

PERSONNALITÉ ET MALADIE DE PARKINSON IDIOPATHIQUE

JEUDI 16 SEPTEMBRE 2021

DR ALEXIS LEPETIT
-
PSYCHIATRE - GÉRIATRE

HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

L'INSTITUT DU
VIEILLISSEMENT

www.chu-lyon.fr

LIENS ET CONFLITS D'INTERÊT

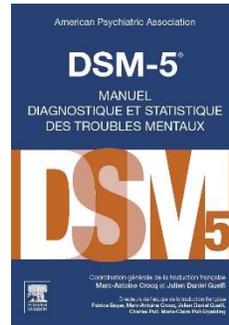
- Avec le sujet de cette communication
 - Aucun
- Sans rapport avec le sujet de cette communication
 - Laboratoires Lundbeck
 - Investigateur principal protocole Memory
 - Symposium satellite (congrès SF3PA 2019)
 - Acadia Pharmaceuticals
 - Investigateur associé protocole ACP-103-032
 - Investigateur associé protocole ACP-103-033
 - Biocodex
 - Frais de participation à une manifestation scientifique/congrès (congrès ECNP 2017)

QUELQUES APPROCHES THÉORIQUES DE LA PERSONNALITÉS

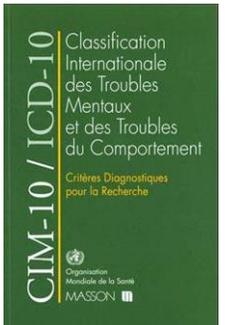
MODÈLES CATÉGORIELS

MODÈLE CATÉGORIEL

- Cluster A
 - Schizoïde
 - Schizotypique
 - Paranoïaque
- Cluster B
 - Narcissique
 - Etat-limite (border-line)
 - Histrionique
 - Antisociale
- Cluster C
 - Evitante
 - Dépendante
 - Obsessionnelle-compulsive



- Paranoïaque
- Schizoïde
- Dyssoziale
- Émotionnellement labile
 - État-limite
- Histrionique
- Anankastique
- Anxieuse (évitante)
- Dépendante
- Autres
 - Hystérique
 - Excentrique
 - Immature
 - Narcissique
 - Passive-agressive
 - Psycho-névrotique



MODÈLES DIMENSIONNELS

MODÈLE DE COSTA & MCRAE



Robert R. McCrae



Paul Costa Jr

BIG FIVE (MODÈLE OCEAN): 5 DIMENSIONS ET 30 FACETTES

- **Ouverture:** capacité à vivre de nouvelles expériences et la propension à l'originalité
 - Ouverture aux Rêveries
 - à l'Esthétique
 - aux Sentiments
 - aux Actions
 - aux Idées
 - aux Valeurs
- **Conscience (ou conscienciosité):** capacités d'implication personnelle, d'auto-contrôle et d'organisation
 - Compétence
 - Ordre
 - Sens du devoir
 - Recherche de réussite
 - Autodiscipline
 - Délibération
- **Extraversion:** regroupant la sociabilité et l'assertivité
 - Chaleur
 - Grégarité
 - Assertivité
 - Activité
 - Recherche de sensations
 - Emotions positives
- **Agréabilité:** concernant la qualité de la relation à l'autre
 - Confiance
 - Droiture
 - Altruisme
 - Compliance
 - Modestie
 - Sensibilité
- **Névrosisme:** capacité à ressentir des affects négatifs
 - Anxiété
 - Colère-Hostilité
 - Dépression
 - Timidité sociale
 - Impulsivité
 - Vulnérabilité

MODÈLE PSYCHOBIOLOGIQUE DE CLONINGER

7 DIMENSIONS

- 4 dimensions de *tempérament* héritables, stable et indépendantes
 - **Recherche de nouveauté (Novelty Seeking)**
 - Disposition à être impulsif et excitable, exploration et recherche de récompense, évitement de la punition et de la monotonie
 - **Evitement du danger (Harm Avoidance)**
 - Précautionneux, appréhensivité, pessimisme, tendance au doute, à l'anxiété et à la timidité
 - **Dépendance à la récompense (Reward Dependence)**
 - Quête d'approbation, comportement renforcable, sentimentalité
 - **Persistance (Perseverance/Persistence)**
 - Persévérance, endurance malgré la fatigue et l'absence de récompense
- 3 dimensions de *caractère*, acquis sous l'effet de l'apprentissage, de l'expérience et de l'environnement
 - **Détermination (Self-Directedness)**
 - Volonté d'aboutir, efficacité personnelle, estime de soi
 - **Coopération (Cooperativeness)**
 - Tolérance et ouverture aux autres
 - **Transcendance (Self-transcendence)**
 - Capacité de réflexion non matérialiste, de méditation



