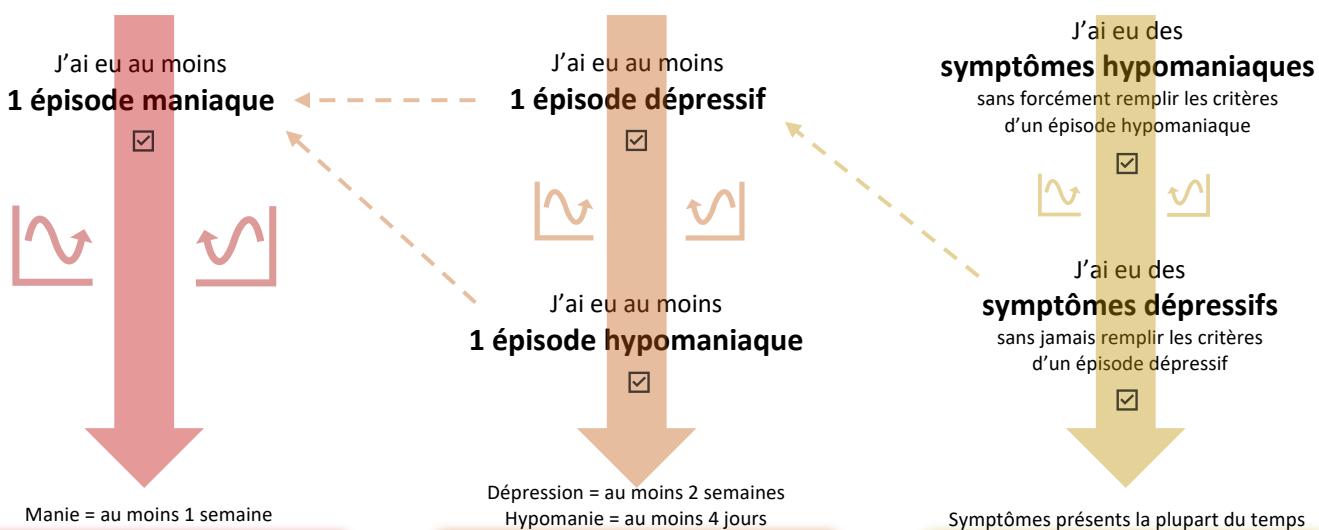
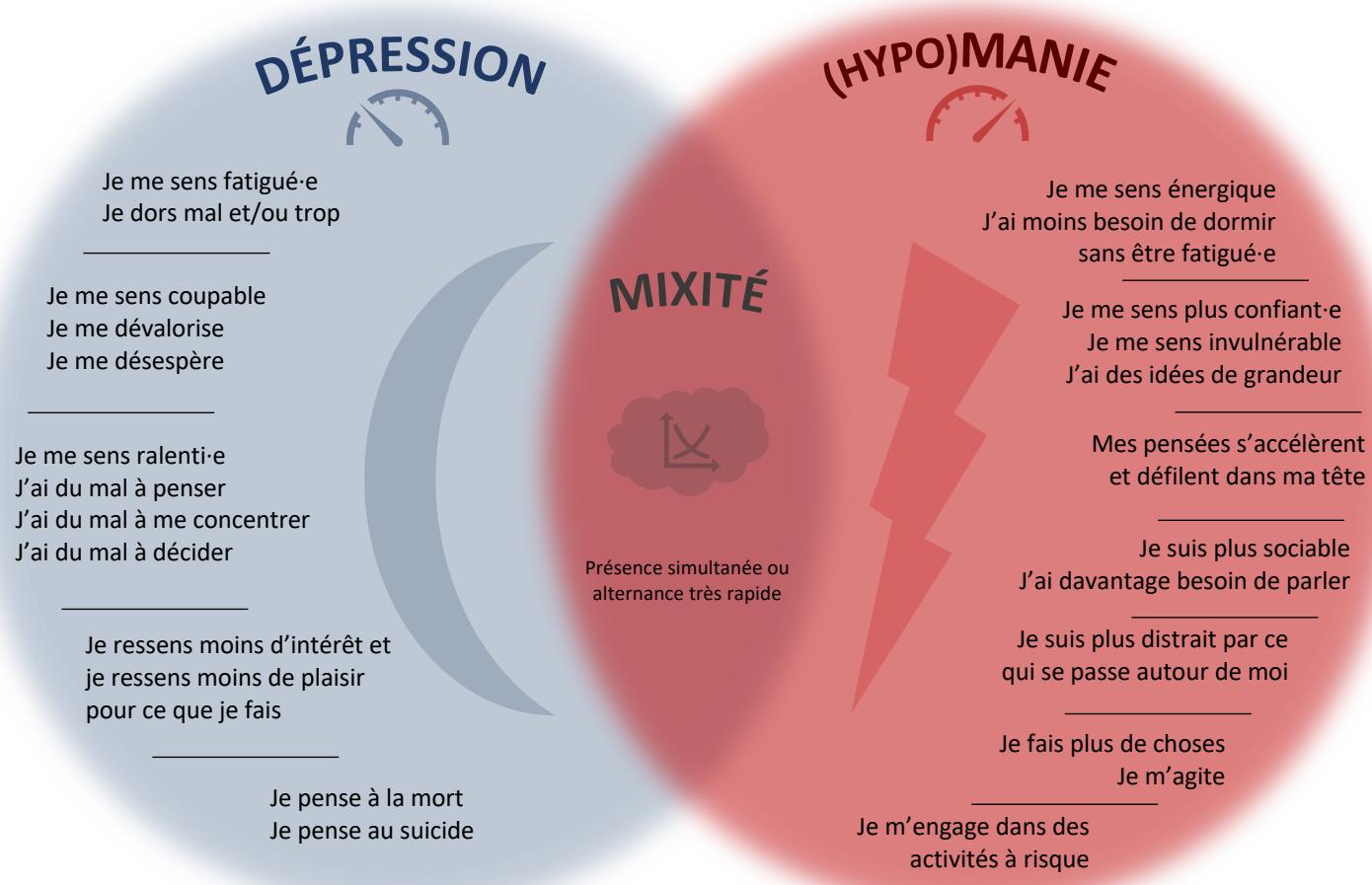


