



Ecole de santé Publique
Université Libre de Bruxelles



Ampleur du phénomène suicidaire chez les personnes âgées

Alain LEVEQUE

Département d'épidémiologie

Table ronde « *suicide chez les personnes âgées* »

7 février 2011

Avis de l'épidémiologiste

Le phénomène suicidaire :

de quoi parle-t-on ?
définition(s) ?

Continuum



Totalement non suicidaire

Idéation suicidaire

Comportement suicidaire indirect

Intention suicidaire

Comportement suicidaire non fatal (TS)

Suicide complété

Le phénomène suicidaire...en terme de mortalité (suicide complété)

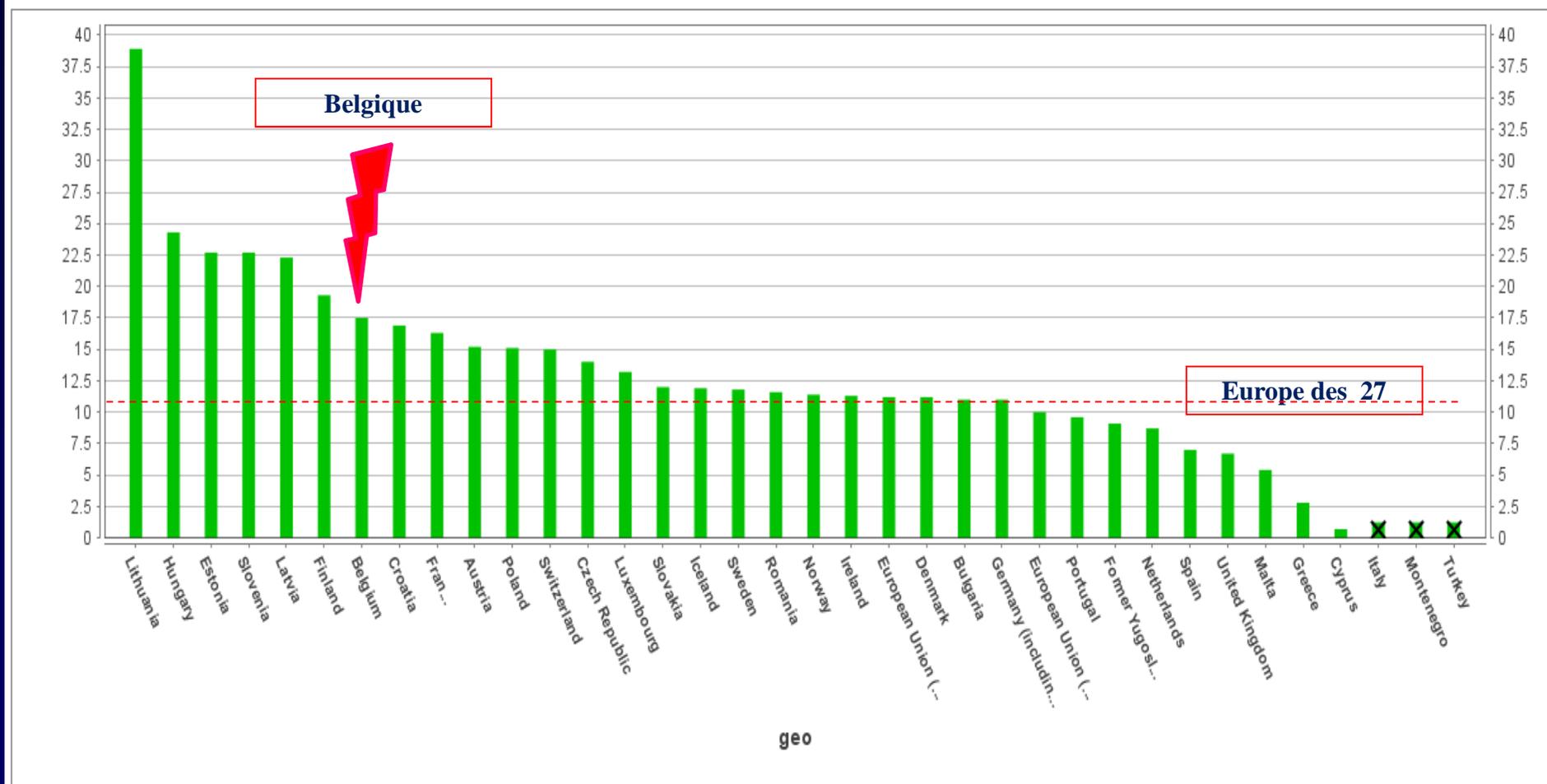
- Tous âges et sexes confondus, en Belgique : $\pm 20/100.000$ Pers.Années
(données 2004)

