

**Introduction à la sémiologie**  
**psychiatrique**  
**Le syndrome dépressif**

**Pr Ismail Rammouz**

**Avril 2020**

**Faculté de médecine d'Agadir**

# La sémiologie avant la pathologie

La pathologie psychiatrique est classé dans deux manuels

- **Il existe des classifications des maladies mentales. Les plus importantes sont:**
  1. Classification internationale des maladies (CIM) de l'organisation mondiale de la santé: CIM 10 EME VERSION

Et

2. Classification de l'association américaine de psychiatrie: DSM 5 EME EDITION

# Nouvelle classification DSM V

## 19 entités de maladies mentales

1- Troubles Neurodevelopmentaux

2- Spectre de la Schizophrenia et autres troubles psychotiques

3- Trouble Bipolaire et troubles associés

4- Troubles Dépressifs

5- Troubles Anxieux

6- **Trouble Obsessif-Compulsif et troubles associés**

7- **Trauma et stressors et troubles associés**

8- Troubles Dissociatifs

9- **Symptomes somatiques et troubles associés**

10- Troubles alimentaires

11- **Troubles d'Elimination**

12- Troubles du sommeil et d'éveil

13- Troubles sexuels

15- Les Perturbateurs, contrôle d'impulsivité, et troubles des conduites

16- Troubles liés à une substance et troubles addictives

17- Troubles Neurocognitifs

18- Troubles de la Personnalité

19- **Les troubles "Paraphilies"**

# Les pathologies psychiatriques pourraient être classées selon:

## ❑ Troubles de l'humeur:

- Trouble dépressif
- Trouble bipolaire
- Trouble cyclothymique
- Trouble dysphorique prémenstruel
- Trouble disruptif de l'adolescent

## ❑ Troubles psychotiques:

- La schizophrénie
- La bouffée délirante aiguë
- La psychose induite
- Le trouble délirant
- La psychose du post partum

# Les pathologies psychiatriques

## Les troubles anxieux

- Le trouble panique
- Le trouble anxiété généralisée
- Les phobies spécifiques
- La phobie sociale

## Le trouble obsessionnel compulsif

## Le trauma et stress post traumatique

## Les troubles de l'adaptation

## L'hystérie (Trouble somatoforme et trouble dissociatif)

## Les troubles addictifs

## Les troubles de la personnalité

## Les troubles sexuels

## Les troubles du sommeil

## Les troubles des conduites alimentaires

# Les 6 syndromes importants à retenir

- Il est essentiel avant d'entamer ces pathologies dans le cours magistral de 5<sup>ème</sup> année, il est fortement recommandé d'apprendre la sémiologie des ces maladies:
- 6 syndromes sont importants à étudier
  1. Le syndrome dépressif
  2. Le syndrome maniaque
  3. Le syndrome anxieux
  4. Le syndrome délirant
  5. Le syndrome hallucinatoire
  6. Le syndrome dissociatif

# La valeur diagnostique des syndromes

- Les syndromes spécifiques: qui existent dans une seule maladie en général
- Le syndrome dissociatif: existe uniquement dans la schizophrénie
- Les syndromes transnosographiques: qui existe dans plusieurs pathologies psychiatriques
- Le syndrome anxieux: Le syndrome dépressif: existe principalement dans la maladie dépressive, mais peut exister dans d'autres pathologies

## Répartition approximative des syndromes psychiatriques dans les différentes pathologies psychiatriques

Pathologie / Syndrome	Sd anxieux	Sd dépressif	Sd Délirant	Sd hallucinatoire	Sd dissociatif	Sd Obsessionnel	Sd confusionnel
Tb panique	+++++++	Comme complication	-----	-----	-----	-----	-----
Tb anxiété généralisée	+++++++	Comme complication	-----	-----	-----	-----	-----
Schizophrénie	+++	Comme complication Ou bien comorbide	++++	++++	+++++++	-----	-----
Dépression	++	+++++++	-----	-----	-----	-----	-----
Trouble bipolaire	++	+++++++					
Trouble obsessionnel	+++++++	++	-----	-----	-----	+++++++	-----

