

Chapitre 10 : Analyse des références

Études primaires

Affiliation et expertise de l'auteur (premier)	Type/ Conception	Méthodologie	Conclusion (mentionnez les preuves épidémiologiques si elles sont présentes)	Limite	Conflit d'intérêts	Financement
Alessandrini, M., Micarelli, A., Chiaravalloti, A., Bruno, E., Danieli, R., Pierantozzi, M., Genovesi, G., Öberg, J., Pagani, M., & Schillaci, O. (2016). Involvement of Subcortical Brain Structures During Olfactory Stimulation in Multiple Chemical Sensitivity. <i>Brain topography</i> , 29(2), 243–252. https://doi.org/10.1007/s10548-015-0453-3						
Sciences cliniques et médecine translationnelle Publications récentes, principalement en neurosciences	Imagerie cérébrale PET Expérience Questionnaire	P : SCM/MCS (n=26) E : exposition au NaCl et à la Vaniline C : HC (n=11) O : changement de métabolisme dans le cerveau Randomisé	Une augmentation relativement plus élevée du métabolisme dans les OLF chez les sujets atteints de SCM/MCS par rapport aux HC a été constatée à l'état de repos. Signification statistique : oui Signification clinique : incertaine	On a constaté une différence dans l'activité métabolique entre la SCM/MCS et l'HC, mais on ne sait pas dans quelle mesure elle peut être utilisée en milieu clinique. Faible généralisabilité	Aucun	Non mentionné
Andersson, L., Claesson, A.-S., Nyberg, L., Stenberg, B., & Nordin, S. (2014). Brain responses to olfactory and trigeminal exposure in idiopathic environmental illness (IEI) attributed to smells -- an fMRI study. <i>Journal of Psychosomatic Research</i> , 77(5), 401-408. https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2014.09.014						
Département de psychologie, Université d'Umeå Publications portant principalement sur la sensibilité aux produits chimiques	Imagerie cérébrale fMRI évaluation de l'intensité des stimuli	P : femmes auto déclaré un IEI (n=26) E : odeur de banane et CO2 C : HC correspond à l'âge (n=30) O : signal BOLD	Le groupe IEI avait un signal BOLD plus élevé que les témoins dans le thalamus et un certain nombre d'aires pariétales. Signal BOLD plus faible dans le gyrus frontal supérieur. Le groupe IEI n'a pas noté les expositions comme plus intenses que le groupe de contrôle. Aucunes différences BOLD entre les groupes dans le cortex piriforme ou les régions olfactives du cortex orbitofrontal. Les réactions de l'IEI n'étaient pas caractérisées par une hyperréactivité dans les zones sensorielles. Les résultats peuvent être interprété comme une	Seulement des femmes dans l'échantillon. L'exposition à un seul odorant mais nous savons que la quantité de produits chimiques présents dans l'air est innombrable. Il n'a pas été mentionné comment ils sont revenus à la ligne de base après chaque exposition. La nature du	Aucun	Fonds de recherche de l'Association suédoise d'asthme et d'allergies

