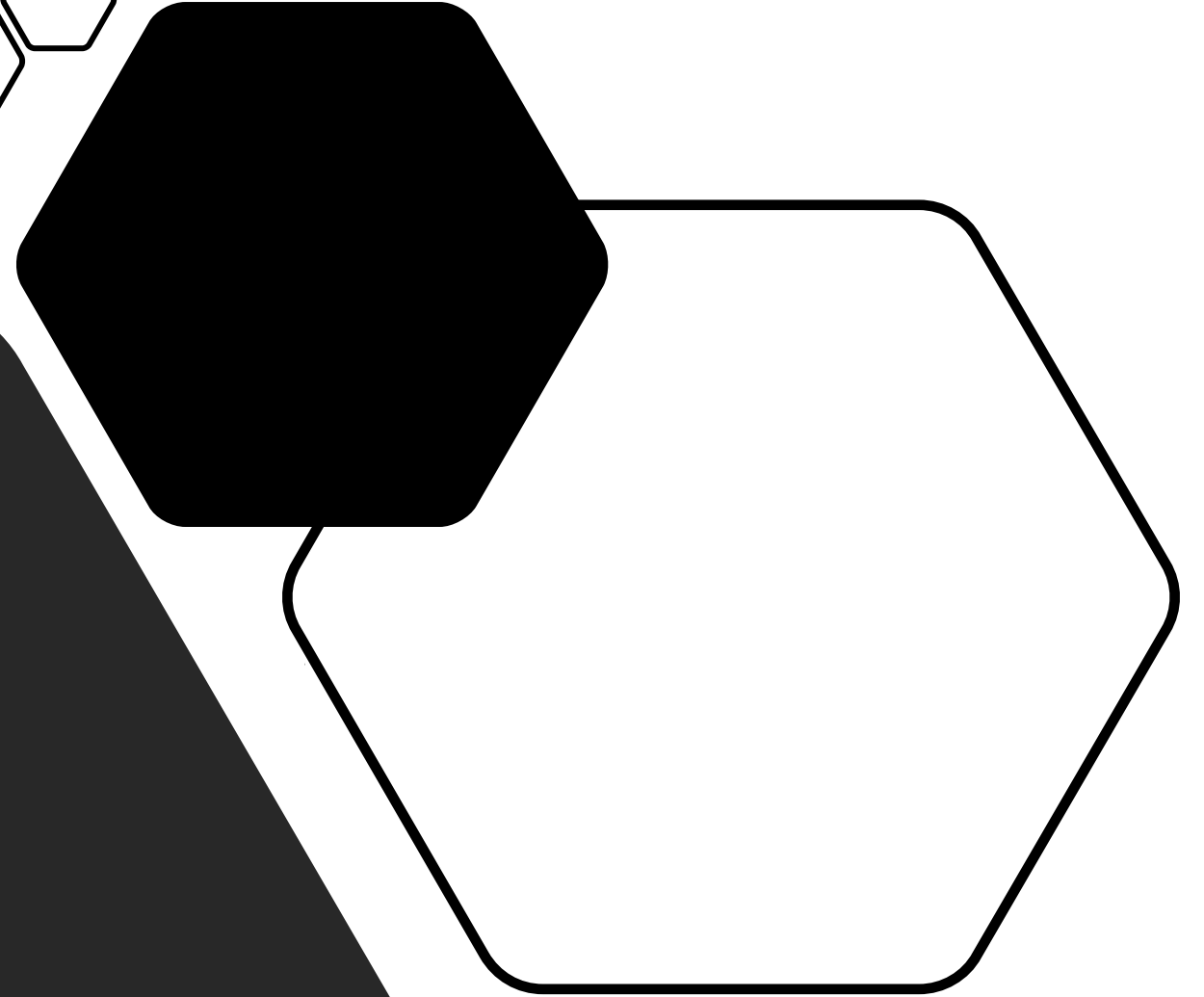
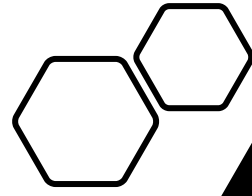


Hypnothérapie et mouvements anormaux



Hypnose et tremblements



Tremblements fonctionnels

- Jeannette M. Gelauff (2014) :
 - Approche en 3 étapes :
 - Diagnostic clair, explications, trouble éventuellement réversible.
 - Equipe pluridisciplinaire et exploration de tout ce qui « entoure » le symptôme : sommeil, irritabilité...
 - Proposer plusieurs approches : TMS, psychologue, hypnose...

