

Emily Cambier<sup>1</sup>, Claire-Lise Charrel<sup>2,3</sup>, Laurent Plancke<sup>2</sup>

1. SMPR d'Annoeullin, CHRU, Lille, France.  
2. Fédération régionale de recherche en santé mentale (F2RSM) Nord - Pas-de-Calais, Lille, France.  
3. EPSM Lille métropole, Armentières, France.

## Introduction

De nombreuses études ont montré que la mortalité chez les patients souffrant de maladies mentales est 2 à 6 fois plus élevée qu'en population générale (1) et que l'espérance de vie est diminuée de 15 à 20 ans (2-4).

## Objectif et méthode

L'objectif de cette étude consiste à comparer les causes de décès principales et les comorbidités issues des certificats de décès transmises par l'Institut National de la Santé Et de la Recherche Médicale (INSERM) d'une cohorte de patients souffrant de maladies mentales ayant été hospitalisés dans un établissement public de santé mentale à celles de la population générale du département du Nord en 2006 (5).

## Résultats

473 certificats de décès d'une cohorte de patients souffrant de maladies mentales, hospitalisés entre 2004 et 2006 dans un établissement public en santé mentale, dans le département du Nord, ont été analysés en 2012. L'âge moyen de décès retrouvé est de 54,6 ans (+/-15,6) avec une surmortalité masculine (Sex Ratio=3/1) et une tranche d'âge 35-54 ans à risque (Graphique 1).

Par rapport à la population générale, pour les causes naturelles, les décès par pathologies pulmonaires sont 3 fois plus élevés (ICM = 323 - IC95% :208-501) et ceux par pathologies cardio-vasculaires, 2 fois plus élevés (ICM = 213(IC95% :163-277) (Tableau 1).

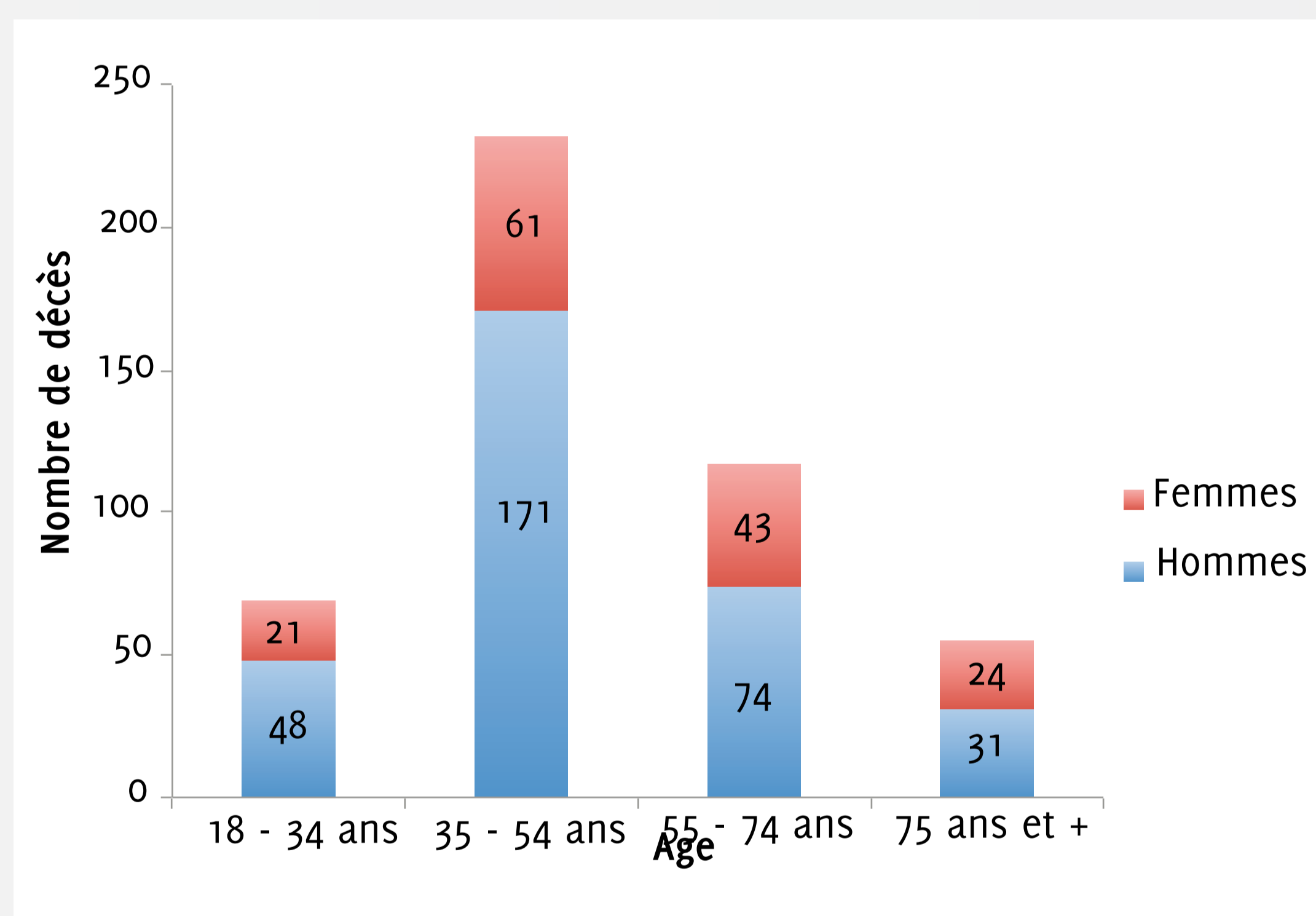
Tableau 1 : Nombre de décès et indices comparatifs de mortalité (ICM) par causes de décès. Population de référence : la région du Nord - Pas-de-Calais, 2006

