

Question n° 1 : Principaux troubles du sommeil rencontrés lors d'un épisode dépressif majeur
(Page 68, poly)

Les principaux troubles du sommeil rencontrés lors d'un épisode dépressif majeur sont :

- L'insomnie d'endormissement liée à la recrudescence de l'anxiété centrée sur les idées et les sentiments de l'humeur dépressive.
- L'insomnie de la 2ème partie de la nuit qui a une grande valeur pour le diagnostic de dépression : le réveil est précoce vers 4 heures du matin, le malade est assailli par l'humeur dépressive, les ruminations anxieuses et ne peut se rendormir.

NB : L'hypersomnie est rare. Elle touche 10% des patients déprimés.

Question n° 2 : Rappelez les principaux signes cliniques de l'accès maniaque typique
(Page 71-72, poly)

Les principaux signes cliniques de l'accès maniaque sont :

- L'exaltation de l'humeur :

L'exaltation représente le symptôme prédominant correspondant à une *hyperthymie* avec hyperesthésie affective représentant une hyperréactivité à l'environnement caractérisée par une expansion, une augmentation de l'amplitude des émotions aboutissant à :

- soit une humeur euphorique, allègre, gaie, expansive, constante.
- soit une humeur versatile où l'euphorie est émaillée de moment d'irritabilité, d'hostilité parfois de colère mais aussi de mouvements de possible tristesse.
- L'accélération psychique : la tachypsychie

L'idéation est rapide marquée par l'emballement des idées, des souvenirs, des images, des réflexions qui jaillissent, se télescopent, se bousculent, s'accélèrent dans une suite d'assonance, d'association, de rupture témoignant de la *fuite des idées*. Celle-ci est aggravée par la distractibilité du patient qui capte les différentes informations de l'environnement et y ajoute la remémoration de souvenirs facilitée par l'*hypermnésie*. La *logorrhée* est incessante émaillée de *jeux de mots*, de « coq à l'âne », d'association d'idées souvent saugrenues soutenues par des éléments de fabulation.

La pensée apparaît vive, hyper réactive, euphorique, ludique, et *congruente* à l'humeur. Les idées mégalomaniaques sont marquées par un optimisme étendu ; elles expriment une surestimation de soi et de ses possibilités d'action conçues toujours comme bénéfiques sur le monde présent et à venir.

Elles engendrent des projets irréalistes. Elles conduisent souvent à des achats inconsidérés : appartements, voitures qui dépassent les possibilités financières du patient.

- L'accélération motrice

Elle est marquée par une excitation avec besoin impérieux d'agir dans une *hyperactivité* désordonnée, brouillonne, incessante et non productive.

La tenue est débraillée, fantaisiste, l'attitude est souvent provocante.

Le visage est hyper expressif, les mimiques nombreuses et variées témoignent de l'*hypermimie*. Le contact est familier ne respectant pas ou peu les usages sociaux habituels.

- Les signes somatiques associés :

Correction de sémiologie psychiatrique de l'année 2008-2009 2^{ème} session

Corrigé par Yuan, relue par Cynthia, durant l'année 2012-2013

- L'absence de fatigue malgré l'exaltation de l'humeur, l'excitation psychomotrice, et l'insomnie, apparaît paradoxale.
- L'appétit est augmenté et l'hyperphagie habituelle avec prise d'alcool fréquente sans élévation pondérale et souvent amaigrissement.
- La libido est augmentée, l'hyper sexualité est affirmée dans des relations éphémères.
- La déshydratation, l'hyperthermie à 38°C, témoignent de la perturbation des processus biologiques d'homéostasie.