### L'anxiété

Perception, Emotion et Comportement (PEC)

FACULTÉ DE MÉDECINE Département de psychiatrie



### **Sommaire**

- La peur et l'anxiété
- L'anxiété pathologique
- Epidémiologie
- Manifestations cliniques
- Les conséquences
- Diagnostic différentiel
- Evolution



# La peur et l'anxiété

- Peur: réaction normale à un danger (sauvegarde)
- Anxiété: = peur en l'absence de danger reconnu
- Manifestations: identiques

FACULTÉ DE MÉDECINE Département de psychiatrie



# L'anxiété pathologique

Critères d'un trouble psychique ayant valeur de maladie

- Souffrance
- Handicap dans la vie quotidienne, sociale
- Critères diagnostiques précis CIM-10, DSM-IV
- (Durée)



# **Manifestations cliniques**

#### Deux manières de les aborder

- Signes et symptômes
- Sensations cognitions actions

FACULTÉ DE MÉDECINE Département de psychiatrie



## **Manifestations cliniques**

### Signes et symptômes

- Intermittentes car déclenchées par certains stimuli
- Souvent aucun signe objectif au moment de l'examen
- Anamnèse ++



## Faire face au danger

réel (peur) ou supposé (anxiété)

- Le corps se prépare sensations
- La tête échafaude des scénarios cognitions
- Une stratégie est mise en place actions motrices

FACULTÉ DE MÉDECINE Département de psychiatrie



### **Sensations**

#### Systèmes impliqués dans gestion du danger

- Cardio-circulatoire tachycardie, palpitations, HTA
  - rarement (phobie sang): bradycardie et hypotension
- Respiratoire tachypnée, hypocapnie et ses conséquences
- Musculaire hyper- hypotonie, tremblements
- Visuel tunnelisation, hyperfocalisation
- Equilibre vertiges
- Peau transpiration, rougeur, chaleur/pâleur, froid
- Digestif diarrhée
- Urinaire pollakiurie



## **Cognitions**

#### Scénario catastrophe (anticipation)

- Mort, folie, perte contrôle panique
- Malaise sans secours possible agoraphobie
- Jugement des autres phobie sociale
- Souillure, violence, malheur trouble obsessionnel-compulsif
- Soucis quotidiens amplifiés anxiété généralisée
- Maladie grave cachée hypocondrie
- Traumatisme état de stress post-traumatique

FACULTÉ DE MÉDECINE Département de psychiatrie



### **Actions**

#### Stratégies pour diminuer le danger

- Evitement phobie, TOC, ESPT
- Rituels TOC
- Ressasser scénario catastrophe anxiété généralisée
- Demande d'examens médicaux hypocondrie
- [Abus de substances OH, BZD, H]
- [Comportement agressif]



# **Questions clés**

pour préciser la sémiologie anxieuse

- Au moment même où vous êtes mal, qu'est-ce que vous ressentez dans votre corps?
- Au moment même où vous êtes mal, qu'est-ce que vous vous dites à vous-même ?
- Au moment même où vous êtes mal, qu'est-ce que vous faites?

FACULTÉ DE MÉDECINE Département de psychiatrie



# **Epidémiologie**

- Pathologie psy la plus fréquente
- 15% de la population
- **□** ♀ ╭ (?)



# Conséquences

- Souffrance (angoisse)
- Fatigue, baisse rendement, troubles concentration
- Handicap développement personnel
- Conflits famille/couple
- Absentéisme professionnel/scolaire
- Invalidité
- Coût financier

FACULTÉ DE MÉDECINE Département de psychiatrie



# Diagnostic différentiel

- Dépression rien n'a d'intérêt
- Psychose pas conscience morbide, bizarrerie
- Trouble dissociatif « belle indifférence »
- Trouble de la personnalité fonctionnement habituel



## **Evolution**

- Troubles anxieux encore mal connus
- Diagnostic et ttt précoces
- Chronicisation
- Rechute
- Comorbidité dépression, abus de substances

