

Diminution de l'acuité auditive. Surdité.
 Perte des dents.
 Artério-sclérose.
 Affaiblissement musculaire. Tremblement. Paralysies.
 Impuissance.
 Gâtisme.

B) STIGMATES PSYCHIQUES

Affaiblissement progressif des facultés. Mobilité, puérité.
 Amnésie graduelle. Retour aux souvenirs et aux événements
 anciens. Perte de l'attention et de la volonté (aboulie sénile).
 Incohérence, rabâchage. Affaiblissement de la conscience et de
 la personnalité. Automatisme psychique.

Affaiblissement progressif des sentiments et des affections.
 Caractère enfantin.
 Egoïsme. Oubli des convenances. Entraînements instinctifs.
 Salacité.

CHAPITRE III

CLASSIFICATION

Une *classification*, en Psychiatrie, est un fil conducteur absolument nécessaire.

Pour être comprise non seulement par les spécialistes, mais aussi par les non-spécialistes qui constituent de plus en plus aujourd'hui la majeure partie des lecteurs de nos ouvrages, cette classification doit être simple, méthodique et claire.

Ma constante fréquentation des étudiants depuis vingt-cinq ans m'a été très utile à ce point de vue et c'est en tâtonnant et en soumettant chaque essai à l'épreuve de cet auditoire de choix que je suis arrivé à formuler la classification qui figure dans la précédente édition de ce *Précis*. Les élèves et les médecins praticiens la saisissaient aisément et quant aux aliénistes des divers pays, ils lui avaient fait pour la plupart le meilleur accueil. Toulouse, dans une importante *Revue critique*, la note comme la moins défectueuse des principales classifications existantes et plusieurs auteurs, tels que KERAVAL, l'ont adoptée et reproduite dans leurs livres.

Or, depuis quelques années, la Psychiatrie française, visiblement entraînée vers la science allemande, tend à adopter les classifications de KRAEPELIN, le célèbre professeur de Munich. Cette tendance n'est du reste pas spéciale à notre pays et elle se retrouve dans beaucoup d'autres.

J'ai donc dû, n'ayant en réalité d'autre parti pris que celui de bien faire, examiner sérieusement la classification de KRAEPELIN, tout prêt à l'adopter et à la prendre ici pour guide si elle répondait aux qualités essentielles, énumérées plus haut, d'une bonne classification psychiatrique et si, facilement com-

prise des élèves et des praticiens, elle était susceptible de leur donner des idées claires.

Je crois, après examen, que la classification de KRAEPELIN, rangée avec raison par TOULOUSE parmi les classifications-nomenclatures, c'est-à-dire parmi les simples énumérations nosologiques, ne saurait, en raison du caractère non méthodique de ses divisions, de la multiplicité et de l'enchevêtrement de ses formes, enfin de sa terminologie souvent peu précise pour nous, servir ici de principe et de plan à nos descriptions.

Aussi, tout bien pesé et sans y mettre, encore une fois, le moindre amour propre d'auteur, j'estime devoir rester fidèle à ma classification, cadre clinique assez simple pour être accessible à tous et assez élastique en même temps pour se prêter aux remaniements que réclame l'incessante évolution de la psychiatrie.

Pour établir une classification en psychiatrie, il faut d'abord séparer des *États psychopathiques primitifs* ou *Psychopathies vraies*, les *États psychopathiques secondaires* ou *Syndromes psychopathiques*.

Ainsi, la *folie systématisée de persécution* est une *Psychopathie*, parce qu'elle est une entité, simple et irréductible; la *psychose de la grippe* au contraire, n'est qu'un *syndrome psychopathique*, susceptible de se retrouver tel quel dans toutes les psychoses infectieuses et toxiques.

S'il est donc légitime de donner place dans une classification à la folie systématisée de persécution, il ne l'est pas d'y faire figurer, détaillées ou groupées en plusieurs classes comme l'ont fait nombre d'auteurs, dont KRAEPELIN, les diverses psychoses fébriles, infectieuses et toxiques, simples variétés d'association d'un seul et même état psychopathique fondamental: la confusion mentale.

Nous distinguons donc, dans l'ensemble des *États psychopathiques*: Les *États psychopathiques primitifs* ou *Psychopathies*; Les *États psychopathiques secondaires* ou *Syndromes psychopathiques*. Les premiers seuls doivent entrer dans notre classification. Nous nous bornerons, pour les seconds, à en dresser plus tard un catalogue sommaire, à l'occasion de leur description.

