

**Dictionnaire des maladies  
éponymiques et des observations  
princeps : Capgras (syndrome de)**

**CAPGRAS, J. / REBOUL-LACHAUX,  
J. - L'illusion des "sosies" dans un  
délire systématisé chronique**

*In : Annales médico-psychologiques, 1923, Series  
13, vol. 81, pp.186-88*

# SOCIÉTÉS SAVANTES

---

## Société clinique de médecine mentale

Compte rendu de la séance du 10 Janvier 1923

Président : M. le D<sup>r</sup> ARNAUD

**L'illusion des « sosies » dans un délire systématisé chronique**, par MM. J. CAPGRAS et J. REBOUL-LACHAUX. — Présentation d'une persécutée mégalomane avec idée d'origine primitive, de substitution d'enfants et de persécution, remarquable par l'existence, depuis une dizaine d'années, d'une sorte d'agnosie d'identification sans troubles de la perception.

La malade métamorphose en série de sosies chaque personne de son entourage, même ses plus proches, comme son mari et sa fille. Il ne s'agit pas d'une fausse reconnaissance par la découverte d'une ressemblance inattendue entre un individu et un autre, mais de l'impossibilité d'identifier la même personne tout en retrouvant la ressemblance. Cette illusion a été déterminée par l'apparition, au cours d'une crise anxieuse, d'un sentiment d'étrangeté qui s'est opposé au sentiment de familiarité inhérent à toute reconnaissance, sans modifier autrement les images sensorielles ou mnésiques. Cette illusion s'est développée ensuite grâce à l'inclination très marquée de la malade à la méfiance et à la recherche minutieuse des moindres détails ; le plus petit changement de physionomie lui suffisant pour affirmer la transformation du sosie.

**Méningite spécifique et périodicité**, par MM. H. CLAUDE et A. BROUSSEAU. — MM. H. CLAUDE et BROUSSEAU présentent une jeune femme âgée de 23 ans, vraisemblablement infectée depuis 4 ans 1/2 et pour laquelle fut porté, par l'un d'eux, voici 3 ans, le diagnostic de paralysie générale précoce. Entre les deux internements provoqués chaque fois par un état d'excitation maniaque, s'est écoulée une période intercalaire

de 2 ans, au cours de laquelle on note une courte période dépressive. Actuellement on ne trouve pas d'affaiblissement intellectuel global, aucun trouble physique caractéristique de la P. G. Le B.-Wassermann, la réaction du benjoin sont positives dans le L. C.-R., mais l'hyperalbuminose, la lymphocytose ont subi, sous un traitement arsenical récent, une régression extrêmement marquée. Il paraît donc légitime de considérer qu'il s'agit d'une syphilis nerveuse avec grosse réaction méningée et faible retentissement cortical, qui n'est pas encore et ne sera peut-être jamais une P. G. confirmée et c'est là un argument de plus pour lutter contre l'abstention thérapeutique à laquelle on se résigne trop souvent. Depuis on peut se demander si les altérations nerveuses d'origine spécifique, non progressives, n'ont pas favorisé l'apparition de périodes d'excitation en rapport avec la constitution cyclothymique de la malade, comme l'on voit des éléments infectieux ou toxiques faire éclore des manifestations d'ordre cyclothymique ou schizoïde chez d'autres sujets présentant un état constitutionnel plus ou moins déclaré.

**Automatisme ambulatoire et épilepsie**, par MM. TOULOUSE, MARCHAND et TARGOWLA. — Accès répétés d'automatisme ambulatoire d'origine vraisemblablement comitiale. MM. TOULOUSE, MARCHAND et TARGOWLA présentent un malade qui, en quatre ans, a fait quelques fugues coordonnées avec amnésie consécutive. Le caractère de ces fugues permet de les considérer comme de nature épileptique malgré l'absence de crises convulsives. C'est là un fait rare d'épilepsie psychique, remarquable par le nombre des accès (huit la première année).

**De la lymphocytose transitoire**, par MM. LEROY et CÉNAC. — MM. LEROY et CÉNAC présentent une malade atteinte de lymphocytose transitoire au début d'une confusion mentale aiguë récidivante. La malade avait été internée une première fois pour un état maniaque atypique, 9 ans après pour un accès de confusion mentale avec fièvre et albumine. Le 3<sup>e</sup> internement dû également à un état confusionnel fébrile a montré la présence d'une lymphocytose abondante dans le liquide céphalo-rachidien sans modification des liquides humoraux. La lymphocytose a diminué peu à peu

et a disparu avec la guérison complète. Pas de syphilis, pas de tuberculose, pas d'intoxication saturnine, pas de zona.

Les auteurs rapportent à ce propos les cas analogues de Dufour : *R. N.*, 1913, tome 1, page 113 ; et de Dufour et Bretet : *R. N.*, 1906, page 173.

**A propos du délire de grossesse**, par M. A. MARIE. — Le Docteur MARIE envoie la layette d'une malade à psychose maniaco-dépressive intermittente (6 accès à alternatives immédiates d'excitation après dépression...).

Le rythme de ces accès périodiques semble se modifier et retarde lorsqu'une grossesse réelle intervient: (3 se sont produites en 11 ans). Soit par un désir compréhensible de voir retarder son accès, soit par suite de sensations insolites dans la sphère génitale, la malade a presque à chaque début de rechute d'accès hypomaniaques tantôt l'idée de grossesse, tantôt celle dérivée de la précédente d'une tumeur de l'utérus.

Cette layette rappelle celle présentée par le D<sup>r</sup> Adam dans l'avant-dernière séance.

---