



Disponible en ligne sur

ScienceDirect  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte  
www.em-consulte.com



Communication

## Troubles bipolaires et troubles de la personnalité borderline : différences cliniques au niveau de l'affectivité et de l'impulsivité



### *Bipolar disorder and borderline personality disorder: Clinical differences in affectivity and impulsivity*

Marine Jarroir<sup>a,c,\*</sup>, Amélie Leblanc<sup>a</sup>, Suzanne Léveillé<sup>b</sup>, Florence Vorspan<sup>c</sup>, Frank Bellivier<sup>c</sup>, Lucia Romo<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Laboratoire de psychologie clinique EVACLIPSY (ÉVALUATION CLInique des troubles PSYchopathologiques et des PSYchothérapies) de l'université Paris Ouest Nanterre La Défense, France

<sup>b</sup> Université du Québec à Trois-Rivières, Québec, Canada

<sup>c</sup> Centre hospitalier Fernand-Widal, AP-HP, Paris, France

#### INFO ARTICLE

Historique de l'article :  
Disponible sur Internet le 19 août 2015

Mots clés :  
Diagnostic différentiel  
Émotion  
État limite  
Impulsivité  
Labilité  
Trouble bipolaire

Keywords:  
Bipolar disorder  
Borderline personality  
Differential diagnosis  
Emotion  
Impulsivity  
Lability

#### RÉSUMÉ

Le trouble bipolaire et le trouble de la personnalité borderline présentent une incidence sur la vie des patients tant sur la symptomatologie que sur la qualité de vie. Ces deux troubles semblent avoir des similitudes cliniques ne facilitant pas le diagnostic. En effet, les dimensions affectives, tant d'un point de vue de la labilité que de l'intensité ainsi qu'au niveau de l'impulsivité, rendent difficile la distinction clinique entre ces deux pathologies. Au travers de cette revue de la littérature, nous tenterons de mettre en avant les différences, au niveau de l'affectivité et de l'impulsivité, entre le trouble bipolaire et le trouble de la personnalité borderline afin de tenter d'apporter une finesse clinique entre ces deux pathologies dans le but, à plus long terme, d'affiner la prise en charge thérapeutique.

© 2015 Publié par Elsevier Masson SAS.

#### ABSTRACT

Bipolar disorder and borderline personality have an impact on patients' life regarding to the symptomatology and the quality of life. Both disorders appear to have clinical similarities which do not facilitate the diagnosis. Indeed, the affective dimensions, both lability and intensity and as well as impulsivity, make clinical distinction difficult between these two pathologies. Through this review, we have described affective and impulsive dimensions for each disorder in a first time and we have tried to highlight the differences, concerning affectivity and impulsivity, between bipolar disorder and borderline personality disorder to refine the therapeutic treatment of both disorders in a second time. The main differences between bipolar disorder and borderline personality disorder concern the fact that patients with borderline personality disorder seem to have a higher level of affective intensity and impulsivity. Moreover, bipolar patients have fluctuations between "Anxiety" and "Depression" in terms of affective lability whereas borderline patients fluctuate between "Euthymia", "Depression" and "Elation".

© 2015 Published by Elsevier Masson SAS.

\* Auteur correspondant. Consultation de psychiatrie, centre expert troubles bipolaires, hôpital Fernand-Widal, 200, rue du Faubourg-Saint-Denis, 75010 Paris, France.

Adresse e-mail : [marine.jarroir@lrp.aphp.fr](mailto:marine.jarroir@lrp.aphp.fr) (M. Jarroir).

## 1. Introduction

Le trouble bipolaire et le trouble de la personnalité borderline semblent présenter des caractéristiques cliniques communes pouvant mener à des erreurs de diagnostic [5]. En effet, même si pour la plupart des patients on arrive à différencier les deux troubles,

dans 20 % des cas, il y a confusion [20]. De ce fait, il arrive qu'un patient atteint d'un trouble de la personnalité borderline soit traité pour un trouble bipolaire [22]. Cela peut s'avérer alors problématique pour la prise en charge du trouble.

Des données de la littérature ont montré que les caractéristiques similaires aux deux troubles seraient la dimension affective (regroupant la labilité et l'intensité émotionnelle), l'impulsivité, les conduites addictives, le risque suicidaire ainsi qu'un fonctionnement social problématique [7]. Dans cette revue de la littérature, nous allons principalement nous intéresser aux dimensions affectives ainsi qu'à l'impulsivité chez les patients bipolaires et les patients borderline. Il semblerait que ces dimensions soient communes au trouble bipolaire ainsi qu'au trouble de la personnalité borderline. Cependant, il apparaît que ces caractéristiques se manifestent de manière différente selon la pathologie.

## 2. Le trouble bipolaire

Autrefois appelé psychose maniaco-dépressive (PMD), le trouble bipolaire est un trouble récurrent de l'humeur alternant des phases d'exaltations de l'humeur (manie ou hypomanie), et des baisses de l'humeur (dépression), avec des intervalles libres plus ou moins longs (euthymie). Le Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (DSM-IV-TR) distingue plusieurs formes : le trouble bipolaire de type I, le trouble bipolaire de type II et le trouble bipolaire non spécifié [2]. Dans le DSM-5, publié en 2013, le principal changement effectué concerne l'ajout du critère « une augmentation de l'énergie et des activités » et non plus seulement d'un changement d'humeur (exaltée ou dépressive) dans les phases d'excitation ((hypo)manie) [1].