Affiliation et expertise de l'auteur (premier)	Type/ Conception	Méthodologie	Conclusion (mentionnez les preuves épidémiologiques si elles sont présentes)	Limite	Conflit d'intérêts	Financement
			<p>hyperréactivité limbique et, de manière spéculative, comme une incapacité à inhiber les stimuli externes saillants.</p> <p>Signification statistique : partielle</p> <p>Signification clinique : incertaine</p>	<p>contraste entre la ligne de base et l'exposition dans les signaux BOLD peut être confondue par les réponses motrices ou les processus de prise de décision.</p>		
<p>Azuma, K., Uchiyama, I., Katoh, T., Ogata, H., Arashidani, K., & Kunugita, N. (2015). Prevalence and characteristics of chemical intolerance: a Japanese population-based study. <i>Archives of environmental & occupational health</i>, 70(6), 341–353.</p>						
	<p>Enquête en ligne</p>	<p>P : =7245 E : N/A C : N/A O : prévalence</p>	<p>Le sexe féminin, l'âge avancé et la rénovation de la maison au cours des 7 dernières années étaient positivement associées à l'IC. Des améliorations de l'état ont été observées avec des habitudes de ventilation quotidienne. Les antécédents médicaux de dermatite atopique, d'allergie et d'asthme, rhinite, allergie alimentaire, sensibilité chimique multiple et dépression associée à l'IC. La fatigue, l'humeur dépressive et les symptômes somatiques étaient également en corrélation positive avec l'intolérance chimique.</p> <p>Signification statistique : oui</p> <p>Signification clinique : oui</p>	<p>Enquête en ligne : biais potentiel de généralisation</p>	<p>Non mentionné</p>	<p>Subvention d'aide pour la subvention de recherche en sciences de la santé et du travail</p>
<p>Azuma, K., Uchiyama, I., Takano, H., Tanigawa, M., Azuma, M., Bamba, I., & Yoshikawa, T. (2013). Changes in cerebral blood flow during olfactory stimulation in patients with multiple chemical sensitivity: a multi-channel near-infrared spectroscopic study. <i>PloS one</i>, 8(11), e80567. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0080567</p>						
<p>Laboratoire scientifique médical de Sick-house, Division de la recherche fondamentale, Centre</p>	<p>Imagerie spectroscopique dans le proche</p>	<p>P : SCM/MCS diagnostiquée selon les critères de consensus de 1999 (n=12)</p>	<p>Ces résultats suggèrent que le traitement de l'information préfrontal associé aux circuits neuronaux de traitement des odeurs et les processus</p>	<p>Effet d'entraînement possible car les symptômes ressentis</p>	<p>Non mentionné β</p>	<p>Subventions pour la recherche scientifique</p>

Affiliation et expertise de l'auteur (premier)	Type/ Conception	Méthodologie	Conclusion (mentionnez les preuves épidémiologiques si elles sont présentes)	Limite	Conflit d'intérêts	Financement
Louis Pasteur pour la recherche médicale, Kyoto	infrarouge (NIRS) Questionnaire sur l'échelle hédonique	E : exposition à la carte d'odeur (stimulation 10s pause 30s) C : HC (n=11) O : débit sanguin cérébral et évaluation hédonique	de mémoire et de cognition issus d'une expérience passée d'exposition chimique jouent un rôle important dans la pathologie de ce trouble. Signification statistique : oui Signification clinique : incertaine	par les PEMCS sont durables. Petite taille de l'échantillon		
Azuma, K., Uchiyama, I., Tanigawa, M., Bamba, I., Azuma, M., Takano, H., ... Sakabe, K. (2015). Assessment of cerebral blood flow in patients with multiple chemical sensitivity using near- infrared spectroscopy--recovery after olfactory stimulation: a case-control study. <i>Environmental health and preventive medicine</i> , 20(3), 185-194. https://doi.org/10.1007/s12199-015-0448-4						
Faculté de médecine A une expertise sur les effets environnementaux des produits chimiques	Stimulation olfactive Questionnaire sur l'échelle hédonique	P : SCM/MCS diagnostiquée selon les critères de consensus de 1999 (n=6) E : cartes odorantes C : HC (n=6) O : débit sanguin cérébral régional et évaluation hédonique Pas de randomisation des essais	Ces résultats suggèrent qu'une forte exposition passée à des produits chimiques dangereux active le cortex préfrontal pendant les stimuli olfactifs chez les patients atteints de SCM/MCS, et qu'une forte activation dans le cortex orbitofrontal persiste après les stimuli. Signification statistique : oui Signification clinique : incertaine	Taille de l'échantillon n=12 ; toutes des femmes. N'a pas mentionné si les participants sont décompensés ou comment ils ont contrôlé les produits chimiques présents dans la pièce. Le PEMCS peut réagir à des stimuli inodores et pas seulement à des odeurs.	Aucun	Non mentionné
Bailer, J., Rist, F., Witthöft, M., Paul, C., & Bayerl, C. (2004). Symptom patterns, and perceptual and cognitive styles in subjects with multiple chemical sensitivity (MCS). <i>Journal of Environmental Psychology</i> , 24(4), 517-525. https://doi.org/10.1016/j.jenvp.2004.08.002						
Département de psychologie clinique, Institut central de santé mentale, J 5, 68159 Mannheim, Allemagne. Expertise : anxiété liée à la santé, schizophrénie,	Questionnaire d'auto-évaluation	P : sujets avec une intensité modérée (n=35) et élevée (n=35) de SCM/MCS E : N/A C : HC (n=36) O : questionnaires psychologiques, entretiens structurés pour la	Le groupe à forte SCM/MCS a obtenu des résultats significativement plus élevés sur les échelles d'auto-évaluation des symptômes somatoformes et de la dépression. La SCM/MCS élevée est associée au diagnostic de trouble somatoforme, et	Certaines tailles d'effet sont faibles, et la valeur p est proche du seuil. La définition de cas de SCM/MCS	Non mentionné	Non mentionné

