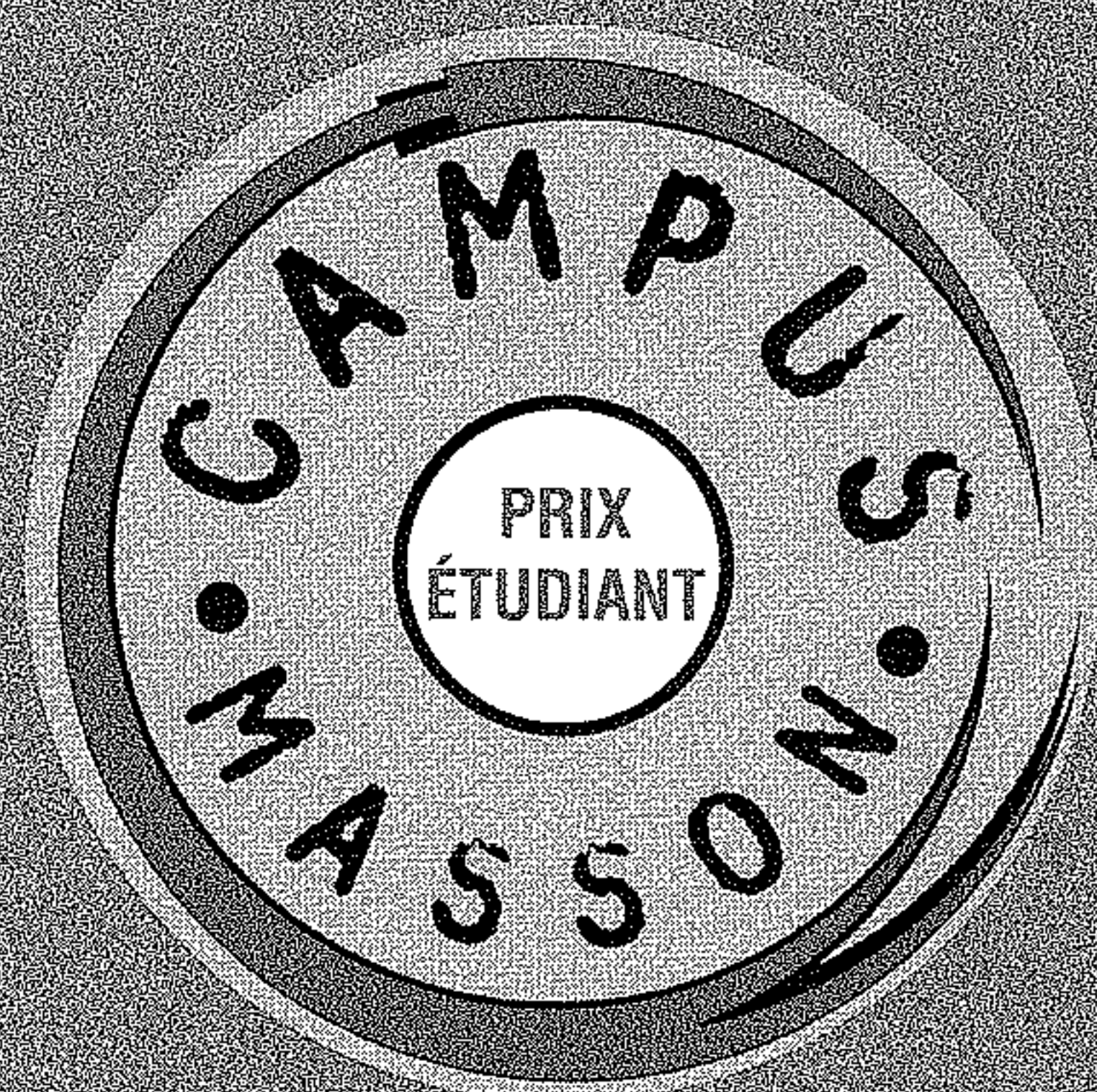


connaissances et pratique

Psychiatrie

de l'enfant, de l'adolescent
et de l'adulte



I. Gasman / J.-F. Allilaire

H.-N. Barte / B. Claudel / N. Girault
L. Karila / C. Lemogne / A. Pelissolo

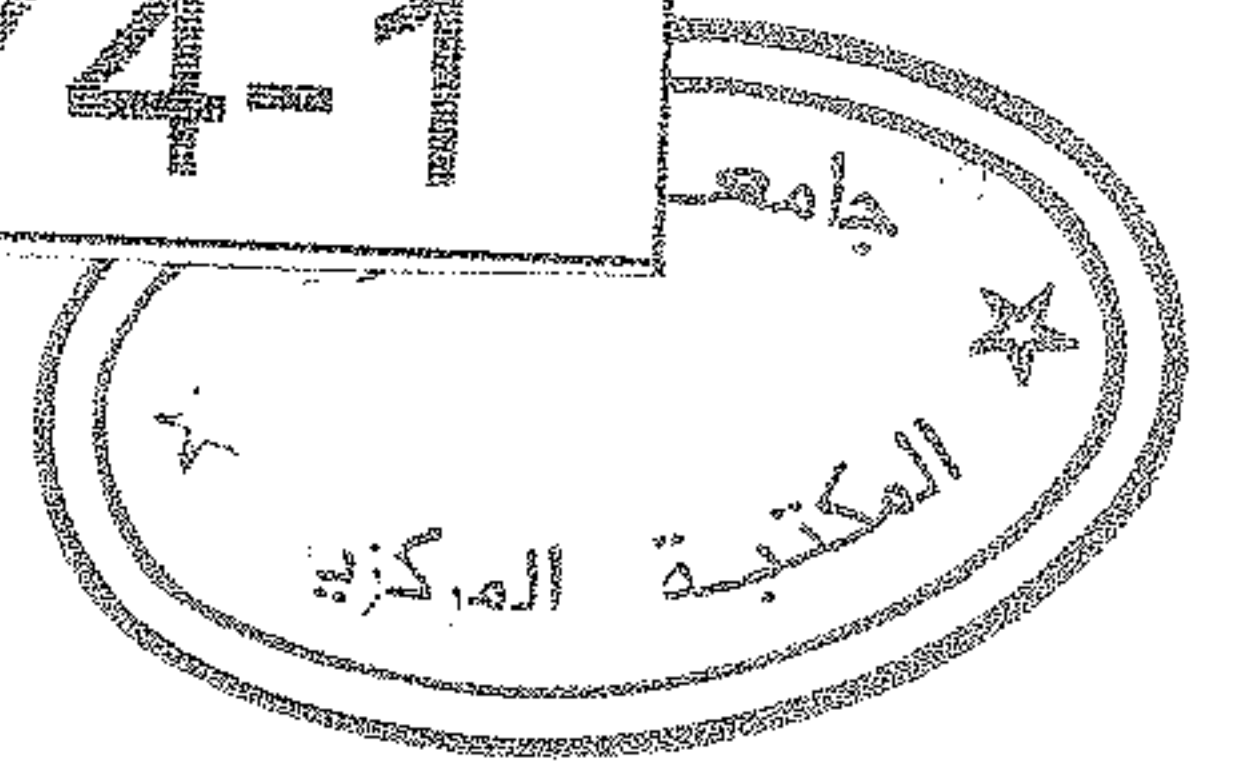


- L'essentiel de la discipline
- Cas cliniques commentés

 MASSON

2-616-374-1

2-616-374-1



Psychiatrie

De l'enfant, de l'adolescent et de l'adulte

I. Gasman

*chef de clinique-assistant, service de psychiatrie,
hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris*

J.-F. Allilaire

*professeur des universités, praticien hospitalier,
chef du service de psychiatrie, hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris*

III MASSON

Table des matières

Auteurs et collaborateurs	V
Abréviations	XVII

Connaissances

Psychiatrie

Connaissances

I. Modules transversaux

1 ► Examen psychiatrique	5
Objectifs de l'examen	5
Types d'entretiens	6
Savoir faire technique et relationnel	6
Méthodes d'entretien	7
<i>Anamnèse associative (7). Anamnèse systématique (7). Méthode semi-directive (8).</i>	
Histoire clinique du patient	8
<i>Identification du patient (8). Motifs de la consultation (9). Antécédents (9). Comportements sociaux (10). Traitements médicamenteux (10). La maladie actuelle (10). Histoire personnelle chronologique (11). Examen physique (12). Examen de l'état mental (12). Formulation d'une synthèse (27). Diagnostic multiaxial (27). Éléments du pronostic (28). Projet thérapeutique (28). Autres dossiers (28). Résumé (29).</i>	
2 ► Séméiologie psychiatrique	31
Troubles de la présentation et de l'expression	32
<i>Tenue vestimentaire (32). Mimique (32). Troubles psychomoteurs (33). Langage (34).</i>	
Troubles de l'humeur	35
<i>Humeur dépressive (35). Humeur expansive (36). Indifférence thymique (36).</i>	
Troubles des perceptions	36
<i>Déréalisation (36). Variations quantitatives (36). Synesthésies (36). Fausses perceptions (36).</i>	
Troubles de la pensée	38
<i>Troubles du cours de la pensée (39). Troubles du contenu de la pensée (39).</i>	
Troubles de la conscience de soi	41
<i>Troubles du schéma et de « l'éprouvé corporel » (42). Dépersonnalisation (42).</i>	
Troubles de la vigilance	43
<i>Attention (43). Orientation temporospatiale (43). Troubles quantitatifs de la vigilance et de la « clarté du champ de conscience » (43). Troubles qualitatifs de la vigilance (44).</i>	

Troubles de la mémoire.....	45
<i>Déficits mnésiques (45). Libérations mnésiques (46). Paramnésies ou illusions de la mémoire (46).</i>	
Troubles du jugement.....	47
<i>Facilitation du jugement (47). Carences du jugement (47). Distorsions du jugement (47).</i>	
Troubles des conduites instinctuelles.....	48
<i>Contrôle sphinctérien de la miction et de la défécation (48). Sommeil (48). Conduites alimentaires (48). Comportement sexuel (49).</i>	
Troubles des conduites sociales.....	50
<i>Suicide (50). Fugues (50). Vols pathologiques (50). Attentats aux mœurs (50). Homicide (50).</i>	
3 ► Item 48 - Les grands courants de la pensée psychiatrique.....	53
La psychiatrie au xix ^e siècle.....	54
L'explosion des courants psychiatriques au xx ^e siècle.....	55
Les grands courants modernes.....	55
<i>Psychiatrie biologique (55). La psychanalyse et ses applications (57). Approches comportementalistes (58). Approche cognitiviste (59). Psychologie clinique (59). Autres courants thérapeutiques et théoriques (60).</i>	
4 ► Item 48 - Les bases psychopathologiques de la psychologie médicale.....	63
Conduites normales et pathologiques.....	63
<i>Notion de symptôme (63). Notion de conduite (64). Situation clinique (et le mode de communication) (64). Conséquence pour l'examen clinique (méthodologie) (65). Question des critères du normal et du pathologique (66). Conduite normale et/ou conduites normales (67). Définitions de la santé données par l'OMS (67).</i>	
Opérations mentales défensives.....	67
<i>Conflit intrapsychique (68). Principaux mécanismes de défense (69). Mécanismes de défense et développement affectif (70).</i>	
Réactions psychologiques.....	71
<i>Réactions pathologiques à la maladie (71). Guérison (71). Notion de bénéfices liés à la maladie (72). Effet placebo (72). Approches psychothérapeutiques (72).</i>	
5 ► Item 32 - Développement psychomoteur du nourrisson et de l'enfant.....	79
Développement psychoaffectif.....	80
<i>Lors des dix-huit premiers mois (80). Lors des deuxième et troisième années (81). Quatrième, cinquième et sixième années (81). De la sixième année jusqu'à la puberté (période de latence) (81).</i>	
Développement de la psychomotricité.....	81
<i>Aspect normal (81). Pathologies (82).</i>	
Développement du langage.....	88
<i>Aspect normal (88). Pathologies (88).</i>	
Développement de l'intelligence.....	91
<i>Aspect normal (91). Instruments d'évaluation (91). Pathologie : les retards mentaux (92).</i>	
Développement du contrôle sphinctérien.....	95
<i>Aspect normal (95). Pathologies (95).</i>	
Développement de l'alimentation.....	98
<i>Aspect normal (98). Pathologies (98).</i>	
Sommeil de l'enfant.....	100
<i>Aspect normal (100). Pathologies (101).</i>	

6 ► Autisme de l'enfant	103
Définitions	103
Épidémiologie	104
Diagnostic	104
<i>Isolement autistique (104). Troubles du langage (105). Immuabilité (105). Troubles des conduites motrices (105). Troubles affectifs (105). Troubles des fonctions intellectuelles (105). Autres troubles (105).</i>	
Évolution	106
Formes cliniques	106
<i>Autisme de Kanner (106). Forme atypique (106). Syndrome d'Asperger (107). Formes associées (107).</i>	
Diagnostic différentiel	107
<i>Retard mental (107). Déficits sensoriels (107). Dysphasie de type réceptif (108). Syndrome de Landau et Kleffner (108). Carence éducative et affective (108). Syndrome de Rett (108). Trouble désintégratif de l'enfance (108). Autre psychose de l'enfant (109).</i>	
Traitement	109
<i>Axe psychothérapeutique (109). Axe chimiothérapeutique (109). Axe sociothérapeutique (109).</i>	
7 ► Item 37 - Maltraitance et enfants en danger	111
Définitions	111
Épidémiologie	111
Diagnostic	112
<i>Maltraitance (112). Syndrome de Münchhausen par procuration (115). Abus sexuels (116).</i>	
Conduite médico-légale : le signalement	117
<i>Signalement judiciaire (118). Signalement administratif (118).</i>	
8 ► Item 9 - Hospitalisation à la demande d'un tiers et hospitalisation d'office	119
Hospitalisation à la demande d'un tiers	119
<i>Cas de l'hospitalisation d'un mineur (120). Cas du péril imminent (120). Modalités de sortie (120).</i>	
Hospitalisation d'office	120
<i>Cas du péril imminent (121). Cas de l'hospitalisation d'office judiciaire (122). Modalités de sortie (122).</i>	
9 ► Item 19 - Troubles psychiques du post-partum	123
Post-partum blues	123
Dépression	123
Épisode psychotique du post-partum	124
Troubles de l'humeur	125
Trouble schizophréniforme	125
10 ► Item 40 - Sexualité normale et ses troubles	127
Sexualité humaine : définition	127
<i>Sexualité procréative (128). Sexualité récréative (128). Sexualité prédatrice (129).</i>	
Sexualité humaine et troubles	129
<i>Classification du DSM-IV (129). Désorganisations sexopathiques (130).</i>	

