

LA DEPRESSION	9
I-BASES BIOLOGIQUES DE LA DEPRESSION	13
A-PRESENTATION DES NEUROMEDIATEURS ET DE LEURS LIENS AVEC LA DEPRESSION	14
1-noradrenaline	14
2-dopamine	16
3-sérotinine	18
4-acétylcholine	20
B-HYPOTHESES BIOLOGIQUES DE LA DEPRESSION	21
1-hypothèse monoaminergique	22
2-hypothèse réceptorielle	22
3-hypothèse génique	23
4-hypothèse neurokininergique	23
II-TRAITEMENTS ANTIDEPRESSEURS	24
A-INHIBITEUR DE LA MONOAMINE OXYDASE	24
B-ANTIDEPRESSEURS TRICYCLIQUES	28
C-INHIBITEURS DE LA RECAPTURE DE LA SEROTONINE	33
D-INHIBITEURS SELECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SEROTONINE ET DE LA NORADRENALINE	39
E-ANTAGONISTES ALPHA 2	44
F-INHIBITEURS SELECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA NORADRENALINE	48
G-ANTAGONISTES SEROTONINERGIQUES 2A ET INHIBITEURS DE LA RECAPTURE DE LA SEROTONINE	47
H-AUTRES ANTIDEPRESSEURS	49
III-STRATEGIES THERAPEUTIQUES ET ARBRE DECISIONNEL	52
TROUBLES BIPOLAIRES DE L'HUMEUR	55
I-PHYSIOPATHOLOGIE DU TROUBLE BIPOLAIRE	60
A-LES NEUROTRANSMETTEURS	60
1) Théorie des amines	60
2) Le glutamate	60
B-IMPLICATION DE LA FONCTION NEURO-ENDOCRINIENNE	61
1) Axe hypothalamo-hypophyso-surrenalien (axe hpa)	61
2) Axe hypothalamo-hypophyso-thyroidien	61
C-THEORIE NEUROTROPHIQUE DES TROUBLES DE L'HUMEUR	61
D-ALTERATIONS BIOCHIMIQUES DANS LE TROUBLE BIPOLAIRE	62
E-THEORIE DU KINDLING (EMBRASEMENT)	64
II-TRAITEMENTS THYMOREGULATEURS	65
A-LITHIUM	65
B-DIVALPROATE DE SODIUM DEPAKOTE®	73
C-VALPROMIDE DEPAMIDE®	76
D-CARBAMAZÉPINE TEGRETOL®	78
E-OXCARBAZÉPINE TRILEPTAL®	81
F-LAMOTRIGINE LAMICTAL®	83
G-TOPIRAMATE EPITOMAX®	88
H-GABAPENTINE NEURONTIN®	90

I-OLANZAPINE ZYPREXA®	93
J-RISPERIDONE RISPERDAL®	98
K-ARIPIPIRAZOLE ABILIFY®	103
III-SURVEILLANCE RECOMMANDEE CHEZ UN PATIENT SOUS THYMOREGULATEUR	106
IV-ARBRES DECISIONNELS	107
A-TRAITEMENT D'UN ÉPISODE HYPOMANIAQUE, MANIAQUE OU MIXTE	107
B-TRAITEMENT D'UN ÉPISODE DÉPRESSIF DANS LE CADRE D'UN TROUBLE BIPOLAIRE	108
LE SOMMEIL	109
I-SOMMEIL NORMAL	112
A-ARCHITECTURE DU SOMMEIL	112
B-REGULATIONS DU SOMMEIL	113
C-NEUROBIOLOGIE DU SOMMEIL NORMAL	115
II-INSOMNIES DE L'ADULTE	116
A- INSOMNIES OCCASIONNELLES ET À COURT TERME	116
B- INSOMNIES CHRONIQUES	116
C-TRAITEMENTS HYPNOTIQUES	119
III-TROUBLES DU RYTHME VEILLE-SOMMEIL	123
A-SYNDROME DE RETARD DE PHASE DU SOMMEIL	123
B-SYNDROME D'AVANCE DE PHASE DU SOMMEIL	123
C-SYNDROME HYPERNYCTHEMERAL	123
D-IRREGULARITE DES HORAIRES VEILLE-SOMMEIL	123
E-JET-LAG OU SYNDROME DE DESYNCHR. LIÉ AU FRANCHISSEMENT DES FUS. HORAIRES	124
F-TROUBLES LIÉS AU TRAVAIL POSTE	124
G-DÉPRESSION SAISONNIÈRE	125
IV-HYPERSOMNIES	125
V-NARCOLEPSIE DE GELINEAU OU NARCOLEPSIE - CATAPLEXIE	126
VI-PARASOMNIES	127
VII- SYNDROME D'IMPATIENCE DES MEMBRES INF. ET MOUVEMENTS PÉRIODIQUES DU SOMMEIL	128
VIII-TROUBLES RESPIRATOIRES DU SOMMEIL	129
SUICIDE ET TENTATIVES DE SUICIDE	131
I-ELEMENTS D'ÉPIDÉMIOLOGIE	133
1-La prévention primaire	133
2-La prévention secondaire	133
II-NEUROBIOLOGIE DU COMPORTEMENT SUICIDAIRE	135
III-CLINIQUE DU COMPORTEMENT SUICIDAIRE : LE SYNDROME PRESUICIDAIRE DE RINGEL	135
IV-LE TRAITEMENT PSYCHOPHARMACOLOGIQUE	136

ELECTROCONVULSOTHERAPIE	137
I-MECANISMES D'ACTION	139
A-AUGMENTATION DE LA PERMEABILITE HEMATO-ENCEPHALIQUE	140
B-ACTIONS SUR LES NEUROMEDIATEURS.....	140
C-ACTIONS SUR LES SYSTEMES ENDOCRINIENS	140
D-ACTIONS LIEES AUX ENDORPHINES.....	141
E-ACTIONS SUR LES FACTEURS DE TRANSCRIPTION	141
II-PRATIQUE DES E.C.T.	141
A-BILAN PRE-E.C.T.	141
B-LA SEANCE DE SISMOTHERAPIE	142
C-INDICATIONS	143
D-CONTRE INDICATIONS	143
E-EFFETS SECONDAIRES	145
STIMULATION MAGNETIQUE TRANSCRANIENNE	145
I-DESCRIPTION DE LA TECHNIQUE	147
II-HYPOTHESES DE FONCTIONNEMENT ET MECANISMES D'ACTION	148
III-INDICATIONS	149
1-Dans la dépression	149
2-Autres indications dans les pathologies psychiatriques.....	150
IV-CONTRE-INDICATIONS	150
V-PRECAUTIONS D'EMPLOI	150
VI-EFFETS SECONDAIRES	150
GROSSESSE ET PSYCHOTROPES	151
I-RISQUES TERATOGENE ET FCETAL	154
II-RISQUES NEONATAUX	154
III-PRATIQUES DE PRESCRIPTION	155
1-Neuroleptiques	155
2-Antidépresseurs	155
3-Anxiolytiques.....	156
4-Thymorégulateurs	156
5-Sismothérapie	157
6-Photothérapies	158