

Définition

Le trouble de la personnalité limite (ou borderline) se caractérise par une perturbation marquée du rapport à soi-même et aux autres.

Le mot borderline veut dire « à la limite ». Il a été utilisé car le trouble était, à l'origine, considéré comme « à la limite » entre la névrose et la psychose. On parle aussi d'état limite.

Ce trouble se caractérise par une instabilité dans plusieurs domaines avec une impulsivité marquée :

- Instabilité dans les relations interpersonnelles
- Instabilité émotionnelle
- Perturbation de l'identité

Il est plus fréquent chez la femme.

Étiologies et facteurs de risque

Les stress vécus dans la petite enfance peuvent contribuer au développement d'un trouble de la personnalité limite (borderline).

Une anamnèse de sévices physiques et sexuels, de négligence, de carence affective, de séparation des parents, et/ou de perte d'un parent au cours de l'enfance est fréquente chez les patients souffrant d'un trouble de la personnalité limite.

Facteurs de risque

- Prédisposition génétique
- Perturbations des fonctions de régulation du système cérébral
- Évènements de vie difficiles, évènements traumatisants

Symptomatologie

Peur de l'abandon
Changement brutal de point de vue
Difficulté à contrôler sa colère, colère inappropriée et intense
Changements d'humeur
Impulsivité, automutilation
Comportements suicidaires
Épisodes dissociatifs, pensées paranoïaques

Examens complémentaires

Entretien avec un psychiatre

Critères cliniques (DSM-5)

Pour diagnostiquer un trouble de la personnalité limite, le patient doit avoir une tendance persistante à des relations, une image de soi, et des émotions instables et à une impulsivité prononcée.

Cette tendance persistante est illustrée par ≥ 5 des éléments suivants :

- Efforts effrénés pour éviter les abandons réels ou imaginés
- Mode de relations interpersonnels instables et intenses
- Instabilité marquée et persistante de l'image ou de la notion de soi
- Impulsivité dans au moins 2 domaines potentiellement dommageables pour le sujet
- Répétition de comportements, de gestes ou menaces suicidaires, ou d'automutilations
- Instabilité affective due à une réactivité marquée de l'humeur
- Sentiments chroniques de vide et d'ennui
- Colères intenses et inappropriées ou difficulté à contrôler sa colère
- Apparition transitoire dans des situations de stress d'une idée persécutoire ou de symptômes dissociatifs sévères

Diagnostiques différentiels

Différents troubles :

- Bipolaire
- De la personnalité histrionique
- De la personnalité narcissique
- Dépressifs
- Anxieux
- Toxicomanie
- De stress post-traumatique

Évolution et complications

Les patients suivant une psychothérapie présentent une diminution des symptômes. On observe généralement une amélioration clinique avec l'âge avec une atténuation de l'impulsivité.

Complications

- Troubles du comportement
- Automutilation
- Risque de suicide
- Vie instable (perso et pro)
- Hospitalisation nécessaire

Traitements

Traitements médicamenteux pour soulager les symptômes

- Antidépresseurs si troubles dépressifs
- Neuroleptiques si agitation ou agressivité
- Régulateurs de l'humeur si troubles de l'humeur
- Benzodiazépines si anxiété

Traitements non médicamenteux

- Psychothérapie
- Thérapies : cognitivo-comportementale, focalisée sur le transfert, basée sur des schémas, basée sur la mentalisation
- Réassurance
- Prévention du passage à l'acte

Hospitalisation parfois nécessaire

Sources

Cours IFSI

Fiches de soins infirmiers en psychiatrie, S. Langenfeld Serranelli, J. Merklings, 2019, Elsevier Masson

Les cahiers infirmiers psychiatrie, B. Granger, O. Rouditch-Pergola, 2020, Elsevier Masson

Le trouble de la personnalité borderline, Andreas Knuf

Le trouble de la personnalité borderline sur chu-toulouse.fr

Trouble de la personnalité limite (borderline) sur msdmanuals.com

Définition

Perturbation marquée du rapport à soi-même et aux autres.

Borderline = « à la limite » (le trouble était, à l'origine, considéré comme « à la limite » entre la névrose et la psychose. On parle aussi d'état limite.

Instabilité dans plusieurs domaines avec impulsivité marquée :

- Instabilité dans les relations interpersonnelles
- Instabilité émotionnelle
- Perturbation de l'identité

Critères cliniques DSM-5

Tendance persistante illustrée par ≥ 5 des éléments suivants :

- Efforts effrénés pour éviter abandons réels ou imaginés
- Mode relations interpersonnels instables et intenses
- Instabilité marquée et persistante de l'image ou de la notion de soi
- Impulsivité dans au - 2 domaines potentiellement dommageables pour sujet
- Répétition comportements, gestes ou menaces suicidaires, ou automutilations
- Instabilité affective due à réactivité marquée de l'humeur
- Sentiments chroniques de vide et d'ennui
- Colères intenses/inappropriées ou difficulté à contrôler colère
- Apparition transitoire dans situations de stress idée persécutoire ou symptômes dissociatifs sévères

Examens complémentaires

Entretien avec un psychiatre

Étiologies et facteurs de risque

Stress vécus dans la petite enfance
Anamnèse de sévices physiques et sexuels, de négligence, de carence affective, de séparation des parents, et/ou de perte d'un parent au cours de l'enfance

Facteurs de risque

- Prédisposition génétique
- Perturbations fonctions de régulation du système cérébral
- Évènements de vie difficiles, évènements traumatisants

Symptomatologie

Peur de l'abandon
Changement brutal de point de vue
Difficulté à contrôler sa colère, colère inappropriée et intense
Changements d'humeur
Impulsivité, automutilation
Comportements suicidaires
Épisodes dissociatifs, pensées paranoïaques

Évolution et complications

Diminution des symptômes si psychothérapie. Amélioration clinique avec l'âge avec une atténuation de l'impulsivité.

Complications

- Troubles du comportement
- Automutilation
- Risque de suicide
- Vie instable (perso et pro)
- Hospitalisation nécessaire

Diagnostics différentiels

Différents troubles : bipolaire, personnalité histrionique ou narcissique, dépressifs, anxieux, toxicomanie, stress post-traumatique

UE 2.6 Processus psychopathologiques

Trouble de la personnalité limite (borderline)

Traitements

Traitements médicamenteux pour soulager les symptômes : antidépresseurs, neuroleptiques, régulateurs de l'humeur, benzodiazépines

Traitements non médicamenteux : psychothérapies, thérapies cognitivo-comportementale, focalisée sur le transfert, basée sur des schémas, basée sur la mentalisation, réassurance, prévention du passage à l'acte

Hospitalisation parfois nécessaire



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés