

# EIA NEUROLOGIE – SEMIO 6

## Troubles anxieux de l'adaptation et de la personnalité

### I. Troubles anxieux

Le plus fréquent (15-20% de la population générale), jeune adulte, femme>homme, gravité variable.

**Peur** : réaction qui fait suite à la perception d'un danger précis

**Anxiété=angoisse** : attente ou appréhension d'un danger.

Pensée magique : « si je fais 7 pas je vais avoir 20 à l'examen »

Différence la norme et la pathologie :

- ✓ Danger ou stress réel ?
- ✓ Transitoire
- ✓ Adapté à la situation
- ✓ Contrôlable
- ✓ Sans conséquence majeure

Comportements

- ✓ Evitement
- ✓ Compulsion (actes répétés, ritualisés)
- ✓ Conduite contraphobique (accompagnement par un tiers...)

<p><b>Crise d'angoisse aiguë et attaque de panique</b></p>	<p>Début <b>brutalement</b> (apogée dans les 10 premières minutes), <b>délimitée</b> dans le temps (très rarement plus d'une heure)                  Donc pas besoin de donner un anxiolytique qui n'aurait le temps d'agir.                  3-5% de la population générale                  Cela ne signifie pas que le patient souffre d'un trouble psychiatrique</p> <div style="text-align: center;"> </div> <p style="text-align: right;"><b>+++Peur de mourir et de devenir fou.</b> <b>++prise de toxique, alcool</b></p>
<p><b>Trouble anxieux généralisé</b></p>	<p><b>Répétition de crises de paniques imprévisibles et spontanées.</b> <b>Activité anticipatoire</b>, peur d'avoir peur, peur de faire une crise de panique inadaptée à la situation.                  Classiquement, on y associe l'<b>agoraphobie</b>, crainte des situations où on ne pourrait pas s'échapper ni être secouru en cas d'attaque de panique. (Magasins, files d'attente, foule, endroits clos)</p> <p>Non contrôlable, souci excessif continu. <b>HYPERVIGILANCE CONSTANTE.</b>                  Troubles somatiques : céphalées, troubles concentration, myalgie, trouble du sommeil...</p>
<p><b>Trouble phobique</b></p>	<p><b>Crainte irraisonnée ou incontrôlable d'un objet ou d'une situation bien définie.</b> Peur disproportionnée par rapport à la réalité de la menace. <b>Sidération, évitement, anticipation anxieuse.</b></p>
<p><b>Trouble panique</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Spécifique</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Animaux</li> <li>✓ Éléments naturels</li> <li>✓ Sang &amp; procédures médicales</li> <li>✓ Autres situations</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Sociale</b></li> </ul> <p><b>Crainte d'agir de façon embarrassante ou humiliante sous le regard et le jugement d'autrui.</b>                  Anxiété anticipatoire, évitement, micro-évitements.</p>
<p><b>TOC</b></p>	<p><b>Obsessions</b> : pensées, idées ou images intrusives ou récurrentes, sources d'anxiété.  <b>Compulsions</b> : comportement ou actions répétées visant à soulager l'anxiété.  <b>Egodystonique</b> : désaccord entre l'action et la pensée du patient qui est conscient de l'excès.                  Rigidité du comportement, évitement.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Contamination, lavage</li> <li>✓ Ordre, symétrie, exactitude, rangement -&gt; pensées magiques ++</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Pensées interdites (agressive, sexuelle, religieuse, somatique)</li> <li>✓ Toc d'accumulation -&gt; <b>sd de Diogène</b></li> </ul>
<b>Stress post traumatique</b>	<p><b>Trouble qui survient après que le sujet a été sujet à une expérience traumatique.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Syndrome de répétition</b> Reviviscences répétitives de l'évènement : cauchemars, flash-back Entraîne des réactions physiologiques : sueurs, palpitations, tremblement, polypnée...</li> <li>➤ <b>Syndrome d'évitement</b> Eviter des stimuli en lien avec son histoire. Investissement d'activités pour ne pas y penser.</li> <li>➤ <b>Hyperactivation neurovégétative</b> Troubles du sommeil, irritabilité, hypervigilance, trouble concentration &amp; mémoire, suicide</li> <li>➤ <b>Altération négatives des cognitions et de l'humeur</b> Diminution d'intérêt, difficulté à éprouver des émotions ☺</li> </ul>

## II. Trouble de l'adaptation

Symptômes cliniquement significatifs en réponse à un **facteur de stress** bien identifié, tout facteur confondu.

