

N'est-on pas allé trop loin dans la destruction de la sémiologie clinique ?

6^e Congrès

Société Francophone de Psychogériatrie et de Psychiatrie de la Personne Âgée



Représentations du vieillissement : arts, culture et société

Mercredi 4 et jeudi 5 JUIN 2025

Campus des Cordeliers - PARIS

www.sf3pa-congres.com

Dr Jean Barré Praticien Hospitalier

Centre Hospitalo-Universitaire d'Angers.

Déclaration de conflits d'intérêts

Je n'ai pas de conflit d'intérêt pour cette présentation

N'est-on pas allé trop loin avec ce titre ?



La Sémiologie médicale est toujours au programme des études de médecine

Polycopié de sémiologie médicale

**« Vous ne savez pas ce que vous
cherchez et vous passez à côté de
l'essentiel ! »**

Sherlock Holmes s'adressant à Watson

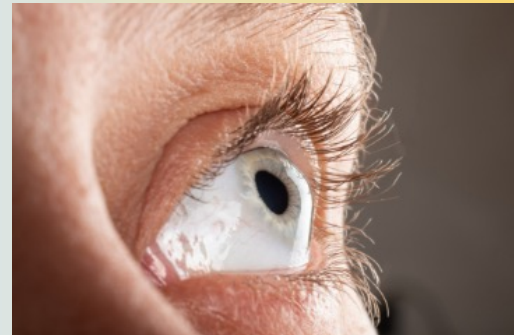
Une étude en rouge
de Sir Arthur Conan Doyle

Roger Gil

Neurologie pour le praticien



Vertige aigu



Anesthésie cornéenne



Tumeur de
l'angle
pontocérébelleux
.



Anesthésie Thermo-algique
Controlatérale à la lésion



Syndrome de
Wallenberg

Fascination pour la sémiologie neurologique et la médecine interne

Premières gardes aux urgences

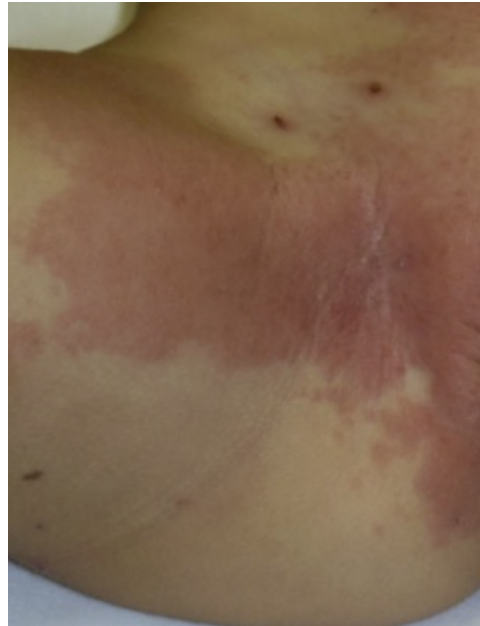


Effet de choc, sidération, face aux personnes âgées , sentiment que rien de ce que l'on a appris ne va pouvoir s'appliquer
Réflexion qui se poursuit encore aujourd'hui sur la différence fondamentale entre la réalité, et la théorie, nos enseignements
Et les besoins en santé.

Valorisation du diagnostic clinique



TETANOS



INTERTRIGO
MERCURIEL



DERMATOMYOSITE

Histoire de Chasse, à propos d'un cas, poster pour jeune interne, niche
Les choses sérieuses, base de données, EBM, codage

Au quotidien



histoire de la maladie : Patient 88 ans hospitalisé pour confusion mentale, vit seul a domicile , chute, PMAD

Observation médicale :

Pas de..... Pas de....

Pas de SFU

Doute sur un souffle systolique

Anxiété ?

Antécédents :

Trouble cognitif non étiquetés

Syndrome anxio-dépressif

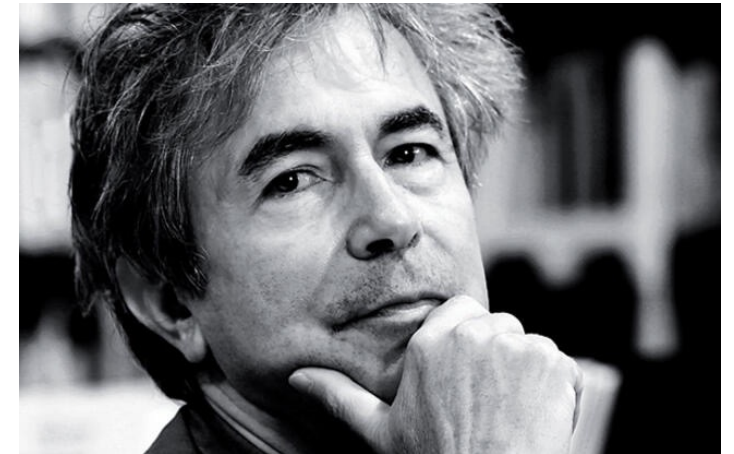
En voie de disparition : « souffle tubaire entouré de sa couronne de crépitant ? », percussion, « râles sous crépitant », souffle « télé-diastolique ? », apraxie, palmo-mentonnier, souffle carotidien, adénopathie axillaire, transillumination, diapason

- Avoir conscience de la langue dans laquelle on pense.

- Avoir conscience de la culture dans laquelle on pense



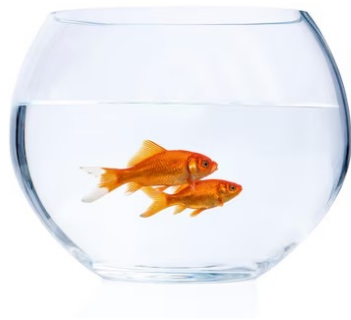
Tu es la plus drôle des créatures, en somme,
Plus drôle que **le poisson,**
qui vit dans la mer sans savoir la mer.
Sans savoir la mer.



François Jullien

Scorpion Bernard Lavilliers
Poème de Nazim Hikmet.

Pour mieux comprendre notre époque faire
un voyage dans le passé ?

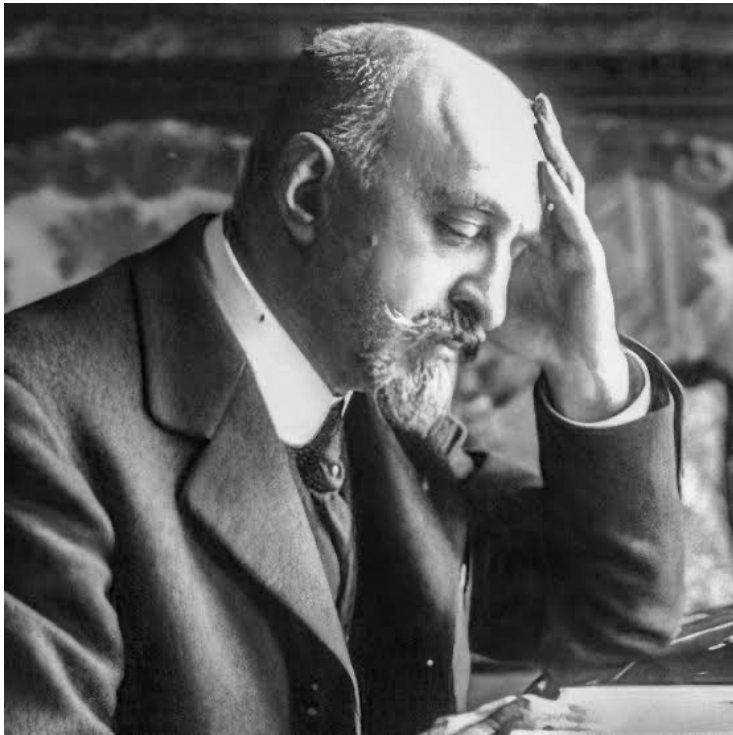


L'eau et le Bocal

XIXeme - XXeme 1800 - 1950



L'eau : de quoi rêvait t'on quand on était médecin ?



Jean Baptiste Charcot Explorateur : Découvrir des nouvelles terres, planter un drapeau



Jean Martin Charcot

Explorateur : Découvrir des nouvelles terres

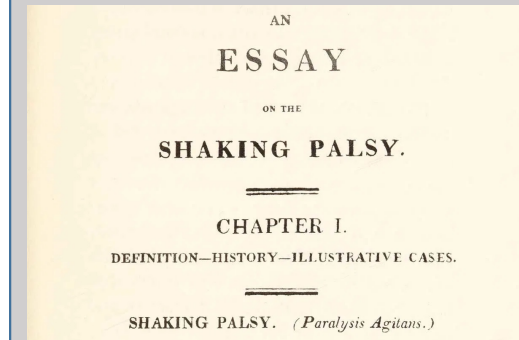


Hystérie

Sclérose latérale
Amyotrophique



Rendre Hommage aux découvreurs



Maladie
De
Parkinson

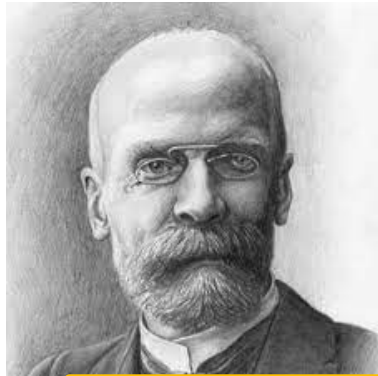


Leçons cliniques sur les maladies du vieillard
et les maladies chroniques

INVENTER, DECOUVRIR,



Gustave le Bon
Psychologie
Des foules



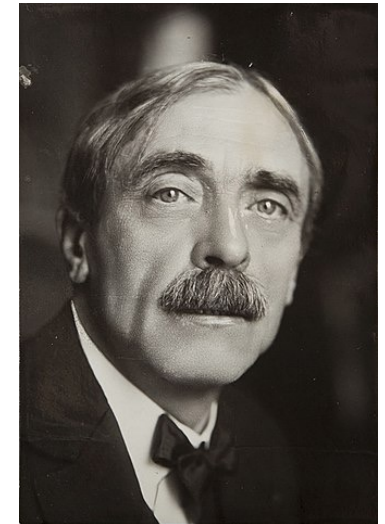
Le progrès est d'abord une aspiration personnelle
Chaque jour devenir meilleur, approfondir ses connaissances
Ses compétences, ses qualités, se surpasser.



