



# Evolution des actes suicidaires : données en médecine générale et autres sources de surveillance

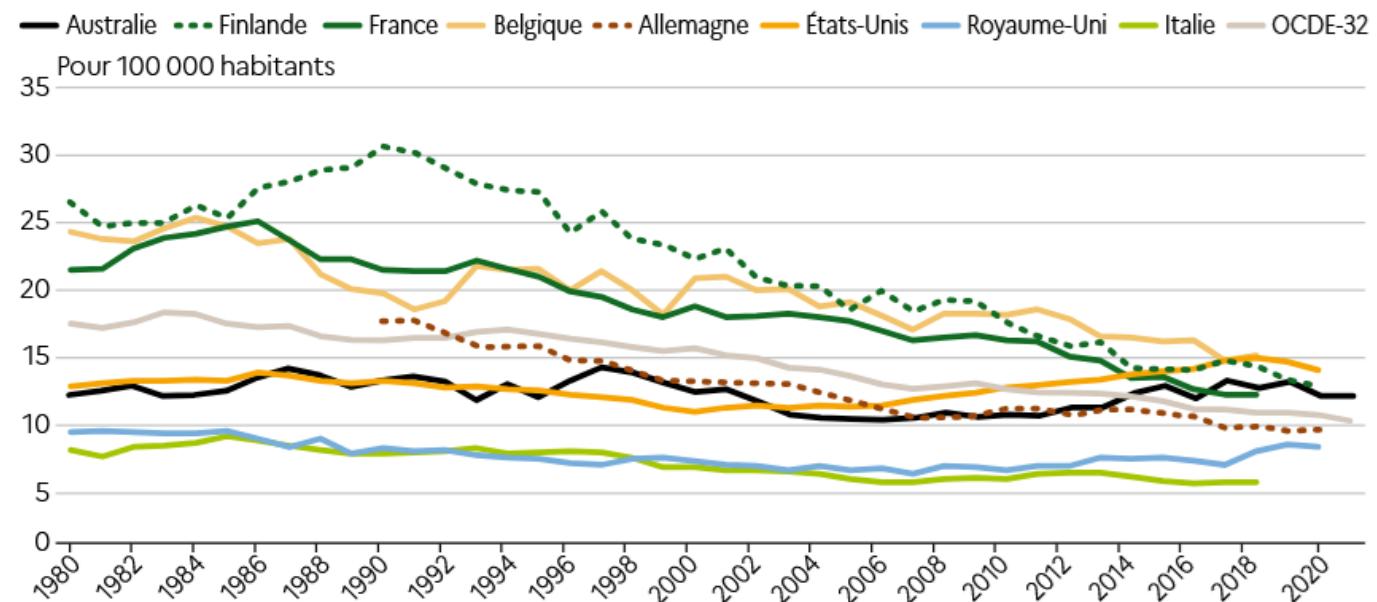
Marie Pouquet, épidémiologiste

Réseau Sentinelles – Iplesp, Inserm / Sorbonne Université



# Fin de la baisse historique des suicides

## Taux standardisés de suicide OCDE 2024 ; ONS 2025





# Epidémiologie des actes suicidaires

## **Suicide** *OMS 2021*

- Environ 700 000 décès/an dans le monde ; 10 000 en France
- Taux plus élevé chez les hommes de 70 ans et plus (37,9/100 000)
- 3<sup>ème</sup> cause de décès chez les 15-29 ans

## **Tentatives de suicide** *OMS 2021 ; Olfson 2017 ; Léon 2024 ; Santé publique France 2025*

- Facteur de risque majeur de nouveau geste et de décès (20-25% de récidive)
- Environ 20 fois plus fréquentes que les suicides, soit 200 000/an en France
- Entre 5 et 7% de la population générale, 13% chez les femmes de 18 à 24 ans



# Facteurs de risque principaux

## Facteurs prédisposants

Troubles psychiatriques  
(dépression, bipolaire,  
schizophrénie)

Antécédent de tentative

## Facteurs précipitants

Séparation ou divorce,  
décès d'un proche,  
maladie chronique,  
agressions

↓  
Accumulation

↓  
Rupture de l'équilibre émotionnel et cognitif

↓  
Passage à l'acte



# Prévention des actes suicidaires

## Facteurs prédisposants

Troubles psychiatriques  
(dépression, bipolaire,  
schizophrénie)

