

Profil Clinique et Épidémiologique des conduites suicidaires dans la Wilaya de Batna, 2009 - 2012

Clinical and epidemiological profile of suicidal attempt in Batna from 2009 to 2012

Abdelkrim MESSAOUDI^{1,2}, Sofiane ZEGGANE³

1. Faculté de médecine de Tizi-Ouzou - Algérie

2. Faculté de médecine de Batna - Algérie

3. Etablissement hospitalier spécialisé Fernane Hanafi Oued Aïssi, Tizi-Ouzou - Algérie

Correspondance à :
Abdelkrim MESSAOUDI
akmessaoudi@yahoo.fr

DOI:<https://doi.org/10.48087/BJM.Soa.2018.5114>

Il s'agit d'un article en libre accès distribué selon les termes de la licence Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0), qui autorise une utilisation, une distribution et une reproduction sans restriction sur tout support ou format, à condition que l'auteur original et la revue soient dûment crédités.

RÉSUMÉ

Les conduites suicidaires constituent un problème majeur de santé publique à travers le monde. Selon l'OMS, il s'agit de l'une des principales causes de mortalité. Nous nous sommes intéressés à l'état des lieux de ces conduites dans la wilaya de Batna, en Algérie, à travers une étude rétrospective utilisant des paramètres standardisés, pour une durée de 39 mois. Nous avons enregistré 123 cas de tentatives de suicide, une prévalence de 10,48 pour 100000 habitants ; il s'agit surtout d'adultes jeunes de sexe féminin. Le but de cette étude est de faire ressortir les facteurs de risque et de vulnérabilité pour asseoir une stratégie de prévention primaire adaptée et pertinente.

Mots-clés : comportement suicidaire, tentative de suicide, facteurs de risque, profile psychosocial, stratégie de prévention.

ABSTRACT

Suicidal behavior constitutes a major health problem around the world. It's one of the principal causes of death according to WHO data. Our interest is focused on the reality of this behavior in the district of Batna, northeastern Algeria, using a retrospective study method, with standard parameters during 39 months. Through our study, we found 123 cases of suicide attempt. Prevalence is estimated at 10.48 for 100000 inhabitants. People who tried to commit suicide are mainly female adults. The purpose of this epidemiological study is to find risk factors and vulnerabilities of people committing suicide attempt in order to establish an effective prevention strategy.

Keywords; suicidal behavior, suicide attempt, risk factors, psychological and social profile, prevention strategy.

Introduction

Le suicide constitue une tragédie personnelle, un problème majeur de santé publique dans toutes les sociétés. Les données statistiques des instances internationales nous montrent que, chaque année, d'avantage des personnes meurt de suicide. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), en 2012, à peu près un million de personnes se sont suicidées et 20 fois plus ont fait des tentatives de suicide à travers le monde. L'OMS a reconnu que ces chiffres sont sous-estimés et les chiffres réels doivent être beaucoup plus élevés [1]. La fréquence du suicide et des tentatives de suicide ne cesse d'augmenter dans le monde. Une meilleure connaissance des facteurs prédictifs du suicide permettrait d'intervenir en amont et de prendre en charge les sujets à risque.

Plusieurs facteurs de risque, d'importance variable, ont été identifiés ce qui permet aux médecins généralistes et aux psychiatres de déceler, d'évaluer et de traiter les patients au potentiel suicidaire élevé ; ce qui à terme devrait permettre de diminuer de manière significative le nombre des conduites suicidaires [2]. L'intérêt de ce travail est de faire un état des lieux sur les conduites suicidaires dans la région de Batna, et surtout de rechercher les facteurs de risque ce qui nous permettra de mettre en place une stratégie de prévention.

L'objectif principal de l'étude était de déterminer la prévalence et l'incidence annuelle des tentatives de suicide dans la wilaya de Batna. Les objectifs secondaires étaient d'étudier le profil sociodémographique des tentatives de suicide et de déterminer les facteurs de risque des tentatives de suicide.

Matériels et méthodes

Notre travail consiste en une étude épidémiologique rétrospective concernant les tentatives de suicide dans la wilaya de Batna, pendant une durée de 39 mois, s'étalant du 01/01/2009 au premier trimestre de l'année 2012.

Population d'étude : l'ensemble de la population résidente dans la wilaya de Batna durant la période d'étude.

Lieu d'étude : la collecte est faite au niveau de la direction de la santé et de la population de la wilaya de Batna et de l'établissement hospitalier spécialisé en psychiatrie Elmadher.

Moyens humains et matériels : les psychiatres, un épidémiologiste, le personnel administratif et paramédical. Des fiches d'enquête ont été conçues portant sur les caractéristiques cliniques et les données socio démographiques.

Analyse des données : les données seront saisies et analysées avec le logiciel EPI Info 6-04 et Excel 2007.

