

PHAGOPHOBIE Phobie de la déglutition

La phobie de déglutition est la peur d'avalier. Le patient a peur de s'étouffer avec les aliments, voire avec sa salive, ce qui entraîne une dysphagie fonctionnelle, avec parfois une incapacité à propulser le bol alimentaire. Cette phobie survient chez l'enfant ou l'adulte, le plus souvent après un événement jugé comme traumatique (Doyen, 2004 ; Cook-Darzens, 2014). Il peut s'agir :

- d'une fausse route obstructive vécue par le patient (un aliment solide se coince dans la trachée lors de la déglutition), majeure – avec possiblement perte de connaissance et réanimation – ou mineure – simple toux pour dégager les voies aériennes ;
- d'une gêne à la déglutition, unique ou répétée, avec l'impression qu'une fraction d'aliment est restée coincée par exemple ;
- d'un événement traumatique survenu chez un proche du patient (étranglement, fausse route, étouffement). Le patient peut en avoir été témoin ou en avoir simplement entendu parler.

La phagophobie est à distinguer de l'anorexie dans laquelle la préoccupation corporelle ou pondérale est prépondérante (Cook-Darzens, 2014). Elle est peu documentée en orthophonie, et nécessite un accompagnement psychologique et fonctionnel.

Parfois, on ne retrouve aucun élément déclencheur net, mais, brutalement, le patient n'arrive plus à déglutir, et son alimentation se dégrade. Il se met à refuser tout ou partie des aliments solides, ses apports alimentaires se réduisent, les repas sont longs et doivent être totalement adaptés. Il peut arriver que les déglutitions salivaires soient également difficiles...

<https://doi.org/10.3917/dbu.gatig.2021.01.0026>