

Sous la direction de
Jean-Philippe Boulenger
Jean-Pierre Lépine

Collection PSYCHIATRIE dirigée par le Professeur **Jean-Pierre OLÉ**

LES TROUBLES ANXIEUX

Médecine Sciences
Publications

Lavoisier

LES TROUBLES ANXIEUX

Dans la même collection

Les thymorégulateurs, par H. VERDOUX
Les antipsychotiques, par P. THOMAS
Les antidépresseurs, par E. CORRUBLE
Les troubles bipolaires, par M.-L. BOURGEOIS, C. GAY, C. HENRY et M. MASSON
Les personnalités pathologiques, par J.-D. GUELFY et P. HARDY
L'autisme : de l'enfance à l'âge adulte, par C. BARTHÉLÉMY et F. BONNET-BRILHAULT
Psychiatrie de l'enfant, par A. DANION-GRILLIAT et C. BURSZTEJN
Pathologies schizophréniques, par J. DALERY, Th. D'AMATO et M. SAOUD
Les états dépressifs, par M. GOUEMAND
Suicides et tentatives de suicide, par Ph. COURTET
Psychiatrie de la personne âgée, par J.-P. CLÉMENT

Dans la collection « Cahiers Sainte-Anne »

Troubles d'apprentissage chez l'enfant, par É. LENOBLE et D. DURAZZI
Surdité et santé mentale, par C. QUÉREL
Regards périphériques sur l'autisme, par Y. CONTEJEAN et C. DOYEN
L'accueil familial thérapeutique pour adulte. Des familles qui soignent ?, par P. BARREAU, O. DUPUY, B. GADEYNE,
B. GARNIER et A. VELASCO
Santé mentale et précarité. Aller vers et rétablir, par J.-P. ARVEILLER et A. MERCUEL

Dans d'autres collections

Traité européen de psychiatrie et de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent, par P. FERRARI et O. BONNOT
Traité de psychiatrie, par M.G. GELDER
Livre de l'interne en psychiatrie, par J.-P. OLIÉ, Th. GALLARDA et E. DUAUX
Cas cliniques en psychiatrie, par H. LOÔ et J.-P. OLIÉ
Psychopharmacologie essentielle, par S.M. STAHL
Psychopharmacologie essentielle : le guide du prescripteur, par S.M. STAHL
Traité d'addictologie, par M. REYNAUD
Addiction au cannabis, par M. REYNAUD et A. BENYAMINA
Addiction à la cocaïne, par L. KARILA et M. REYNAUD
Guide pratique de thérapie cognitive et comportementale dans les troubles liés à l'usage de cocaïne ou de drogues
stimulantes, par L. KARILA et M. REYNAUD
Thérapies cognitives et comportementales et addictions, par H. RAHOUI et M. REYNAUD
Stress, pathologie et immunité, par J.-M. THURIN et N. BAUMANN
Psychologie, par D. MYERS

Principes de médecine interne Harrison, par D.L. LONGO, A.S. FAUCI, D.L. KASPER, S.L. HAUSER, J.L. JAMESON et
J. LOSCALZO
Traité de médecine, par P. GODEAU, S. HERSON et J.-Ch. PIETTE
La petite encyclopédie médicale Hamburger, par M. LEPORRIER
Guide du bon usage du médicament, par G. BOUVENOT et C. CAULIN
Le Flammarion médical, par M. LEPORRIER
Dictionnaire français-anglais/anglais-français des termes médicaux et biologiques et des médicaments, par G.S. HILL
L'anglais médical : *spoken and written medical english*, par C. COUDÉ et X.-F. COUDÉ

Collection Psychiatrie dirigée par le Professeur Jean-Pierre Olié
Professeur de Psychiatrie à l'université Paris-Descartes,
Chef de service à l'hôpital Sainte-Anne, Paris

Jean-Philippe BOULENGER et Jean-Pierre LÉPINE

LES TROUBLES ANXIEUX

Médecine Sciences

Publications

<http://www.editions.lavoisier.fr>

Direction éditoriale : Fabienne Roulleaux

Édition : Béatrice Brottier

Secrétariat d'édition : Caroline Chevalier

Couverture : Isabelle Godenèche

Fabrication : Estelle Perez

Composition : Softwin, Bucarest

Impression et brochage : EMD, Lassay-les-Châteaux

ISBN : 978-2-257-20408-0

© 2014, Lavoisier, Paris

LISTE DES COLLABORATEURS

.....