Antécédent de tentative

## Facteurs précipitants

Séparation ou divorce,  
décès d'un proche,  
maladie chronique,  
agressions

Dépistage et  
prise en charge

Accumulation

Rupture de l'équilibre émotionnel et cognitif

Passage à l'acte

Soutien

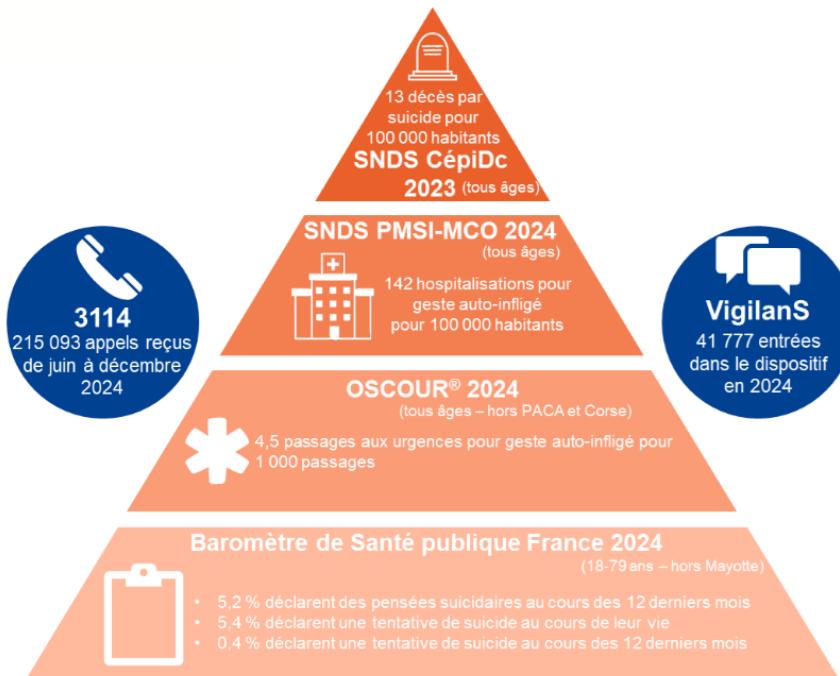
Fazel 2020



# Triangulation des données de surveillance

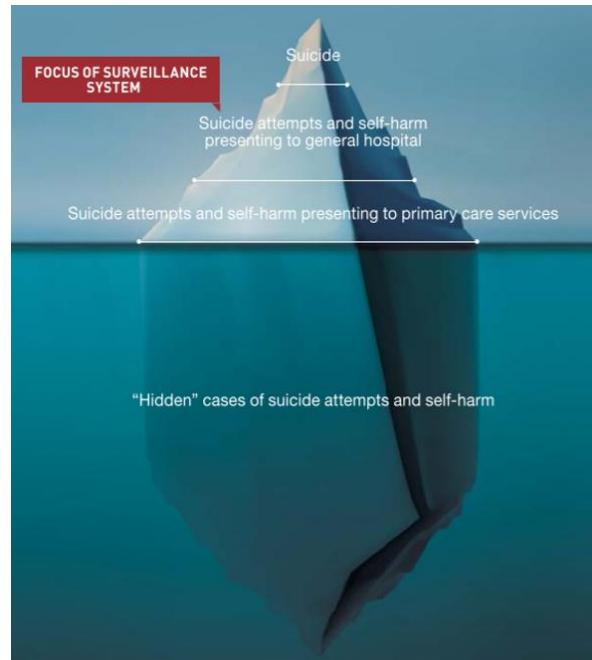


- ↓ Décès
- ↓ Hospitalisation, urgences
- ↓ Soins primaires
- ↑ Pas de recours immédiat aux soins





# Pourquoi s'intéresser aux données en médecine générale ?

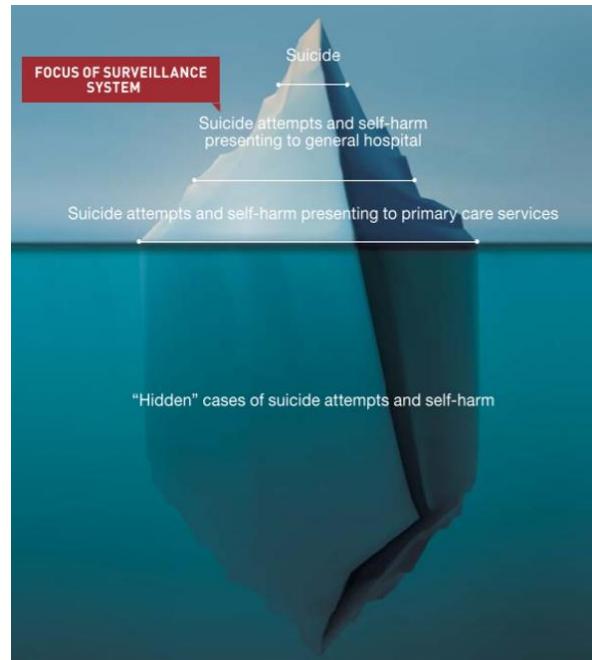


Décès  
Hospitalisation, urgences  
Soins primaires  
Pas de recours  
immédiat aux soins

**Focus des systèmes de surveillance**



# Pourquoi s'intéresser aux données en médecine générale ?



- ↑ Décès
- ↑ Hospitalisation, urgences
- ↑ Soins primaires
- ↓ Pas de recours immédiat aux soins

**75-80 %** des suicidants et suicidés  
→ ont consulté leur MG dans l'année  
**45-65 %**  
→ ont consulté leur MG dans le mois

