Délire dermatozoïque

Journée de formation continue de la FSD du 28 mars 2019

Dr. Antoinette Engel
Dr. Beatrix Schweigkofler
Isabelle Landau

Fédération Suisse des Désinfestateurs
Verband Schweizerischer Schädlingsbekämpfer
Federazione Svizzera dei Disinfestatori

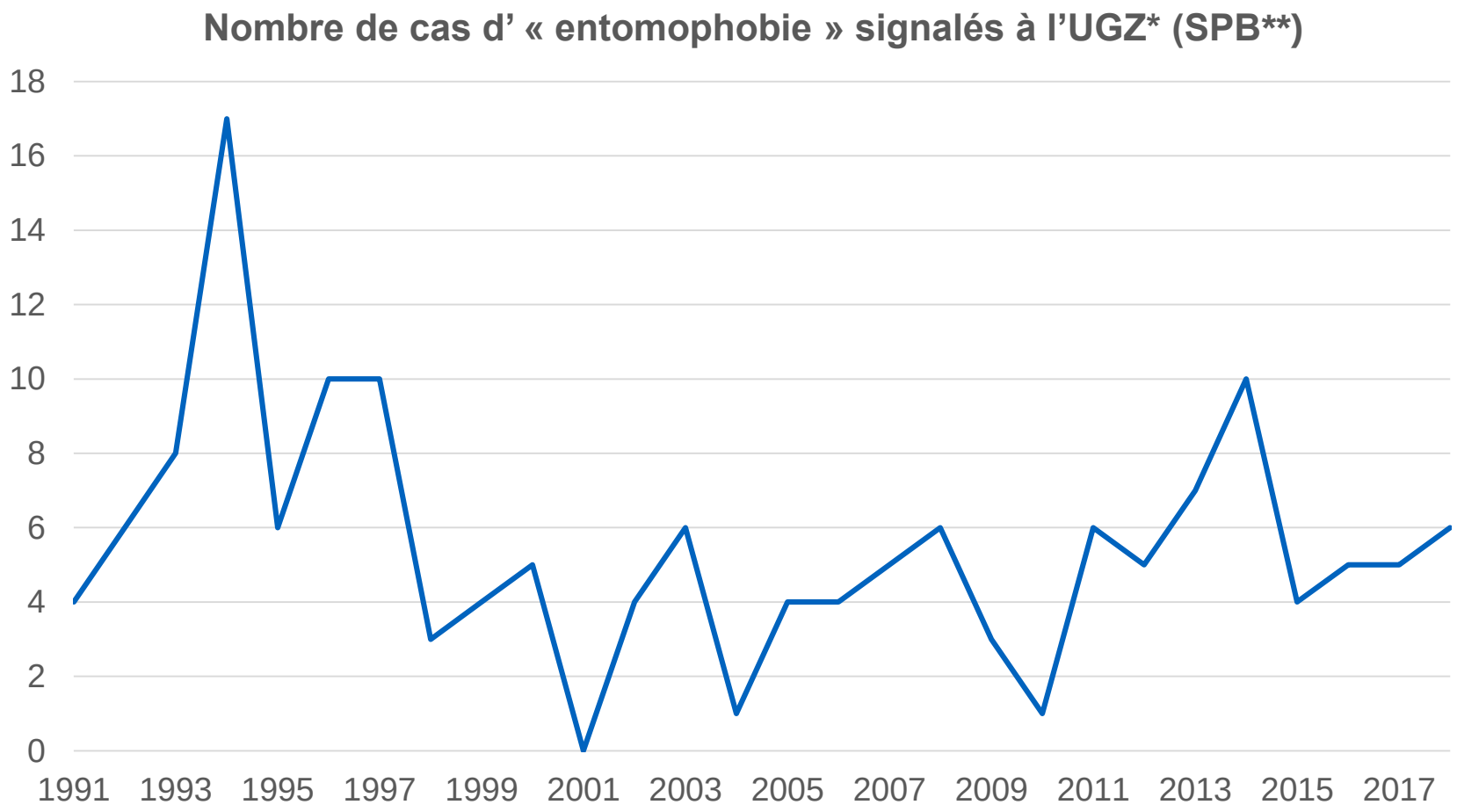
Stadt Zürich
Psychiatrische Poliklinik

Stadt Zürich
Umwelt- und Gesundheitsschutz

Table des matières

- 1re partie : introduction (Isabelle Landau)
  - Fréquence
  - 3 exemples issus de la pratique
  - Quelle doit être mon approche face à ce client ?
  - Mesures proposées
- 2e partie : symptômes (Beatrix Schweigkofler)
- 3e partie : traitements possibles (Antoinette Engel)