Décès	Décès	ICM*	95%IC**	P
Toutes causes	473	389	356-426	<0.0001
Cancers	60	136	106-175	0.040
Maladies cardio-vasculaires	55	213	163-277	<0.0001
Pathologies pulmonaires	20	323	208-501	0.002
Suicides	117	2018	1684-2419	<0.0001
Autres causes externes	69	1007	796-1276	<0.0001

\* Indice Comparatif de Mortalité - \*\* 95% : intervalle de confiance à 95%

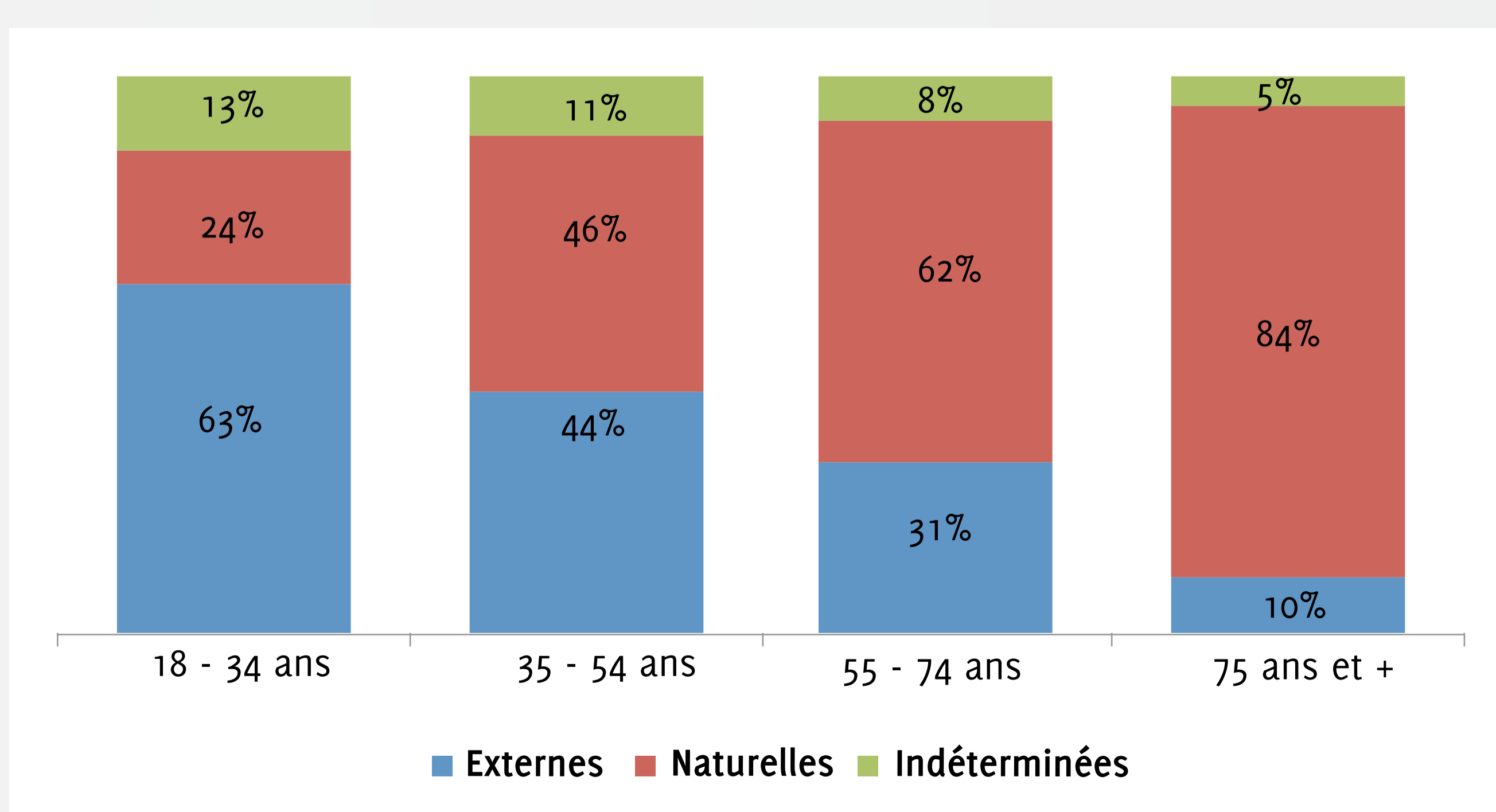
Plus de 80% des certificats de décès contiennent au moins 3 comorbidités. La comorbidité addictive est décrite dans plus de 20% des certificats. La particularité de ces résultats est l'âge précoce de survenue de ces comorbidités associées (plus de 3 avant 34 ans) (Graphique 3).

