

# DERMATOPATHOPHOBIE Peur des maladies de peau

*Phobie non officielle, non reconnue, non spécifique,  
non classifiée en tant que trouble anxieux défini dans le DSM-5 et la CIM-11  
DSM-5 Phobie spécifique de type maladie/blessure ou trouble anxieux  
CIM-11 6B03 — Phobie spécifique, ou 6B23 — Anxiété liée à la santé*

## Dermatopathophobie Peur des maladies de peau

- Peur des **lésions cutanées visibles** : eczéma sévère, psoriasis, ulcères, escarres
- Souvent associée à une **dysmorphophobie** (peur de sa propre peau altérée)
- Peut conduire à éviter toute personne présentant une affection cutanée visible
- Terrain fertile pour la **stigmatisation** des personnes atteintes de maladies dermatologiques

## Origines possibles

Origine	Détail
Traumatisme	Avoir vécu ou witnessé une blessure grave infectée
Dégoût primitif	Réaction évolutive de protection contre la contagion
Conditionnement	Association répétée plaie → danger/douleur dans l'enfance
Troubles associés	Souvent liée à la mysophobie (peur des germes) ou à la nosocomphobie (peur des infections)

## Lien avec d'autres phobies

### Pyrophobie

- └─ Traumatophobie → peur des blessures en général
- └─ Mysophobie → peur des germes et de la saleté
- └─ Hématophobie → peur du sang
- └─ Nosocomphobie → peur des infections / maladies
- └─ Iatrophobie → peur des médecins / soins

## Impact sur la vie quotidienne

La dermatopathophobie peut avoir des conséquences sérieuses :

- **Refus de soins médicaux**, même urgents
- Difficultés dans les métiers de la santé (abandon de vocation)
- Évitement de certains **films, séries, documentaires** médicaux
- Incapacité à soigner ses propres blessures ou celles de ses proches
- Anxiété lors de simples coupures, par peur qu'elles s'infectent

## TRAITEMENTS

**Thérapie Cognitive et Comportementale (TCC)** La plus efficace : identifier les pensées irrationnelles et les restructurer progressivement.

**Désensibilisation systématique** Exposition graduelle et contrôlée :

**EMDR** Particulièrement utile si la phobie est ancrée dans un traumatisme précis.

**Thérapie d'acceptation (ACT)** Apprendre à tolérer l'inconfort sans en être paralysé.

**Tableau comparatif synthétique**

Phobie	Objet de la peur	Intensité du dégoût	Risque médical
Pyrophobie	Pus, plaies infectées	●●●●●	Élevé
Hématophobie	Sang	●●●●○	Élevé
Traumatophobie	Blessures	●●●○○	Moyen
Mysophobie	Germes, saleté	●●●●●	Moyen
Nosocomérophobie	Hôpitaux	●●●○○	Élevé
Trypanophobie	Aiguilles	●●●○○	Élevé
Dermatopathophobie	Maladies de peau	●●●●○	Faible
Nécrophobie	Corps morts	●●●●●	Faible

Ces phobies ne sont pas de simples "caprices" ni de la sensiblerie.

Elles reposent sur des **mécanismes évolutifs réels**, détournés et amplifiés.

Leur point commun le plus profond : elles signalent toutes un danger biologique — infection, contagion, mort — qui, dans notre environnement ancestral, était une information de survie vitale.