



CH la Chartreuse

15^{ème} Journée Nationale du Sommeil

27 mars 2015

UNE PRISE DE POIDS INATTENDUE

Dr DIDI ROY

**Psychiatre-Neurologue
C.H. La Chartreuse DIJON**



Secrétariat secteur 6 – Pôle B :

**Mmes JEANNEROD
 SASSOT
 TAVERNIER**



CH 1a Chartreuse

CAS CLINIQUE

**Madame G. Isabelle., 35 ans, mariée,
5 enfants, sans emploi.**

Antécédents :

- Misère sociale
 - Mère alcoolique
- Abandonnée aux chiens, aux chats, aux poules, aux excréments, aux odeurs nauséabondes, aux biberons de pastis, frappée... une enfant sauvage.
- Retirée à 10 ans et scolarisée
- Victime de violences en famille d'accueil.



CH 1a Chartreuse

CAS CLINIQUE

Bilan psychiatrique :

- Syndrome dissociatif, Episode délirant
- Etat limite

Bilan sommeil :

- Somnambule depuis l'enfance
- Aucun souvenir de ses activités nocturnes :
 - ◆ Se lève promener les chiens à 2h
 - ◆ Mange du fromage, fait des frites à 1h30 (sleep eating)
 - ◆ Téléphone à ses amis vers minuit (propos incompréhensibles)

UNE HYGIENE ALIMENTAIRE DOUTEUSE ?



CH la Chartreuse

- Des prises de poids inexpliquées, inattendues chaque année qui la conduisent à des surprises
- Des frites, du fromage, des biscuits, de la charcuterie qui disparaissent du frigo
- Trop peu pour comprendre les prises de poids récurrentes de 6 à 10 kgs



CH 1a Chartreuse

LA REPONSE :

- Elle est apportée par son époux
« pseudo-paraplégique »
- Il l'accompagne à la consultation
- Il est au fauteuil roulant
- Des conduites insolites sont rapportées
- Etranges comportements nocturnes...

Une parasomnie atypique



CH 1a Chartreuse

« *La nuit, dit l'époux, vers 2-3h du matin, elle me saute dessus, me masturbe, s'installe sur moi et bouge jusqu'à ce que ça sorte.*

Elle ne me croyait pas. Elle me réveille quand elle galope sur moi.

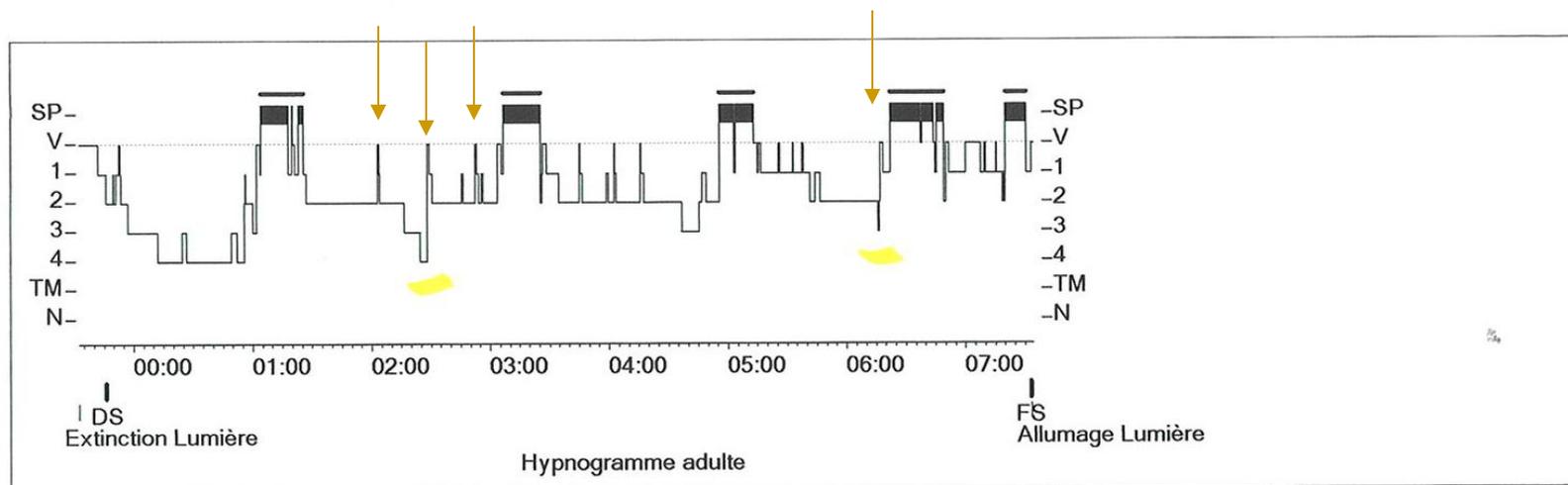
C'est très bien, je n'ai pas à m'en plaindre ».

