

# Multiplicité des syndromes associant symptômes dépressifs et maniaques : nécessité d'une approche dimensionnelle

C. HENRY <sup>(1)</sup>, K. M'BAÏLARA, A. DESAGE, B. ANTONIOL

## Multiplicity of syndromes associating manic and depressive symptoms : the need for a dimensional approach

**Summary.** *The heterogeneity of mood states in bipolar disorders leads to some confusion in diagnostic and therapeutic strategies. Apart from the classical syndromes characterizing euphoric mania and melancholic depression, recent literature has pointed to alternative mood states associating both manic and depressive symptoms. This resulted in the definition of various syndromes including mixed states, dysphoric mania, agitated depression and more recently the depressive mixed state. This consequently raises the question of the best therapeutic strategies. As the boundaries between the various states associating both depressive and manic symptoms have yet to be clarified, there is a need to further discuss whether dimensional rather than categorical approaches could help to further refine their definitions and define the best therapeutic strategies. As stated by Kraepelin, mood episodes in manic-depressive illness were defined according to three dimensions : mood, cognitive processes, and motor and motivational drive. Cognitive and motor processes were regarded as quantitative items whose alterations may correspond to either an increase or a decrease. The current definitions are far from this dimensional approach. Thus, the current diagnostic criteria make it difficult to define mixed states. Such poorly convincing diagnostic criteria may account for the description of many other states exhibiting both manic and depressive symptoms. A dimensional approach could be useful to define mood states in bipolar disorders. These dimensions should progressive, from inhibition to excitation. Because tonality affects is not a dimension, the emotional reactivity (hyper-reactivity versus hypo-reactivity) represents an additional dimension that would help characterize these states better.*

**Key words :** *Bipolar disorder ; Dimensional approach ; Emotional reactivity ; Mixed state.*

**Résumé.** *Au-delà des deux pôles classiques, la manie euphorique et la dépression de type mélancolique, existe une multiplicité de tableaux cliniques définis par une intrication de symptômes maniaques ou hypomanes et dépressifs qui semble condamner les troubles bipolaires à devenir multipolaires. Cependant la multiplicité des tableaux cliniques proposés n'est pas à ce jour assortie de conduites thérapeutiques bien codifiées, sûrement en grande partie du fait du manque de clarté entre les frontières de certains de ces états. La question abordée ici est de savoir si une caractérisation dimensionnelle des épisodes thymiques survenant au cours des troubles bipolaires pourrait permettre de mieux définir ces syndromes ainsi que les stratégies thérapeutiques qui s'y rapportent. Afin d'essayer de répondre à cette question, il est*

*nécessaire de reprendre les définitions initiales de Kraepelin qui a décrit les épisodes thymiques des troubles bipolaires selon trois dimensions : la sphère idéique, l'humeur et la sphère motrice associée à la volition. Les définitions des classifications nosographiques actuelles se sont passablement éloignées de cette approche dimensionnelle pour définir les syndromes selon une liste de symptômes comprenant un item obligatoire concernant l'humeur (une humeur élevée ou irritable pour la manie et dépressive ou une perte d'intérêt pour la dépression). La complication majeure apparaît lorsqu'il s'agit de décrire les états mixtes qui, selon les définitions actuelles, doivent présenter à la fois une humeur élevée ou irritable et dépressive. Du fait de ces définitions peu satisfaisantes des états mixtes, de nouvelles descriptions de*

(1) Centre Hospitalier Charles-Perrens, Bâtiment Lescure, 121, rue de la Béchade, 33076 Bordeaux, France.

Travail reçu le 8 février 2005 et accepté le 9 mai 2005.

Tirés à part : C. Henry (à l'adresse ci-dessus).

*tableaux cliniques associant des symptômes maniaques et dépressifs apparaissent dans la littérature. Il semblerait donc opportun de revenir à une caractérisation dimensionnelle des états thymiques bipolaires, dimensions qui pourraient se décliner sur le mode de l'inhibition ou de l'excitation. Étant donné que la tonalité des affects (euphorie versus tristesse) ne suffit pas à discriminer les états ayant une composante mixte, les émotions pourraient également se décliner selon un aspect dimensionnel quantitatif, à savoir par une hyper ou une hypo-réactivité émotionnelle.*

**Mots clés :** Approche dimensionnelle ; État mixte ; Réactivité émotionnelle ; Trouble bipolaire.

## INTRODUCTION

L'hétérogénéité des tableaux cliniques pouvant survenir au cours des troubles bipolaires semble être en pratique quotidienne une source majeure de confusion diagnostique et thérapeutique. Outre les classiques tableaux maniaques et dépressifs, de nouvelles descriptions cliniques semblent se décliner à l'infini dans la littérature. C'est le cas des états mixtes, des manies ou hypomanies dysphoriques, des dépressions agitées qui s'opposent aux dépressions ralenties et, plus récemment, les états mixtes dépressifs. Si ces descriptions cliniques nous ravissent par leur richesse sémiologique, elles n'en restent pas moins source de confusion pour la prise en charge thérapeutique. De plus, à l'heure de la multiplicité des molécules efficaces mises à notre disposition sur le marché, il semble nécessaire de dégager des principes permettant de guider la prise en charge pharmacologique de ces divers états. Parmi les états les plus incriminés dans cette confusion diagnostique et thérapeutique se trouvent les syndromes associant des éléments maniaques ou hypomanes et des symptômes dépressifs.