- ABADIE Pascale, Professeur adjoint de clinique, clinique des Troubles de l'humeur, hôpital Rivière des Prairies ; département de Psychiatrie, université de Montréal.
- ANDRÉ Christophe, Praticien hospitalier attaché, service hospitalo-universitaire de Santé mentale et de Thérapeutique, hôpital Sainte-Anne, Paris.
- ANSSEAU Marc, Professeur, Chef du service de Psychiatrie et de Psychologie médicale, CHU du Sart Tilman, faculté de Médecine de Liège.
- AOUIZERATE Bruno, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, pôle de Psychiatrie Adulte, centre hospitalier Charles-Perrens, Bordeaux.
- BOUKHEZRA Olia, Praticien contractuel, département d'Urgence et Post-Urgence psychiatrique, CHU Lapeyronie, Montpellier.
- BOULENGER Jean-Philippe, Professeur des Universités, chef du pôle hospitalo-universitaire de Psychiatrie, CHRU, Montpellier.
- CAPDEVIELLE Delphine, Praticien hospitalier, service universitaire de Psychiatrie Adulte, CHRU, Montpellier.
- CHURCHILL Ann Marie, Psychologue, Institut de recherche en santé mentale, université d'Ottawa.
- COLASANTI Alessandro, Academic Clinical Lecturer, Division of Brain Sciences, Faculty of Medicine, Imperial College, Londres.
- COTTRAUX Jean, Psychiatre honoraire des Hôpitaux, université Lyon 1 ; Directeur scientifique de l'Institut francophone de formation et de recherche en thérapie comportementale et cognitive, Rumilly.
- COURTET Philippe, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, département d'Urgence et Post-Urgence psychiatrique, CHU Lapeyronie, Montpellier.
- DAOUST Jean-Philippe É., Professeur adjoint en Psychiatrie, Psychologue, faculté de Médecine, université d'Ottawa ; Institut de recherche de l'hôpital Montfort.
- DARCOURT Guy, Professeur émérite de Psychiatrie, université de Nice Sophia-Antipolis.
- DOUILLIEZ Céline, Maître de conférences des Universités, laboratoire PSITEC (EA 4072), université Lille 3.
- DOUMY Olivier, Chef de clinique-Assistant, pôle de Psychiatrie universitaire de l'adulte, centre hospitalier Charles-Perrens, Bordeaux.
- DUCROCQ François, Praticien hospitalier, pôle des Urgences, CHRU, Lille.
- DUPUY Gaël, Praticien hospitalier, responsable du CSAPA Espace Murger, service de psychiatrie, hôpital Lariboisière-Fernand Widal, Paris.
- ÉTAIN Bruno, Praticien hospitalier, pôle de Psychiatrie, CHU Albert Chenevier, Créteil.
- FLAMENT Martine F., Professeur de Psychiatrie et Psychologie, Directeur de recherche, Institut de recherche en santé mentale, université d'Ottawa.
- FOSSATI Philippe, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie d'adultes, hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris.
- GALLARDA Thierry, Praticien hospitalier, Inserm U894 (équipe 7), université Paris-Descartes, Sorbonne Paris-Cité ; centre d'Évaluation des troubles psychiques et du vieillissement, hôpital Saint-Anne, Paris.
- HENRY Chantal, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, pôle de Psychiatrie, CHU Albert Chenevier, Créteil.
- HUDEK Natasha, Doctorant en Psychologie, Institut de recherche en santé mentale, université d'Ottawa.
- LAMBREY Simon, Psychiatre, Docteur en Sciences cognitives, Paris.
- LÉPINE Jean-Pierre, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie d'Adultes, hôpital Lariboisière-Fernand Widal, Paris.
- LESUR Antoine, Psychiatre, Ancien Chef de clinique-Assistant, Paris.
- MOLLARD Évelyne, Docteur en Psychologie, Habilitation à la direction de recherche, service de Psychiatrie Adulte, Hôpital neurologique, Bron.