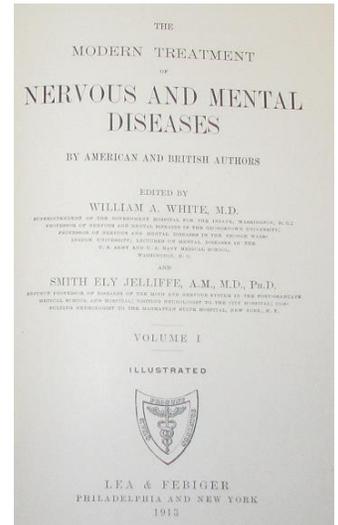
C. Robert CLONINGER

PERSONNALITÉ ET MALADIE DE PARKINSON IDIOPATHIQUE

HISTORIQUE

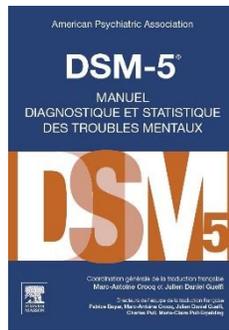
CAMP CD. PARALYSIS AGITANS AND MULTIPLE SCLEROSIS AND THEIR TREATMENT. IN: WHITE WA, JELLIFFE SE, EDITORS. THE MODERN TREATMENT OF NERVOUS AND MENTAL DISEASES, VOL. 2, PHILADELPHIA, PA: LEA & FEBIGER (1913). P. 651–671.

- 1^{er} description de la personnalité *parkinsonienne*
 - Dévouée au travail
 - Inflexible
 - Ponctuelle
 - Prudente
 - Morale



TROUBLE DE PERSONNALITÉ OBSESSIONNEL-COMPULSIF

DSM 5



- Il s'agit d'un mode général de préoccupation par l'ordre, le perfectionnisme et le contrôle mental et interpersonnel, aux dépens d'une souplesse, d'une ouverture et de l'efficacité qui est déjà présent au début de l'âge adulte et est présent dans des contextes divers, comme en témoignent au moins quatre des manifestations suivantes
 - **préoccupations par les détails, les règles, les inventaires, l'organisation ou les plans** au point que le but principal de l'activité est perdu de vue
 - **perfectionnisme** qui entrave l'achèvement des tâches (p. ex., incapacité d'achever un projet parce que des exigences personnelles trop strictes ne sont pas remplies)
 - **dévotion excessive pour le travail** et la productivité à l'exclusion des loisirs et des amitiés (sans que cela soit expliqué par des impératifs économiques évidents)
 - est **trop consciencieux, scrupuleux et rigide sur des questions de morale**, d'éthique ou de valeurs (sans que cela soit expliqué par une appartenance religieuse ou culturelle)
 - incapacité de jeter des objets usés ou sans utilité même si ceux-ci n'ont pas de valeur sentimentale
 - **réticence à déléguer** des tâches ou à travailler avec autrui à moins que les autres se soumettent exactement à sa manière de faire les choses
 - **se montre avare avec l'argent pour soi-même et les autres**; l'argent est perçu comme quelque chose qui doit être thésaurisé en vue de catastrophes futures
 - se montre **rigide et têtu**.