Affiliation et expertise de l'auteur (premier)	Type/ Conception	Méthodologie	Conclusion (mentionnez les preuves épidémiologiques si elles sont présentes)	Limite	Conflit d'intérêts	Financement
SCM/MCS, trouble somatoforme		dépression et les troubles somatoformes Analyse de régression par étapes	de manière plus faible mais toujours significative à la dépression. Les cognitions relatives à la menace environnementale, l'anxiété caractéristique, la concentration sur les sensations autonomes et la sensibilité générale à l'environnement prédisaient les symptômes de SCM/MCS dans l'échantillon total, expliquant 53 % de la variance. Ces résultats soutiennent l'hypothèse selon laquelle la négativité des traits et les mécanismes de perception et d'amplification des symptômes contribuent à l'augmentation des symptômes de la SCM/MCS. Signification statistique : oui, mais faible Signification clinique : non	modéré ou élevé doit être validée. Un échantillon de petite taille pour une enquête. L'âge moyen est de l'ordre de la trentaine. Faible représentativité de l'échantillon. Impossible d'établir un lien de causalité		
Baliatsas, C., van Kamp, I., Hooiveld, M., Lebret, E., & Yzermans, J. (2015). The relationship of modern health worries to non-specific physical symptoms and perceived environmental sensitivity: A study combining self-reported and general practice data. <i>Journal of Psychosomatic Research</i> , 79(5), 355-361. https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2015.09.004						
	Questionnaire auto-déclaré et données secondaires	P : 5933 participants adultes E : N/A C : N/A O : problèmes de santé modernes (MHW) avec symptômes physiques non spécifiques (NSPS) autodéclarés et enregistrés par un médecin généraliste.	Une MMT plus élevée était significativement associée à une augmentation de la prévalence et de la durée des NSPS autodéclarés, du recours aux soins liés aux symptômes, des NSPS enregistrés par les médecins généralistes. Les soucis de santé modernes sont très courants dans la population générale. Ils sont associés à des NSPS autodéclarées et cliniquement définies et, en tant que	Aucune causalité ou précédence temporelle ne peut être établie. NSPS n'est pas la même chose que SCM/MCS. Résultat non généralisable	Aucun	Organisation néerlandaise pour la recherche en santé et Développement (ZonMw)