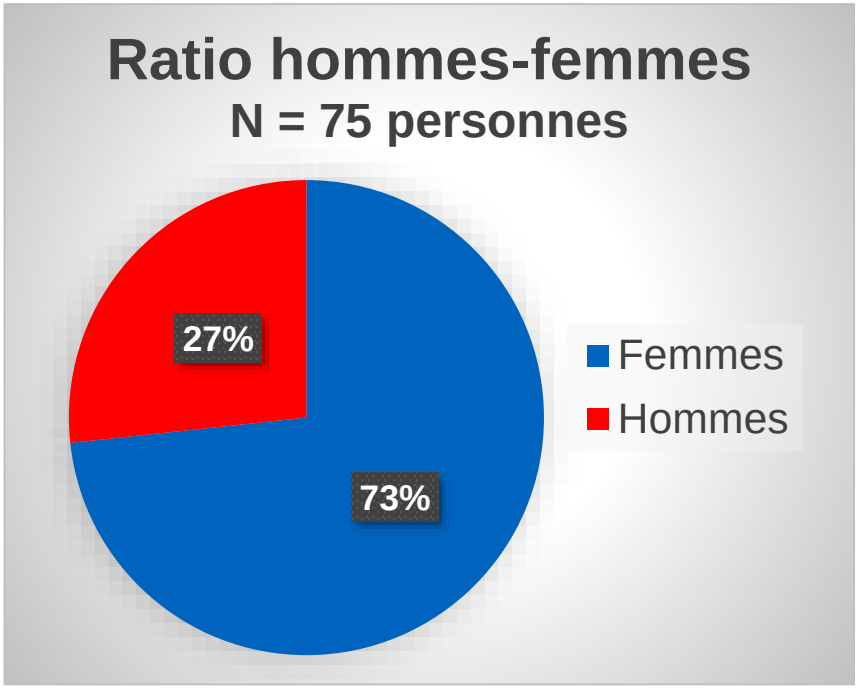
Statistiques de l'UGZ* de Zurich

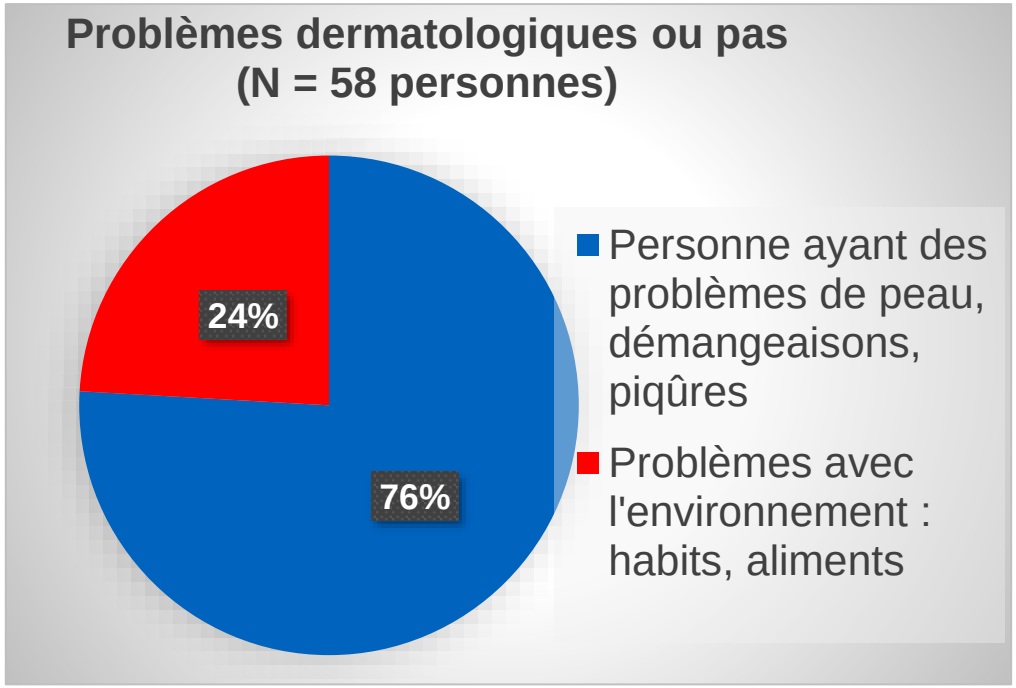


*UGZ : Service de protection de l'environnement et de la santé (ville de Zurich)
**SPB : Service de prévention et de conseil en matière de nuisibles

