

Connaissances

Psychiatrie

Connaissances

I. Modules transversaux

1. Examen psychiatrique	5
I. Objectifs de l'examen.....	5
II. Types d'entretiens.....	6
III. Savoir faire technique et relationnel	6
IV Méthodes d'entretien.....	6
A. <i>Anamnèse systématique (6)</i>	
V. Histoire clinique du patient.....	7
A. <i>Identification du patient (7). B. Motifs de la consultation (7). C. Antécédents (7).</i>	
D. <i>Comportements sociaux (8). E. Traitements médicamenteux (8). F. La maladie actuelle (9). G. Histoire personnelle chronologique (9). H. Examen physique (10). I. Examen de l'état mental (10). J. Formulation d'une synthèse (24). K. Diagnostic multiaxial (24). L. Éléments du pronostic (25). M. Projet thérapeutique (25). N. Autres dossiers (25). O. Résumé (26).</i>	
2. Sémiologie psychiatrique	27
I. Troubles de la présentation et de l'expression	28
A. <i>Mimique (28). B. Troubles psychomoteurs (29). C. Langage (30).</i>	
II. Troubles de l'humeur.....	31
A. <i>Humeur dépressive (31). B. Humeur expansive (31). C. Émoussement affectif (32).</i>	
III. Troubles des perceptions.....	32
A. <i>Déréalisation (32). B. Fausses perceptions (32).</i>	
IV. Troubles de la pensée.....	34
A. <i>Troubles du cours de la pensée (34). B. Troubles du contenu de la pensée (35).</i>	
V. Troubles de la conscience de soi.....	37
A. <i>Troubles du schéma et de « l'éprouvé corporel » (37). B. Dépersonnalisation (38).</i>	
VI. Troubles de la vigilance.....	38
A. <i>Attention (38). B. Orientation temporo-spatiale (39). C. Troubles quantitatifs de la vigilance et de la « clarté du champ de conscience » (39). D. Troubles qualitatifs de la vigilance (39).</i>	

VII. Troubles de la mémoire.....	40
A. Déficiants mnésiques (41). B. Libérations mnésiques (41). C. Paramnésies ou illusions de la mémoire (42).	
VIII. Troubles du jugement.....	42
A. Facilitation du jugement (42). B. Carences du jugement (42). C. Distorsions du jugement (43).	
IX. Troubles des conduites instinctuelles.....	43
A. Contrôle sphinctérien de la miction et de la défécation (43). B. Sommeil (43).	
C. Conduites alimentaires (44). D. Comportement sexuel (45).	
X. Troubles des conduites sociales.....	45
A. Suicide (45). B. Fugues (45). C. Vols pathologiques (46). D. Attentats aux mœurs (46).	
E. Homicide (46).	
3. Différents types de techniques psychothérapeutiques.....	47
PSYCHOTHÉRAPIES INDIVIDUELLES	47
I. Psychanalyse.....	47
II. Thérapies cognitivo-comportementales.....	47
A. Méthodes et objectifs de la thérapie cognitivo-comportementale (48). B. Indications (49)	
III. EMDR.....	49
A. Historique (49). B. Thérapie EMDR (49).	
IV. Hypnose.....	50
V. Autres techniques.....	50
A. Psychothérapie intégrative (50). B. Psychothérapie de soutien (51).	
PSYCHOTHÉRAPIES COLLECTIVES	51
I. Thérapies familiales.....	51
A. Systémique (51). B. Psychanalytique (51).	
II. Psychodrame.....	51
III. Psychothérapies de groupe.....	51
IV. Psychothérapie institutionnelle.....	53
4. Item 47 - Les bases psychopathologiques de la psychologie médicale.....	55
I. Conduites normales et pathologiques.....	55
A. Notion de symptôme (55). B. Notion de conduite (56). C. Situation clinique (et le mode de communication) (56). D. Conséquence pour l'examen clinique (méthodologie) (57).	
E. Question des critères du normal et du pathologique (58). F. Conduite normale et/ou conduites normales (59). G. Définitions de la santé données par l'OMS (59).	
II. Opérations mentales défensives.....	59
A. Conflit intrapsychique (60). B. Principaux mécanismes de défense (61). C. Mécanismes de défense et développement affectif (62).	
III. Réactions psychologiques.....	63
A. Réactions pathologiques à la maladie (63). B. Guérison (63). C. Notion de bénéfices liés à la maladie (64). D. Effet placebo (64). E. Approches psychothérapeutiques (64).	
5. Item 32 - Développement psychomoteur du nourrisson et de l'enfant.....	67
I. Développement psychoaffectif.....	68
A. Lors des dix-huit premiers mois (68). B. Lors des deuxième et troisième années (68).	
C. Quatrième, cinquième et sixième années (69). D. De la sixième année jusqu'à la puberté (période de latence) (69).	

II. Développement de la psychomotricité.....	69
A. Aspect normal (69). B. Pathologies (70).	
III. Développement du langage.....	76
A. Aspect normal (76). B. Pathologies (76).	
IV. Développement de l'intelligence.....	79
A. Aspect normal (79). B. Instruments d'évaluation (80). C. Pathologie : les retards mentaux (80)	
V. Développement du contrôle sphinctérien.....	83
A. Aspect normal (83). B. Pathologies (84).	
VI. Développement de l'alimentation.....	86
A. Aspect normal (86). B. Pathologies (86).	
6. Item 39 - Troubles du comportement de l'enfant et de l'adolescent.....	91
I Diagnostic – définitions et terminologie.....	91
A. Diagnostic et caractéristiques communes (91). B. Définitions et terminologie (92).	
C. Quelques remarques (93).	
II. Épidémiologie et évolution.....	94
III. Étiologies et facteurs de risques.....	94
A. Facteurs endogènes (95). B. Facteurs exogènes (96).	
IV. Critères pronostiques.....	97
A. Comportements agressifs ouverts/comportements agressifs couverts (97). B. Agressivité proactive/agressivité réactive (97). C. Critères liés à l'âge de début et au sexe (98).	
D. Critères liés à la comorbidité (98). E. Association à des comportements à risques (99).	
V. Principes de prise en charge.....	99
A. Prises en charge psychoéducatives (100).	
7. Autisme de l'enfant.....	103
I. Définitions.....	103
II. Épidémiologie.....	104
III. Diagnostic.....	104
A. Isolement autistique (105). B. Troubles du langage (105). C. Immuabilité (105).	
D. Troubles des conduites motrices (105). E. Troubles affectifs (105). F. Troubles des fonctions intellectuelles (105). G. Autres troubles (106).	
IV. Évolution.....	106
V. Formes cliniques.....	106
A. Autisme de Kanner (106). B. Forme atypique (106). C. Syndrome d'Asperger (107)	
D. Formes associées (107)	
VI. Diagnostic différentiel.....	107
A. Retard mental (107). B. Déficits sensoriels (107). C. Dysphasie de type réceptif (108).	
D. Syndrome de Landau et Kleffner (108). E. Carence éducative et affective (108).	
F. Syndrome de Rett (108). G. Trouble désintégréatif de l'enfance (108). H. Autre psychose de l'enfant (109).	
VII. Traitement.....	109
A. Axe psychothérapeutique (109). B. Axe chimiothérapeutique (109). C. Axe sociothérapeutique (109).	

