



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

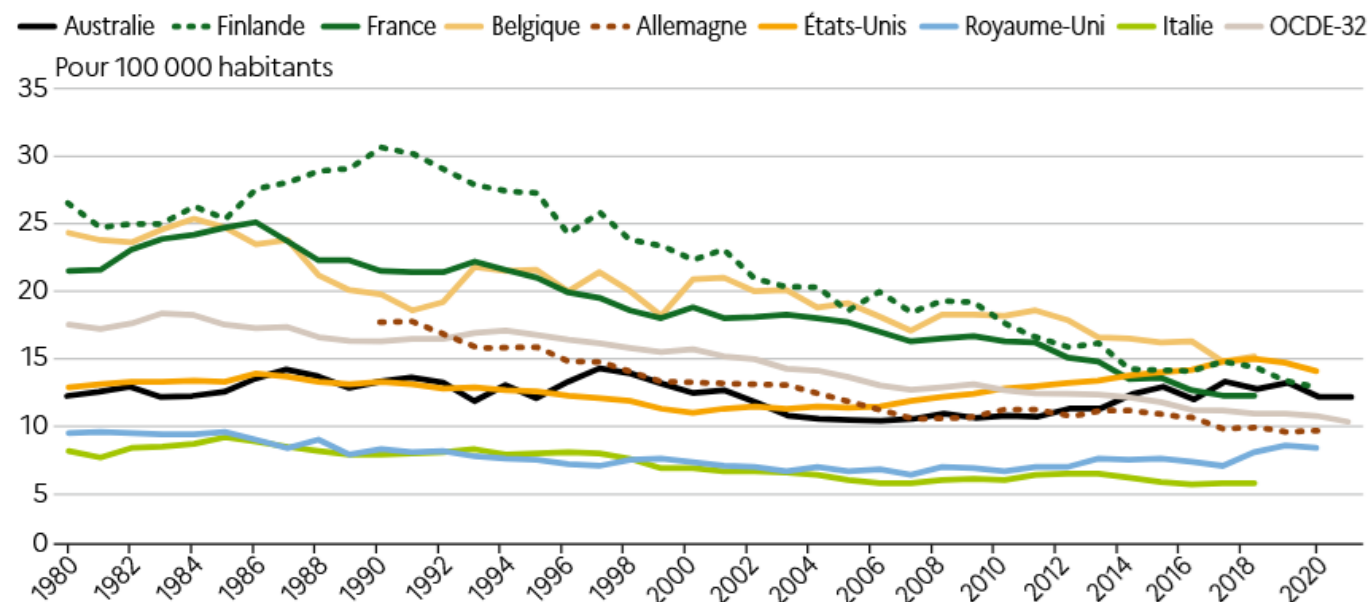
Evolution des actes suicidaires : données en médecine générale et autres sources de surveillance

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^{ème} 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 récurrence)
- 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

