



Dépressions: Bipolaires ou Unipolaires ?

Elie-G. HANTOUCHE

Directeur du CTAH

www.ctah.eu

SFAX – 18 Avril 2013

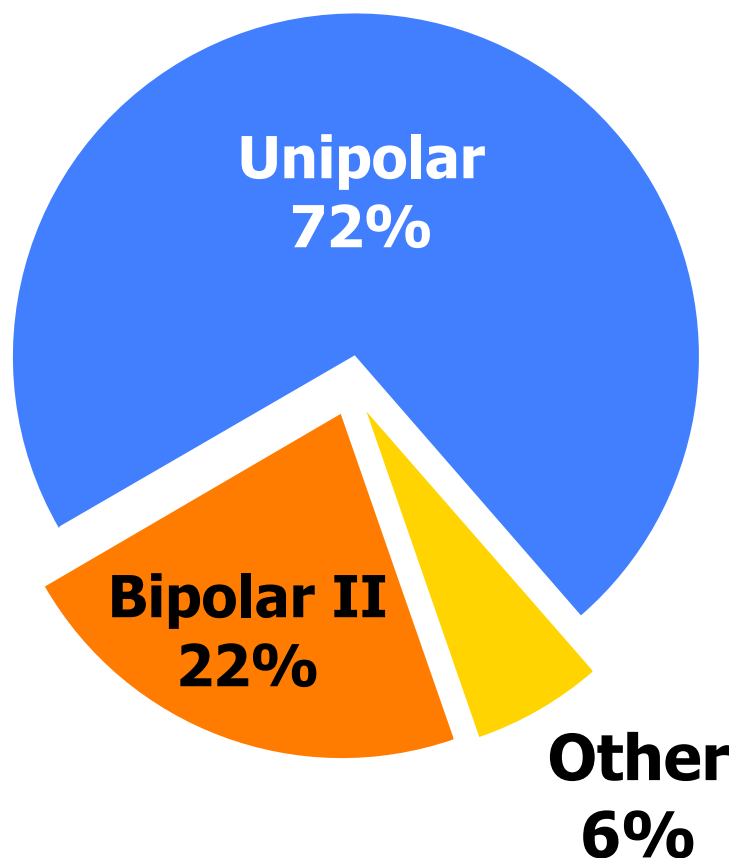
Depression
is the Most Common
Expression
of Bipolar Disorder

Bipolar Depression

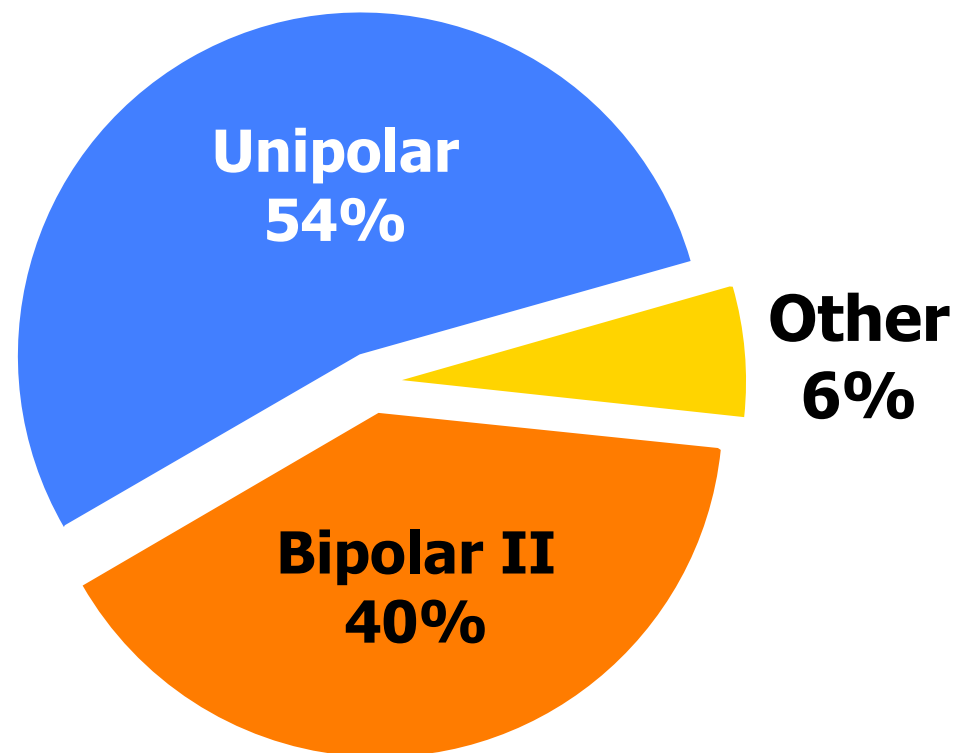
- Major problem : **INVISIBILITY**
- More than 50% of all Major Depressive Episodes
- Complex clinical picture
- Associated risks: behavioral problems at school age, anxiety comorbidity, suicide, offending behavior, hospitalizations, recurrence, disability, chronic physical disease, worsening by incorrect treatments...
- Lack of evidence for appropriate treatment of acute BP Depression (BP-I) and long term management of BP-II, BP-II1/2, BP-III, and BP-IV

