

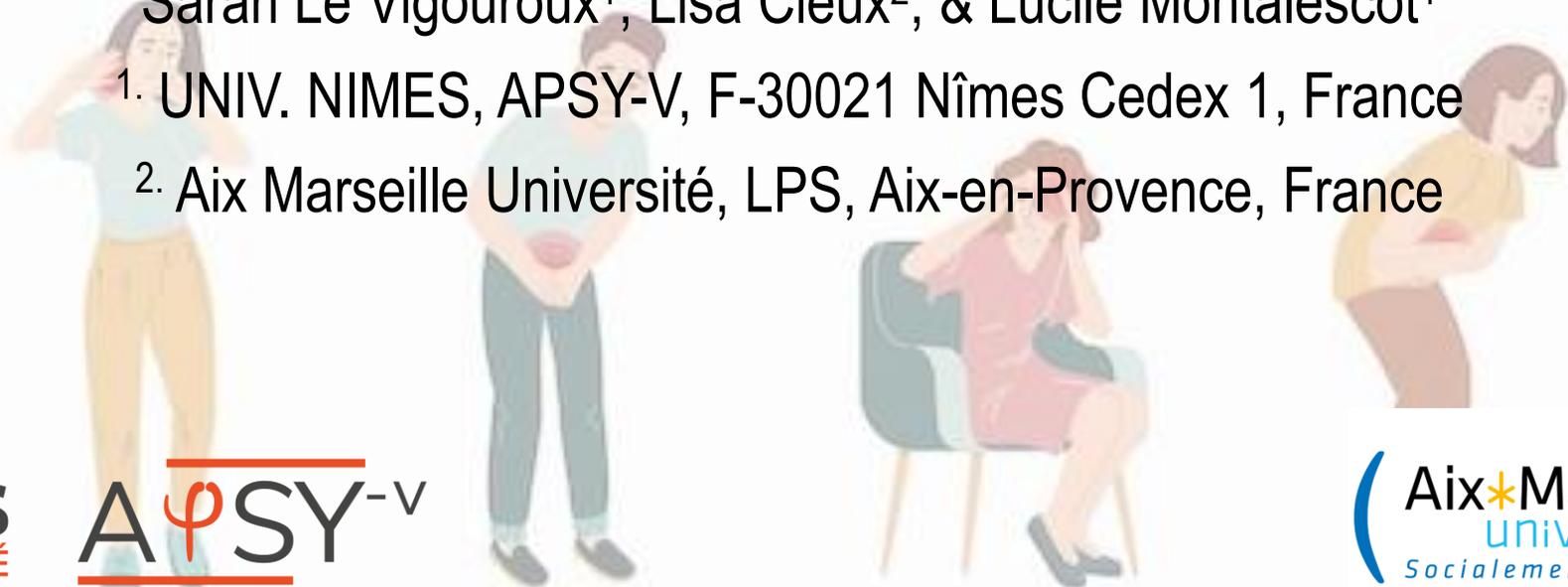


Dynamique affective en lien avec la douleur chronique

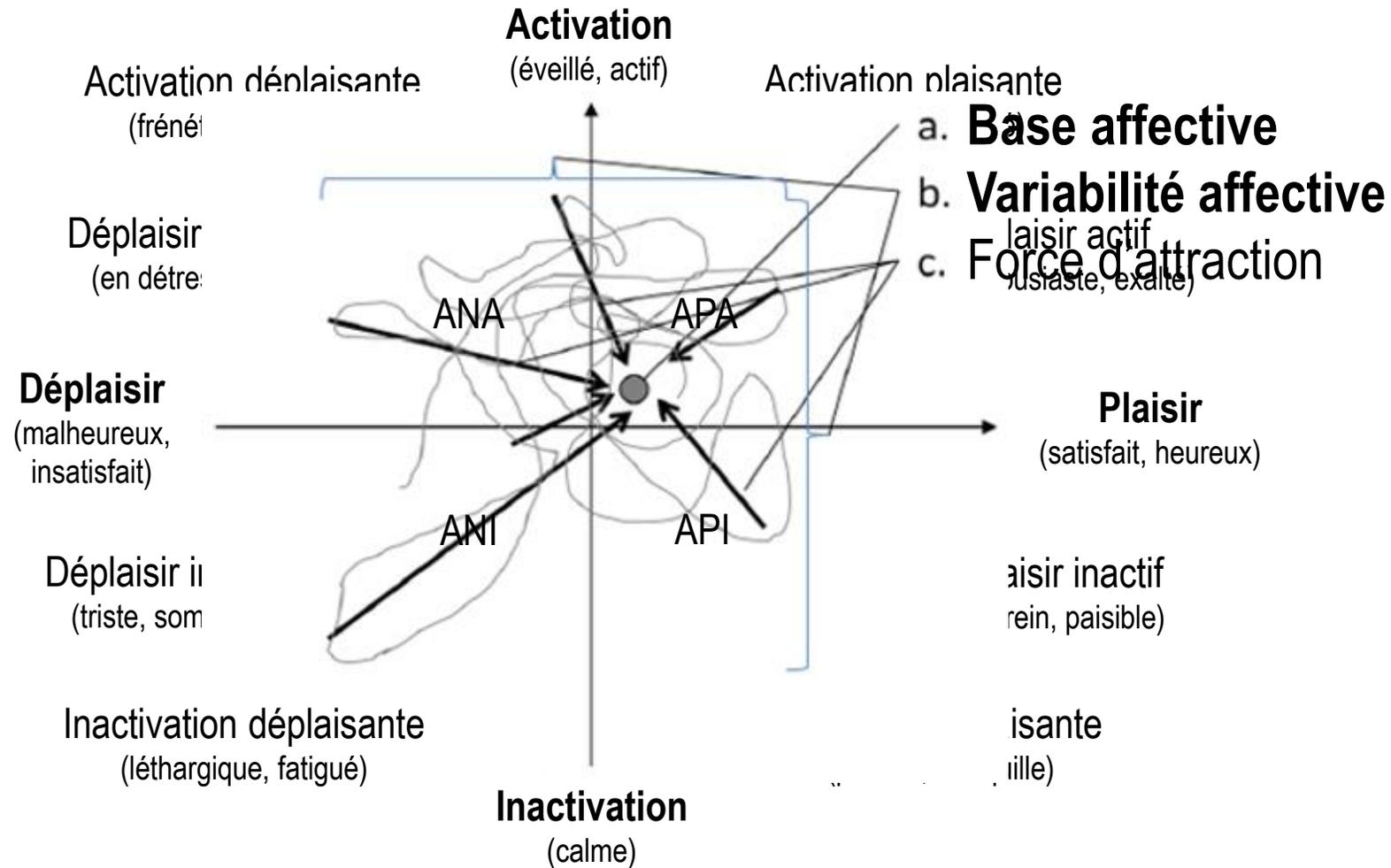
Sarah Le Vigouroux¹, Lisa Cieux², & Lucile Montalescot¹

1. UNIV. NIMES, APSY-V, F-30021 Nîmes Cedex 1, France

2. Aix Marseille Université, LPS, Aix-en-Provence, France



Contexte théorique



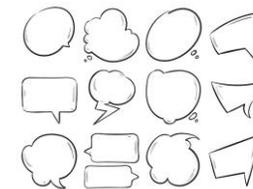
(Yik et al., 2011) (Kuppens et al., 2010)

Contexte théorique



• En France, $\approx 30\%$ de la population se dit douloureuse (Inserm, 2021)

- Douleur : (Boureau, 1999 ; Yang & Chang, 2019)
 - Mécanismes neurophysiologiques (nature, localisation, intensité et durée)
 - Affects (expérience plus ou moins désagréable)
 - Cognitions (processus mentaux : biais cognitifs, schémas, attention)
 - Comportements (verbaux et non-verbaux)