On distingue deux types de symptomatologie, anxieuse ou dépressive.

**Stress : maladie +++ ou la symptomatologie dépressive peut-être plus handicapante que la maladie.**

Les symptômes arrivent dans les **3 mois** qui suivent l'arrivée du facteur de stress et disparaissent dans les **6 mois** suivants sa disparition.

## III. Trouble de la personnalité

**Personnalité** : fonctionnalité stable et unique d'un individu.

- **Tempérament** : composante innée et stable
- **Caractère** : composante déterminée par les expériences.

**Trouble de la personnalité : 10%**

Dysfonctionnement avec conséquences & souffrance dans la vie quotidienne.

3 clusters :

- ✓ **Psychotique** : paranoïaque, schizoïde, schizotypique...
- ✓ **Emotionnelle** : antisociale, border line, narcissique...
- ✓ **Anxieuse** : évitant, dépendant, obsessionnel compulsif.

<b>Personnalité paranoïaque</b>	<p><b>Méfiance généralisée</b>, hypertrophie du moi, altération du jugement, rigidité, peu d'expression émotionnelle.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Risque d'évolution vers un délire paranoïaque</li> </ul>
<b>Personnalité schizoïde</b>	<p><b>Absence d'intérêt pour autrui</b>, isolement, réactivité émotionnelle peu marquée.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ A distinguer de l'autisme, de la consommation de cannabis et de la schizophrénie.</li> </ul>
<b>Personnalité schizotypique</b>	<p>« <b>Personnalité étrange</b> ». Altération des compétences sociales, vie psychique très riche, croyances étranges, distorsions cognitives, champs d'intérêt particuliers (ésotérisme, paranormal...)</p> <p>Affects pauvres et inadéquats, symptomatologie parfois psychotique</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ A différencier d'un trouble psychotique ou d'une schizophrénie.</li> </ul>
<b>Personnalité antisociale</b>	<p><b>Incapacité à éprouver du regret ou de la culpabilité</b>, impulsivité, tendance à la manipulation, au passage à l'acte, criminalité ++, repérable dès l'enfance, risque de dépression &amp; d'addiction.</p>
<b>Personnalité borderline</b>	<p><b>Instabilité dans toutes les dimensions</b> ; affective, vision de soi, du comportement. Sensation de vide intérieur -&gt; mutilation : besoin de ressentir qqchose.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Crainte de l'abandon, abus de substance, tb des conduites alimentaires, tb de l'humeur, risque suicidaire, possible passé avec abus sexuels ou psychologiques.</li> </ul>

<b>Personnalité histrionique /hystérique (ancienne appellation)</b>	<p>Labilité émotionnelle, <b>quête affective</b>, besoin d'être le centre de l'attention, de marques d'affection, théâtralisme, suggestibilité, attirer l'attention (via apparence physique/attitude provocante ou séductrice).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tb de l'humeur, addiction, tentative de suicide</li> </ul>
<b>Personnalité narcissique</b>	<p><b>Caractère grandiose de son identité</b>, personne qui se juge supérieure, surestimation de ses capacités, volonté de puissance et de succès, dévalorisation d'autrui, peu d'empathie, volonté de reconnaissance</p> <p><b>Elle se sert des autres pour se mettre en valeur.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tb de l'humeur et addiction.</li> </ul>
<b>Personnalité évitante</b>	<p><b>Inhibition relationnelle et sociale.</b> Mésestime de soi, sensibilité exacerbée au sentiment d'autrui, conduite d'évitement.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Difficile à distinguer de la phobie sociale</li> <li>✓ A distinguer de la personnalité schizoïde qui elle ne souhaite pas avoir d'interaction sociale. A l'inverse la personnalité évitante souhaiterait avoir des interactions sociales sans y parvenir.</li> </ul>
<b>Personnalité dépendante</b>	<p><b>Besoin excessif d'être pris en charge par autrui.</b> Tendance à la dévalorisation, ne se sent pas capable d'assumer des responsabilités, peu affirmé, relations sociales déséquilibrées.</p>
<b>Personnalité obsessionnelle compulsive</b>	<p><b>Méticulosité, souci du détail</b>, rigidité, perfectionnisme, tendance à la procrastination, prudence excessive, valeurs morales ou éthiques contraignantes, expriment leur émotion avec contrôle</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ A distinguer du TOC</li> </ul>

QCM : on retrouve de l'évitement partout ! c'est le comportement lié à un trouble anxieux.