*Stene-Larsen et al., 2019*

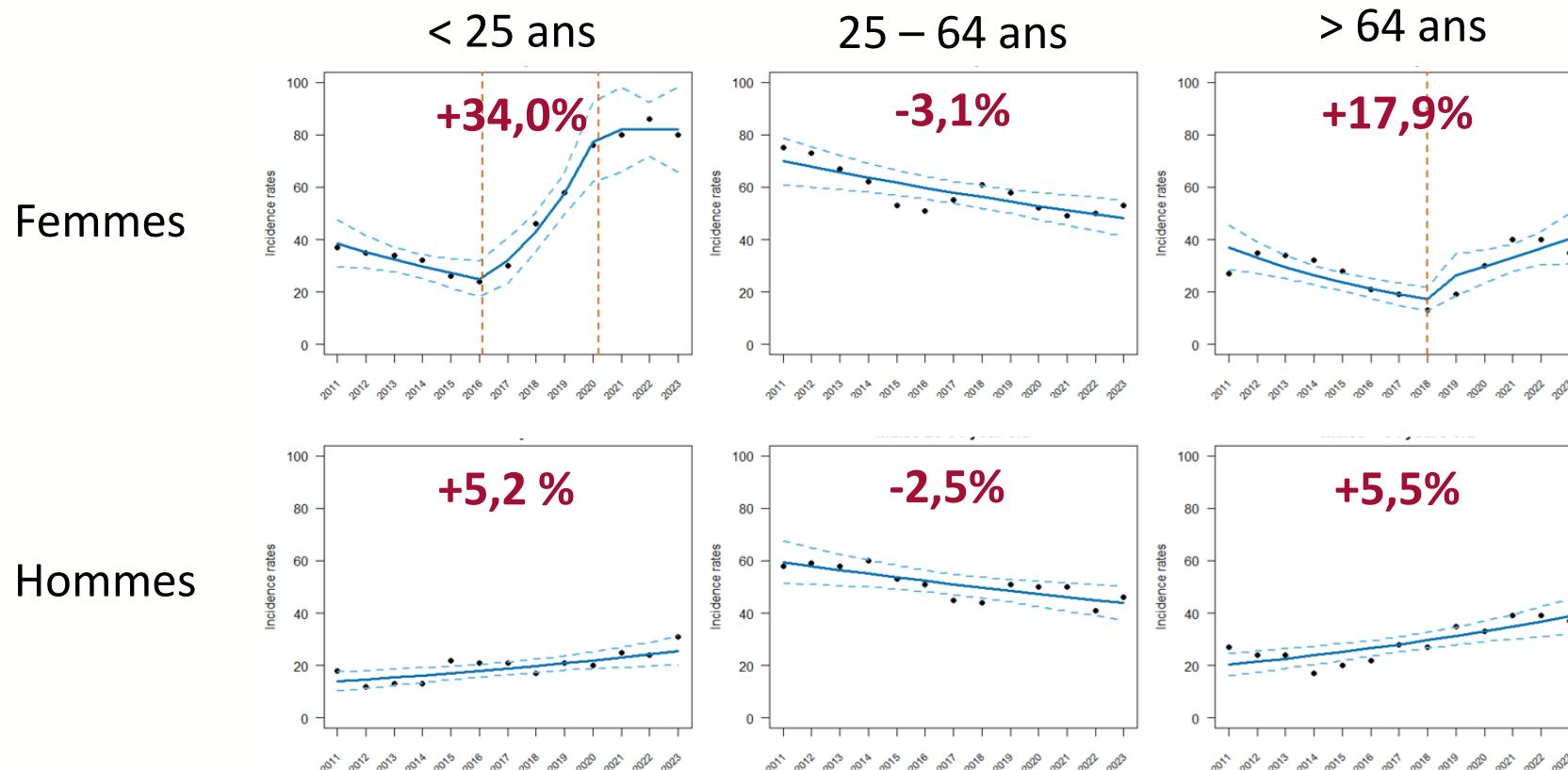
**La patientèle des MG : source d'information complémentaire, peu utilisée**



# Evolution des actes suicidaire en France métropolitaine : données en médecine générale (réseau Sentinelles)



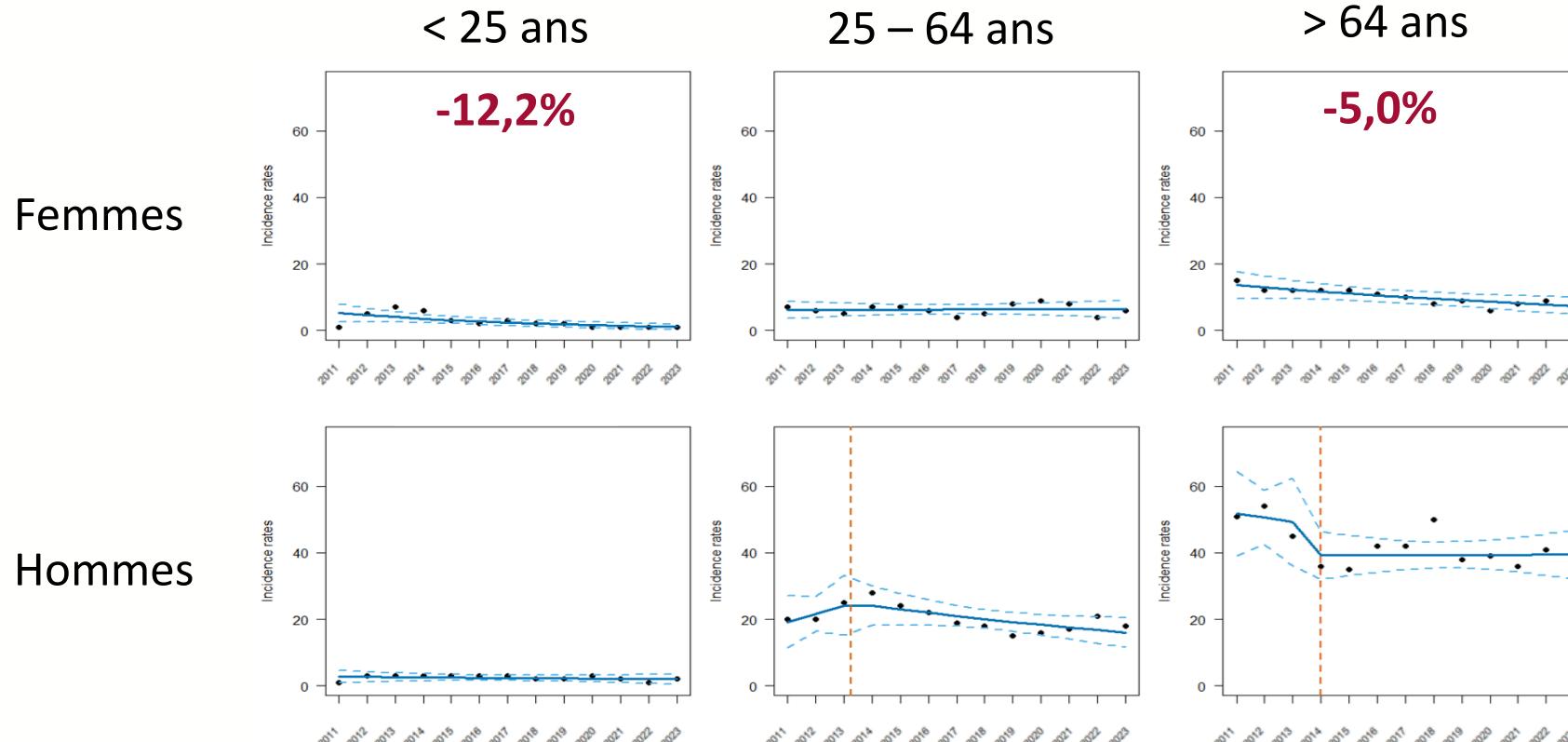
# Evolution des taux d'incidence des tentatives de suicide dans la patientèle des MG (2010-2024)



Source :  
réseau Sentinelles



# Evolution des taux d'incidence des suicides dans la patientèle des MG (2010-2024)

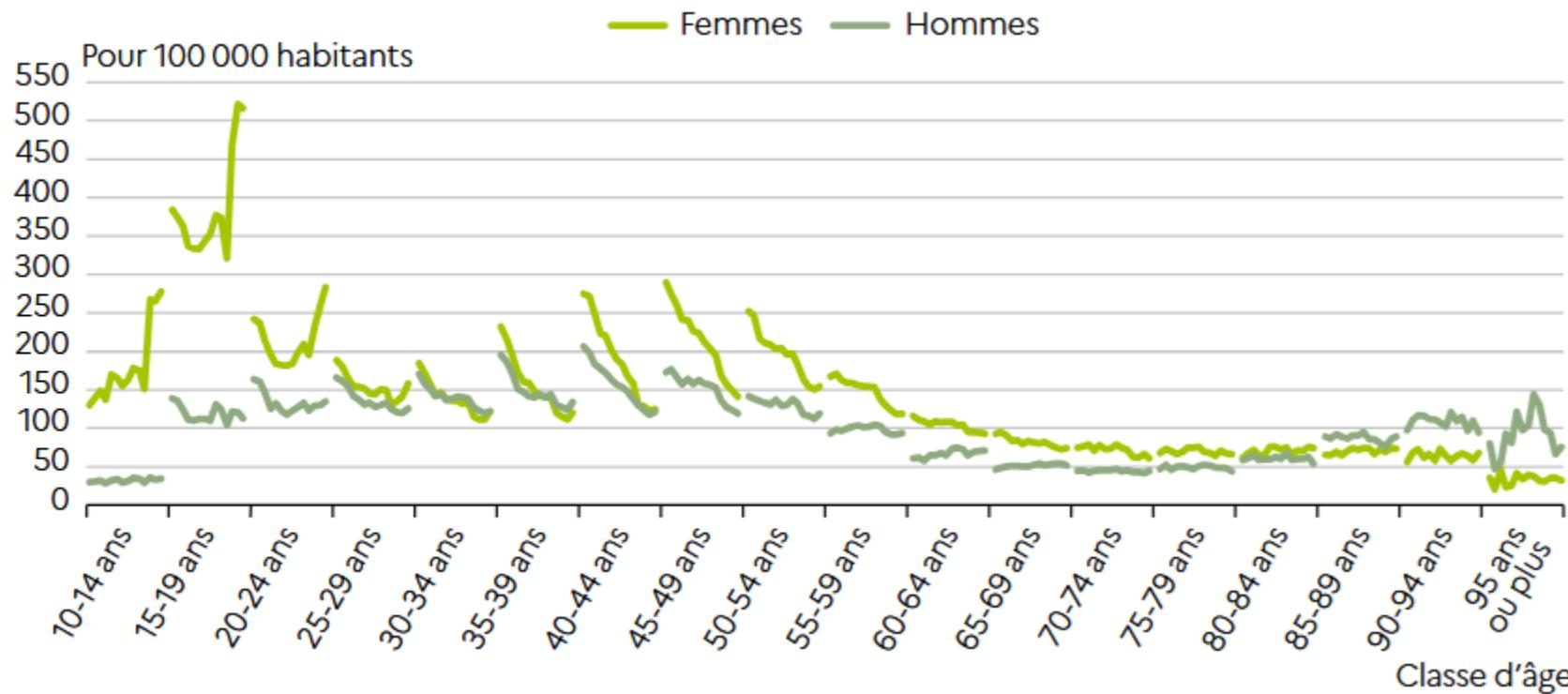


Source :  
réseau Sentinelles



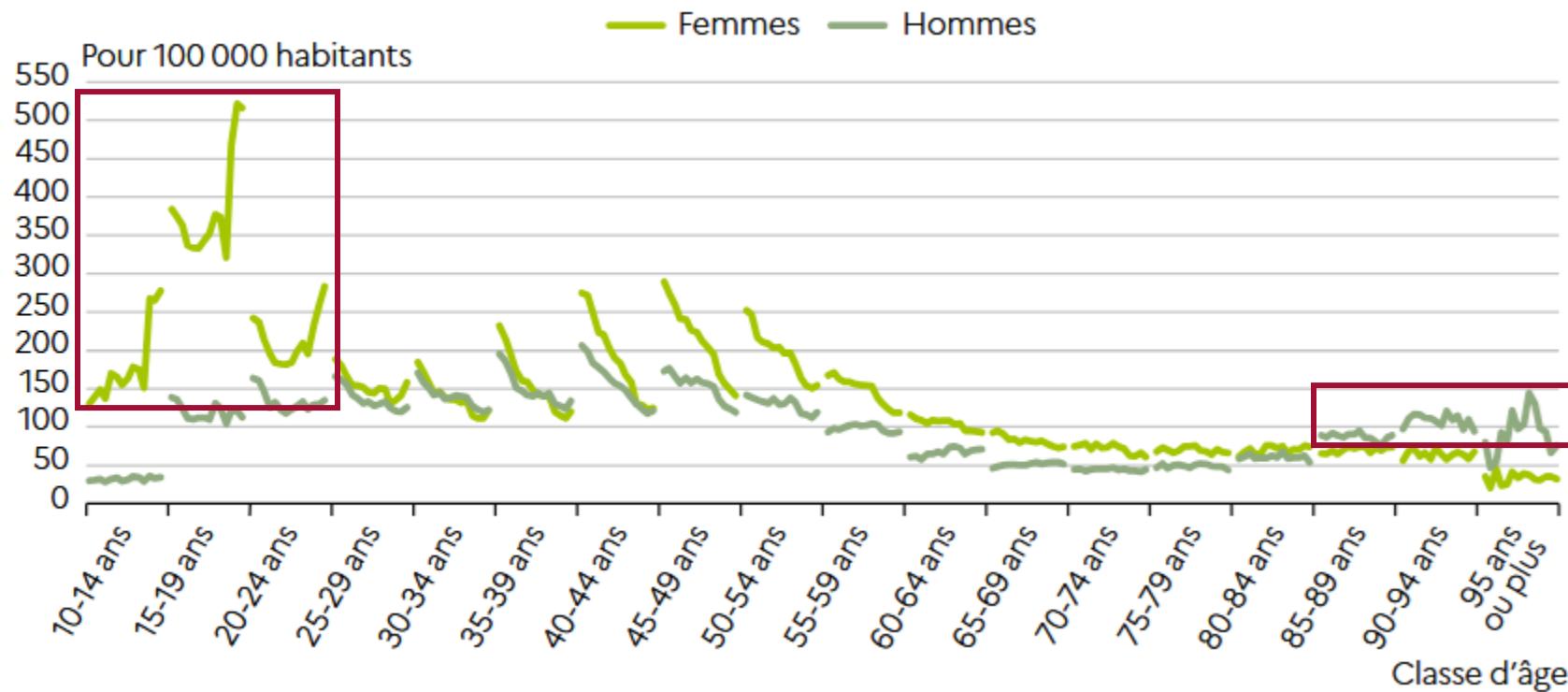
# Evolution des actes suicidaire en France métropolitaine : autres sources de surveillance