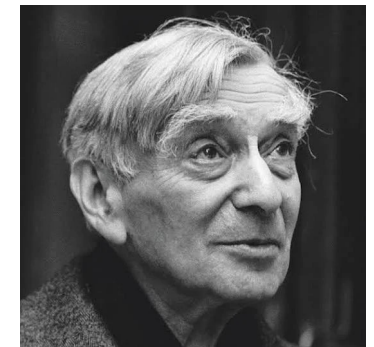
Théodule Armand Ribot
Psychologie mémoire, attention



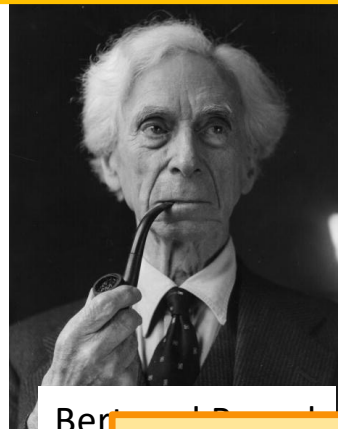
Albert Einstein
Relativité
générale



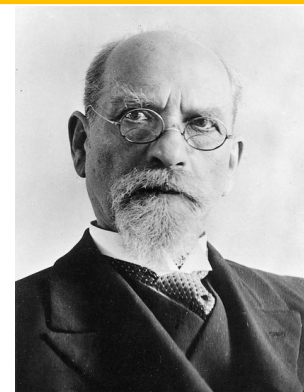
Paul Valéry
poétique



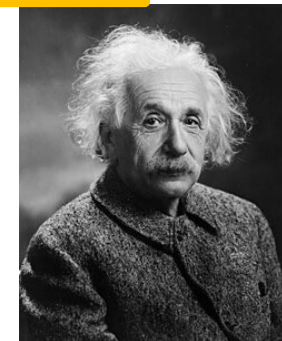
V Jankelevitch
Le je ne sais quoi



Bertolt Brecht
logicien

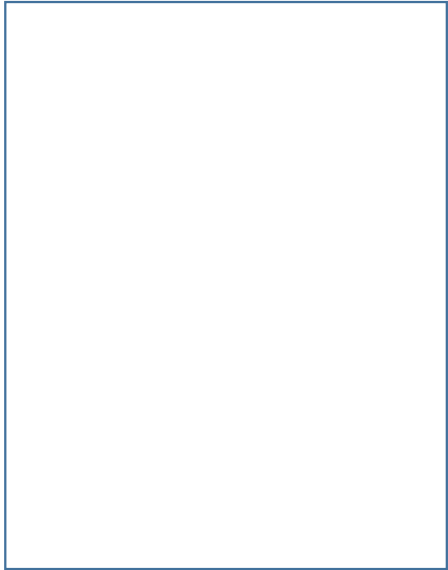


phenomenologie



Jeux olympiques modernes 1886

Découvrir un nouvelle maladie



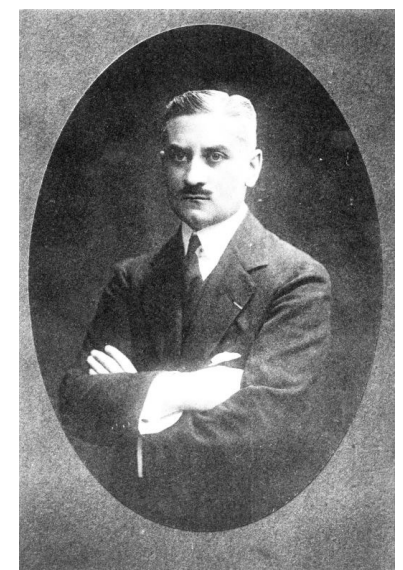
James Parkinson



Jean Jacques Lhermitte



Jean Martin Charcot



George Guillain

On donne le nom d'un signe voir d'une maladie à son inventeur, celui qui à le mieux observée, décrit

Gloire personnelle, reconnaissance pour la postérité, ne sont que la conséquence

D'un Idéal de perfectionnisme, progression personnelle, accomplissement contribue au bien commun.

LA **SCIENCE** MEDICALE est dans L'art de bien observer , **déchiffrer**,
décrire et **nommer** les choses avec précision et rigueur



Alexandre Lurii



Karl Wernicke



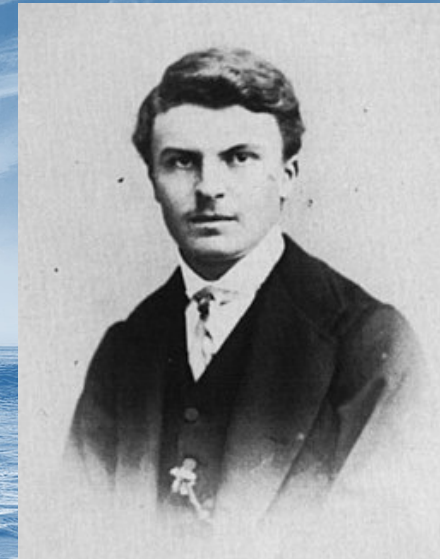
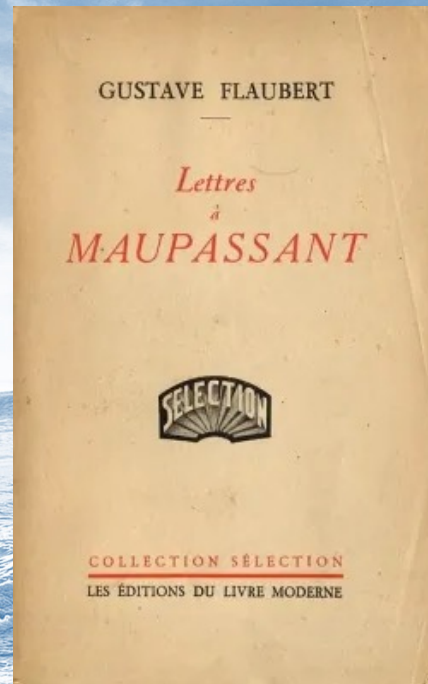
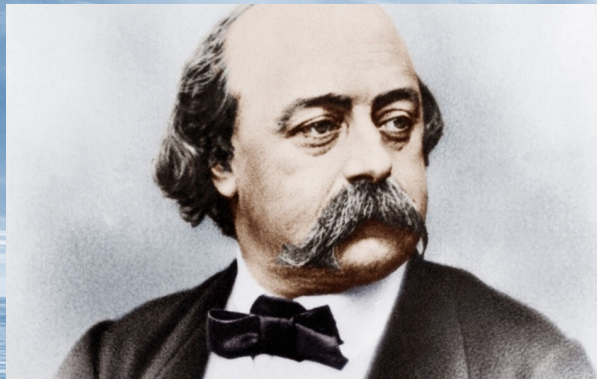
Arnold Pick

Faetor Hépaticus, circulation collatérale, souffre protosystolique rapeux, myorhythmie, syncinésies, reflexe polycinétique, diffusé, dissociation automatico-volontaire, nystagmus horizonto-rotatoire, asterixis, chéiro-oral, éruption étoilée, roséole, ophtalmoplégie internucléaire, incohérence de la pensée, hallucinose, délire post onirique... ETC....

Fibro hyalinose, gliose, spongiose, dépôts , corps...

LA MEDECINE C'EST DU VOCABULAIRE, DE LA NUANCE, POUR PENSER AVEC PRECISION

La littérature s'inspire de la sémiologie



« Il s'agit de regarder tout ce que l'on veut exprimer assez longtemps et avec attention pour en découvrir un aspect qui n'a été dit et vu par personne. »

La philosophie , la poésie s'inspirent de la sémiologie :



Arthur Schopenhauer

La difficulté n'est pas voir ce que personne n'a jamais vu, mais de penser quelque chose qui n'a jamais été pensé à propos de quelque chose que tous le monde voit. »

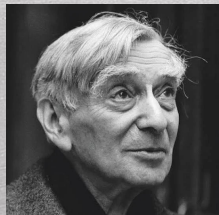


Stéphane Mallarmé

Paul Valéry : voudrais supprimer 200 mots du vocabulaire pour s'obliger à mieux penser. (Mr Teste)

« Le poète ne peut se contenter de gémir sur l'incapacité du langage à exprimer l'ineffable, il doit sans discontinuer travailler. »