- MONESTÈS Jean-Louis, Docteur en Psychologie, coordonnateur de recherches, pôle de Santé mentale, CHU de La Réunion.
- MUSA Catherine, Docteur en Psychologie, service de Psychiatrie d'Adultes, hôpital Lariboisière-Fernand Widal, Paris.
- NORTON Joanna, Épidémiologiste, Inserm U1061, Montpellier.
- NUTT David, Professeur, FRCP, Edmond Safran Chair of Neuropharmacology, Faculty of Medicine, Imperial College, Londres.
- PELISSOLO Antoine, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, pôle de Psychiatrie, CHU Henri-Mondor, Créteil.
- PHILIPPOT Pierre, Professeur, institut de recherche en Sciences psychologiques, université catholique de Louvain.
- RAYNAL Stéphanie, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie Adulte, Centre hospitalier d'Arras.
- ROBLIN Julie, Praticien hospitalier, service hospitalo-universitaire de Santé mentale et de Thérapeutique, hôpital Sainte-Anne, Paris.
- SERVANT Dominique, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie Adultes, CHRU, Lille.
- SLAMA Frédéric, Praticien hospitalier, pôle de Psychiatrie, CHU Albert-Chenevier, Créteil.
- SPORTICHE Sarah, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie d'Adultes, hôpital Lariboisière-Fernand Widal, Paris.
- TIGNOL Jean[†], Ancien Chef du service universitaire de Psychiatrie adulte de Bordeaux, Professeur émérite à la faculté de Médecine de Bordeaux.
- VAIVA Guillaume, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie Adultes, CHRU, Lille.
- VORSPAN Florence, Maître de conférences des Universités, Praticien hospitalier, Inserm UMR-S 1144 ; service de Médecine addictologique, hôpital Lariboisière-Fernand Widal, Créteil.

TABLE DES MATIÈRES

.....

Chapitre 1. Névrose, troubles anxieux ou anxiété pathologique ? par J.-Ph. BOULENGER et J.-P. LÉPINE.	1
Chapitre 2. Émotion, cognition et comportement : apport des modèles émotionnels à la compréhension de l'anxiété , par P. PHILIPPOT et C. DOUILLIEZ	6
Qu'est-ce qu'une émotion ?	6
Évaluation émotionnelle	7
Un modèle cognitif de l'émotion	10
L'anxiété comme trouble émotionnel.	12
Trois processus émotionnels impliqués dans l'anxiété	13
Attaque de panique.	13
Pensées récurrentes négatives	14
Comportement de vérification	15
Chapitre 3. Régulation émotionnelle : une aide à la prise en charge des troubles anxieux , par C. ANDRÉ.	18
Émotions et anxiété	18
Des perturbations émotionnelles globales	18
Psychologie et psychiatrie	18
Synthèses et révolutions en vue... ..	18
Principaux concepts utiles au thérapeute et à son patient	19
Émotions.	19
Niveaux d'activation émotionnelle	19
Régulation émotionnelle	20
Les troubles anxieux modélisés comme des troubles de la régulation émotionnelle	20
Stratégies spontanées de régulation émotionnelle	21
Évitement	21
Arranger les situations	21
Modifier son attention	21
Modifier ses contenus de pensée	21
Modifier son état mental ou corporel.	22
Éviter les ressentis	22
Stratégies thérapeutiques de régulation émotionnelle	22
Réévaluation cognitive.	22
Contrôle des tendances à l'action	22
Acceptation	23
Activité physique régulière	23
Émotions positives	24
Cadres psychothérapeutiques.	24
Éléments de régulation émotionnelle déjà présents dans les TCC	24