Under-recognition of bipolar II in patients presenting with major depression (France)

Visit 1 (n=537)
First diagnosis



Visit 2 (n=493)
Systematic evaluation of hypomania (DSM-IV - Semistruct. Interview)

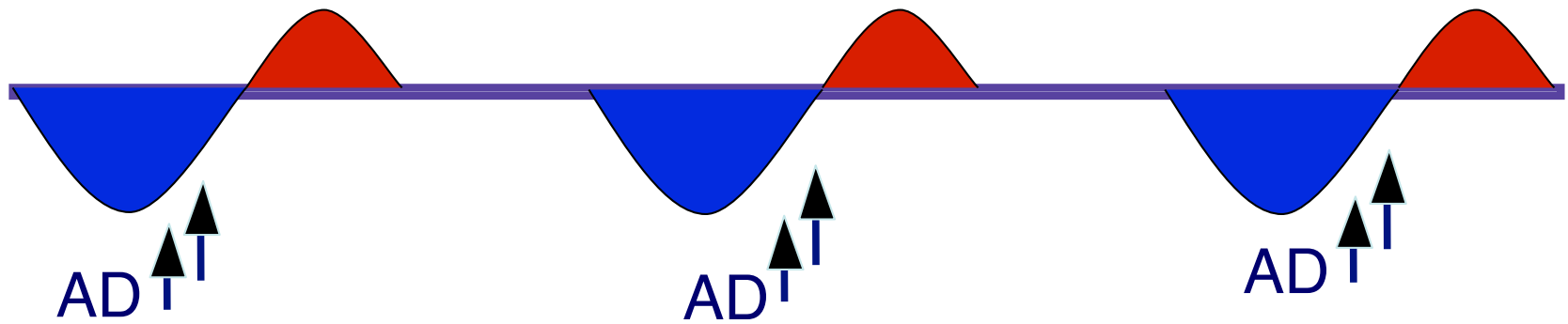


Hantouche EG, et al. J Affect Disord 1998;50:163–73
Allilaire JF, et al. Encephale 2001;27:149–58

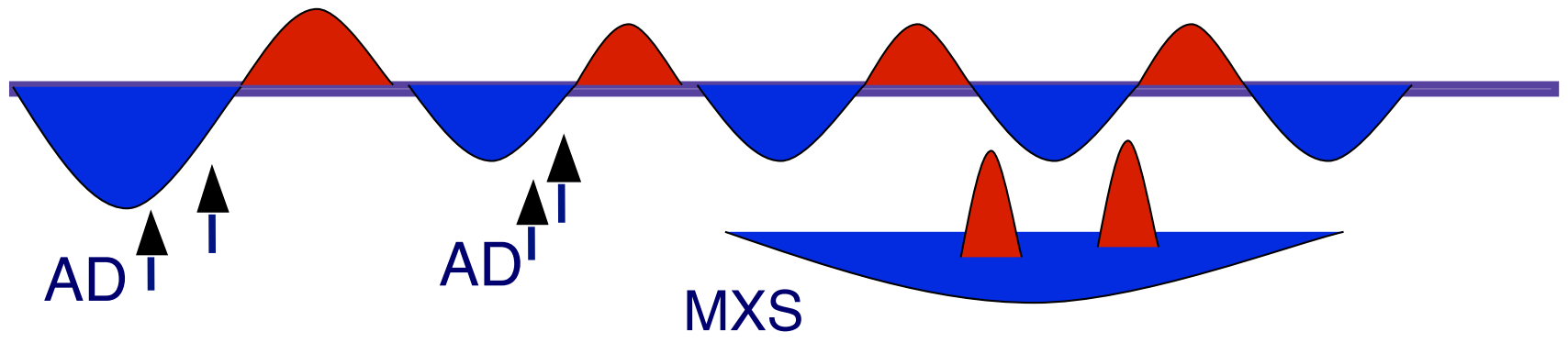
UP



Dm



RC



Adapted from A Koukopoulos 2006

Besoin de
dépistage systématique
des indices de Bipolarité:
-(Hypo)Manies
-Cyclothymie
-Autres marqueurs cliniques

Hypomania Checklist

HCL (20 items)
adapted by Hantouche
(1994) from Zurich
protocol as self-rated
questionnaire

☞ Score 9 or more
indicates the diagnosis
of BP-II

☞ New version with 32 items is
currently in running validation in
12 languages (Angst et al, JAD
2005)

