

# UE 2.6 Processus psychopathologiques

## LES TROUBLES ANXIEUX SÉMIOLOGIE DE L'ANXIÉTÉ ET ÉPIDÉMIOLOGIE

**Dr. Axelle Gharib**

# OBJECTIFS

- Connaître les signes et symptômes qui caractérisent les troubles anxieux
- Connaître la prévalence de chaque trouble anxieux

- Symptômes anxieux
- Épidémiologie

# SYMPTÔMES ANXIEUX

- **Émotions anxieuses**
  - **Peur**: réaction qui accompagne la perception d'un danger précis.
  - **Anxiété**: sentiment plus ou moins pénible d'attente ou d'appréhension douloureuse d'un danger, qu'il soit précis et identifié ou vague et incertain.
    - aiguë / paroxystique / fluctuante / continue.
  - Intensité: moyen → très intense, parfois explosif
- **Émotions anxieuses pathologiques ≠ de :**
  - les peurs ou les angoisses « normales » : danger, stress effectif... contrôlables et sans retentissement majeur
  - la tristesse

# SYMPTÔMES ANXIEUX

## Cognitions anxieuses

- **Pensées particulières accompagnant souvent les émotions anxieuses**
  - Inquiétudes: « Que va-t-il m'arriver ? », « Ça va mal tourner »
  - Doutes « Ai-je bien fermé ma voiture ? », de souvenirs, d'images...
- Normales
- Pathologiques si trop fréquentes ou s'imposent au sujet de manière excessive et envahissante
  - Pensées obsédantes ou obsessions:
    - Idée angoissante s'impose dans l'esprit de manière intrusive et répétitive
    - Réponses rassurantes: compulsions, rituels
  - Scénarios catastrophes qui aboutissent inexorablement à des conséquences terribles

# SYMPTÔMES ANXIEUX

## Cognitions anxieuses

### Pensée magique

**« Si j'ai des mauvaises pensées, il va arriver un malheur à mes parents »,  
« Si je ne touche pas cette porte trois fois, je risque de perdre ma femme ».**

### Les pensées anxieuses sont à différencier :

- l'inquiétude normale face à un stress ou à un danger réel
- cognitions ou pensées dépressives: faible estime de soi, pessimisme...
- idées délirantes

# SYMPTÔMES ANXIEUX

## Comportements anxieux

- **Évitement** partiel ou complet des situations anxiogènes
- **Inhibition** : paralysie, incapacité à penser et à réagir en réponse à la peur et à l'angoisse.
- **Les conduites pathologiques peuvent prendre la forme de :**
  - **compulsions** : actes répétés, souvent ritualisés et stéréotypés, visant à calmer l'anxiété déclenchée par une obsession
  - **conduites contraphobiques** : stratégies permettant d'affronter les situations anxiogènes et phobogènes avec moins d'angoisse (ex: port d'un objet)
  - autres conduites : prise impulsive ou compulsive d'alcool ou de drogues, demandes incessantes de réassurance auprès des autres...
- **Conséquences: renforcement des pensées anxieuses, un handicap fonctionnel et social, des conduites de dépendance...**

# SYMPTÔMES ANXIEUX

## Signes d'accompagnement

- **Peu spécifiques**
- **Perturbations physiologiques** : troubles du sommeil, troubles de l'appétit
- **Symptômes physiques divers** : douleurs, tensions, palpitations, dyspnée, sueurs, tremblements, vertiges, bouffées de chaleur, pollakiurie
- **Troubles relationnels** : irritabilité, impatience, impulsivité et dépendance affective

