

## 1. Que sont les Troubles Fonctionnels Neurologiques (TFN) ?

Il s'agit de symptômes neurologiques, non attribués à une maladie neurologique « organique » dans le sens où il n'y a pas de lésion du cerveau, de la moelle épinière ou des nerfs.

On appelle parfois ces troubles « troubles dissociatifs », « troubles conversifs », « troubles somatoformes » ou encore « troubles psychogènes ».

## 2. Quels peuvent être les symptômes des TFN ?

Les symptômes des TFN peuvent être très variés. Ils peuvent être isolés ou multiples. Il s'agit le plus souvent de faiblesse, de symptômes sensitifs, de troubles de la marche, de malaises, de mouvements anormaux, de douleurs, de troubles de la mémoire ou de la concentration, de troubles visuels, de troubles du langage, de troubles urinaires, de vertiges... Il s'y associe souvent une fatigue intense, des troubles du sommeil, des maux de tête, des troubles digestifs. Les patients ont parfois une anxiété ou des troubles de l'humeur associés.

## 8. Comment guérir des TFN ?

Le traitement principal des TFN consiste en une psychothérapie. Celle-ci peut être menée soit par un psychologue, soit par un médecin psychiatre. Il existe plusieurs types de psychothérapie. Le traitement de référence est la thérapie cognitivo-comportementale. Le type de psychothérapie est choisi en fonction de chaque patient. En fonction des symptômes, le neurologue peut proposer des techniques de rééducation, reposant par exemple sur des séances de kinésithérapie ou d'orthophonie.

Il n'existe pas de médicament qui soigne les TFN. Par contre, s'il existe une anxiété ou des troubles de l'humeur associés, le médecin peut proposer un traitement médical en association à la psychothérapie.

Enfin, des techniques d'hypnose, de méditation ou de relaxation peuvent également être utiles pour permettre d'apprendre à gérer l'anxiété, qui peut favoriser la survenue de ces symptômes. Le traitement est parfois long et nécessite un suivi régulier auprès du neurologue et du psychologue ou du psychiatre, qui est indispensable à l'amélioration voire même la guérison des troubles.

### Pour en savoir plus :

<http://neurosymptomes.moonfruit.com/>

# Troubles Fonctionnels Neurologiques



Plaquette d'information  
à l'attention des patients  
et de leur entourage

### 3. S'il y a des symptômes mais que les examens sont normaux : est-ce vraiment une maladie ?

Oui, il s'agit d'une maladie reconnue dans la Classification Internationale des Maladies (CIM). Les symptômes rencontrés dans les TFN sont bien **réels**, même s'il n'y a pas de lésion sous-jacente du cerveau, de la moelle épinière ou des nerfs. Les différents examens sont ainsi normaux. Il est important de comprendre que ces symptômes ne sont **ni inventés, ni imaginés, ni simulés** par le patient. Cette pathologie peut parfois être très handicapante au quotidien et nécessite une prise en charge spécialisée.

### 4. Les TFN sont-ils fréquents ?

Oui, les TFN sont fréquents mais parfois méconnus. Il s'agit de l'une des pathologies les plus fréquemment rencontrées en neurologie. Cette pathologie toucherait 50 personnes sur 100 000. A titre de comparaison, la prévalence de la sclérose en plaques est estimée aux alentours de 100 personnes pour 100 000.

### 5. Comment le diagnostic de TFN est-il posé ?

Le diagnostic de TFN est le plus souvent posé par un neurologue. L'examen neurologique permet de suspecter voire de poser le diagnostic. En fonction des symptômes présentés par le patient, le neurologue peut proposer la réalisation de certains examens complémentaires.

### 6. A quoi sont dus les symptômes ?

Les causes exactes des TFN ne sont pas encore tout à fait élucidées et des études sont toujours en cours pour comprendre leurs mécanismes, qui sont probablement variés. Il s'agit en effet d'une pathologie complexe, qui semble avoir des causes différentes selon les individus. Voici les principales causes des TFN :

- **Événements de vie traumatisants** : chez certains patients (mais pas chez tous), des événements de vie traumatisants psychiquement, qui sont parfois refoulés par l'inconscient, peuvent resurgir ultérieurement et s'exprimer sous la forme de symptômes divers. Ces événements traumatisants sont variés (maltraitance dans l'enfance, agression, violences physiques ou sexuelles...).
- **Tendances dissociatives** : certaines personnes peuvent être susceptibles de se laisser submerger par leurs émotions lorsqu'elles sont trop fortes. Elles peuvent alors entrer dans un état dit de « dissociation » qui permet de se déconnecter temporairement de la réalité lorsque celle-ci est trop perturbante. Il s'agit d'un mécanisme de protection, physiologique, mais qui peut parfois être disproportionné chez certains patients et à l'origine de symptômes. Il s'agit le plus souvent de malaises (Crises Non Épileptiques Psychogènes), mais il peut s'agir d'autres types de symptômes.
- **Difficultés à gérer ses émotions** : parfois, les patients atteints de TFN ont des difficultés à identifier et exprimer leurs émotions, c'est ce qu'on appelle l'alexithymie. Les TFN seraient alors l'expression par le corps de sentiments trop difficiles à exprimer par les mots.
- **Le stress, l'anxiété** : sont souvent rencontrés chez les patients atteints de TFN. Il ne s'agit probablement pas de la cause des troubles, mais ils peuvent faciliter leur survenue.

Chez certains patients, on ne retrouve aucune de ces causes. Cela n'exclut pas le diagnostic de TFN.

### 7. Peut-on guérir des TFN ?

Oui, cela est possible. Il n'y a pas de lésion du cerveau, de la moelle ou des nerfs dans les TFN. Ces symptômes sont donc potentiellement réversibles. Il est possible de guérir des TFN, même si le traitement est parfois long et difficile. Le plus important est de bien comprendre et d'accepter le diagnostic et d'entreprendre un suivi régulier auprès du neurologue et du psychologue ou du médecin psychiatre.