→ 6 décès par jour

Taux de mortalité standardisés pour 100.000 PA

Standardised death rate by 100 000 inhabitants

Death rate of a population adjusted to a standard age distribution. As most causes of ... [more](#)

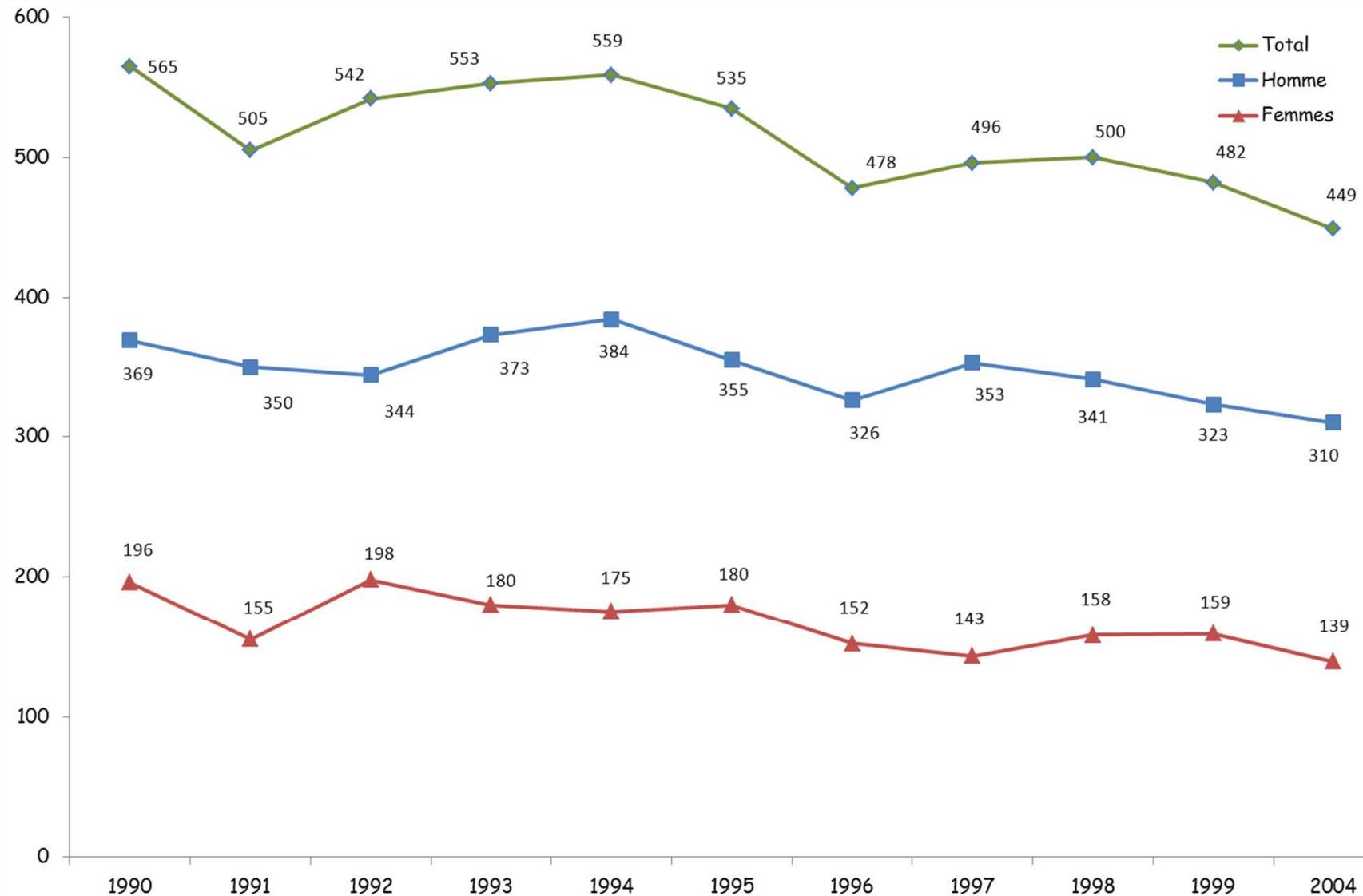


Source: Eurostat, données 2004

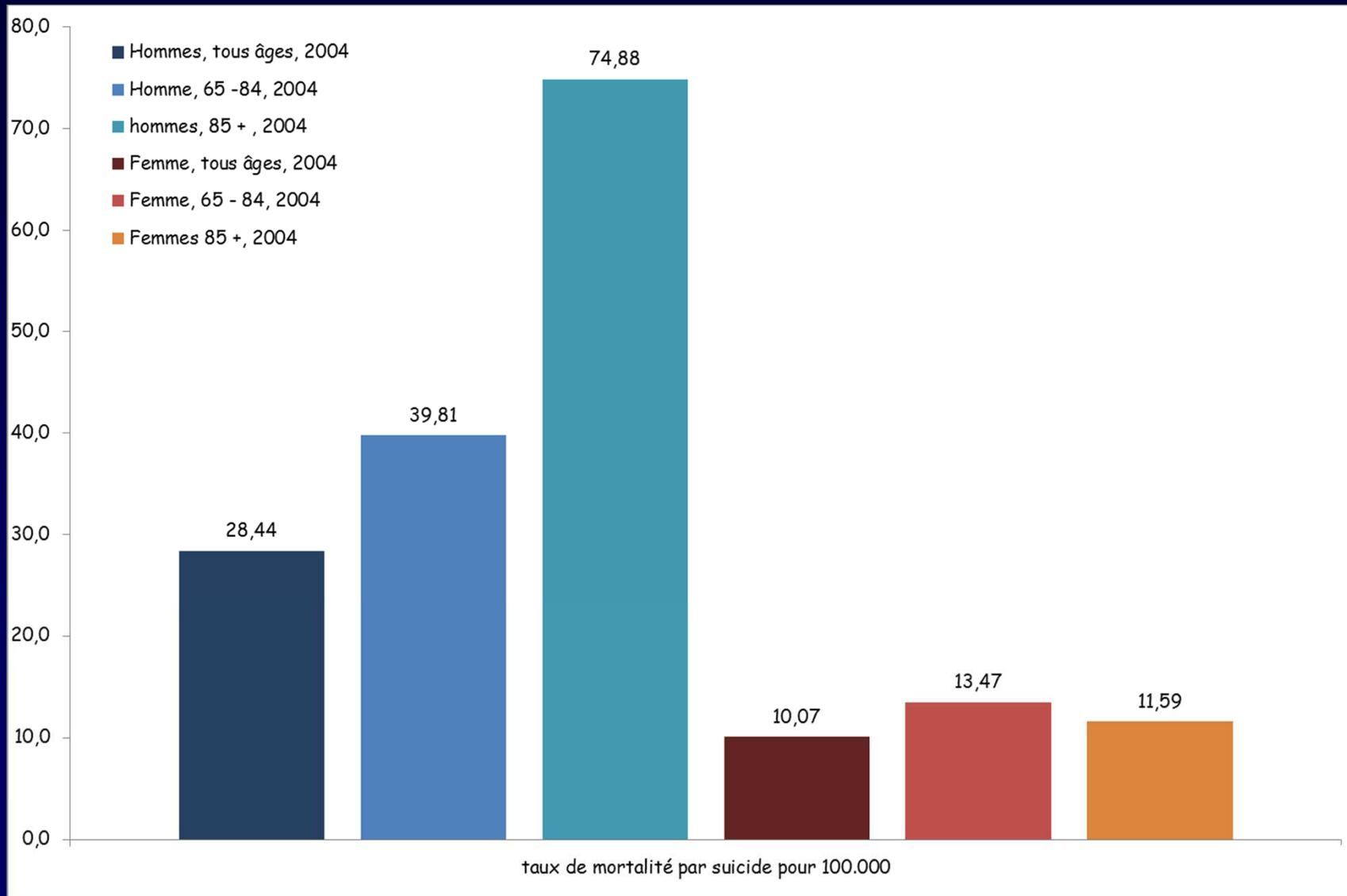
Le phénomène suicidaire...en terme de mortalité (suicide complété) (données belges / 2004)

65 ans et plus	Mortalité (/100000)
Homme	41,83
Femme	13,25
Total	25,09

Evolution du nombre absolu de décès par suicide complété chez les 65 ans et plus en Belgique



taux de mortalité standardisé par suicide, en Belgique (taux pour 100.000 PA Données 2004)



