

# La psychochirurgie et la rhétorique des résultats

Manuel Correia

[manuel.correia@uc.pt](mailto:manuel.correia@uc.pt)

Groupe d'Histoire et Sociologie de la Science et Technologie

Centre d'Etudes Interdisciplinaires du XXème Siècle

Université de Coimbra

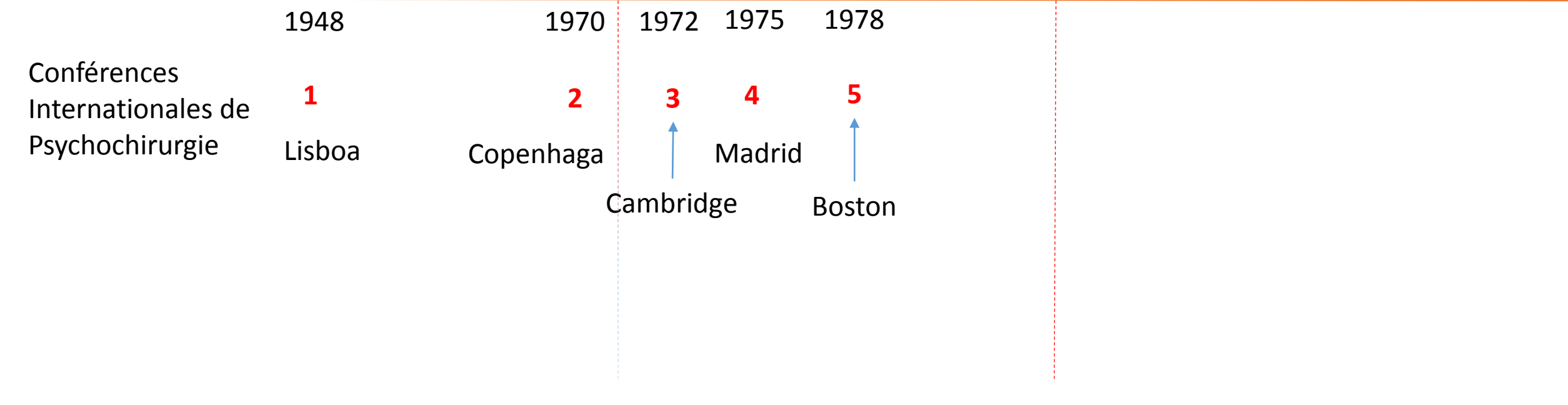
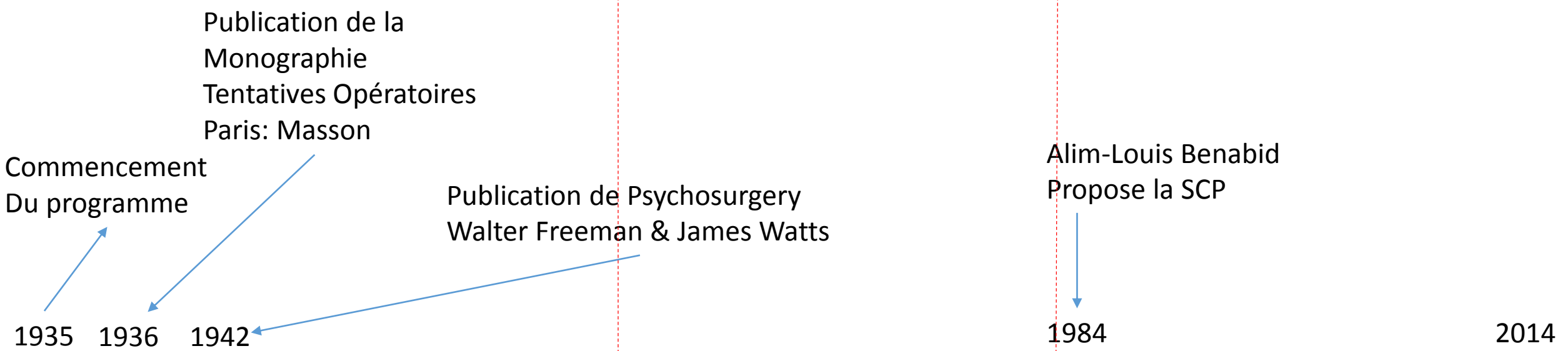
Sachant que les idées, méthodes, théories se destinent tôt ou tard à être remplacées, pourquoi dans certains cas ont-elles une si étonnante résistance ?

