

# CAS CLINIQUES



## EN **PSYCHIATRIE**

3<sup>e</sup> édition

**Henri Lôo • Jean-Pierre Olié**

**Lavoisier**  
Médecine  
SCIENCES



**CAS CLINIQUES**  
EN  
PSYCHIATRIE

*Dans la même collection*

Cas cliniques - Accidents vasculaires cérébraux, par M.G. HENNERICI, M. DAFFERTSHOFER,  
L.R. CAPLAN et K. SZABO  
Cas cliniques en addictologie et toxicologie, par S. DALLY et C. BISMUTH  
Cas cliniques en médecine générale, par S. GILBERT et H. PARTOUCHE  
Cas cliniques en neurologie, par O. LYON-CAEN  
Cas cliniques en hépato-gastro-entérologie, par J.-C. RAMBAUD, A. NISARD et C. THÉODORE  
Cas cliniques en endocrinologie, par J. LUBETZKI  
Cas cliniques en pédiatrie, par R. PERELMAN et S. PERELMAN  
Cas cliniques en hématologie, par A. NAJMAN

*Dans d'autres collections*

Le livre de l'interne - Psychiatrie, par J.-P. OLIÉ, T. GALLARDA et E. DUAUX  
Traité de psychiatrie, par M.G. GELDER  
Les maladies dépressives, par J.-P. OLIÉ, M.-F. POIRIER et H. LÔO  
Les troubles de la personnalité, par A. FÉLINE, J.-D. GUELFI et P. HARDY  
Psychiatrie du sujet âgé, par J.-M. LÉGER, J.-P. CLÉMENT et J. WERTHEIMER  
Psychopharmacologie essentielle, par S.M. STAHL  
Psychopharmacologie essentielle : le guide du prescripteur, par S.M. STAHL  
Psychologie, par D. MYERS  
Addiction au cannabis, par M. REYNAUD et A. BENYAMINA  
Addiction à la cocaïne, par L. KARILA et M. REYNAUD  
Traité d'addictologie, par M. REYNAUD  
Thérapies cognitives et comportementales et addictions, par H. RAHIOUI et M. REYNAUD  
Cannabis et santé, par M. REYNAUD  
Âge, dépression et antidépresseurs, par L. COLONNA, V. CAILLARD et D. BAILLY  
Psychanalyse et psychothérapies, par A. WIDLÖCHER et A. BRACONNIER  
Thérapeutique médicamenteuse des troubles psychiatriques de l'adulte, par D. GINESTET  
et V. KAPSAMBELIS  
Les schizophrénies, par J.-C. SCOTTO et T. BOUGEROL  
Traité de médecine, par P. Godeau, S. HERSON, P. CACOUB et J.-C. PIETTE  
Principes de médecine interne Harrison, par E. BRAUNWALD, A.S. FAUCI, D.L. KASPER, S.L. HAUSER,  
D.L. LONGO et J.L. JAMESON  
Traité de médecine hospitalière, sous la direction de J.-P. GRÜNFELD  
La petite encyclopédie médicale Hamburger, par M. LEPORRIER  
Guide du bon usage du médicament, par G. BOUVENOT et C. CAULIN  
Dictionnaire français-anglais/anglais-français des termes médicaux et biologiques  
et des médicaments, par G. S. HILL  
L'anglais médical, par C. COUDÉ et X. COUDÉ  
Le Flammarion médical, sous la direction de M. LEPORRIER

# **CAS CLINIQUES**

## EN

# **PSYCHIATRIE**

3<sup>e</sup> édition

**HENRI LÔO**

**JEAN-PIERRE OLIÉ**

*Médecine-Sciences*  

---

**Flammarion**

87, quai Panhard et Levassor, 75013 Paris

<http://www.medecine.flammarion.com>

**1<sup>re</sup> édition 1992**

2<sup>e</sup> tirage 1995

**2<sup>e</sup> édition 1997**

2<sup>e</sup> tirage 1999

3<sup>e</sup> tirage 2001

4<sup>e</sup> tirage 2004

*En couverture :*

Les trois images centrales sont reproduites avec l'aimable autorisation de Pierre Olié.