Le suicide parmi les autres causes de décès [Données 2004]

	Tous âges			65 - 84 ans		
Rang	Causes	(Codes ICD10)	PMR	Causes	(Codes ICD10)	PMR
1	Dis circ sys	(ICD10=I00-I99)	34,87	Dis circ sys	(ICD10=I00-I99)	38,4
2	Cancer	(ICD10=C00-C97)	25,46	Cancer	(ICD10=C00-C97)	23,02
3	Respirat dis	(ICD10=J00-J99)	11,07	Respirat dis	(ICD10=J00-J99)	12,52
4	Infect disea	(ICD10=A00-B99)	2,62	Dementia	(ICD10=F00-F03)	2,99
5	Cond ill def	(ICD10=R00-R99)	2,51	Infect disea	(ICD10=A00-B99)	2,7
6	Dementia	(ICD10=F00-F03)	2,46	Cond ill def	(ICD10=R00-R99)	2,51
7	Suicide	(ICD10=X60-X84)	1,96	Diabetes	(ICD10=E10-E14)	1,77
8	Diabetes	(ICD10=E10-E14)	1,65	Suicide	(ICD10=X60-X84)	0,54
9	Transport acc	(ICD10=V01-V99)	1,18	Cirrhosis	(ICD10=K70,K73,K74)	0,53
10	Cirrhosis	(ICD10=K70,K73,K74)	1,12	Transport	(ICD10=V01-V99)	0,29

Les limites de cet indicateur :

- Sous déclaration non négligeable:
 - Pressions familiales
 - Assurances décès
 - Suicides « déguisés » (mort accidentelle, causes inconnues, ...)
 - Suicides assistés
- Délais de publication des statistiques de décès

Continuum



Totalement non suicidaire

Idéation suicidaire

Comportement suicidaire indirect

Intention suicidaire

Comportement suicidaire non fatal (TS)

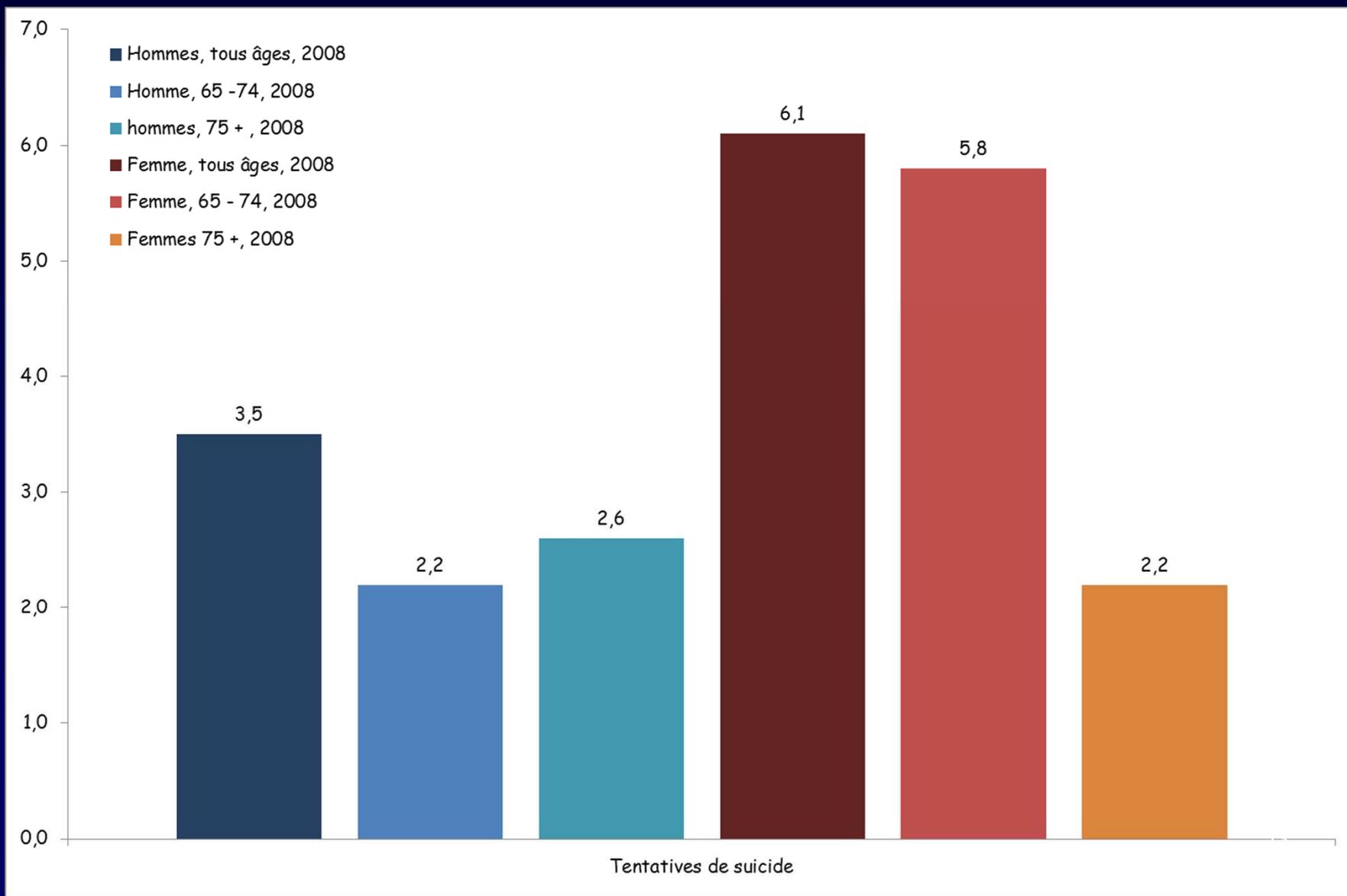
Suicide complété

Institut Scientifique de Santé Publique.
Enquête de santé belge par interview, Auto questionnaire 2008

SL.04. Avez-vous déjà fait une tentative de suicide?

- 1 Oui, plusieurs fois
- 2 Oui, une fois
- 3 Non, jamais → *Passez à la question PR.01.*

Prévalence (%) des tentatives de suicide chez les 65 ans et plus selon le sexe et l'âge [HIS, 2008]



Indicateur Tentative de suicide :

- HIS 2008:
 - ✚ • Intéressant si suivi dans le temps
 - ✚ • Repose sur de l'autodéclaration
- Médecins vigies et hôpitaux:
 - ✚ • Repose sur des événements objectivables
 - ✚ • Un grand nombre de TS n'ont pas de contacts avec les soignants

Continuum



Totalement non suicidaire

Idéation suicidaire

Comportement suicidaire indirect

Intention suicidaire

Comportement suicidaire non fatal (TS)

Suicide complété

Institut Scientifique de Santé Publique.
Enquête de santé belge par interview, Auto questionnaire 2008