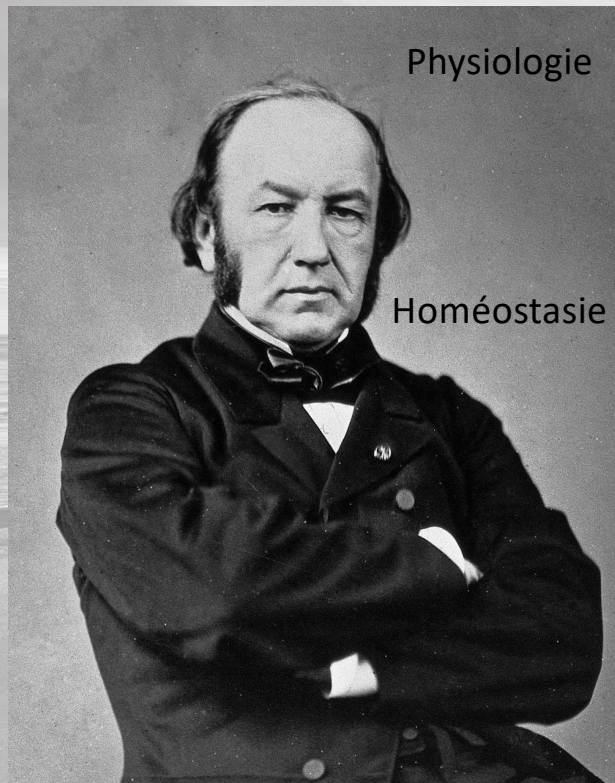
Paul Ricœur veut « Rafraichir le sens des mots »



V Jankelevitch

“Il faut bien donner un nom à ce qui n'a pas de nom, à ce qui est impalpable... Tout compte fait, c'est là le métier des philosophes et de la philosophie.”

la littérature inspire la médecine



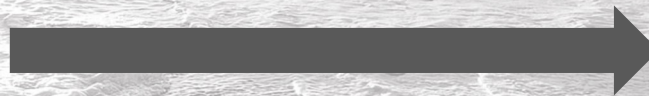
Physiologie

Homéostasie

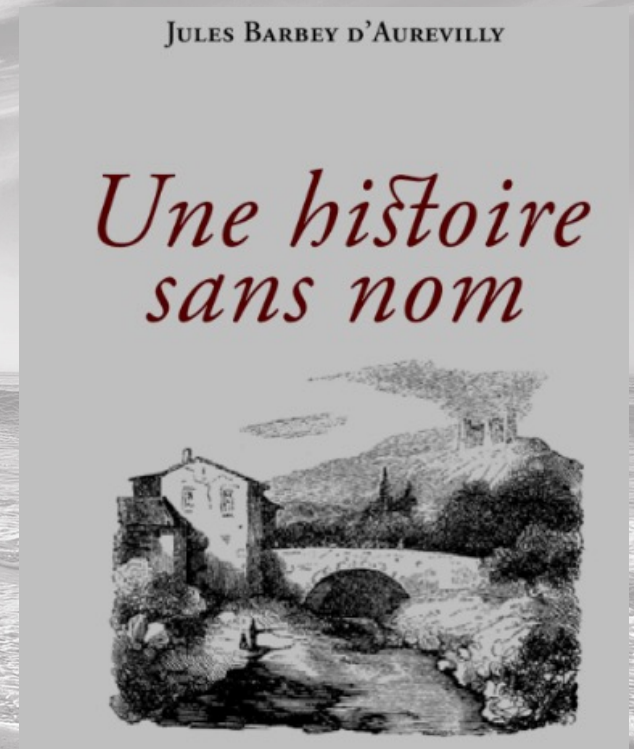
Claude Bernard



Claude Bernard Horner



inventeur de la médecine narrative ?



Le syndrome
de Lasthénie de Fergol

Sherlock Holmes le fantôme de l'époque



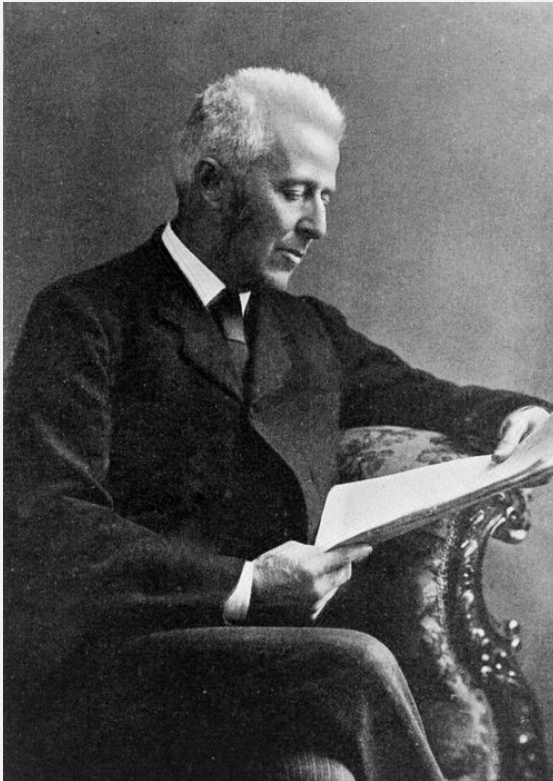
« J'ai l'impression que je me déprécie quand j'explique »

Arthur Conan Doyle médecin à imaginé :

« La machine à observer et à raisonner la plus parfaite de la planète »

Il peut faire le portrait physique et psychologique d'un individu à partir de son chapeau

Le modèle de Sherlock Holmes

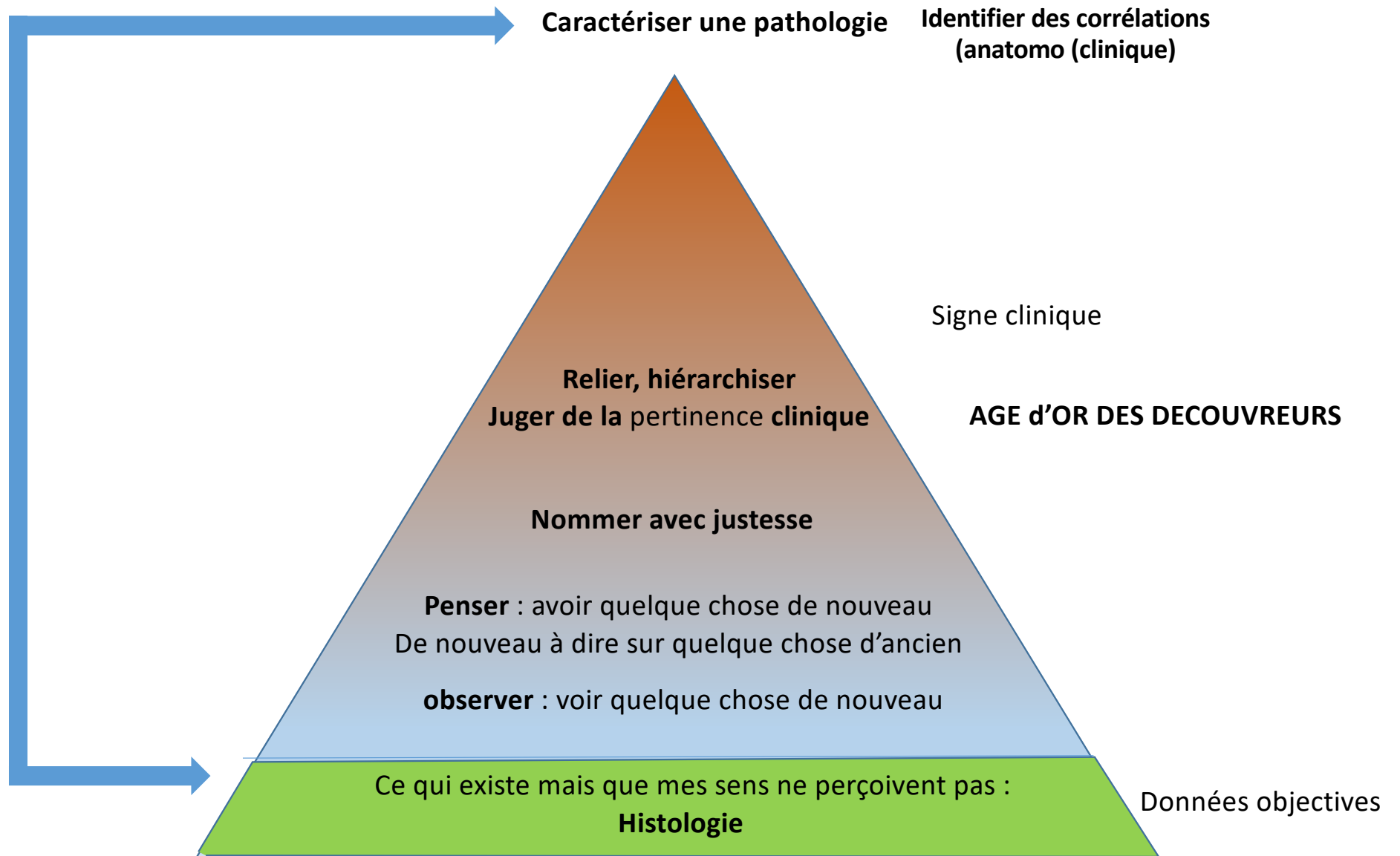


Sir Charles Bell (paralysie de Bell)

« Je songeais à mon ancien maître Joe Bell à sa figure d'aigle à, à ses allures bizarres, à son don étrange de remarquer certains détails » Conan Doyle

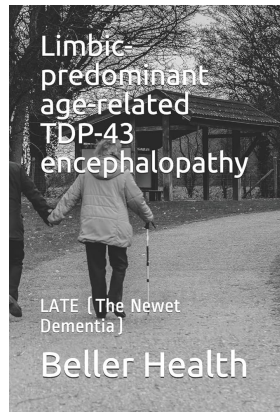
Bell était un poète amateur, sportif et amateur d'oiseaux. Il étudiait minutieusement les aspects humains, comme la manière de marcher, l'accent, les mains et le vêtement d'une personne et, avec ces informations, il pouvait déterminer beaucoup de choses.