# Taux d'hospitalisation pour geste auto-infligé (2010-2023)



Source : SNDS – PMSI MCO      ONS 2025

# Taux d'hospitalisation pour geste auto-infligé (2010-2023)



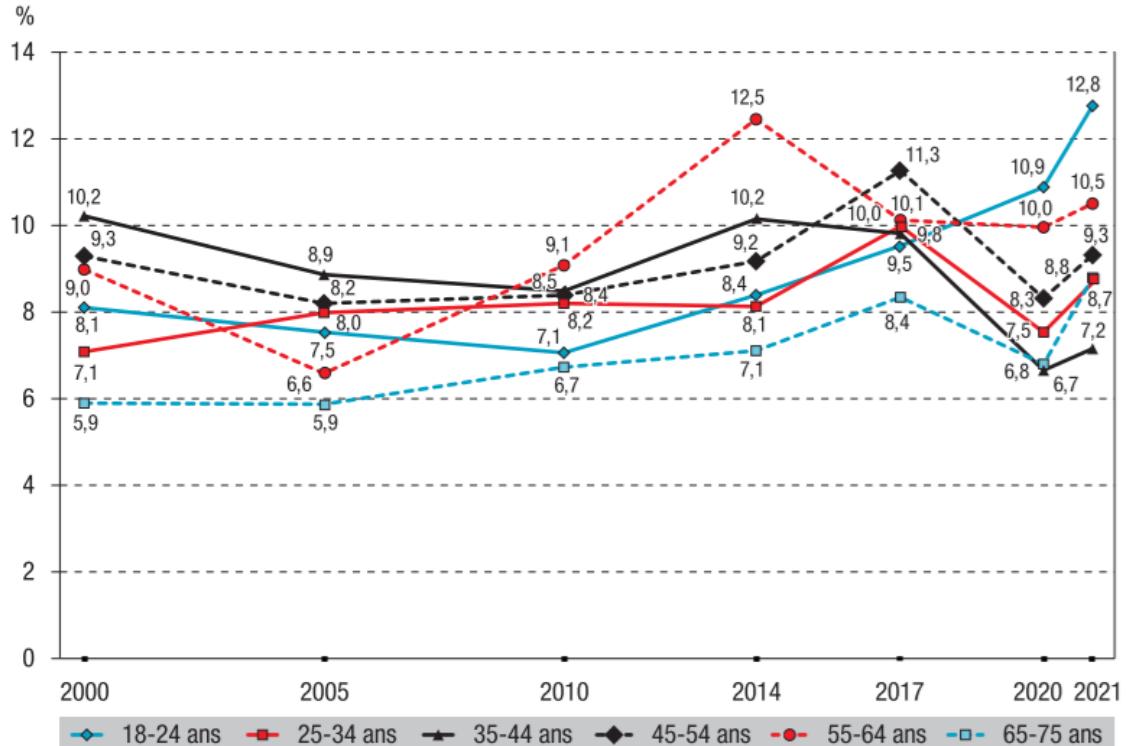
Source : SNDS – PMSI MCO      ONS 2025

Tendances en hausse

- depuis 2015
- en 2024 *SpF 2025*

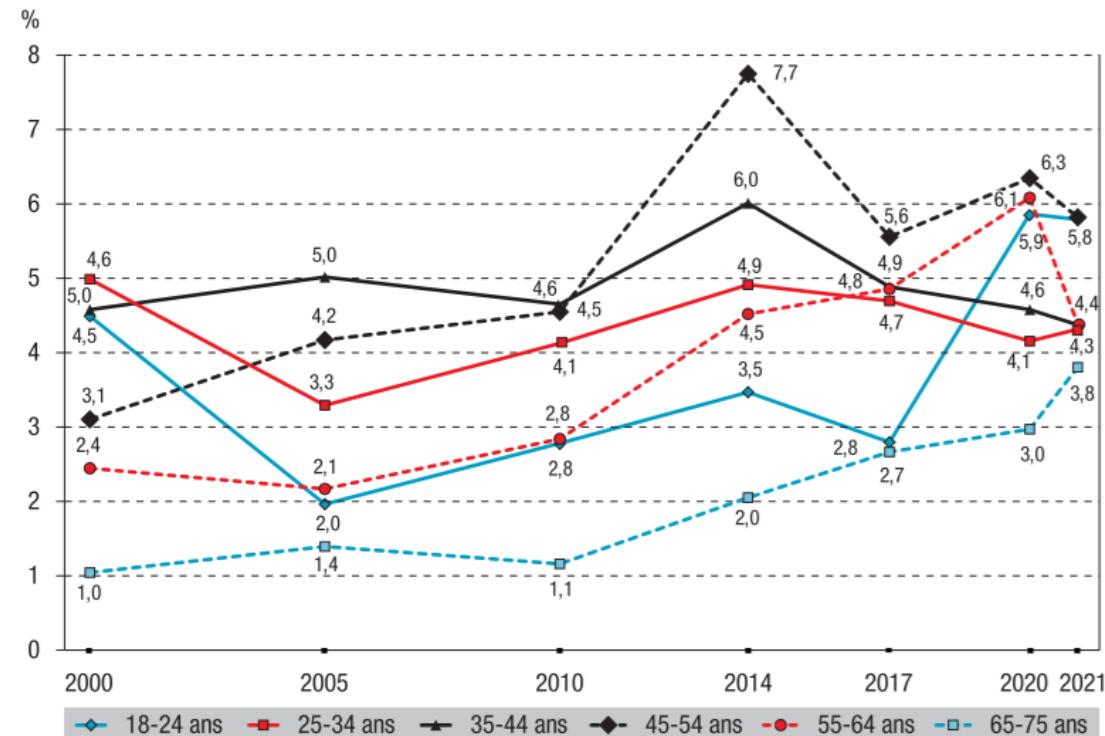


# Tentatives de suicide au cours de la vie chez les femmes de 18-75 ans en population générale (2010-2021)



Source : Baromètres santé 2000, 2005, 2010, 2014, 2017, 2020, 2021, Santé publique France

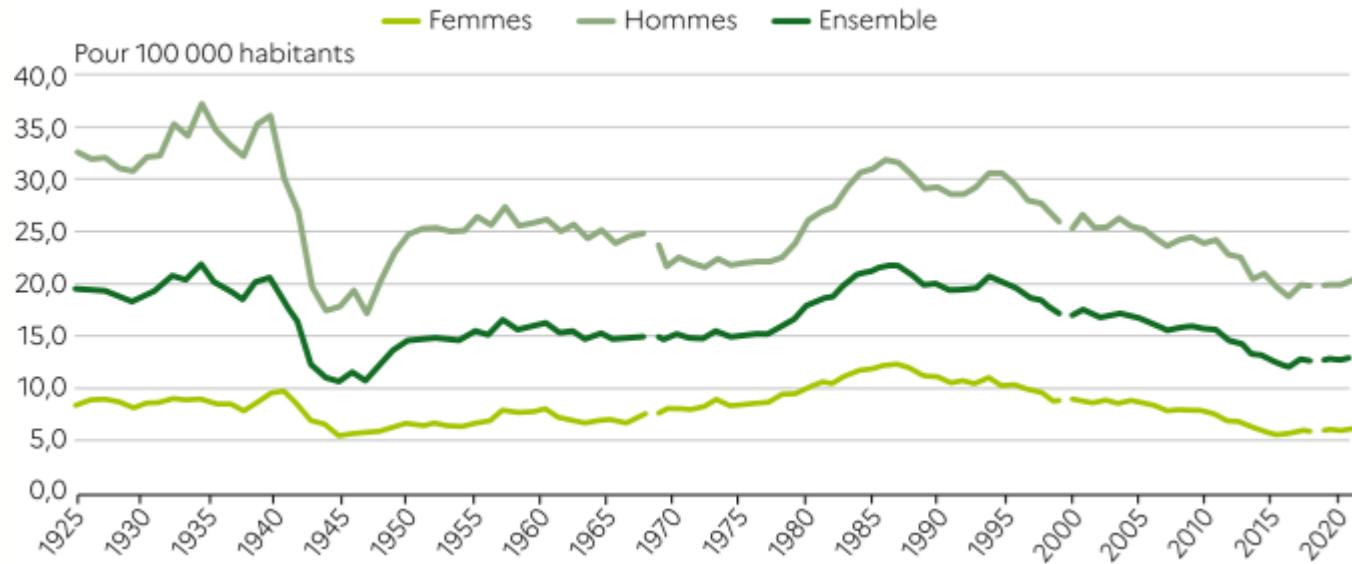
# Tentatives de suicide au cours de la vie chez les hommes de 18-75 ans en population générale (2010-2021)



Source : Baromètres santé 2000, 2005, 2010, 2014, 2017, 2020, 2021, Santé publique France