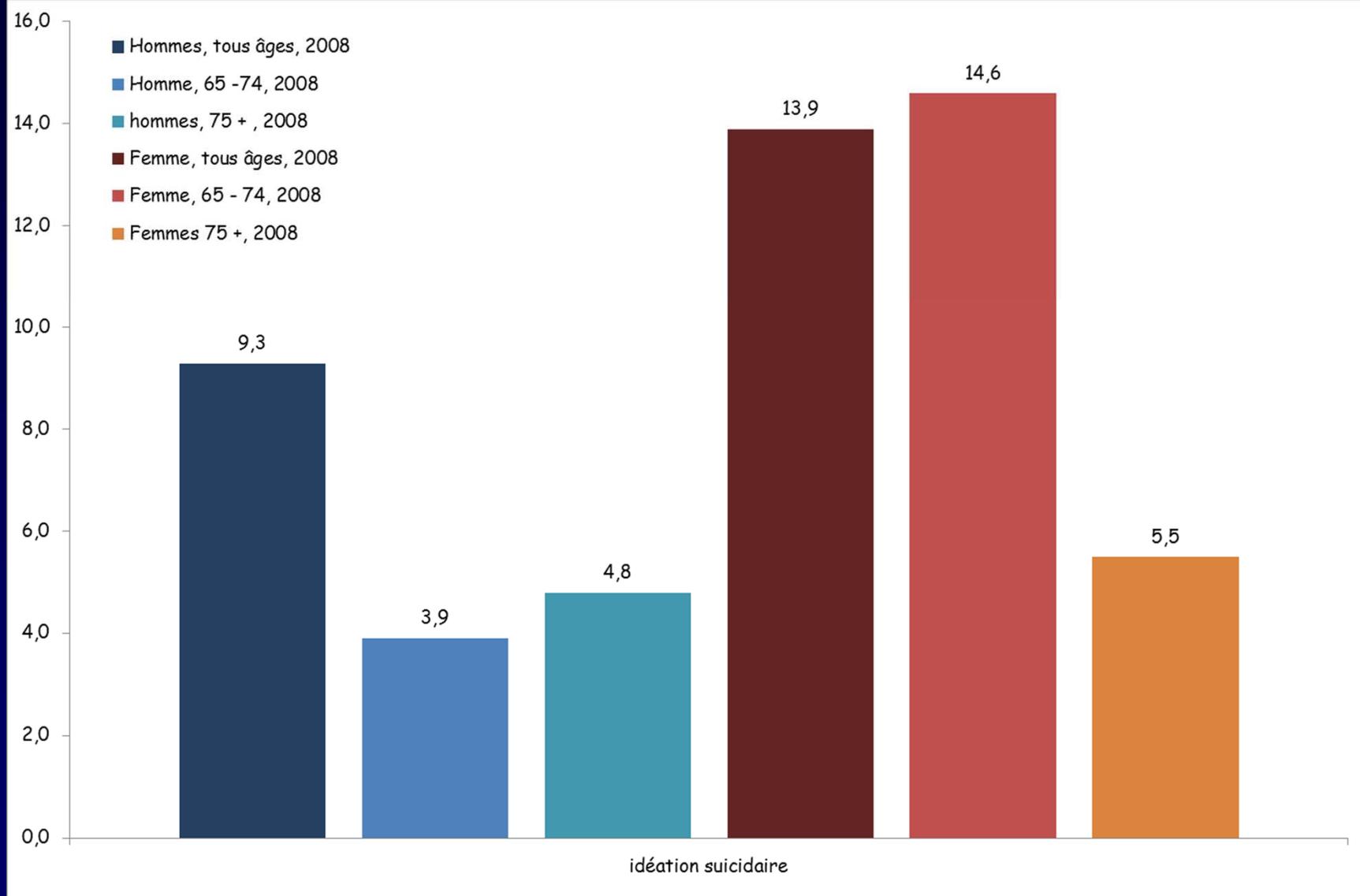
SL.02. Avez-vous déjà sérieusement pensé à mettre fin à votre vie?

1 Oui, plusieurs fois

2 Oui, une fois

3 Non, jamais \longrightarrow ***Passez à la question SL.04.***

Prévalence (%) des intentions suicidaires chez les 65 ans et plus selon le sexe et l'âge [HIS, 2008]



Indicateur Idéation suicidaire :

- HIS 2008:
 - ✚ • Intéressant si suivi dans le temps
 - ✚ • Repose sur de l'autodéclaration

Quelles sont les moyens utilisées ?

- Peu de données en Belgique
- Données assez transposable d'un pays à l'autre* :
 - Pendaison: 46%
 - Médicaments: 16%
 - Armes à feu: 15%
 - Défenestration (grandes villes)
 - noyade

* Mortalité par suicide en France en 2006, DRESS

Principaux facteurs de risque

Maladies :

- Dépression (et dépression + alcool):
 - 12 à 20 fois plus à risque de passer à l'acte
- Maladies physiques :
 - Patients avec 3 maladies physiques présentent un « risque de passage à l'acte » multiplié par 3
- Démence, Alzheimer:
 - risque moins élevé (sauf en début de maladie)

Principaux facteurs de risque

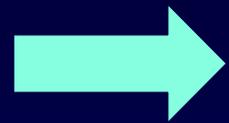
Veuvage :

- **Veufs**
 - Espérance de vie diminuée
 - Augmentation du risque de suicide !!!
- **Veuves :**
 - espérance de vie augmente !!

Principaux facteurs de risque

- Traits de personnalité en relation avec les idéations suicidaires
 - Sentiment de solitude
 - Manque d'espoirs
 - Anxiété
- Évènements de vie stressants
- Faiblesse du réseau social
- Perte de capacités fonctionnelles (dans les activités de la vie quotidienne, ...)
- Accès aux moyens (armes)
- ...