# Le syndrome dépressif

# La dépression

- La dépression est fréquente: 15% de la population générale. Elle passera du 4 ème rang au 2 ème rang sur le plan d'invalidité personnelle dans le monde
- Maladie « handicapante » sur le plan social, familial et professionnel
- Se trouve en médecine générale et dans toutes les disciplines médicales et chirurgicales
- Intérêt d'une bonne maitrise de la sémiologie dépressive

# Une cause majeure d'incapacité dans le monde

(années de vie perdues et/ou passées en invalidité) (DALYs) - 2000 et 2020  
(MONDE)

Rang	2000 <sup>(1)</sup>	2020 (estimation) <sup>(2)</sup>
1	Infections respiratoires basses	1 Cardiopathie ischémique
2	Affections périnatales	2 Dépression majeure unipolaire
3	VIH/SIDA	3 Accidents de la route
4	Troubles dépressifs unipolaires	4 Maladies cérébro-vasculaires
5	Maladies diarrhéiques	5 Maladie pulmonaire obstructive chronique

Impact fonctionnel majeur : en 2030 1<sup>ère</sup> cause d'incapacité selon l'OMS

1. World Health Report 2001. Mental Health : New Understanding, New Hope. Geneva, World Health Organization, 2001.



**Le syndrome dépressif contient**  
**l'ensemble de de ces symptômes:**

- **Symptômes émotionnels.**
- **Symptômes psychomoteurs :**
- **Symptômes cognitifs (La pensée)**
- **Symptômes Somatiques.**

# Définition de l'humeur(Jean Delay):

- Disposition affective de base
- Riche de toutes les instances émotionnelles
- Imprimant à chacun de nos états d'âme
- Tonalité agréable ou désagréable
- Oscillant entre les 2 pôles extrêmes: la joie et la tristesse.



# Commentaires

- L'humeur pourra être neutre (normale) ou bien triste, ou bien euphorique
- Notre humeur est souple, la plupart du temps est neutre, mais on pourra avoir des petites périodes de joie ou de tristesse selon les circonstances, les événements et les tracs quotidiens, et c'est tout à fait normal
- Dans la dépression maladie: La tristesse pathologique est une tristesse qui est continue et profonde, inconsolable, incontrôlable et ne cède pas par des mesures de repos, de voyage, de divertissement, ... ou autres moyens (ce n'est pas la petite déprime)

# Symptômes émotionnels :

- La tristesse de l'humeur: Tristesse pathologique par son intensité, par sa durée et par le retentissement quotidien qui en découle
- La douleur morale
- Hypoesthésie (ressent très peu les événements qui font plaisir ou anesthésie affective.
- Dysphorie. (La colère, l'irritabilité)
- Anhédonie: perte de plaisir
- Anxiété: plus ou moins importante

# Symptômes psychomoteurs

## □ Ralentissement moteur (plus fréquent)

- Attitude asthénique
- Gestualité pauvre et lente
- Parole , voix monotone
- Mimique: Hypomimie ...Amimie...jusqu'à l'Omèga mélancolique
- Passivité (Clinophilie). incapacité d'agir, d'effort et d'initiative. (Apragmatisme)
- Isolement, diminution ou absence des contacts, désintérêt.

Et parfois, quand le ralentissement est intense dans les dépressions graves, on retrouve:

## □ L'inhibition psychomotrice (rare)

Absence de toute réactivité de la part du patient, immobilité motrice, gestuelle et visuelle

Et rarement, on retrouve la catatonie ( plus rare)

# Symptômes cognitifs « intellectuels »

## Ralentissement psychique

- Pensée ralentie= Bradypsychie
- Idées constantes, Pauvreté de production idéique,
- Ruminations dépressifs.
- Attention diminuée et faible. Difficultés de concentration.
- Fatigue intellectuelle et plaintes mnésiques.
- Hésitation, indécision