Approche médico-légale	132
<i>Agresseurs sexuels (133). Victimes d'agression sexuelle (135). Prise en charge du sexopathe agresseur (136).</i>	
11 ► Item 42 - Troubles du comportement alimentaire de l'enfant et de l'adulte	143
Anorexie mentale	143
<i>Épidémiologie (143). Clinique de l'anorexie mentale de l'adolescente (144). Examens biologiques (145). Conceptions étiopathogéniques (145). Formes cliniques (146). Diagnostic différentiel (146). Traitement et évolution (147).</i>	
Boulimie	148
<i>Épidémiologie (148). Signes cliniques (148). Diagnostic différentiel (149). Complications, évolution et pronostic (150). Conceptions étiopathogéniques (150). Traitement (151).</i>	
12 ► Item 45 - Addiction et conduites dopantes	153
Cannabis	153
<i>Épidémiologie (153). Cannabis, conséquences et comorbidités psychiatriques (154). Complications, conséquences somatiques (155). Prise en charge thérapeutique (156).</i>	
Cocaïne	157
<i>Différents produits (157). Manifestations cliniques (157). Complications (158). Prise en charge thérapeutique (159).</i>	
Méthylphénidate (Ritaline)	159
Héroïne	159
<i>Clinique (159). Complications (160). Prise en charge thérapeutique (161).</i>	
Traitements substitutifs à l'héroïne	161
<i>Chlorhydrate de méthadone (161). Buprénorphine (Subutex) (162).</i>	
Tabac	163
<i>Épidémiologie (163). Évaluation de la dépendance nicotinique (164). Comorbidités (166). Prise en charge thérapeutique (166).</i>	
Alcool	167
<i>Épidémiologie (167). Clinique (168). Complications (170). Prise en charge thérapeutique (173).</i>	
Addictions sans drogues	174
<i>Jeu pathologique (174). Achats compulsifs (176). Addiction au sport (176). Addiction au sexe (177). Addiction au travail ou « Workaholism » (177). Addiction à Internet (178).</i>	
Annexes au chapitre 12	179
<i>Usage (179). Abus de substances psychoactives (179). Utilisation nocive pour la santé (179). Dépendance (179) Questionnaire ADOSPA (180).</i>	
13 ► Item 70 - Deuil normal et pathologique	181
Deuil normal	181
<i>Déroulement du deuil (181). Travail du deuil (181).</i>	
Deuil pathologique	182
<i>Complications du deuil (182). Facteurs de risque (183). Cas particulier des enfants (183).</i>	
Prise en charge du deuil pathologique	183

14 ► Item 177 - Prescription et surveillance des psychotropes	185
Anxiolytiques : benzodiazépines (BZD) et non-benzodiazépines (non-BZD)	185
<i>Indications des BZD (186). Anxiolytiques non-BZD (187). Effets secondaires des BZD et des non-BZD (187). Contre-indications des BZD et des non-BZD (188). Principes de prescription (189).</i>	
Antidépresseurs	189
<i>Principaux antidépresseurs (190). Indications (191). Effets secondaires (192). Contre-indications (194). Règles de prescription (194).</i>	
Neuroleptiques	195
<i>Définitions (196). Indications (197). Effets secondaires (197). Contre-indications (198). Règles de prescription (199).</i>	
Thymorégulateurs	200
<i>Lithium (200). Autres thymorégulateurs (202). Suivi du traitement de la maladie maniaco-dépressive (RMO) (204).</i>	
15 ► Item 184 - Agitation aiguë	205
Définition	205
Diagnostic	205
<i>Interrogatoire (205). Examen clinique (205). Examen psychiatrique (205).</i>	
Principales étiologies	206
<i>Causes organiques et toxiques (206). Causes psychiatriques (206).</i>	
Conduite à tenir	207
<i>Contention (207). Traitement médicamenteux (208). Prise en charge ultérieure (208).</i>	
16 ► Item 184 - État délirant aigu	209
Description clinique de la bouffée délirante aiguë dans sa forme typique	210
<i>Mode d'éclosion du délire (210). Thématique et mécanismes du délire (210). Angoisse et dépersonnalisation (211). Vécu délirant (211). État de conscience (211). Troubles du comportement (211). État somatique (211). Critères d'appréciation (212).</i>	
Formes cliniques	212
<i>Formes symptomatiques (212). Formes étiologiques (213).</i>	
Diagnostic différentiel	213
<i>Avec les autres psychoses aiguës (213). Avec les aspects aigus des psychoses chroniques (213).</i>	
Évolution	214
<i>Évolution à court terme (214). Évolution à long terme (214).</i>	
Pronostic	215
Facteurs étiologiques	215
<i>Question de la prédisposition (215). Question du facteur déclenchant (216).</i>	
Données psychopathologiques	216
<i>Approche phénoménologique (216). Approche psychanalytique (219).</i>	
Autres descriptions de psychoses délirantes aiguës dans la littérature internationale	220
<i>Psychoses schizophréniformes (220). Psychoses cycloïdes (221). Psychoses schizoaffectives (221). Psychoses psychogéniques (222).</i>	
Situation nosographique des psychoses délirantes aiguës dans les classifications	223
<i>Classification internationale des troubles mentaux et des troubles du comportement (223). Classifications américaines (224).</i>	

