

## Syndrome dépressif

### **Caractéristique d'un syndrome dépressif franc**

- humeur dépressive
- ralentissement psychomoteur ou agitation
- signes somatiques associés
- symptomatologie depuis au moins 15 jours rupture avec le comportement habituel du sujet

### **Humeur dépressive**

- Tristesse pathologique qui peu se traduire: douleur morale, vision pessimiste auto-dévalorisation, idée mélancolique, idéation suicidaire, anhédonie, émoussement affectif, réduction de l'intérêt
- Anxiété: tension intérieur, danger imminent

### **Ralentissement psychomoteur**

- ralentissement intellectuel: lenteur des processus cognitifs, trouble de l'attention, trouble de la mémoire, aboulie, difficulté décisionnelle

### **Ralentissement moteur**

- Associe: hypomimie se transforme dans 10% des cas pour une **agitation**, asthénie, trouble du sommeil (insomnie >> hypersomnie), trouble de l'alimentation, trouble de la sexualité, dyspepsie, céphalées polyalgies

### **Dysthymie:** trouble dépressif modérés

30-35% des tentatives de suicides font suite à un syndrome dépressif

15% des dépressifs meurent de suicides

Facteurs de risques suicidaire: anxiété, anhédonie, désintérêt, insomnie, intensité de la dépression, antécédents, addiction, contexte social

## Syndrome d'exaltation

### **Syndrome maniaque**

- exaltation d'humeur
- accélération psychomotrice
- signes somatiques associées

### **Exaltation:**

- Hyperthymie
- hypoesthésie affective
- augmentation de l'amplitude émotionnelle

### **Tachypsychie**

- idéation rapide
- fuite d'idée
- hypermnésie
- logorrhée

**Signes somatiques:**

- absence de fatigue , insomnie et excitation psy
- hyperphagie
- hyperlibido
- déshydratation, hyperthermie

**Formes cliniques de l'exaltation**

- hypomanie: correspond à une symptomatologie atténuée
- état mixte
- manie délirante: la patient adhère peu à ses délire

**Fureur maniaque:** agressivité violente

Etats d'agitation**Diagnostic:**

\* Interrogatoire:

- antécédants
- circonstance de survenue du trouble et facteurs déclenchants
- existence d'épisode similaire antérieur
- existence de prise de toxique

\* Examen somatique de recherche d'agitation:

- signes généraux
- états d'hydratation
- glycémie
- signes neurologiques
- signes toxicologiques

\* Examen psychiatrique

- présentation du patient
- état de conscience du patient
- caractéristique d'agitation
- humeur

\* Bilan paraclinique

- minimale: NFS, glycémie, ionogramme sanguin
- autres: gazométrie artérielle, radiographie, fonction rénales

\* Critères de gravité:

- contact impossible
- Violence
- agressivité
- intoxication

**Caractère sémiologiques d'une agitation d'origine organique ou secondaire à une prise de toxique:**

- Prise d'alcool: ivresse banale, pathologique, delirium tremens
- Prise de médicaments corticoïdes, sevrages aux benzodiazépines, anti tuberculeux, antidépresseurs
- Prise de toxique: aigüe, chronique et sevrage
- Confusions mentales
- Syndrome démentiels
- Causes endocriniennes: hypoglycémie, acidocétose, diabète, hyperthyroïdie
- Désordre métabolique: déshydratation, hypoglycémie, hyperglycémie, hypercapnie
- Causes neurologiques: hémorragie, hématomes, tumeurs, encéphalites, élipies

### **Caractère sémiologiques d'une agitation anxieuse:**

- L'agitation peut être présente dans un tableau de dépression anxieuse dans ce type de dépression l'agitation et l'anxiété remplacent le ralentissement psychomoteur
- Elle peut être présente lors d'une crise de panique, elle est peu violente et accessible à l'entretien

## **Syndromes délirants aigües**

### **Définir le délire**

- sortir du sillon
- propos en rupture avec la réalité
- délire aigüe: patient non conscient de ses troubles

### **Connaitre les principaux mécanismes délirants**

- Hallucination
- Syndrome d'influence
- Interprétation délirantes
- Imagination délirante
- Intuition délirante

### **Connaitre les principaux thèmes délirants**

- persécution: thème le plus fréquent
- mégalomanie
- filiation
- mysticisme
- damnation
- hypochondrie
- érotisme

**Définir une hallucination:** perception sans objet à percevoir

### **Connaitre les principales hallucinations**

\* Psychiques:

- voies intérieures le plus souvent persécutives
- peut constituer un automatisme mental
- se manifeste par des phénomènes tel que l'écho de la pensée, le devinement de la pensée ou commentaire de la pensée
- sensation que la pensée est guidée et contrainte