Émergence de nouvelles approches directement centrées sur la régulation émotionnelle	24
Pleine conscience	25
ACT	25
TCC remodelisées	25
Chapitre 4. Approche évolutionniste de l'anxiété , par J.-L. MONESTÈS	28
Psychologie évolutionniste et anxiété	28
Regard évolutionniste sur la psychopathologie	28
Apports de la psychologie évolutionniste à la compréhension de l'anxiété	29
Critiques adressées à la psychologie évolutionniste.	30
Application ontogénétique du mécanisme sélectionniste.	31
Intégrer les approches ontogénétique et phylogénétique de l'anxiété.	32
Apports du modèle sélectionniste ontogénétique de l'anxiété.	32
Créer de la variabilité psychologique face à l'anxiété.	34
Chapitre 5. Psychodynamique des troubles anxieux , par G. DARCOURT	36
Modèles freudiens.	36
Anxiété	36
Névroses	39
Modèles du narcissisme	41
Modèle de l'estime de soi pathologique	41
Modèle du soi-objet	42
Modèles selon la théorie de l'attachement.	42
Modèles comportementaux.	43
Modèles cognitifs	43
Chapitre 6. Apport de la théorie de l'attachement à la compréhension de l'angoisse et des troubles anxieux , par A. LESUR	46
Aspects théoriques	47
Émotions primaires.	47
Attachement	48
Du système émotionnel primaire aux sentiments.	49
Peur, angoisse et détresse	50
Peur	50
Détresse	50
Interactions entre peur et détresse	51
Peur, détresse ou angoisse ?	51
Applications psychopathologiques	52
Panique.	52
Trouble panique.	53
Axe panique-phobie	53
Axe panique-dépression.	55
Axe ontogénique.	55
Chapitre 7. Génétique de l'anxiété , par O. BOUKHEZRA et Ph. COURTET	59
Génétique des troubles anxieux.	59
Trouble panique.	59
Troubles obsessionnels-compulsifs	61
État de stress post-traumatique	63

Trouble anxieux généralisé	63
Phobies	64
Génétique de l'anxiété trait	64
Neuroticisme	65
Héritabilité	65
Gènes impliqués	65
Interactions gène-environnement	66
Données d'imagerie génétique	66
Aspects communs aux troubles internalisés	66
Chapitre 8. Neurobiologie des troubles anxieux , par A. COLASANTI et D. NUTT	69
Peur conditionnée	69
Réseau central de la peur et conditionnement de la peur	69
Anxiété et respiration	71
Neurobiologie des réponses défensives	71
Neurochimie de l'anxiété	72
GABA	72
Sérotonine	76
Noradrénaline	78
Glutamate	79
Opioides	80
Chapitre 9. Aspects physiologiques et somatiques de l'anxiété , par D. SERVANT	84
Expression somatique des différents troubles anxieux	85
Trouble anxété généralisée	85
Trouble panique	85
État de stress post-traumatique et réaction au stress	86
Mesures physiologiques de l'anxiété	86
Indices physiologiques de mesure du système nerveux autonome	86
Résultats dans les différents troubles anxieux	87
Approches thérapeutiques centrées sur les manifestations physiques et physiologiques	88
Techniques respiratoires	88
Relaxation musculaire	89
Biofeedback	89
Chapitre 10. Neuropsychologie des troubles anxieux , par C. MUSA et J.-P. LÉPINE	92
Attention	93
Mémoire	96
Mémoire de l'information anxiogène	96
Mémoire de l'information neutre	98
Fonctions exécutives	98
Chapitre 11. Électrophysiologie des troubles anxieux , par S. SPORTICHE et J.-P. LÉPINE	103
Trouble obsessionnel-compulsif	103
Données d'EEG quantitatif	103
Données d'ERP	104
Trouble panique	105
Données d'EEG quantitatif	105
Études en potentiels évoqués et en ERP	105