*Direction éditoriale :* Andrée Piekarski

*Secrétariat d'édition :* Brigitte Peyrot

*Fabrication :* Carine Weber

*Couverture :* Studio de création Flammarion

Pour recevoir le catalogue Flammarion Médecine-Sciences,  
il suffit d'envoyer vos nom et adresse à

**Flammarion Médecine-Sciences**

87, quai Panhard et Levassor  
75647 PARIS Cedex 13

Pour être informé(e) de **nos nouvelles parutions** et des événements  
auxquels nous participons, abonnez-vous gratuitement  
à notre **Newsletter mensuelle** sur le site  
[www.medecine.flammarion.com](http://www.medecine.flammarion.com)

ISBN : 978-2-2570-0076-7

© 1992, 1997, 2009, Flammarion SA.

## LISTE DES COLLABORATEURS

AITA N., Infirmière, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
AMADO I., Praticien Hospitalier, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
ANDRÉ C., Attaché de consultation, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
BAYLÉ F., Professeur des Universités, Praticien Hospitalier, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
BOUCHEZ J., Praticien Hospitalier, Hôpital Paul Guiraud, Villejuif.  
BOUVET DE LA MAISONNEUVE O., Praticien Hospitalier, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
BRILLAUD D., Praticien Hospitalier, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
CASTAIGNE M., Interne des Hôpitaux, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
CATALAN A., Médecin résident, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
COUSSINOUX S., Psychologue, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
CUCHE H., Psychiatre libéral, Clinique de Garches, Garches.  
DE CARVALHO W., Psychiatre libéral, Maison de Santé de Bellevue, Meudon.  
DECAIX C., Psychologue, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
DURING E., Psychiatre, Infirmerie de la Préfecture de Police de Paris, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
FABRE I., Psychiatre libéral, Clinique des Cèdres, Cornebarrieu.  
GAILLARD R., Chef de clinique assistant, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
GALLARDA T., Praticien Hospitalier, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
GOUREVITCH R., Praticien Hospitalier, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
GUT FAYAND A., Praticien Hospitalier, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
JEANNEAU A., Attaché de consultation, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
KREBS M.O., Professeur des Universités, Praticien Hospitalier, Sainte-Anne, Paris.  
LAQUEILLE X., Praticien Hospitalier, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
LÔO H., Professeur des Universités, Praticien Hospitalier, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
MACHEFAUX S., Praticien Hospitalier, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
MOUAFFAK F., Médecin résident, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
NEUMAN E., Attaché de consultation, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
OLIÉ J.P., Professeur des Universités, Praticien Hospitalier, Chef de service, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
PETITJEAN F., Praticien Hospitalier, Chef de service, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
PLAZE M., Chef de clinique assistant, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
ROBLIN J., Chef de clinique assistant, Hôpital Sainte-Anne, Paris.  
SPADONE C., Praticien Hospitalier, Hôpital Saint-Louis, Paris.  
SUSINI J.R., Psychiatre libéral, Clinique des Orchidées, Andilly.  
TROUILLET C., Praticien Hospitalier, Fondation Bon Sauveur d'Alby, Albi.  
VIOT-BLANC V., Praticien Hospitalier, Hôpital Lariboisière, Paris.  
WILLARD D., Psychologue, Hôpital Sainte-Anne, Paris.





