



## ÉTAT DES LIEUX DE LA PRISE EN CHARGE DU TROUBLE BIPOLAIRE EN FRANCE

Yann Le Cardiet

**LIVRE**

Réf. Padem : BIP0040

Disponible pour prêt

RESUME : OBJECTIF : établir un état des lieux de la prise en charge des patients souffrant de troubles bipolaires (TB) et le confronter à la prise en charge préconisée par la haute autorité de santé (HAS). METHODE, POPULATION: enquête quantitative menée entre décembre 2010 et février 2011 auprès de 439 psychiatres, portant sur 2529 patients (hospitalisés, n=319; ambulatoires/consultation hôpital ou CMP, n=1090; ambulatoires/consultation libérale, n=102). RESULTATS: PARTIE PSYCHIATRES: les psychiatres déclarent connaître les bonnes pratiques professionnelles de l'HAS, mais

privilégient leur expérience personnelle lors du choix d'un traitement médicamenteux.

PARTIE PATIENTS BIPOLAIRES: la symptomatologie dépressive, aiguë ou résiduelle, est prédominante. Dans la majorité des cas, quel que soit le statut clinique, le traitement du TB repose sur une polythérapie.

De plus les psychiatres tiennent compte des bonnes pratiques de l'HAS pour 60 % de leurs patients bipolaires. CONCLUSION: les psychiatres français connaissent et utilisent les bonnes pratiques professionnelles de l'HAS pour orienter leurs prescriptions."



## REACTIVITÉ ÉMOTIONNELLE ET TROUBLES BIPOLAIRES

Katia M'BAILARA

**LIVRE**

Réf. Padem : BIP0041

Disponible pour prêt

La dépression et la manie dont souffrent les patients atteints de troubles bipolaires sont classiquement définis par la tonalité des affects (tristesse, euphorie ou irritabilité) A l'épreuve de la clinique, cette catégorisation conduit à une multiplication des sous-groupes, source de confusion dans la pratique. Il paraît désormais essentiel d'approfondir les descriptions cliniques. L'approche dimensionnelle de l'humeur prend ici tout son sens. L'ouvrage présente des études pour mieux décrire le vécu émotionnel des patients atteints de troubles bipolaires (induction émotionnelle, approche dimensionnelle de l'humeur). Au vu des résultats, une

hyperréactivité émotionnelle caractérise la période de normothymie. Par ailleurs la réactivité émotionnelle permet de discriminer les différents types d'épisodes: les accès maniaques sont caractérisés par une excitation de toutes les dimensions de l'humeur, alors que deux types de dépression sont distingués, l'une hyporéactive et l'autre hyperréactive. Le concept de réactivité thymique comme indice d'interaction entre les patients et leur environnement est une des pistes cliniques proposées pour une relecture des troubles bipolaires.



## DÉNI DE LA MALADIE ET OBSERVANCE THÉRAPEUTIQUE

Elena HUNT

**LIVRE**

Réf. Padem : BIP0042

Disponible pour prêt

Ce livre porte sur une étude descriptive-corrélative qui vérifie la relation entre le déni de la maladie et l'observance thérapeutique auprès de 44 hommes et femmes atteints de trouble bipolaire vivant dans la communauté et membres d'un groupe d'entraide. L'étude a été réalisée entre 1998 et 2000 dans la région de l'Outaouais (Québec). Les instruments de mesure comprennent: Perception de l'Impact de la maladie mentale (PIMM mesurant le déni), des échelles analogues mesurant l'observance, et un questionnaire sur l'histoire de la maladie (hospitalisation et rechute). Les

résultats démontrent des corrélations fortes entre la dimension espoir du PIMM et la cessation partielle de la prise des médicaments; entre l'observance des rendez-vous thérapeutiques et la cessation totale du traitement pharmacologique. Plusieurs coefficients de corrélation d'ordre moyen sont démontrés entre les autres dimensions du PIMM et l'observance. L'influence significative du groupe d'entraide sur quelques dimensions du PIMM est également démontrée. C'est un livre destiné tant aux étudiants qu'aux chercheurs dans le domaine de la santé mentale.

(aperçu  
non  
disponible)

## DSM: PRETENTIONS ET IMPASSES

Maurice CORCOS

**LIVRE**

Réf. Padem : BIP0086

Disponible pour prêt

Le DSM avait pour origine d'être un outil de recherche au travers de la collaboration de psychiatres de différents pays. Il est actuellement perçu comme un outil de diagnostic par les jeunes psychiatres. Se voulant a-théorique, il véhicule paradoxalement une vision biologisante et cognitivo-comportementaliste, écartant toute approche psychopathologique. Cette situation aboutit à l'idée qu'une maladie mentale est confirmée par le traitement médicamenteux, comme si ce dernier était une réponse étiologique. Le Professeur CORCOS explique les impasses auxquelles conduit cette vision des maladies mentales par le DSM en donnant de nombreux exemples.