

## **P22 - LE TEMPS JOUE CONTRE NOUS : EVOLUTION D'UN PATIENT BIPOLAIRE DE TYPE 1 ET ECHAPPEMENT THERAPEUTIQUE AU FIL DES ANS**

*Auteurs : Alexandre CARPENTIER interne, Docteur Mathieu BULEUX, Docteur Marie-Cécile BRALET*

Le trouble bipolaire est une maladie psychiatrique fréquente, d'évolution chronique et génératrice d'handicap. Son évolution et son pronostic connaissent de très grandes variations individuelles avec de nombreux facteurs liés aux caractéristiques de la pathologie (état mixte, cycles rapides, nombre d'épisodes etc.) et aux comorbidités. Le trouble bipolaire résistant se définit par l'incapacité de stabiliser la pathologie bipolaire malgré l'essai de molécules recommandées dans une durée minimale. Que faire face à ces situations fréquentes d'aggravation symptomatique et d'échappement thérapeutique ? C'est en prenant l'exemple d'un de nos patients suivis depuis plus de vingt-cinq ans que nous essaierons d'explorer l'évolution du trouble, d'expliquer son échappement thérapeutique et d'étayer la problématique de prise en charge thérapeutique de ce type de cas complexe.

M. F entre dans le parcours psychiatrique dans les années 90, il connaît de nombreuses hospitalisations pour épisodes maniaques ou épisodes dépressifs. La pathologie évolue rapidement vers des cycles rapides et des états mixtes. Les périodes d'euthymie et les délais entre les hospitalisations sont de plus en plus rares malgré l'usage de nombreux thymorégulateurs.

Le lithium semble être le médicament le plus efficace dans l'histoire clinique de M. F en diminuant le nombre de récurrences dépressives. Cependant, même ce traitement considéré comme le « gold standard » verra son efficacité limitée. D'autant que le patient connaît actuellement une dégradation de sa fonction rénale.

M. F reste depuis plusieurs années en hospitalisation complète. La rapidité d'alternance de ces cycles et la sévérité de leurs symptômes empêchent le patient, à l'heure actuelle, de développer un projet socio-professionnel.

L'échappement thérapeutique est une réalité à laquelle est confrontée bon nombre de patients bipolaires. Des associations moléculaires, parfois hors des recommandations peuvent s'avérer nécessaires pour permettre aux personnes concernées d'obtenir une qualité de vie satisfaisante.

Le profil évolutif de la pathologie de M. F sera présenté, nous exposerons le nombre et le type d'épisodes par année, ainsi que les traitements alors utilisés. La connaissance des profils évolutifs du trouble bipolaire est un enjeu majeur pour la prise en charge des patients au long cours ceci dans l'idée de proposer des mesures de prévention et d'adaptation thérapeutique. Les avancées pharmacologiques devraient également permettre d'améliorer la qualité de vie des patients qui ne peuvent être stabilisés avec la pharmacopée actuelle.

## **P11 - PERCEPTIONS ET REPRESENTATIONS DE L'INTÉRIEUR DU CORPS DANS L'ANOREXIE MENTALE : DES SPECIFICITES ?**

*Auteurs : Aude PAQUET(1) , Céline PASSERIEUX(2) et Marie-Christine BOULE (3)*

1. Fédération de Recherche et de l'Innovation en Psychiatrie du Limousin, Unité Recherche et Neurostimulation, Centre Hospitalier Esquirol, 15 rue du Dr Marcland, 871000, Limoges
2. Pôle d'addictologie en Limousin, CMP Trouble des Conduites Alimentaires, Centre Hospitalier Esquirol, 15 rue du Dr Marcland, 871000, Limoges
3. Pôle Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, Centre Hospitalier Esquirol, 15 rue du Dr Marcland, 871000, Limoges

*E-mail : [audepaquet@gmail.com](mailto:audepaquet@gmail.com)*

Les troubles de l'image du corps sont un facteur de risque important de l'anorexie mentale (AM), dont ils constituent également un symptôme. La représentation conceptuelle du corps est altérée dans l'AM, mais des perturbations sensorielles et perceptives semblent aussi exister. De nombreuses études sur l'image du corps dans l'AM se sont intéressées aux représentations affectives et esthétiques du corps mais les représentations et les perceptions de l'intérieur du corps n'ont peu ou pas été étudiées.

**Objectif :** Cette étude propose d'explorer des perceptions intéroceptives et des représentations de l'intérieur du corps chez des personnes avec AM en comparaison avec des personnes contrôles exemptes de pathologies (C).