Affiliation et expertise de l'auteur (premier)	Type/ Conception	Méthodologie	Conclusion (mentionnez les preuves épidémiologiques si elles sont présentes)	Limite	Conflit d'intérêts	Financement
			<p>tels, pourraient jouer un rôle clé dans le processus de développement et de maintien des sensibilités environnementales et des symptômes qui y sont liés.</p> <p>Signification statistique : oui</p> <p>Signification clinique : oui</p>			
<p>Black, D. W., Okiishi, C., & Schlosser, S. (2001). The Iowa follow-up of chemically sensitive persons. <i>Annals of the New York Academy of Sciences</i>, 933, 48-56.</p>						
<p>Département de psychiatrie, Collège de médecine de l'Université de l'Iowa, Iowa City</p>	<p>Longitudinal Suivi de 9 ans</p>	<p>P : 18 (69%) sujets d'un échantillon de 26 personnes initialement interrogées en 1988 ont été suivis en 1997. E : N/A C : N/A O : questionnaires sur l'humeur, la personnalité, les préoccupations somatiques et le comportement hypocondriaque. Entretien structuré pour les troubles de la personnalité du DSM-III</p>	<p>Les personnes diagnostiquées comme souffrant de SCM/MCS conservent leur croyance en la maladie et continuent d'endosser les symptômes qui ont contribué à leur diagnostic initial, même après 9 ans. Sans exception, les sujets ont continué de croire qu'ils étaient atteints de SCM/MCS et ont continué de signaler de multiples plaintes somatiques. Même s'ils comprenaient la nature controversée de leur trouble, cette connaissance n'avait pas affaibli leur confiance dans le diagnostic, et ils restaient satisfaits de leurs soins médicaux.</p>	<p>Ne mentionne pas comment l'échantillon a été recruté et comment il a été dépisté pour la SCM/MCS. La signification statistique n'est pas présente, et comment les données ont été analysées. Pas de comparateur</p>	<p>Non mentionné</p>	<p>Non mentionné</p>
<p>Van den Bergh, O., Stegen, K., Van Diest, I., Raes, C., Stulens, P., Eelen, P., ... Nemery, B. (1999). Acquisition and extinction of somatic symptoms in response to odours: a Pavlovian paradigm relevant to multiple chemical sensitivity. <i>Occupational and Environmental Medicine</i>, 56(5), 295-301.</p>						
<p>Département de psychologie, Université de Louvain Expertise en matière de conditionnement</p>	<p>Défi respiratoire</p>	<p>P : 64 sujets sains (âgés de 19 à 24 ans) E : Acide butyrique (100%) et une solution aqueuse d'ammoniac (0,4%)</p>	<p>Les symptômes appris peuvent ne pas être liés aux réponses corporelles et se généralisent facilement à de nouveaux indices connexes. L'apprentissage est meilleur pour les indices ayant une valence affective</p>	<p>Un nombre limité d'organes est impliqué dans l'air enrichi en CO2 alors que chez les patients atteints de</p>	<p>Non mentionné</p>	<p>Non mentionné</p>