Stadt Zürich
Umwelt- und Gesundheitsschutz

Statistiques de l'UGZ* de Zurich





*UGZ : Service de protection de l'environnement et de la santé de la ville de Zurich

Stadt Zürich
Umwelt- und Gesundheitsschutz

Causes

- Solitude
- Problème médical
  - Médicaments
  - Peau sèche
- Sensibilité aiguë à l’hygiène
- Contact désagréable avec des nuisibles

Madame A. de Zurich

- Consultation du SPB (service de prévention et de conseil en matière de nuisibles) :
  - Il y a des insectes dans l'appartement. Ils dévorent des photos, ils infestent les toilettes, etc.
  - Elle connaît l'évolution des insectes : d'abord apparition de petites boulettes blanches, puis d'un cheveu, etc. La chaussée a été refaite et de nouvelles canalisations ont été installées.
  - Joint de dilatation endommagé : problèmes depuis 6 semaines.
  - Il s'agit d'une vieille dame ayant fait des études supérieures (bactériologue ?). Sa fille est médecin et son fils est chirurgien-dentiste. Ils voient les nuisibles. Elle a un chien et une femme de ménage.
- Elle apporte les cheveux pour les montrer.

Madame A.

Stadt Zürich
Umwelt- und Gesundheitsschutz

Madame B. de Zurich

- 25 juin 2012 : 1re visite au service SPB
- Inspection de l'appartement par Marcus Schmidt
- 9 juillet : nouvelle visite, mise à contribution spontanée d'un psychiatre
- 7 août : nouvelle visite, 2e inspection de son appartement
- Avril 2013 : nouvelle visite
- Déc. 2013 : nouvelle visite. 3 sociétés de désinfestation sont venues, elle les a payé. Maintenant, elle a pris un avocat et veut également porter plainte contre la ville à cause du problème du conteneur à déchets.
- Mars 2016 appel téléphonique : elle a déjà déboursé 12'000 CHF. Demandes auprès Antinsekt, Ratex, Desinfecta, Anticimex, Rentokil etc. Personne ne voulait réaliser le traitement.

Monsieur C. de Suisse centrale

- Automne 2012 : infestation de puces lors d'une randonnée dans l'Engadine
- Poux : problème secondaire, mais qui perdure, a effectué un traitement anti-poux à deux reprises
- Démangeaisons, le problème persiste donc.
- Nov. 2012 : a déjà vaporisé 20 bouteilles de bombes insecticides Gesal dans son appartement ! Demandes auprès de Desinfecta, Ronner Heinz AG, Biozida
- 2013 : prise de contact avec la société qui lui a vendu les matelas, ainsi que différentes drogueries et désinfestateurs
- Déc. 2014 : Ars-Insect ne trouve rien – selon Monsieur C., il s'agit d'un diagnostic erroné, car il prétend que quelqu'un aurait ensuite trouvé des puces de poulet.
- Jan. 2015 : le service de prévention des nuisibles de la ville de Zurich est formel : il n'y a pas de puces de poulet en décembre.
- Mars 2016 : la société Desinfecta envoie un courrier pour informer qu'elle ne peut pas lutter contre des insectes parce qu'elle n'en a pas trouvés.

Médecins impliqués

- 4 dermatologues
  - l'un d'entre eux aurait confirmé des piqûres d'insectes
  - entre autres un professeur, directeur d'un service ambulatoire
- 2 psychiatres
- Plusieurs médecins généralistes
- … ?

Interlocuteurs de Monsieur C. (liste non exhaustive)

UGZ (Service de protection de l'environnement et de la santé de la ville de Zurich)

Desinfecta : suite à la détermination des échantillons, a refusé de réaliser un traitement

Biozida : le gérant de la société, R. Dändliker, n’avait jamais le temps et a coupé tout contact

Hélène Eberhard de la FSD (nov. 2012) : il n’était pas satisfait des prestations de divers membres, a menacé de contacter la revue « Beobachter », l’émission « Kassensturz » et les organismes de défense des consommateurs

Rentokil

Ronner Heinz (novembre 2012)

Ronner AG (janvier 2013)

Ruedi Balmer, Steinhausen (été 2013)

Ars-Insect : Fredy Reust (automne 2014)

Ratex (août 2014 : manifeste son mécontentement envers la FSD)

Formaco (voulait bénéficier d’une expertise, sans toutefois la payer)

Automne 2014 : déclaration sans ambiguïtés de Marcus Schmidt à Monsieur C. : la coupe est pleine !