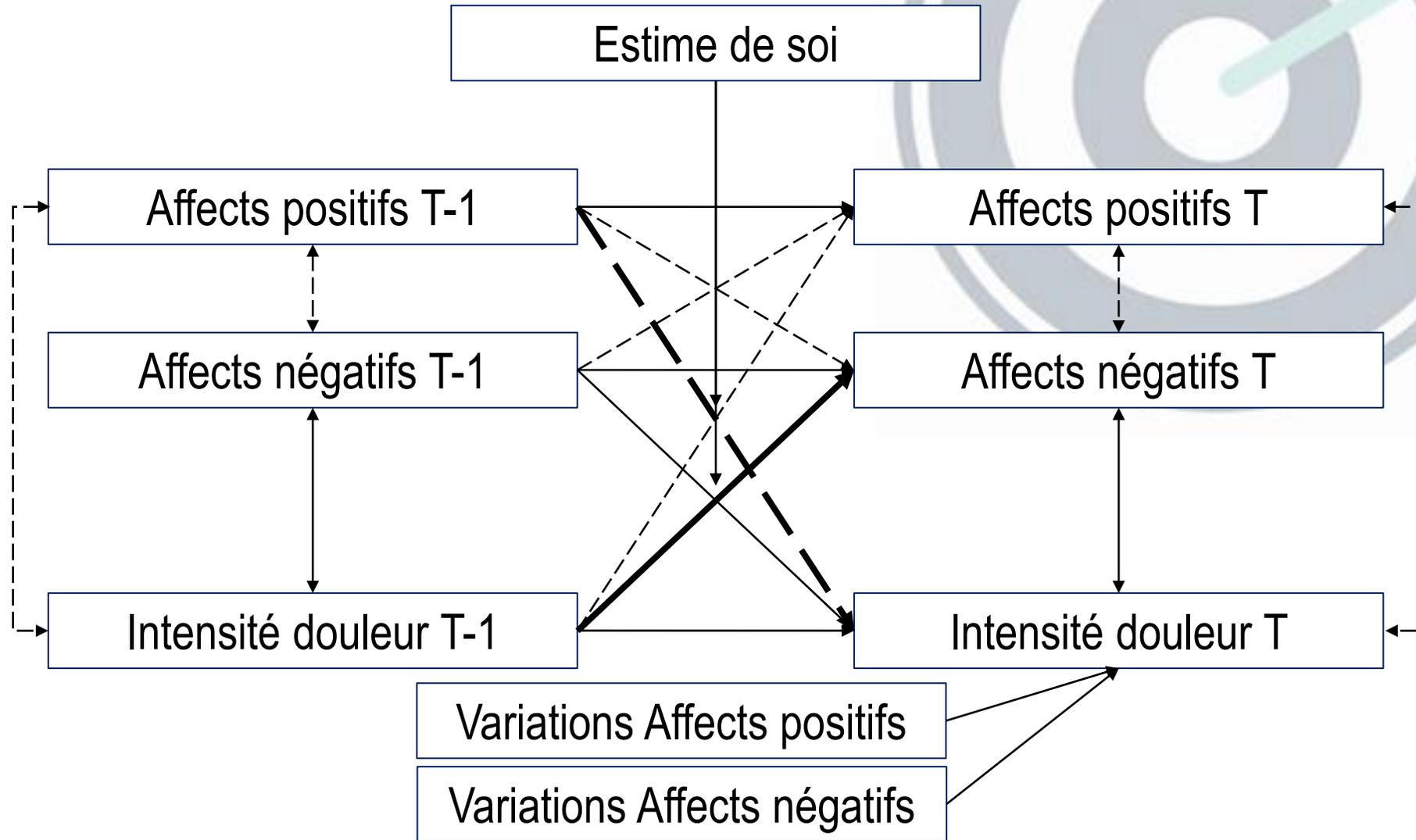


Contexte théorique



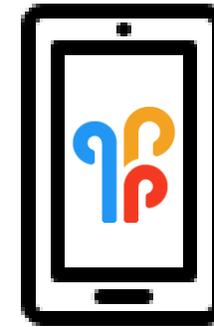
- Douleurs & émotions : (Duquette et al., 2007 ; Grégoire et al., 2010 ; Laurent et al., 2020)
 - Réduction de la qualité de vie
 - Augmentation des symptômes anxieux et dépressifs (Boureau, 1999)
- Anxiété à l'idée de souffrir :
 - Hypervigilance sur les manifestations liées à la douleur (Masselin-Dubois, 2021; Monestes & Serra, 2005)
 - Réduction des activités (Vlaeyen et al., 2009)

Objectifs et hypothèses



Méthode

- 33 individus auto-déclarés douloureux chroniques (dont 30 femmes), âgés de 20 à 56 ans (M = 33,85 ; ET = 9,87)
