



SYMPTÔMES PROLONGÉS DE LA COVID-
19 ET AUTRES SYMPTÔMES
ASPÉCIFIQUES. COMPRENDRE, PRENDRE
EN CHARGE, MAIS COMMENT ?

**Approche anthropologique au service
de la pratique clinique**

Pr Philippe CORNET

25 mars 2022



Déclaration des liens d'intérêts

Je déclare l'absence de liens d'intérêts

Pr Philippe CORNET
25 mars 2022

SYMPTÔMES PROLONGÉS DE LA COVID-19 ET AUTRES SYMPTÔMES ASPÉCIFIQUES.

I- COMPRENDRE

Croyances et CONSTANCES

Dans une étude issue de la cohorte CONSTANCES les résultats suggèrent que :

les symptômes physiques persistants après une infection au covid-19 pourraient être **davantage associés à la croyance d'avoir été infecté** par le SRAS-CoV-2 que **d'avoir eu l'infection** par le covid-19 confirmée en laboratoire.

Une énigme qui ne trouve pas sa solution **dans le sang mais dans le sens**

Faites le nécessaire mais pas plus que le nécessaire !

On part du principe que **le nécessaire a été fait** et que les **traitements sont optimisés**

Posons quelques définitions : le symptôme, le signe et le sens

- Le symptôme ressenti et exprimé par la personne
- Le signe : le symptôme interprété par le médecin à des fins diagnostiques (=> catégories nosologiques)
- Le sens : interprétation du symptôme par la personne malade pour l'inscrire dans une trame narrative. Il revêt une valeur symbolique

Puis partons de quelques principes ...

- La maladie est **absurde** = atteinte du biologique = une entropie vers la mort

« *La vie est l'ensemble des fonctions qui résistent à la mort* » (Bichat , *Recherches physiologiques sur la vie et la mort*, 1800)

Mais ...

- La maladie est une **construction sociale** (contexte, histoire, culture, récit)

- Devenir malade entraîne :

- Un **remaniement identitaire** par effet de basculement d'un état de bien portant vers celui de malade. (C Marin. *La maladie : catastrophe intime*. Coll. Questions de soin ? PUF, 2014)

- Et une réinvention de soi

- Construction d'une *identité narrative*, un récit de soi (Ricoeur, 1983, 1990). *Mêmeté et ipséité* (≡ rāga)

- Les symptômes mêlent le corps (*soma*) et le sens (*sema*), Ils sont « *un enchevêtrement du corps et du sens [qui] rend le code de déchiffrement malaisé à découvrir* » (Le Breton, 2017)

SYMPTÔMES PROLONGÉS DE LA COVID-19 ET AUTRES SYMPTÔMES ASPÉCIFIQUES.

