

La démarche
Diagnostique
psychiatrique

Dr Evelyne Cahen
Stéphany ORAIN-PELISSOLO
AFTCC - Septembre 2014

La démarche diagnostique en psychiatrie
la nosographie-1

□ but d'un diagnostic:

- Évaluation de l'état mental.
- Aide à la décision thérapeutique
 - Estimation de l'évolution
- Communication avec les autres praticiens

La démarche diagnostique en psychiatrie
la nosographie-2

□ Problèmes nosographiques en psychiatrie:

- La meilleure classification est celle qui repose sur la cause de la maladie.
- Actuellement pas d'étiologie claire des troubles psychiatriques
 - Pas de validation externe
 - Aucun signe n'est pathognomonique

La démarche diagnostique en psychiatrie
la nosographie-3

- Comment alors fonder une nosographie?
 - Regroupement de signes organisés en syndrome.
 - Critères d'évolution.
 - Mécanismes supposés
- ✓ Différentes classifications classiques coexistent actuellement et reposent sur ces principes différents créant une difficulté dans la communication entre cliniciens.

La démarche diagnostique psychiatrique
la nosographie-4

□ Une réponse: les classifications
« athéoriques » (CIM10, DSM IV):

- Elles privilégient les critères descriptifs
- Pas d'hypothèse étiologique sous-tendant la classification.
- On définit des troubles et non des « maladies ».
- Langage commun permettant des essais thérapeutiques et une épidémiologie

□ Limites des classifications
« athéoriques »:

- Elles sont également relatives .
- « Elles sont une façon d'appréhender le monde à un certain moment donné »
(CIM 10, 1993).

II LA DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE EN PSYCHIATRIE

La pratique

La démarche diagnostique psychiatrique
la pratique-1

- Deux difficultés nosographiques rendent le diagnostic psychiatrique difficile:
 - Le diagnostic étiologique est impossible.

- Il n'existe aucun signe pathognomonique.

La démarche diagnostique psychiatrique
la pratique-2

- Conséquence pratique de ces difficultés:
 - Le diagnostic différentiel est essentiel

□ Les étapes du diagnostique différentiel:

- 1) Éliminer une étiologie en rapport avec une substance
- 2) Éliminer une étiologie en rapport avec une affection médicale généralisée
- 3) Déterminer le trouble psychiatrique présent
- 4) Établir la limite avec l'absence de trouble mental
- 5) Éliminer un trouble factice ou une simulation

D'après DSM IV cas cliniques Allen Frances, Ruth Ross, Masson, Paris, 1997

La démarche diagnostique psychiatrique
la pratique-4

- Éliminer une étiologie en rapport avec une substance:
- Interrogatoire du patient et de l'entourage
 - Examen somatique +/- biologique
 - Lien étiologique; imputabilité

- Éliminer une étiologie en rapport avec une affection médicale généralisée:
- Action directe sur le système nerveux de certaines pathologies médicales
- Difficulté adaptative face à une pathologie

La démarche diagnostique psychiatrique
la pratique-6

- Déterminer le trouble psychiatrique présent:
 - 1) Relever les symptômes présents.
 - 2) Noter le symptôme principal.
 - 3) Se rapporter au cadre diagnostique le plus évocateur.
 - 4) Organiser les symptômes secondaires.
 - 5) Considérer les critères d'exclusion.
 - 6) Considérer les diagnostics différentiels.
 - 7) Rechercher la description correspondant le mieux à l'ensemble syndromique.

- Établir la limite avec l'absence de trouble mental:
 - Nécessité de déterminer s'il existe une altération du fonctionnement du patient ou de l'entourage

La démarche diagnostique psychiatrique
la pratique-3

- Éliminer un trouble factice ou une simulation:
- Recherche de bénéfice extérieurs (simulation)
- Recherche d'un statut de malade (trouble factice)