Monsieur C.

- Jan. 2018 : décision judiciaire du canton : l'appartement de Monsieur C. doit être désinfecté contre les poux rouges (station ornithologique de Sempach). Le traitement est confié à Insekta.
- Fév. 2018 : le service SPB reçoit des photos de bioconsult-svi.de. Ce sont de belles photos (sans échelle !) où l'on voit un coléoptère, des fragments d'insectes et des éléments indéfinissables.

→ Le problème de Monsieur C. perdure. Il est fort probable qu'il s'adresse de nouveau à des sociétés de désinfestation.

Quelle doit être mon approche face à ces clients ?

- S’assurer qu’il ne s’agit nullement de nuisibles
- Le client/la cliente est prié/e d’attraper les nuisibles et de les envoyer ou de les rapporter au service ou éventuellement de demander la réalisation d’une inspection sur place
- Le client a-t-il un médecin de famille avec lequel il entretient une relation de confiance ?
- Famille (partenaire, enfants) ?

Quelle doit être mon approche face à ce client ?

- A-t-il déjà fait appel à d'autres sociétés ?
- Concertation avec des confrères
- Une société de désinfestation est le mauvais interlocuteur

Fédération Suisse des Désinfestateurs
Verband Schweizerischer Schädlingsbekämpfer
Federazione Svizzera dei Disinfestatori

LOGO

Warnung an unsere Mitglieder: Dermatozoenwahn-Fall Herr [redacted]