- Questionnaire en ligne : estime de soi (Vallieres & Vallerand, 1990)
- Sondage quotidien (Mying-Germeys et Kuppens, 2021)
 - 4/jours x 14 jours via l'application m-Path (taux de réponse : 69%)
 - 12 affects (intensité) + douleur (localisation et intensité)



KU LEUVEN

m-Path virtual device X

FlexRE_ESM

Actuellement, à quel niveau êtes-vous dynamique/plein(e) d'énergie ?

Pas du tout Tout à fait

Move slider

m-Path virtual device X

Emotions et douleurs

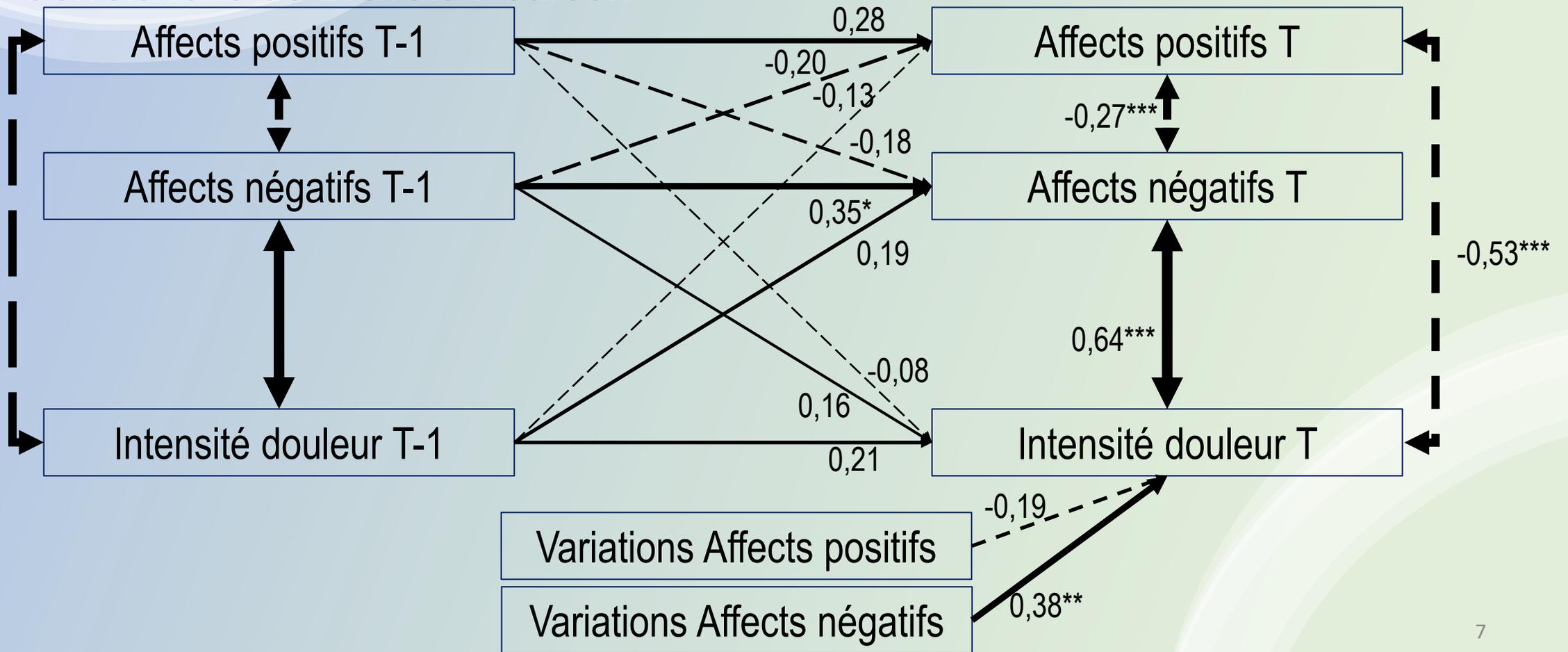
Actuellement, à quel niveau avez-vous mal ?