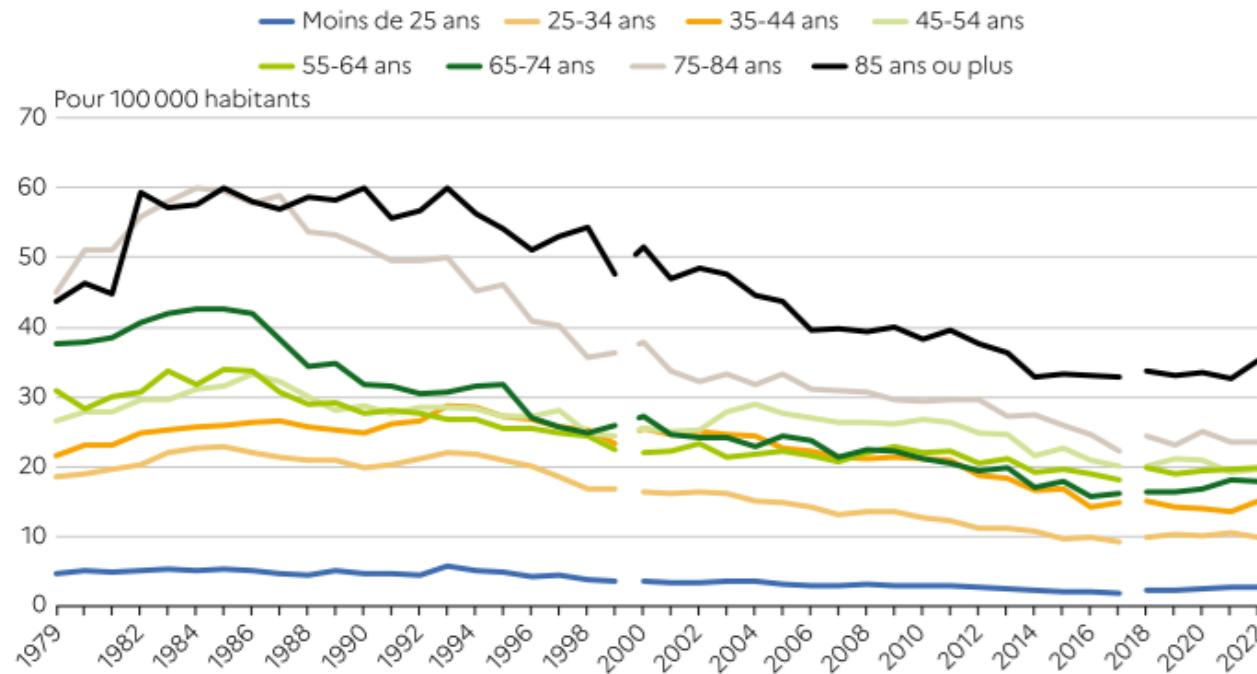


# Taux de suicide (1925-2020)



Inserm-CépiDC ; ONS 2025

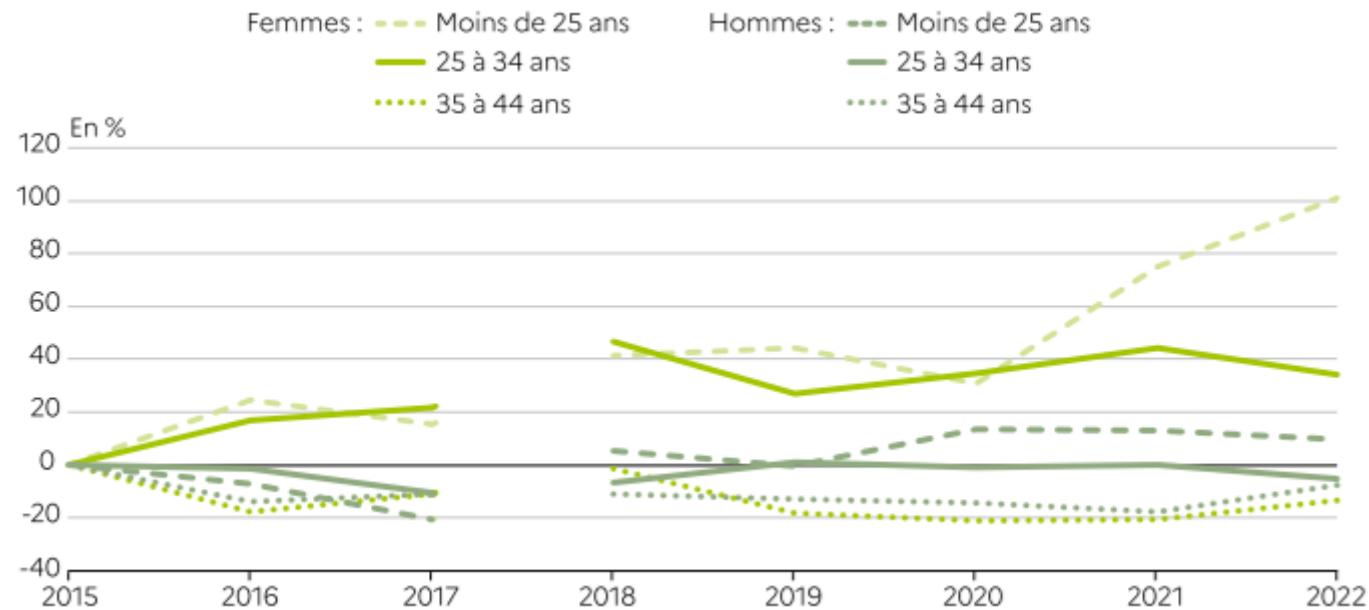
## Taux de suicide par âge (1979-2022)



Inserm-CépiDC ; ONS 2025



# Taux de suicide chez les moins de 45 ans (2015-2022)



Inserm-CépiDC ; ONS 2025

## Conclusions

### Evolution des actes suicidaires

- Augmentation alarmante des tentatives de suicide chez les jeunes femmes
- Augmentation des suicides chez les plus âgés, en particulier les hommes
- Tendances existantes avant la pandémie, cohérent avec la littérature
- MG *versus* autres bases : jeunes femmes moins vues en MG depuis la pandémie ?  
Suicides : manque de puissance statistique ou patients non suivis en MG ?