Le docteur Bell avait compris qu'Arthur Conan Doyle l'avait pris comme référence pour son œuvre. Il a même préfacé l'un des livres de Sherlock Holmes.





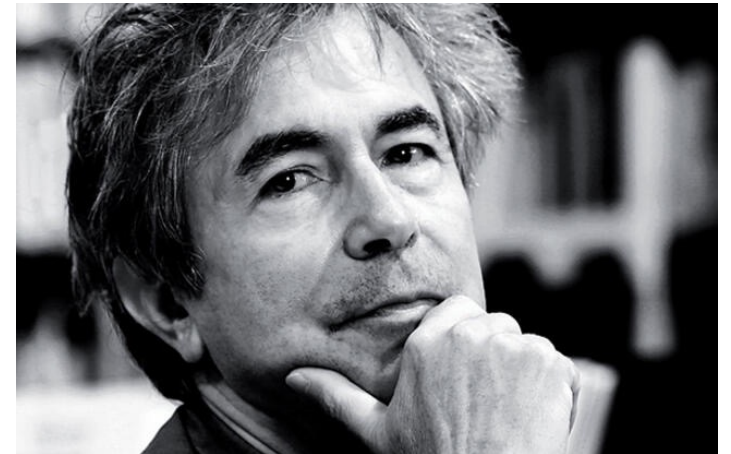
Kenji Kosaka : présente des résultats témoignant de la présence de corps de Lewy diffus et se fait huer en congrès par une l'assistance constituée d'experts. (extrait du livre de F Blanc : La maladie à corps de Lewy – savoir et comprendre pour mieux soigner.)



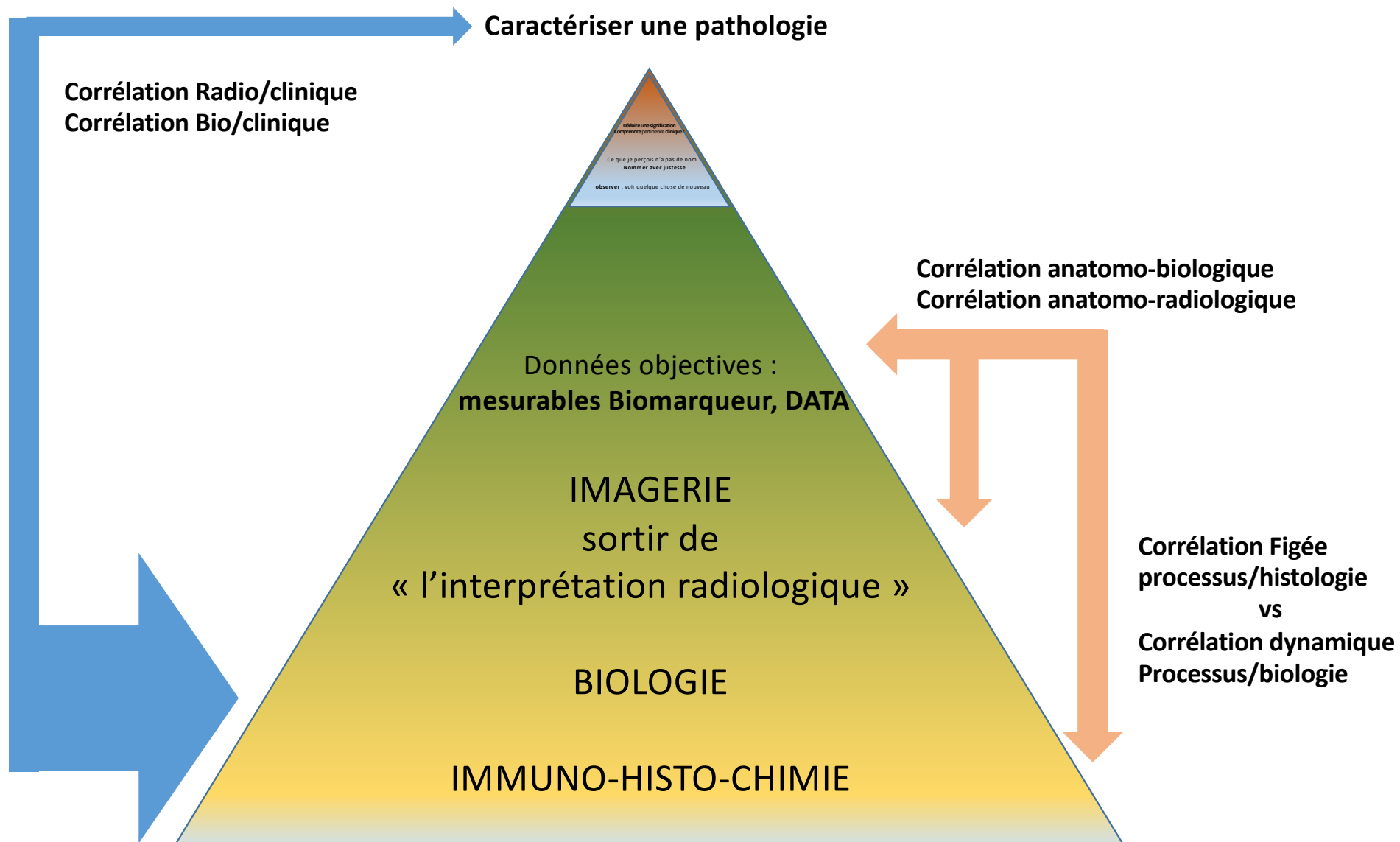
Le LATE découvert en 2019 (encéphalopathie hippocampique TDP 43) très fréquent et nettement corrélé aux pathologies démentielles hippocampiques cliniques après 85 ans souvent Associé mais distinct processus Alzheimer

- Avoir conscience de la langue dans laquelle on pense.

- Avoir conscience de la culture dans laquelle on pense



François Jullien



Citez un exemple de nouveau signe sémiologique clinique qui à émergé au cours des 50 dernières années (1975-2025) :

- En cardiologie ?
- En pneumologie ?
- En gastro-entérologie ?

Clinique

Biologique

Troponine, BNP,

Biomarqueur des cancers

Calprotectine fécale

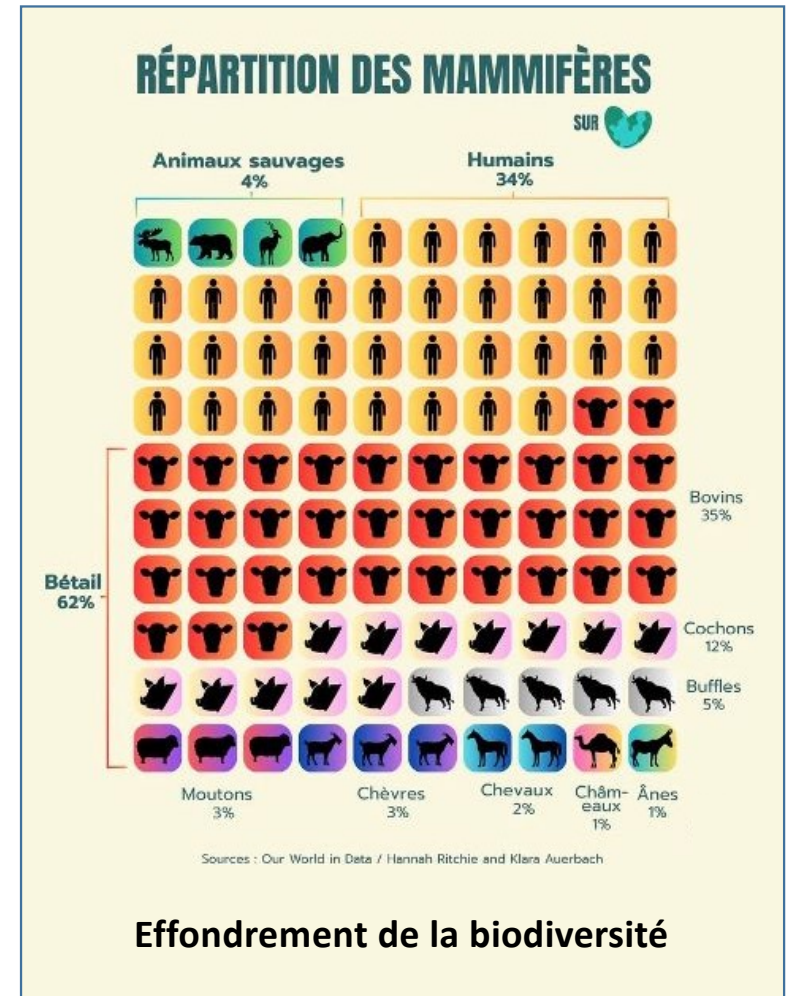
Que reste t'il de la recherche en sémiologie ? Fin de l'ère des explorateurs