# SYMPTÔMES ANXIEUX

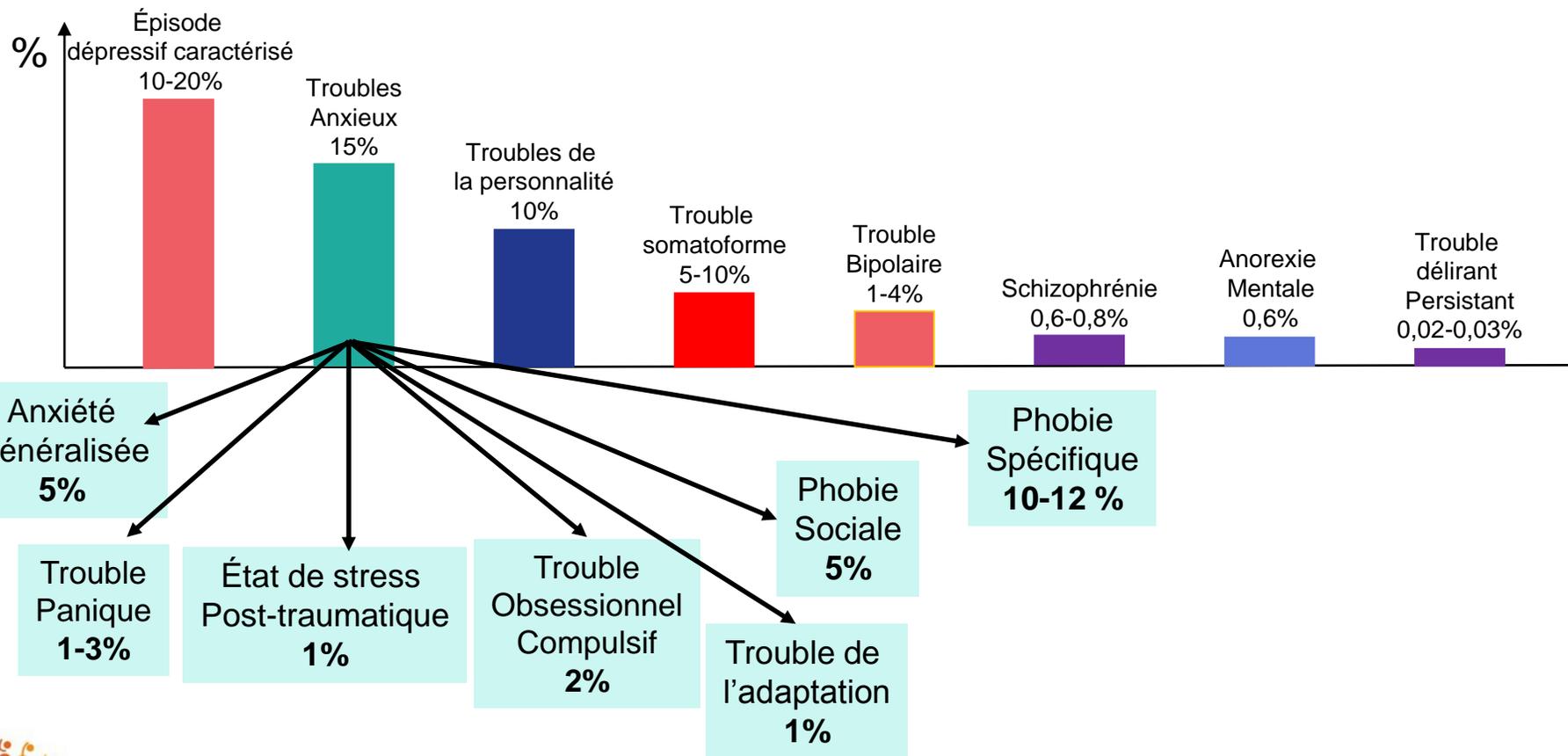
## Troubles anxieux

- **Une caractéristique commune = la peur ...**
- **Aigus:**
  - Attaque de panique
- **Chroniques:**
  - Trouble panique
  - Trouble anxieux généralisé
  - Trouble phobique
  - Trouble obsessionnel compulsif
- **Réactionnels:**
  - État de stress post-traumatique
  - Trouble de l'adaptation

# ÉPIDÉMIOLOGIE

- 12-15% en population générale, vie entière
- 2 femmes / 1 homme
- Enfance / début de l'âge adulte
- Durée variable (quelques mois à quelques années)

## PREVALENCE VIE ENTIERE EN POPULATION GENERALE



# A RETENIR

# Université Claude Bernard Lyon 1



Réalisation technique : Service ICAP - Université Claude Bernard Lyon 1  
Soutien financier : Région Auvergne Rhône-Alpes dans le cadre de l'UNR-RA