Dans le cas de la leucotomie préfrontale et de la lobotomie frontale, que s'est-il passé ?

A ce propos nous avons pris l'angle rhétorique admettant que l'attardement de la vieille psychochirurgie se doit aussi au pouvoir institutionnalisé de persuader les pairs, les patients, leurs familles et les médias.

(Vieille Psychochirurgie)

(Nouvelle Psychochirurgie)



# La vieille Psychochirurgie

Psychiatry damages your brain

## Lobotomy

Psychosurgery

Bilateral Stereotactic Surgery

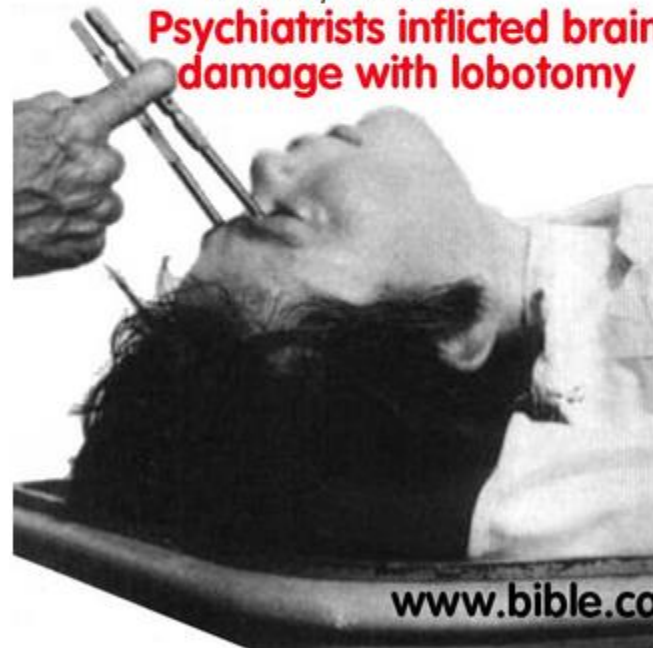
Cingulotomy,

Limbic Leucotomy

Cerebral Spaying

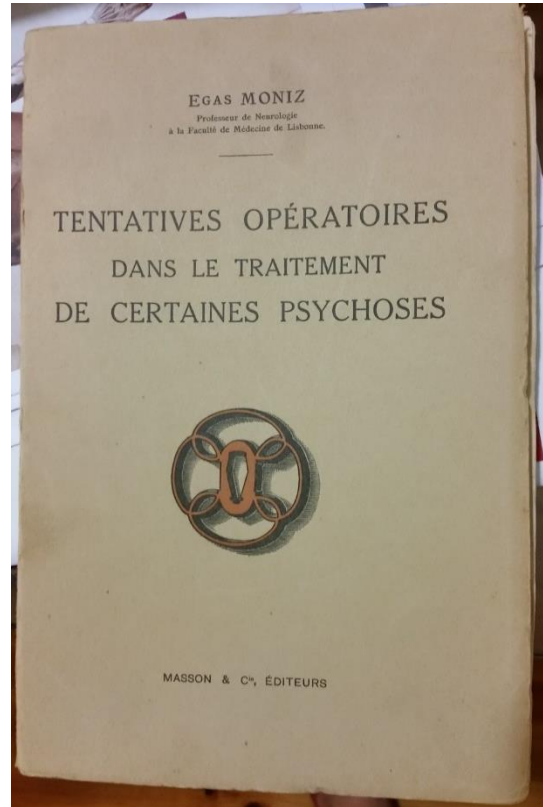
"Lobotomy Holocaust"

**Psychiatrists inflicted brain  
damage with lobotomy**



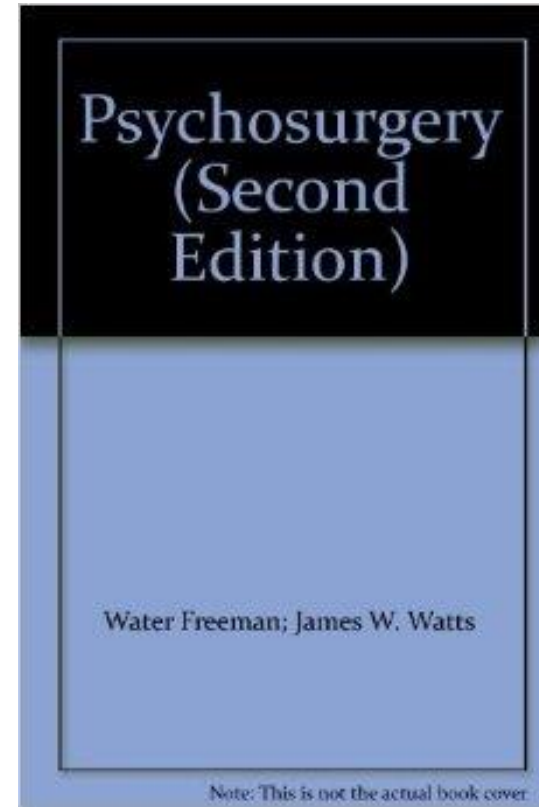
[www.bible.ca](http://www.bible.ca)

20



1936

200



1942-1950

Facteurs symboliques qui ont favorisé la diffusion :

1<sup>ère</sup> Conférence Internationale de Psychochirurgie, Lisboa, 1948 ;

Le prix Nobel de Physiologie ou Médecine, 1949 ;

1<sup>er</sup> Congrès International de Psychiatrie, Paris, 1950.

Les voix critiques ont été submergées par la vénération du héros scientifique malgré la chute vérifiée.

En 1951 – avant l'entrée de la chlorpromazine dans les hôpitaux psychiatriques – le nombre de leucotomies (de 71 en 1948 pour 30 en 1949, 22 en 1950 et 16 en 1951).

La fragilité théorique et l'imprévisibilité qui en était associée  
a fait peser le discours de succès sur les résultats.



Dispositif rhétorique:

Opposition à la vieille psychiatrie

Une base vraiment scientifique pour la psychiatrie

La psychochirurgie (commençant par la leucotomie)

serait un changement radical dans l'histoire de la Psychiatrie.

Dorénavant l'orientation organiciste ou neurologique

doterait la Psychiatrie d'instruments nouveaux et plus efficaces.

Et aussi un

Discours très optimiste sur les résultats basé sur une prospective d'espoir et confiance

(les résultats vont certainement être meilleures dans l'avenir ;

il faut poursuivre la recherche)

À ce propos la 1<sup>ère</sup> Conférence Internationale de Psychochirurgie a été paradigmatique.

De prévisions toujours encourageantes ;  
narratives picturales (photos d'avant et d'après la chirurgie) +  
représentations anatomiques du cerveau  
décrivant le geste chirurgical  
(suggérant connaissance et contrôle de l'objet).

Statistiques sur mesure

(tableaux à trois colonnes – Guéris, Améliorés, Même Etat,

ou, Good, Fair, Poor, dans la version anglo-saxonne)

Théorie jacksonienne à l'appui des altérations indésirables immédiates et à terme.

(l'enfance induite de Freeman, ou la Syntonisation Régressive de Barahona Fernandes)

qui confirmait les damages collatérales mais en les considérant nécessaires au procès

thérapeutique.

point in their mental activities, with low blood pressure, anemia, stomach and cyanosed hands. They respond poorly to various tests, and yet with some peculiar perceptions, they are unable to relax during their resting periods, unable to sleep at night. It is at night particularly that the imagination takes over. At first the fantasies are in relation to their present existence, but they are apt to take on a rather distorted, vague, peculiar character. This phenomenon is best studied in certain children who have not yet learned that almost a golden rule will require these peculiar fantasies more freely than will most other fantasies. Thus Case 112 described how he could play a baseball game single-handed, pitching with his right hand, catching with his left, running bases with his right eye and hitting with his left, meanwhile also acting as umpire, coach and audience. He could see himself in the game. Of course was Case 117 who became fascinated with the problem of what would have happened had the Vikings immigrated with the Indians when they came to America and then descended upon the early colonists. Of there was the young woman who became preoccupied with the thought that the Virgin Mary may have miscarried. Examples of peculiar fantasies are so numerous that they need not detain us. The point is that such individual generalizations are subsidiary. When they are pursued under the pressure of uncontrolled emotion, the general type gradually loses a more and more personal attitude toward his experiences. Nevertheless while on one occasion for him, they are endowed with extraordinary power which the individual may consciously and eventually use, the colonic. In the early stages these people know they are thinking crazy thoughts but they can't let them go. One case almost resembles the neural circuitry in the frontal lobe circuit with activity, causing peculiar hysterical disturbances to spread out into other mental circuits. Thus by facilitation, the activity circuit incorporates others into the new complex that grows and grows in depth and extension until something snaps in the head. The individual becomes depressed and the imagery runs rampant in his mind, at first dimly heard and poorly understood, then with greater clarity and force until they dominate the whole thinking, including other experiences about the individual completely. Thus they build up in a certain fashion, a compound of fear, inhibition, and anxiety which is the beginning of an experience that can probably never be completely heard out.

Patients react to the schizophrenic experience in different ways. Some go into a state of extreme tension, others into an excitement,



Figure 111. (111) Case 111, March 27, 1941. Before operation. (111) Case 111, April 1, 1941. After operation. (111) Case 111, April 1, 1941. After operation. (111) Case 111, April 1, 1941. After operation.



Figure 111. (111) Case 111, March 28, 1941. Lateral angiogram.

AVANT



FIG. 9 (*Observation VII*)

Tentatives Opératoires..., p. 110

APRÈS



FIG. 10 (*Observation VII*)

Tentatives Opératoires..., p. 111

Egas Moniz, 1936



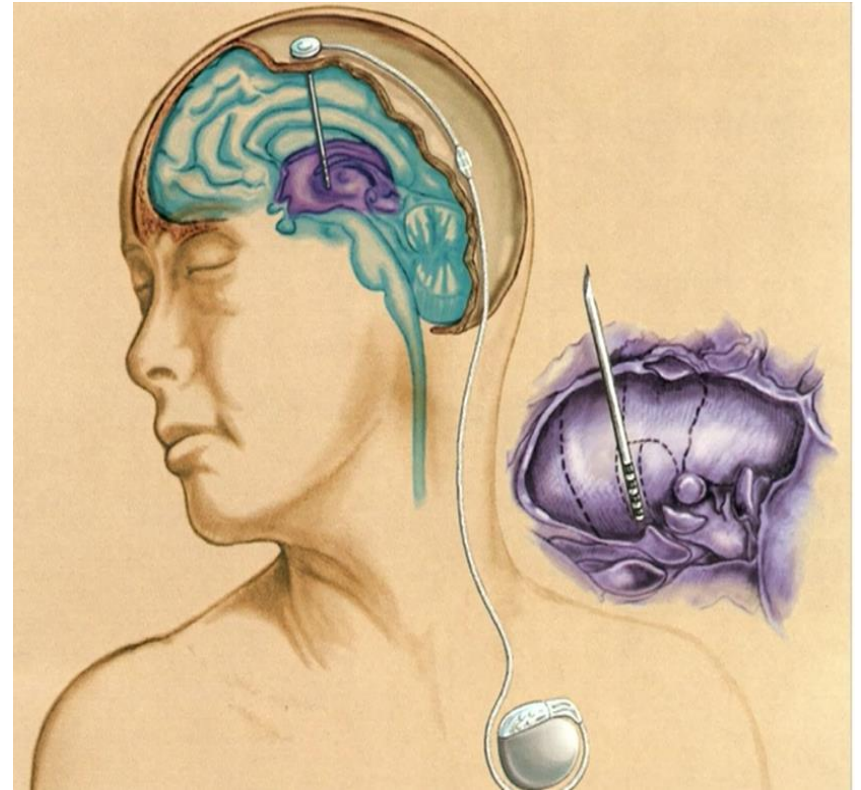
Matriz nº 1 (Moniz, 1936)		
Guérisons cliniques	Améliorations...	Même état

Walter Freeman, 1942



Matriz nº 2 (Freeman, 1938-1948)		
Good	Fair	Poor
(Bons resultados)	(Razoáveis)	(Fracos)

# La nouvelle Psychochirurgie





## Annotations:

La distinction entre chirurgie lésionnelle et non lésionnelle perd son poids.

Pendant que la réversibilité de l'acte thérapeutique est pointée comme avantage de la nouvelle méthode, les méthodes lésionnelles se maintiennent et dans certains cas on les juge même préférables.

Nouvelle Psychochirurgie en tant que prolongement de la vieille.

La question de la désignation a commencé à se poser

à la 2<sup>ème</sup> Conférence Internationale de Psychochirurgie

(1970, Copenhague).

Peu-t-on parler de dispositif rhétorique à présent ?