Affiliation et expertise de l'auteur (premier)	Type/ Conception	Méthodologie	Conclusion (mentionnez les preuves épidémiologiques si elles sont présentes)	Limite	Conflit d'intérêts	Financement
		C : Une odeur (CS+) présentée en même temps que le US pendant 2 minutes (essai CS+), et l'autre odeur (CS-) présentée avec de l'air (essai CS). Trois expositions CS+ et trois expositions CS- ont été réalisées dans un ordre semi-aléatoire ; il s'agit de la phase d'acquisition (conditionnement). O : liste de contrôle des symptômes auto-rapportés,	négative et chez les participants ayant un score élevé d'affectivité négative. Nos résultats sont pertinents pour la compréhension des syndromes médicalement inexpliqués ("fonctionnels") et de la mauvaise relation entre les indicateurs de santé objectifs et subjectifs en général. Signification statistique : certaines Signification clinique : incertaine	SCM/MCS, tous les organes sont impliqués.		
Withöft, M., Gerlach, A. L., & Bailer, J. (2006). Selective attention, memory bias, and symptom perception in idiopathic environmental intolerance and somatoform disorders. <i>Journal of Abnormal Psychology</i> , 115(3), 397-407. https://doi.org/10.1037/0021-843X.115.3.397						
Institut central de santé mentale, Allemagne	Tâche de mémoire et d'attention	P : IEI (n= 54) E : N/A C : troubles somatoformes (n= 44) et participants témoins (n=54). O : Questionnaire sur les cognitions relatives au corps et à la santé (CABAH), Questionnaire sur les cognitions relatives à l'agoraphobie, Tâche point-probe, Tâche émotionnelle de Stroop.	Dans une tâche de Stroop émotionnelle, l'attention était biaisée dans les groupes IEI et TSF vers les mots symptômes mais pas vers les mots déclencheurs IEI. Seul le groupe IEI considérait les mots déclencheurs comme plus désagréables et plus excitants, et les participants s'en souvenaient mieux dans une tâche de reconnaissance. Ces anomalies cognitives implicites et explicites dans les groupes IEI et TSF peuvent maintenir les processus d'amplification somatosensorielle.	Dépistage des IEI sur la base de la sensibilité autodéclarée (COSS). La taille de l'effet est faible et la signification est donc peu pertinente. Le score aux tâches peut être influencé par un trouble dépressif	Non mentionné	Non mentionné
Skovbjerg, S., Christensen, K. B., Ebstrup, J. F., Linneberg, A., Zachariae, R., & Elberling, J. (2015). Negative affect is associated with development and persistence of chemical intolerance: A prospective population-based study. <i>Journal of Psychosomatic Research</i> , 78(5), 509-514. https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2015.02.005						
Skovbjerg et al. (2015) Le Centre de recherche sur la prévention et la	Longitudinal Suivi de 5 ans	P : 2308 sujets (âgés de 18 à 69 ans) E : N/A	Les rapports initiaux de l'IC se sont avérés persistants dans le temps, et	L'association avec le neuroticisme était de faible ampleur, mais	Aucun	Conseil de la recherche de l'Université de

Affiliation et expertise de l'auteur (premier)	Type/ Conception	Méthodologie	Conclusion (mentionnez les preuves épidémiologiques si elles sont présentes)	Limite	Conflit d'intérêts	Financement
santé, région de la capitale,		C : N/A O : réactions autodéclarées à 11 expositions chimiques courantes, symptômes liés aux expositions chimiques et ajustements de la vie quotidienne attribués aux réactions lors de l'exposition aux produits chimiques.	une proportion considérable de l'échantillon de l'IC a été identifiée. Participants n'ayant pas d'IC au départ ont déclaré avoir développé une IC après 5 ans. L'association positive entre l'effet négatif et l'IC au cours du suivi de 5 ans confirme que l'effet négatif est un facteur de risque possible pour l'IC.	nous avons néanmoins constaté que l'effet négatif est positivement associé à la fois au développement et à la persistance de l'IC.		Louvain (GOA/2001/01).
Skovbjerg, S., Rasmussen, A., Zachariae, R., Schmidt, L., Lund, R., & Elberling, J. (2012). The association between idiopathic environmental intolerance and psychological distress, and the influence of social support and recent major life events. <i>Environmental health and preventive medicine</i> , 17(1), 2-9. https://doi.org/10.1007/s12199-011-0210-5						
	Questionnaire	P : participants à une étude de la population générale ayant déclaré des symptômes d'hypersensibilité chimique (n = 787). E : N/A C : le groupe de patients (n = 101) comprenait des personnes qui avaient contacté le Centre de recherche danois sur les sensibilités chimiques. Le second groupe comprenait des individus chez qui une intolérance environnementale avait été diagnostiquée. O : N/A	Notre étude a confirmé des associations positives et statistiquement significatives entre la détresse psychologique et l'IEI. Ces associations sont restées statistiquement significatives après ajustement pour les événements majeurs de la vie et le soutien social.	Pas de causalité. Les corrélations montrent une magnitude faible à moyenne. Ne comprenait pas de mesure validée de l'IEI	Non mentionné	Subventions de recherche de la Fondation Aage Bangs
Bell, Iris R., Baldwin, C. M., Russek, L. G. S., Schwartz, G. E. R., & Hardin, E. E. (1998). Early Life Stress, Negative Paternal Relationships, and Chemical Intolerance in Middle-Aged Women: Support for a Neural Sensitization Model. <i>Journal of Women's Health</i> , 7(9), 1135.						
Départements de psychiatrie et de psychologie, Université d'Arizona et Département de psychiatrie,	Questionnaire transversal	P : 35 femmes (30-50 ans) E : N/A C : groupe déprimé sans IC (DEP), et groupe témoin (NORM) O : questionnaire sur l'état psychologique et médical, pression sanguine, évaluation du stress	Bien que les groupes CI et DEP aient tous deux des niveaux élevés de stress de la vie et d'abus passés, le groupe CI avait les relations paternelles les plus distantes et les plus faibles et les scores les plus élevés de la sous-échelle de	Taille réduite de l'échantillon. Le dépistage de l'IC et de la dépression ne repose pas sur un diagnostic normalisé.	Non mentionné	Non mentionné

