

LA PERSONNALITÉ BORDERLINE

I. DÉFINITION

Ces personnalités ont des humeurs et relations instables, sont caractérisées par une estime de soi faible et dont la vie est tumultueuse. Ce trouble touche de 1 à 3% de la population dont les trois quarts sont des femmes.

II. TABLEAU CLINIQUE

L'histoire relationnelle du sujet borderline est marquée par des ruptures affectives à l'origine d'un sentiment d'abandon. La relation à l'autre alterne entre des positions d'idéalisation et de dévalorisation, de dépendance et de rejet, sans pouvoir se stabiliser. La personne recherche des relations d'étayages et repère avec difficulté ses propres limites et celle de l'autre.

Les traits de personnalités les plus souvent retrouvés sont :

Instabilité affective

Sentiment de vide et d'ennui

Angoisse diffuse

États dépressifs centrés sur le sentiment d'abandon.

Impulsivité, agressivité à l'origine de passage à l'acte auto agressifs

Symptômes névrotiques variables (phobies, troubles obsessionnels, symptômes hystériques)

Ces sujets sont souvent bien adaptés socialement.

III. CAUSES

Ce trouble est plus fréquent dans les familles présentant déjà des troubles de l'humeur et si la composante impulsivité possède une héritabilité forte, les influences environnementales sont considérables : les abus physiques ou sexuels, la négligence précoce sont très souvent retrouvées dans le passé de la personne victime de trouble borderline. Ceci expliquerait pourquoi ce trouble plus souvent les femmes.

IV. TRAITEMENT

Les traitements antidépresseurs ou au lithium sont efficaces, mais se heurtent à l'abus de drogues, à la non-observance et aux tentatives de suicides. Les thérapies psychologiques sont d'efficacité limitée sauf « la thérapie comportementale dialectique » destinée à aider le patient à surmonter les facteurs de stress, à identifier et à maîtriser les émotions, et enfin à enseigner des techniques de résolution des problèmes. Y sont associés des traitements proche de ceux qui sont utilisés pour le stress post traumatique.

V. ÉVOLUTION

Dépressions, tentative de suicide, toxicomanie, alcoolisme.

Le trouble tend à décliner vers 30-40 ans.

Résumé d'après l'ouvrage : « psychopathologie une perspective multidimensionnelle » V.Mark Durand et David H.Barlow De Boeck Université

Et le site de la faculté médicale de Grenoble