

## Délires, paranoïa, etc.

Daniel Geneau M.A.  
Neuropsychologue

[www.sepec.ca/delire.pdf](http://www.sepec.ca/delire.pdf)

## Plan

- Introduction
- Vous avez dit *paranoïa*????
- De la réalité à la psychose (et si c'était vrai?)
- Délires et religions!!!
- Le symptôme paranoïde
- Délire et dépression
- Démence, paranoïa et « pseudo-psychose »
- La démence à corps de Lewy
- La schizophrénie
- La « paraphrénie d'involution »
- Traitements de la paraphrénie

## Quelques termes...

- Imagination
- Rêve
- Fantaisies
- Fantasmés
- Fabulation
- Confabulation
- Croyance
- Délire
- Illusion
- Hallucination

## Syndrome de Charles-Bonnet



## Paranoïa

Désigne la tendance à recréer la réalité en fonction d'un thème

- Persécution
- Influence
- Mégalomanie
- Érotomanie
- Délire somatique
- Etc.

## Paranoïa

- Un symptôme psychiatrique
- Un processus psychologique
- Un tempérament
- Un trouble de la personnalité
- Un mode d'adaptation

## Paranoïa

- Attention à ne pas confondre délire et religion

Comment fait-on la différence entre délire et religion?

Le symptôme paranoïde peut être relié à une variété de troubles mentaux ou physiques

## Étiologie du symptôme paranoïde

Métaboliques

- Urémie
- Pellagre
- Maladie de Wilson
- Lupus érythémateux disséminé
- Déficiences en vitamine B12
- Insuffisance hépatique
- Hypoglycémie
- Anémie

## Étiologie du symptôme paranoïde

### Endocriniens

- Maladie d'Addison
- Syndrome de Cushing
- Syndrome de Sheehan
- Hypothyroïdie et hyperthyroïdie
- Hypoparathyroïdie
- Hyperparathyroïdie

## Étiologie du symptôme paranoïde

### Infectieux

- Neurosyphilis
- Tuberculose
- Encéphalite
- Fièvre thyphoïde

## Étiologie du symptôme paranoïde

### Neurologiques

- Trouble neurocognitif  
(Alzheimer, vasculaire, corps de Lewy, etc.)
- Delirium (état confusionnel aïgu)
- Épilepsie du lobe temporal
- Chorée de Huntington
- Maladie de Parkinson
- Tumeur cérébrale
- Hématome sous-dural
- Sclérose en plaque
- Encéphalopathie hypertensive

## Étiologie du symptôme paranoïde

### Drogue

- Cocaïne
- Alcool
- Marijuana
- Amphétamine
- Hallucinogène (PCP, LSD)
- Mescaline

## Étiologie du symptôme paranoïde

### Médicaments

- Prednisone
- Méthylidopa
- Chlorhydrate de méthylphénidale
- Anti-cholinergique
- Antidépresseur (tricyclique et tétracyclique)
- Propranolol
- Chlorhydrate de lidocaïne
- Barbiturique (sevrage)
- Benzodiazépine (sevrage)

## Étiologie du symptôme paranoïde

Trouble paranoïde: survient dans la population jeune adulte, avec préservation de la personnalité.

Trouble paraphrénique: entité rencontrée de *novo* dans la population âgée.

Trouble schizophrénique: survient plutôt dans la population jeune, associé à des délires bizarres, des troubles sévères de la pensée et une incapacité fonctionnelle souvent sévère.

Trouble de l'affect (manie, dépression)

Trouble de la personnalité

État de stress post-traumatique

## Délire et dépression

## Dépression majeure

- présence d'au moins 5 symptômes depuis au moins 2 semaines:

humeur dépressive  
perte de l'intérêt pour les activités  
insomnie ou hypersomnie  
perte ou gain d'appétit / poids (> 5%/mois)  
ralentissement psychomoteur ou agitation  
fatigue ou perte d'énergie  
sentiments d'indignité ou culpabilité inappropriée  
indécision  
idées suicidaires

## Dépression majeure

avec caractéristiques psychotiques:

- idées délirantes (croyances)
- hallucinations (perceptions)

avec mélancolie:

- souffrance morale intense
- ralentissement psychomoteur extrême
- amaigrissement très important
- absence de réactivité

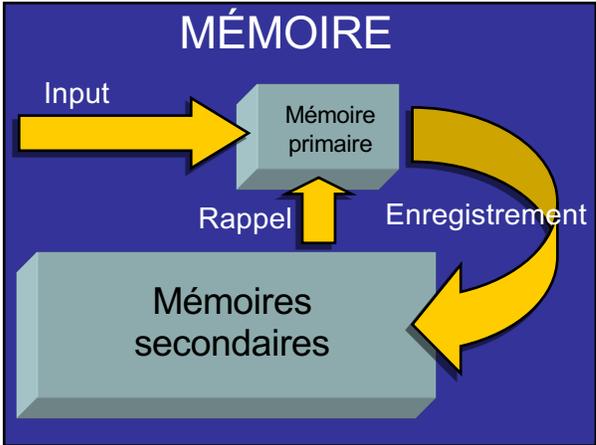
## « Démence » et délire

## Syndrome démentiel

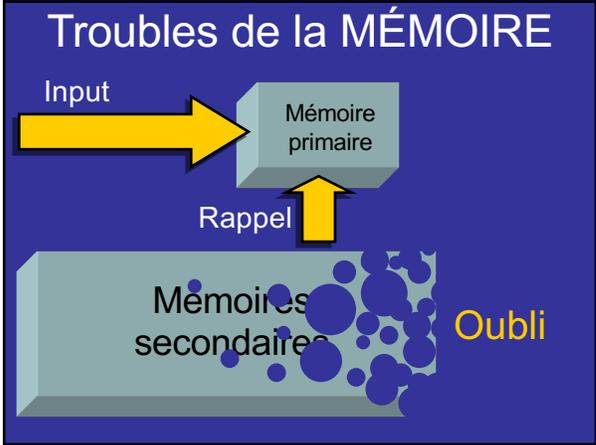
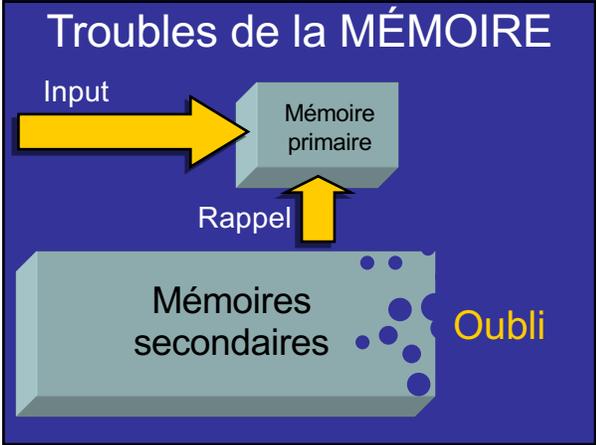
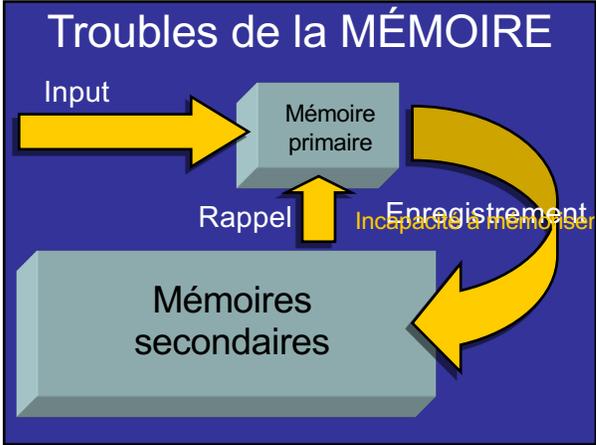
- Trouble de la mémoire
- Autre déficit cognitif
- Amenant une perte fonctionnelle