Dans le domaine des narratives picturales on doit replacer les photos des patients par les vidéos abondants sur youtube, soit sur les améliorations fabuleuses, soit sur l'apparat du bloc opératoire, les fMRI, les diagrammes du cerveau.

Egas Moniz, 1936



Matriz nº 1 (Moniz, 1936)

Guérisons cliniques	Améliorations...	Même état
---------------------	------------------	-----------

Walter Freeman, 1942



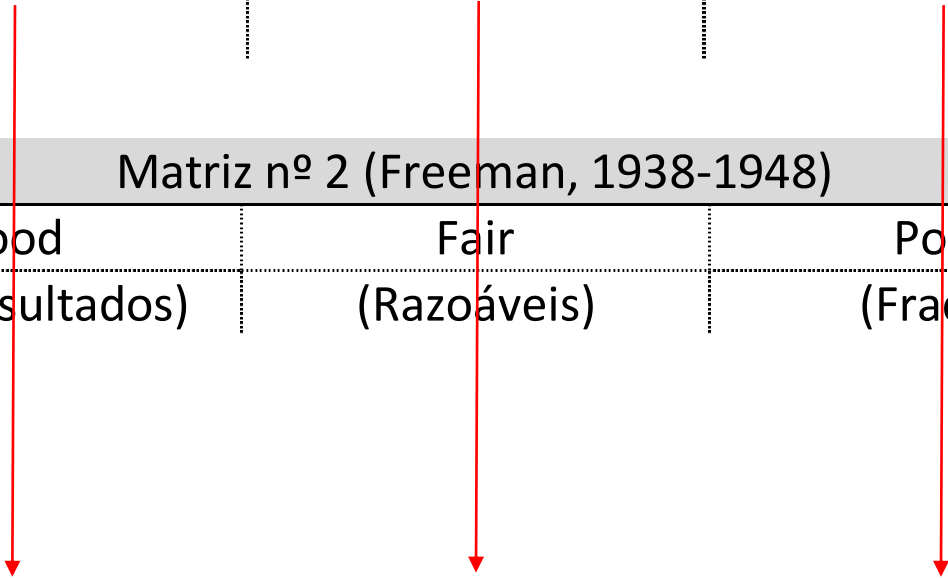
Matriz nº 2 (Freeman, 1938-1948)

Good (Bons resultados)	Fair (Razoáveis)	Poor (Fracos)
---------------------------	---------------------	------------------

K. Yang, H. Long ..., 2013



Excelent	Good	Poor



Pour le reste, bien qu'il y ait nouveaux et plus exigeants tests, tout se maintient.

Compte rendus peu clairs;

Petits échantillons où le succès est mesuré à de moins de 50%.

Suivis très courts.

Optimisme en règle.