Tremblements fonctionnels

- Moene et al (2002):
 - 45 patients
 - Traitement standard/traitement standard + hypnose : Pas de différence significative
- Moene et al (2003):
 - 48 patients
 - Hypnose/pas de traitement :

↓ 90%

↓ 26%

Moene FC, Spinhoven P, Hoogduin KA, van Dyck R. A randomised controlled clinical trial on the additional effect of hypnosis in comprehensive treatment programme for inpatients with conversion disorder of the motor type. *Psychother Psychosom* 2002;71:66-76.

Moene FC, Spinhoven P, Hoogduin KA, van Dyck R. A randomized controlled clinical trial of a hypnosis-based treatment for patients with conversion disorder, motor type. *Int J Clin Exp Hypn* 2003;51:29-50.

Hypnose et tremblements : exemple



Tremblements non fonctionnels

- Elkins et al (2013) : Patient de 51 ans maladie de Parkinson.
 - 3 séances d'hypnose + apprentissage de l'auto-hypnose
 - 94% réduction des mouvements au repos
 - Diminution : anxiété, dépression, douleur
 - Amélioration : qualité du sommeil, libido, qualité de vie.

Tremblements non fonctionnels

- M.S. Ajimshaa (2014)
 - 32 patients
 - randomisée, contrôlée, simple aveugle.
 - Hypnose + exercice physique > exercice physique

Table 4 Multiple comparisons of different time at each group.

Time (comparison)	AT group mean difference (95%CI)	<i>P value</i> [*]	Control group mean difference (95%CI)	<i>P value</i> [*]
Baseline-Week 8	19.3 [‡] (17.7 to 21.0)	0.00	13.5 [‡] (11.9 to 15.2)	0.00
Baseline-Week 12	11.5 [‡] (9.8 to 13.2)	0.00	8.2 [‡] (6.6 to 9.9)	0.00
Week 8–Week 12	−7.8 [‡] (−9.5 to −6.2)	0.00	−5.3 [‡] (−7.0 to −3.6)	0.00

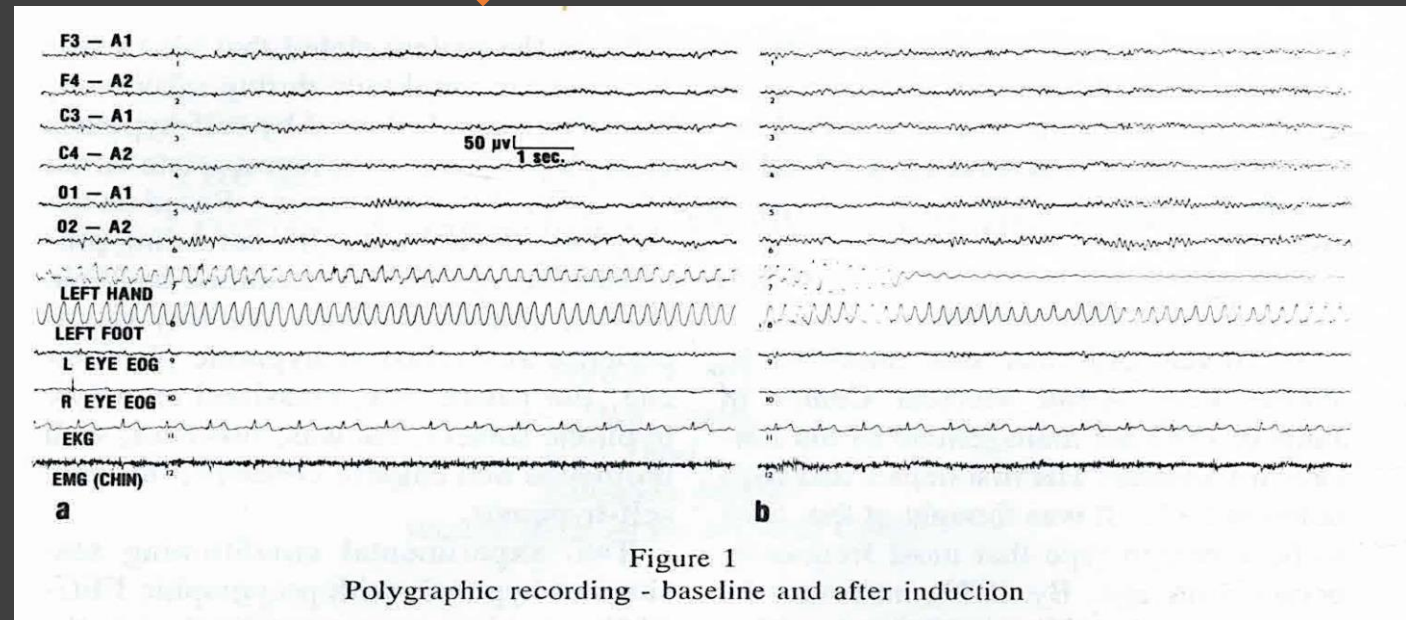
[‡] The mean difference is significant at the .05 level.