8. Item 37 - Maltraitance et enfants en danger	111
I. Définitions.....	111
II. Épidémiologie.....	111
III. Diagnostic.....	112
A. Maltraitance (112). B. Syndrome de Münchhausen par procuration (115). C. Abus sexuels (116).	
IV. Conduite médico-légale : le signalement.....	118
A. Signalement judiciaire (118). B. Signalement administratif (118).	
9. Item 52 - Handicap mental : tutelle, curatelle, sauvegarde de justice	121
I. Loi du 5 mars 2007 portant réforme de la protection juridique des majeurs, 2007-308.....	121
A. Sauvegarde de justice (122). B. Curatelle et tutelle (122). C. Mesure d'accompagnement judiciaire (123). D. Accompagnement de la personne en matière sociale et budgétaire (123).	
II. Loi du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation citoyenne des personnes handicapés, 2005-102.....	123
10. Item 9 - Hospitalisation à la demande d'un tiers et hospitalisation d'office	127
I. Hospitalisation à la demande d'un tiers.....	127
A. Cas de l'hospitalisation d'un mineur (128). B. Cas du péril imminent (urgence) (128). C. Modalités de sortie (128).	
II. Hospitalisation d'office.....	129
A. Cas du péril imminent (urgence) (129). B. Cas de l'hospitalisation d'office judiciaire (130). C. Modalités de sortie (130).	
11. Item 19 - Troubles psychiques du post-partum	131
I. Post-partum blues.....	131
II. Dépression.....	131
III. Épisode psychotique du post-partum.....	132
IV. Troubles de l'humeur.....	133
V. Trouble schizophréniforme.....	133
12. Item 43 - Le sommeil de l'enfant et de l'adolescent – Physiologie et pathologies	135
I. Sommeil normal.....	135
A. Exploration électrophysiologique du sommeil (135). B. Structure et organisation temporelle du sommeil (136). C. Typologies (136). D. Régulation des états de veille et de sommeil (136). E. Neurobiologie de la veille et du sommeil (137). F. Évolution du sommeil en fonction de l'âge (137).	
II. Principales pathologies du sommeil de l'enfant et de l'adolescent.....	138
A. Insomnie (138). B. Troubles du rythme circadien du sommeil (141). C. Syndrome des jambes sans repos (142). D. Hypersomnies du système nerveux central (143). E. Troubles du maintien de l'éveil et trouble déficit de l'attention hyperactivité de l'enfant et de l'adolescent (144). F. Parasomnies chez l'enfant et l'adolescent (145).	
13. Item 40 - Sexualité normale et ses troubles	147
I. Sexualité humaine : définition.....	147
A. Sexualité procréative (148). B. Sexualité récréative (148). C. Sexualité prédatrice (149).	
II. Sexualité humaine et troubles.....	149
A. Classification du DSM-IV (149). B. Désorganisations sexopathiques (150).	

