

FIBROMYALGIE ET FIBROMYALGIQUES.

Regard d'un psychiatre homéopathe.

Prise entre la réalité de sa clinique au quotidien et l'impossibilité à se voir classée ou comprise dans son essence véritable, la fibromyalgie suscite bien des polémiques.

Elle toucherait pourtant 2 à 6 % de la population.

Elle fait partie de ces nouvelles pathologies ; floues et pourtant précises ; décrites et pourtant à tel point mal comprises, qu'elles finissent par constituer une entité peu considérée à sa véritable valeur.

Les patients désireux de voir leurs maux soulagés et reconnus par les instances soignantes et officielles, se confrontent ici aux médecins souvent démunis devant une pathologie aussi floue que mal comprise autant qu'à des définitions qui échappent à toute classification.

Cela pourrait être sans conséquences dramatiques si, dans leur qualification de ce trouble, les organismes de prise en charge calqués sur cette difficulté à en cerner la réalité et à y donner sens, ne se montraient pas souvent, hermétiques, sinon réfractaires à en reconnaître la potentialité invalidante.

Souvent taxés d'exagération¹, sinon de simulation de troubles non palpables -donc non reconnus, les fibro-myalgiques voient leur angoisse, leur colère et leur stress s'aggraver devant les refus d'aide ou de reconnaissance de leur « handicap ».

Ceci est d'autant plus vrai que, de tempérament plutôt actif, volontaire et en général scrupuleux, ils sont peu enclins à s'écouter et sont, la plupart du temps, secrètement humiliés et culpabilisés de leur déficience.

La difficulté à être qualifiée de cette pathologie se heurte dans le réel à ce qui en est dit et décrit par les instances officielles et dans les classifications en cours.

Dépression masquée, trouble strictement nerveux, sinon « hystériques », spasmophilie- avec ce qu'implique la connotation quelque peu péjorative qui peut y être actuellement associée- troubles larvés du métabolisme, stress, sédentarité, alimentation, sont évoqués.

Aucune réponse satisfaisante n'est pourtant encore donnée à cette pathologie reconnue depuis 1992 par l'OMS : tout comme les algiques du dos, les patients qui en sont atteints sont, semble-t-il, assez peu considérés dans leurs limitations invalidantes au quotidien. L'ombre du pithiatisme et de ce qui entoure toujours les phénomènes d'ordre psychosomatique, montre à quel point la difficulté est grande, dès lors que les troubles ne sont pas véritablement mesurables, palpables, ou qu'ils sont environnés d'une connotation psychiatrique ; états dépressifs y compris.

Pourtant le regard du psychiatre peut déceler chez les sujets atteints de ce type de pathologie, un mode d'être particulier. S'il n'est pas toujours visible de prime abord, il imprègne pourtant la manière de se comporter et de réagir face aux aléas de la vie au quotidien, et à la vie en général.

¹ Ce qui peut peut-être se comprendre vu la surdité opposée à leur mal-être et à leur souffrance qu'ils souhaitent d'autant plus voir entendue, qu'ils se sentent incapables « d'avancer » ou de faire davantage d'effort vu leur état d'épuisement. Il ne faut pas oublier qu'il s'agit là de sujets qui ne sont pas en général, des « passifs » prédisposés à se laisser aller ou à avoir tendance à s'appuyer sur leurs troubles pour se faire prendre en charge. Bien au contraire, **ils vivent très mal leur repos forcé**, qui va à l'encontre de leur désir et de leurs habitudes antérieures !

Le psychiatre homéopathe ne peut manquer d'y ajouter une touche de compréhension supplémentaire qui suscite la réflexion, favorise le diagnostic, et permet alors un abord plus ciblé et plus juste, ne serait-ce que dans la manière d' « entendre » ce type de pathologie.

Il montre à quel point une cohérence existe qui peut tendre des passerelles entre les éléments qui émergent des connaissances classiques concernant la psychopathologie, les perturbations repérables au niveau des métabolismes et du sommeil, les traitements préconisés et les constatations issues de la pratique homéopathique au quotidien.

À suivre...

Docteur Geneviève Ziegel.