

L'ANXIETE ET SES SOMATISATIONS

I- Généralité :

Sensation pénible de tension, d'attente, d'inquiétude. C'est un mécanisme de **défense physiologique** limité en intensité et en durée ; au-delà, c'est un **symptôme** de **névrose** ou de **psychose**. Elle s'accompagne de **palpitations, sueurs, secousses des paupières**, etc.

L'anxiété et ses **somatisations** étant une cible devant laquelle le praticien ne cesse de chercher de nouvelles thérapeutiques, présente **trois études** progressives réalisées sur le **tiapridal** pour mieux cerner son profil psychopharmacologique.

- **La première étude** portant sur **10 cas psychiatriques** rebelles s'intéresse surtout aux **effets**

Neuroleptiques et aux **effets latéraux**.

- **La deuxième étude** de **25 cas ambulatoires** scrute les propriétés **neuroviscérales** du tiapridal et son action sur les somatisations **anxiogénétiques**.

- **La troisième étude** sélectionne **18 cas rebelles**, ambulatoires et cherche à quantifier l'action du tiapridal.

Au terme de ces études, schématiquement le tiapridal semble **anxiolytique** à doses faibles et **incisif** et donc **antipsychotique** à doses fortes mais cette règle est loin d'être absolue car elle est fortement tributaire de la sensibilité propre à chacun.

Le tiapridal paraît, pour l'auteur, une des meilleures médications de l'anxiété lorsque celle-ci est associée à **l'une** des **trois** circonstances suivantes : une expression somatique **paroxystique** ou **chronique**, un **vécu dépressif**, des traits comportementaux évoquant une psychose latente ou débutante.