

# L'amnésie dissociative : Où en est-on en 2023 ?

Béatrice LEMESLE, Jérémie PARIENTE & Simon TAÏB

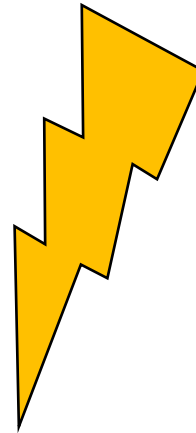
8<sup>ème</sup> rencontres de la FERREPSY

15 mars 2023

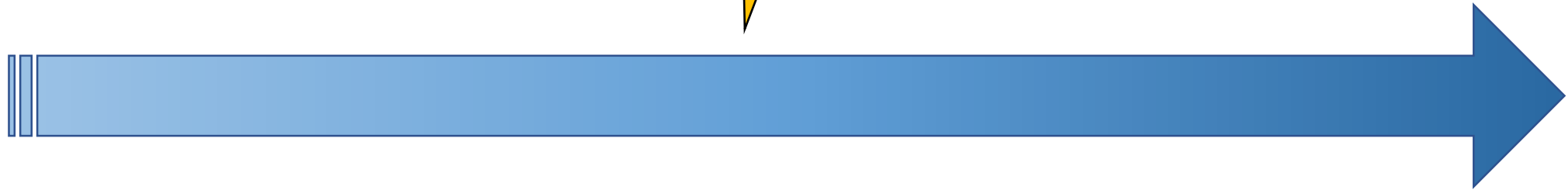


## Comprendre la mémoire (en gros)

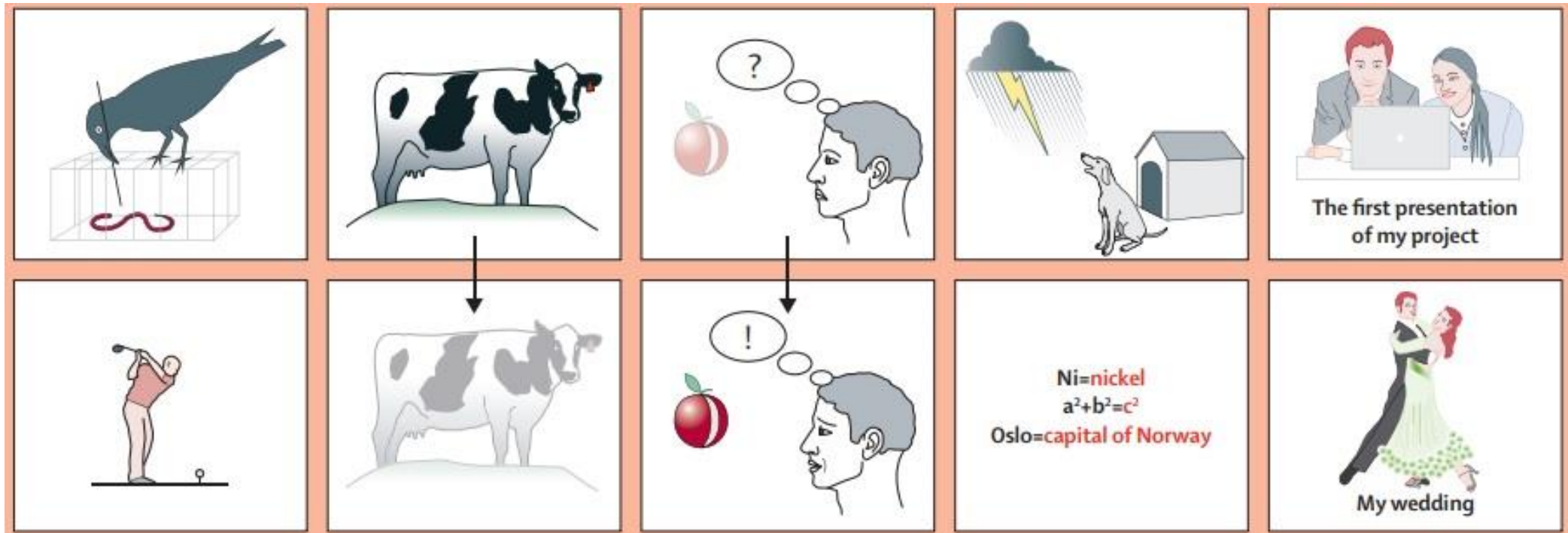
Mémoire **rétrograde** :  
Rappel de souvenirs anciens  
Récupération



Mémoire **antérograde** :  
Apprentissage de nouveaux souvenirs  
Encodage – stockage

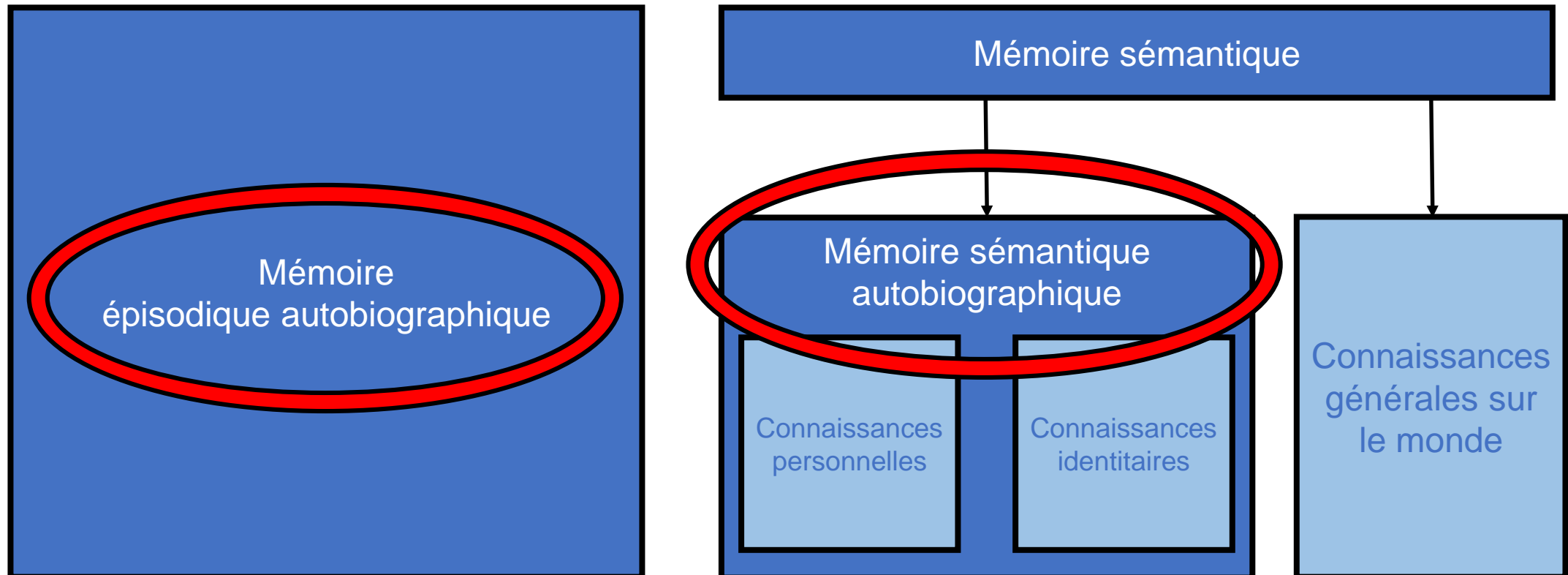


## Comprendre la mémoire (en gros)



Les différents types de mémoire : **procédurale**, **indigage** / **familiarité**, **sémantique** et **épisodique**

## Comprendre la mémoire (en gros)



## Critères diagnostics de l'amnésie dissociative

- A. An inability to recall important autobiographical information, usually of a traumatic or stressful nature, that is inconsistent with ordinary forgetting.  
**Note:** Dissociative amnesia most often consists of localized or selective amnesia for a specific event or events; or generalized amnesia for identity and life history.
- B. The symptoms cause clinically significant distress or impairment in social, occupational, or other important areas of functioning.
- C. The disturbance is not attributable to the physiological effects of a substance (e.g., alcohol or other drug of abuse, a medication) or a neurological or other medical condition (e.g., partial complex seizures, transient global amnesia, sequelae of a closed head injury/traumatic brain injury, other neurological condition).
- D. The disturbance is not better explained by dissociative identity disorder, posttraumatic stress disorder, acute stress disorder, somatic symptom disorder, or major or mild neurocognitive disorder.

