

MOPSY 2013

UNE ETUDE COLLABORATIVE SUR LA MORTALITE DE PERSONNES PRESENTANT DES TROUBLES MENTAUX DANS LE NORD – PAS-DE-CALAIS

Après avoir testé une méthode pour étudier la mortalité de personnes présentant des troubles psychiatriques avec un EPSM de la région, la Fédération régionale de recherche en santé mentale (F2RSM) souhaite mener, en 2014, une étude plus vaste sur le même sujet dans la région, en collaboration avec les quatre EPSM qui y sont implantés et les centres hospitaliers volontaires.

État de la question et objectifs de la recherche

Les statistiques de mortalité sont utilisées comme indicateur de qualité de soins médicaux donnés, chez les patients présentant des troubles mentaux (Ringbäck W.G. 1998). De nombreuses études ont montré que la mortalité chez ces patients est plus élevée qu'en population générale. Toutes les catégories de troubles psychiatriques sont concernées par ce risque élevé (Harris E. 1998).

En France, quelques études ont été publiées concernant ce sujet mais aucune ne recense les décès à partir du statut vital de patients souffrant de troubles mentaux, quel que soit le trouble.

Les résultats d'une étude préliminaire réalisée en 2011, ont montré que 663 des 5535 patients hospitalisés entre le 1^{er} janvier 2004 et le 31 décembre 2007 à l'EPSM de Lille – Métropole (Armentières) étaient décédés, soit un ICM de 397. Il s'agit de l'unique étude de ce genre, utilisant le statut vital d'une cohorte de patients hospitalisés en psychiatrie, afin d'évaluer le taux de décès et les causes de mortalité de cette population à partir des données de l'Insee et du CépiDc.

La faisabilité du protocole étant acquise, il nous paraît important de développer et de généraliser cette étude à la population de patients souffrant de troubles mentaux dans toute la région du Nord - Pas-de-Calais bénéficiant d'au moins une hospitalisation.

Il s'agira d'une étude rétrospective multicentrique d'une cohorte ouverte de sujets souffrant de pathologies mentales hospitalisés en service de psychiatrie dans les EPSM et les CHG de la région entre le 1^{er} janvier 2008 et le 31 décembre 2011.

L'objectif principal de l'étude sera d'évaluer l'évolution de l'espérance de vie de cette cohorte comparée à celle de la population générale du Nord - Pas-de-Calais. Le critère de jugement principal sera le taux de mortalité.

Population concernée

La population étudiée se composera de patients souffrant de troubles psychiatriques hospitalisés à temps plein en service de psychiatrie dans les EPSM et les CHG de la région Nord - Pas-de-Calais entre le 1^{er} janvier 2008 et le 31 décembre 2011. Elle sera composée d'hommes et de femmes, âgés de 18 ans ou plus, bénéficiant de codes diagnostiques psychiatriques.

Méthode d'investigation retenue

Le recrutement est prévu par l'intermédiaire des Départements d'Information Médicale (DIM) des EPSM et des CHG de la région. La source utilisée sera le dossier patient informatisé.

Origine et nature des données recueillies

Appariement de trois sources d'information distinctes pour la constitution de la cohorte :

- données des DIM des EPSM et des CHG issues des dossiers patients informatisés et recueillies pour chaque hospitalisation dans la période d'étude.

- à partir du Répertoire national d'identification des personnes physiques (RNIPP) de l'INSEE, établissement du statut vital des patients à la date du 1^{er} janvier 2013.

- à partir du registre de mortalité du Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès (CépiDc) de l'INSERM, établissement de la cause des décès.

Mode de circulation des données

Les informations auprès des DIM des EPSM et des CHG seront adressées directement au service mentionné de l'INSERM, qui lui, transmettra les données nécessaires à l'INSEE (statut vital) et l'adressera au CépiDc (causes de décès). Une fois l'information réunie, l'INSERM retournera les informations aux DIM respectifs qui auront la charge de les anonymiser (retrait du nom, du prénom, du jour et du mois de naissance, du lieu de naissance), avant de les adresser à la F2RSM qui prendra en charge l'exploitation statistique. Les données ne seront pas mises en réseau en interne. Il n'y aura pas d'appel à un sous-traitant pour l'exploitation statistique des données ni de transmission d'une quelconque information à d'autres institutions, ni de transmission d'une quelconque information à l'étranger.

Durée et modalités d'organisation de la recherche

L'inclusion concernera des patients répondant aux critères d'inclusion, hospitalisés au moins une fois en EPSM ou en CHG entre le 1^{er} janvier 2008 et le 31 décembre 2011. Une demande d'identification des personnes décédées et une demande d'identification des causes de décès seront adressées aux organismes au 1^{er} février 2014.

Analyse des données

L'analyse des données sera réalisée à la F2RSM sous SAS et Excel.

Justification du nombre de sujets

Dans notre première étude, 12 % de l'échantillon initial était décédé, après une durée moyenne d'observation de 5,1 années ; le taux de mortalité s'établissait à 2,4 % par an en personnes-années. Nous avons décidé d'augmenter la taille de la population d'étude pour disposer, en prévision, de 1560 décès, ce qui rendra possible de restreindre les intervalles de confiance des taux et indices calculés, et d'introduire de nouvelles variables de stratification (milieu rural/urbain, diagnostics associés ...).

Contacts, renseignements

L'étude est menée par la Fédération régionale de recherche en santé mentale, sous la responsabilité du Dr Claire-Lise Charrel, médecin psychiatre et chargée de recherche, et de Laurent Plancke, chargé d'étude. ☎ 03 20 44 10 34 - mail contact.f2rsm@santementale5962.com

SIGLES

CépiDc : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès – ICM : Indice comparatif de mortalité - Insee : Institut national de la statistique et des études économiques – Inserm : Institut national de la santé et de la recherche médicale - RNIPP : Répertoire national d'identification des personnes physiques.