Trouble anxieux généralisé	106
Phobie sociale	107
Phobies spécifiques	107
Chapitre 12. Neuro-imagerie des troubles anxieux , par S. LAMBREY et Ph. FOSSATI	109
Bases neurales de la réponse et de la régulation émotionnelle chez l'homme sain	109
Stimuli émotionnels	109
Stimuli pharmacologiques	110
Expressions faciales émotionnelles	110
Conditionnement de la peur	110
Extinction	111
Données de neuro-imagerie cérébrale fonctionnelle dans les troubles anxieux	111
État de stress post-traumatique	112
Trouble panique	113
Trouble anxieux généralisé	113
Phobie sociale	114
Phobies spécifiques	114
Troubles obsessionnels-compulsifs	115
Chapitre 13. Épidémiologie, facteurs de risque, incapacité et coût social des troubles anxieux , par J. NORTON, D. CAPDEVIELLE et J.-Ph. BOULENGER	119
Épidémiologie	119
Prévalence	119
Comorbidités des troubles anxieux	122
Facteurs de risque	124
Troubles anxieux et caractéristiques sociodémographiques	124
Troubles anxieux et facteurs de vulnérabilité	125
Facteurs environnementaux	126
Troubles anxieux et incapacité	127
Troubles anxieux et coût social	128
Prise en charge des troubles anxieux	128
Coût des troubles anxieux	129
Chapitre 14. Phobies spécifiques , par J. COTTRAUX et E. MOLLARD	132
Critères diagnostiques	132
Sémiologie	132
Diagnostic différentiel	133
Évolution	134
Épidémiologie	134
Étiologie	134
Évaluation	136
Traitements psychologiques des phobies spécifiques	137
Cas clinique : claustrophobie traitée par exposition et thérapie cognitive	138
Traitements pharmacologiques	141

Chapitre 15. Attaques de panique, trouble panique et agoraphobie, par J.-Ph. BOULENGER et D. CAPDEVIELLE	144
Historique	144
Clinique	145
Attaques de panique	145
Développement de l'anxiété secondaire : trouble panique et agoraphobie	146
Modalités évolutives	146
Diagnostic différentiel et présentations atypiques	147
Évolution des critères diagnostiques	148
Facteurs étiopathogéniques	149
Facteurs génétiques	149
Procédures de provocation d'anxiété	149
Imagerie cérébrale	150
Facteurs cognitifs et comportementaux	150
Facteurs de personnalité	151
Traitement	151
Prise en charge d'une attaque de panique	151
Prise en charge du trouble panique et de l'agoraphobie	152
Chapitre 16. Phobie sociale (trouble anxiété sociale), par J. TIGNOL	155
Historique	155
Définition	155
Épidémiologie	156
Prévalence vie entière en population générale	156
Prévalence à 12 mois en population générale	156
Prévalence selon le genre	156
Prévalence en population de soins primaires	157
Une ou plusieurs phobies sociales	157
Clinique de la phobie sociale	158
Début précoce	158
Phobie sociale de l'enfant et de l'adolescent	158
Phobie sociale de l'adulte	158
Échelles d'évaluation	159
Comorbidité	160
Handicap lié à la phobie sociale non comorbide	160
La phobie sociale, facteur de risque de comorbidité	161
Le spectre de la phobie sociale	161
Diagnostic différentiel	162
Physiopathologie	163
Génétique	163
Tempérament	164
Facteurs environnementaux	164
Facteurs cognitifs	165
Émotionnalité positive (<i>positive affect</i>)	166
Modèles animaux	166
Neurobiologie	167
Traitement	168
Traitement pharmacologique	168
Thérapies cognitivo-comportementales	170