Affiliation et expertise de l'auteur (premier)	Type/ Conception	Méthodologie	Conclusion (mentionnez les preuves épidémiologiques si elles sont présentes)	Limite	Conflit d'intérêts	Financement
		perçu, symptômes d'exposition auto-évalués.	dysfonctionnement somatique limbique. Seul le groupe CI a montré une sensibilisation de la pression artérielle en position assise au fil des séances. Avec les preuves précédentes, ces données sont cohérentes avec un modèle de sensibilisation neurale pour l'IC chez certaines femmes.			

Examen

Affiliation et expertise de l'auteur (premier)	Type/ Design	Méthodologie	Conclusion (mentionnez les preuves épidémiologiques si elles sont présentes)	Limite	Conflit d'intérêts	Financement
Bell, I R. (1996). Clinically relevant EEG studies and psychophysiological findings: possible neural mechanisms for multiple chemical sensitivity. <i>Toxicology</i> , 111(1-3), 101-117.						
Départements de psychiatrie et de psychologie, Université d'Arizona et Département de psychiatrie,	Examen	Résumé des enquêtes et des études psychophysologiques menées auprès de patients souffrant de SCM/MCS et de personnes de la communauté ne souffrant pas de SCM/MCS, mais qui signalent une fréquence élevée de maladies causées par des odeurs chimiques.	Des études récentes montrent que les cacosmiques sensibilisent leur fréquence cardiaque, leur pression sanguine et leurs réponses plasmatiques à la b-endorphine lors d'expositions répétées à une nouvelle procédure de laboratoire impliquant des manipulations alimentaires au fil du temps. La cacosmie pourrait représenter une forme pathologique de plasticité neuronale.		Non mentionné	Comité national de l'industrie laitière avec le Conseil national de l'industrie laitière, BRSQ subventionné et la Fondation

						pour la santé environnementale et la Fondation Wallace Genetic.
Bell, I R, Baldwin, C. M., & Schwartz, G. E. (2001). Sensitization studies in chemically intolerant individuals: implications for individual difference research. <i>Annals of the New York Academy of Sciences</i> , 933(5nm, 7506858), 38-47.						
	Examen		15 à 30 % de la population générale qui fait état d'une IC renforcée sont hautement sensibilisables. Cette sensibilité peut avoir une fonction adaptative et sentinelle dans des environnements menaçants où le rapport signal/bruit est faible. Cependant, comme la sensibilisation déplace progressivement les points de fonctionnement des systèmes physiologiques hors de la plage normale en réponse à la charge allostatique, ce processus peut contribuer au développement d'états de santé chroniques et polysymptomatiques tels que la SCM/MCS et/ou la fibromyalgie. La spécificité et la stéréotypie des réponses individuelles, plutôt que les propriétés des substances toxiques, peuvent déterminer les types de dysfonctionnements du système nerveux central, autonome et/ou périphérique qui se manifestent aux niveaux subclinique et clinique.		Non mentionné	Non mentionné
Staudenmayer, Herman, Binkley, K. E., Leznoff, A., & Phillips, S. (2003a). Idiopathic environmental intolerance: Part 1: A causation analysis applying Bradford Hill's criteria to the toxicogenic theory. <i>Toxicological reviews</i> , 22(4), 235-246.						

