

Faculté de médecine de Lille 2

4ème Congrès de la SFMU

02 - 04 juin 2010

Enquête un jour donné sur la prise en charge du suicide dans les services d'urgence de la région Nord-Pas-de-Calais

Lounes HADJEB

Introduction

- **Monde:** Un million de suicides par année (1/40 secondes).
- **France:** 10500 décès par an.
 - Première cause de mortalité chez les 35-44 ans.
 - deuxième cause chez les 15-24 ans.
 - Le suicide tue 2 fois plus que les accidents de la route.
- 15-20 TS pour un suicide, soit près de 200000 TS par an.
- 600.000 à 3 millions de personnes concernées par la TS d'un proche.
- Femmes: 2 TS sur 3. (suicide 3H / 1F)
- IMV le plus souvent.
- La région NPDC arrive en tête des régions françaises en terme de TS (entre 30 et 50 par jour).

L'enquête

■ Objectifs :

- Recherche d'indicateur de l'état de santé mentale de la population de notre région un moment donné car La TS est un reflet de la souffrance psychique.
- Mesurer une activité souvent sous-estimée.
- Connaître le « parcours » du suicidant dans notre région.
- Mise en place d'une méthodologie permettant éventuellement de renouveler l'enquête.

■ Méthodologie:

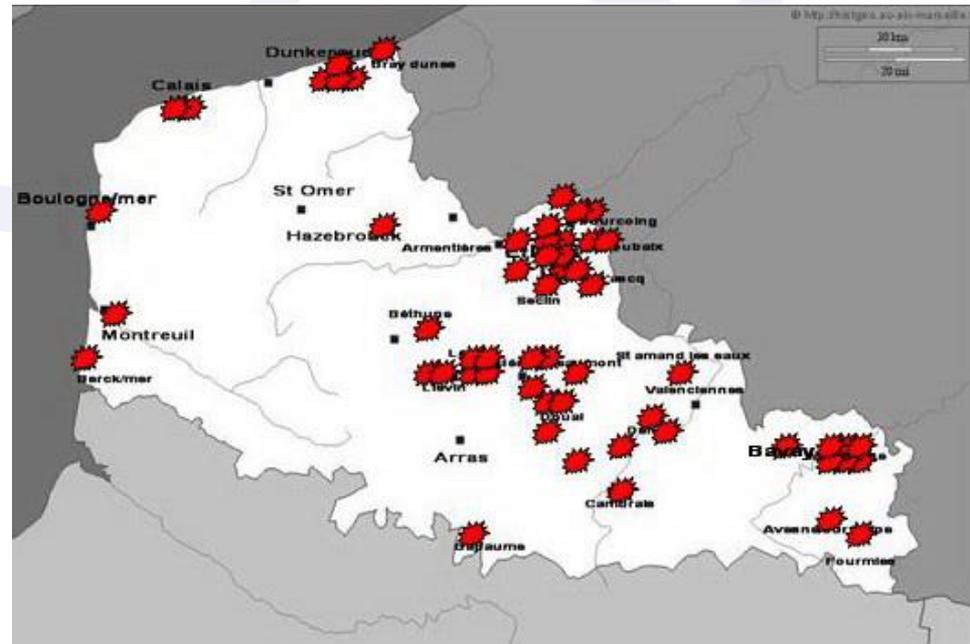
- Pourquoi le mardi 10 Février:

Le 5 février Journée Nationale pour la Prévention du Suicide

- Étude prospective transversale multicentrique et descriptive.
- Inclusion de tout patient arrivant aux urgences et pour qui le diagnostic de TS est retenu.
- Questionnaire, établi par la commission scientifique de la F2RSM, à remplir par le ou les soignants qui prennent en charge le patient.

Résultats

- **Participants:**
 - 31 services:
 - 19 dans le nord, 9 dans le Pas-de-Calais.
 - SAMU 59 & 62 et le CAP de Lille.
- **Nombre total de TS : 56**
 - Nombre d'entrées dans les services d'urgences du 59&62: **2250**
 - Soit **2.48 %** des entrées
- **Nombre de dossiers réglés par le SAMU 59 & 62: 66**
 - Nombre de dossiers médicaux traités le 2/10/2009 : **1154**
 - Soit **5.7%** des dossiers SAMU.
- **Nombre de décès :**
1 homme par pendaison
- **Caractéristiques épidémiologiques identiques**
- **ATCD:** psychiatriques dans près de 50 % des patients.
- **Hospitalisation :** 1/3 Au décours des TS.
- **Régulation:** sur les 56 dossiers plus de 87% ont été réglés par le SAMU (59&62).



**Localisation du Lieu de
survenue des TS**

Discussion & conclusion

Les points négatifs:

- Petit échantillon ne permettant pas une analyse statistique élaborée mais le chiffre reste néanmoins supérieur aux données régionales.
- Absence de renseignements sur la variabilité journalière sur une longue période.

Les points positifs:

- La courte durée de l'enquête sur 24h facilite sa réalisation mais le recrutement faible suggère le renouvellement sur une durée plus longue.
- Bonne coopération entre urgentistes – équipes de psychiatrie en suicidologie.
- Conformité des résultats obtenus avec les données de la littérature concernant les caractéristiques des TS.
- Indicateur important révélé par l'enquête: près de 90 % des dossiers ont été régulés par le SAMU, sous réserve de confirmation par des études ultérieures.

- Grâce à l'informatisation des dossiers, possibilité de suivi du parcours d'un suicidant sans focaliser l'étude dans les services d'urgences.