III. Approche médico-légale.....	152
A. <i>Agresseurs sexuels (153). B. Victimes d'agression sexuelle (156). C. Prise en charge du sexopathe agresseur (157).</i>	
14. Item 42 - Troubles du comportement alimentaire de l'enfant et de l'adulte.....	163
I. Expliquer les principales modalités d'une hygiène alimentaire correcte.....	163
A. <i>Dans l'anorexie (164). B. Dans la boulimie (164).</i>	
II. Anorexie mentale.....	165
A. <i>Épidémiologie (165). B. Clinique de l'anorexie mentale de l'adolescente (165).</i>	
C. <i>Examens biologiques (166). D. Conceptions étiopathogéniques (167). E. Formes cliniques (167). F. Diagnostic différentiel (168). G. Traitement et évolution (168).</i>	
III. Boulimie.....	170
A. <i>Épidémiologie (170). B. Signes cliniques (170). C. Diagnostic différentiel (171).</i>	
D. <i>Complications, évolution et pronostic (171). E. Conceptions étiopathogéniques (172).</i>	
F. <i>Traitement (172).</i>	
15. Item 41 - Troubles anxieux, troubles phobiques, troubles obsessionnels-compulsifs, troubles conversifs, état post-traumatique et trouble de l'adaptation.....	175
I. Trouble panique.....	176
A. <i>Définition (176). B. Aspect clinique (176). C. Retentissement (176). D. Modèles explicatifs (177). E. Traitement (178).</i>	
II. Phobies.....	178
A. <i>Agoraphobie (179). B. Phobie sociale (180). C. Phobies spécifiques (181).</i>	
III. Troubles obsessionnels-compulsifs (TOC).....	182
A. <i>Définition (182). B. Aspect clinique (182). C. Diagnostic différentiel (183). D. Traitement (184).</i>	
IV. Trouble anxieux généralisé (TAG).....	184
A. <i>Définition (184). B. Aspect clinique (185). C. Traitement (185).</i>	
V. États de stress post-traumatique.....	186
A. <i>Aspect clinique (186). B. Traitement (187).</i>	
VI. Troubles de l'adaptation.....	187
VII. Troubles conversifs.....	188
A. <i>Définition (188). B. Diagnostic (188). C. Diagnostic différentiel (189). D. Conduite à tenir (189).</i>	
16. Item 45 - Addiction et conduites dopantes.....	191
I. Cannabis.....	191
A. <i>Épidémiologie (191). B. Clinique, conséquences et comorbidités psychiatriques (191).</i>	
C. <i>Complications, conséquences somatiques (194). D. Prise en charge thérapeutique (194).</i>	
II. Cocaïne.....	195
A. <i>Épidémiologie (195). B. Différents produits (195). C. Manifestations cliniques (196).</i>	
D. <i>Complications (196). E. Prise en charge thérapeutique (197).</i>	
III. Héroïne et autres opiacés.....	197
A. <i>Épidémiologie (197). B. Clinique (197). C. Complications (198). D. Prise en charge thérapeutique (199).</i>	
IV. Traitements substitutifs à l'héroïne.....	199
A. <i>Chlorhydrate de méthadone (199). B. Buprénorphine haut dosage (Subutex, génériques) (201).</i>	

V. Tabac.....	202
A. Épidémiologie (202). B. Évaluation de la dépendance nicotinique (202). C. Comorbidités (204). D. Prise en charge thérapeutique (204).	
VI. Alcool.....	206
A. Épidémiologie (206). B. Clinique (206). C. Complications (208). D. Prise en charge thérapeutique (212).	
VII. Addictions sans drogues.....	213
A. Jeu pathologique (213). B. Achats compulsifs (214). C. Addiction au sport (215). D. Addiction au sexe (216). E. Addiction au travail ou « Workaholism » (216). F. Addiction à Internet (216). G. Conduites dopantes (217).	
Annexes au chapitre 16.....	217
A. Usage (217). B. Abus de substances psychoactives (DSM-IV, 1994) (217). C. Utilisation nocive pour la santé (CIM-10) (218). D. Dépendance (DSM-IV, 1994) (218).	
17. Item 70 - Deuil normal et pathologique.....	221
I. Deuil normal.....	221
A. Déroulement du deuil (221). B. Travail du deuil (221).	
II. Deuil pathologique.....	222
A. Complications du deuil (222). B. Facteurs de risque (223). C. Cas particulier des enfants (223).	
III. Prise en charge du deuil pathologique.....	223
18. Item 177 - Prescription et surveillance des psychotropes.....	225
I. Anxiolytiques : benzodiazépines (BZD) et non-benzodiazépines (non-BZD).....	225
A. Indications des BZD (226). B. Anxiolytiques non-BZD (227). C. Effets secondaires des BZD et des non-BZD (227). D. Contre-indications des BZD et des non-BZD (228). E. Principes de prescription (229).	
II. Antidépresseurs.....	229
A. Principaux antidépresseurs (230). B. Indications (231). C. Effets secondaires (232). D. Contre-indications (234). E. Règles de prescription (234).	
III. Neuroleptiques.....	235
A. Définitions (236). B. Indications (237). C. Bilan préthérapeutique (237). D. Effets secondaires (237). E. Contre-indications (239). F. Règles de prescription (239).	
IV. Thymorégulateurs.....	240
A. Lithium (240). B. Autres thymorégulateurs (242). C. Suivi du traitement du trouble bipolaire (RMO) (245).	
19. Item 184 - Agitation aiguë et état délirant aigu.....	247
AGITATION AIGUË.....	247
I. Définition.....	247
II. Diagnostic.....	247
A. Interrogatoire (247). B. Examen clinique (248). C. Examen psychiatrique (248).	
III. Principales étiologies.....	248
A. Causes organiques et toxiques (248). B. Causes psychiatriques (249).	
IV. Conduite à tenir.....	249
A. Contention (249). B. Traitement médicamenteux (250).	