**Coding note:** The code for dissociative amnesia without dissociative fugue is **300.12 (F44.0)**. The code for dissociative amnesia with dissociative fugue is **300.13 (F44.1)**.

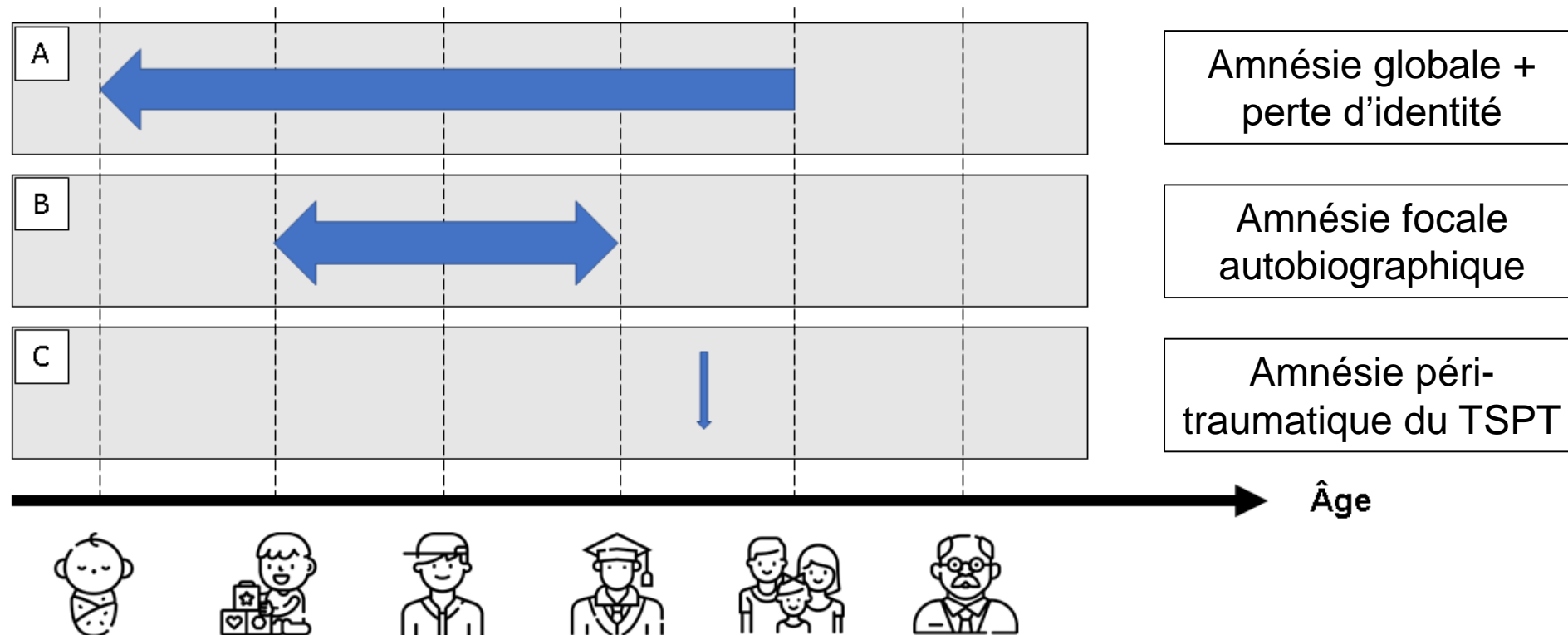
*Specify if:*

**300.13 (F44.1) With dissociative fugue:** Apparently purposeful travel or bewildered wandering that is associated with amnesia for identity or for other important autobiographical information.

- Incapacité à se rappeler d'informations autobiographiques
- Dépasse le simple oubli
- Impact fonctionnel
- Diagnostic différentiel