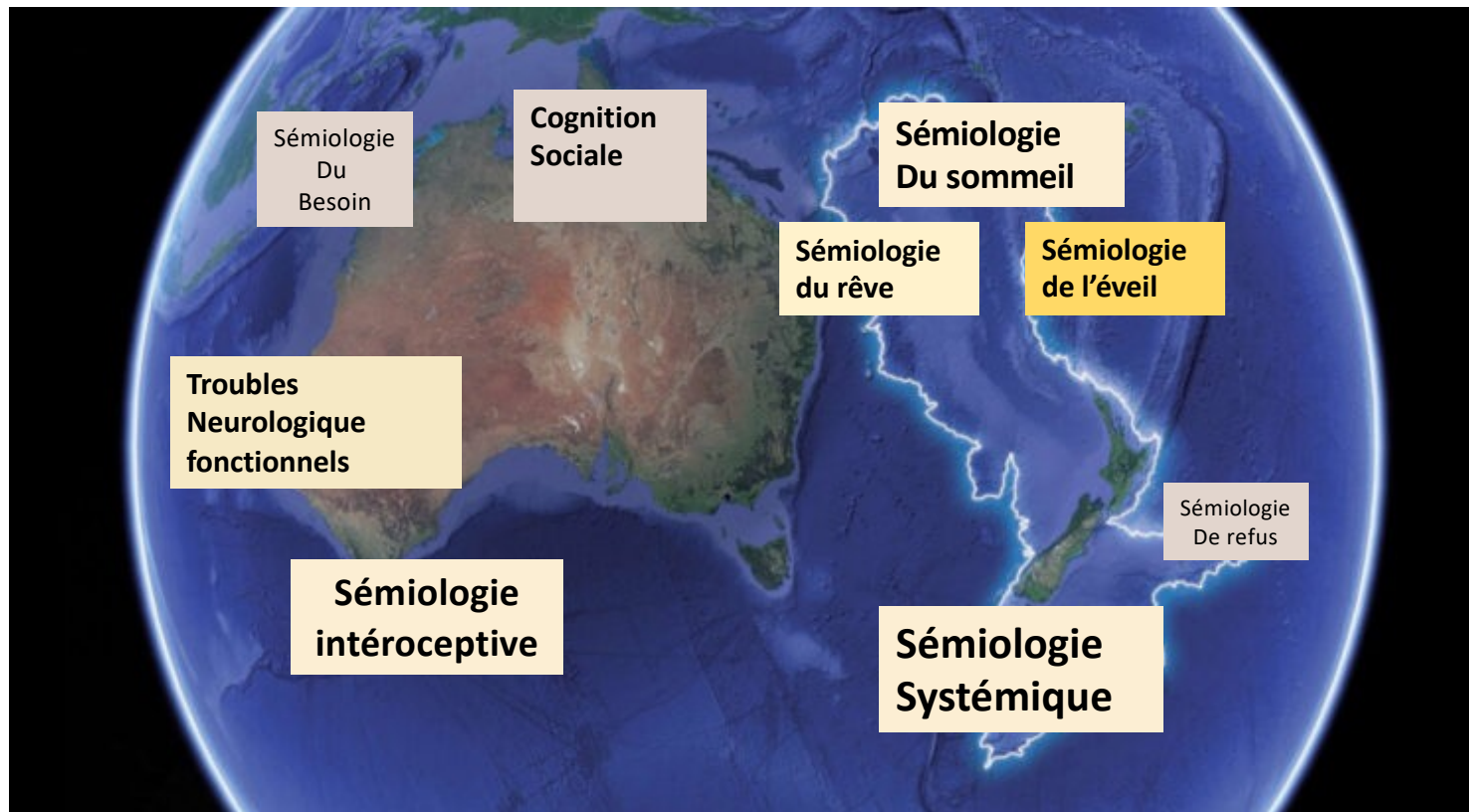
Des milliers d'espèces à découvrir dan la Canopée



IL ne reste plus grand-chose à découvrir... de pertinent.



Les nouveaux continents de la sémiologie



Critères diagnostic de la maladie à corps de Lewy

4 Critères cardinaux : cliniques

- Fluctuation de la cognition avec des variation important de la vigilance et de l'attention
- Hallucinations visuelles récurrentes
- Trouble du comportement en sommeil paradoxal
- Syndrome parkinsonien clinique

3 Critères indicatifs : paracliniques

- Scintigraphie DAT-scan ou TEP à la fluorodopa :réduction du signal dans le striatum
- Polysomnographie : perte d'atonie en sommeil paradoxal
- Scintigraphie MIBG : réduction de signal

Mais on demande encore des DAT scan pour confirmer le diagnostic clinique.

OH chronique sévère avec DT/korsakov > Dat scan + > DCL

Ne pas idéaliser l'époque : Le Bocal

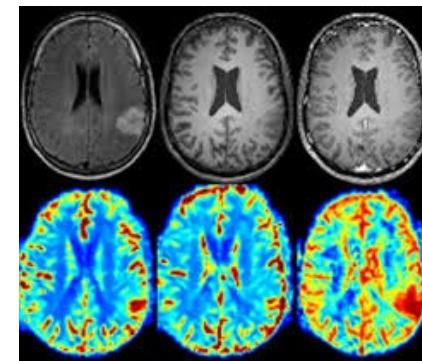
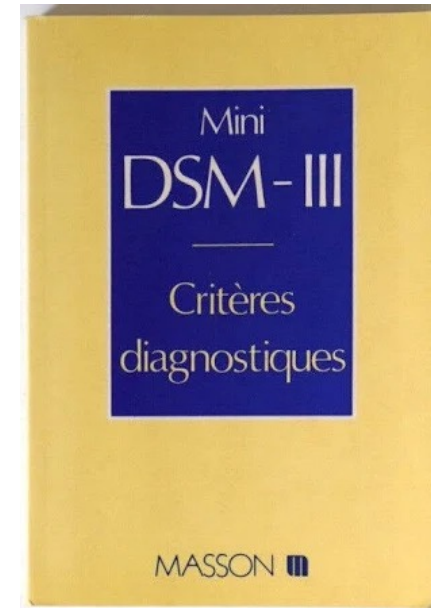
1914-1918



1939-1945



Figé



Géologie de la pensée médicale



IA

Période moderne

Période sémiologie- inventeurs

Après l'effervescence des
Idées et des débats.
Le concepts et les mots
Deviennent des dogmes
Respectables, intouchables
Le cadre rigide de notre
Pensée médicale. Le BOCAL

Ne pas idéaliser l'époque

Gustave le bon : « les foules ont l'intelligence d'une femme ou d'un enfant. »



L'hystérie, Le bal des folles

**Il faudra du temps pour comprendre que
les troubles neurologiques fonctionnels n'ont
pas de prédominance de genre et moderniser la
Sémiologie des troubles neurologiques
fonctionnels**



Arnold Pick

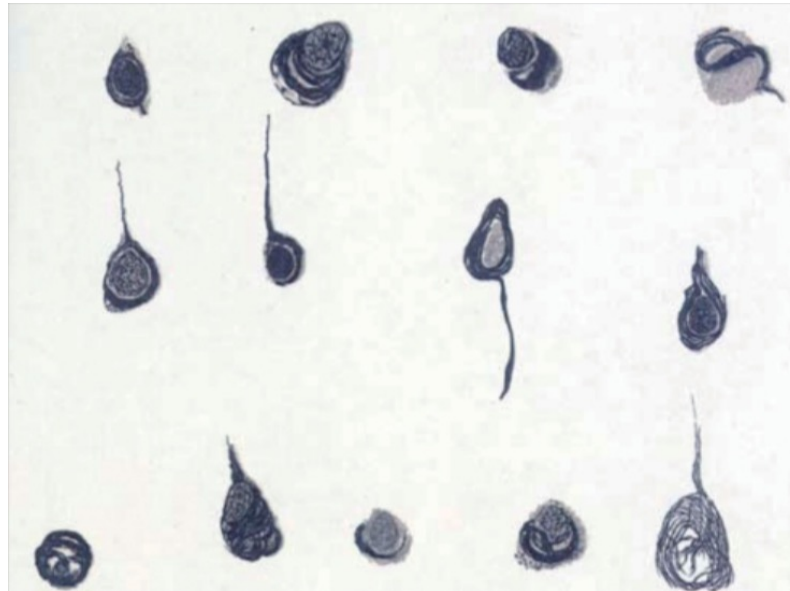
Ecole de **Prague**



Oscar Fisher

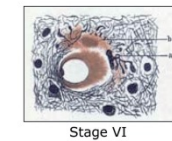
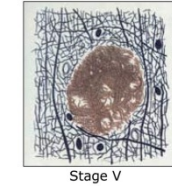
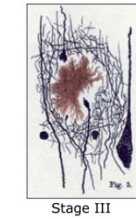
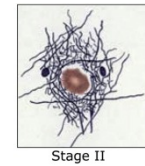
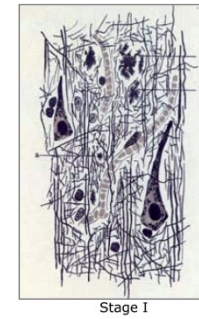
1907

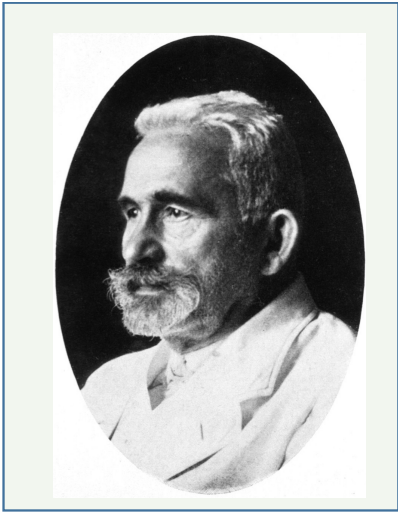
présence de plaques névritiques
dans 12 cas de démence sénile.