II- ~~PRENDRE EN~~ ~~CHARGE~~/ACCOMPAGNER

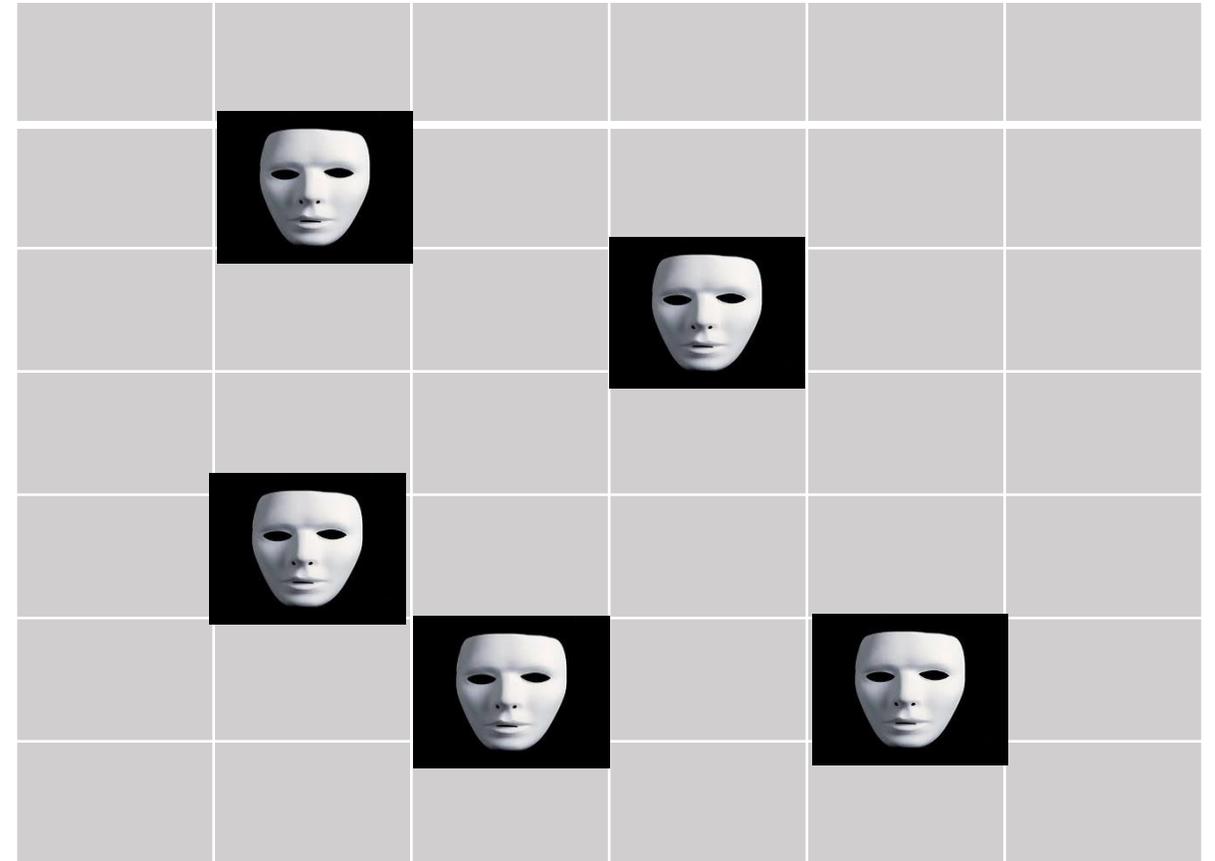
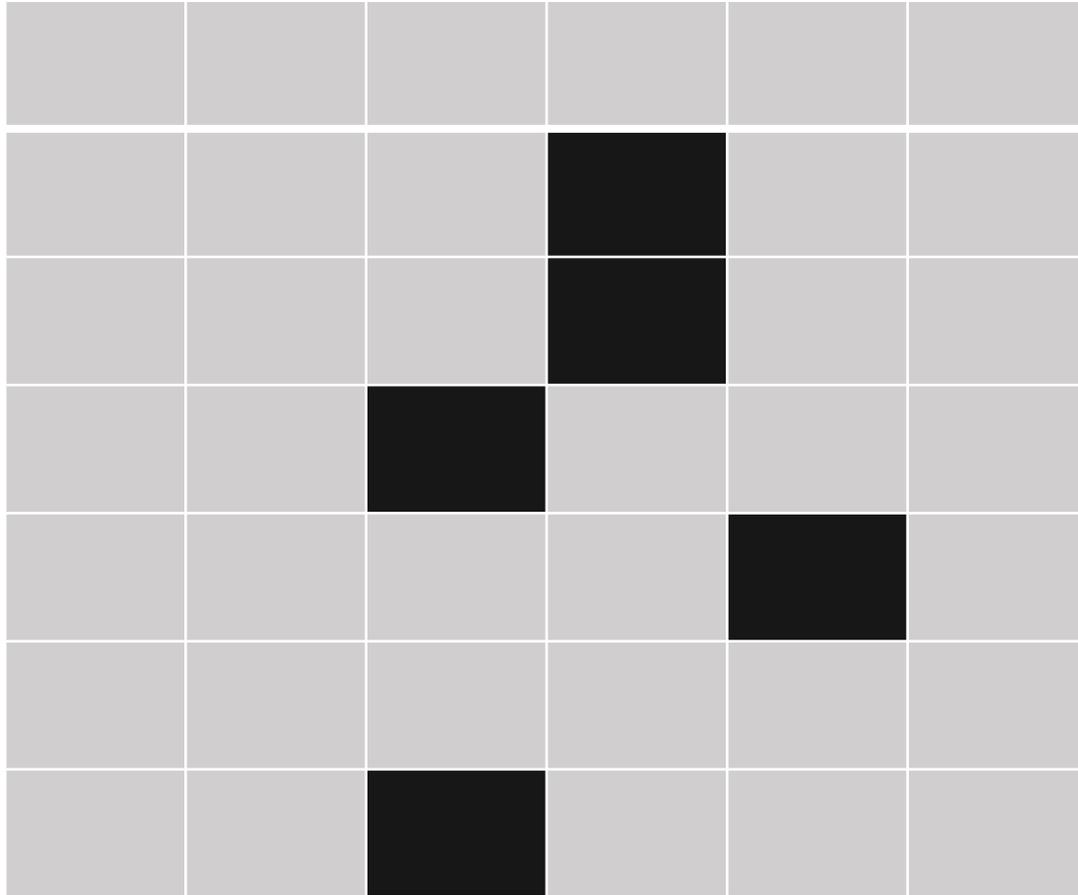
Pr Philippe CORNET
25 mars 2022

Accepter de quitter la rationalité, la voie du sang pour écouter la voix du sens !