DSM-5, APA, 2013

## Différentes formes cliniques



DSM-5, APA, 2013  
Brand, Brain, 2017

## Profil du gradient d'amnésie

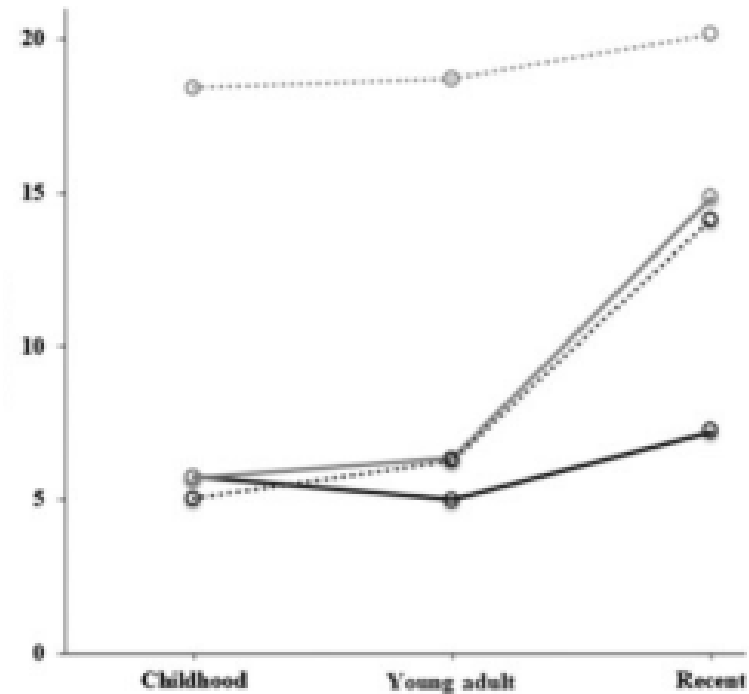
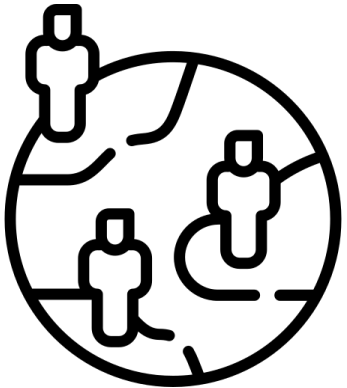


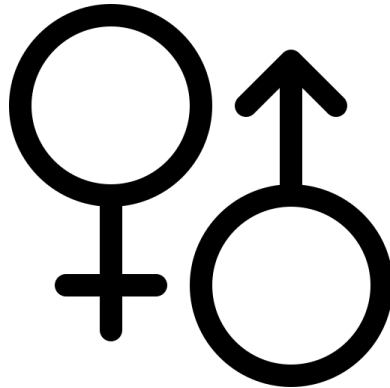
Figure 3 Personal semantic memory during the amnesic episode (A)

Brand, Brain, 2017

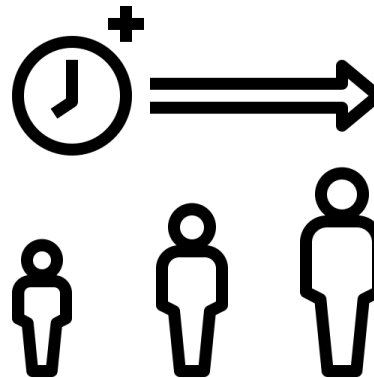
## Epidémiologie et patient archétypal



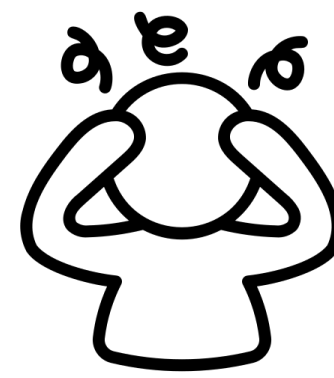
**Maladie  
rare**



**Sex ratio  
1:1**



**Âge moyen  
20-40 ans**



**Déclencheur  
70%**



**Facteurs de risque :**  
ATCD neuro / psy  
Traumatisme crânien  
Traumatisme infantiles

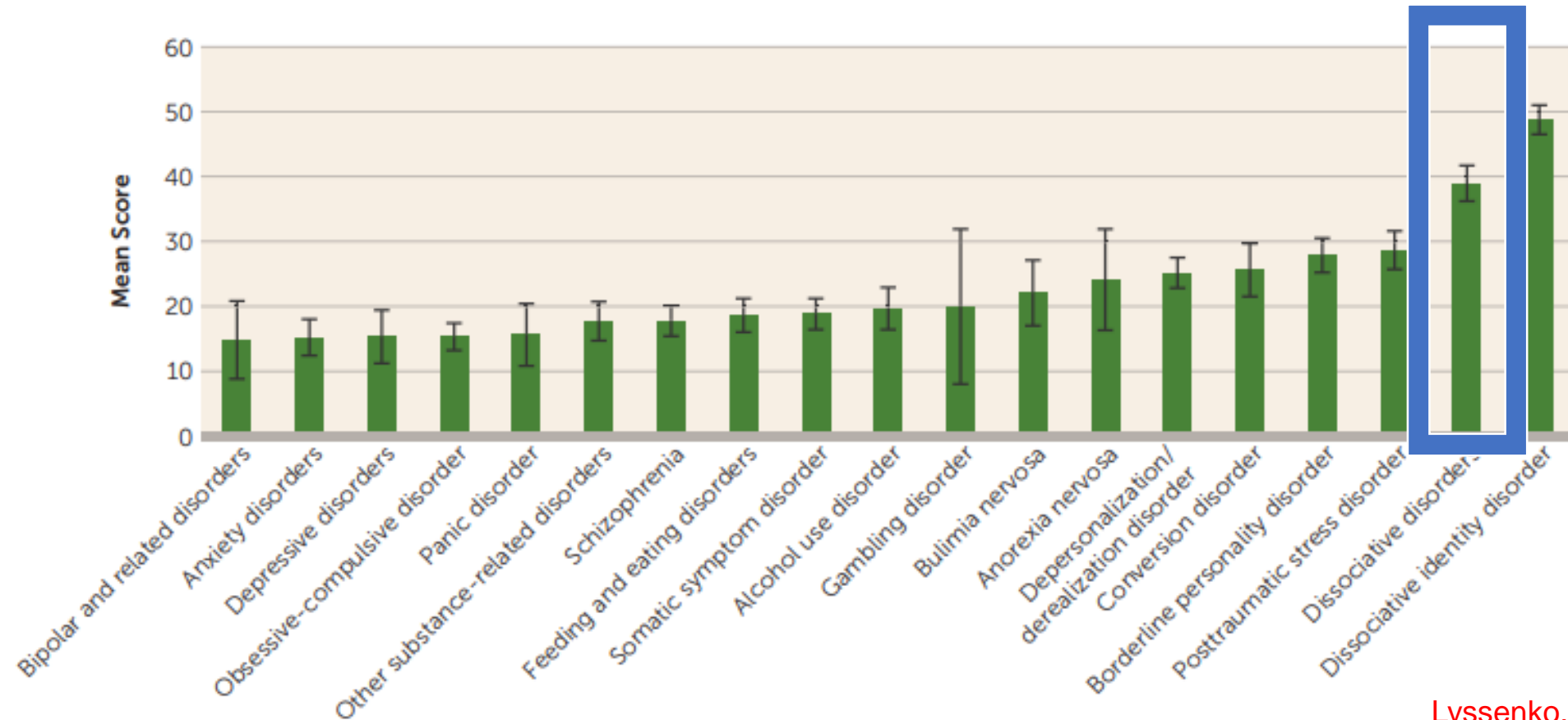
DSM-5, APA, 2013  
Staniloiu, Lancet Psychiatry, 2014  
Staniloiu, Neuropsychologia, 2018



## Amnésies dissociatives vs. Amnésies d'origine organique

	Amnésies dissociatives	Amnésies d'origine organique (troubles neurocognitifs)
Age de diagnostic	20-40	Variable
Evolution	Aigu ou chronique	Aigu ou chronique
Amnésie autobiographique épisodique antérograde	Peu commun	Très commun
Amnésie autobiographique épisodique rétrograde	Très commun	Peu commun
Perte d'identité	Commun	Très peu commun
Préservation de la capacité d'apprentissage de nouveaux faits	Habituellement	Très rarement
Facteurs précipitants	Stress +/- atteinte physique (TC)	Atteinte tissulaire
Réversibilité (hypnose / BZD)	Parfois	Non (aggravation)

## Signes cliniques associés



Lyssenko, Am J Psy, 2018

## Signes cliniques associés : la dissociation

- **Syndrome dissociatif**
  - Dépersonnalisation / déréalisation
  - Absorption dans l'imaginaire
  - Engourdissement émotionnel
  - Perturbations identitaires
- Sémiologie peu connue
- Confusion **dissociation vs. Désorganisation**

## Signes cliniques associés : les troubles cognitifs associés

- Sémiologie initialement ignorée
- Impact sur la qualité de vie
- 3 patients sur 4 :
  - Trouble de la mémoire antérograde
  - Syndrome dysexécutif
- A dépister systématiquement

## Comorbidités

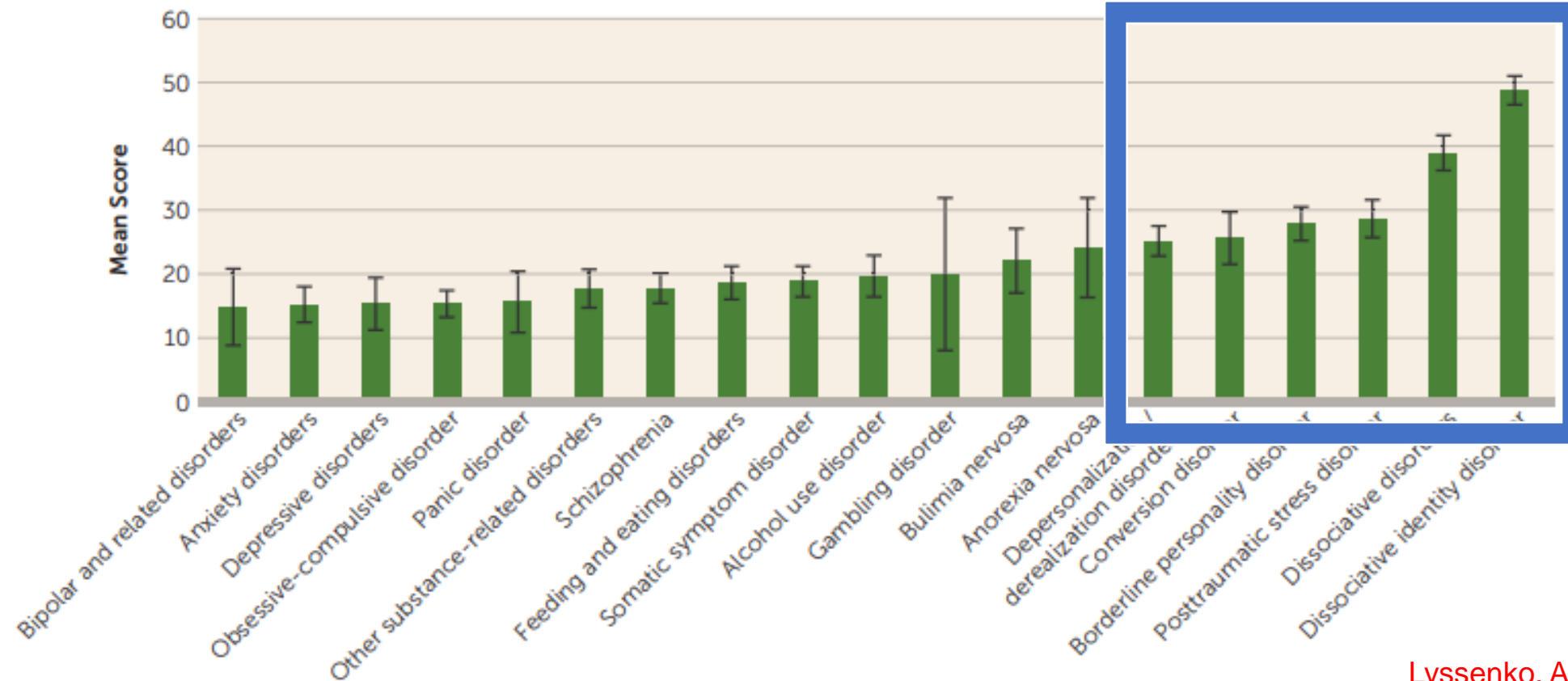
- Troubles dépressifs
- Troubles anxieux
- Troubles fonctionnels
- Troubles de la personnalité
- Autres troubles dissociatifs
- Troubles de l'usage de substance

Staniloiu, Lancet Psychiatry, 2014

## Diagnostic différentiel neurologique

- Rechercher ce qui est **urgent** et **grave**
- Principales pathologies :
  - **Epilepsie** +++ (partielle)
  - **Pathologie neuro-évolutive**
  - *Transient global amnesia*
- Signes d'appel :
  - **Perte de connaissance** / rupture de contact
  - Trouble de la **mémoire** épisodique antérograde