Traitement.....	224
<i>Traitement à la phase aiguë (224). Traitement après la phase aiguë (225).</i>	
17 ► Item 191 - Crise d'angoisse aiguë et attaque de panique.....	227
Sémiologie.....	227
<i>Symptômes psychiques (228). Symptômes physiques et comportementaux (228). Évolution de la crise (229). Formes particulières (229).</i>	
Diagnostic étiologique.....	229
Traitement.....	230
18 ► Items 44 et 189 - Risque suicidaire de l'enfant et de l'adulte.....	233
Conduite suicidaire de l'adulte.....	234
<i>Épidémiologie (234). Attitude préventive (234). Orientation diagnostique (235). Conduite à tenir après la tentative de suicide (235).</i>	
Conduite suicidaire de l'enfant.....	236
<i>Épidémiologie (237). Clinique (237). Traitement (238).</i>	

Connaissances

II. Maladies et grands syndromes

19 ► Item 286 - Trouble de la personnalité.....	243
Concept de trouble de la personnalité.....	243
<i>Modèle dimensionnel et modèle catégoriel (243). Mode durable de perturbations des conduites (244). Axe 1 et axe 2 (244). Trois clusters (244). Personnalité, caractère et tempérament (245).</i>	
Hypothèses explicatives.....	246
<i>Modèle psychanalytique (246). Modèle comportemental et théories de l'apprentissage (248). Modèle biologique (249).</i>	
Clinique des troubles de la personnalité.....	250
<i>Personnalité histrionique (250). Personnalité dépendante (252). Personnalité évitante (254). Personnalité obsessionnelle-compulsive (255). Personnalité narcissique (256). Personnalité antisociale (258). Personnalité limite (259). Personnalité paranoïaque (261). Personnalité schizoïde (263). Personnalité schizotypique (263).</i>	
20 ► Traitements psychologiques.....	265
Psychanalyse.....	265
<i>Principes généraux (265). Méthode et objectifs (266). Indications (267). Autres écoles psychanalytiques (268).</i>	
Psychothérapies cognitivo-comportementales.....	268
<i>Méthode et objectifs (268). Indications (269).</i>	
Autres psychothérapies individuelles.....	269
<i>Psychothérapie de soutien (269). Thérapies interpersonnelles (270). Relaxation (270). Hypnose (270).</i>	
Psychothérapies collectives.....	271
<i>Psychothérapies familiales (271). Psychodrame (271). Psychothérapies de groupe (272). Psychothérapies institutionnelles (272).</i>	

21 ► Item 266 - Névrose	273
Trouble panique	273
<i>Définition (273). Aspect clinique (274). Modèles explicatifs (274). Traitement (275).</i>	
Phobies	276
<i>Agoraphobie (276). Phobie sociale (278). Phobies spécifiques (279).</i>	
Troubles obsessionnels-compulsifs (TOC)	280
<i>Définition (280). Aspect clinique (280). Diagnostic différentiel (281). Étiopathogénie (281). Traitement (282).</i>	
Trouble anxiété généralisée (TAG)	283
<i>Définition (283). Aspect clinique (283). Traitement (283).</i>	
Symptômes de conversion	284
<i>Définition (284). Diagnostic (285). Diagnostic différentiel (285). Conduite à tenir (286).</i>	
22 ► Item 278 - Syndromes schizophréniques	287
Différentes hypothèses étiologiques	287
<i>Exposition précoce à différents facteurs interférant avec le développement du système nerveux central (287). Facteurs génétiques (288). Anomalies neurocognitives et électroneurophysiologiques (288). Facteurs de stress psychosociaux (288). Hypothèses neurobiologiques (288). Données des travaux de neuro-imagerie cérébrale (289). Hypothèse neurodégénérative (289). Hypothèse neurodéveloppementale (289).</i>	
Données épidémiologiques	289
Clinique	290
<i>Formes de début (290). Diagnostic (291). Symptômes positifs et négatifs de la schizophrénie (294). Dysfonctionnements cognitifs dans la schizophrénie (294). Diagnostic différentiel (295). Formes cliniques (296).</i>	
Évolution, facteurs pronostiques	297
Prise en charge thérapeutique	298
<i>Hospitalisation (298). Chimiothérapie (298). Électroconvulsivothérapie (ECT) (300). Psychothérapies (301).</i>	
23 ► Item 278 - Délires chroniques non schizophréniques	303
Délires paranoïaques	303
<i>Formes cliniques (303). Diagnostic différentiel (305). Étiopathogénie (305). Évolution (306). Prise en charge thérapeutique (306).</i>	
Paraphrénie	307
<i>Diagnostic (307). Diagnostic différentiel (307). Évolution et prise en charge (308).</i>	
Psychose hallucinatoire chronique	308
<i>Diagnostic (308). Évolution (309). Prise en charge thérapeutique (309).</i>	
24 ► Item 285 - Trouble de l'humeur et psychose maniaco-dépressive	311
Rappel historique	311
Épidémiologie	312
<i>Classification (312).</i>	
Clinique	313
<i>Accès mélancolique (313). Accès maniaque (314).</i>	
Évolution du trouble bipolaire	314
<i>Âge de début (314). Durée des épisodes (315). Évolution sous traitement (315).</i>	

Génétique des troubles bipolaires.....	316
<i>Études de liaison (316). Études d'association (méthode non paramétrique) (317). Études de paires de germains atteints (méthode non paramétrique) (318).</i>	
Approche neurobiologique des troubles bipolaires	318
<i>Système noradrénergique (318). Système cholinergique (318). Système sérotoninergique (318). Système dopaminergique (318). Système GABAergique (318). Fonction thyroïdienne (319). Théorie de Kindling (phénomène d'embrasement) (319).</i>	
Traitement.....	319
<i>Traitement prophylactique (319). Traitement des épisodes aigus (320).</i>	

Connaissances

III. Orientation diagnostique devant

25 ► Item 285 - Syndrome maniaque et principes de traitement.....	325
Accès maniaque	325
<i>Mode de début (325). Période d'état (325). Évolution (327).</i>	
Formes cliniques	327
Diagnostic différentiel	328
Traitement de l'accès maniaque.....	328
26 ► Item 285 - Syndrome dépressif et principes de traitement.....	331
Épidémiologie.....	331
Sémiologie du syndrome dépressif	331
<i>Humeur dépressive (331). Anxiété (332). Ralentissement psychomoteur (332). Troubles somatiques (332). Conduites suicidaires (332).</i>	
Formes cliniques de la dépression.....	332
<i>Dépressions endogènes et psychogènes (333). Dépression primaire ou secondaire (333). Classification DSM-IV (335).</i>	
Étiopathogénie	335
<i>Facteurs de risque de dépression (335). Théories psychopathologiques (336). Facteurs biochimiques de la dépression (337). Facteurs génétiques (338). Imagerie cérébrale (338).</i>	
Évolution spontanée et sous traitement.....	338
Traitement.....	339
<i>Traitements médicamenteux (339). Sismothérapie (électroconvulsivothérapie) (340). Prise en charge psychothérapeutique (340).</i>	
27 ► Item 63 - Démences chez le sujet	341
Sémiologie des syndromes démentiels	341
<i>Troubles mnésiques (342). Troubles phasiques (343). Troubles praxiques (344). Troubles gnosisques (345). Troubles des fonctions exécutives (345). Troubles du jugement (345). Altération du fonctionnement antérieur (346). Évolution chronique (346).</i>	
Diagnostic positif	346
<i>Examen clinique (346). Examens paracliniques (349).</i>	
Diagnostic différentiel.....	350
<i>Confusion mentale (350). Dépression (350). Syndrome de Korsakoff (351). Aphasie de Wernicke (351). Troubles cognitifs légers (MCI) (351).</i>	