^{*} Adjusted by using Holm–Bonferroni procedure.

Tremblements non fonctionnels

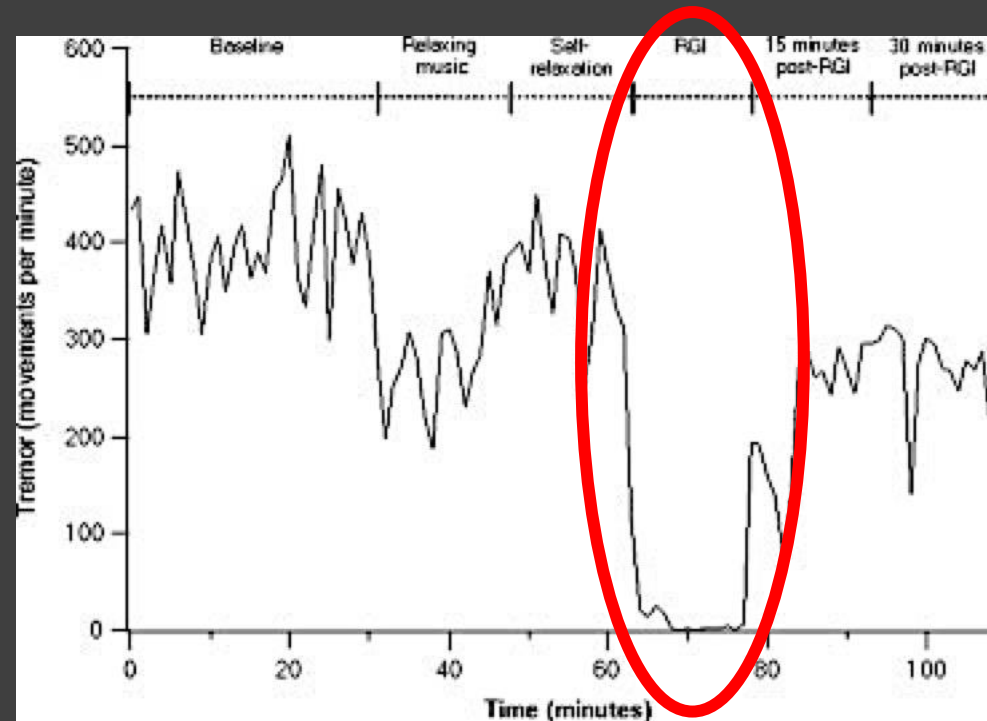
- Waine (1990)
 - Case study : 76 ans, faiblement suggestible mais motivation+++