Aspect éthique : la confidentialité des informations recueillies et l'anonymat ont été pris en compte.

Résultats

Durant cette période, 123 cas de tentatives de suicide (TS) ont été recensés.

La prévalence enregistrée des tentatives de suicide dans la wilaya de Batna est de 10,48 pour 100000 habitants (tableau 1).

Tableau 1. Prévalence des tentatives de suicide.

Nombre total de cas	123
Population générale	1172859
Prévalence (/100000 habitants)	10,48

L'incidence par année est montrée dans la figure 1. On remarque que l'incidence des tentatives de suicide dans la wilaya de Batna a augmenté d'une année à une autre depuis 2009 jusqu'au premier trimestre 2012.

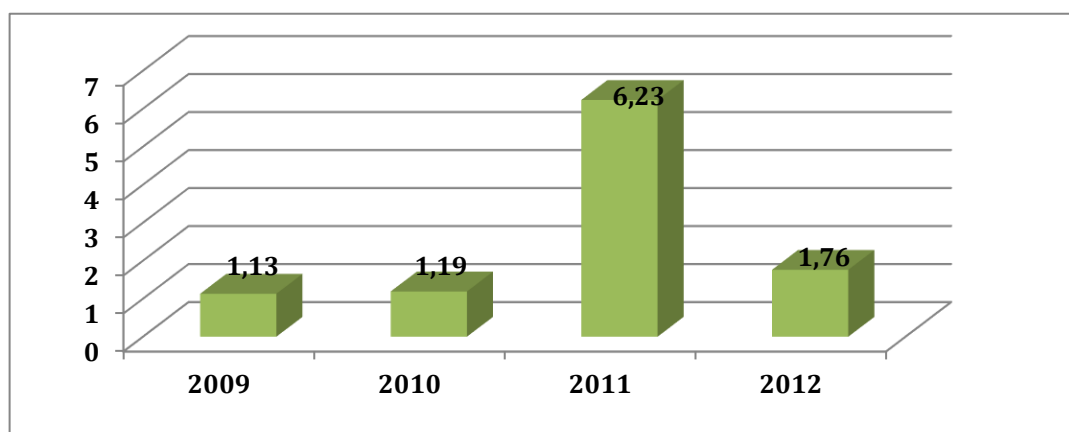


Figure 2. Incidence des tentatives de suicide par année (par 100.000 habitants).

Les tentatives de suicide sont plus fréquentes chez les femmes (72 femmes, soit 58,5 % des cas ; sex-ratio = 1,41), et les tentatives de suicides sont plus fréquemment retrouvées chez l'adulte (91,06 %), généralement jeune. 42,3 % étaient déjà suivis en psychiatrie.

Concernant les moyens utilisés, l'ingestion médicamenteuse est le procédé le plus utilisé dans les tentatives de suicides avec 80 cas, représentant 65,04 % du nombre total des cas (tableau 2).

Tableau 2. Distribution selon le moyen de la tentative de suicide.

Moyens	Nombre	Taux (%)
Ingestion de médicaments	80	65,04
Strangulation	1	0,81
Défenestration	2	1,62
Plaie	25	20,32
Immolation	1	0,81
Autre	4	3,25

Discussion

A l'issue de cette étude rétrospective concernant 123 cas de tentatives de suicide recensées durant une période s'étalant du 01/01/2009 au 1er trimestre 2012, nous avons enregistré une prévalence de 10,48 pour 100000 habitants. 6,23 pour 100000 habitants, est l'incidence la plus élevée enregistrée en 2011, elle est significativement inférieure de l'incidence annuelle retrouvée dans la wilaya de Constantine par le Pr Bensmail en 1987 (34,1 pour 100.000 habitants) ($P < 0,03$) et de celle retrouvée en 2007 (15,5 pour 100.000 habitants) et 2008 (15,1 pour 100.000 habitants) dans la wilaya de Tizi-Ouzou [3].

Dans notre étude, on observe une fréquence plus élevée de TS chez les femmes (58,54%) par rapport aux hommes avec un sex-ratio de (1,41), ce qui diffère significativement avec les résultats retrouvés dans la wilaya de Tizi-Ouzou en 2007-2008 où la fréquence était de 52,1% chez les femmes versus 48,3% chez les hommes [3]. Cette prédominance féminine des TS se reflète chez nos voisins du Maghreb, illustrée par une étude faite au Maroc à l'hôpital Ibn al Hassan de Fès (2006-2008) (64 % de TS chez les femmes contre 36 % chez les hommes) [4] ; ainsi qu'en Côte d'Ivoire (Abidjan, 2013) où 75 % des cas de TS étaient enregistrées sont des femmes [5] ; de même qu'en Europe (France, 2010), les femmes représentaient un taux de 65% des TS [6,7].