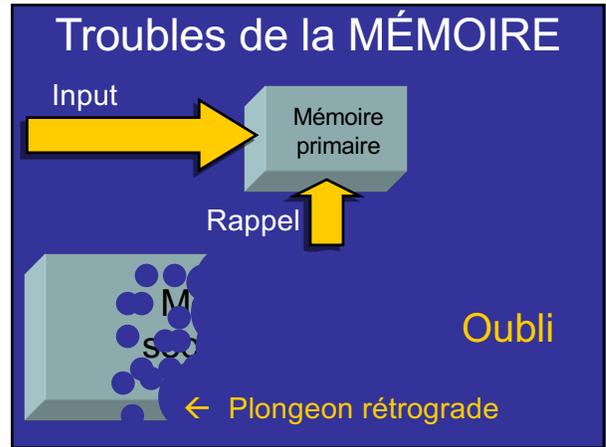
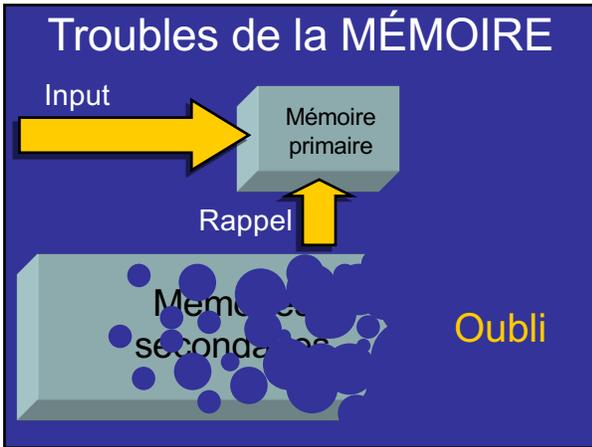
## Du déni à l'anosognosie

# La mémoire



# Les troubles de la mémoire

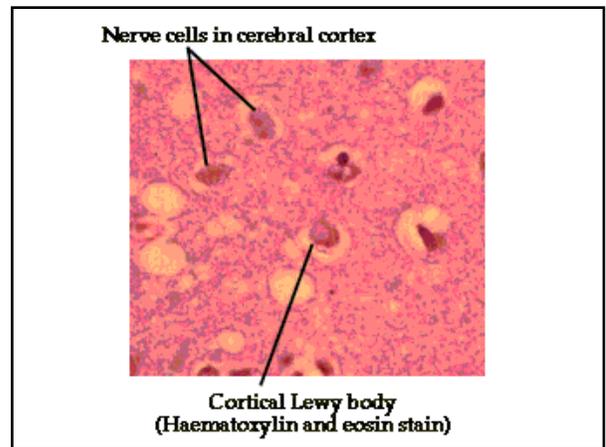




Dame au miroir

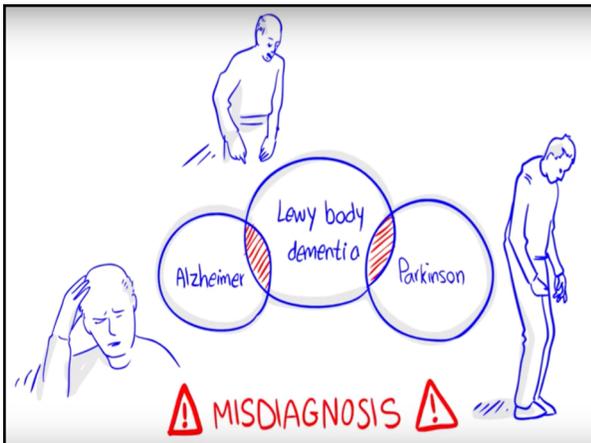
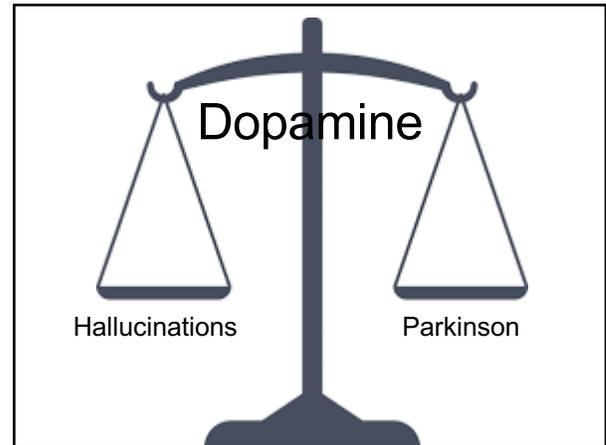


