

## Troubles paranoïaques

### Généralités

- On parle de délire de persécution systématisé.
- Trouble délirant chronique non schizophrénique.
- Fait partie du spectre large des troubles de la personnalité.
- Différents types de délires :
  - délires passionnels;
  - délires de relations des sensitifs;
  - délire d'interprétation.

### Caractéristiques

- Mécanisme interprétatif.
- Systématisation.
- Logique.
- Conviction délirante inébranlable et permanente.

### Facteurs de risque

- Abus émotionnels.
  - Violence physique ou victimisation pendant l'enfance.
  - Faible estime de soi.
  - Importants troubles du sommeil.
  - Troubles affectifs.
- Comorbidités** : alcool, prise de drogues, troubles anxieux.

### Signes cliniques

- Apparition des signes au début de l'âge adulte.
- Méfiance et soupçons persistants envers les autres.
- Réticence à se confier.
- Mauvaise interprétation des événements.
- Hypertrophie du moi.
- Fausseté du jugement.
- Absence d'autocritique.

### Examens complémentaires

Pas d'examen complémentaire spécifique, le psychiatre se fonde sur les caractéristiques cliniques.

## Complications et évolution

- **Complications :**
  - risque suicidaire;
  - risque d'hétéro- ou auto-agressivité.
- **Évolution :**
  - évolution propre au délire;
  - peut évoluer en trouble délirant persistant.

## Traitements

- Hospitalisation si besoin (sous contrainte).
- **Traitements médicamenteux :**
  - neuroleptiques;
  - antidépresseurs;
  - thymorégulateurs.
- **Traitements non médicamenteux :**
  - psychothérapie;
  - thérapie cognitive et comportementale;
  - thérapie familiale;
  - socialisation.

## GÉNÉRALITÉS

Délire de persécution systématisé  
 Trouble délirant chronique non schizophrénique  
 Fait partie du spectre large des troubles de la personnalité

### Différents types de délires

Délires passionnels  
 Délires de relations des sensitifs  
 Délire d'interprétation

## CARACTÉRISTIQUES

Mécanisme interprétatif  
 Systématisation  
 Logique  
 Conviction délirante inébranlable et permanente

## FACTEURS DE RISQUE

Abus émotionnels  
 Violence physique ou victimisation pendant l'enfance  
 Faible estime de soi  
 Importants troubles du sommeil  
 Troubles affectifs  
 Comorbidités : alcool, prise de drogues, troubles anxieux

## SIGNES CLINIQUES

Apparition des signes au début de l'âge adulte  
 Méfiance et soupçons persistants envers les autres  
 Réticence à se confier  
 Mauvaise interprétation des événements  
 Hypertrophie du moi  
 Fausseté du jugement  
 Absence d'autocritique

## EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

Caractéristiques cliniques

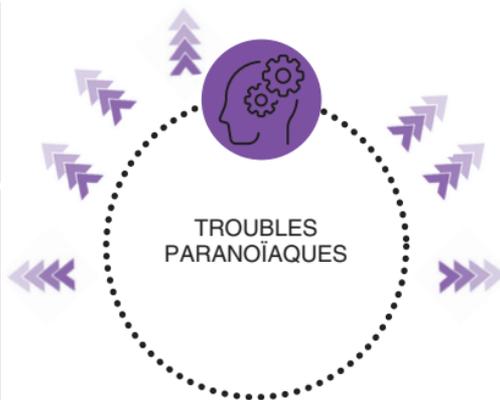
## COMPLICATIONS ET ÉVOLUTION

### Complications

Risque suicidaire  
 Risque d'hétéro- ou auto-agressivité

### Évolution

Évolution propre au délire  
 Peut évoluer en trouble délirant persistant



## TRAITEMENTS

Hospitalisation si besoin (sous contrainte)

**Médicamenteux** : neuroleptiques, antidépresseurs, thymorégulateurs

**Non médicamenteux** : psychothérapie, TCC, thérapie familiale, socialisation