



Le malade anxieux

Sémiologie 2



Définition

- Pierre Janet : peur sans objet
- Sentiment d 'attente, crainte d 'un danger mal défini
- Anxiété comme vécu psychologique et angoisse marquée par les symptômes somatiques?



Peur, anxiété « normale » et pathologique

- Anxiété : réponse à une menace vague, faisant intervenir les conflits intrapsychiques personnels
- Peur : réaction à une menace reconnue et identifiée
- Utilité de l'anxiété : fonction d'adaptation de l'anxiété et de préparation à l'action



Histoire: Freud et la névrose d'angoisse

- Freud, 1871 : description de la crise d'angoisse
- Freud : troubles névrotiques quand l'angoisse joue un rôle déterminant
- Névrose d'angoisse :
 - Crises d'angoisse aiguë
 - Fond permanent d'anxiété
 - Terrain anxieux



Depuis Donald Klein (1962)

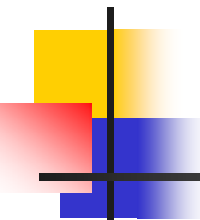
- Séparation de 3 pathologies anxieuses:
 - Crise d'angoisse ou Attaque de Panique (AP)
 - Trouble Panique (TP) : répétition de crises d'angoisse
 - Anxiété Généralisée (AG) : anxiété chronique



Fréquence : données épidémiologiques

| trouble anxieux | prévalence vie entière |
|---------------------|---------------------------|
| Anxiété généralisée | 3 à 8% |
| Attaque de panique | 3 à 5,6% |
| Trouble Panique | 1,5 à 5% |
| Agoraphobie | 0,6 à 6% |
| Phobies sociales | 2 à 3% |

Surdétermination sociale du symptôme : anxiété et francophonie



- Chaque culture surdétermine un symptôme
 - Afrique : bouffée délirante
 - Pays anglo-saxons : douleur physique
 - Pays francophones : anxiété somatisée :
 - « Spasmophilie et tétanie normocalcémique »
 - Consommation de tranquillisants
 - Plainte somatique et dépression
- Symptôme à préserver comme réparation de communication



Pièges diagnostiques...

- Paradoxes :
 - L 'anxiété parle par le corps
 - Le corps malade s 'exprime par des manifestations anxieuses
- => Recherche étiologique organique
- Maladies somatiques et anxiété
 - Anxiété primaire, source ou facteur d 'aggravation de la maladie
 - Anxiété secondaire à la maladie



Anxiété en médecine générale

- 3 situations :
 - Anxiété pouvant révéler une maladie somatique non encore diagnostiquée
 - Anxiété dans l'évolution d'une maladie somatique connue
 - Anxiété sans support somatique à étudier en tant que trouble anxieux
 - Manifestations psychologiques au 1er plan
 - Manifestations somatiques au 1er plan



Multiples visages de l'anxiété

- **Plaintes somatiques**
- **Comportements de régression**
- **Hostilité, agressivité**
- **Mutisme**
- **Refus de soins**
- **Défaut d'observance**
- **Échec de traitements**



Classification des troubles anxieux

- Crise d'angoisse ou attaque de panique
- Trouble panique
- Phobies
- Anxiété généralisée
- Trouble obsessionnel compulsif



Correspondance entre clinique française et DSMIV

| | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| Névrose d'angoisse | Anxiété généralisée |
| Névrose phobique | Agoraphobie, phobies sociales |
| Névrose obsessionnelle | Trouble Obsessionnel Compulsif |
| Névrose dépressive | Dysthymie |



Crise d'angoisse ou attaque de panique CIM10

- Épisode bien délimité
- Brutalité
- Acmé en quelques minutes
- Au mois 4 des symptômes suivants :
- Hyperactivité neurovégétative
 - Palpitations, tachycardie
 - Transpiration
 - Tremblements, bouche sèche
- Respiratoire et gastro-intestinal :
 - Respiration difficile
 - Boule dans la gorge
 - Nausées, gêne abdominale
- État mental :
 - Sensation étourdissement
 - Déréalisation
 - Peur devenir fou, mourir

Signes somatiques et attaques de panique

Rosenbaum

- Tachycardie
- Tremblements
- Sueurs
- Sensation de chaud et de froid
- Difficultés respiratoires
- Étouffements
- Vertiges
- Malaises
- Douleurs thoraciques
- Paresthésies



Trouble Panique

- Attaques de panique récurrentes, spontanées, en dehors d'un effort physique ou d'un danger
- Sévérité :
 - TP moyen : 4 attaques en 4 semaines
 - TP sévère : 4 attaques par semaine sur 4 semaines
- Souvent associé à une agoraphobie



Trouble panique et agoraphobie

- Freud, 1871 : rapport entre crise d'angoisse et agoraphobie
- Définition de l'agoraphobie : peur d'être seul dans les lieux publics
- Handicap lourd sur le plan social et de la vie affective



Anxiété généralisée CIM10

- Période d'au moins 6 mois avec tension, inquiétude et appréhension...
- Au moins 4 symptômes liste AP
 - Hyperactivité neurovégétative...
 - Système respiratoire et gastro-intestinal...
 - État mental...



Anxiété généralisée

Hardy 1998

- Fatigue : 78%
- Irritabilité : 74%
- Manque de concentration : 74%
- Insomnies : 73%
- Myalgies : 59%
- Palpitations : 58%
- Tremblements : 50%
- Mains moites : 49%
- Vertiges : 43%
- Frissons : 41%



Anxiété et maladies somatiques

- Maladies attribuées à une cause psychique
- Maladies où le facteur psychique est déterminant
- Maladies où les troubles anxieux aggravent l'évolution
- Maladies à l'origine de troubles anxiodépressifs secondaires



Anxiété et maladies somatiques

- 1/3 des anxieux le sont du fait d'une maladie somatique (Schuckit, Cassem)
- En cas de maladie somatique, le risque de troubles anxieux double (Murphy)
- L'anxiété peut être le motif de consultation révélant la maladie somatique (Jones)



Anxiété et cœur

- Anxiété et stress prédisposent
 - Aux pathologies coronariennes
 - Aux troubles du rythme
 - À l'HTA
- Toutes ces pathologies cardiovasculaires sont anxiogènes



Affections cancéreuses

- Anxiété et retard de consultation (Holland)
- Anxiété et limitation de l'observance (Heller)
- Anxiété et refus de traitement (Ihles)
- Anxiété et limitation de l'effet du traitement (Sachs)
- Anxiété et défaut de portance des proches



Diagnostic étiologique des troubles anxieux

- Névrose d'angoisse
- Névrose phobique
- Troubles de la personnalité
- Dépression
- Schizophrénie et autres psychoses



A retenir...

- Tout : l'anxiété est au carrefour de chaque consultation médicale...
- Classification des troubles anxieux
- Crise d'angoisse ou attaque de panique
- Trouble panique
- Anxiété généralisée
- Anxiété et médecine générale