Trouble neurocognitif majeur avec corps de Lewy



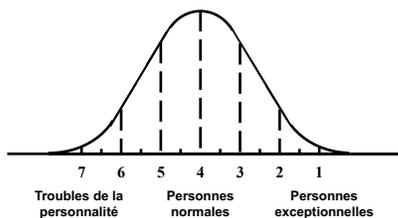
## Corps de Lewy

- Déficits cognitifs variables
- Parkinson rigide – chutes
- Hallucinations visuelles



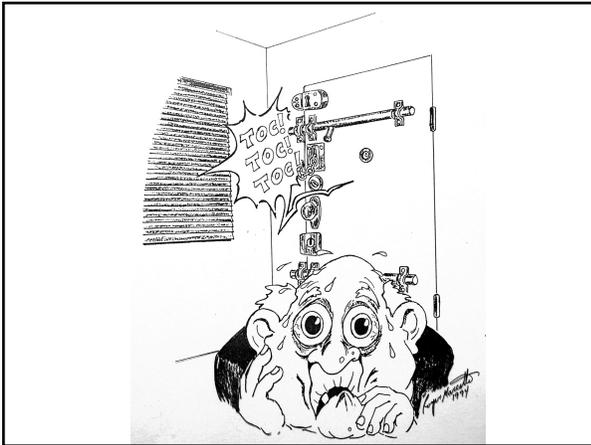
Trouble de la personnalité

## Échelle de Frances



Où vous situez-vous???

Trouble de la personnalité paranoïaque



## La schizophrénie



- ### La schizophrénie
- Maladie sévère et handicapante du cerveau
  - 1% de la population
  - Plus chez les hommes que chez les femmes
    - Hommes: début à la fin de l'adolescence
    - Femmes: fin de l'adolescence au début de la vingtaine
    - Peut apparaître plus tard (plus rare)
  - Il s'agit probablement de plusieurs maladies

- ### Symptômes caractéristiques
- Délires
  - Hallucinations
  - Discours désorganisé
  - Comportement désorganisé ou catatonique
  - Symptômes négatifs

## Délires

- Une croyance fausse, inébranlable, qui n'est pas en rapport avec la culture, l'instruction ou le contexte social du sujet
- Qui est soutenue avec grande conviction
- Qui ne peut être confrontées par la logique
- Dont l'absurdité est claire à d'autres personnes

## Symptômes caractéristiques

- Délires
- Hallucinations
- Discours désorganisé
- Comportement désorganisé ou catatonique
- Symptômes négatifs

## Hallucinations

- Perceptions fausses qui n'ont pas de base dans la réalité mais qui sont perçues par le patient comme une expérience sensorielle authentique

## Types d'hallucinations

- Auditives
- Visuelles
- Olfactives
- Somesthésiques

- Hallucinations auditives – + psychiatrie
- Hallucinations visuelles – + neurologie

## Exemple des hallucinations auditives typiques de la schizophrénie



## Symptômes caractéristiques

- Délires
- Hallucinations
- Discours désorganisé
- Comportement désorganisé ou catatonique
- Symptômes négatifs

## Discours désorganisé

- Incohérence
- Associations pauvres
- Fuite / distractibilité
- Persévérations
- Blocage de la pensée

## Symptômes caractéristiques

- Délires
- Hallucinations
- Discours désorganisé
- Comportement désorganisé ou catatonique
- Symptômes négatifs

## Comportement désorganisé ou catatonique

- Affect inapproprié
- Comportement bizarre
- Inhabiletés sociales /non-observance des règles
- Amoncellement de déchets
- Immobilité
- "Waxy flexibility"