Ansicht | Bearbeiten | Übersetzen

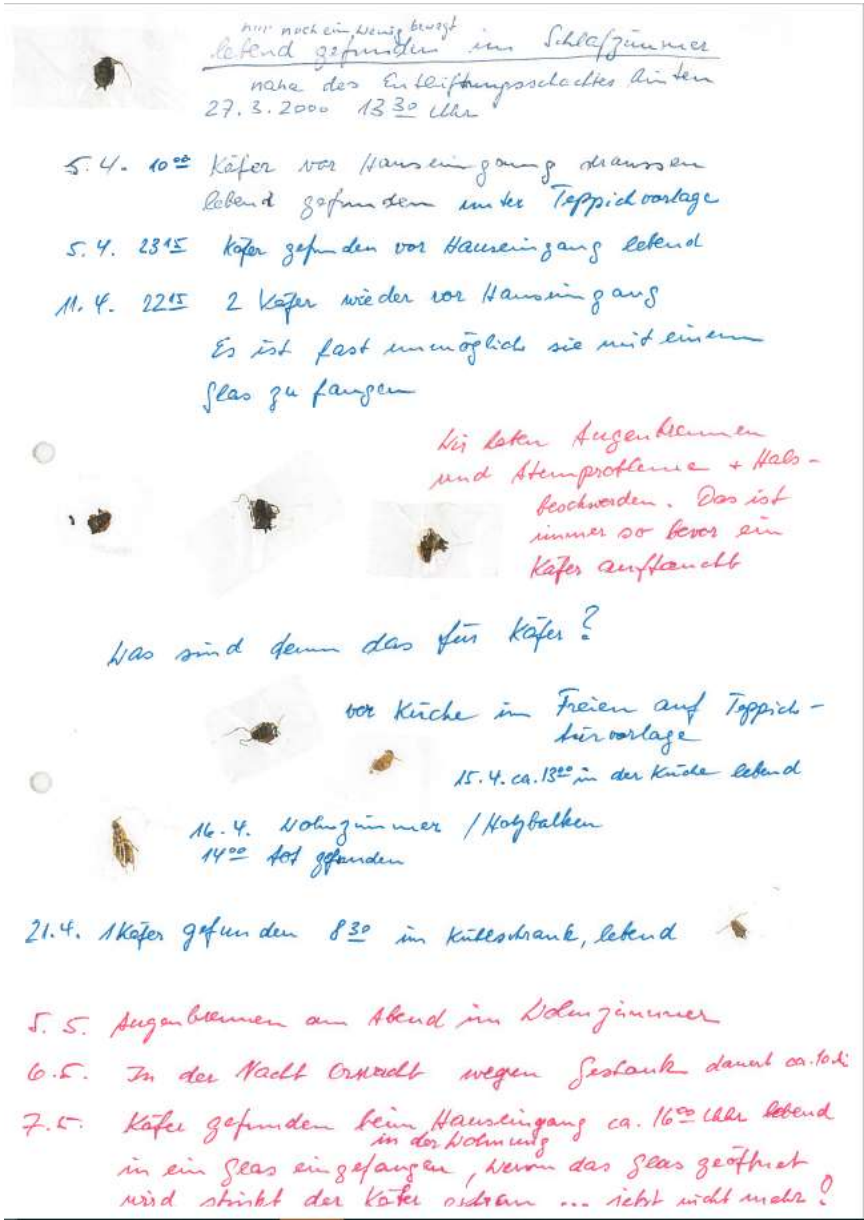
- Clone content

Liebe Kolleginnen und Kollegen, seit mindestens November 2012 hat die Beratungsstelle Schädlingsbekämpfung der Stadt Zürich Kontakt mit einem Kunden, der an einem Dermatozoenwahn leidet. Er fühlt sich v.a. nachts von Parasiten und Ungeziefer umgeben. Er hatte Kontakt mit dem VSS und mit mindestens 6 Schädlingsbekämpfungsfirmen. Spätestens wenn es um die Rechnung ging gab es Probleme, weil er sich unkompetent beraten fühlte. Aufgrund unserer langjährigen Erfahrung sehen wir es als unwahrscheinlich an, dass dieses Problem gelöst werden kann. Das heisst, der Herr wird weiter auf der Suche nach Schädlingsbekämpfungsfirmen sein. Er ist gebildet und kann sich gutausdrücken, sodass das Dermatozoenwahn anfänglich kaum auffällt. Es handelt sich um Herrn . Marcus Schmidt, marcus.schmidt(at)zuerich.ch gibt gerne Auskunft und ist Ansprechpartner.

Stadt Zürich
Umwelt- und Gesundheitsschutz

Quelle doit être mon approche face à ce client ?

- Ne pas chercher à persuader que c’est impossible
- Faire preuve de compréhension, car la souffrance est souvent très grande
- Dans la mesure du possible, garder le même interlocuteur, noter le numéro de téléphone
- A un moment donné, clairement indiquer qu’il est impossible d’apporter de l’aide


nur noch ein wenig bewegt
lebend gefunden im Schlafzimmer
nahe des Entleitungsschachtes hinten
27.3.2000 13³⁰ Uhr

5.4. 10⁰⁰ Käfer vor Hauseingang draussen
lebend gefunden unter Teppichvorlage

5.4. 23¹⁵ Käfer gefunden vor Hauseingang lebend

11.4. 22¹⁵ 2 Käfer wieder vor Hauseingang
Es ist fast unmöglich sie mit einem
Glas zu fangen

Wir haben Augenbrennen
und Atemprobleme + Halsbeschwerden. Das ist
immer so bevor ein
Käfer auftaucht

Was sind denn das für Käfer?

vor Küche im Freien auf Teppichhervorlage

15.4. ca. 13⁰⁰ in der Küche lebend

16.4. Wohnzimmer / Holzbalken
14⁰⁰ tot gefunden

21.4. 1 Käfer gefunden 8³⁰ im Kühlschrank, lebend

5.5. Augenbrennen am Abend im Wohnzimmer

6.5. In der Nacht erwacht wegen Gestank dauert ca. 10 d.

7.5. Käfer gefunden beim Hauseingang ca. 16⁰⁰ Uhr lebend
in ein Glas eingefangen, wenn das Glas geöffnet
wird stinkt der Käfer ordnen ... riecht nicht mehr!

Stadt Zürich
Umwelt- und Gesundheitsschutz

Aide par des mesures de désinfestation ?

- Inspection : convenir du prix au préalable
- Propre expérience : vaporiser avec de l'eau et du parfum : durée de l'amélioration : 2 jours
- Aide d'un désinfestateur avec des méthodes spagyriques : soulagement constaté sur une période prolongée, puis les problèmes sont revenus au cours de l'hiver
- Vente de bombes aérosols ?
- Traitement par la chaleur, par le froid

Table des matières

2e partie

- Généralités
- Quels sont les symptômes qui indiquent un délire dermatozoïque ?

→ Objectif : identifier les personnes qui présentent un comportement anormal

3e partie :

- Informations relatives à la mise au point et au traitement
- Communication
- Perspectives

Délire dermatozoïque / syndrome d'Ekbom

- Le neurologue Karl-Axel Ekbom a été le premier à le décrire en 1938
- Entomophobie, délire d'infestation, délire épizootique, délire d'infestations de parasites et ainsi de suite (Wipipedia)
- Très rare en psychiatrie
- Personnes concernées : femmes plus fréquemment touchées que les hommes

  Personnes souvent seules et âgées

- Ce n'est pas une maladie, mais un *syndrome*, donc la combinaison caractéristique de symptômes d'une affection

Stadt Zürich
Psychiatrische Poliklinik

Causes du délire dermatozoïque

D'origine toxique ou médicamenteuse

Déclenché par une affection corporelle

Déclenché par une autre maladie psychique

Délire dermato-zoïque (sans cause médicale)

Délire dermato-zoïque

Comment définit-on un délire ?