Les *états psychopathiques primitifs* ou *Psychopathies* comportent une division primordiale. Les uns sont des *Maladies psychiques*; les autres des *Infirmités psychiques*. On comprend la portée de cette distinction, qui nous a toujours servi de base, qui se retrouve plus ou moins nette dans la plupart des classifications françaises et étrangères, et sur la nécessité de laquelle a récemment encore insisté TOULOUSE. Il est clair en effet qu'il existe une différence profonde entre la *folie systématisée de persécution*, déjà prise plus haut pour exemple, qui trouble le psychisme dans son fonctionnement, et l'*imbécillité*, qui le lèse dans sa constitution; l'un est, si l'on peut dire, une altération de qualité, l'autre une altération de quantité de ce psychisme.

Les *Psychopathies* se divisent en conséquence en deux grandes classes: 1° Les *Psychopathies-Maladies* ou *Maladies psychiques* (Psychoses); 2° Les *Psychopathies-Infirmités* ou *Infirmités psychiques*.

I. LES PSYCHOPATHIES-MALADIES OU MALADIES PSYCHIQUES (Psychoses) sont formées à leur tour de deux groupes: 1° Les *Psychoses généralisées*, c'est-à-dire celles dans lesquelles les troubles psychiques s'accompagnent de troubles de l'activité générale et des diverses fonctions de l'organisme; 2° Les *Psychoses essentielles*, celles dans lesquelles les troubles du psychisme existent seuls ou à peu près.

A) Les *Psychoses généralisées* comprennent quatre espèces: 1° La *Manie*; 2° la *Mélancolie* ou *Lypémanie*; 3° la *Manie-Mélancolie* ou *Folie à double forme*, composée des deux précédentes; 4° la *Confusion mentale*. Chacune de ces espèces possède ses variétés de forme, d'intensité et d'évolution.

B) Les *Psychoses essentielles* comprennent toutes les psychoses pures essentiellement constituées par des troubles psychiques. On les appelle communément aussi *folies systématisées*, parce que les délires qui les constituent sont le plus souvent limités, circonscrits, coordonnés et plus ou moins fixes. Les psychoses essentielles peuvent être envisagées comme formant autant de genres distincts qu'il y existe de types de délire: *folie de persécution*, *folie ambitieuse*, *folie religieuse*, *folie érotique*, *folie*

jalouse, etc. Ou bien, on peut les envisager comme appartenant toutes à une seule psychose, la *psychose systématisée progressive*, dont elles représentent simplement autant de variétés ou d'étapes. C'est la manière de voir que nous adoptons, cette fois encore, parce qu'elle est tout aussi conforme, sinon plus, à la réalité clinique et qu'elle est en même temps plus compréhensive et plus synthétique.

II. LES PSYCHOPATHIES-INFIRMITÉS OU INFIRMITÉS PSYCHIQUES, qui lésent le psychisme dans sa constitution, dans sa quantité, sont de deux ordres : 1° les *Infirmités psychiques d'évolution*, celles qui arrêtent ou vicient le psychisme dans son organisation, son développement ; 2° les *Infirmités psychiques d'involution*, celles qui, le psychisme une fois développé, le désagrègent et l'affaiblissent. Les premières sont les *Dégénérescences psychiques* ; les secondes les *Déchéances psychiques* ou *Démences*.

A) Les *Infirmités psychiques d'évolution* ou *Dégénérescences* se subdivisent, d'après le degré d'intensité de l'infirmité, en : 1° *Désharmonies* (Dégénérés supérieurs, dégénérés), comprenant comme variétés le *Défaut d'équilibre*, l'*Originalité*, l'*Excentricité* ; 2° *Dégénérescences* (Dégénérés moyens ou proprement dits) comprenant : a) les *Dégénérescences simples* ; b) les *Dégénérescences avec psychoses* ou *Psychoses des Dégénérés* ; 3° *Monstruosités* (Dégénérés inférieurs) comprenant : a) l'*Imbécillité* ; b) l'*Idiotie*.

B) Les *Infirmités psychiques d'involution* ou *Déchéances* sont formées d'un type unique : La *Démence primitive*, avec deux espèces : 1° la *Démence simple* ; 2° la *Démence avec psychose*.

Nous représentons, dans le tableau suivant, l'ensemble des données de cette classification.

CLASSEMENT MÉTHODIQUE DES PSYCHOPATHIES
(ÉTATS PSYCHOPATHIQUES PRIMITIFS)

I

PSYCHOPATHIES-MALADIES OU PSYCHOSES

A. — PSYCHOSES GÉNÉRALISÉES

I. — MANIE

- 1° Manie aiguë
 - a) Manie aiguë typique,
 - b) Manie subaiguë (excitation maniaque) ;
- 2° Manie chronique
 - a) Manie chronique simple,
 - b) Manie chronique avec délire systématisé secondaire ;
- 3° Manie cyclique
 - a) Manie rémittente,
 - b) Manie intermittente.

II. — MÉLANCOLIE OU LYPÉMANIE

- 1° Mélancolie aiguë
 - a) Mélancolie aiguë typique, anxieuse, avec stupeur.
 - b) Mélancolie subaiguë (dépression mélancolique) ;
- 2° Mélancolie chronique
 - a) Mélancolie chronique simple,
 - b) Mélancolie chronique avec délire systématisé secondaire ;
- 3° Mélancolie cyclique
 - a) Mélancolie rémittente,
 - b) Mélancolie intermittente.

III. — MANIE-MÉLANCOLIE (FOLIE A DOUBLE FORME)

- a) Folie à double forme continue (folie circulaire),
- b) Folie à double forme à accès séparés (intermittente).

IV. — CONFUSION MENTALE

- 1° Confusion mentale typique
 - a) simple ou asthénique,
 - b) délirante (délire onirique),
- 2° Confusion mentale aiguë
 - a) stupide (stupidité),
 - b) agitée (confusion aiguë hallucinatoire),
 - c) méningitique (délire aigu) ;
- 3° Confusion mentale chronique (démence précoce)
 - a) catatonique,
 - b) hébéphrénique e,
 - c) paranoïde.

B. — PSYCHOSES ESSENTIELLES

I. — PSYCHOSE SYSTÉMatisÉE PROGRESSIVE

- a) Délire hypocondriaque,
- b) Délire de persécution, religieux, jaloux, érotique, etc.,
- c) Délire ambitieux.

II

PSYCHOPATHIES-INFIRMITÉS OU INFIRMITÉS PSYCHIQUES

A. — INFIRMITÉS PSYCHIQUES D'ÉVOLUTION

(Dégénérescences)

I. — DÉSHARMONIES (DÉGÉNÉRÉS SUPÉRIEURS, DÉGÉNÉRESCENTS)

- a) Défaut d'équilibre,
- b) Originalité, excentricité.

II. — DÉGÉNÉRESCENCES (DÉGÉNÉRÉS MOYENS OU PROPREMENT DITS)

- 1° Dégénérescence simples;
- 2° Dégénérescence avec psychoses.

III. — MONSTRUOSITÉS (DÉGÉNÉRÉS INFÉRIEURS)

- 1° Imbécillité;
- 2° Idiotie;
- 3° Crétinisme.

B. — INFIRMITÉS PSYCHIQUES D'INVOLUTION

(Déchéances)

I. — DÉMENCE PRIMITIVE

- 1° Démence simple;
- 2° Démence avec psychose.

LIVRE II

PATHOLOGIE SPÉCIALE

Après la *pathologie générale*, à laquelle nous avons consacré le livre premier, nous nous proposons d'étudier, dans le livre second, la *pathologie spéciale* de la Psychiatrie.

Nous le diviserons en deux sections distinctes : la première aura pour objet les *états psychopathiques primitifs*; la seconde, les *états psychopathiques secondaires ou associés*.

SECTION PREMIÈRE

ÉTATS PSYCHOPATHIQUES PRIMITIFS

Reprenant la distinction fondamentale adoptée plus haut dans la symptomatologie générale et dans la classification, nous établissons, dans l'ensemble des états psychopathiques primitifs, deux parties : celle des *Psychopathies-Maladies ou Psychoses*; celle des *Psychopathies-Infirmités*.

PREMIÈRE PARTIE

PSYCHOPATHIES-MALADIES OU PSYCHOSES

Les *Psychopathies-Maladies* ou *Psychoses* comprennent, nous le savons, deux groupes :

A) Les *Psychoses généralisées* avec leurs quatre espèces : 1° Manie; 2° Mélancolie; 3° Manie-Mélancolie ou Folie à double forme; 4° Confusion mentale.

B) Les *Psychoses essentielles* avec leur espèce unique : la