

Le DSM-5 introduit de nombreux changements importants dans la classification et le diagnostic des Troubles de l'Humeur et des Troubles anxieux : nouvelle métastructure avec classement des Troubles de l'humeur dans deux Chapitres distincts : C (Troubles bipolaires) et D (Troubles dépressifs), classement des Troubles anxieux dans trois Chapitres distincts : E (Troubles anxieux), F (Troubles obsessionnels-compulsifs et troubles apparentés) et G (Troubles liés à des traumatismes ou à des facteurs de stress) ; introduction de nouveaux troubles ; suppression, reformulation ou rajout de critères et de formes cliniques. Ces changements et les raisons qui les ont motivés seront discutés.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.090>

## La psychopathologie, une phénoménologie de la créativité : implications thérapeutiques

Président : D. Pringuey, CHU de Nice, pôle des neurosciences cliniques, 06000 Nice, France

S4A

### L'écriture de la créativité au cœur du trouble psychiatrique, William Styron

B. Giordana

Hôpital Pasteur, 06000 Nice, France

**Mots clés :** Psychopathologie ; Phénoménologie ; Création littéraire

Célèbre écrivain américain à succès, William Styron connu en 1985 une sévère dépression qui le conduisit aux portes du suicide. Dans *Face aux ténèbres* (1990) [2], il fit le récit de sa plongée dans cette « indicible douleur », ainsi que des étapes de sa guérison. Nous proposons, depuis une perspective phénoménologique, une relecture de ce texte poignant afin d'y saisir, au-delà des repérages symptomatiques, une forme singulière d'être-au monde. Pour Tellenbach, la personnalité pré-dépressive relève d'une configuration anthropologique bien particulière, le *Typus Melancholicus*, marquée par son attachement exacerbé à l'ordre, son souci aigu du devoir accompli et des responsabilités, sa relation symbiotique à autrui [3]. Kraus réinterprète cette disposition de l'être comme structure de sur-identification aux rôles sociaux, reposant elle-même sur une identité égoïque insuffisamment constituée. De cette constitution sur-identifiante procède, d'une part, un style de comportement qualifié par Kraus d'hypernomique, soit dans un rapport non distancié par rapport aux normes sociales, l'identité égoïque déficiente ne permettant pas la flexibilité habituellement requise dans la réalisation des rôles sociaux [1]. D'autre part, les situations de déclenchement des épisodes dépressifs peuvent désormais être comprises comme situations de pertes de rôles ou comme débordement de l'individu par des attentes normatives sursollicitantes et conflictuelles. Il s'agit donc d'une dialectisation de la notion de déviance, la non-adaptation à la norme s'opposant à une adaptation excessive sans distance ni autonomie. Dans ce contexte, une thérapie centrée sur la problématique identitaire vise à soulager le patient de ses auto-exigences élevées par l'adoption d'identités de transition, et à valoriser le développement de performances égoïques.

#### Références

- [1] Kraus A. Dynamique de rôle des maniaques-dépressifs. *Psychol Med* 1987;19(3):401–5.
- [2] Styron W. *Face aux ténèbres : chronique d'une folie*. (USA 1990) Traduction M. Rambaud. Paris: Ed Folio; 1993.
- [3] Tellenbach H. Le *typus melancholicus*. In: *La mélancolie*. Paris: PUF; 1976. p. 95–189.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.091>

S4B

### Les affres de la création de l'espace : les carnets à dessin de Nijinski

F. Jover

Hôpital Saint-Roch, 06000 Nice, France

**Mots clés :** Psychopathologie ; Phénoménologie ; Art pictural

La carrière fulgurante du danseur Vaslav Nijinski a duré dix ans de 1908 à 1917. Surnommé le « Dieu bondissant », il a quitté la scène publique pour un dernier saut dans la maladie à l'âge de 28 ans. Son histoire s'est mêlée à celle de la psychiatrie dont il va rencontrer les grands noms, A. Adler, M. Sakel, L. Binswanger et E. Bleuler qui va diagnostiquer « . . . une confusion mentale de nature schizophrénique avec une légère excitation maniaque. . . ». Le soir de sa dernière représentation en janvier 1919 au grand hôtel de St-Moritz devant 200 personnes Nijinski débute la rédaction de ses cahiers et confie à sa femme Romola qu'il veut montrer « les affres de la création, la souffrance endurée par l'artiste en train de travailler ». Parallèlement, il réalise des carnets à dessin avec le projet d'une nouvelle notation chorégraphique. Ce faire-œuvre testamentaire de sa vie d'artiste avant de s'enfermer dans un long silence représente un manifeste de sa vaine habitation du monde face à la désorganisation psychotique et ses tentatives pour le reconstruire. Confronté à une modification du Sentir qu'il s'efforce d'endiguer par la rédaction de ce qu'il nomme « le livre du sentiment », il nous laisse son mystérieux catalogue à dessins, à la fois magnifique et effrayant, des transcriptions picturales d'une présence accablée par la proximité du monde et de ses objets hallucinatoires qui viennent le prendre au corps et dont il ne peut prendre distance.

*Pour en savoir plus*

Célis R. L'Urdoxa dans la vie intentionnelle, in *L'intentionnalité en question entre phénoménologie et sciences cognitives*, textes réunis par Dominique Janicaud. Paris: Ed. Vrin; 1995.

Garelli J. L'entrée en démesure, Ed J. Corti, 1995 Henri Maldiney. *Art et Existence*. Ed. Klincksieck; 1986.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.092>

S4C

### La Sérendipité Pop de Barrett et son assise thymique

D. Pringuey

Pôle des neurosciences cliniques, CHU de Nice, 06000 Nice, France

**Mots clés :** Psychopathologie ; Créativité ; Musique

La perspective phénoménologique voit dans le trouble mental la manifestation des fondements, et dans la création artistique, l'expression des aspects les plus essentiels de l'expérience humaine : la souffrance du génie ne saurait-il pas mieux témoigner des ressorts nécessaires à la conduite heureuse du quotidien ? Le bonheur se dit aussi en musique et le lien du sonore, de l'harmonie et de la profondeur, pour détenir la puissance évocatrice de l'émotion originnaire, peut en coûter au plan existentiel et dans son appel violent, défaire tout autant la musique que le musicien. Genèse d'une musique populaire célèbre pour notre génération, l'invention du Pink Floyd par Syd Barrett [2] contient cette leçon de vie où à trop vouloir déconstruire pour le bonheur de tous, l'artiste se défait lui-même, offrant douloureuse au destin magnifique des génies. Dans une tentative « *ante-festum* » extrême et périlleuse d'arrêter le temps par la musique, dans sa distorsion et sa déconstruction même, dans l'excès des artifices les plus dangereux pour y conduire [1], il inaugure l'aventure des expérimentations psychédéliques et en même temps sa propre fin, 30 ans de retrait autistique au terme d'une année d'une fécondité exceptionnelle. Affleurent en négatif les secrets de la patience existentielle [3] seule à même de conjuguer l'ordre et la mesure, sagesse anthropologique que cruellement l'art, et même celui de la conduite de la vie la plus ordinaire, invite continûment à dépasser. C'est au génie le

plus personnel de chaque patient que s'adresse la question vitale en psychiatrie.

#### Références

- [1] Marona-Lewicka D, Nichols CD, Nichols DE. An animal model of schizophrenia based on chronic LSD administration: old idea, new results. *Neuropsychopharmacology* 2011;61(3):503–12.
- [2] Pringuey D. L'impatience schizophrénique. *Evol Psychiatri* 1997;62(2):357–67.
- [3] Watkinson M, Anderson P. Le diamant noir. Ed Camion Blanc; 2005. p. 249.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.093>

## Troubles bipolaires : quelles dimensions pour quelles prises en charge ?

Président : V. Aubin, centre hospitalier Princesse Grâce, 98000 Monaco

S5A

### Sommeil et dysrégulations émotionnelles

C. Henry

CHU Henri-Mondor Albert-Chenevier, AP-HP, 94000 Créteil, France

Résumé non reçu.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.094>

S5B

### Trauma affectifs dans l'enfance et dyscontrôle impulsif

B. Etain

Hôpitaux universitaires Henri-Mondor, centre expert troubles bipolaires, 94000 Créteil, France

**Mots clés :** Trouble bipolaire ; Traumatisme émotionnel ; Enfance ; Suicide ; Cannabis ; Impulsivité

Les déterminants pathophysiologiques des troubles bipolaires (TB) sont multiples, incluant des facteurs de susceptibilité génétique et des facteurs environnementaux. Parmi ces derniers, de nombreuses pistes ont été explorées parmi lesquelles la survenue de traumatismes dans l'enfance comme facteurs de prédisposition aux TB. Ces traumatismes sont évaluables rétrospectivement grâce au Childhood Trauma Questionnaire. Nous avons montré que les patients bipolaires étaient plus fréquemment exposés à des traumatismes multiples dans l'enfance que les témoins (63 % vs 33 %) et que seuls les abus émotionnels (et non les abus physiques ou sexuels) étaient associés aux TB [2]. Nous avons ensuite étudié l'influence des traumatismes subis sur l'expression clinique de la maladie chez 587 patients bipolaires et ainsi montré que les abus émotionnels et sexuels étaient associés à un profil clinique plus sévère caractérisé par un âge de survenue plus précoce, la présence de tentatives de suicide, de cycles rapides et de mésusage de cannabis [3,4]. Cette association entre les traumatismes affectifs et la sévérité des TB pourrait être en lien avec une impulsivité/réactivité émotionnelle plus marquée. En effet, nous avons montré que différents registres d'impulsivité (motrice ou cognitive) étaient associés à un profil de sévérité notamment en termes de conduites suicidaires (quoique discuté) et de mésusage de toxiques [3,4]. Par ailleurs, il existe une corrélation entre le niveau de traumatismes dans l'enfance et celui d'impulsivité/réactivité émotionnelle à l'âge adulte [1]. Les traumatismes dans l'enfance sont fréquents chez les patients bipolaires, aggravent l'expression clinique des troubles et sont associés à un profil psychopathologique caractérisé par une impulsivité/hyperréactivité émotionnelle accrue. Le repérage de ces traumatismes et des caractéristiques cliniques et dimension-

nelles associées sont particulièrement pertinents à intégrer dans l'évaluation clinique du patient pour guider la prise en charge.

#### Références

- [1] Etain B, et al. Beyond genetics: childhood affective trauma in bipolar disorder. *Bipolar Disord* 2008;10(8):867–76.
- [2] Etain B, et al. Preferential association between childhood emotional abuse and bipolar disorder. *J Trauma Stress* 2010;23(3):376–83.
- [3] Etain B, et al. Clinical features associated with trait-impulsiveness in euthymic bipolar disorder patients. *J Affect Disord* 2013;144(3):240–7.
- [4] Etain B, et al. Childhood trauma is associated with severe clinical characteristics of bipolar disorders. *J Clin Psychiatry* 2013 [in press].

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.095>

S5C

### Adhérence, fonctionnement et stigma

S. Gard

CH Charles-Perrens, centre expert bipolaire/Fondation Fondamental, 33000 Bordeaux, France

Résumé non reçu.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2013.09.096>

S11

### Approche psychosomatique du risque cardiovasculaire : quels enseignements pour la Psychiatrie de liaison ?

Président : S. Consoli, hôpital européen

Georges-Pompidou, 75015 Paris, France

S11A

### Place du stress dans le risque cardiovasculaire

H. Nabi

Inserm U1018, centre de recherche en épidémiologie et santé des populations, 94800 Villejuif, France

**Mots clés :** Stress ; Risque cardiovasculaire ; Mécanismes ; Prévention

Le stress (psychologique) est de plus en plus considéré comme un facteur de risque important et potentiellement modifiable de maladies cardiovasculaires. Le stress peut intervenir à différentes étapes du processus de développement de ces maladies : de l'exposition aux facteurs de risque cardiovasculaires (sédentarité, hypertension, tabagisme, etc.) à la manifestation préclinique et à l'issue de la maladie (récurrence d'évènements et mortalité) en passant par le développement à long terme de l'athérosclérose. Le concept de stress a beaucoup évolué au cours du XX<sup>e</sup> siècle et il est généralement admis aujourd'hui qu'un état de stress survient « lorsqu'il y a déséquilibre entre la perception qu'une personne a des contraintes que lui impose son environnement et la perception qu'elle a de ses propres ressources pour y faire face ». Même si plusieurs travaux ont montré que des situations de stress aigu (catastrophes naturelles par exemple) peuvent agir comme un déclencheur d'évènements cardiaques chez des personnes atteintes d'athérosclérose, c'est sur l'impact du stress chronique sur ce risque que se concentre l'essentiel de la recherche de type épidémiologique. Le stress au travail, qui a fait l'objet de plusieurs conceptualisations (modèles de Karasek et de Siegrist), constitue l'un des modèles de stress chronique le plus étudié, avec la mise en évidence d'augmentation du risque de maladie coronarienne variant de 30 à 60% chez les personnes exposées à ce stress. Parmi