Sexsommie !

POLYGRAPHIE DE SOMMEIL



CH la Chartreuse



Mme G., le 10/09/2007



CH 1a Chartreuse

PARASOMNIE

Définition :

- Événement intermittent qui survient :
dans n'importe quelle phase du sommeil non REM
(Pas de rêve intense)
- Acte automatique :
Hors conscience, involontaire, hors contrôle
Émerge au cours d'un éveil partiel



CH 1a Chartreuse

CLASSIFICATION DES PARASOMNIES CLINIQUES

Activité motrice simple :

- Sursaut d'endormissement
- Paralysie de sommeil
- Somniloquie
- Bruxisme

Comportement simple :

- Confusion du réveil
- Somnambulisme
 - ◆ 2h après l'endormissement
 - Transition éveil/stade II, III, IV
 - ◆ Fin de nuit : transition REM - non REM



CH 1a Chartreuse

CLASSIFICATION DES PARASOMNIES CLINIQUES

Comportements complexes :

- Boulimie nocturne (sleep eating)
- Sexsomnie.

Psycho-sensoriel :

- Terreurs nocturnes
- Rêves terrifiants (cauchemars)
- REM Sleep Behaviour Disorder



CH la Chartreuse

SYNTHESE

	Mme G. Is.
Sexe	Féminin
Age de début	35 ans
Histoire familiale	Inconnue
Histoire personnelle de parasomnie	Somniloquie Somnambulisme Activités élaborées Sexsomnia Alimentation nocturne
Fréquence	Plusieurs fois par mois Récurrence aléatoire
Comportements automatiques	Activités élaborées
Pathologies psychiatriques	Stress post-traumatique Syndrome dissociatif Trouble de l'humeur



CH 1a Chartreuse

Mme G. Is.

<i>Médico-légales</i>	RAS
<i>Autres pathologies de sommeil</i>	RAS
<i>Personnalité</i>	Pathologique Limite
<i>Stress</i>	Victime de violences sexuelles à 16 ans Misère sociale
<i>Alcool (antécédents)</i>	+
<i>Médicaments (Psychotropes)</i>	+
<i>Drogues (antécédents)</i>	-



CH 1a Chartreuse

EPIDEMIOLOGIE

Prévalence du somnambulisme :

Enfant > 15% Adulte < 6%

Facteurs précipitants :

- stress,
- privation de sommeil
- fragmentation du sommeil
 - alcool, drogue

Facteurs héréditaires :

Parasomnies familiales

LA CONSCIENCE EST INTENTIONNALITE MAIS TOUTE INTENTIONNALITE N'EST PAS CONSCIENTE (HUSSERL)



CH 1a Chartreuse

Pensées refoulées dans une mémoire :

- Le traumatisme s'est installé dans l'inconscient et pourra s'exprimer comme voie de recours.

Voies motrices : elles véhiculent des actes conscients et inconscients :

- Des réseaux de neurones sont impliqués dans la conscience
- D'autres réseaux de neurones sont impliqués dans le non-conscient et peuvent s'activer au cours du sommeil sans aucun contrôle



CH 1a Chartreuse

CONCLUSION

Sexsomnia :

- Eveil automatique brutal à la fin du sommeil lent léger ou profond
- Activité motrice élaborée centrée sur le sexe ou sur l'appétence
- Conscience onirique, mémorisée ou non
- Mise en jeu de voies de recours non conscientes
 - un processus mental inconscient onirique
 - Basé sur le refoulement d'un traumatisme, d'un stress post-traumatique.