Le diagnostic peut être long et complexe. Il peut s'écouler huit ans, en moyenne, entre le début des troubles et la confirmation du diagnostic [12].

Sa prévalence est aujourd'hui estimée entre 0,1 à 1,7 % de la population générale. Cependant, si on inclut les différentes formes, elle s'élève à environ 9 % [4]. Par ailleurs, 65 % des patients bipolaires présentent au moins un trouble comorbide (Axe I) au cours de leur vie [16], notamment un trouble addictif ou anxieux. En ce qui concerne les troubles de la personnalité comorbides, les patients bipolaires semblent présenter plus souvent des troubles du cluster B et C avec notamment les personnalités obsessionnelle-compulsive, borderline, dépendante et évitante [9].

### 2.1. Dimensions émotionnelles et impulsives dans le trouble bipolaire

Les patients bipolaires en phase euthymique semblent exprimer une plus grande labilité affective (succession rapide ou existence simultanée de sentiments contradictoires ou sans rapport) et une plus forte intensité émotionnelle (force avec laquelle les individus ressentent leurs émotions face à une stimulation émotionnelle) que les sujets témoins [3,11,14]. Ces études ont ainsi mis en avant la forte réactivité émotionnelle des patients bipolaires.

Pour certains auteurs, l'impulsivité (incapacité à différer, quelles qu'en soient les conséquences, un comportement dont on attend une expérience immédiate de plaisir) semble être spécifique au trouble bipolaire. En effet, quel que soit l'état thymique, les scores d'impulsivité sont significativement plus élevés chez les patients bipolaires [24]. De plus, les patients bipolaires en phase maniaque ou mixte présentent une plus forte impulsivité que les sujets témoins et les patients bipolaires en phase euthymique [19,23]. Enfin, il apparaît que les personnes

présentant un trouble bipolaire auraient tendance à se comporter de manière impulsive lorsque celles-ci éprouvent de fortes émotions positives [17].

## 3. Trouble de la personnalité borderline

La personnalité borderline se caractérise par « un mode général d'instabilité des relations interpersonnelles, de l'image de soi et des affects avec une impulsivité marquée qui apparaît au début de l'âge adulte et qui est présent dans des contextes divers » [2]. Dans le DSM-5, le trouble de la personnalité borderline est caractérisé par « une incapacité de développer un sentiment d'identité et un fonctionnement interpersonnel qui sont adaptatifs dans le contexte des normes et attentes culturelles de la personne » [1].

Le trouble de la personnalité borderline représente 2 % de la population générale [2].

Enfin, ce trouble présente de fortes comorbidités avec des troubles de l'Axe I du DSM, plus particulièrement les troubles de l'humeur, les troubles anxieux et les troubles addictifs. Concernant les troubles de l'Axe II du DSM (troubles de la personnalité), le trouble de la personnalité borderline est fréquemment comorbide avec les personnalités antisociale, évitante, histrionique, narcissique et schizotypique [27].

### 3.1. Dimensions émotionnelles et impulsives dans le trouble de la personnalité borderline

L'instabilité affective semble être une caractéristique spécifique au trouble de la personnalité borderline. Cette labilité émotionnelle se distinguerait davantage par de l'anxiété et de la colère [13,25]. Par ailleurs, les patients ayant un trouble de la personnalité borderline présentent un problème de dysrégulation émotionnelle pouvant être mis en lien avec la labilité affective, l'intensité des affects négatifs et un syndrome de stress post-traumatique [15].

L'impulsivité est un des critères diagnostiques du trouble de la personnalité borderline selon le DSM-IV-TR et serait, comme l'instabilité affective, caractérisée par de l'anxiété et de la colère [25]. Ainsi, les patients borderline présentent une difficulté dans le contrôle des impulsions et donc une impulsivité plus élevée que les sujets témoins.

## 4. Confusion diagnostique entre trouble bipolaire et trouble de la personnalité borderline

Le trouble bipolaire et le trouble de la personnalité borderline présentent un chevauchement symptomatologique entraînant une confusion diagnostique. Les traits de personnalité borderline sont fréquents chez les patients bipolaires de type II : le trait « Impulsivité » est présent à 41 % et le trait « Instabilité affective » l'est à 63 % [6].

Du côté du diagnostic, le fait d'avoir un trouble de la personnalité borderline augmente les probabilités qu'une personne soit mal diagnostiquée et qu'elle se voit attribuer un trouble bipolaire [22]. Outre le chevauchement symptomatique, ceci peut s'expliquer par le fait que le trouble de la personnalité borderline présente une forte comorbidité avec le trouble bipolaire, notamment de type II [7]. D'où l'importance de repérer les différences entre ces deux troubles ainsi que les comorbidités afin d'affiner la prise en charge.

Les données existantes de la littérature ne parviennent pas à soutenir la conclusion que le trouble bipolaire et le trouble de la personnalité borderline ont une étiologie commune mais elles évoquent cependant la possibilité d'un chevauchement étiologique entre les deux troubles [18].

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/314635>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/314635>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)