## Diagnostic différentiel psychiatrique



Lyssenko, Am J Psy, 2018

## A quoi sont dues les amnésies dissociatives ?

- Deux principales théories :
  - Stress-related explanatory model
  - Two-hit hypothesis
- Pas d'exclusion mutuelle des théories entre elle
- Attention aux théories médiatisées (mais controversées)



## A quoi sont dues les amnésies dissociatives ?

<i>Stress-related explanatory model</i>	<i>Two-hit hypothesis</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Vulnérabilité biopsychosociale</li><li>• Réserve cognitive plus faible</li><li>• Impact du stress → fonctions exécutives</li><li>• Moindre capacité de recollection</li><li>• « Désynchronisation fronto-temporale »</li></ul>	

Kopelman, J Int Neuropsychol Soc, 2019  
Roberts, Am J Psy, 2013

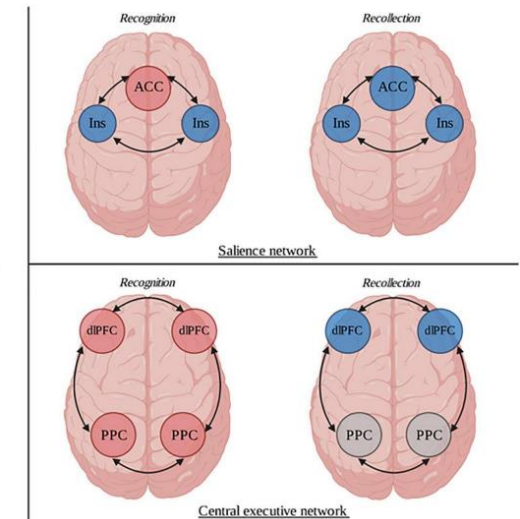
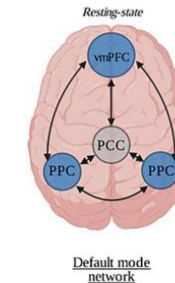
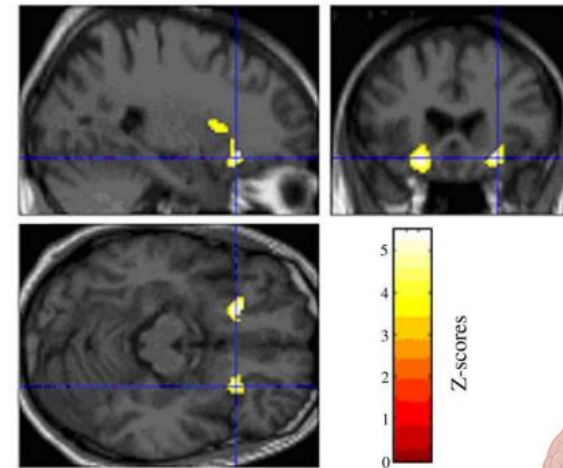
## A quoi sont dues les amnésies dissociatives ?

<i>Stress-related explanatory model</i>	<i>Two-hit hypothesis</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Vulnérabilité biopsychosociale</li><li>• Réserve cognitive plus faible</li><li>• Impact du stress → fonctions exécutives</li><li>• Moindre capacité de recollection</li><li>• « Désynchronisation fronto-temporale »</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Facteurs physiques x facteurs psychiques</li><li>• Rôle du TC bénin ?</li></ul>

Kopelman, J Int Neuropsychol Soc, 2019  
Roberts, Am J Psy, 2013

## Corrélatés cérébraux de l'amnésie dissociative

- Atteintes diffuses
  - Cortex préfrontal
  - Lobe temporal interne et hippocampes
  - Système limbique
  - Autres aires (cortex pariétal postérieur...)
- Méthodologiquement faible
- Nécessité de poursuivre les explorations



Brand, Psychiatry Res, 2009  
Taïb, Front Psy, 2023

## Des objectifs importants

- Pas de traitement → recherche thérapeutique
- Modèle passionnant de la mémoire
  - Sujet sains
  - Pathologies neuro-évolutives
- Rechercher des modèles expérimentaux :
  - TSPT ?
  - Autres pathologies pourvoyeuses de dissociation ?

## *Take-home message*

- Amnésie rétrograde autobiographique
- Eliminer les diagnostics différentiels neurologiques urgents
- Dépistage d'autres signes de dissociation
- Dépistage d'autres déficits cognitifs

**Adressez-les nous !**  
**taib.s@chu-toulouse.fr**