# SOMMAIRE

<b>Avant-propos à la troisième édition</b> , par H. Lôo et J.-P. Olié . . . . .		IX
<b>Observation n° 1</b>	Marnie a fait des courses... mais n'a rien acheté pour dîner, par F. Baylé . . . .	1
<b>Observation n° 2</b>	Un Américain à Paris via Monte-Carlo, par W. de Carvalho et E. During . . .	4
<b>Observation n° 3</b>	Le bal des vampires..., par J.-R. Susini . . . . .	7
<b>Observation n° 4</b>	Tout va très bien, Madame la Baronne..., par M.-O. Krebs. . . . .	10
<b>Observation n° 5</b>	Qui suis-je ?, par C. Spadone . . . . .	14
<b>Observation n° 6</b>	La confusion des genres, par T. Gallarda, S. Machefaux et S. Coussinoux . . .	17
<b>Observation n° 7</b>	Il faut sauver le soldat Ryan, par R. Gourevitch. . . . .	21
<b>Observation n° 8</b>	L'homme pressé, par F. Baylé et J. Bouchez . . . . .	23
<b>Observation n° 9</b>	Homme au bord de la crise de nerfs, par I. Amado. . . . .	26
<b>Observation n° 10</b>	Vol au-dessus d'un nid de coucou, par J.-P. Olié . . . . .	28
<b>Observation n° 11</b>	Petit déjeuner chez Tiffany, par I. Amado . . . . .	31
<b>Observation n° 12</b>	La Mère-Galère, par W. de Carvalho et E. During . . . . .	34
<b>Observation n° 13</b>	Passe-muraille, par S. Machefaux. . . . .	38
<b>Observation n° 14</b>	Jurassic Park, par A. Gut Fayant . . . . .	42
<b>Observation n° 15</b>	La croisée des destins, par X. Laqueille . . . . .	45
<b>Observation n° 16</b>	Neige noire..., par X. Laqueille. . . . .	48
<b>Observation n° 17</b>	Docteur Jekyll et Mister Hyde, par F. Baylé, F. Mouaffak et C. Trouillet. . . .	52
<b>Observation n° 18</b>	Tigre et dragon, par M. Plaze . . . . .	56
<b>Observation n° 19</b>	Bonjour les dégâts..., par J.-P. Olié . . . . .	59
<b>Observation n° 20</b>	Pour le pire et le meilleur, par A. Gut Fayant . . . . .	61
<b>Observation n° 21</b>	Quai des brumes, par H. Lôo . . . . .	64
<b>Observation n° 22</b>	Basic instinct, par R. Gourevitch. . . . .	67
<b>Observation n° 23</b>	Léon, par J.-P. Olié. . . . .	69
<b>Observation n° 24</b>	Le plat pays qui est le mien, par C. Spadone. . . . .	71
<b>Observation n° 25</b>	Le Doppelgänger ou l'angoisse du lycanthrope au moment de la pleine lune, par W. de Carvalho et E. During . . . . .	74
<b>Observation n° 26</b>	Les ailes du désir, par R. Gaillard . . . . .	78
<b>Observation n° 27</b>	Massacre à la tronçonneuse, par J.-P. Olié . . . . .	81
<b>Observation n° 28</b>	Un si discret délire..., par C. Spadone . . . . .	83
<b>Observation n° 29</b>	Aiwoz : j'aime mes voix, par D. Brillaud. . . . .	86
<b>Observation n° 30</b>	Le travail c'est la santé, par M. Castaigne et H. Lôo. . . . .	90
<b>Observation n° 31</b>	Le syndrome d'Othello, par R. Gaillard . . . . .	93
<b>Observation n° 32</b>	La grande illusion, par C. Spadone. . . . .	95
<b>Observation n° 33</b>	La bonne, la prude et le courant, par W. de Carvalho et E. During. . . . .	98
<b>Observation n° 34</b>	Tempête sous un crâne, par T. Gallarda et J. Roblin. . . . .	102
<b>Observation n° 35</b>	Souçons, par M. Plaze . . . . .	106
<b>Observation n° 36</b>	Trop c'est trop, par H. Cuhe . . . . .	109
<b>Observation n° 37</b>	Les visiteurs du soir, par V. Viot-Blanc. . . . .	112
<b>Observation n° 38</b>	La grande bouffe, par I. Fabre . . . . .	117