Étiologie des syndromes démentiels	352
<i>Démences dégénératives primitives (352). Démences secondaires (355).</i>	
Thérapeutique.....	359
<i>Traitement aspécifique (359). Traitement spécifique (360).</i>	
Annexes au chapitre 27	363
<i>Cotation de l'IADL (363). Cotation de la version brève de la GDS (364). Cotation du MMSE (364). Cotation de la BREF (367). Critères diagnostiques de la démence « de type Alzheimer » selon le DSM-IV (368).</i>	
28 ► Manifestations psychiatriques en pathologie générale.....	371
Manifestations psychiatriques en pathologie neurologique.....	371
<i>Épilepsie (371). Maladie de Parkinson (373). Sclérose en plaques (374). Affections cérébrovasculaires (374). Tumeurs cérébrales (375). Chorée de Huntington (376). Traumatismes crâniens (376).</i>	
Manifestations psychiatriques en pathologie endocrinienne.....	377
<i>Axe thyroïdienne (377). Axe corticotrope (378). Autres (378).</i>	
Avitaminoses et encéphalopathies métaboliques.....	379
<i>Avitaminoses (379). Encéphalopathies métaboliques (380).</i>	
Manifestations psychiatriques en pathologie infectieuse.....	381
<i>Infection par le VIH (381). Syphilis tertiaire (381).</i>	
Manifestations psychiatriques des maladies de système.....	382
<i>Lupus érythémateux disséminé (382). Polyarthrite rhumatoïde (383). Autres maladies de système (383).</i>	
Manifestations psychiatriques médicamenteuses.....	384
<i>Corticoïdes (384). Médicaments utilisés au cours de l'infection par le VIH (384). Autres (384).</i>	

Pratique

Psychiatrie

Cas cliniques	389
Index	401

Psychiatrie de l'enfant, de l'adolescent et de l'adulte

L'ouvrage

- En parfaite cohérence avec le nouveau programme du DCEM, cet Abrégé « Connaissances et pratique » aborde les connaissances fondamentales du domaine de la psychiatrie.
- La première partie « Connaissances » offre une présentation cohérente de tous les items du programme de DCEM relevant de la psychiatrie, suivant le découpage par parties : *Modules transversaux, Maladies et grands syndromes, Orientation diagnostique devant*.
- La deuxième partie « Pratique », composée de cas cliniques avec des corrections commentées, offre un véritable outil d'autoévaluation et d'entraînement.

Le public

- Les étudiants en DCEM qui trouveront dans cet ouvrage toutes les connaissances indispensables à la préparation de l'examen national classant de fin de deuxième cycle.
- Les internes en troisième cycle et les psychiatres qui souhaitent mettre à jour leurs connaissances.

Les auteurs

Ivan Gasman est chef de clinique-assistant au sein du service de psychiatrie de l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière, à Paris.

Jean-François Allilaire est professeur des universités, praticien hospitalier, chef du service de psychiatrie à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière, à Paris.

Cet ouvrage est le fruit du travail collectif d'enseignants où les compétences de chacun ont permis d'aborder les multiples aspects de cette discipline.