# Adres Lozano TED Talks presentation January, 2013



# BRAIN FUNCTIONS ARE LOCALIZED WITHIN CIRCUITS

Movement

Vision

Appetite

Body  
Image

Happiness /  
Sadness

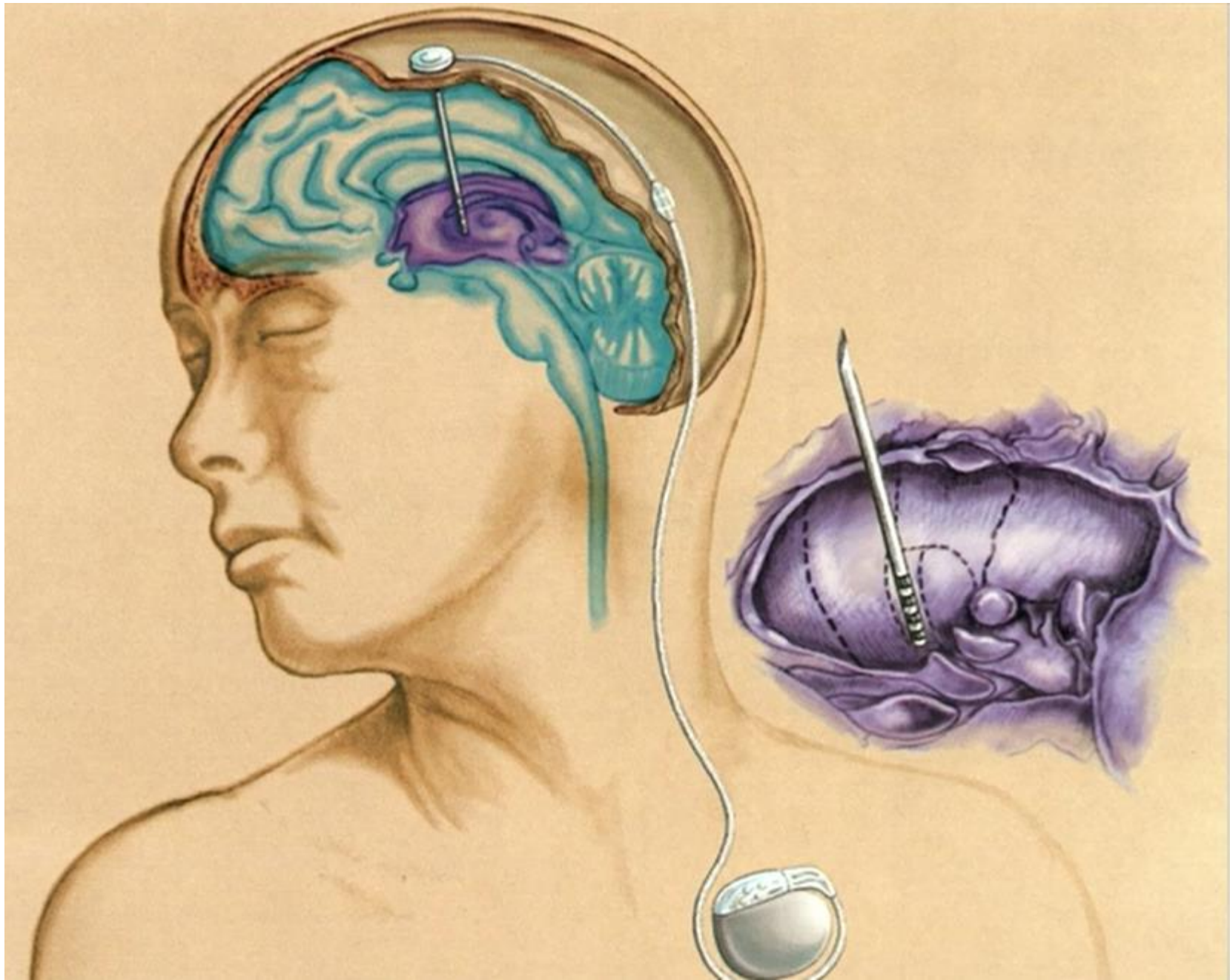
Love / Hate

Avarice /  
Generosity /  
Empathy

Drive /  
Ambition

Judgement  
and  
Empathy

Memory  
and  
Cognition











JANUARY 1997



JANUARY 1997

**TEDx** C...  
x = independently organized TE

Andres Lozano: (at the end of his presentation)

So the message I want to leave you with today is that, indeed, there are several circuits in the brain that are malfunctioning across various disease states, whether we're talking about Parkinson's disease, depression, schizophrenia, Alzheimer's. We are now learning to understand what are the circuits, what are the areas of the brain that are responsible for the clinical signs and the symptoms of those diseases. We can now reach those circuits. We can introduce electrodes within those circuits.

We can graduate the activity of those circuits.

We can turn them down if they are overactive, if they're causing trouble, trouble that is felt throughout the brain, or we can turn them up if they are underperforming, and in so doing, we think that we may be able to help the overall function of the brain.

Andres Lozano: Le message que je veux vous laisser aujourd'hui, en fait, c'est qu'il y a des circuits dans le cerveau qui fonctionnent mal au long d'états de maladie, soit que nous parlions des maladies de Parkinson, de dépression, schizophrénie ou Alzheimer. Nous sommes maintenant en train de comprendre quels sont les circuits, quelles sont les aires du cerveau responsables par les signaux cliniques et par les symptômes de ces maladies. Maintenant nous pouvons atteindre ces circuits. Nous pouvons introduire des électrodes dans ces circuits. Nous pouvons tourner en les éteignant s'ils sont surchargés, s'ils provoquent des troubles, troubles qui sont sentis à travers le cerveau, ou nous pouvons les allumer s'ils s'affaiblissent, et faisant cela, nous pensons que nous serons capables d'aider la fonction cérébrale dans l'ensemble.