MPI ET MODÈLES CATÉGORIELS

NICOLETTI ET AL. 2013

- Sur-représentation du trouble de personnalité obsessionnelle-compulsive (POC)
 - **OR 6.0** (95% CI 2.79–12.9; p-value < 0.0001)
 - Parmi les patients MPI + POC, plus grande fréquence chez les patients > 60 ans
 - OR 4.24, p-value 0.001

MPI ET MODÈLES CATÉGORIELS

NICOLETTI ET AL. 2015

- Sur-représentation du POC chez les patients naïfs de traitement anti-parkinsonien
- **OR 5.76 (95 % CI 2.06–16.07)**

MPI ET MODÈLES DIMENSIONNELS

SANTANGELO ET AL. 2018

- Big Five Model: par rapport aux contrôles, les patients MPI ont
 - Plus **haut niveau de Névrosisme**
 - Plus **bas niveau d'Ouverture et d'Extraversion**
 - Pas de différence concernant l'Agréabilité et la Conscienciosité
- Chez les patients MPI, un haut niveau de névrosisme serait corrélé au risque augmenté de survenue de (*Callesen et al. 2014*)
 - Impulse Control Disorder
 - Abus médicamenteux

MPI ET MODÈLES DIMENSIONNELS

SANTANGELO ET AL. 2018

- Modèle psychobiologique: par rapport aux contrôles, les patients MPI ont
 - Plus **bas niveau de Recherche de nouveauté (NS)**
 - Taille d'effet modéré
 - Plus **haut niveau d'Évitement du Danger (HA)**
 - Taille d'effet très forte
 - Pas de différence sur les autres dimensions
- Méta-régression: résultats inchangés par les caractéristiques démographiques et cliniques

MPI ET MODÈLES DIMENSIONNELS

SANTANGELO ET AL. 2018

- **Modèle psychobiologique: bas niveau de NS**
 - Hypothèses
 - ↘ transmission dopaminergique dans striatum et insula
 - ↘ disponibilité DAT dans les régions striatales gauches (données non consensuelles)
 - Chronologie
 - Présent chez les patients naïfs de ttt dopaminergique
 - Augmenterait après l'introduction de ttt dopaminergique
- **Corrélation (*Voon et al. 2011*)**
 - Plus haut niveau de NS chez les patients MPI-ICD vs MPI-nonICD
 - Haut niveau de NS = facteur prédictif de l'apparition et de la persistance d'ICD

MPI ET MODÈLES DIMENSIONNELS

SANTANGELO ET AL. 2018

- **Modèle psychobiologique: haut niveau de HA**
 - Hypothèses
 - ↘ transmission sérotoninergique
 - Prédicteur des troubles affectifs (dépression, anxiété)

MPI ET MODÈLES DIMENSIONNELS

OEHRN ET AL. 2021

- 4 dimensions de la schizotypie (modèle de Claridge)
 - Positive (aberration perceptive, idée inhabituelle)
 - Négative (diminution de la motivation, des émotions, des fonctions physiques et sociales)
 - Désorganisée (troubles de la pensée formelle)
 - Impulsive/non-conformiste (comportement et discours excentriques, impulsifs)
- Patients MPI vs contrôle
 - Plus bas niveau de schizotypie positive
- Patients MPI-psychose vs MPI-nonpsychose
 - Plus haut niveau de schizotypie positive
 - Haut niveau de schizotypie positive serait prédicteur symptôme psychotique dans la MPI

MPI ET MODÈLES DIMENSIONNELS

SANTANGELO ET AL. 2017

- Corrélations
 - Aucune corrélation entre personnalité et
 - Durée de la maladie
 - Stade Hoehn &Yahr
 - Score UPDRS
 - Agonistes dopaminergiques
 - ↗ NS
 - ↗ RD
 - Qualité de vie (QoL)
 - Haut niveau de Névrosisme associé à une moindre QoL
 - Haut niveau d'Extraversion associé à une meilleure QoL

MPI ET MODÈLES DIMENSIONNELS

BOUSSAC ET AL. 2020

- Corrélations
 - Qualité de vie (QoL)
 - Haut niveau de HA associé à une moindre QoL
 - Haut niveau de SD associé à une meilleure QoL

TAKE HOME MESSAGE

- Données les plus robustes avec le modèle de biopsychosocial Cloninger
 - Bas niveau de Recherche de Nouveauté (NS)
 - Haut niveau d'Évitement du danger (HA)
- Chronologie ?
- Influence des traitements ?

MERCI



KEEP
CALM
AND

Practice Old Age
Psychiatry

www.chu-lyon.fr



HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

L'INSTITUT DU
VIEILLISSEMENT