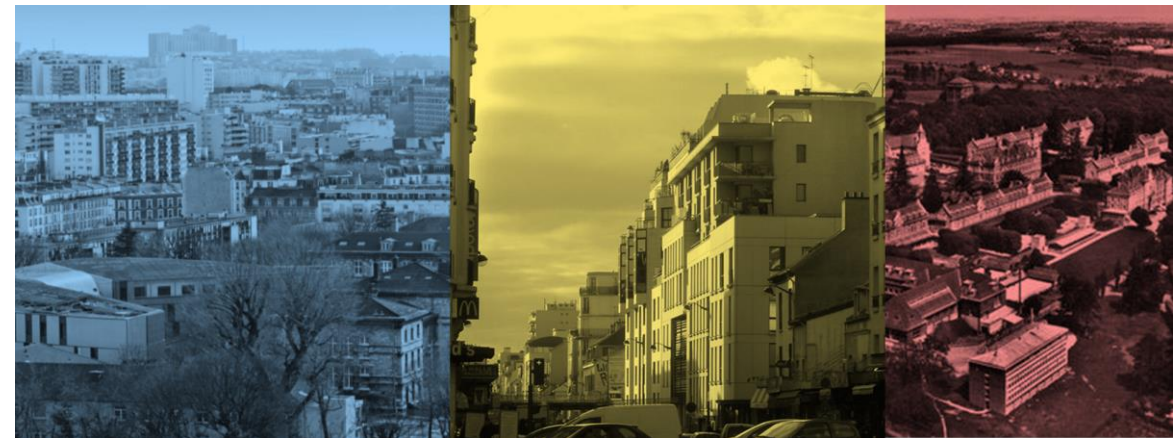




addict

**Sita GAKOU,**  
*Infirmière chargée de mission en pratique avancée*

**Dr Ouassila CHERMAK**



# Cas clinique de Mr Paul

EMPSA  
1<sup>ère</sup> VAD  
début Janvier  
2017

Fin Décembre 2016  
**Signalement du CPOA**  
**Motif** : évaluation de l'état de santé psychique de Mr Paul à domicile à la demande de sa fille

**Problématique**  
Echanges et Dépenses inconsidérées sur **SKYPE (Europe de l'EST) jour et nuit**  
carence affective rapportée  
Insomnies importantes (2H)  
Hypomanie  
Absence de suivi médical

Mr Paul  
75 ans  
VEUF  
1 fille unique  
Propriétaire  
Vit seule  
Commercial

Février 2018  
Stable : arrêt dépakote  
Juin 2018 :  
avis neuro : HPN (Hydrocéphalie à pression normale)  
Septembre 2018  
Absence d'éléments psy fin de PEC ; suivi en Neuro

Janvier 2018  
Arrêt de la Dépakote souhaité par la fille (chutes, pertes de l'équilibre, troubles digestifs...)  
iatrogénie ?  
Baisse de la dépakote

Septembre 2017  
Mise en place IDEL 2/J , aide à domicile, livraison repas, augmentation du TTT  
**IRM** : Atrophie cortico-sous corticale temporale et atrophie hippocampique stade 3  
Novembre 17  
STABLE mais discussions persistantes sur SKYPE (Afrique)  
Désinhibition verbale

Intervention du gériopsychiatre EMPSA  
*Février 2017*  
  
Prescription : thymorégulateur  
Dépakote  
  
1<sup>ère</sup> Orientation : médecine générale, reprise de suivi.  
2<sup>e</sup> orientation : CMP mai 2017

**PJ**  
Habilitation familiale  
Curatelle renforcée  
Avril 2017

CMP  
JUN 2017  
Tachypsychie, insomnies (5H + siestes)  
Addictions SKYPE persistantes  
Absence de dépenses depuis la PJ  
Augmentation du TTT et bilan organicité IRM/ DFT ?  
Consultation neurologue

# HPN, internet et troubles de l'humeur

## HPN et troubles de l'humeur

Q: Iatrogénie ? Chutes et HPN ?

Cas clinique décrit par Radji (2014) un trouble bipolaire dans les suites d'une hydrocéphalie.