Médecine comportementale, centre multidisciplinaire de toxicologie, de traitement et de recherche	Examen	Examen fondé sur des données probantes et analyse causale à l'aide des critères de Hill appliqués à la théorie toxicogénique des IEI	Les résultats de cette analyse indiquent que la théorie toxicogénique échoue à tous ces critères. Aucune preuve convaincante ne vient étayer le postulat fondamental selon lequel les IEI ont une étiologie toxique ; les processus et mécanismes biologiques hypothétiques sont peu plausibles.	La plupart des études incluses présentaient des lacunes méthodologiques. Les "critères Hill" ont été rédigés comme des lignes directrices flexibles pour guider les enquêtes épidémiologiques et aider à l'inférence causale. Ils ne sont pas destinés à servir de liste de contrôle pour la causalité.	Aucun	Aucun
Terr, A. I. (1986). Environmental illness. A clinical review of 50 cases. Archives of Internal Medicine, 146(1), 145-149.						
Division d'immunologie, département de médecine, centre médical universitaire de Stanford (Californie).	Examen	P : 50 patients ayant reçu un diagnostic d'écologie clinique de maladie induite par l'environnement. E : doses de "produits chimiques" ou "allergènes" pour voir si les symptômes subjectifs apparaissent ou disparaissent. Les substances d'essai réelles utilisées dans cette série de tests C : N/A O : N/A	Les patients souffrant de troubles chroniques multisystèmes présentaient des symptômes caractéristiques de la maladie psychosomatique, mais cette étude ne soutient pas la théorie de l'écologie clinique selon laquelle la maladie psychosomatique peut être l'expression de sensibilités alimentaires et chimiques induites par l'effet toxique des produits chimiques environnementaux sur le système immunitaire.	Référence périmée. Les cas inclus étaient hétérogènes et les critères de sélection n'étaient pas clairs. Les termes IEI ou SCM/MCS ne sont pas utilisés	Non mentionné	Non mentionné
Van den Bergh, Omer, Winters, W., Devriese, S., & Van Diest, I. (2002). Learning subjective health complaints. Scandinavian Journal of Psychology, 43(2), 147-152.						
Département de psychologie, Université de Louvain Expertise en matière de conditionnement	Examen	P : N/A E : air enrichi avec 7,5% de CO2 C : N/A O : N/A	Une série d'expériences, utilisant des inhalations d'air enrichi en CO2 et des stimuli externes (odeurs) ou internes (images mentales) en tant que signaux, est discutée pour montrer que des plaintes de santé	Article de synthèse de l'article susmentionné écrit par le même auteur	Non mentionné	Non mentionné

			subjectives peuvent survenir lors de la présentation du seul signal. Les symptômes appris peuvent ne pas être liés à des réponses corporelles et se généralisent facilement à de nouveaux indices connexes. Un meilleur apprentissage se produit pour les signaux ayant une valence affective négative et chez les participants ayant un score élevé d'affectivité négative.			
Van den Bergh, Omer, Brown, R. J., Petersen, S., & Witthöft, M. (2017). Idiopathic Environmental Intolerance: A Comprehensive Model. <i>Clinical Psychological Science</i> , 5(3), 551-567. https://doi.org/10.1177/2167702617693327						
Van den Bergh et al., 2017	Examen		Un processus d'apprentissage peut également se produire, de telle sorte que les expériences somatiques en viennent à être déclenchées par des stimuli environnementaux en raison de l'appariement fréquent entre les deux. Les informations expérientielles, verbales et contextuelles qui créent une attente de symptômes peuvent également interagir avec les caractéristiques des individus, en particulier l'affectivité négative et l'absorption, ce qui les rend plus vulnérables au développement/à la perception de symptômes.	Utilisent les théories de l'apprentissage pour expliquer la SCM/MCS et fondent leur théorie sur l'aspect purement comportemental de la SCM/MCS. Ils ont négligé tous les aspects physiologiques de la SCM/MCS.	Aucun	Subvention OT-10-027 du Conseil de la recherche de l'Université de Louvain.
Wiesmuller, G. A., Ebel, H., Hornberg, C., Kwan, O., & Friel, J. (2003). Are syndromes in environmental medicine variants of somatoform disorders? <i>Medical hypotheses</i> , 61(4), 419-430.						
Institut d'hygiène et de médecine environnementale,	Examen		Trois explications possibles de l'existence de ces syndromes : (1) les syndromes peuvent résulter de l'interaction de facteurs environnementaux, de la	Tendance à expliquer la SCM/MCS d'un point de vue psychologique. Mais discutent ensuite de	Non mentionné	Non mentionné