1. Une conviction erronée adoptée par une personne et qui la conduit à une appréciation erronée de la réalité.
2. L'entourage ne partage pas cette conviction et le milieu culturel la considère comme erronée. L'interlocuteur ne « comprend » pas le délire. Il « manque d'empathie ».
3. La personne concernée ne peut pas être persuadée à l'aide d'arguments que son appréciation de la réalité est erronée. Il est impossible de corriger un délire, sinon, ce ne serait pas un délire !

Les personnes s'accrochent à leur délire, même lorsqu'il a une influence très négative sur leur vie.

Reischies "Psychopathologie. Caractéristiques de tableaux cliniques psychiques et neurologiques", Springer Medizin Verlag Heidelberg 2007

« Persistance de la déraison »

Que vivent les personnes concernées ?

***« Infestation sur la tête... des mites volantes s'échappent de la tête**... Tout **a commencé par des soupçons d'infestation de poux dans l'école de mes enfants**... J'ai ressenti une sensation de picotement et à l'époque, j'avais encore mes cheveux longs, des cheveux très épais et naturellement bouclés. J'ai effectué plusieurs traitements chimiques anti-poux et des colorations très fréquentes des cheveux. Comme les picotements n'arrêtaient pas, **j'ai passé énormément de temps à CHERCHER**...J'ai lavé et peigné, **observé à la loupe**, essayé différents traitements tels que par ex. des huiles essentielles, rinçages au vinaigre, rinçages avec ma propre urine, du borax etc. jusqu'à ce je me rende compte que ce sujet était devenu le centre de ma vie et que je restais dans la salle de bains jusqu'à épuisement, à m'ausculter et à essayer des traitements.*

***Des amis sont venus me voir avec des documents parlant du délire dermatozoïque, etc**.*

*Entre-temps, je m'étais rasé le crâne, car mes cheveux étaient tellement abîmés par mes traitements à répétition … et malgré le diagnostic de délire dermatozoïque, j'étais tellement sûr d'avoir quelque chose qui ne correspond pas et qui a changé tout mon quotidien. Je n'avais même plus **envie d'en parler, car de toutes façons, personne ne me croyait**. .. Hier, une amie m'a envoyé ce site Web et j'ai éclaté en sanglots...la voici, ma maladie, décrite très précisément avec des **photos de ce que j'avais vu à travers la lampe loupe**.*

*MA PSYCHOSE... Cette infestation a modifié à la fois l'aspect extérieur de mon être, mais également son intérieur...Et elle a fait de moi un être triste et solitaire... Je continue de me pencher tous les jours sur la maladie, mais j'en parle au plus à 1 ou 2 bons amis … sans toutefois entrer dans les détails, **car à qui pourrai-je confier qu'il y a des mites volantes qui éclosent dans ma tête ??** Surtout que si d'aventure quelqu'un me croyait, il risquerait **de se détourner de moi en raison du DEGOUT que je lui inspire..."***

http://www.morgellons-research.org/morgellons2/morgellons-umfrageergebnisse.htm

Symptômes - comment se manifeste le délire dermatozoïque ?

- Les personnes concernées soupçonnent une infestation de parasites même s'il n'y a pas de preuves.

  « Infestation sur la tête... Des mites volantes s'échappent de la tête…»

- Elles ont souvent le sentiment que la peau est infestée, mais également les muqueuses (nez, bouche, parties génitales) ou leur environnement immédiat, les membres de leur famille ou leur logement

- Les coupables cités sont souvent des vers, poux, coléoptères, punaises, mouches et araignées, plus rarement des cheveux, fibres et fils

  « ***tout a commencé par des soupçons d'infestation de poux dans l'école de mes enfants*** *… »*

Symptômes - comment se manifeste le délire dermatozoïque ?

- La plupart du temps, les personnes concernées ressentent des sensations anormales telles que des irritations ou des démangeaisons, ce qu‘elles associent aux parasites et les perçoivent par exemple directement comme des « picotements »

  « Comme les picotements n’arrêtaient pas…»

- L’apparence et le comportement des créatures sont souvent décrits dans le moindre détail, c’est-à-dire leur apparition, leur disparition, leur mode de vie, leurs habitudes alimentaires, etc.