Hypothèse : trouble de l'humeur sub syndromique déclenchée par le syndrome frontal ?

## Troubles de l'humeur et internet

L'étude de Shapira (2000) : usage problématique d'internet et troubles de l'humeur surtout les bipolaires (70 %)

# Syndrome frontal et circuit de la récompense



## ● **A-Neuro imagerie chez les personnes addicts**

Pfefferbaum (1997) Diminution du volume du lobe frontal

Franklin (2002) Diminution de l'épaisseur du cortex préfrontal

Goldstein (2002) Baisse du métabolisme du glucose dans le cortex préfrontal / non addict

## **B- Circuit de la récompense**

Perry (2014) Recherche de récompense liée à une atrophie de la structure sub-corticale /anatomic substratum

Perry (2017) Déficit du circuit de la récompense, variante comportementale de la DFT

**Comportement répétitif « persévération » du frontal et perte du contrôle inhibiteur**

# Internet solitude et isolement

Shima (2007)

- Isolement social plus fréquent chez les hommes, temps passé corrélé au degré d'isolement
- Utilisation comme outil de communication associé à un moindre sentiment de solitude /communication avec des inconnus et niveau de solitude

Davis (2001) évoque une psychopathologie pré-existante :

- cognition et comportement/internet,
- Utilisation pathologique généralisée (surutilisation avec conséquences négatives),
- préférence pour le virtuel.
- Ruminations, faible estime de soi, problèmes dans les relations sociales.

# En conclusion

Dans ce cas clinique, l'addiction aux réseaux sociaux se manifeste chez un homme présentant une carence affective avec aggravation du sentiment de solitude suite à sa dernière rupture sentimentale.

On note une Possible prédisposition aux troubles de l'humeur.

Dans ce contexte, le diagnostic clinique est difficile : troubles de l'humeur (hypomanie et ruminations en lien avec ses relations fictives) ? Démence fronto-temporal ? HPN ? Se pose la question de l'intérêt de l'imagerie cérébrale.

On observe dans ce cas clinique des troubles comportementaux avec addiction aux réseaux sociaux sous tendu par le dysfonctionnement d'une région cérébrale identifiée.

Le travail de coordination et la collaboration avec les partenaires et la famille a permis à Mr Paul d'être orienté vers la filière de soin la plus adaptée à son état de santé.

Merci!

# Pour aller plus loin ...

- ❑ D. Radji, L. Weiner, J. Foucher et al. Trouble bipolaire déclenché par une hydrocéphalie par lésion cérébelleuse. November 2014. Volume 29, Issue 8, Supplement, Pages 569–570 *European Psychiatry*
- ❑ NA. Shapira, TD Goldsmith, PE Keck et al. Psychiatric features of individuals with problematic internet use. *Journal of affective disorders*. 2000; 57: 267-272
- ❑ A. Pfefferbaum, E. Sullivan, D. Mathalon et al : Frontal lobe volume loss observed with magnetic resonance imaging in older chronic alcoholics . *Alcohol Clin Exp Res* 1997;21:521–529. [PubMed: 9161613]
- ❑ Franklin TR et al: Decreased gray matter concentration in the insular, orbitofrontal, cingulate, and temporal cortices of cocaine patients. *Biol Psychiatry* 2002;51:134–142. [PubMed: 11822992]
- ❑ R.Z Goldstein and N. Volkow. Drug Addiction and Its Underlying Neurobiological Basis: Neuroimaging Evidence for the Involvement of the Frontal Cortex *Am J Psychiatry*. 2002 October ; 159(10): 1642–1652
- ❑ DC Perry, VE Sturm, WW. Seeley et al. Anatomical correlates of reward-seeking behaviours in behavioural variant frontotemporal dementia. *Brain* 2014 : 137; 1621–1626 | 1621
- ❑ DC Perry, S. Datta, VE. Sturm et al. Reward deficit in behavioural variant frontotemporal dementia include insensitivity to negative stimuli. *Brain* 2017 1;140(12):3346-335
- ❑ L. Romo, C. Aubry, J. Djordjijan et al. La dépendance à internet et la prise en charge cognitivo-comportementale *Journal de thérapie comportementale et cognitive*. 2004