Comparaison des traitements médicamenteux aux TCC	171
Association de traitements médicamenteux et de TCC	172
Prévention	173
Prévention primaire	173
Prévention secondaire	173
Prévention tertiaire	173
Chapitre 17. Trouble anxieux généralisé, par M. ANSSEAU et J.-Ph. BOULENGER	179
Épidémiologie	180
Facteurs associés	180
Sexe et âge	180
Modalités évolutives	181
Facteurs de personnalité	181
Rôle des ruminations	181
Instruments d'évaluation	182
Échelle d'anxiété d'Hamilton	182
<i>Penn state worry questionnaire</i>	182
GAD-7	182
Autres instruments d'évaluation	182
Pathogénie	182
Génétique	182
Neurotransmetteurs	182
Principes de traitement	183
Traitement psychologique	183
Traitement pharmacologique	183
Recommandations et algorithme de décision	188
Chapitre 18. Hypocondrie ou anxiété pour la santé, par J. TIGNOL	191
Hypocondrie	191
Nosographie	191
Épidémiologie	192
Problèmes nosographiques et propositions de solutions	192
Comprendre – malgré tout – l'hypocondrie	194
Diagnostic différentiel	196
Problème de santé	197
Traitement	197
Anxiété pour la santé	199
Historique	199
Nosographie	199
Instruments de mesure	200
Avantages de l'anxiété pour la santé sur l'hypocondrie	200
Chapitre 19. Dysmorphophobie, par J. TIGNOL	202
Historique	202
Nosographie	202
Clinique	203
Préoccupation anxieuse	203
Défaut imaginaire ou très léger	203
Comportements compulsifs	203

<i>Insight</i> , idée prévalente et délire	204
Autres caractéristiques cliniques	204
Épidémiologie	205
En populations cliniques	206
En population générale	206
Psychopathologie	206
Psychopathologie comparée	206
Psychopathologie sociale	208
Modèles psychopathologiques théoriques du BDD	209
Physiopathologie du BDD	209
Génétique	209
Neuropsychologie	210
Neuro-imagerie	210
Thérapeutique	210
IRS	210
Autres traitements médicamenteux	211
TCC	211
Autres traitements psychiatriques	212
Traitements non psychiatriques et dépistage du BDD	212
Information	213
Information des médecins	213
Information du public	213
Information des patients et de leur famille	214
Chapitre 20. Confrontation traumatique, stress aigu et ESPT , par F. DUCROCQ et G. VAIVA	219
Stress, traumatisme et réactions immédiates	219
Traumatisme psychique et effroi	219
Stress adapté et stress dépassé	220
Dissociation et détresse péritraumatique	221
État de stress aigu	222
Troubles psychotraumatiques constitués : de la névrose traumatique à l'ESPT	223
Dimensionnement épidémiologique	224
Clinique psychotraumatique	224
Évolution et pronostic	225
Prise en charge et thérapeutique	226
Prévention secondaire : du débriefing psychologique aux psychotropes	226
Prise en charge des troubles constitués	227
Chapitre 21. Trouble obsessionnel-compulsif , par O. DOUMY et B. AOUIZERATE	231
Sémiologie	231
Les classifications nosographiques et leur évolution	233
Diagnostic différentiel	234
Évaluation clinique	235
Exploration neurobiologique	236
Évolution et pronostic	237
Traitements	238
Traitements médicamenteux	238
Traitements psychothérapeutiques	239
Traitements neurochirurgicaux	240

Chapitre 22. Trouble de l'adaptation avec anxiété et risques psychosociaux,	
par D. SERVANT et S. RAYNAL	243
Description clinique du trouble de l'adaptation avec anxiété	243
Critériologie	244
Symptomatologie de l'anxiété réactionnelle	245
Épidémiologie	245
Facteurs individuels	246
Facteurs professionnels à l'origine du trouble de l'adaptation avec anxiété	246
Événements stressants professionnels	246
Risques psychosociaux	247
Modèle interactionnel du stress au travail	248
Études explicitant le lien entre les facteurs psychosociaux et l'anxiété	249
Chapitre 23. Troubles anxieux et comorbidité dépressive, par A. PELISSOLO	252
Aspects méthodologiques	252
Hypothèses de causalité	253
Une vulnérabilité tempéramentale commune ?	254
Trouble panique et dépression	255
Trouble anxieux généralisé et dépression	256
Phobies sociales et dépression	257
Troubles obsessionnels-compulsifs et dépression	258
États de stress post-traumatiques et dépression	258
Chapitre 24. Anxiété et conduites suicidaires, par P. ABADIE et J.-Ph. BOULENGER	261
Troubles anxieux et conduites suicidaires	261
Une population particulière : les adolescents	263
Anxiété, troubles de l'humeur et conduites suicidaires	263
Anxiété, schizophrénie et conduites suicidaires	264
Approche thérapeutique de l'anxiété comorbide et risque suicidaire	266
Chapitre 25. Anxiété, troubles anxieux et troubles bipolaires,	
par F. SLAMA, B. ÉTAIN et C. HENRY	269
Trouble anxieux comorbide d'un trouble bipolaire	270
Trouble panique	272
Phobie sociale	272
Trouble obsessionnel-compulsif	272
État de stress post-traumatique	272
Trouble anxieux généralisé	273
Hypothèses étiopathogéniques	273
L'anxiété : expression sub-syndromique fréquente de certaines formes de troubles bipolaires	273
Approche thérapeutique	274
Chapitre 26. Conduites addictives et troubles anxieux,	
par G. DUPUY et F. VORSPAN	277
Alcool et troubles anxieux	277
Présentation clinique	277
Fréquence de l'association	277
Sens de la comorbidité	278