**Newcastle**  
University

## Symptômes caractéristiques

- Délires
- Hallucinations
- Discours désorganisé
- Comportement désorganisé ou catatonique
- Symptômes négatifs

## Symptômes négatifs

- aboulie
- Pauvreté du discours
- Pauvreté du contenu du discours
- Anhédonie
- Affect plat; moins d'expressions faciales
- Voix monotone
- Asocialité

## Sous-types de la schizophrénie

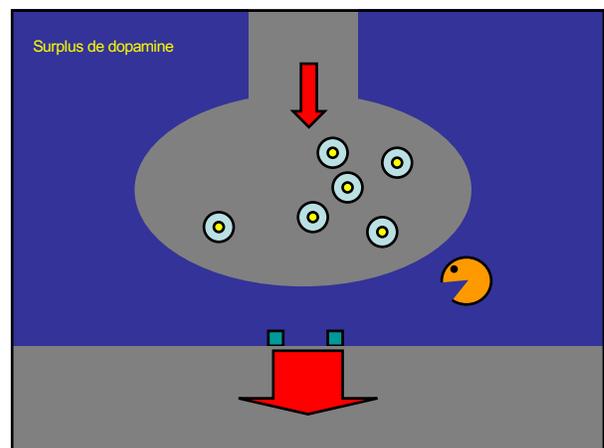
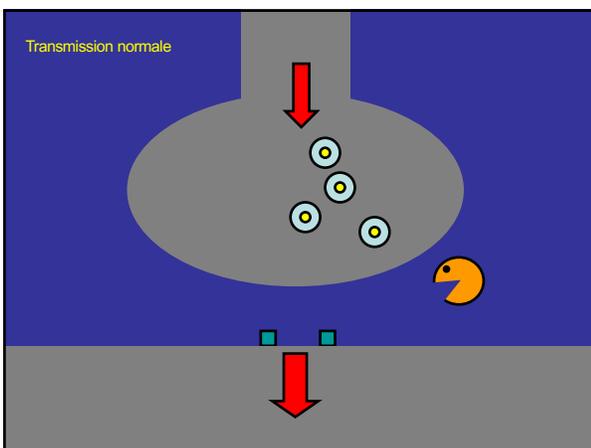
- Paranoïde
- Désorganisée
- Catatonique
- Indifférenciée
- Résiduelle

## Causes de la schizophrénie ?

- Facteurs biologiques
- Génétique
- Déclencheurs psychosociaux

## Facteurs biologiques

- Les causes de la schizophrénie ne sont pas connues
- Certaines régions du cerveau seraient impliquées dans la pathologie
- L'hypothèse dopaminergique
  - La schizophrénie résulterait d'une hyperactivité de la dopamine



## Génétique

### Prévalence de la schizophrénie dans des populations spécifiques

- |  |      |
|--|------|
| • Population générale                  | 1 %  |
| • Fratrie                              | 8 %  |
| • Enfant d'un parent schizophrène      | 12 % |
| • Jumeaux non identiques               | 12 % |
| • Enfant de deux parents schizophrènes | 40 % |
| • Jumeaux identiques                   | 47 % |

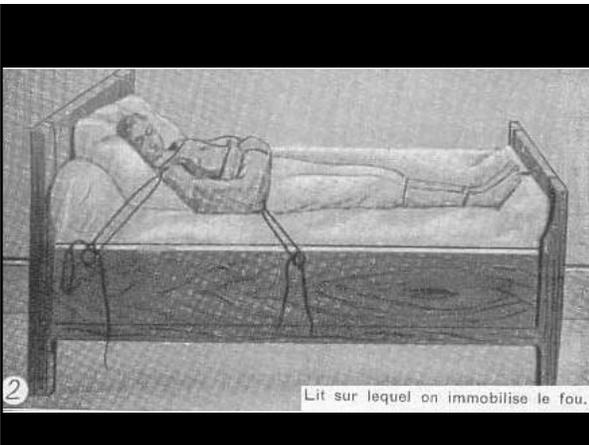
## Déclencheurs psychosociaux

- Un patient peut avoir une vulnérabilité génétique qui, ébranlée par des influences environnementales stressantes, permet l'apparition des symptômes de la schizophrénie.