Dessin originaux enchevêtrement neuro-fibrillaire Fischer 1910

Les 7 stades des plaques
névritiques selon fisher





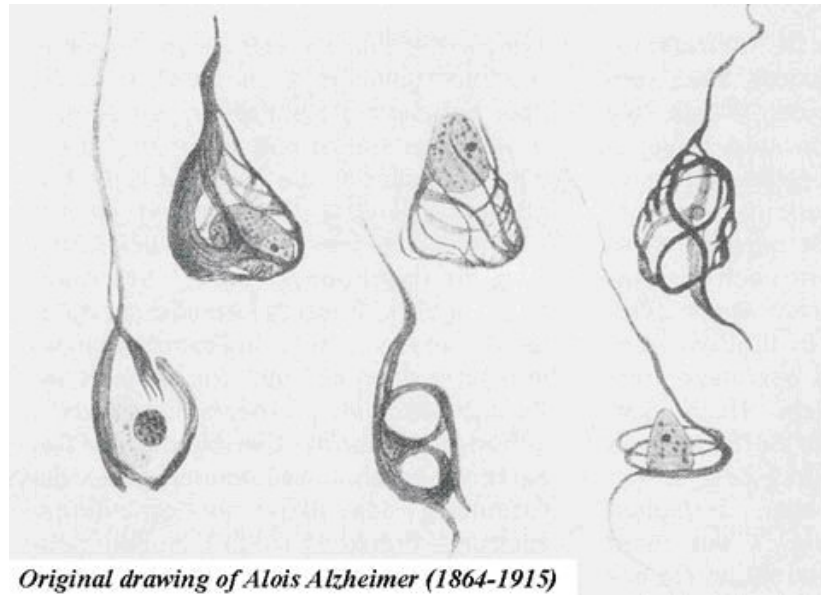
Emil Kreapelin

Ecole de Munich

Alfons Maria **Jakob**,
Hans Gerhard **Creutzfeldt**,
Fritz **Lewy**, Alois **Alzheimer**.



1907



Original drawing of Alois Alzheimer (1864-1915)

A propos d'un cas Augusta.

C'est le psychiatre allemand Emil Kraepelin, en 1912, dans son Traité de psychiatrie, qui a donné le nom de maladie d'Alzheimer à cette démence dégénérative affectant le sujet jeune

Alzheimer

1913- 1975

413 publications



Démence
Présénile
D'Alzheimer

1907



Démence
Sénile
De Fisher

1907



Robert
Katzman



1976



Maladie D'Alzheimer
De Katzman

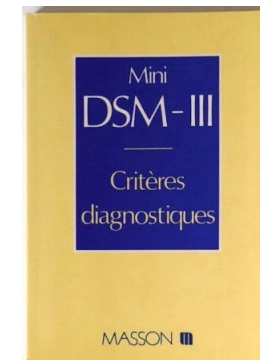
Alzheimer

1976 - 2000

30 000 publications

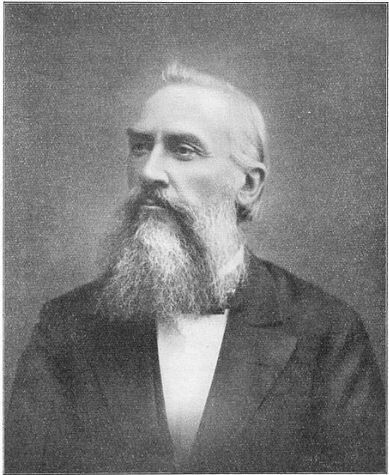
MMS

CDR



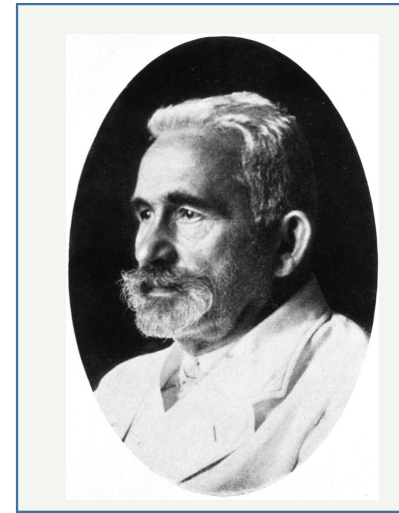
70 ans pour rejoindre deux
Concepts encore souvent distingués
Dans la culture populaire.

Catatonie



Karl Ludwig Kahlbaum
en 1874.

« la catatonie est une maladie cyclique, dont l'évolution est faite de fluctuations thymiques autour d'un noyau moteur nommé « attonité ».



Emil Kraepelin (1856-1926)

La catatonie
Associée à la démentia
precox (Schizophrenie)