Neutral 50 Extremely

Move slider

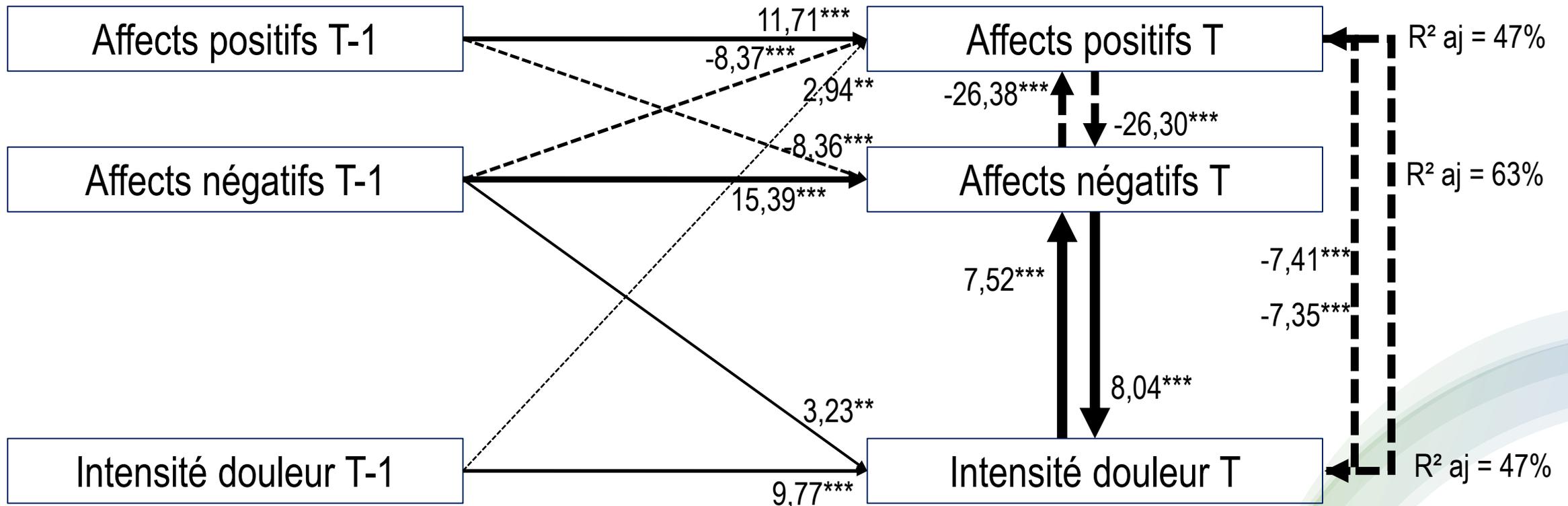
Résultats

- Corrélations de Bravais-Pearson

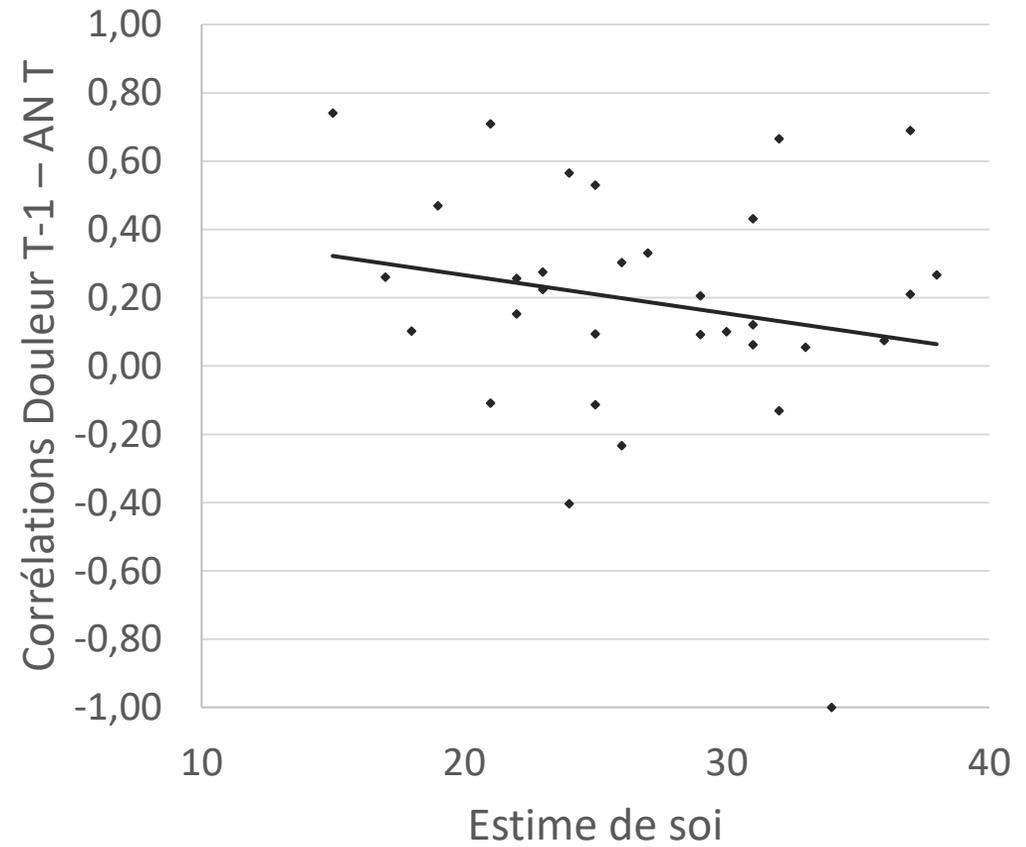
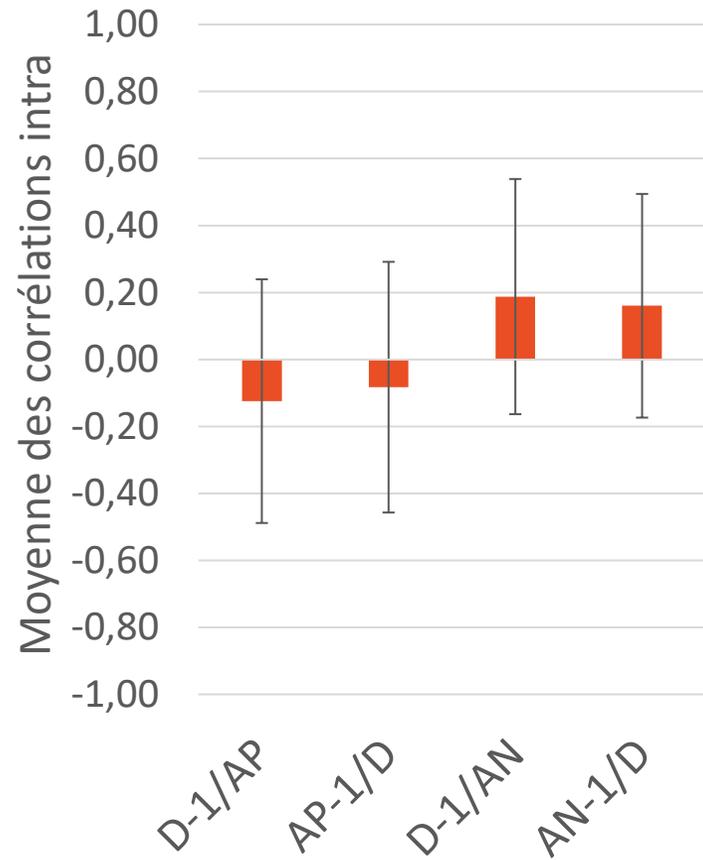