Conséquences sur les stratégies thérapeutiques	280
Tabac et troubles anxieux	281
Présentation clinique	281
Fréquence de l'association	281
Sens de la comorbidité.	281
Conséquences sur les stratégies thérapeutiques	282
Benzodiazépines et troubles anxieux	282
Présentation clinique.	282
Fréquence de l'association	282
Sens de la comorbidité.	283
Conséquences sur les stratégies thérapeutiques	283
Opiacés et troubles anxieux	283
Présentation clinique.	283
Fréquence de l'association	284
Sens de la comorbidité.	284
Conséquences sur les stratégies thérapeutiques	284
Cannabis et troubles anxieux	285
Présentation clinique.	285
Fréquence de l'association	285
Sens de la comorbidité	285
Conséquences sur les stratégies thérapeutiques	286
Cocaïne, psychostimulants et troubles anxieux	286
Présentation clinique	286
Fréquence de l'association	286
Sens de la comorbidité	287
Conséquences sur les stratégies thérapeutiques	287

Chapitre 27. Troubles anxieux chez l'enfant et aspects liés au développement,

par M.F. FLAMENT, J.-P. DAOUST, A.M. CHURCHILL et N. HUDEK 290

Rappel historique	290
Anxiété infantile normale et pathologique.	290
Épidémiologie des troubles anxieux pédiatriques	291
Diagnostic des troubles anxieux pédiatriques selon la nosographie du DSM-5 et de la CIM-10	292
Trouble d'anxiété de séparation	292
Mutisme sélectif	292
Trouble anxieux généralisé.	293
Trouble anxiété sociale (phobie sociale)	293
Trouble obsessionnel-compulsif	293
Trouble panique et agoraphobie	294
Phobie spécifique	294
État de stress post-traumatique	294
Instruments diagnostiques et évaluation clinique des troubles anxieux pédiatriques	295
Comorbidité et évolution des troubles anxieux pédiatriques	295
Facteurs étiologiques.	295
Modèle génétique	298
Modèle cognitivo-comportemental	298
Modèle écologique	298
Modèle neurophysiologique	298
Traitements des troubles anxieux pédiatriques	298

Psychothérapie	299
Pharmacothérapie	301
Chapitre 28. Anxiété et démences , par J. ROBLIN et T. GALLARDA	309
Définition de l'anxiété dans la démence	309
Différencier l'anxiété de la démence	309
Différencier l'anxiété de l'agitation et de la dépression	310
Quelle est la meilleure source d'information pour évaluer l'anxiété dans la démence ?	310
Recommandations pour définir l'anxiété dans la démence	310
Évaluation	311
Évaluation globale neuropsychiatrique	311
Instruments spécifiques conçus pour évaluer l'anxiété dans la démence	311
Caractéristiques cliniques	312
Anxiété et type de démence	312
Anxiété et sévérité de la démence	312
Anxiété et <i>insight</i>	313
Anxiété et caractéristiques sociodémographiques	313
Anxiété et comorbidité	313
Anxiété et conséquences	313
Liste des principales abréviations	317
Index	319