Graphique 1 : Répartition des certificats de décès de patients selon le sexe et la classe d'âge

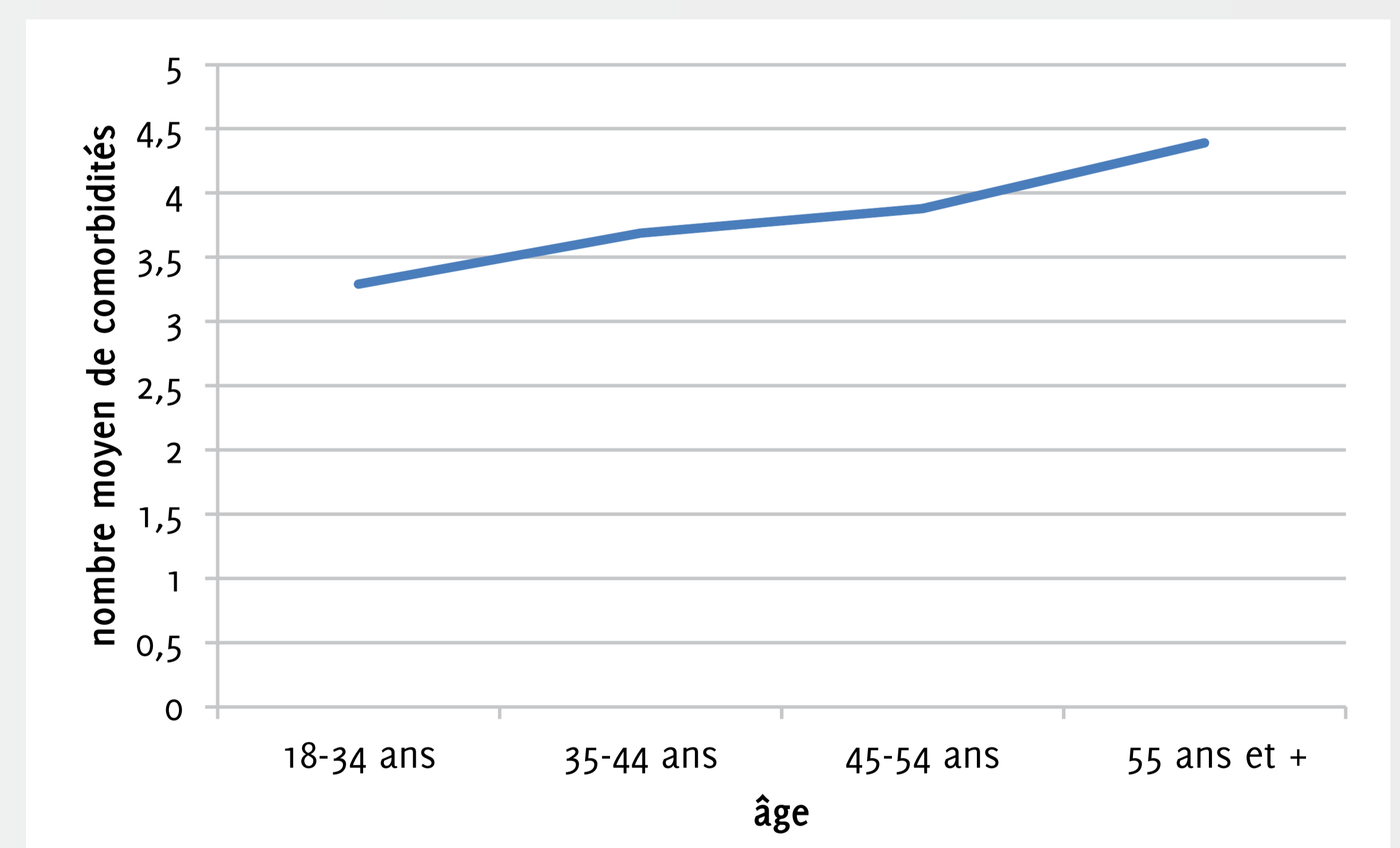


L'indice comparatif de mortalité (ICM) est de 389 (IC95% : 356-426) pour toutes causes de décès. La surmortalité des patients est observée quelle que soit la cause de décès avec une fréquence accrue des causes externes de décès survenant chez les jeunes (entre 18 et 34 ans) et des causes naturelles de décès survenant à un âge prématuré (entre 35 ans et 54 ans) (Graphique 2).

Graphique 2 : Causes de décès des patients en fonction de l'âge



Graphique 3 : Nombre moyen de comorbidités en fonction de l'âge



## Conclusion

Cette étude a été rendue possible par le chaînage de données hospitalières avec les données de mortalité de l'INSERM. Elle est fiable, reproductible et sans perdu de vue. Elle met en évidence, chez les patients souffrant de maladies mentales, un âge prématuré de décès. Le suicide y est 20 fois plus élevé qu'en population générale. Les causes naturelles de mortalité sont les mêmes chez les patients qu'en population générale mais avec une fréquence beaucoup plus élevée puisque survenant à des âges beaucoup plus précoces chez les patients (notamment pour les pathologies pulmonaires et cardio-vasculaires, 2 à 3 fois plus élevées).

Ces résultats soulèvent la question de la qualité du suivi de ces patients et de l'organisation du système de soins.

### Références bibliographiques

- Harris EC, Barraclough B (1998) Excess mortality of mental disorder. Br J Psychiatry 173:11-53.
- Wahlbeck K, Westman J, Nordentoft M, Gissler M, Laursen TM (2011) Outcomes of Nordic mental health systems: life expectancy of patients with mental disorders. Br J Psychiatry 199 (6):453-458.
- Nordentoft M, Wahlbeck K, Hallgren J, Westman J, Osby U, Alinaghizadeh H, Gissler M, Laursen TM (2013) Excess mortality, causes of death and life expectancy in 270,770 patients with recent onset of mental disorders in Denmark, Finland and Sweden. PLoS One 8 (1):e55176.
- Charrel CL, Plancke L, Genin M, Defromont L, Ducrocq F, Vaiva G, Danel T (2014) Mortality of people suffering from mental illness: a study of a cohort of patients hospitalised in psychiatry in the north of France. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol (online in press).
- Inserm, CepiDC, <http://www.cepidc.inserm.fr/cgi/broker.exe>