## Traitements



Fauteuil permettant d'immobiliser le fou.



2

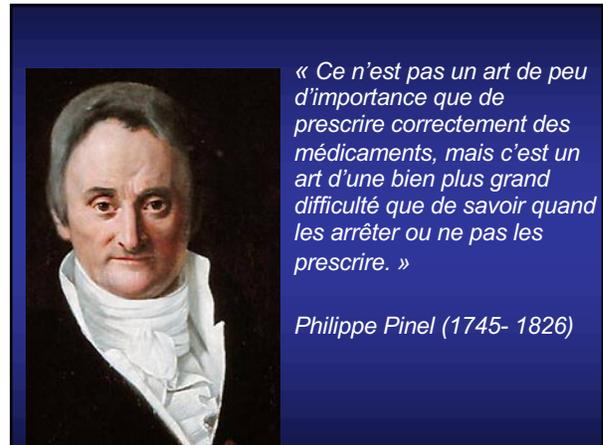
Lit sur lequel on immobilise le fou.



Folle liée par des chaînes et des lanières de cuir



Fou portant la camisole, les jambes immobilisées



Il avait aussi écrit, en marge d'un manuscrit de livre, à l'intention du typographe:

**« Il faut guillemeter tous les alinéas »**

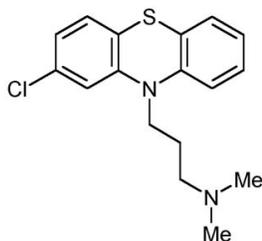
Hélas, à la composition, cela devint:

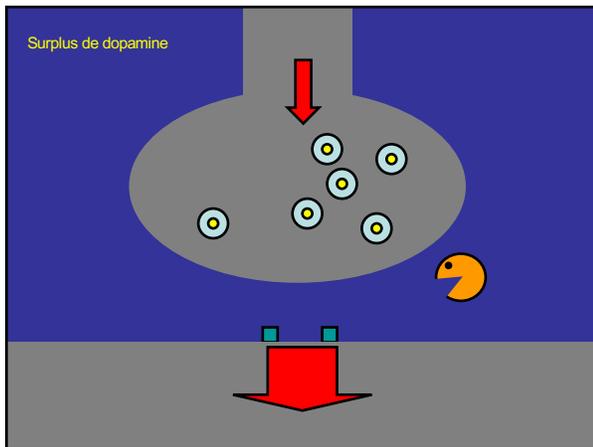
**« Il faut guillotiner tous les aliénés »**

## Traitements avant 1950

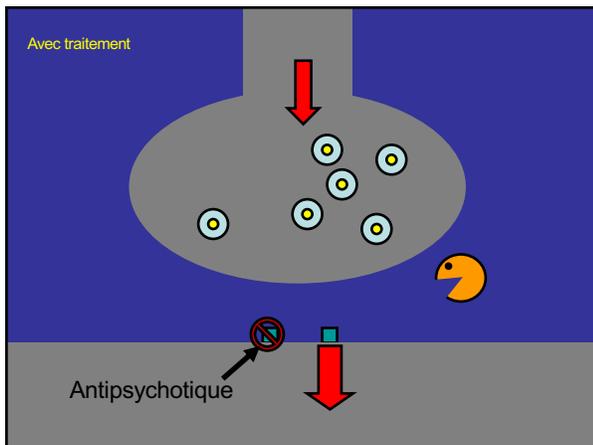
- Laudanum (dérivé opiacé)
- Barbituriques
- Douches froides
- Camisoles de force
- Coma à l'insuline
- Électrochocs
- Lobotomie/leucotomie frontale
- Isolation - institutionnalisation

1950 - Largactil





Les antipsychotiques fonctionnent en bloquant certains récepteurs dopaminergiques au niveau post-synaptique



1950

- Le Largactil était utilisé en chirurgie militaire comme agent anesthésique, ses effets sur la psychose ont été observés par hasard
- Le Dr Hans Lehman de Montréal a été le premier à l'utiliser avec des patients schizophrènes dans une étude clinique; ses succès ont mené à la désinstitutionnalisation de milliers de patients...