Résultats

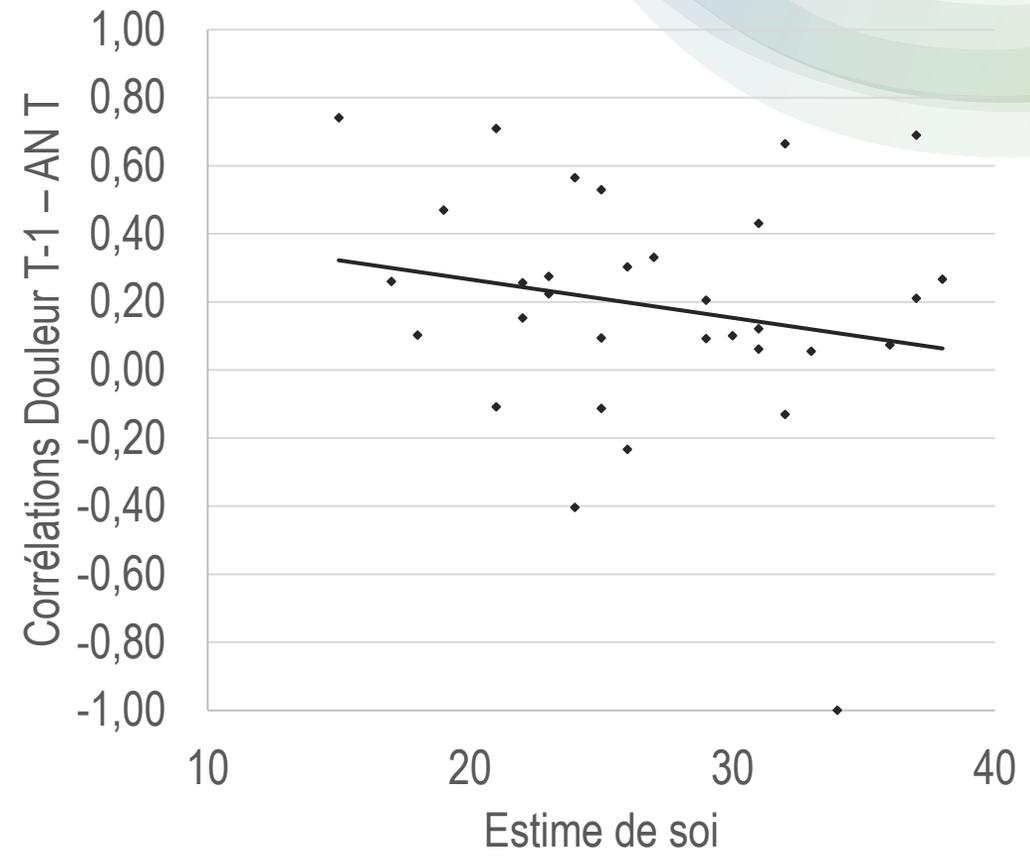
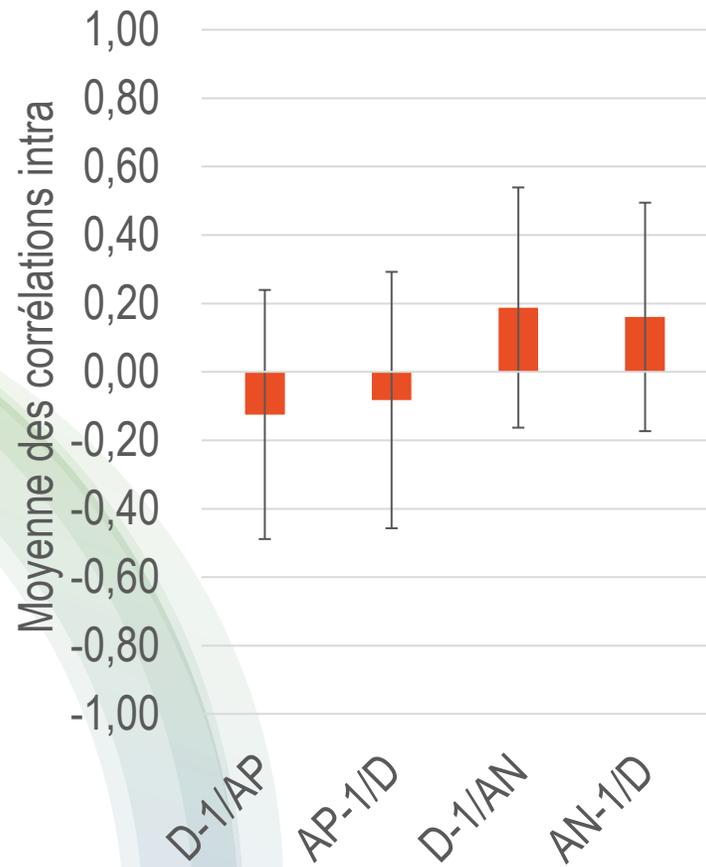
- Modèles additifs généralisés à effets mixtes (GAMM)