- **Rompre avec les liens de causalité** : une lésion, un symptôme, un signe, sont mis en échec.
 - => *tabula rasa* et retour à la source
- Mêler corps (*soma*) et sens (*sema*) de sorte à inscrire la pathologie dans une histoire singulière => un **récit de soi** => **écoute** du médecin
- Favoriser l'*identité narrative* (médiation de la fonction narrative) (P Ricœur) => La cohérence de soi (système des représentations et d'interprétation)
 - La fonction narrative : fusion entre histoire et fiction (*mêmeté* et *ipséité*)
 - Cette *fiction historique* => rupture avec le rationnel et les rapports de causalité au bénéfice des *relations de sens*

Un autre masque de saisie : à la croisée des mots/maux

Une même grille mais pas les mêmes cases !



Passer du corps objet au corps symbolique (1)

- « Corps-objet » de la science = Le **comment** de la maladie ?

« corps-objet » : celui de l'anatomiste, celui dont chaque partie peut être prise indépendamment du tout , la part matérielle explorée de l'individu.

il est « *tout d'abord un objet matériel et, en tant que tel, il s'inscrit dans le devenir et dans le paraître (...), il est l'objet que nous sommes* » (M Marzano, 2010)

le corps-objet pensé comme une chose : « *La médecine classique fait du corps un alter ego de l'individu. Elle écarte de ses soins l'homme souffrant, son histoire personnelle, sa relation à l'inconscient, pour ne considérer que les processus organiques qui se jouent en lui* » (Le Breton, 2008)

= médecine mécaniciste (Descartes, de la Mettrie, C Bernard)

Passer du corps objet au corps symbolique (2)

- « Corps symbolique » = le **pourquoi** de la maladie ? Place au « corps-sujet »
 - Le corps est une construction sociale tout comme la maladie.
 - « *Le corps dans ce qu'il a de plus naturel en apparence, (...), est un produit social* » (Bourdieu, 1977)
 - « *On naît avec un organisme, mais le corps, on se le construit* » (Lacan, 1966),
 - « *La corporéité est socialement construite* ». (Le Breton, 1992).
- => Corps et maladie se saisissent dans un trame de sens (**pourquoi** ?)

La cura (*cure et care*) guide la stratégie globale de soins.

Propositions conclusives

- Le soin est une éthique et un engagement
 - **une « morale en action » sans cesse ajustée à l'imprévisibilité de la maladie**
(Annemarie Mol, 2020)
- (Serment d'Hippocrate : verbes d'action : je respecterai, j'interviendrai, je donnerai)
- La maladie entraîne un *basculement identitaire* et un réaménagement de soi (Marin, 2014)
 - Elle s'appréhende dans la trame de sens au travers un discours, une *identité narrative*
 - Les troubles somatoformes échappent au **comment** ? Invitation à la question du **pourquoi** ? Pourquoi cette maladie, pourquoi moi, pourquoi maintenant, pourquoi ces soins, ... ?
 - *Cura* un principe conducteur du soin.

Références

- Ricœur P. Temps et récits. Seuil, 1983
- Ricœur P. Soi-même comme un autre. Seuil, 1990
- Marzano M. *La philosophie du corps*. Que sais-je ? PUF, p. 4 (2^e éd.), 2010.
- Bourdieu P. (1977) « Remarques provisoires sur la perception sociale du corps ». *Actes de la recherche en sciences sociales*. Vol 14 ; numéro 14 ; p. 51.
- Lacan J. (1966) *Le stade du miroir comme formateur de la fonction du Je telle qu'elle nous est révélée dans l'expérience psychanalytique*. Communication faite au XVI^e congrès international de psychanalyse, à Zürich, le 17 juillet 1949 in *Les Écrits*. Éd. Le Seuil. p. 93.
- Le Breton D. Anthropologie du corps et modernité. 1992, p. 18.
- Le Breton. Tenir, Douleurs chroniques et réinvention de soi. Métaillié, 2017
- Marin C. La maladie : catastrophe intime. Questions de soin, PUF, 2014
- Annemarie Mol. S'abandonner activement. In Les classiques du soin. Questions de soins, PUF, 2020