Nous avons démontré qu'il existe une relation entre l'âge et le taux des tentatives de suicide (112 cas correspondant à 91,06 % sont des adultes) ; en effet, les tentatives de suicide sont plus fréquentes chez l'adulte. Au Maroc, la tranche d'âge la plus touchée est de 15 - 30 ans avec 63% des cas de TS, et à Abidjan 75% des cas de TS sont des adultes jeunes [5]. Selon l'OMS en 2004, 300 cas de TS / 100000 habitants chez les hommes dans la tranche d'âge de 25 - 44 ans et 600 cas de TS / 100000 habitants chez les femmes dans la tranche d'âge de 15 - 44 ans [8].

Nous avons remarqué que les tentatives de suicide sont plus fréquentes chez les personnes n'ayant pas des antécédents de suivi psychiatrique avec un nombre estimé à 69 patients, soit 57,73 % de l'ensemble des cas ; ce résultat ne correspond pas aux données de la littérature [9, 10], ce qui est probablement expliqué d'une part par le manque de renseignements dans certains dossiers et la non déclaration des antécédents psychiatriques dans d'autres cas.

Nous avons retrouvé que, chez les deux sexes, dans 65,04 % des cas de TS les moyens utilisés sont des intoxications médicamenteuses versus 25 % des cas au Maroc (2006-2008). Selon une étude faite à Marseille, un taux de 83,9 % d'intoxications médicamenteuses est enregistré parmi les TS [6,7].

Conclusion

Les conduites suicidaires sont d'étiologies complexes et multifactorielles. Plusieurs hypothèses ont été avancées pour essayer d'expliquer les causes. Une multitude de pistes de recherche ont été empruntées. La gravité de ce fléau social, nécessite des recherches et analyses scientifiques à travers des études cliniques approfondies afin de déterminer les différents facteurs de risque qui nous permettront d'agir pour mieux protéger les personnes vulnérables.

Déclaration d'intérêts : les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt en rapport avec cet article.

Références

1. Courtet P. Suicide et environnement social. DUNOD, Paris 2013.
2. Vedrinne J, Sorel P et Weber D. Sémiologie des conduites suicidaire. E.M.C. Psychiatrie, 37-114-A-80,1996, page 8.
3. Ziri A. Suicide et tentatives de suicide : à propos d'une étude prospective dans la wilaya de Tizi-Ouzou. Thèse de doctorat en sciences médicales 2007-2008.
4. Taghlaoui. Thèse de doctorat en médecine, centre psychiatrique universitaire IBN AL HASSAN- Fès. l'hôpital IBN AL HASSAN (entre avril 2006 et Octobre 2008).
5. Kouame Atta. Analyse sous l'angle étiologique des tentatives de suicides chez l'adolescent Abidjanais. Département d'Anthropologie biologique, Institut des Sciences Anthropologiques de Développement (ISAD), Université Félix Houphouët Boigny de Cocody-Abidjan-Côte d'Ivoire. Décembre 2013.
6. François Beck, Romain Guignard, Enguerrand Du Roscoät, Thomas Saïas. Tentatives de suicide et pensées suicidaires en France en 2010. Bulletin épidémiologique hebdomadaire 47-48 / 13 décembre 2011.
7. Suicide des adolescents, centre de documentation de l'AP-HP, jocelyne.esch@dfc.aphp.fr, Aout 2013.
8. Batt A, Campeon A, Leguay A, Lecorps P, Epidémiologie du phénomène suicidaire : complexité, pluralité des approches et prévention. EMC (Elsevier Masson SAS, Paris), Psychiatrie 2007 ; 37-500-A-20.
9. Courtet P. Suicides et tentatives de suicide, édition LAVOISIER SAS 2010.
10. Vaiva G. Vulnérabilité aux conduites suicidaires, suspecter- évaluer- intervenir (2006-2013).

Cet article a été publié dans le « *Batna Journal of Medical Sciences* » **BJMS**, l'organe officiel de « *l'association de la Recherche Pharmaceutique – Batna* »

Le contenu de la Revue est ouvert « Open Access » et permet au lecteur de télécharger, d'utiliser le contenu dans un but personnel ou d'enseignement, sans demander l'autorisation de l'éditeur/auteur.

Avantages à publier dans **BJMS** :

- *Open access* : une fois publié, votre article est disponible gratuitement au téléchargement
- Soumission gratuite : pas de frais de soumission, contrairement à la plupart des revues « Open Access »
- Possibilité de publier dans 3 langues : français, anglais, arabe
- Qualité de la relecture : des relecteurs/reviewers indépendants géographiquement, respectant l'anonymat, pour garantir la neutralité et la qualité des manuscrits.

Pour plus d'informations, contacter BatnaJMS@gmail.com ou connectez-vous sur le site de la revue : www.batnajms.net