<b>Observation n° 39</b>	Lorsque l'enfant paraît, par F. Petitjean . . . . .	121
<b>Observation n° 40</b>	Les montagnes russes, par W. de Carvalho et E. During . . . . .	124
<b>Observation n° 41</b>	Cet obscur objet du désir, par T. Gallarda et A. Catalan. . . . .	128
<b>Observation n° 42</b>	Le jour le plus long, par J.-P. Olié. . . . .	133
<b>Observation n° 43</b>	Ne me pique pas !, par C. André. . . . .	136
<b>Observation n° 44</b>	Les oiseaux, par C. André . . . . .	139
<b>Observation n° 45</b>	Apocalypse now..., par C. André . . . . .	143
<b>Observation n° 46</b>	Ne me laisse pas tomber..., par O. Bouvet de la Maisonneuve . . . . .	146
<b>Observation n° 47</b>	Ave verum corpus, par W. de Carvalho et E. During . . . . .	150
<b>Observation n° 48</b>	Argan, Woody Allen et quelques autres..., par O. Bouvet de la Maisonneuve. . . . .	154
<b>Observation n° 49</b>	Heat, par S. Machefaux . . . . .	157
<b>Observation n° 50</b>	Elle te fera un blanc manteau, la neige..., par O. Bouvet de la Maisonneuve. . . . .	160
<b>Observation n° 51</b>	Silences et soupirs, par A. Jeanneau . . . . .	163
<b>Observation n° 52</b>	Cas d'asile ?, par M.-O. Krebs. . . . .	166
<b>Observation n° 53</b>	Quelque chose doit craquer, par T. Gallarda et J. Roblin . . . . .	170
<b>Observation n° 54</b>	L'étrange cas Janus, par T. Gallarda, A. Catalan et D. Willard. . . . .	174
<b>Observation n° 55</b>	Cortex, par T. Gallarda et J. Roblin . . . . .	178
<b>Observation n° 56</b>	Qu'est-il arrivé à baby Jane ?, par T. Gallarda, E. Neuman, N. Aita et C. Decaix. . . . .	183
<b>Observation n° 57</b>	Les prédateurs, par T. Gallarda et J. Roblin . . . . .	186
<b>Observation n° 58</b>	Le misanthrope, par I. Fabre . . . . .	191
<b>Index</b> . . . . .		195

# AVANT-PROPOS À LA TROISIÈME ÉDITION

Les auteurs de cet ouvrage ont été ou sont des collaborateurs du Service hospitalo-universitaire de l'Hôpital Sainte-Anne. Les cas cliniques qu'ils rapportent indiquent la richesse d'une démarche en quête des indices susceptibles de conduire à un diagnostic qui sera une aide à la décision thérapeutique.

Il est devenu banal de dénoncer la médecine contemporaine qui repose sur les technologies modernes au point que le praticien en arrive à ignorer la personne malade. Pour l'heure, la psychiatrie semble à l'abri d'une telle médecine trop scientifique parce que les technologies ne sont actuellement pas en mesure d'identifier les corrélats biologiques des symptômes psychiques et donc du diagnostic. Certains souhaitent ce statut provisoire en sorte que la psychiatrie rejoigne demain les autres spécialités médicales à haute technologie. D'autres espèrent que la psychiatrie demeure longtemps cette discipline clinique ne pouvant faire l'impasse d'une prise en compte du patient dans sa globalité : son vécu et sa relation à l'environnement.

On ne saurait ignorer que la clinique psychiatrique est inaccessible pour qui voudrait méconnaître la part de subjectivité contenue dans le relevé des plaintes et les expressions symptomatiques de la souffrance psychique. Qui veut aller trop vite vers une « compréhension objective » du trouble risque de s'égarer soit sur les chemins d'une théorie psychogénétique ou sociogénétique, soit sur ceux d'une théorie neurobiologique.

L'un des agréments de la psychiatrie est de reposer sur une écoute du discours du patient en même temps qu'une quête des indicateurs cliniques nécessaires à l'identification du trouble. Le malade ne peut pas deviner les informations utiles au médecin. Et celui-ci ne peut pas se contenter d'un recueil de plaintes préalablement listées par quelque Manuel Diagnostique.

La sémiologie psychiatrique s'exprime certes dans le corps et le psychisme du patient, mais plus encore dans ses interactions avec son environnement. Le maniaque est certes euphorique mais surtout excité. Le déprimé est certes triste et fatigué mais plus encore en difficulté pour se projeter dans le futur. Le sujet atteint de schizophrénie est certes délirant mais surtout en difficulté pour communiquer avec son entourage et s'ancrer dans la réalité sociale.

