

Les troubles bipolaires et apparentés **EN 30 VISUELS**

En un coup d'œil ! 

- Critères diagnostiques
- Diagnostic différentiel
- Cas cliniques...

+ EN LIGNE

 **OFFERT**

- Outils de dépistage
- Vignettes cliniques bonus



Les troubles bipolaires et apparentés

EN 30 VISUELS



Lucie Meurier-Leclercq
Sébastien Henrard

Les troubles bipolaires et apparentés

EN 30 VISUELS

Pour toute information sur notre fonds et les nouveautés
dans votre domaine de spécialisation, consultez notre site web :

www.deboecksuperieur.com

© De Boeck Supérieur s.a., 2026
Rue du Bosquet, 7 – B-1348 Louvain-la-Neuve

Tous droits réservés pour tous pays.

Il est interdit, sauf accord préalable et écrit de l'éditeur, de reproduire (notamment par photocopie) partiellement ou totalement le présent ouvrage, de le stocker dans une banque de données ou de le communiquer au public, sous quelque forme et de quelque manière que ce soit.

Ce livre ne peut être reproduit ni utilisé à des fins d'entraînement de systèmes d'intelligence artificielle. La fouille de textes et de données est interdite conformément à l'article 4(3) de la Directive (UE) 2019/790.

Dans le cas où le livre comporte des ressources numériques en ligne, ces dernières sont des compléments offerts à l'achat du livre. Par respect du droit d'auteurs, ces ressources sont inaccessibles, interdites de reproduction et réservées à un usage strictement personnel. Elles sont soumises aux conditions d'utilisation en vigueur (CGU) accessibles sur notre site et peuvent, pour des raisons commerciales, légales, d'évolution technique ou de contenu, être supprimées ou interrompues à tout moment, sans garantie de maintien ou de compensation. Dans le cas où les QR codes et liens hypertextes permettent d'accéder à des sites internet tiers, la responsabilité de l'éditeur n'est pas engagée, notamment quant à leur éventuel dysfonctionnement ou à leur indisponibilité d'accès.

Dépôt légal :

Bibliothèque nationale, Paris : août 2026

Bibliothèque royale de Belgique, Bruxelles : 2026/13647/111

ISSN : 3041-8399

ISBN : 978-2-8073-7319-8

Sommaire

Compléments numériques	6
Avant-propos.....	7
Introduction : les troubles bipolaires.....	9
Le trouble bipolaire de type I.....	15
Le trouble bipolaire de type II	53
Le trouble cyclothymique	87
Le trouble bipolaire induit par une substance ou un médicament	107
Le trouble bipolaire dû à une affection médicale.....	123
Bibliographie et webographie.....	141
À propos des auteurs.....	143

Compléments numériques

Cet ouvrage offre diverses ressources complémentaires accessibles en ligne via les QR codes et URL disséminés au fil du texte :

- Des vignettes cliniques supplémentaires
- Des outils de dépistage
- Des informations complémentaires concernant les recommandations internationales en termes d'évaluation des troubles et d'accompagnement des patients.

Pour accéder à ces ressources :

**Flashez le code avec votre
téléphone ou votre tablette**



Tapez l'URL dans votre navigateur



Avant-propos

Bien que les troubles bipolaires soient aujourd'hui bien identifiés et largement étudiés, leur diagnostic demeure souvent tardif. Dans de nombreux cas, plusieurs années s'écoulent avant qu'un diagnostic adéquat ne soit posé. Si l'âge moyen du diagnostic est d'environ 35 ans, certaines personnes peuvent toutefois attendre beaucoup plus longtemps, parfois jusqu'à l'âge de 60 ans.

La pose d'un diagnostic est effectivement complexe. Comment déceler un trouble bipolaire, dont la présentation est unipolaire à l'instant T ? Comment identifier un trouble bipolaire quand le patient considère les épisodes hypomaniaques comme souhaitables, normaux, et ne pense pas à en citer les manifestations quand il consulte son psychiatre pour faire le point sur son «trouble dépressif caractérisé» ?

Pourtant, mal reconnaître – et mal traiter – un trouble bipolaire peut entraîner des conséquences dramatiques sur l'évolution de l'intensité du trouble, voire sur l'apparition de certaines caractéristiques lors des épisodes à venir. Plus la prise en charge est tardive, plus les impacts sur la vie quotidienne sont délétères. Si le patient peut trouver un état stable entre deux épisodes thymiques, les problèmes qui ont émergé lors desdits épisodes ne disparaissent néanmoins pas durant les périodes stables. Ainsi, un licenciement ou une rupture familiale ne se résolvent pas simplement quand la manie s'apaise. Par ailleurs, les mauvais traitements, souvent prescrits en premier lieu lorsqu'un «trouble dépressif» est repéré, peuvent mener à un enchaînement d'épisodes thymiques de plus en plus rapides et serrés ou au début d'un épisode maniaque.

Sachant que les facteurs environnementaux peuvent contribuer au déclenchement de nouveaux épisodes ou à l'aggravation des symptômes, pouvant ainsi conduire à des manifestations plus sévères, l'importance d'une prise en charge précoce des patients bipolaires apparaît comme primordiale.

Une bonne connaissance des troubles bipolaires, de ses différentes formes (I, II, cyclothymique) et des caractéristiques qui peuvent s'y associer est donc essentielle. La prise en charge d'un épisode dépressif lié à un trouble bipolaire de

LES TROUBLES BIPOLAIRES ET APPARENTÉS

type II n'est pas la même que celle d'un épisode maniaque associant des caractéristiques psychotiques. De même, à présentation similaire, la prise en charge d'un patient isolé socialement et celle d'un patient entouré par un système de soutien fort n'est pas identique non plus.

L'objectif de la collection « **Mon mémo psy** » consiste à fournir au lecteur les informations essentielles à la compréhension clinique des troubles, accessibles en un seul coup d'œil, afin d'aider les professionnels à mieux repérer, évaluer, orienter et accompagner leurs patients et leurs familles. Pour cela, nous avons réuni les expertises du *Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux*, 5^e édition révisée (DSM-5-TR) et celles de divers organismes nationaux et internationaux, revues spécialisées, rapports ou chercheurs sur le sujet. Avec son format miniature, cet outil ultra-condensé vous offre une vision complète à portée diagnostique, présentée de façon claire et synthétique sous forme de listes à puces et de cartes mentales. À cela s'ajoutent des encarts concrets, à mobiliser dans votre pratique quotidienne, comme des recommandations pour l'évaluation diagnostique, des conseils pour l'accompagnement thérapeutique et des vignettes cliniques.

En bref : ce livre a été conçu pour devenir votre antisèche au quotidien, léger et digeste, pratique à emporter partout avec vous. Un compagnon de travail pour les psychologues, psychiatres, psychothérapeutes, médecins généralistes ainsi que tous les professionnels et étudiants en santé mentale.

À consulter sans modération !

Introduction

LES TROUBLES BIPOLAIRES



DÉFINITION

Les **troubles bipolaires** sont caractérisés par des **variations de l'humeur sur deux polarités** : la **manie** (ou l'hypomanie) et la **dépression**.

Les phases maniaques, hypomaniaques et/ou dépressives se succèdent plus ou moins rapidement (sauf dans les troubles bipolaires induits par un facteur externe, comme une maladie ou l'exposition à des substances, où seule la polarité maniaque ou hypomaniaque est présente).

Les manifestations maniaques, hypomaniaques ou dépressives peuvent se mélanger au sein d'une même phase (ce sont les caractéristiques mixtes) ou s'accompagner de symptômes supplémentaires (anxieux, psychotiques, mélancoliques...).



IMPLICATIONS

- **Variations de l'humeur** plus ou moins rapides sur deux polarités :
 - Humeur haute, euphorique, pouvant présenter un fond d'irritabilité pour l'humeur maniaque ou hypomaniaque.
 - Humeur triste, perte d'intérêt plus ou moins importante pour l'humeur dépressive.
- **Variation du niveau d'activité** :
 - Augmentation de l'énergie, de l'activité, de la productivité, de la créativité, etc., dans les phases maniaques ou hypomaniaques.
 - Baisse de l'énergie, fatigue anormale, apathie, etc., dans les phases dépressives.

- **Modification du rythme et du mode de vie :**
 - Diminution du besoin de sommeil, vie nocturne accrue, impression d'être tout-puissant, augmentation des interactions sociales, agitation générale, distractibilité, augmentation de la confiance en soi, etc., dans les phases maniaques et hypomaniaques.
 - Hypersomnie ou insomnies, modification de l'appétit, repli sur soi, dévalorisation de soi, variation du fonctionnement psychomoteur, distractibilité, idées noires, etc., dans les phases dépressives.
- **Altérations globales et importantes du quotidien**, dans tous les aspects de la vie, quelles que soient les manifestations actuelles (dont les conséquences demeurent souvent même lors des états neutres).
- **Mise en danger** et risque de suicide important.

À noter

Les symptômes hypomaniaques ressemblent aux symptômes maniaques mais sont moins intenses et n'entraînent pas la mise en danger du patient.



ASPECTS DÉVELOPPEMENTAUX

- **Âge d'apparition variable** selon le trouble bipolaire (type I, II ou cyclothymique).
- **Début généralement marqué par un épisode dépressif.**
- **Trouble souvent chronique**, avec de nombreuses récurrences.
- **Observance des traitements variable** (notamment à cause des effets secondaires), mais influençant directement l'évolution du trouble et la récurrence des épisodes thymiques.