The implications of this, of course, is that we may be able to modify the symptoms of the disease, but I haven't told you but there's also some evidence that we might be able to help the repair of damaged areas of the brain using electricity, and this is something for the future, to see if, indeed, we not only change the activity but also some of the reparative functions of the brain can be harvested.

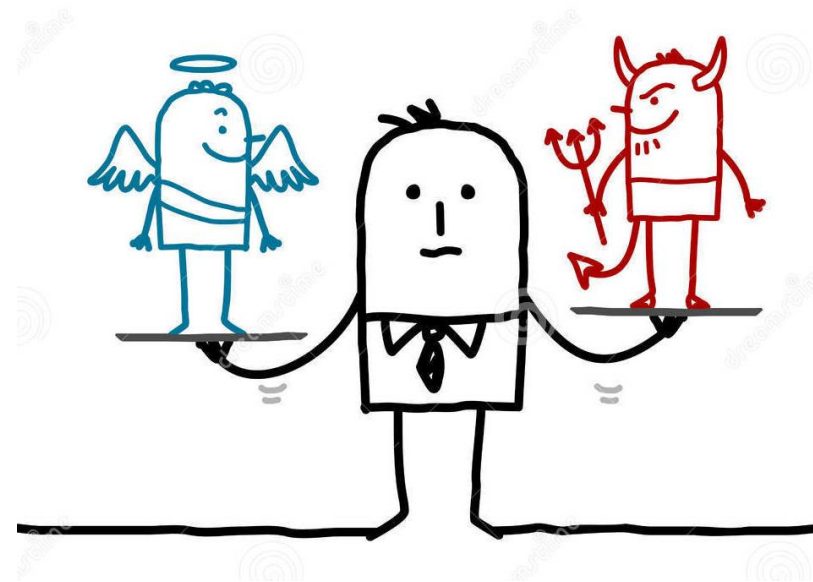
Les implications de cela, c'est clair, c'est que nous pouvons être capables de modifier les symptômes de la maladie, mais, je ne vous ai pas dit mais il y a aussi quelques preuves de que nous pouvons être capables d'aider dans la réparation des aires endommagées du cerveau usant de l'électricité, et ça c'est quelque chose pour le futur, voyant si, en fait, nous non seulement changeons l'activité mais aussi quelques une des fonctions de réparation du cerveau peuvent être cueillies.



So I envision that we're going to see a great expansion of indications of this technique. We're going to see electrodes being placed for many disorders of the brain. One of the most exciting things about this is that, indeed, it involves multidisciplinary work. It involves the work of engineers, of imaging scientists, of basic scientists, of neurologists, psychiatrists, neurosurgeons, and certainly at the interface of these multiple disciplines that there's the excitement. And I think that we will see that we will be able to chase more of these evil spirits out from the brain as time goes on, and the consequence of that, of course, will be that we will be able to help many more patients.

Alors j'entrevois que nous irons voir une grande expansion des indications pour cette technique. Nous irons voir des électrodes placés pour maintes troubles du cerveau. Une des choses plus excitantes à ce sujet c'est que, en fait, ça comprend du travail multidisciplinaire. Ça comprend le travail d'ingénieurs, scientifiques de l'image, recherche de base, neurologues, psychiatres, neurochirurgiens, et c'est certainement à l'interface de toutes ces disciplines qu'il y a de l'excitation. Et je pense que nous irons voir, le temps passant, que nous serons capables de refouler de notre cerveau, d'avantage, ces esprits diaboliques, et en conséquence, bien sûr, nous allons être capables d'aider encore plus de patients.

# Conclusions



## Point de vue Histoire :

La nouvelle psychochirurgie mène à la reformulation de l'histoire de la vieille. Il y a chez certains auteurs une sorte de blanchissement du passé à travers une posture neutre (purement technique) face aux abus pratiqués dans le passé.

Indépendamment de l'existence de liens apparents entre la vieille et la nouvelle psychochirurgie, c'est culturellement intéressant le jeu d'adoption ou rejection de l'ancienne désignation. Normalement ça a aussi à voir avec l'évaluation historique qui se font les divers acteurs.

En général :

Le passage des objectives neurologiques et neuropsychiatriques aux traitements des troubles mentaux se fait en douceur évitant le débat portant sur leurs plusieurs dimensions.

La production de connaissances à cet égard ne doit pas ignorer le freinage que les systèmes rhétoriques exercent sur le renouvellement des pratiques.

**Merci pour votre attention**