## Dysfonctionnement cognitif : DU MOINS GRAVE AU PLUS GRAVE

- Idées d'infériorité, baisse d'estime de soi
- Pessimisme, vision négative du futur et de soi même, Regrets, remords
- Idée de mort idées noires, idées de désespoir, Idées de culpabilité
- Idées de suicide fugaces, puis constantes
- Idées délirantes d'incurabilité, de ruine, Idées de damnation, de culpabilité, de négation d'organe (Syndrome de Cotard) = Caractéristiques mélancoliques de la dépression

# Symptômes somatiques « végétatifs »

- Asthénie inexpliquée.
- Troubles du sommeil (insomnie et rarement hypersomnie)
- Troubles d'appétit ( Anorexie et rarement hyperphagie)
- Troubles sexuels ( Perte de la libido)
- Plaintes somatiques diverses. (Céphalées, Douleurs de la nuque, ...)
- Symptômes neurovégétatifs de l'angoisse (Tachcardie, palpitations, précordialgies,..)

# Commentaires

- Ces symptômes ne sont tous requis pour retenir le syndrome dépressif
- Il existe des syndromes dépressifs avec des symptômes somatiques importants beaucoup plus présents que les symptômes émotionnels et cognitifs
- Parfois, le syndrome dépressif pourra s'exprimer uniquement sous forme de symptômes caractériels comme l'irritabilité, les crises de colère inhabituelles,...
- Les symptômes émotionnels et cognitifs ont beaucoup plus de valeur diagnostique que les symptômes somatiques
- Dans les classifications internationales, ce syndrome dépressif devra durer au moins 15 jours, et induire une perturbation du fonctionnement de la personne sur le plan familial, social et professionnel avant de retenir que c'est une dépression: voir les critères dans le DSM 5 (diapo suivante)

# DSM 5

## Critères diagnostiques

---

A. Au moins cinq des symptômes suivants sont présents pendant une même période d'une durée de 2 semaines et représentent un changement par rapport au fonctionnement antérieur ; au moins un des symptômes est soit (1) une humeur dépressive, soit (2) une perte d'intérêt ou de plaisir.

**N.B.** : Ne pas inclure les symptômes qui sont clairement imputables à une autre affection médicale.

1. Humeur dépressive présente quasiment toute la journée, presque tous les jours, signalée par la personne (p. ex. se sent triste, vide, sans espoir) ou observée par les autres (p. ex. pleure). (**N.B.** : Éventuellement irritabilité chez l'enfant et l'adolescent.)
2. Diminution marquée de l'intérêt ou du plaisir pour toutes ou presque toutes les activités quasiment toute la journée, presque tous les jours (signalée par la personne ou observée par les autres).
3. Perte ou gain de poids significatif en l'absence de régime (p. ex. modification du poids corporel excédant 5 % en un mois) ou diminution ou augmentation de l'appétit presque tous les jours. (**N.B.** : Chez l'enfant, prendre en compte l'absence de prise de poids attendue.)
4. Insomnie ou hypersomnie presque tous les jours.
5. Agitation ou ralentissement psychomoteur presque tous les jours (constaté par les autres, non limité à un sentiment subjectif de fébrilité ou de ralentissement).
6. Fatigue ou perte d'énergie presque tous les jours.
7. Sentiment de dévalorisation ou de culpabilité excessive ou inappropriée (qui peut être délirante) presque tous les jours (pas seulement se reprocher ou se sentir coupable d'être malade).
8. Diminution de l'aptitude à penser ou à se concentrer ou indécision, presque tous les jours (signalée par la personne ou observée par les autres).
9. Pensées de mort récurrentes (pas seulement une peur de mourir), idées suicidaires récurrentes sans plan précis, tentative de suicide ou plan précis pour se suicider.

B. Les symptômes induisent une détresse cliniquement significative ou une altération du fonctionnement social, professionnel ou dans d'autres domaines importants.

# Etiologies

On retrouve le syndrome dépressif, principalement, dans:

- le trouble dépressif « caractérisé »
- Le trouble bipolaire

## **Et dans certains cas:**

Dans la schizophrénie

Comme complication d'un trouble anxieux

Dépression iatrogène

Dépression des affections neurologiques: Maladie de Parkinson, SEP, Les AVC