# LE TROUBLE BIPOLAIRE

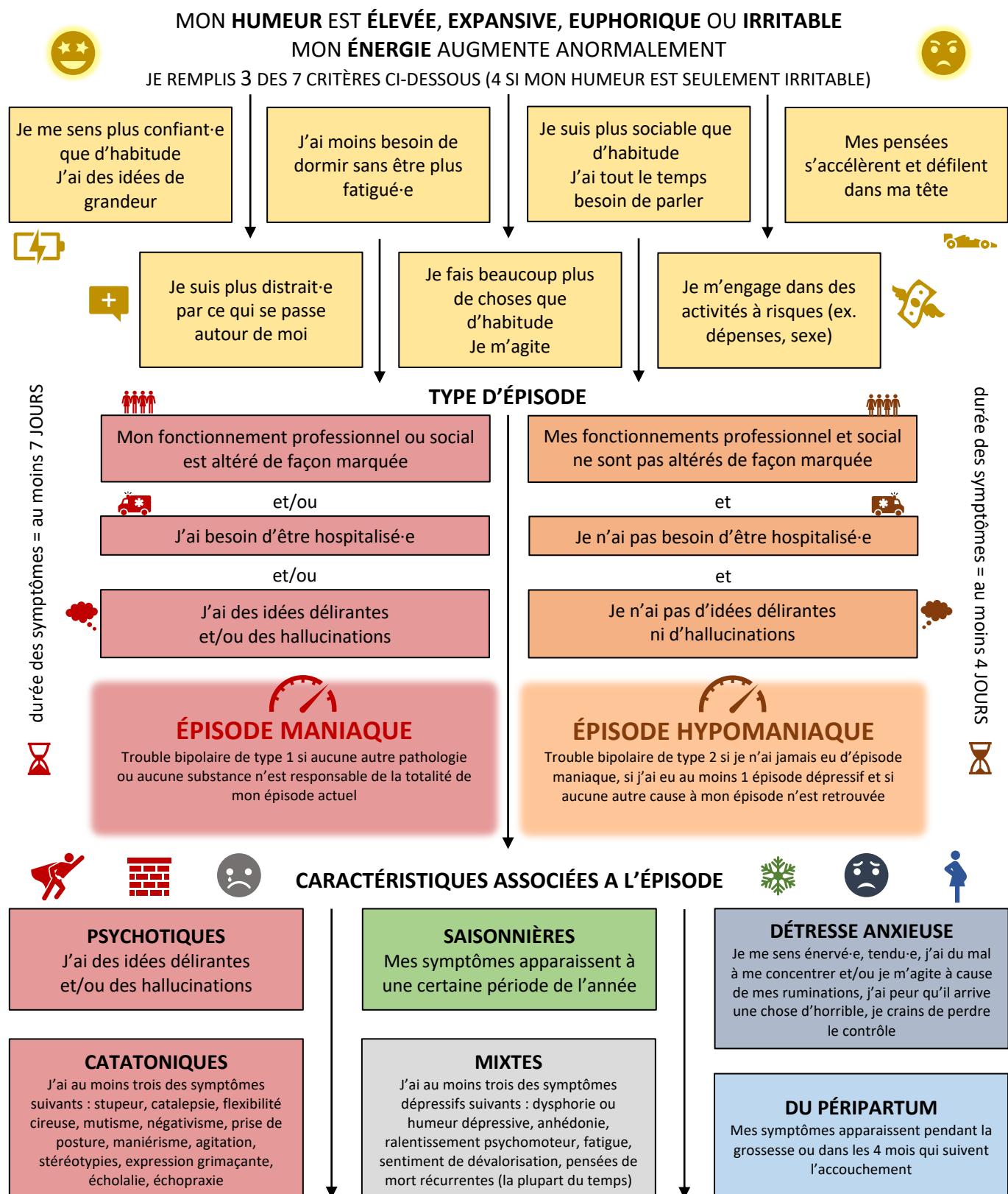
Le trouble bipolaire est défini par des épisodes et/ou des symptômes (hypo)maniaques et/ou dépressifs dont la récurrence varie selon la forme de bipolarité. Les types 1 et 2 réunis concernent environ 1% de la population tandis qu'une prise en compte plus globale du spectre de la bipolarité conduit à doubler voire tripler ce pourcentage. Ce trouble, dont la composante génétique n'est pas négligeable, débute généralement chez l'adulte jeune (15 à 25 ans) et figure parmi les pathologies les plus invalidantes selon l'OMS. Le taux de suicide est important et le retard au diagnostic reste préoccupant.