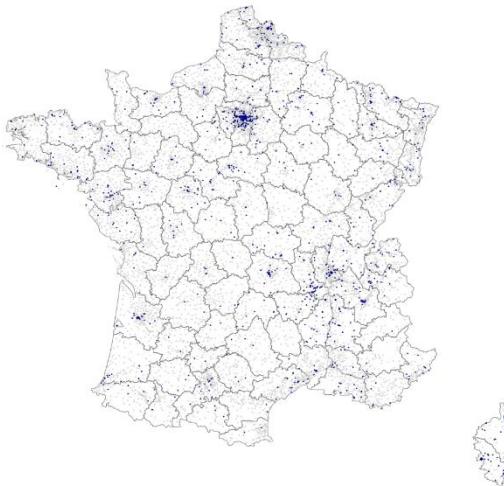
### Implications

- Cibler ces populations les plus à risque
- Leviers principaux : recours aux soins et éducation à la santé mentale

# Remerciements

Comité d'organisation du CNGE

Les médecins **Sentinelles**

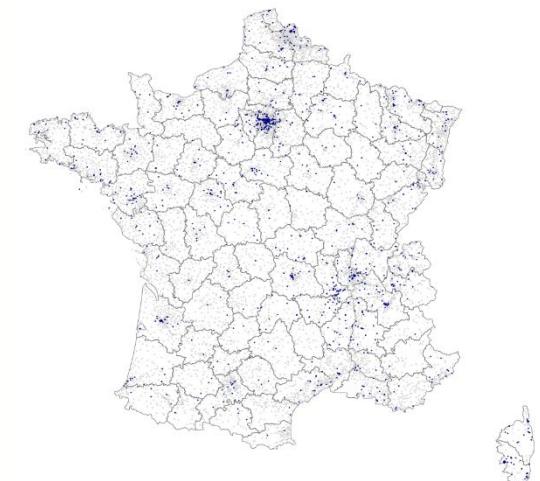




# Les données du réseau Sentinelles

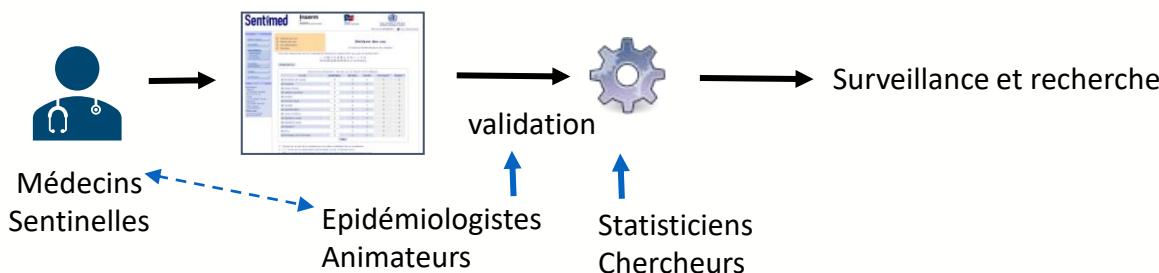
2010 à 2022 ou 2024 (pandémie : 16 mars 2020)

**Sentinelles**



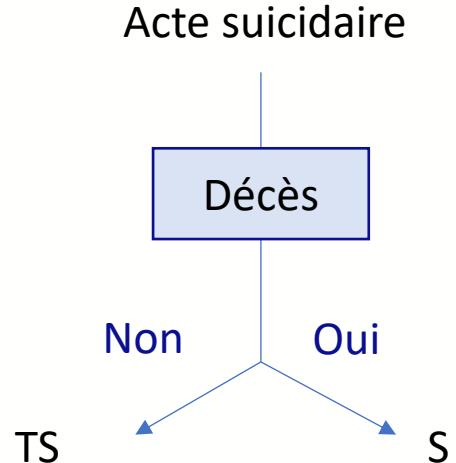
## Source de données

- Le réseau Sentinelles
- 500 MG volontaires et bénévoles (1,2% des MG français)
- Collecte en temps quasi réel, rythme non imposé



# L'indicateur Acte suicidaire et données collectées

**Définition :** tout acte délibéré réalisé par un patient (pris en charge ou non par le MG après l'acte), dans l'intention de se donner la mort, par violence sur sa propre personne (phlébotomie, précipitation, pendaison, arme à feu, intoxication, etc.) ou ingestion d'une substance toxique ou de médicaments à une dose supérieure à la dose reconnue comme thérapeutique



## Questionnaire associé Données socio-démographiques

- Informations sur l'acte : moyen, date, issue
- Contexte : antécédent de tentatives, contexte psycho-social (depuis 2020)
- Dernière consultation : date et motif, expression et exploration des idées suicidaires (IS)

# Analyses statistiques

- Estimation des taux incidence : extrapolation nationale des déclarations des MG, correction des biais géographiques par pondération, calcul des IC95% suivant la loi de Poisson (Souty et al., 2014)
- Régression segmentée pour identifier les années avec ruptures significatives de tendance
- Lissage préalable : moyenne mobile centrée sur 3 ans
- Sélection du nombre de ruptures par permutation de Monte Carlo (max 3 ruptures,  $\geq 3$  ans)
- Calcul du taux de variation annuelle (APC) et IC95% pour chaque segment (Bootstrap)
- Régression logistique
- Variables d'intérêt principal : antécédent de TS et de consultation, IS, méthode violente
- Ajustées sur années, pandémie, âge et sexe, interactions variables temporelles\*sociodémographiques



# Les données du réseau Sentinelles : idées suicidaires échangées avant l'acte avec son MG

## **Idées suicidaires avant la tentative de suicide**

- Augmentation de l'expression spontanée et de l'exploration par le MG chez les femmes (OR 2,7 ; IC95% 1,5–5,2 et OR 2,2 ; IC95% 1,3–3,9) et les <25 ans (OR 2,8 ; IC95% 1,1–8,0 et OR 2,2 ; IC95% 1,3–3,9) depuis la pandémie de Covid-19
- Pas d'augmentation chez les autres groupes (hommes, plus de 25 ans)

## **Idées suicidaires avant le suicide**

- Augmentation de l'exploration par le MG depuis une décennie (OR 1,3 ; IC95% 1,1-1,5)