\* Psycho sensoriel: touche les organes des sens

**Définir une imagination délirante:** fabulation imaginative détaché de toute expériences réels

**Définir une interprétation délirante:** se développe à partir d'un raisonnement erroné étayé sur des faits réels

**Définir une intuition délirante:** mode de connaissance immédiate sans élaboration logique

### **Connaitre les caractéristiques sémiologiques du syndrome d'automatisme mental**

- caractéristique des hallucinations psychiques ou intrapsychiques
- constitué de phénomènes tels que l'écho de la pensée, le devinement de la pensée ou commentaire de la pensée et des actes
- patient d'abord retissant à admettre sa pathologie
- voix d'une personne inconnue anticipe et devine sa pensée
- il exprime malgré lui des pensées et des sentiments imposés

### **Connaitre les caractéristiques sémiologiques du syndrome d'influence**

- particulièrement pour les phénomènes hallucinatoires constitutifs d'automatisme mental
- impression d'être épié, contrôlé et commandé

### **Connaitre les caractéristiques sémiologiques de la dépersonnalisation**

- altération de la conscience de soi
- modification des repères d'identité
- conduit à l'anxiété
- sentiment de ne pas se reconnaître physiquement

### **Connaitre les caractéristiques sémiologiques de la déréalisation**

- perception altérée de l'environnement
- sentiment d'étrangeté
- souvent associé à une dépersonnalisation

### **Connaitre les caractéristiques sémiologiques d'une bouffée délirante typique**

- c'est une psychose aiguë qui débute de façon brutale et dure moins de 6 mois
- touche principalement les ados et les jeunes adultes sans antécédents psychiatriques
- facteurs déclenchants: stress et prise de toxique
- l'adhésion au délire est totale
- le délire est non systématisé

### **Connaitre l'existence des principales psychoses aiguës**

- bouffée délirante aiguë
- manie délirante
- mélancolie délirante
- confusion mentale
- psychose puerpérale

## **Psychose schizophrénique ou dissociatives**

### **Connaitre les caractères sémiologiques du délire paranoïde schizophrénique typique**

- syndrome schizophrénique le plus complet, le plus fréquent le plus floride en symptôme délirant positifs
- début bruyant ou insidieux
- \* Syndrome dissociatif
  - rupture de la cohérence
  - observé dans la dissociation entre les pensées, l'affectif, et le comportement
  - grande diversité sémiologique, s'exprime par des symptômes évidents et discrets
- \* Syndrome paranoïde
- \* Syndrome autistique

### **Connaître les caractères sémiologiques de la dissociation de la pensée**

- contenue de la pensée altérée
- association d'idée qui se relâchent et apparaissent pseudo logiques et irrationnelles
- pensée abstraite devient vague, lenteur de la pensée
- déficit de l'attention et de la concentration
- aspects majeurs de la déformation de la pensée: tendance au symbolise, attirance par l'abstraction, développement d'un rationalisme morbide
- déroulement de la pensée perturbé dans son expression par deux phénomènes caractéristiques: le *fading* (baisse de puissance de la parole) et le *barrage* (suspension intermittente et brève du discours)
- Construction du langage affecté par des troubles sémantiques et syntaxiques => *schizophasie*

### **Connaître les caractères sémiologiques de la dissociation affective**

- athymhormie = émoussement affectif + déficit de l'élan vital
- mauvais contrôle de l'élan affectif
- ambivalence affectives
- vie personnelle, sentimentale sociale et professionnelle affectée
- émergence de pulsions incontrôlées possibles

### **Connaître les caractères sémiologiques de la dissociation comportementale**

- perte d'harmonie psychique
- ambivalence affective s'exprime par des troubles psychomoteurs stéréotypés: maniérisme, paramimies, échomimie et échopraxie
- apragmatisme: déficit d'action volontaire pour mener à bien un projet logique
- négativisme
- catatonie et rigidité musculaire

### **Connaître les caractères sémiologiques de l'autisme**

- prévalence du monde intérieur au détriment des relations sociales
- témoigne d'un replis sur soi
- perte de contact avec la réalité
- sentiment d'étrangeté chez l'interlocuteur

### **Connaître les caractères sémiologiques de l'ambivalence affective**

- présence de sentiments contraires
- peut donner des pulsions incontrôlées

### **Connaître les caractères sémiologiques du phénomène de barrage**

- suspension intermittente et brève du discours

**Connaître les caractères sémiologiques du rationalisme morbide:** raisonnement pseudo logique d'allure philosophique ou scientifique qui tourne à vide et se détache du réel

## **Connaitre l'existence des différentes formes cliniques de schizophrénie**

- \* Schizophrénie simple
  - installation avec appauvrissement progressif des relation avec l'entourage
  - ambivalence affective
  - perturbation dans les relations avec le monde extérieur
  - baisse des performances liées à l'apragmatisme
- \* Schizophrénie hébéphrénique ou désorganisée
  - forme négative de la schizophrénie
  - symptômes dissociatifs prédominants
  - évolution vers le déficit
- \* Schizophrénie catatonique
  - symptômes dissociatifs et négatifs prédominants
- \* Schizophrénie héboïdophrénique ou pseudo psychopathique
  - trouble de comportement antisocial
- \* Schizophrénie dysthymique ou affective
- \* Schizophrénie indifférenciée