



## **LA POLYDIPSIE PSYCHOGÈNE : À PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE**

### **INTRODUCTION :**

La polydipsie psychogène est un trouble du comportement caractérisé par une consommation excessive et compulsive d'eau entraînant une polyurie, après exclusion de toute cause organique (diabète insipide ou sucré). Fréquemment associée à la schizophrénie (prévalence estimée entre 6 et 20%), elle constitue une réponse mal adaptée aux symptômes anxieux ou délirants et peut conduire à une hyponatrémie sévère engageant le pronostic vital.

### **OBJECTIF :**

Rapporter un cas de polydipsie psychogène compliquée d'hyponatrémie sévère chez une patiente schizophrène et rappeler les principes de sa prise en charge multidisciplinaire.

### **OBSERVATION CLINIQUE :**

Il s'agissait d'une patiente âgée de 65 ans, suivie pour schizophrénie paranoïde, ayant été admise en unité de soins intensifs après une chute avec troubles de la conscience. Le bilan biologique a révélé une hyponatrémie profonde à 113 mmol/L et une hypoosmolarité plasmatique. L'imagerie cérébrale a été normale, et les diagnostics de diabète insipide et de diabète sucré ont été exclus.

L'évaluation psychiatrique a mis en évidence une croyance délirante persistante autour d'une sensation permanente de soif ainsi qu'un comportement compulsif consistant à boire plusieurs litres d'eau par jour pour calmer son anxiété. La prise en charge a reposé sur une restriction hydrique stricte avec surveillance biologique rapprochée, une modification du traitement antipsychotique avec introduction de la clozapine, et une thérapie cognitivo-comportementale ciblant les pensées délirantes et le comportement de potomanie. L'évolution a été favorable, avec correction progressive de l'hyponatrémie et stabilisation psychiatrique.

### **DISCUSSION :**

La physiopathologie de la polydipsie psychogène associe une dysrégulation du centre hypothalamique de la soif, des effets anticholinergiques médicamenteux favorisant la sécheresse buccale et des facteurs psychotiques tels que les délires somatiques et les hallucinations.

### **CONCLUSION :**

La polydipsie psychogène est une complication grave mais souvent méconnue de la schizophrénie. Le risque d'hyponatrémie impose une vigilance clinique et biologique accrue. Une collaboration étroite entre psychiatres, internistes et psychologues est nécessaire pour assurer une prise en charge rapide et efficace.