# L'ÉPISODE (HYPO)MANIAQUE

## SYMPTÔMES ET SOUS-TYPES

Contrairement à celle de la dépression, l'humeur de la manie est anormalement élevée, expansive ou irritable, ceci de façon persistante sur une période délimitant un épisode. Cette humeur particulière s'accompagne d'une augmentation toute aussi anormale et persistante de l'énergie et de l'activité, que cette dernière soit ou non orientée vers un but. Plusieurs substances (intoxication ou sevrage) ou pathologies peuvent favoriser l'apparition ou le maintien des symptômes (hypo)maniaques ainsi que des caractéristiques associées.

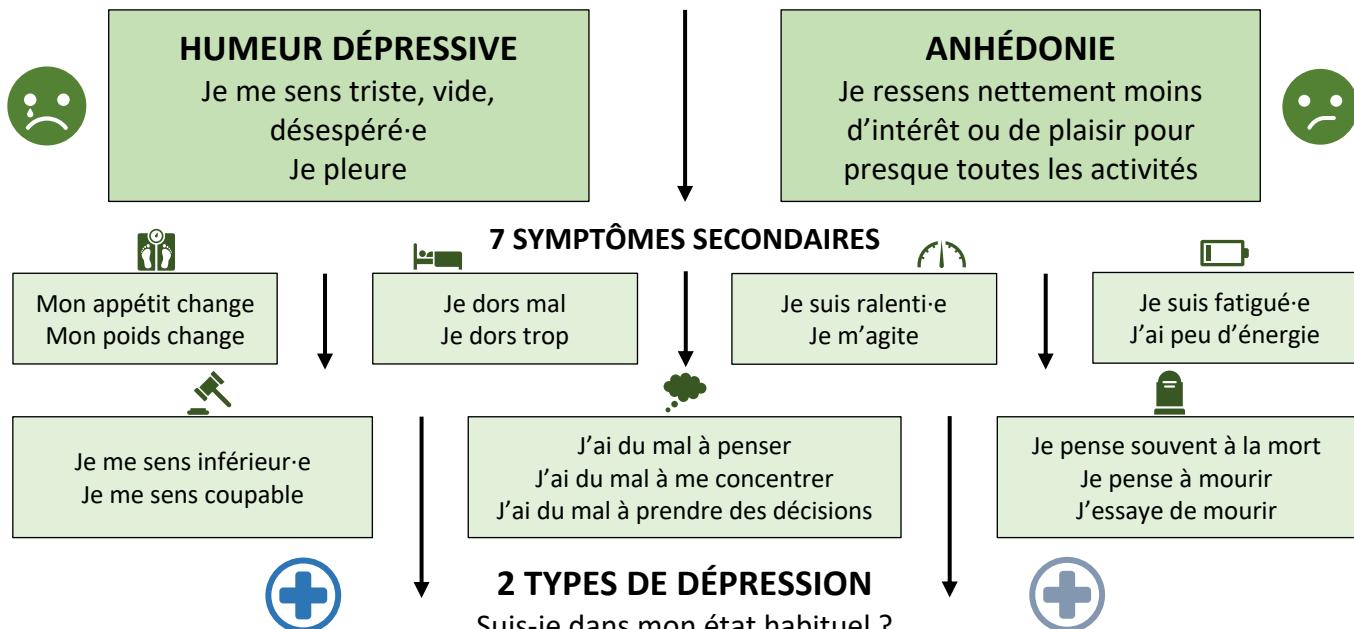


# LA DÉPRESSION

## SYMPTÔMES ET SOUS-TYPES

Les troubles dépressifs sont caractérisés par une humeur dépressive (se sentir triste, vide ou sans espoir) et/ou une perte de plaisir accompagnée d'autres symptômes cognitifs, comportementaux ou neurovégétatifs qui affectent de manière significative la capacité de fonctionnement de la personne concernée. Parmi les premières causes d'incapacité dans le monde, la dépression touche environ 5% de la population adulte avec une prédominance chez la femme. Aigüe ou chronique, de sévérité variable, elle peut conduire jusqu'au suicide, récidive fréquemment et peut parfois révéler un trouble bipolaire.

### 2 SYMPTÔMES PRIMAIRE



**NON = DÉPRESSION AIGUE**  
Rupture avec le fonctionnement antérieur

**TROUBLE DÉPRESSIF CARACTÉRISÉ**  
(= épisode dépressif majeur)  
Au moins 5 SYMPTÔMES  
parmi lesquels HUMEUR DÉPRESSIVE et/ou ANHÉDONIE  
Quasiment TOUTE LA JOURNÉE et presque TOUS LES JOURS  
Pendant au moins 2 SEMAINES