CHIFFRES-CLÉS

Prévalence à vie

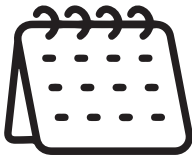
Entre **1** et **2,5 %**
dans la population générale

Errances diagnostiques fréquentes

25 à **50 %**
des **patients dépressifs**
présenteraient des **manifestations**
hypomaniaques

Durée moyenne d'un parcours diagnostique

7 ans



Risque suicidaire



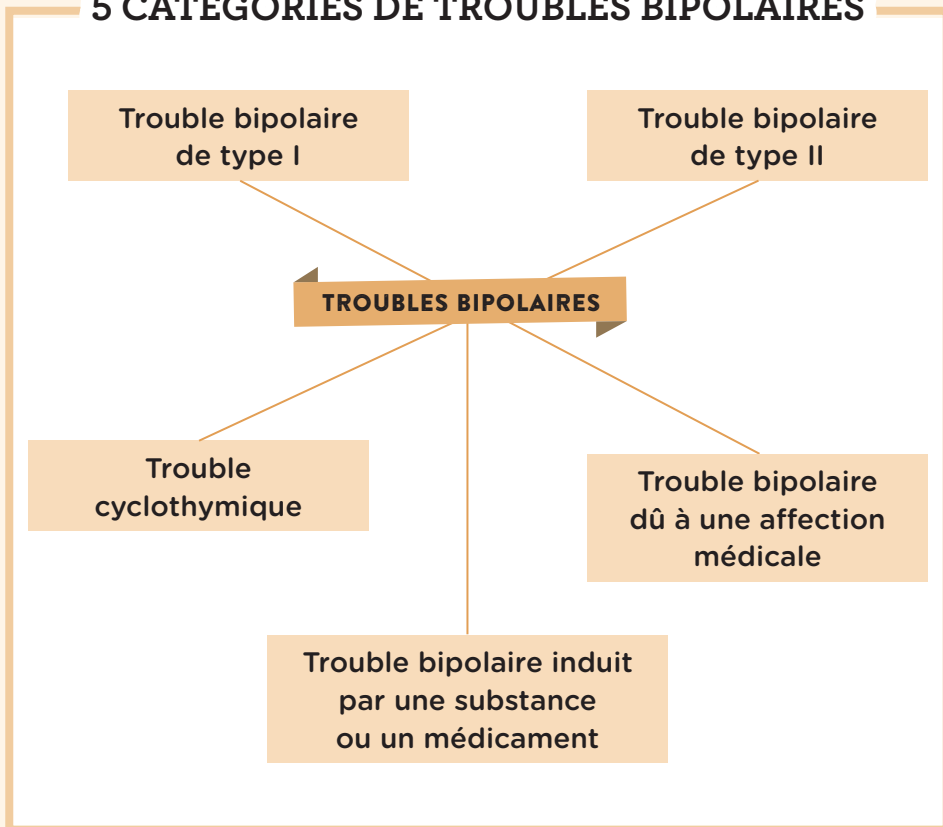
20 à **50 %** de tentatives
de suicide et **15 %**
de **décès par suicide**
chez les patients bipolaires



SPÉCIFICATIONS DU TROUBLE

Cf. partie recensant l'ensemble des spécifications disponibles pour les troubles bipolaires.

5 CATÉGORIES DE TROUBLES BIPOLAIRES



! À noter

- Pour les patients présentant des symptômes caractéristiques d'un trouble de l'humeur ou bipolaire, sans pour autant en valider les critères diagnostiques, mais avec des impacts significatifs sur le quotidien, il est important d'envisager une prise en charge adaptée. Dans ce cas, on peut utiliser les diagnostics de « **trouble bipolaire non spécifié** » ou « **trouble de l'humeur non spécifié** ».

Comprendre les troubles bipolaires et apparentés en un coup d'œil !

Un livre incontournable **pour les psychologues, psychothérapeutes et psychiatres** avertis ou en devenir qui souhaitent aborder ou **se réapproprier les critères diagnostiques et spécificités des troubles bipolaires et apparentés** tels que décrits par le DSM-5-TR.

Structuré en **6 fiches-mémo** composées de check-lists, tableaux et cartes mentales, il présente pour chaque trouble :

- La définition
- La prévalence
- Les causes et facteurs de risque
- Les critères diagnostiques, les éléments de diagnostics différentiels et les comorbidités
- La méthodologie d'évaluation
- Les implications et les aspects développementaux
- Des cas cliniques
- Les recommandations en termes d'évaluation et d'accompagnement.



▲ **Lucie Meurier-Leclercq** est journaliste handicap spécialisée dans les troubles mentaux.



▲ **Sébastien Henrard** est psychologue spécialisé en neuropsychologie clinique, dans le TDAH et le diagnostic différentiel en santé mentale. Il est aussi formateur, superviseur et conférencier.

Les + en ligne

- ➔ Outils de dépistage
- ➔ Vignettes cliniques bonus

17,95€

ISBN : 978-2-8073-7319-8



9 782807 373198



Dans la même collection :



www.deboecksuperieur.com