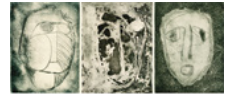


## Psychiatrie et violence



Psychiatrie et violence

# Les traitements pharmacologiques des troubles de la personnalité

Kim Bédard-Charette, M.D.

Volume 1, 2000

URI : <https://id.erudit.org/iderudit/1074966ar>

DOI : <https://doi.org/10.7202/1074966ar>

[Aller au sommaire du numéro](#)

### Éditeur(s)

Institut Philippe-Pinel de Montréal  
Service de Médecine et de Psychiatrie Pénitentiaires du Département de  
psychiatrie du CHUV (Suisse)

### ISSN

1702-501X (numérique)

[Découvrir la revue](#)

### Citer ce compte rendu

Bédard-Charette, K. (2000). Compte rendu de [Les traitements pharmacologiques des troubles de la personnalité]. *Psychiatrie et violence*, 1. <https://doi.org/10.7202/1074966ar>

## Journal Club

Session du 3 novembre 2000 (IPPM)

Les traitements pharmacologiques des troubles de la personnalité.

Par: Dr Kim Bédard-Charette. M.D.

Le traitement pharmacologique des troubles de la personnalité est d'intérêt récent et s'inscrit parallèlement à une recrudescence des connaissances neurobiologiques, elles-mêmes liées au développement des modèles psychobiologiques de la personnalité et du tempérament. La connaissance plus approfondie du rôle de certains neurotransmetteurs dans la genèse des maladies mentales n'est pas étrangère à l'exploration de ces avenues thérapeutiques. Les nombreuses difficultés méthodologiques rencontrés en recherche expliquent toutefois le nombre très restreint des études contrôlées portant sur le traitement pharmacologiques des patients atteints de troubles de la personnalité.

Il existe plusieurs modèles conceptuels en matière de traitement. Nous en retenons deux principaux : l'approche par catégorielle, soit par " cluster " (A, B ou C), et l'approche par " symptômes cibles " (trouble cognitifs et perceptuels, impulsivité et agressivité, instabilité affective et anxiété et inhibition). Ainsi, de par leur rapprochement avec de nombreuses pathologies à l'axe I, on peut supposer que certains patients porteurs de pathologies à l'axe II devraient répondre aux agents pharmacologiques couramment utilisés en psychiatrie. L'approche par symptômes cibles permet cependant une intervention ponctuelle plus incisive sur certains éléments du tableau clinique rendant le patient particulièrement souffrant ou encore dysfonctionnel. Il ne faut toutefois pas perdre de vue le fait que les effets de la médication ne sont souvent que partiels et transitoire, d'où toute l'importance de maintenir un cadre psychothérapeutique pour ces patients souvent difficiles à traiter.

Nous avons donc effectué une revue de la littérature des dernières années portant sur le traitement pharmacologique des troubles de la personnalité (voir bibliographie en annexe). Tel que mentionné plus haut, peu d'études contrôlées ont été complétés jusqu'à présent, la plupart ayant porté sur les patients avec une personnalité limite. Dans son article intitulé " Psychopharmacology of Borderline Personality Disorder ", publié dans la revue *Psychiatry Clinics of North America* du mois de mars dernier, l'auteur propose des algorithmes de traitement qui peuvent servir de points de repères importants pour le clinicien. D'autres chercheurs se sont aussi intéressés à des problématiques plus spécifiques, notamment l'auto-mutilation sévère et les états dissociatifs.

Notons enfin que tous les auteurs s'entendent sur certains principes généraux, notamment l'importance d'identifier et de traiter adéquatement la comorbidité à l'axe I, de cibler les symptômes à traiter, et d'effectuer des essais sur une période de temps prédéterminée tout en évitant les combinaisons pharmacologiques, le tout en maintenant un cadre psychothérapeutique adéquat pour le patient.

## Bibliographie

1. Benedetti, Francesco et al : Low-Dose Clozapine in Acute and Continuation Treatment of Severe Borderline Personality Disorder, *Journal of Clinical Psychiatry*, 59(3), mars 1998, pp103-07.
2. Bohus, Martin J. et al : Naltrexone in the Treatment of Dissociative Symptoms in Patients With Personality Disorder : An Open-Label Trial, *Journal of Clinical Psychiatry*, 60 (9), Sept 1999, pp598-603.
3. Gurvits, Irene G : Neurotransmitter dysfunction in patients with Borderline Personality Disorder, *The Psychiatry Clinics of North America*, Vol 23, No 1, Mars 2000, pp27-40.
4. Kapfhammer, Hans-Peter and Hanns Hippus : Special Feature : Pharmacotherapy in personality disorders, *Journal of Personality Disorders*, 12 (3), 1998, pp277-88.
5. Kavoussi, Richard J. and Emil F. Coccaro : Divalproex sodium for Impulsive Aggressive Behavior in patient with personality disorder, *Journal of Clinical Psychiatry*, 59 (12), Dec 1998, pp676-80.
6. Links, Paul S. et al : Psychopharmacological Management of Personality Disorders : An Outcome-Focused model, *Review of Psychiatry, Biology of Personality Disorders*, Psychiatric Press, 1998, pp93-127.
7. Mulder, Roger T. : Antisocial Personality Disorder : Current Drug Treatment Recommendations, *CNS Drugs*, 5 (4), Avril 19

Libellés : [Compte-rendu de lecture](#)