ÉTAT DÉLIRANT AIGU	251
I. Description clinique de la bouffée délirante aiguë dans sa forme typique.....	251
A. Mode d'écllosion du délire (251). B. Thématique et mécanismes du délire (252).	
C. Angoisse et dépersonnalisation (252). D. Participation thymique (252). E. État de conscience (252). F. Troubles du comportement (253). G. État somatique (253). H. Critères d'appréciation (253).	
II. Formes cliniques.....	254
A. Formes symptomatiques (254). B. Formes étiologiques (254).	
III. Diagnostic différentiel.....	254
A. Avec les autres psychoses aiguës (254). B. Avec les aspects aigus des psychoses chroniques (255).	
IV. Évolution.....	255
A. Évolution à court terme (255). B. Évolution à long terme (256).	
V. Pronostic.....	256
VI. Facteurs étiologiques.....	256
A. Question de la prédisposition (256). B. Question du facteur déclenchant (257).	
VII. Autres descriptions de psychoses délirantes aiguës dans la littérature internationale.....	257
A. Psychoses schizophréniformes (257). B. Psychoses cycloïdes (258). C. Psychoses schizoaffectives (259). D. Psychoses psychogéniques (259).	
VIII. Situation nosographique des psychoses délirantes aiguës dans les classifications.....	260
A. Classification internationale des troubles mentaux et des troubles du comportement (260).	
B. Classifications américaines (DSM-IV) (260).	
IX. Traitement.....	261
A. Traitement à la phase aiguë (261). B. Traitement après la phase aiguë (262).	
20. Item 191 - Crise d'anxiété aiguë et attaque de panique	263
I. Sémiologie.....	263
A. Symptômes psychiques (264). B. Symptômes physiques et comportementaux (264).	
C. Évolution de la crise (265). D. Formes particulières (265).	
II. Diagnostic étiologique.....	265
III. Traitement.....	266
21. Items 44 et 189 - Risque suicidaire de l'enfant et de l'adulte	269
I. Conduite suicidaire de l'adulte.....	270
A. Épidémiologie (270). B. Attitude préventive (270). C. Orientation diagnostique (271).	
D. Conduite à tenir après la tentative de suicide (271).	
II. Conduite suicidaire de l'enfant.....	272
A. Épidémiologie (273). B. Clinique (273). C. Traitement (274).	

Connaissances

II. Maladies et grands syndromes

22. Item 286 - Troubles de la personnalité	279
I. Concept de trouble de la personnalité.....	279
A. Modèle dimensionnel et modèle catégoriel (279). B. Mode durable de perturbations des conduites (280). C. Axe 1 et axe 2 (280). D. Trois clusters (280). E. Personnalité, caractère et tempérament (281).	