Tremblement

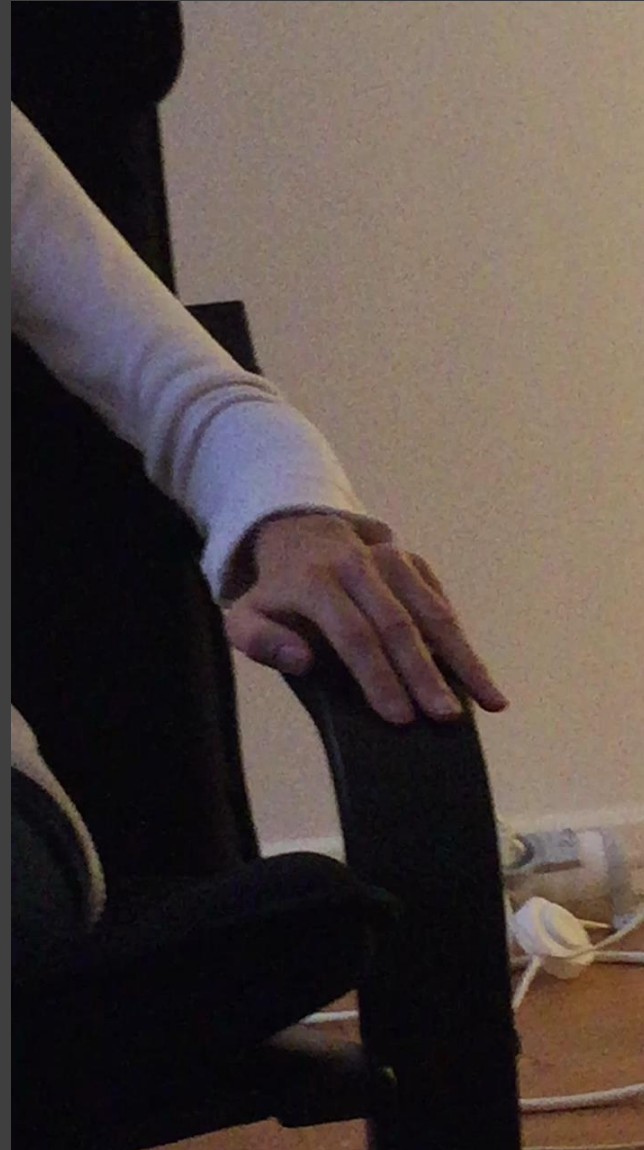


Tremblements non fonctionnels

- Schlesinger (2009)
 - 20 patients début de Parkinson
 - 1 session : ↓ ou abolition tremblement jusqu'à 7 heures après la séance