<p>Hôpital universitaire d'Aix-la-Chapelle,</p>			<p>susceptibilité individuelle et de facteurs psychologiques (c'est-à-dire la façon dont ils sont perçus et vus par le patient) ; (2) ils peuvent refléter des méthodes d'expression de la détresse socialement et culturellement acceptées ; et/ou (3) ils peuvent être iatrogènes.</p>	<p>la conséquence des patients qui sont rejetés comme des cas psychiatriques.</p>		
---	--	--	--	---	--	--



Glossaire

- L'analyse du **BOLD (niveau d'oxygène dans le sang)** permet de déterminer les parties du cerveau les plus actives.
- Le **GC (groupe témoin)** est une partie statistiquement significative des participants dans une expérience qui sont protégés de l'exposition aux variables.
- **CI (intolérance chimique)**
- **CS (stimuli odorants conditionnels)**
- Le **DSM-IV (Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux)** a été la première version du manuel à inclure une section spécifique (avec des sujets culturels et de genre) sur la question du développement du vieillissement dans le diagnostic des MP.
- **L'IRMf (imagerie par résonance magnétique fonctionnelle)** est l'imagerie par résonance magnétique fonctionnelle ou IRM fonctionnelle (IRMf) qui mesure l'activité cérébrale en détectant les changements associés au flux sanguin.
- **HC (cohorte saine)** est un groupe d'individus qui partagent un trait commun (par exemple, la santé). En médecine, une cohorte est un groupe qui fait partie d'un essai ou d'une étude clinique et qui est observé sur une période de temps.
- **GES (sensibilité environnementale générale)**
- **IEI (idiopathic environmental illness) :** développement de symptômes multiples attribués à l'exposition à un certain nombre de substances chimiques identifiables ou non identifiables.
- **La NIRS (spectroscopie dans le proche infrarouge)** est une technique optique qui permet de mesurer de manière non invasive les variations de l'hémoglobine et de l'oxygénation dans le cerveau humain.
- **OLF (cortex olfactif)**
- **La valeur p** est une mesure de la probabilité qu'une différence observée puisse être le fruit du hasard.



- **Le PECO** définit les objectifs de la revue ou de la ligne directrice. Il informe sur la conception de l'étude, les critères d'inclusion et d'exclusion d'une revue, et facilite l'interprétation du caractère direct des résultats en fonction de la mesure dans laquelle les résultats réels de la recherche représentent la question initiale. **P (population)** est la population d'intérêt ; **E (exposition)** se réfère à toute caractéristique susceptible d'expliquer ou de prédire la présence d'un résultat de l'étude ; **C (comparateur)** est utilisé comme norme de comparaison ; **O (résultats)** fait référence à la caractéristique qui est prédite.
- **PEMCS (personnes souffrant de SCM/MCS)**
- **TSF (Les troubles somatoformes) sont une** forme de maladie mentale qui provoque un ou plusieurs symptômes corporels, notamment la douleur.