II. Hypothèses explicatives.....	282
<i>A. Modèle psychanalytique (282). B. Modèle comportemental et théories de l'apprentissage (284). C. Modèle biologique (285).</i>	
III. Clinique des troubles de la personnalité.....	285
<i>A. Personnalité histrionique (286). B. Personnalité dépendante (288). C. Personnalité évitante (289). D. Personnalité obsessionnelle-compulsive (290). E. Personnalité narcissique (292). F. Personnalité antisociale (293). G. Personnalité limite (295). H. Personnalité paranoïaque (297). I. Personnalité schizoïde (298). J. Personnalité schizotypique (299).</i>	
23. Item 278 - Syndromes schizophréniques.....	301
I. Différentes hypothèses étiologiques.....	301
<i>A. Exposition précoce à différents facteurs interférant avec le développement du système nerveux central (301). B. Facteurs génétiques (302). C. Anomalies neurocognitives et électro-neurophysiologiques (302). D. Facteurs de stress psychosociaux (302). E. Hypothèses neurobiologiques (302). F. Données des travaux de neuro-imagerie cérébrale (303). G. Hypothèse neurodégénérative (303). H. Hypothèse neurodéveloppementale (303).</i>	
II. Données épidémiologiques.....	303
III. Clinique.....	304
<i>A. Formes de début (304). B. Diagnostic (305). C. Symptômes positifs et négatifs de la schizophrénie (308). D. Dysfonctionnements cognitifs dans la schizophrénie (308). E. Diagnostic différentiel (309). F. Formes cliniques (310).</i>	
IV. Évolution, facteurs pronostiques.....	311
V. Prise en charge thérapeutique.....	312
<i>A. Hospitalisation (312). B. Chimiothérapie (312). C. Électroconvulsivothérapie (ECT) (314). D. Psychothérapies (315).</i>	
24. Item 278 - Délires chroniques non schizophréniques.....	317
I. Délires paranoïaques.....	317
<i>A. Formes cliniques (317). B. Diagnostic différentiel (319). C. Étiopathogénie (319). D. Évolution (319). E. Prise en charge thérapeutique (320).</i>	
II. Paraphrénie.....	321
<i>A. Diagnostic (321). B. Diagnostic différentiel (321). C. Évolution et prise en charge (321).</i>	
III. Psychose hallucinatoire chronique.....	322
<i>A. Diagnostic (322). B. Évolution (322). C. Prise en charge thérapeutique (323).</i>	
25. Item 285 - Trouble de l'humeur et trouble bipolaire.....	325
SYNDROME DÉPRESSIF ET PRINCIPES DE TRAITEMENT.....	325
I. Épidémiologie.....	325
II. Sémiologie du syndrome dépressif.....	325
<i>A. Humeur dépressive (325). B. Anxiété (326). C. Ralentissement psychomoteur (326). D. Troubles somatiques (326). E. Conduites suicidaires (326).</i>	
III. Formes cliniques de la dépression.....	327
<i>A. Dépressions endogènes et psychogènes (327). B. Mélancolie (328). C. Dépression selon l'âge (329). D. Dépression primaire ou secondaire (330). E. Classification DSM-IV (331). F. Autres formes du syndrome dépressif (331).</i>	

IV. Étiopathogénie.....	332
A. Facteurs de risque de dépression (332). B. Théories psychopathologiques (333).	
C. Facteurs biochimiques de la dépression (333). D. Facteurs génétiques (334). E. Imagerie cérébrale (334).	
V. Évolution spontanée et sous traitement.....	334
VI. Traitement.....	335
A. Traitements médicamenteux (335). B. Sismothérapie (électroconvulsivothérapie) (336).	
C. Prise en charge psychothérapeutique (336).	
TROUBLES BIPOLAIRES	337
I. Rappel historique.....	337
II. Épidémiologie.....	337
A. Classification (338)	
III. Clinique.....	338
A. Diagnostic différentiel (338)	
IV. Évolution du trouble bipolaire.....	339
A. Âge de début (339). B. Durée des épisodes (339). C. Évolution sous traitement (339).	
V. Génétique des troubles bipolaires.....	340
VI. Approche neurobiologique des troubles bipolaires.....	340
A. Fonction thyroïdienne (340). B. Théorie de Kindling (phénomène d'embrasement) (340).	
VII. Traitement.....	341
A. Traitement préventif (341). B. Traitement des épisodes aigus (342). C. Éducation du patient (342).	
26. Item 285 - Syndrome maniaque et principes de traitement	343
I. Accès maniaque.....	343
A. Mode de début (343). B. Période d'état (343). C. Évolution (345).	
II. Formes cliniques.....	345
A. Manie suraiguë (345). B. Accès hypomaniaque (345). C. Manie délirante (345). D. État mixte (345).	
III. Diagnostic différentiel.....	346
A. Bouffée délirante aiguë (BDA) (346). B. Manie atypique (346). C. Confusion mentale (346). D. Ivresse, intoxication (346). E. Psychopathie, hystérie (346). F. Manie symptomatique organique (346).	
IV. Évolution.....	347
V. Traitement de l'accès maniaque.....	347
27. Item 289 - Troubles somatoformes	349
I. Introduction et généralités.....	349
II. Troubles psychosomatiques.....	350
A. Historique rapide et principaux concepts et modèles (350). B. De la théorie à la pratique (356).	
III. Les troubles somatoformes.....	357
A. Introduction (357). B. Description clinique (357). C. Conclusion (362).	