**Méthode :** Les représentations de l'intérieur du corps sont évaluées à partir d'un dessin de l'intérieur du corps et de ses annotations, et la conscience intéroceptive à partir de deux tâches perceptives : 1) détection des battements cardiaque, 2) perception de la douleur par induction d'ischémie. Des évaluations cliniques complètent ces tests : IMC ; trouble des conduites alimentaires (Eating Attitude Test) ; niveau d'anxiété et de dépression (Hospital Anxiety and Depression) ; préoccupations corporelles (Body Shape Questionnaire) et satisfaction corporelle (Questionnaire de Satisfaction Corporelle et de Perception Globale de Soi). **Résultats :** Nous présentons des résultats préliminaires concernant 37 participantes (20 avec AM et 17 exemptes de pathologie). Il existe des différences de caractéristiques cliniques (IMC, niveau d'anxiété, de dépression), des préoccupations corporelles, de la perception de soi entre les deux groupes. La conscience intéroceptive et les représentations de l'intérieur du corps ne diffèrent pas entre les groupes.

**Conclusion :** Les premiers résultats indiquent que les préoccupations corporelles et la satisfaction corporelle semblent très impactées dans le groupe AM, comme en témoigne la littérature sur les troubles de l'image du corps dans l'AM. Toutefois, l'image de l'intérieur du corps ne semble pas être affectée, au même titre que les perceptions intéroceptives. Des anomalies d'intégration multisensorielle associées à une modification perceptives pourraient avoir des conséquences sur la conscience que le sujet a de son propre corps. À partir d'une meilleure connaissance des aspects psycho-corporels, cette étude devrait permettre de mieux comprendre comment les personnes souffrant d'AM perçoivent, vivent et se représentent leur corps, ce qui est une base essentielle à tout travail thérapeutique impliquant le corps.

**Mots-clés :** Anorexie mentale, Perception, Conscience intéroceptive, Dessin, Représentation du corps

## **P37 - MENTAL HEALTH PROBLEMS BEFORE AND DURING CLINICAL PRACTICE OF THE STUDENTS WHO TAKE MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING COURSE**

*Auteurs : Esmâ YILMAZ, Emine BİÇER, Birgöl ÖZKAN*

*Ankara Yıldırım Beyazıt University*

Mental health is the balance between person itself and the environment, and attempts to adapt to the environment. When the person cannot adapt to the changes in his/her life, physical and mental balance is impaired and this process is called as stress. When the stress is a universal problem among the students in nursing education and compared with the other undergraduate health departments' students, it is seen that the risk of developing mental health problems is higher. Stress also affects adversely the professional identity and health, disrupting the students' thinking and decision making process and reducing their academic achievements, increases the susceptibility to mental disorders and causes illness. It was exuded that clinical practices are the most stressful areas for students in nursing education. Students take mental health and psychiatric nursing courses in a period of education and apply them within the scope of the course. In this process, it is important how the students are affected from classes, because there should be healthy nurses for a healthy society. Therefore, it is important to see how the students' perceived stress in clinical practice affects the susceptibility to mental disorders and to determine their susceptibility to psychological disorders after the clinical process.

The sample of the study consisted of 43 undergraduate students of Ankara Yıldırım Beyazıt University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing in the spring semester of 2018-2019. Of the 43 undergraduate students, 93% were female and 7% were male, 88.4% of the students stated that the status of the residence status as a city is the majority of students. 86% of students evaluated their academic success as medium. The education level of participants' fathers was 37.2% high school, 27.9% secondary school and 23.3% primary school. The education level of participants' mothers was 60.5% in primary school, 20.9% in high school and 14% in secondary school. There was no significant difference in the clinical practice and after the sub-group scales determining the susceptibility to mental disorders in the students. Only the additional subscale during clinical practice differs by gender, which is higher in female students. When examined according to academic achievement, there was no significant difference between the students and did not affect the subscales. When the parents' education status of the participants were evaluated, somatization and depression values were determined only during the education level of the mother and the subscale and the difference was similar according to the education level of the mother.

When nursing students are evaluated in terms of clinical practice and their predisposition to mental disorders after clinical practice, it was observed that the clinical practice process did not adversely affect the mental health of students, but also it was observed that it was affected by factors such as sociodemographic and family structure. In this scope, the stress situation and the clinical practice readiness of students should be evaluated and supported by teachers. Pre-training training programs are important for students to know themselves, to identify stressors, to use coping mechanisms effectively, and to improve stress management and mental health for case management, effective communication and problem solving skills. Also these programs have an important role for the ability to deal with stress and the protection of mental health.

**Key Words :** Psychiatric Nursing Course, Student, Mental health problems