Angst, 1992; 2005

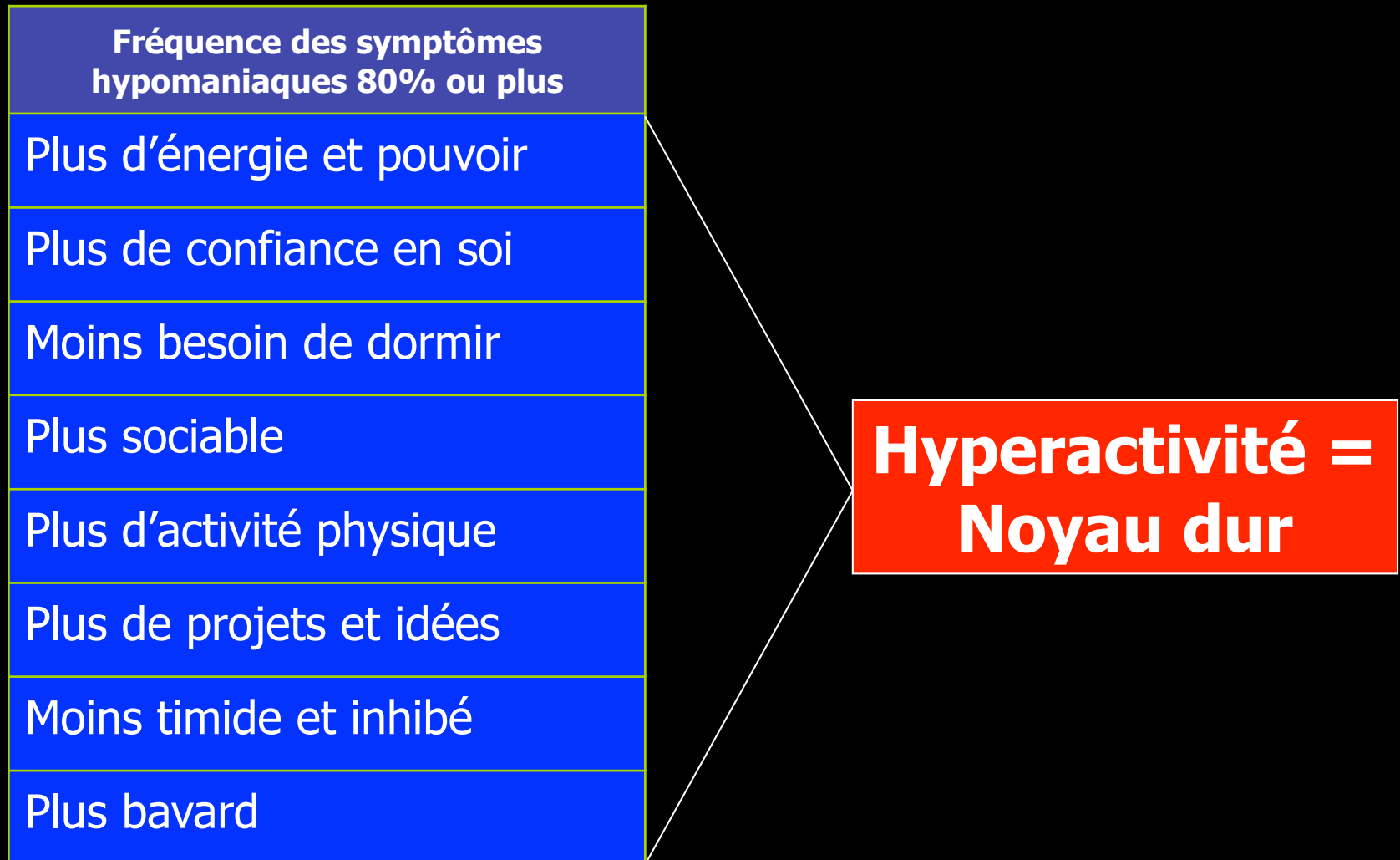
Hantouche et al, 1998; 2006

Checklist d'hypomanie de ANGST

*Veillez répondre en cochant par X les cases correspondantes oui / non,
en pensant aux derniers épisodes durant lesquels vous vous êtes senti
"bien dans votre peau", heureux, agité ou irritable.
Cette évaluation porte sur la vie entière.*

	OUI	NON
• Moins d'heures de sommeil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Davantage d'énergie et de résistance physique.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Davantage de confiance en soi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Davantage de plaisir à faire plus de travail.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Davantage d'activités sociales (plus d'appels téléphoniques, plus de visites.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Plus de déplacements et voyages ; davantage d'imprudence au volant.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Dépenses d'argent excessives.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Comportement déraisonnable dans les affaires.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Surcroît d'activité (y compris au travail).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Davantage de projets et d'idées créatives.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Moins de timidité, moins d'inhibition.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Plus bavard que d'habitude.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Plus d'impatience ou d'irritabilité que d'habitude.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Attention facilement distraite.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Augmentations des pulsions sexuelles.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Augmentation de la consommation de café et de cigarettes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Augmentation de la consommation d'alcool.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Exagérément optimiste, voire euphorique.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Augmentation du rire (farces, plaisanteries, jeux de mots, calembours).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Rapidité de la pensée ; idées soudaines, calembours.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dépistage de l'Hypomanie dans les dépressions récurrentes / résistantes



Population de 1351 patients avec trouble Bipolaire

Hantouche, IRBD, Budapest 2010

Depressive Symptomatology in BP-II

(EPIDEP, Allilaire, Hantouche et al, Encephale, 2001)

	Unipolar (n = 256)	Bipolar II (n = 196)	p
DEPRESSIVE SYMPTOMS			
- Psychomotor Disturbances	77.3 %	87.2 %	.007
- Guilt / Worthlessness	49.2 %	61.2 %	.01
- Suicide & Death Thoughts	55.9 %	66.3 %	.02
HAMILTON SCALE (m ± ET)			
- Total HAM21	26.7 (6.2)	26.9 (5.6)	NS
- Total Rosenthal	8.1 (3.6)	8.7 (3.5)	.09
- Guilt Feelings	1.2 (0.9)	1.4 (0.8)	.02
- Depers. / Derealization	0.3 (0.7)	0.4 (0.8)	.03
- Weight Gain	0.2 (0.6)	0.3 (0.7)	.07
- Hypersomnia	0.3 (0.9)	0.5 (1.1)	.08