III. Orientation diagnostique devant

28. Item 63 - Démences chez le sujet âgé	365
I. Sémiologie des syndromes démentiels.....	365
A. Troubles mnésiques (366). B. Troubles phasiques (367). C. Troubles praxiques (368). D. Troubles gnosiques (369). E. Troubles des fonctions exécutives (369). F. Troubles du juge- ment (369). G. Altération du fonctionnement antérieur (370). H. Évolution chronique (370).	
II. Diagnostic positif.....	370
A. Examen clinique (370). B. Examens paracliniques (373)	
III. Diagnostic différentiel.....	374
A. Confusion mentale (374). B. Dépression (374). C. Syndrome de Korsakoff (375). D. Aphasie de Wernicke (375). E. Troubles cognitifs légers (MCI) (376).	
IV. Étiologie des syndromes démentiels.....	376
A. Démences dégénératives primitives (376). B. Démences secondaires (380).	
V. Thérapeutique.....	384
A. Traitement non médicamenteux (384). B Traitement médicamenteux non spécifique (385). C. Traitement médicamenteux spécifique (385). D. Suivi (386).	
VI. Annexes au chapitre 28.....	387
A. Cotation de l'IADL (387). B. Cotation de la version brève de la GDS (388). C. Cotation du MMSE (389). D. Cotation de la BREF (d'après Dubois B et al., 1997) (391). E. Critères dia- gnostiques de la démence « de type Alzheimer » selon le DSM-IV (393).	
29. Manifestations psychiatriques en pathologie générale	395
I. Manifestations psychiatriques en pathologie neurologique.....	395
A. Épilepsie (395). B. Maladie de Parkinson (397). C. Sclérose en plaques (398). D. Affections cérébrovasculaires (398). E. Tumeurs cérébrales (399). F. Chorée de Hunting- ton (400). G. Traumatismes crâniens (400).	
II. Manifestations psychiatriques en pathologie endocrinienne.....	401
A. Axe thyroïdienne (401). B. Axe corticotrope (402). C. Autres (403).	
III. Avitaminoses et encéphalopathies métaboliques.....	403
A. Avitaminoses (403). B. Encéphalopathies métaboliques (404).	
IV. Manifestations psychiatriques en pathologie infectieuse.....	405
A. Infection par le VIH (405). B. Syphilis tertiaire (406).	
V. Manifestations psychiatriques des maladies de système.....	406
A. Lupus érythémateux disséminé (406). B. Polyarthrite rhumatoïde (407). C. Autres mala- dies de système (407).	
VI. Manifestations psychiatriques médicamenteuses.....	408
A. Corticoïdes (408). B. Médicaments utilisés au cours de l'infection par le VIH (408). C. Autres (409).	

Pratique

Psychiatrie

Cas cliniques	413
----------------------------	------------

Index	441
--------------------	------------