Les cas cliniques ici répertoriés proposent un large tour d'horizon des divers troubles mentaux susceptibles d'apparaître depuis l'adolescence jusqu'au troisième âge. Nous sommes très reconnaissants à nos collègues qui ont très efficacement accepté de réaliser ce travail. Nous en soulignerons l'utilité : pour les étudiants en médecine, les psychiatres en formation et aussi les médecins en activité, psychiatres ou non psychiatres, les psychologues ou les infirmiers. N'oublions pas le niveau de morbidité des symptômes et des troubles mentaux : plus de 50 % de la population générale a présenté ou présente des symptômes psychiques générateurs de souffrances et dysfonctionnements, et 25 % de la population a présenté, présente ou présentera une affection psychiatrique. Le médecin généraliste plus souvent que le psychiatre aura à identifier et répondre à ces situations : dépressions, troubles anxieux, abus de substances psychoactives et addictions, maladies du vieillissement...

Le repérage des symptômes psychiques ne s'improvise pas : il s'effectue lors de consultations qui ne sont pas nécessairement très longues. Quelques minutes suffisent à débusquer une idée ou un plan suicidaire, une anxiété phobique, une pensée floue, une mémoire déficiente. Aller au-delà du repérage peut nécessiter quelques entretiens qui permettront de mieux établir un diagnostic et arrêter un plan thérapeutique. Trop souvent sans doute le médecin éprouve-t-il le besoin de donner une réponse immédiate : prescriptions d'examen de laboratoire (qui le plus souvent apportent peu sur le plan psychiatrique) ou de médicaments. Prendre le temps de l'écoute, du diagnostic et du choix thérapeutique peut donc imposer deux ou trois consultations qui conduiront médecin et patient à faire un constat et à convenir d'une réponse adaptée à ce constat.

Reste la question des situations de crise appelant une réponse immédiate. L'écoute et le recours au médicament pour obtenir un apaisement peuvent suffire. L'hospitalisation sans le consentement du patient peut au contraire s'avérer inévitable. Dans ces cas autant que dans le calme d'une consultation ordinaire, l'inventaire sémiologique doit toujours précéder la décision. Cette apparente banalité mérite pourtant d'être rappelée. Il devient plus aisé de faire la part entre ce qui est réactionnel ou transitoire et ce qui est davantage inhérent à la souffrance de la personne et probablement durable, lorsque le relevé des signes et symptômes a été correctement effectué.

Cet ensemble d'observations est une incitation à cette démarche clinique rigoureuse. Elle rapporte une clinique telle que la pratique le Service hospitalo-universitaire de l'Hôpital Sainte-Anne à Paris. Cet ouvrage est aussi un encouragement à ne négliger aucune voie thérapeutique pourvu que celle-ci ait apporté la preuve de ses possibilités et établi ses limites.

Henri LÔO, Jean-Pierre OLIÉ



# CAS CLINIQUES

## EN PSYCHIATRIE

**L**a collection « Cas cliniques » a surtout l'ambition de combler le fossé entre l'enseignement théorique et la pratique de la médecine. Elle tente de recréer les conditions de la consultation en mettant le médecin en situation, en questionnant le lecteur et en le guidant dans la démarche diagnostique et thérapeutique.

Les 58 observations claires, précises et choisies pour leur portée didactique, couvrent l'**ensemble de la spécialité psychiatrique** : depuis la dépression jusqu'à la psychose hallucinatoire chronique, en passant par l'attaque de panique, la schizophrénie, la paranoïa, les psychoses, les démences...

Cette 3<sup>e</sup> édition est enrichie de cas consacrés aux effets psychiatriques de l'addiction et de la toxicomanie, aux démences du sujet âgé, aux troubles du comportement alimentaire.

Chaque observation débute par une présentation du cas clinique, puis l'exposé est divisé en sections correspondant aux étapes successives de la prise en charge du patient : les éléments sémiologiques à retenir, le diagnostic et les diagnostics différentiels, le traitement, le pronostic.

Cet ouvrage souhaite ainsi intéresser non seulement les étudiants en fin de deuxième cycle, en particulier ceux qui préparent l'Examen National Classant, mais également les étudiants de troisième cycle et l'ensemble des médecins, généralistes, urgentistes, médecins du travail, psychiatres ou internistes, avides d'exercices pratiques.

*Le professeur **Henri Lôo** et le professeur **Jean-Pierre Olié**, de l'Hôpital Sainte-Anne à Paris, sont des personnalités éminentes de la psychiatrie française.*

Prix France : 39 €  
ISBN : 978-2-2570-0076-7



9 782257 000767  
www.medecine.flammarion.com

Médecine - Sciences  
Flammarion