Les états mixtes peuvent ainsi présenter une symptomatologie très polymorphe et leur délimitation diagnostique semble encore très imparfaite. Dans les systèmes de classification les plus récents, ils ne sont pas définis par une symptomatologie spécifique, mais simplement comme la conjonction d'un syndrome maniaque et d'un syndrome dépressif majeur survenant de manière concomitante. D'autre part, des études récentes s'attachent à décrire et définir un nouveau syndrome, les états mixtes dépressifs au cours desquels se juxtaposent des symptômes dépressifs et hypomanes. Il convient donc, peut-être, de poser la question d'une meilleure harmonisation des définitions des syndromes survenant lors des troubles bipolaires afin d'éviter un découpage de toute manière illusoire du fait de l'hétérogénéité des tableaux cliniques rencontrés. De manière pragmatique, il paraîtrait pertinent de chercher à regrouper les divers syndromes en fonction de réponses thérapeutiques probables. Au-delà de l'intérêt pratique en clinique, le débat sur la nature des états « mixtes » au sens large a d'importantes implications dans la compréhension de l'étiopathogénie des troubles thymiques et des mécanismes neurobiologiques qui les sous-tendent.

Après un bref rappel des descriptions classiques et actuelles des états mixtes au sens large, nous tenterons de démontrer l'intérêt d'une approche dimensionnelle pour aider à catégoriser ces différents types d'épisodes en fonction de leur réponse thérapeutique.

Nous développerons notamment l'intérêt de définir les épisodes thymiques en fonction d'un aspect quantitatif des émotions (réactivité émotionnelle) plutôt que par un aspect purement qualitatif (tonalité des affects).

## ÉTATS MIXTES D'APRÈS KRAEPELIN

Selon Kraepelin (19), les états mixtes seraient des états durant lesquels il existe un mélange plus ou moins important de signes pathologiques empruntés aux deux états fondamentaux que sont la manie et la dépression. Ces états se situeraient principalement lors de périodes de transition et seraient la conséquence de la disparition des symptômes d'un état et de l'apparition progressive, et décalée dans le temps, des signes de l'accès thymique de polarité inverse. Kraepelin isole trois domaines de la vie psychique : la sphère idéique, l'humeur et la sphère motrice associée à la volition. La congruence de l'état mental correspond à l'orientation vers un même pôle de ces trois regroupements symptomatiques. Dans la manie, ces perturbations vont de manière homogène dans le sens d'une excitation, tandis que dans la dépression les troubles vont dans le sens d'une inhibition. Le chevauchement des symptômes issus de l'une et de l'autre forme peut ainsi donner lieu à des tableaux très variés, regroupés sous le terme d'états mixtes. Pour Kraepelin, les états mixtes étaient donc constitués de deux dimensions appartenant à l'un des états, auxquelles s'ajoutait une dimension de l'état de polarité opposée. Il décrivait ainsi six états mixtes : la manie dépressive, la dépression excitée, la manie pauvre en pensée, la stupeur maniaque, la dépression avec fuite des idées, la manie inhibée. On peut s'interroger sur ce qui resterait de cette classification sous l'éclairage de la thérapeutique.

## DÉFINITIONS ACTUELLES DES ACCÈS THYMIQUES

À l'heure actuelle, dans le DSM IV (1), les états thymiques ne sont plus définis selon des dimensions mais selon une liste de symptômes comprenant un item obligatoire concernant l'humeur, à savoir une humeur élevée ou irritable pour la manie et une humeur dépressive ou une perte d'intérêt et de plaisir pour l'épisode dépressif. À cela s'ajoute la notion de durée, une semaine pour la manie et deux semaines pour la dépression. Un troisième type d'accès, l'état mixte, est défini comme une période au cours de laquelle « les critères sont réunis à la fois pour un épisode maniaque et pour un épisode dépressif majeur (à l'exception du critère de durée), et cela presque tous les jours pendant au moins une semaine ».

Ceci implique d'avoir une humeur élevée ou irritable et une humeur dépressive ou une perte d'intérêt et de plaisir. Cette définition suppose donc une mixité sur une

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4183318>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4183318>

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