Des priorités épidémiologiques :

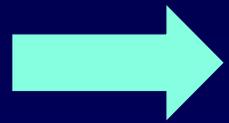


Utiliser les données disponibles
notamment pour l'évaluation des
pratiques et politiques de prévention
des suicides

- Statistiques de décès par cause
- Données hospitalières
- Données des services d'urgence
- Médecins vigies
- Enquêtes de santé
- Échantillon permanent

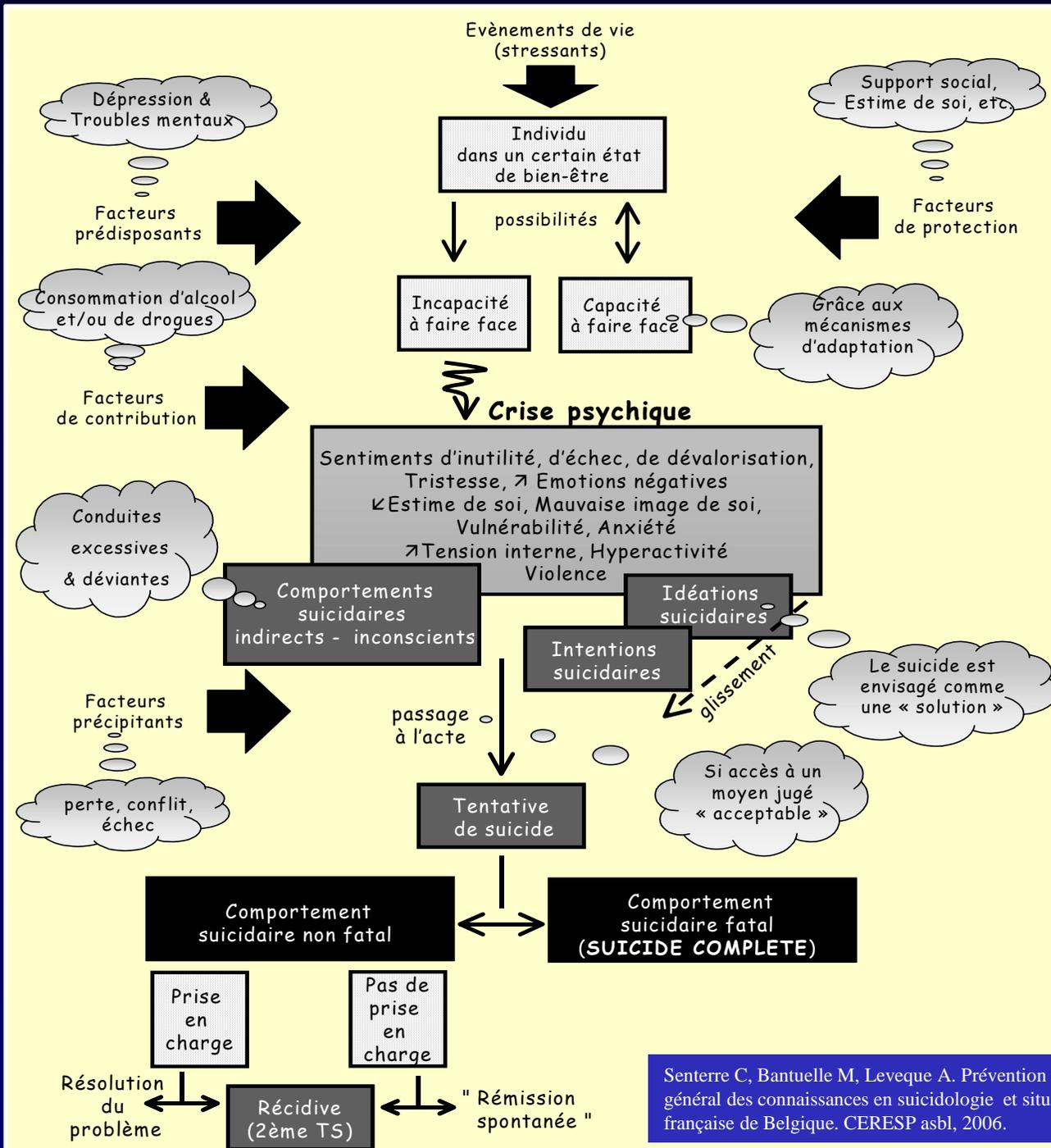
Des priorités épidémiologiques :

- Utiliser les données disponibles



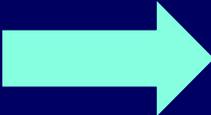
Compléter le dispositif pour plus de connaissances

Continuum



Des priorités épidémiologiques :

- Utiliser les données disponibles
- Compléter le dispositif pour plus de connaissances

 Améliorer la qualité des données produites

Merci pour votre attention