Cyril Barlet



Thèse de Barlet sur la catatonie 26 mai 2010

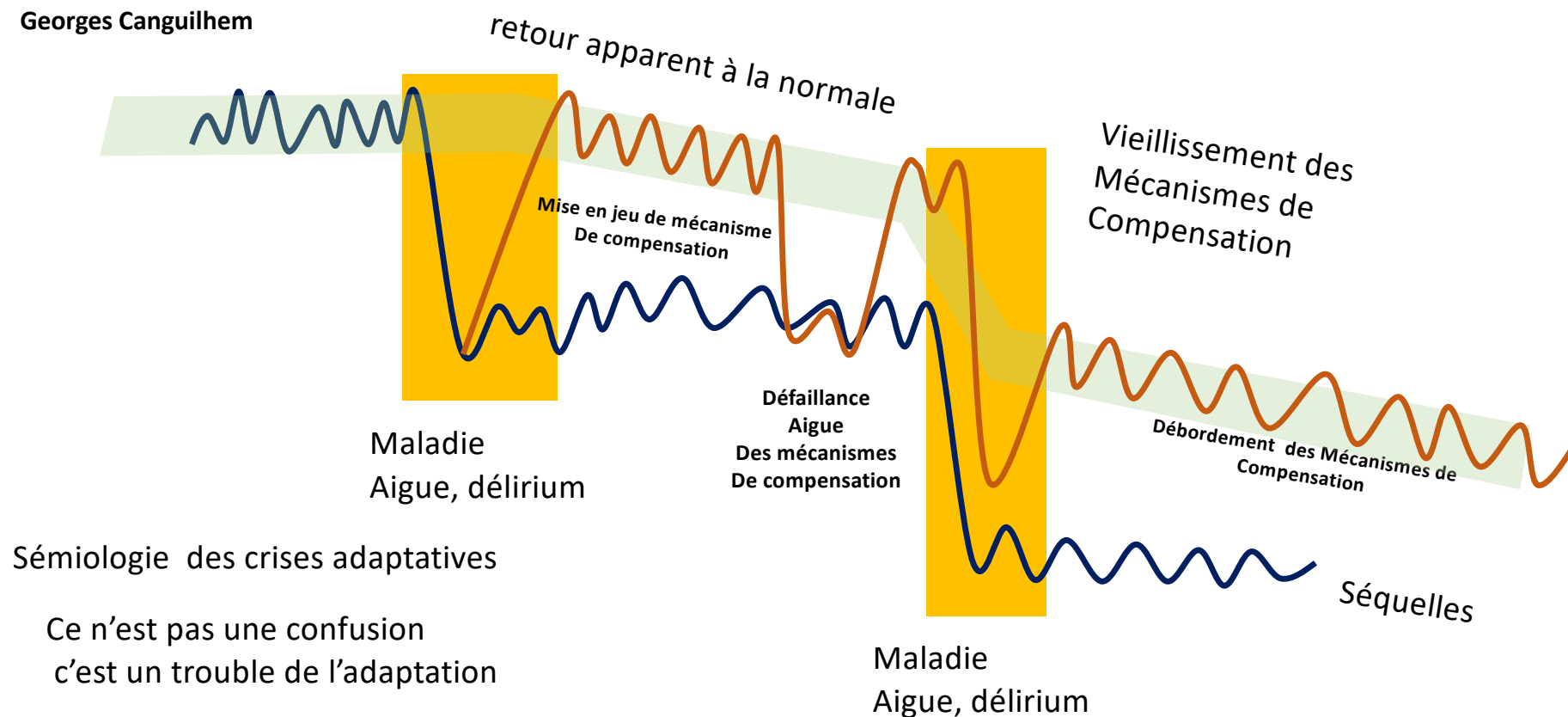


Georges Canguilhem

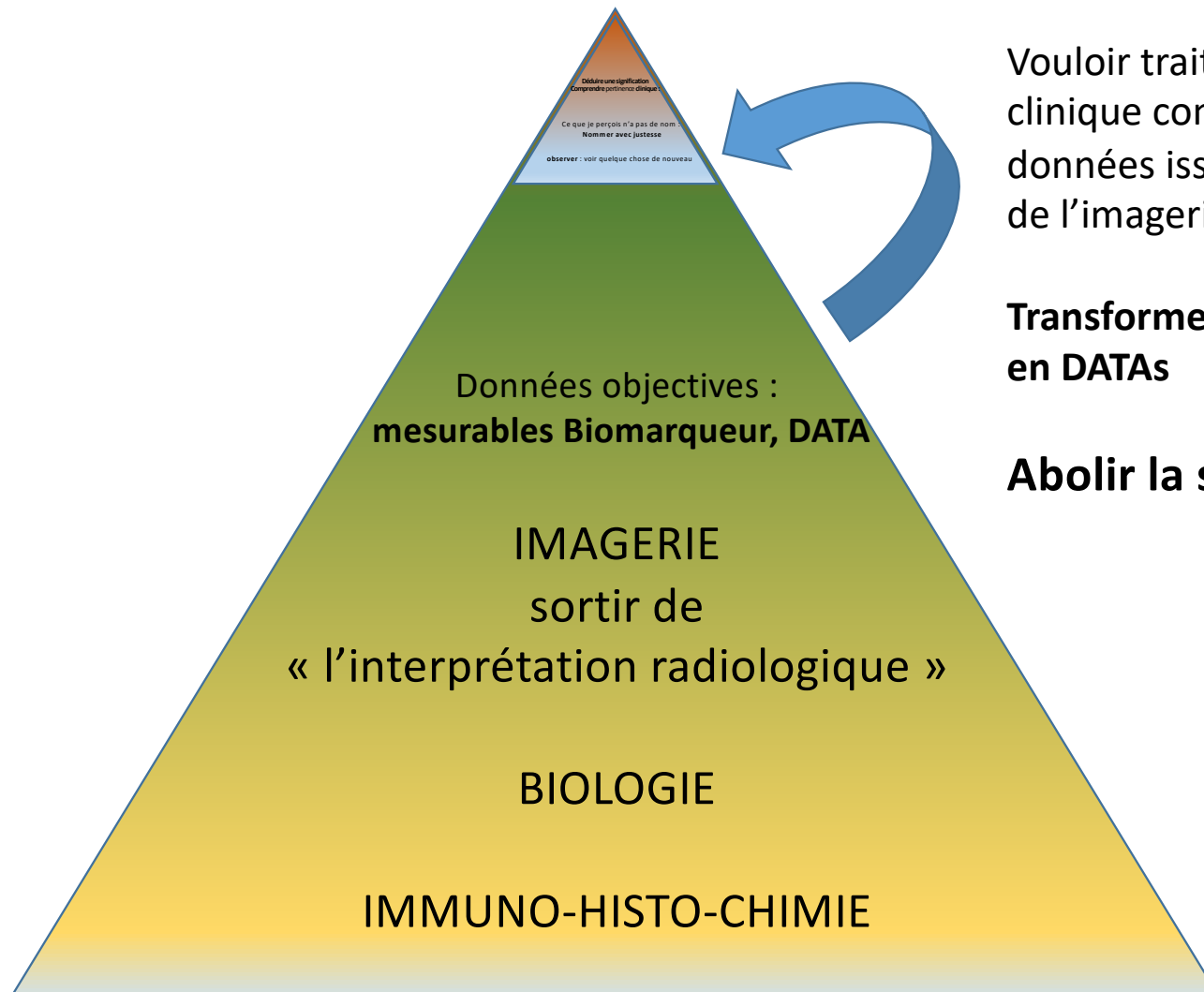
Même le concept de confusion mentale peut être discuté à l'heure de la DCL

« La guérison n'est jamais un retour à l'état antérieur »

N'avez-vous pas le sentiment que le terme est devenu équivoque



Caractériser une pathologie



Vouloir traiter ce qui reste de la clinique comme on traite les données issues de la biologie, de l'imagerie.

Transformer le recueil clinique en DATAs

Abolir la subjectivité.

MMS de Folstein = l'aire des approches cliniques standardisées

Limits of the 'Mini-Mental State' as a screening test for dementia and delirium among hospital patients

le « Mini-Mental State Examination » (MMSE) **Le taux de faux positifs était de 39 %** et le taux de faux négatifs de 5 %. **Tous les faux positifs avaient moins de 9 ans d'études ; beaucoup étaient âgés de 60 ans ou plus.** Ces résultats confirment l'intérêt du MMSE comme instrument de dépistage de la démence et renforcent les hypothèses antérieures selon lesquelles le MMSE seul ne peut pas permettre de poser un diagnostic.

Psychol Med. 1982 May;12(2):397-408. doi: 10.1017/s0033291700046730.

Limits of the 'Mini-Mental State' as a screening test for dementia and delirium among hospital patients
J C Anthony, L LeResche, U Niaz, M R von Korff, M F **Folstein**

~~Version de CERAD~~

Version du GRECO

Validé pour sa reproductibilité intra et inter individuelle

S'affranchir enfin de la subjectivité de l'examineur.

Subjectivité et objectivité

- Confusion entre Objectif et Objectivable, mesurable, quantifiable, traçable, reproductible, transformable en DATA
- Subjectif double sens :
 - **Subjectivité de celui qui observe** et écoute le patient, interprète
 - Ce qui fait du patient **un sujet**, un individu, ce qui le distingue
- Intersubjectivité et résonnance : Hartmut Rosa.

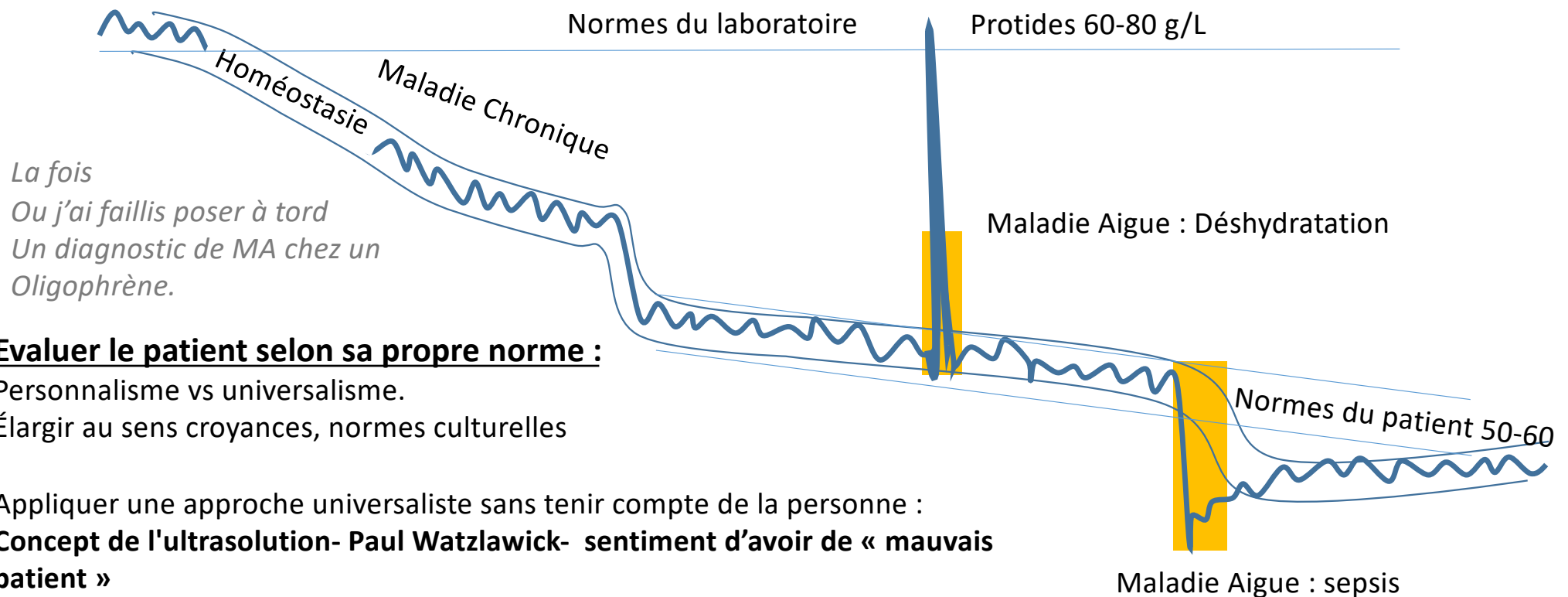
« Avoir l'œil du Chasseur et l'œil du Poète ».



Georges Canguilhem

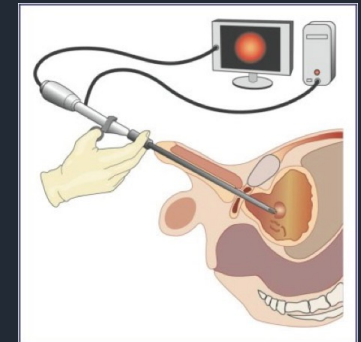
Normativité : Concevoir la Maladie chronique comme un nouvel état d'équilibre.

Réification : Tendance à rendre statique ce qui est mouvant, mobile.



Retour à l'Epoque moderne

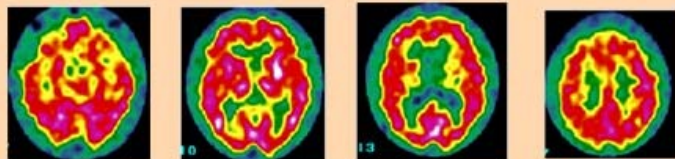
- Patient 92 ans hospitalisé pour chute
- Screening biologique systématique
- PSA = 9
- Avis urologique
- Urologue préconise par téléphone :
 - Un Uroscanner
 - Une Irm prostatique
 - une fibroscopie
 - En vue d'une biopsie prostatique
- Le problème du patient ? 14 comorbidités.
- Pneumopathie, fracture du bassin, insuffisance cardiaque...



Confusion entre objectivation et objectivité

- Forte de succès incontestables et irremplaçable
- Il faut Se méfier des images : Jean Baudrillard, Alain Prochiantz
- Se méfier des scores et nombres : Score MMS 18/30, GIR 2 quantification
- Pouvoir d'évocation imaginaire >>> réalité de ce qu'on a le droit d'en dire.
- Néglige les pathologies sans biomarqueurs (TNC liés à l'alcool)
- Cette croyance est plus forte chez les patients /famille ; combien croient que le TDM montre Alzheimer ?

On dirait de la lave en fusion c'est terrible



Maladie d'Alzheimer

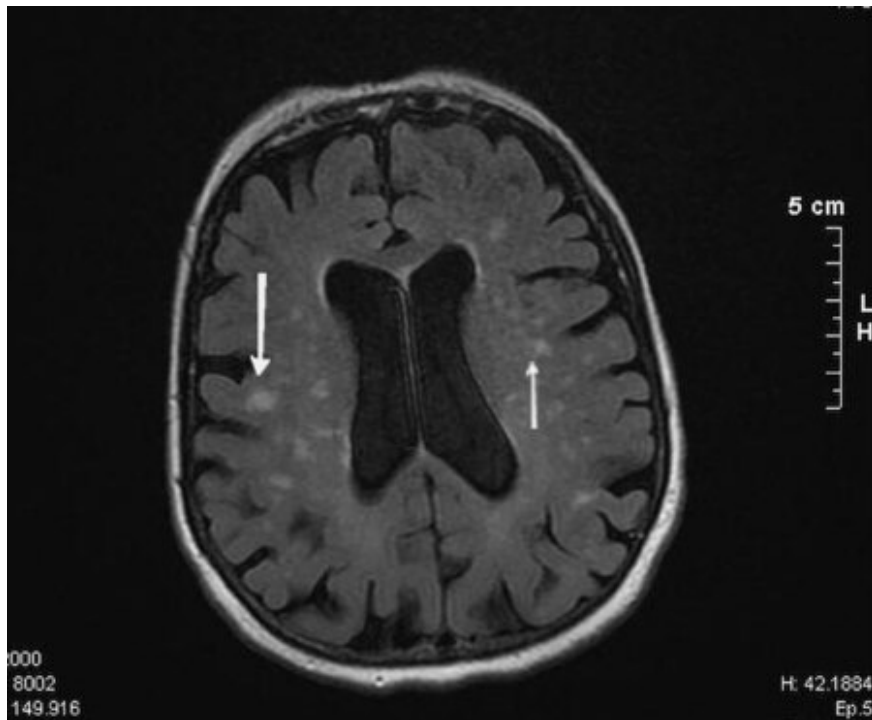
Montrer le scanner d'un patient après un AVC >> comme pour justifier d'une décision de limitation de soins.

Score de Scheltens,

Fazekas I : Quelle signification à 80 ans (95 % après 65 ans)

Entre 80 ans et 90 ans : Biomarqueurs LCR Alzheimer positif chez 40 % des personnes ne présentant pas de trouble de la mémoire.

Consultation mémoire type



Leucopathie vasculaire Fazekas 1

95 % des personnes de plus de 65 ans

La Vieille dame, vient en consultation escortée de ses 3 enfants : Dispositif de type conseil de famille. Mines graves, patiente intimidée. « Dites lui docteur qu'elle doit arrêter de conduire, parce que nous elle ne nous écoute pas. »

Je demande à une dame si elle à mal, elle se tourne vers son mari et lui demande « est-ce que j'ai mal »
« **Syndrome de la tête qui tourne** »

Je demande au mari si son épouse prend bien ses traitements, il baisse la tête, regarde ses chaussures, puis tourne la tête vers sa femme, « tu ne vas pas te fâcher si je réponds au docteur ». « Non », « moue agacée de l'épouse, lorsqu'il répond, vite faire diversion. Comme quand on appuie sur un ventre pour voir s'il y a une contracture, on n'insiste pas.

Echelle grille et risque de Reification

- Tendance à rendre statique ce qui est mouvant, mobile
- *La réification peut être définie par l'attitude qui consiste à vivre la relation interpersonnelle comme un échange abstrait, où les modalités individuelles sont mises entre parenthèses pour laisser la place aux catégories générales de la rencontre,*

La Réification du fardeau de l'aidant Fige le concept



Le questionnaire suivant présente une liste d'affirmations caractérisant l'état habituel des gens qui ont la charge quotidienne de quelqu'un d'autre.

La grille permet une évaluation de cette charge pouvant aller de léger à modéré jusqu'à sévère. Après chaque affirmation, l'aidant indique s'il ressent cet état :

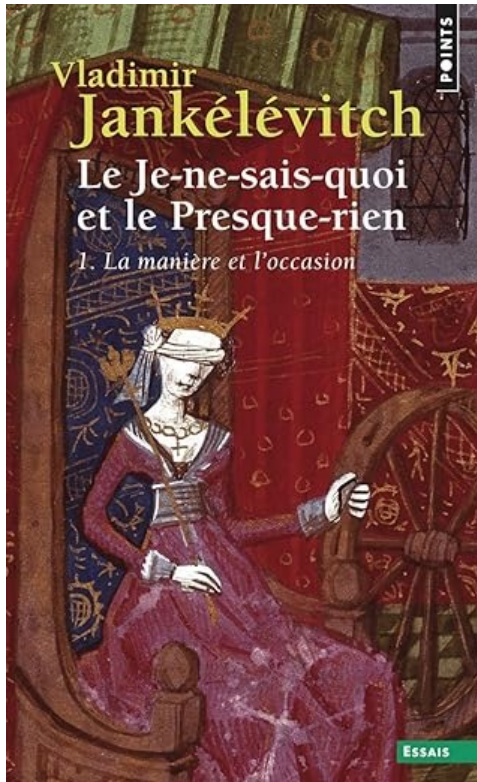
0 = jamais
1 = rarement
2 = parfois
3 = assez souvent
4 = presque tout le temps

A quelle fréquence vous arrive-t-il de...	Jamais	Rarement	Quelques fois	Assez souvent	Presque toujours
	0	1	2	3	4
1. Sentir que votre parent vous demande plus d'aide qu'il n'en a besoin ?					
2. Sentir que le temps consacré à votre parent ne vous en laisse pas assez pour vous ?					
3. Vous sentir tiraillé entre les besoins à votre parent et vos autres responsabilités familiales ou professionnelles ?					
4. Vous sentir embarrassé par le(s) comportement(s) de votre parent ?					
5. Vous sentir en colère quand vous êtes en présence de votre parent ?					
6. Sentir que votre parent nuit à vos relations avec d'autres membres de la famille ?					
7. Avoir peur de ce que l'avenir réserve à votre parent ?					
8. Sentir que votre parent est dépendant de vous ?					
9. Vous sentir tendu en présence de votre parent ?					
10. Sentir que votre santé s'est détériorée à cause de votre implication auprès de votre parent ?					
11. Sentir que vous n'avez pas autant d'intimité que vous aimeriez à cause de votre parent ?					
12. Sentir que votre vie sociale s'est détériorée du fait que vous prenez soin de votre parent ?					
13. Vous sentir mal à l'aise de recevoir des amis à cause de votre parent ?					
14. Sentir que votre parent semble s'attendre à ce que vous preniez soin de lui comme si vous étiez la seule personne sur qui il puisse compter ?					
15. Sentir que vous n'avez pas assez d'argent pour prendre soin de votre parent encore longtemps compte tenu de vos dépenses ?					
16. Sentir que vous ne serez plus capable de prendre soin de votre parent encore bien longtemps ?					
17. Sentir que vous avez perdu le contrôle de votre vie depuis la maladie de votre parent ?					
18. Souhaiter pouvoir laisser le soin de votre parent à quelqu'un d'autre ?					
19. Sentir que vous ne savez pas trop quoi faire pour votre parent ?					

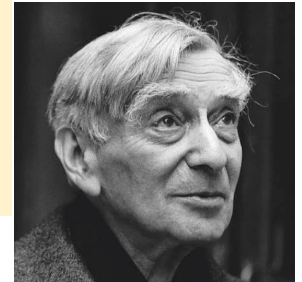
- 1) Sémiologie de la souffrance liée au **deuil blanc**
- 2) Sémiologie liée a **syndrome de Godot, impossible trouver un meilleur aidant que soi**
- 3) Sémiologie liée **l'inversion de statut** aidant /aidé
- 4) Sémiologie liée au **déni de la maladie** puis au **rejet du patient**
- 5) Sémiologie de la **dimension tragique et culpabilisante** d'agir face au patient opposant
- 6) Sémiologie du **transfert de responsabilité** c'est au médecin d'interdire, de placer
- 7) Sémiologie du **sentiment d'injustice** dans la répartition des taches parmi les aidants
- 8) situation de **l'aidant qui subit sa condition, l'aidant sans empathie**, risque maltraitance
- 9) Sémiologie de la **lecture dysfonctionnelle** du comportement patient.
- 10) Sémiologie **sacrificielle de l'aidant**
- 11) Sémiologie **de la honte et du retrait social de l'aidant**

....

Echelle de Zarit



V Jankelevitch rappelle C'est au nom de la rationalité, Qu'il ne faut pas rejeter le je ne sais quoi et le presque Rien



V Jankelevitch

Le subjectif, l'intersubjectif

« La musique est un presque Rien »

Ce que je parviens à ressentir mais pas à décrire

Ce qui est important mais que je ne saurais mesurer ou quantifier

Ce que je ne perçois pas mais qui ne signifie encore rien pour moi

Ce qui existe mais que mes sens ne perçoivent



« Avoir l'œil du Chasseur et celui du poète »

V Jankelevitch

De la poétique à la poïétique



Œil du Poète ; le patient vous décrit quelque chose dont la description est singulière, étrange, troublante, ambigu, qu'il peine à exprimer

... ce qui le rend unique, personnel

..ce qui lui confère une forme d'authenticité.

La Poétique : imagination créatrice

L'œil du chasseur , une idée, une hypothèse, un regroupement une analogie, qui émerge, ...
EUREKA , un trait commun, un nouveau signe clinique qui fait sens permet un diagnostic.

Avoir l'œil du Chasseur et celui du poète.

Merci de votre Attention