- Les patients recherchent les créatures au niveau des sources d’infection supposées à l’aide de loupes, microscopes et appareils photo et les traquent parfois à l’aide de pincettes et de couteaux jusque sous leur peau

  « J’ai passé énormément de temps à CHERCHER...J’ai lavé et peigné, observé à la loupe…»

Symptômes – comment se manifeste le délire dermatozoïque ?

- Typique : « ***Matchbox sign*** **»** : les « parasites » sont présentés ou photographiés dans des boîtes, sachets en plastique, etc. Les examens permettent de confirmer qu'il ne s'agit pas de parasites.

- Malgré la récurrence de résultats non probants, les personnes concernées multiplient les consultations de médecins généralistes et de dermatologues, désinfestateurs, naturopathes, parasitologues et services de santé publique auxquels ils envoient également des lettres et des échantillons. Or, les psychiatres sont rarement consultés.

Symptômes – comment se manifeste le délire dermatozoïque ?

- Souvent, en parallèle au traitement, la personne concernée entame une autothérapie dangereuse pour éradiquer les agents pathogènes, ce qui entraîne souvent des dommages cutanés.

  «… essayé différents traitements tels que par ex. des huiles essentielles, rinçages au vinaigre, rinçages avec ma propre urine, du borax… »

  « Entre-temps, je m'étais rasé le crâne »

- Lorsque les mesures n'apportent aucun résultat, les personnes concernées ont des réactions de plus en plus extrêmes. En effet, elles peuvent sombrer dans la dépression, se donner la mort ou commettre des actes agressifs envers les médecins ou d'autres personnes impliquées.

Symptômes – comment se manifeste le délire dermatozoïque ?

- La personne concernée peut consacrer plusieurs heures par jour à la problématique qui occupe alors des pans entiers de son quotidien.

  «… jusqu'à ce je me rende compte que ce sujet était devenu le centre de ma vie et que je restais dans la salle de bains jusqu'à épuisement, à m'ausculter et à essayer des traitements …»

… ce qui peut entraîner des problèmes dans la vie professionnelle ou familiale

- Parfois, le délire naît également chez les personnes proches → « Délire à deux ou trois ».

Questions et réponses fréquentes

- Quelle est l'approche à adopter face à un client présentant les symptômes de délire dermatozoïque ?
- Quel médecin est compétent pour l'examen médical et le traitement
- Que comprend un examen médical ?
- Comment se présente le traitement médical ?
- Approches de communication à conseiller et à déconseiller
- Perspectives

Approche des clients en cas de suspicion de délire dermatozoïque – un véritable défi

Les patients…

- persistent dans leur conviction d'une infestation de nuisibles malgré les résultats négatifs des examens
- supposent des défaillances au niveau de l'examen
- supposent une absence d'expertise
- exigent d'autres examens

→S'il y a un risque d'interruption du contact

  – autres autothérapies dangereuses
  – consulter d'autres experts

Que peut déclencher un délire dermatozoïque chez l'interlocuteur (désinfestateur, médecin) ?

- Colère, sentiment d'impuissance, rejet
- Doute « il y a peut-être quand même présence de nuisibles ou d'une infection rare »
- Désir d'aider : fausses promesses, thérapie placebo

Que peut-on faire ?

Reconnaissance du vécu de la personne

« Je constate que vous êtes sous forte pression et que vous souffrez de la situation. Je comprend que vous ne vous sentez pas bien ».

Se pencher ensemble sur les problèmes et les troubles

« Vous avez peur, êtes sous pression et ne trouvez quasiment plus le sommeil »

Gestion des troubles (peurs, stress, troubles du sommeil) : chercher ce qui pourrait apporter du soulagement

« Un médecin de confiance pourrait vous aider à vous délester ou au moins à trouver de nouveau le repos »

S'interroger sur les ressources

« Disposez-vous d'un médecin de confiance ? »

« Quelqu'un pourrait-il vous accompagner chez le médecin ? »

→ Transfert au médecin pour la confirmation diagnostique

Quel médecin est compétent pour le diagnostic médical et le traitement ?

Médecin généraliste

Dermatologue

Psychiatre

Quels médecins participent à l'examen médical ?

- Médecin généraliste
- Dermatologue
- Psychiatre
- Neurologue
- Spécialistes des micro-organismes (bactéries, champignons) et parasites (puces, poux, acariens, vers)

Causes du délire dermatozoïque

D'origine toxique ou médicamenteuse

Déclenché par une affection corporelle

Déclenché par une autre maladie psychique

Délire dermato-zoïque (sans cause médicale)

Délire dermato-zoïque

En quoi consiste un examen médical ?