## Traitements après 1950

- Psychopharmacologie
  - Ancien antipsychotiques
  - Agents atypiques
- Électrochocs (rarement)
- Thérapie cognitive
- Support social

« Trouble paraphrénique »

## Schizophrénie tardive (Paraphrénie d'involution)

- Système bien organisé de délire paranoïde, en présence ou non d'hallucinations, et existant chez un patient âgé dont la personnalité et les réponses cognitives sont préservées

## Tableau clinique

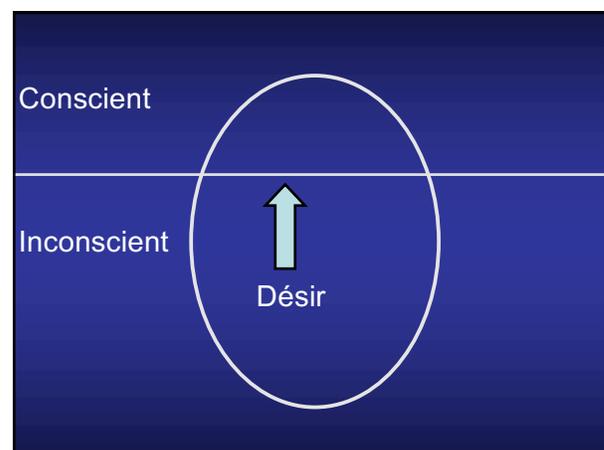
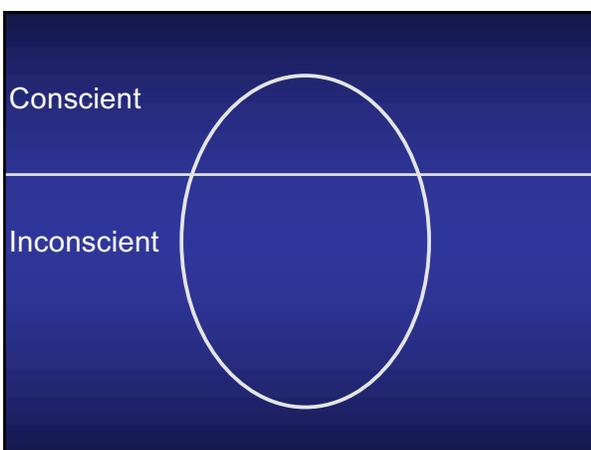
- Une dame rapporte qu'un homme, un voisin, s'introduit la nuit chez elle, ou en son absence, pour la voler, la toucher l'observer ou même la violer.
- Il peut y avoir des hallucinations visuelles ou auditives

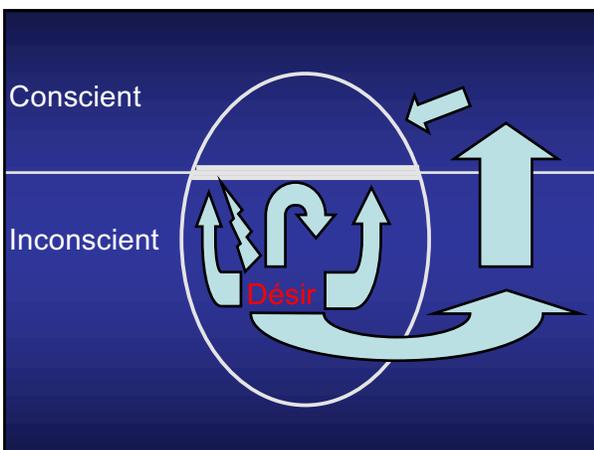
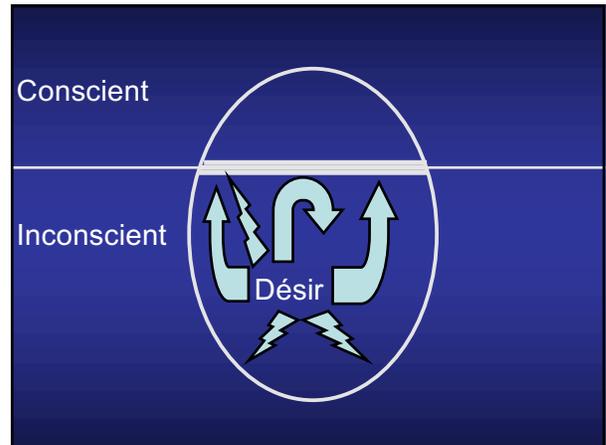
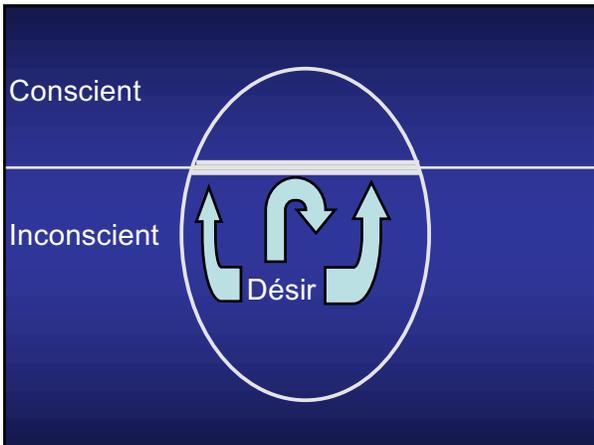
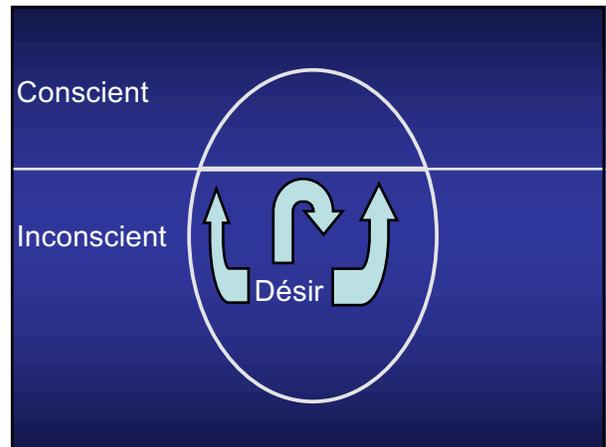
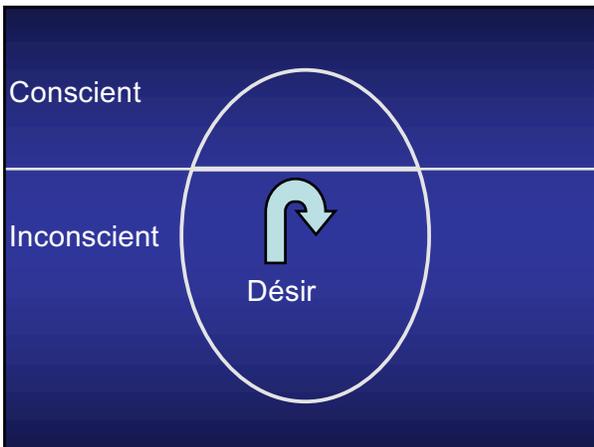
## Comportements du paraphrène

- Se coucher tout habillé
- Mettre de multiples serrures
- Se plaindre
  - Au concierge
  - Au propriétaire
  - À la famille
  - Aux policiers
- Confronter le pseudo-agresseur

## Facteurs de risque:

1. Sexe féminin
2. Isolement social
3. Aucun partenaire intime
4. Capacités sensorielles diminuées
5. Légers déficits cognitifs





- Intervention**
- Préalable: créer une relation de confiance**
1. Corriger certains facteurs de risque
    - Isolement
    - Déficits sensoriels
  2. Établir un réseau social
    - Visites de bénévoles
    - Centre de jour
  3. Neuroleptique
    - Efficacité incertaine
    - Non compliance



[www.sepec.ca/delire.pdf](http://www.sepec.ca/delire.pdf)