Dépression Bipolaire (1)

AVANT

PENDANT

APRES

**DEPRESSION
MAJEURE**

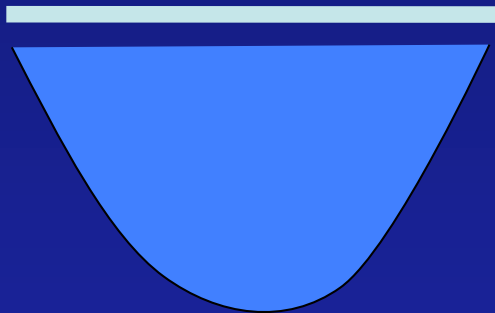
Dépression Bipolaire (2)

AVANT

- **Traits cyclothymiques** (hauts/bas, hypersensibilité, oscillations...)
- Dans l'enfance: originalité, intolérance à la frustration, irritabilité, crises de colère...
- **Hyperthymie** (fort, intense, extraverti, hyperactif...)
- Age de début précoce
- **Abus de substances**
- Anxiété de séparation
- **Histoire familiale de BP / suicide**

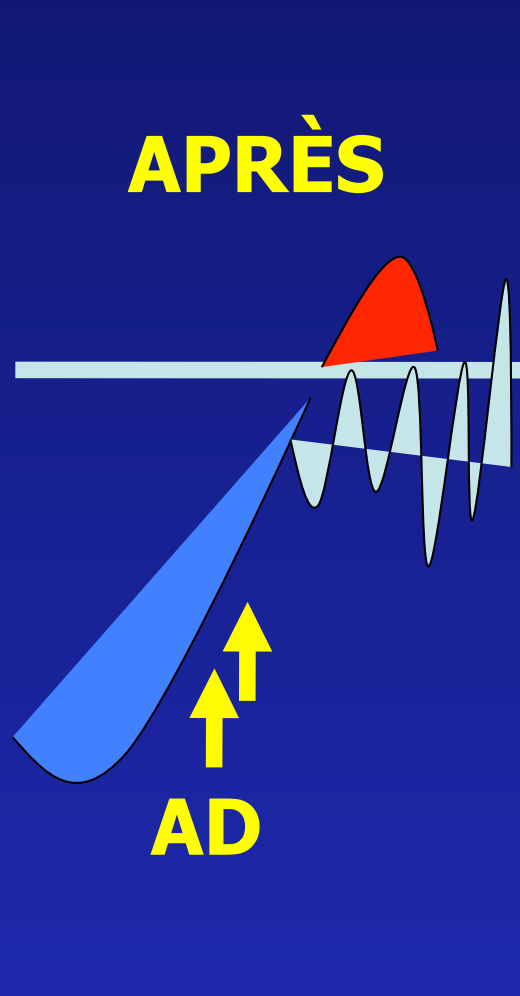
Dépression Bipolaire (3)

PENDANT



- Agitation, tension
- Obsessions de mort, suicide
- Irritabilité, attaques de colère
- Hypersomnie / Hyperphagie
- Conduites pseudo-hystériques
- Pensées abondantes, encombrées
- Pensées rapides
- Besoin intenable de sexe
- Energie « noire »
- Trop de souffrances et plaintes
- Pensées et gestes d'auto-destruction ou mutilation

Dépression Bipolaire (4)



- Virage hypomaniaque
- Guérison rapide (≤ 1 sem)
- Bonne réponse puis échappement
- Instabilité, labilité
- Aggravation de la dépression
- Pensées suicidaires
- Conduites impulsives
- Insomnie rebelle
- Résistance
- Idées délirantes

Dépression Bipolaire (5)

EVOLUTION

- Age de début précoce
- Nombre élevé d'épisodes
- Cycles ou Switchs rapides
- Episodique / Circulaire
- ≥ 3 médecins consultés
- ≥ 3 antidépresseurs
- ≥ 3 comorbidités
- ≥ 3 diagnostics différents
- Tentatives suicidaires
- Survenue en post-partum