Résultats



Résultats



Discussion

- Relations contemporaines
 - Relation un peu plus forte entre douleur et AN qu'entre douleur et AP
 - Plus les personnes douloureuses rapportent ressentir des AN dans de fortes amplitudes, plus elles rapportent avoir mal
- Relations affect t-1 – douleur t
 - Plus les personnes douloureuses ressentent des AN à l'instant t, plus elles rapportent avoir mal au moment suivant
 - Ressentir des AP à l'instant t ne protège pas de la douleur au moment suivant
- Relations douleur t-1 – affect t
 - Plus les personnes douloureuses rapportent avoir mal à l'instant t, moins elles ressentent d'AP au moment suivant
 - Plus les personnes ont une faible estime d'elle-même, plus le fait d'avoir mal à l'instant t est associé à des AN au moment suivant
- Rôle du locus de contrôle ?

Merci de votre attention

Sarah Le Vigouroux, Lisa Cieux, & Lucile Montalescot

Contact : sarah.le_vigouroux_nicolas@unimes.fr

Méthode

- Origine de la douleur :
 - 73% une maladie
 - 21% inconnue
 - 3% une opération
 - 3% autre



- Localisation de la ou des douleurs :
 - 55% dos
 - 52% ventre
 - 48% hanches
 - 42% nuque
 - 39% mains ou poignets
 - 33% organes génitaux
 - 33% pieds ou chevilles
 - 30% tête
 - 27% bras
 - 3% mâchoire
 - 3% orbite oculaire