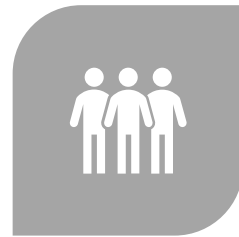
Tremblements
non
fonctionnels :
Exemple



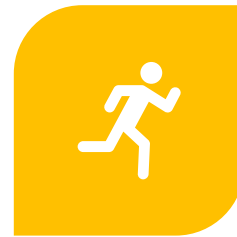
Hypnose et tremblements



TRAVAILLER SUR LA
RELAXATION ET SUR
L'APAISEMENT



TRAVAILLER SUR
L'ÉNERGIE, LE
DYNAMISME



RÉTABLIR LE CONTRÔLE
DES MOUVEMENTS ET
DES SENSATIONS



PROGRESSION :
IMAGINER UN MOMENT
SANS TREMBLEMENT

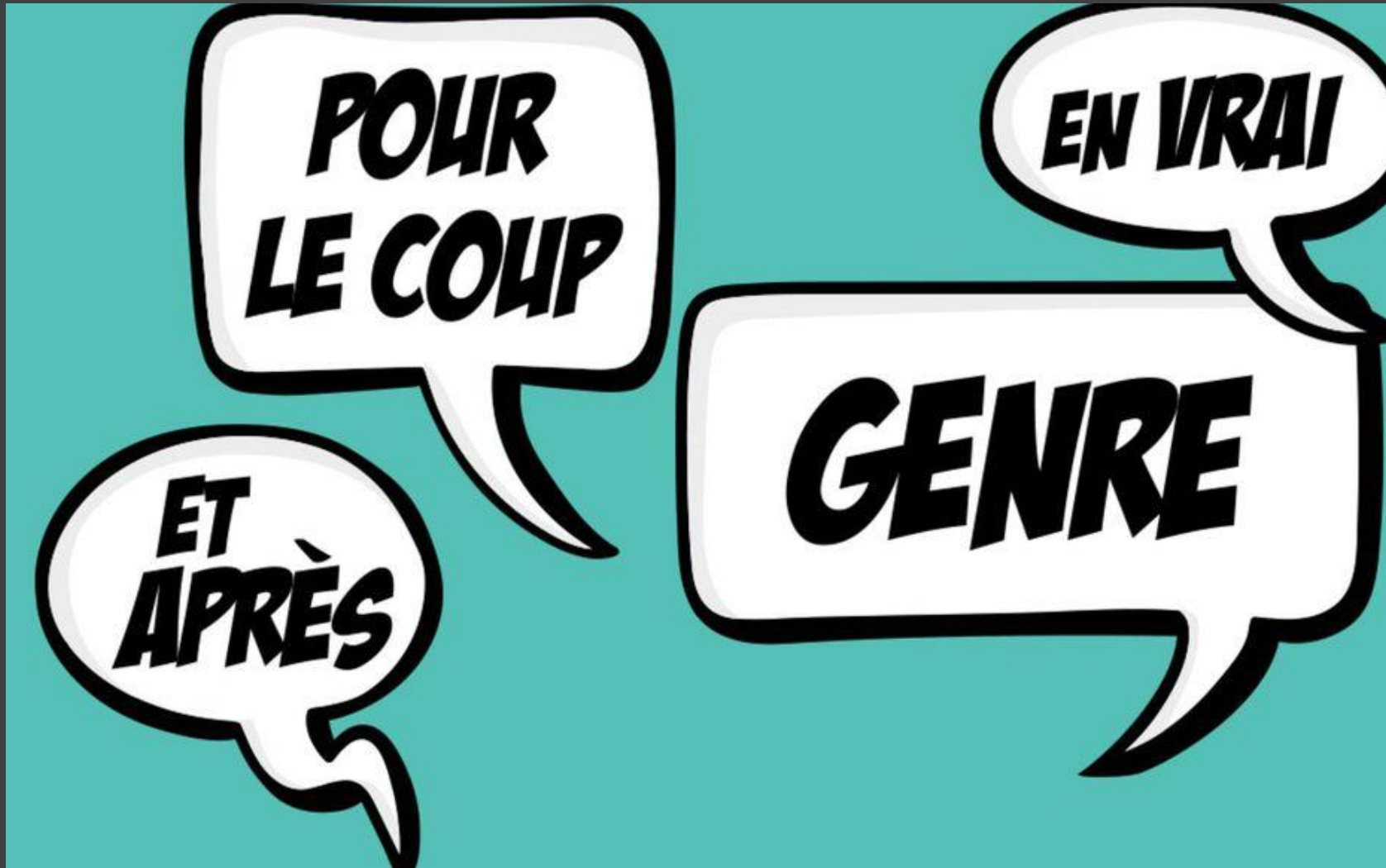


TRAVAILLER LE COPING

Le coping

		Situation contrôlable	
		OUI	NON
Efficacité	+	Modification de la situation - augmenter ses ressources - Agir concrètement - Recevoir de l'aide directe	Lâcher- prise - Accepter sereinement, résignation joyeuse - Exigences réalistes - Se concentrer sur le positif, relativiser
	-	Résignation, déresponsabilisation - Se plaindre - Subir - Procrastiner	Acharnement - s'obstiner - Vouloir atteindre un résultat irréaliste - Se responsabiliser pour les problèmes des autres

Hypnose et tics



- Tic = sensation prémonitoire + mouvement simple ou complexe
- Sensation prémonitoire = phénomène somatique désagréable, difficile à décrire par le patient, soulagé par la production du mouvement.
- Sensation plus désagréable que le tic lui même.
- Le tic serait une réponse partielle ou totale à cette sensation prémonitoire.

Jackson et al cognitive neurosciences, 2011, 2 (3-4), 227-257

Leckman et al., 1993 ; Kane, 1994

Hypnose et tics

- Agir sur la sensation prémonitoire plutôt que sur le tic lui même.
- Description de la sensation prémonitoire comme zone d'inconfort.
- Ne pas chercher à inhiber le mouvement.
- En parallèle : Agir sur les troubles associés : trouble hyperactif/déficit attentionnel, difficultés scolaires, trouble de la confiance en soi, anxiété...
- Implication de l'entourage

Salomé



Salomé

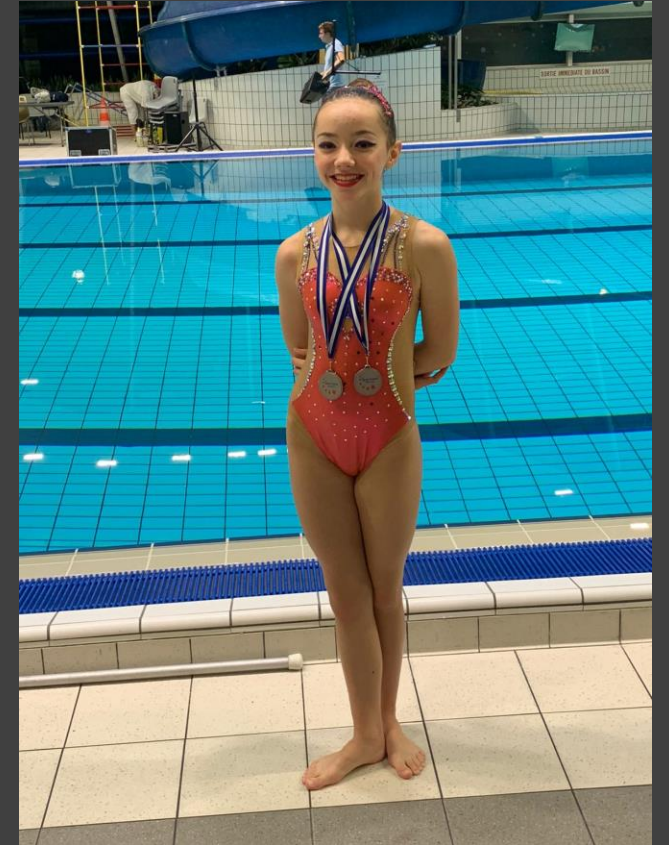


Salomé



Des nouvelles...

« Un petit message pour vous donner des nouvelles de Salomé. Depuis le 4 août, elle n'a fait aucun mouvement, aucun tic. Plus rien. Elle est heureuse de vivre et libérée »





Hypnose et Dystonie

- Anomalie de la perception de soi
- Rapport de soi au reste du monde modifié
- Intégrateur neural de la position du corps défectueux
- Traitement visuospatial anormal

Les aspects non moteurs de la dystonie sont importants pour une prise en charge réussie


- Impact psychologique des injections de toxine botulinique chez 26 DC:
- Amélioration symptomatique: 85%
- Réduction de la dépression, du handicap,
- Mais amélioration **non significative de la perception corporelle ni de l'estime de soi.**

- Sur quoi peut on agir?
- **Les aspects non moteurs:**
 - «self efficacy » (ou maîtrise de soi, confiance en soi),
 - fatigue,
 - l'intensité de la douleur
 - l'anxiété,
- expliquent une grande partie du **handicap**

Exemple :



Troubles de la marche fonctionnels



Présentation

- Faustine, 20 ans
- 1^{ère} année doublante en médecine.
- S'est réveillée il y a 3 mois, ne pouvait plus marcher.
- EMG normal
- Douleurs +++
- Un épisode de paralysie totale : passage aux urgences
- IRM normale (cérébrale et médullaire)
- Commence à marcher avec les béquilles

Présentation

- Arrive en fauteuil roulant
- Veut peut-être se réorienter en kiné, peut-être par STAPS.
- A essayé la méditation mais cela augmentait les douleurs.
- Aime le sport : sports de ballon, volleyball, tennis natation, équitation, danse contemporaine, boxe.
- Aime la plage : marcher sur la plage, l'été, à la Torche en Bretagne, pas trop de monde et le bruit des vagues.

Séance

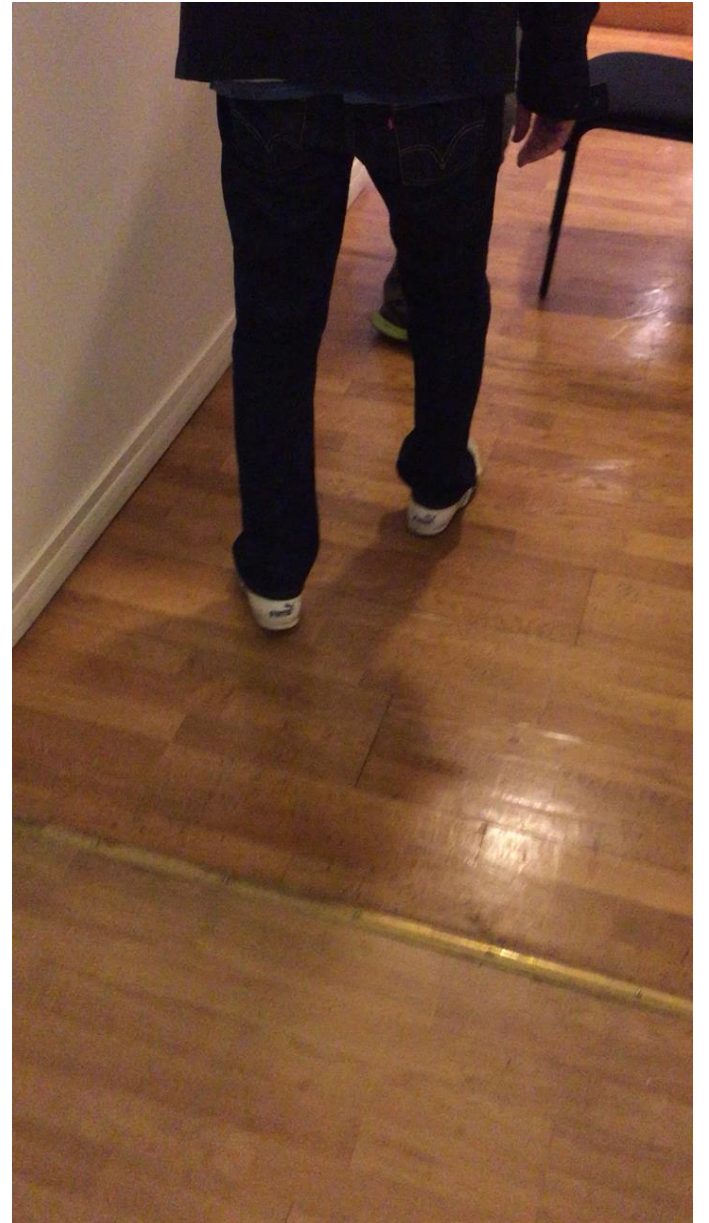
- « La communication entre mon cerveau et mes jambes est interrompue. »
- « C'est mon corps qui me donne le signal que quelque chose ne va pas bien. »

