

Avertissement: Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

Mardi 23 juin 2015

Hopital cantonal de Genève

Suicidalité aigüe à l'âge avancé

Dr A. Costanza

Le sujet est délicat...et comme toujours ce sont les américains qui ont «soulevé le lièvre» et attiré notre attention sur la question....

Le suicide après 65 ans...

En France en 2009, on signale 80/ 100.000 suicides après 75 ans, et 160/100.000 après 85 ans.

Si on se «rate» 3 fois sur 4 entre 65 ans et 85 ans...après 85 ans on ne se «rate» plus...c'est 100% de succès donc de mortalité...

Alors que pour les autres tranches d'âge le suicide tend à diminuer, ce n'est pas le cas après 65 ans.

On cite Hong Kong, les pays regroupant l'ancien empire austro hongrois, la France, la Belgique et la Suisse parmi les pays avec une suicidalité après 65 ans plutôt élevée, et la Grande Bretagne, un pays où la suicidalité après 65 ans est plutôt basse.

On nous dit que plus il y a de personnes âgées dans le pays, moins on se suicide... (à vérifier !).

Par contre les hommes (lisez , les mâles) toujours prompt à agir , se suicident sept fois plus que les femmes...et la manière est violente: arme à feu, pendaison... l'intoxication médicamenteuse volontaire est peu fréquente.

Aux USA, pour ce qui est des hospitalisations de patients de plus de 65 ans présentant des lésions somatiques suite à un tentamen: 46% ont plus de 75 ans, 12% plus de 85 ans, et 53% sont des femmes...ce qui confirme que les hommes très âgés «ne se ratent pas...».

Comme facteurs prédisposants psychiques il y a les dépressions (bien évidemment), souvent masquées, souvent avec des présentations somatiques, et la dépendance à l'alcool.

Pour ce qui est des facteurs prédisposants somatiques, on nous parle de la perte de l'intégrité physique, le déclin cognitif, mais plutôt chez ceux ayant une atteinte frontale (démence fronto temporelle, démence sémantique : https://fr.wikipedia.org/wiki/D%C3%A9mence_s%C3%A9mantique) que ceux ayant une maladie d'Alzheimer.

Ensuite il y a les facteurs sociaux...veuvage pour les hommes, isolement familial, absence d'intégration...On nous donne en exemple la Chine, lorsque les jeunes ont quittés les campagnes pour se déplacer en zone urbaine, entraînant une vague de suicide chez les parents délaissés.



On parle aussi du syndrome du survivant...de la proximité d'une échéance...date anniversaire...entrée dans un EMS...

Pour ce qui est des facteurs protecteurs...on souligne l'importance du soutien filial, de l'investissement dans la communauté et de l'investissement religieux...

On nous rend attentif au fait que 75% des personnes âgées se suicidant ont consultés un médecin 1 mois avant...bien que souvent l'acte lui-même semble survenir « dans un ciel serein...»....

Attention aux signes précurseurs tels un désinvestissement du présent, voire même d'une « sérénité » retrouvée , car la décision a été prise...en secret....

C'est au moment de la prise en charge dans le service d'urgence que les bases d'une relations psychothérapeutiques peuvent être évoquées puis démarrées...

Un article souligne l'intérêt du counselling en urgence par téléphone, genre « La Main Tendue ».....(« The emergency telephone conversation in the context of the older person in suicidal crisis: a qualitative study. »[Deuter K. Crisis](#). 2013 Jan 1;34(4):262-72.).

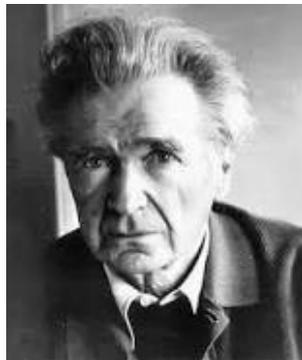
Et pour conclure une photo de Primo Levi suicidé à Turin à 68 ans....



On pense aussi bien sûr, au film « la ballade de Narayama... »



Le non-suicide n'est pas non plus forcément signe de santé mentale!!...il faudrait relire Emil Cioran (né le 8 avril 1911 à Rășinari en Roumanie, mort le 20 juin 1995 à Paris)... "Ce n'est pas la peine de se tuer puisqu'on se tue toujours trop tard"... encore un comique à méditer...!!!



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch