

Évolution et formes des troubles affectifs bipolaires (CIM-10)

- **Hypomanie** : légère manifestation de manie (l'activité professionnelle et le quotidien professionnel restent gérables).
- **Manie avec symptômes psychotiques** : survenue d'idées délirantes ou d'hallucinations en plus des symptômes de manie.
- **Trouble bipolaire II** : antécédents d'au moins un épisode dépressif avec au moins un épisode hypomaniaque.
- **Trouble bipolaire avec alternance rapide (*rapid cycling*)** : au moins quatre épisodes affectifs en un an.
- **Cyclothymie** : instabilité persistante de l'humeur, comportant de nombreuses périodes de dépression ou d'exaltation légère (hypomanie). Précède souvent le développement d'un trouble bipolaire.

Le diagnostic de trouble affectif bipolaire ne peut être établi qu'après avoir exclu toute cause organique (examens somatiques, neurologiques et de laboratoire).

Diagnostic différentiel

Psychiatrique

- Trouble dépressif (voir le chapitre « Trouble dépressif ») : survenue d'épisodes dépressifs uniquement
- Schizophrénie ou trouble schizo-affectif : dans le cas d'un trouble schizo-affectif, les symptômes psychotiques persistent même en l'absence de symptômes affectifs dominants
- Trouble de la personnalité avec instabilité émotionnelle (changements d'humeur plus rapides, p. ex. au cours d'une même journée)

Organique

- Maladies neurologiques
- Maladies endocrinologiques, p. ex. dysthyroïdie
- Maladies cardiaques et circulatoires

Symptômes maniaques ou dépressifs d'origine pharmacologique : déclenchée par la prise de médicaments ou l'utilisation de substances addictives

L'évaluation du **diagnostic différentiel** ne devrait être réalisée que par une personne spécialisée en psychiatrie ou en psychologie et sur la base des questionnaires validés.