Entretien entre le médecin et le patient

– Questionnement bienveillant systématique des antécédents médicaux

Examen corporel approfondi

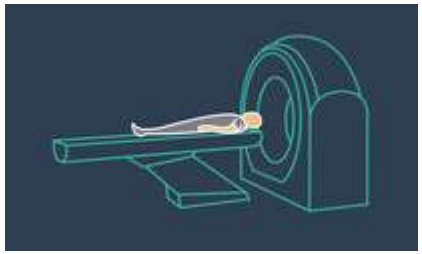
En quoi consiste un examen médical ?

Diagnostique :

- Tension artérielle, pouls, température
- Prélèvement routinier de sang
  - Dépistage de drogues (en particulier cocaïne, amphétamines)
  - Maladies infectieuses

Autre diagnostique selon les troubles

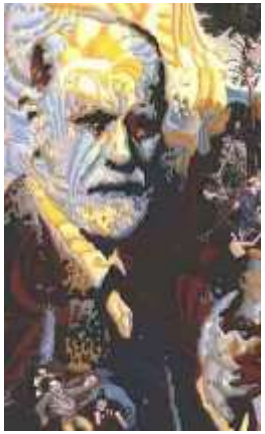
Autre diagnostique selon les troubles

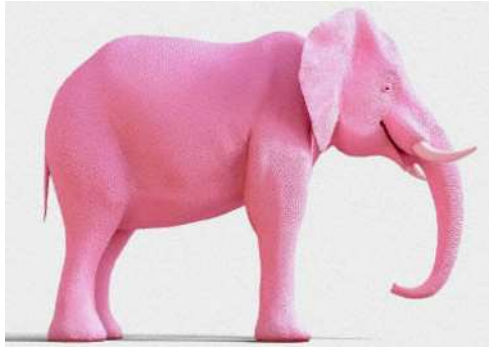


En quoi consiste un examen médical ?

Examen psychiatrique :

- Etat général, peur, troubles du sommeil, désespoir, isolement, dépérissement
- Changements dans l'approche mentale et le comportement
- Changement au niveau de l'approche du vécu et du traitement de la réalité (hallucinations ou délires)
- Pensées suicidaires





Stadt Zürich
Psychiatrische Poliklinik

Comment se présente le traitement médical ?

- Traitement de la maladie sous-jacente corporelle ou psychique
- Traiter les dommages cutanés
- Psychothérapie : transmission de connaissances relatives à la maladie. Apprentissage d'une stratégie de gestion de la maladie
- Mesures pour une meilleure intégration sociale du patient

Que peut-on obtenir par un traitement médical ?

- Guérison
- Rémission partielle (possibilité d'établir une distance avec l'infestation)
- Chronification avec dans certains cas des issues fatales (par ex. des suicides)

- Pronostic optimiste :
  - Lorsque les symptômes de délire n'existent que depuis peu de temps
  - Présence d'une maladie de base pouvant être traitée
  - Participation du psychiatre au traitement

Communication – A CONSEILLER

- Créer la confiance
- Reconnaître le vécu de la personne
- Transmettre une aide médicale experte : examen et gestion des troubles (angoisses, stress, troubles du sommeil)

Communication – A DECONSEILLER

- Approche confrontationnelle

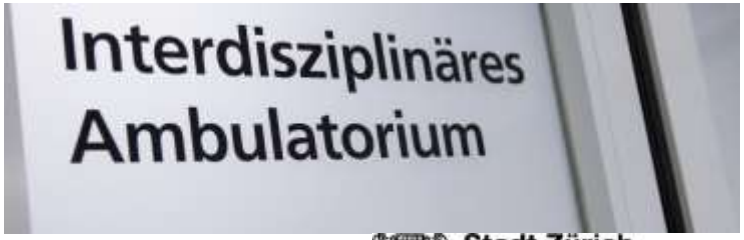
« Ce n’est pas vrai. Il n’y a rien. Vous hallucinez »

- Discuter de l’objet des délires – car on ne peut pas y remédier
- Thérapie par placebo
- Pas d’administration d’insecticides ou de médicaments sans raison fondée.

Perspectives

- Nouvel examen de l'affection dans le but d'une prise en charge progressiste des patients

- Aménagement de services ambulatoires spéciaux interdisciplinaires à bas seuil dans l'objectif d'une prise en charge médicale professionnelle efficace pour limiter les autothérapies dangereuses



Stadt Zürich
Psychiatrische Poliklinik