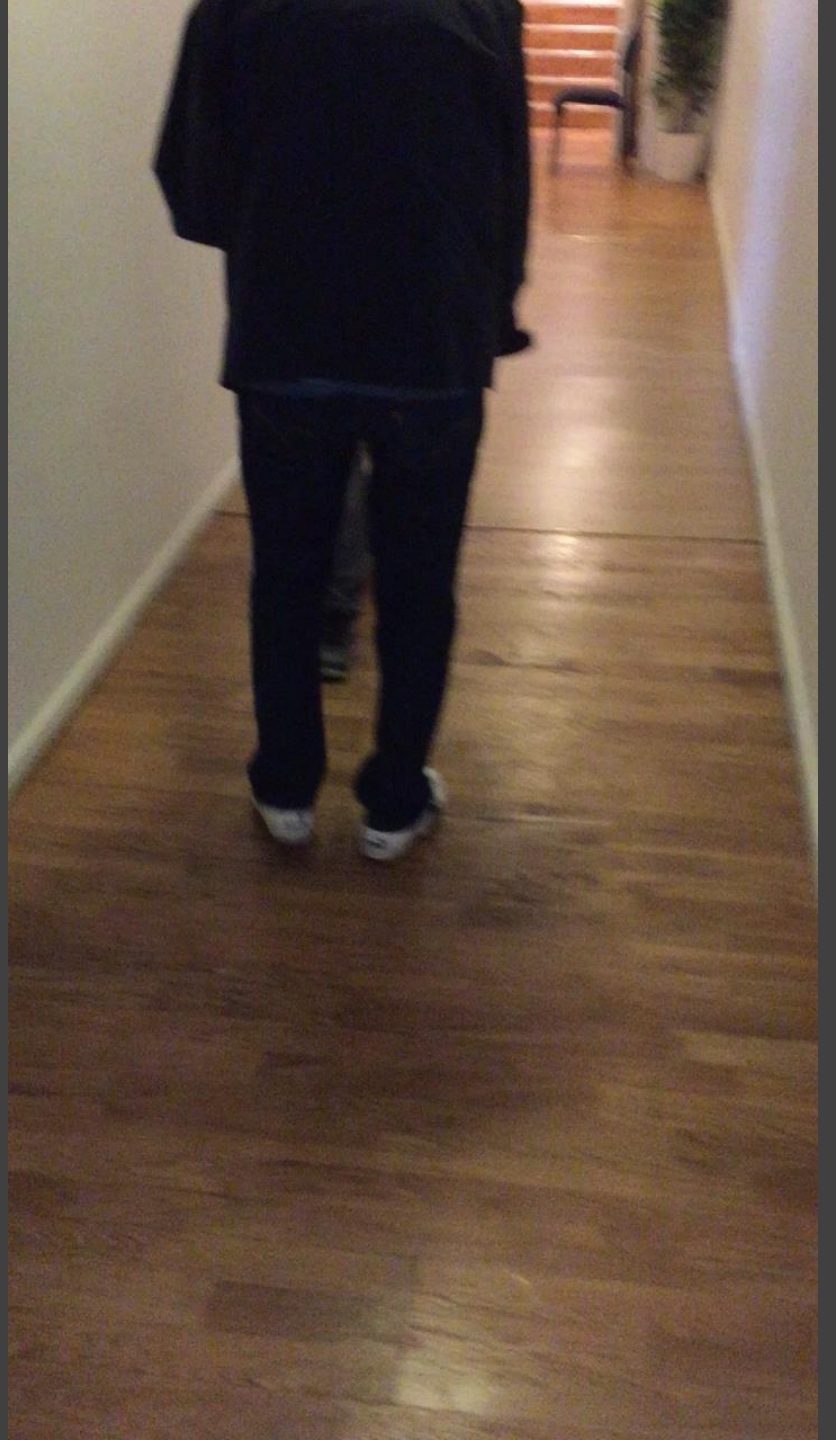
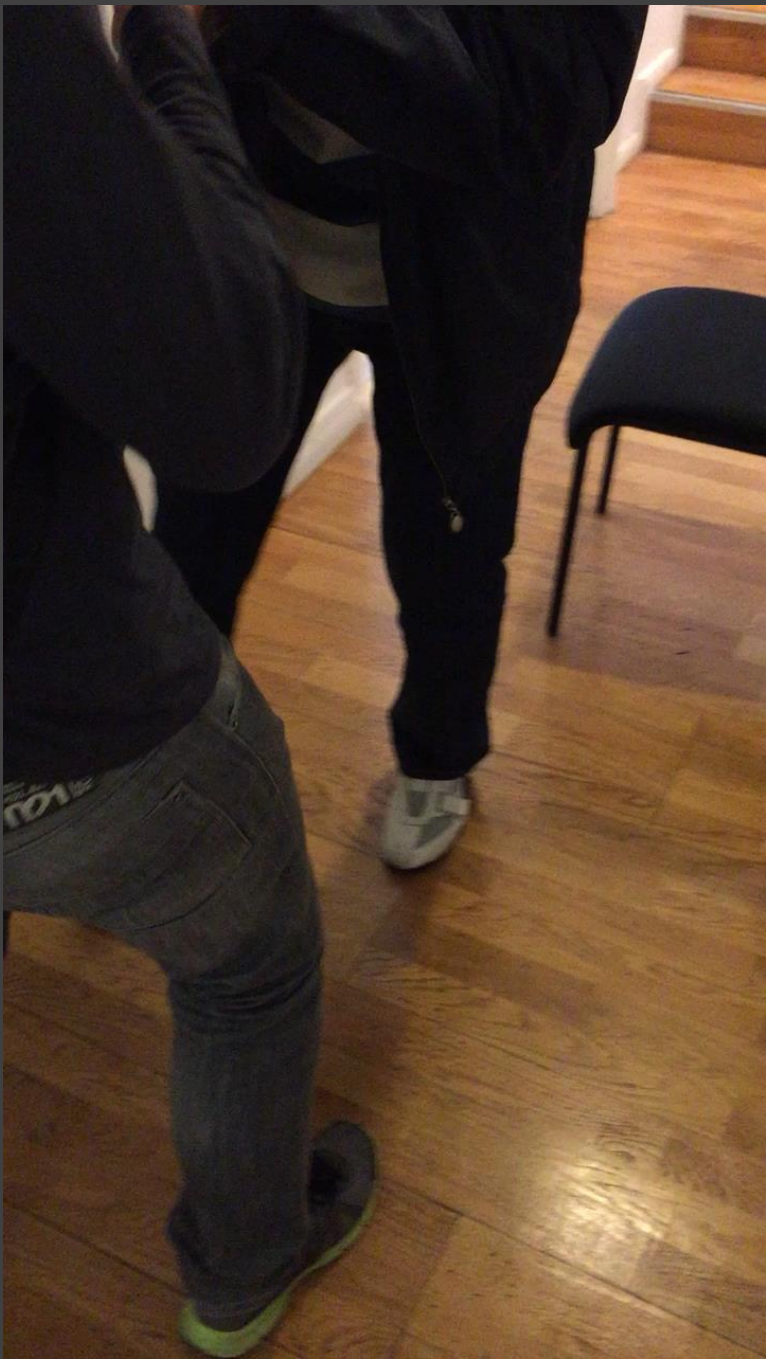
- Respiration en mode « sans échec »
- Relaxation sensorielle
- Imagerie mentale et suggestions thérapeutiques :
- Se voir marcher sur le sable avec les sensations sous les pieds puis dans les jambes puis le corps entier
- Liens entre esprit cerveau corps





Exemple 2





Inclassable !