**OUI = DÉPRESSION CHRONIQUE**  
Pas de rupture avec le fonctionnement antérieur

**TROUBLE DÉPRESSIF PERSISTANT**  
(= dysthymie)  
Au moins 3 SYMPTÔMES  
parmi lesquels HUMEUR DÉPRESSIVE  
Quasiment TOUTE LA JOURNÉE et plus d'UN JOUR SUR DEUX  
Pendant au moins 2 ANS

### CARACTÉRISTIQUES

Suis-je encore sensible aux choses agréables ?

**NON = anesthésie affective**      **OUI = les évènements positifs améliorent mon humeur**

#### MÉLANCOLIQUES

Je me réveille très tôt  
Je me sens plus mal le matin  
Je suis très ralenti·e ou très agité·e  
Je perds l'appétit et du poids  
Je me sens coupable et désespéré·e

#### ATYPIQUES

Je prends de l'appétit et du poids  
Je dors beaucoup plus  
J'ai des sensations de lourdeur  
Je suis très sensible au rejet

#### MIXTES

J'ai au moins 3 des symptômes (hypomaniaques suivants : humeur élevée, augmentation de l'estime de soi, désir de parler constamment, fuite des idées, augmentation de l'énergie, activités à risques, réduction du besoin de sommeil).

#### CATATONIQUES

J'ai au moins trois des symptômes suivants : stupeur, catalepsie, flexibilité circuse, mutisme, négativisme, prise de posture, maniéristisme, agitation, stéréotypies, expression grimaçante, écholalie, échopraxie.

#### ANXIEUSES

Je me sens énervé·e, tendu·e, j'ai du mal à me concentrer et/ou je m'agite à cause de mes ruminations, j'ai peur qu'il arrive une chose d'horrible, je crains de perdre le contrôle.

#### PSYCHOTIQUES

J'ai des hallucinations et/ou des idées délirantes (congruentes si en rapport avec culpabilité, maladie, mort, nihilisme, punition méritée ou inadéquation personnelle).