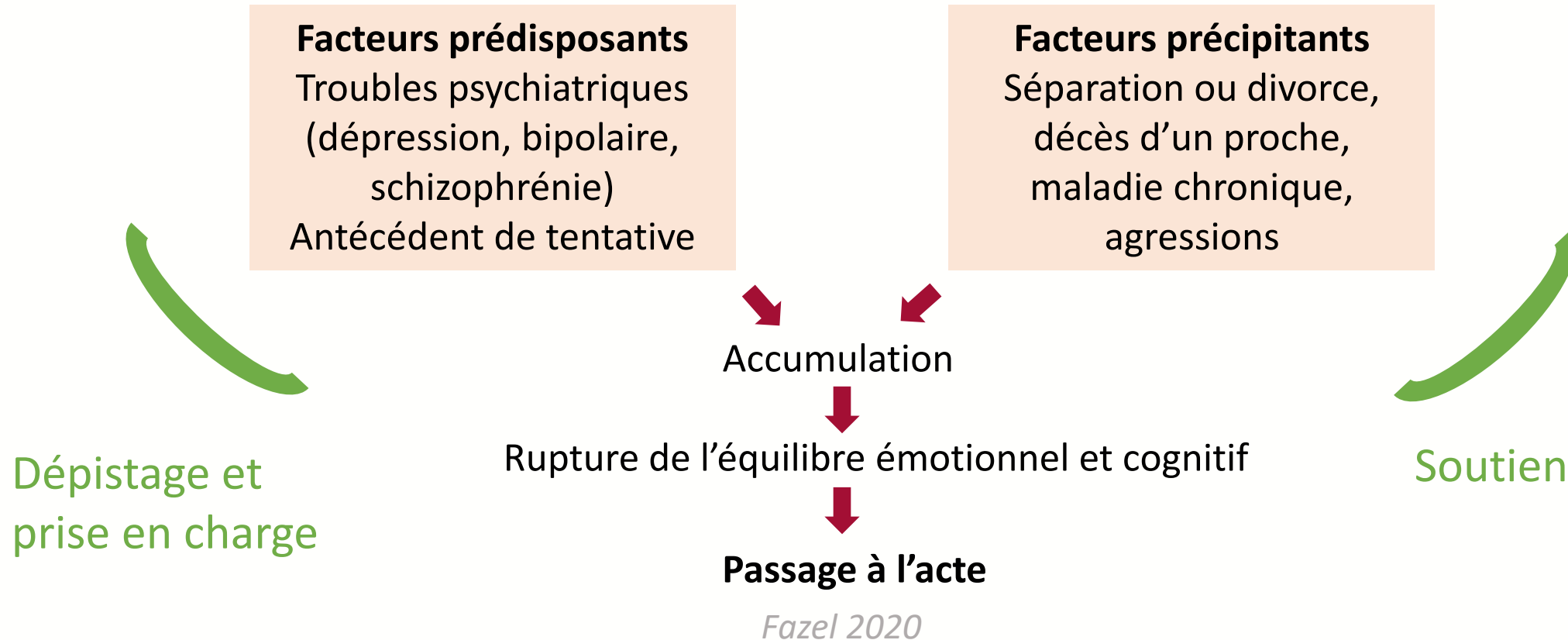
↓ ↓
Accumulation

↓
Rupture de l'équilibre émotionnel et cognitif

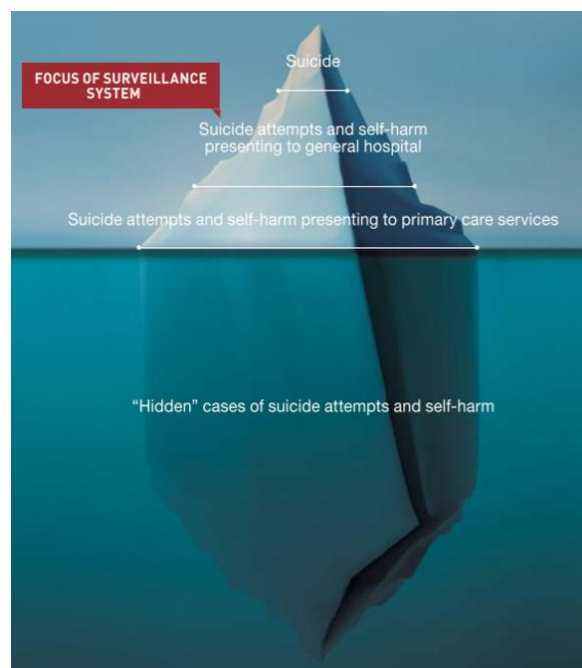
↓
Passage à l'acte

Fazel 2020

Prévention des actes suicidaires

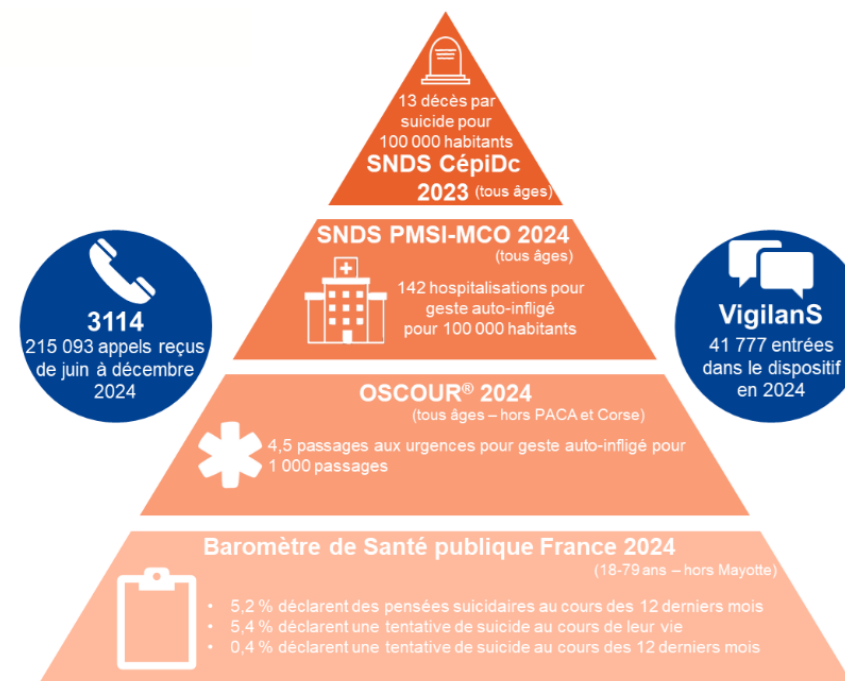


Triangulation des données de surveillance



OMS 2016

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



Pourquoi s'intéresser aux données en médecine générale ?



OMS 2016

↓ Décès

↓ Hospitalisation, urgences

↓ Soins primaires

↑ Pas de recours
immédiat aux soins

} **Focus des systèmes de surveillance**

Pourquoi s'intéresser aux données en médecine générale ?



OMS 2016

↓ 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



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

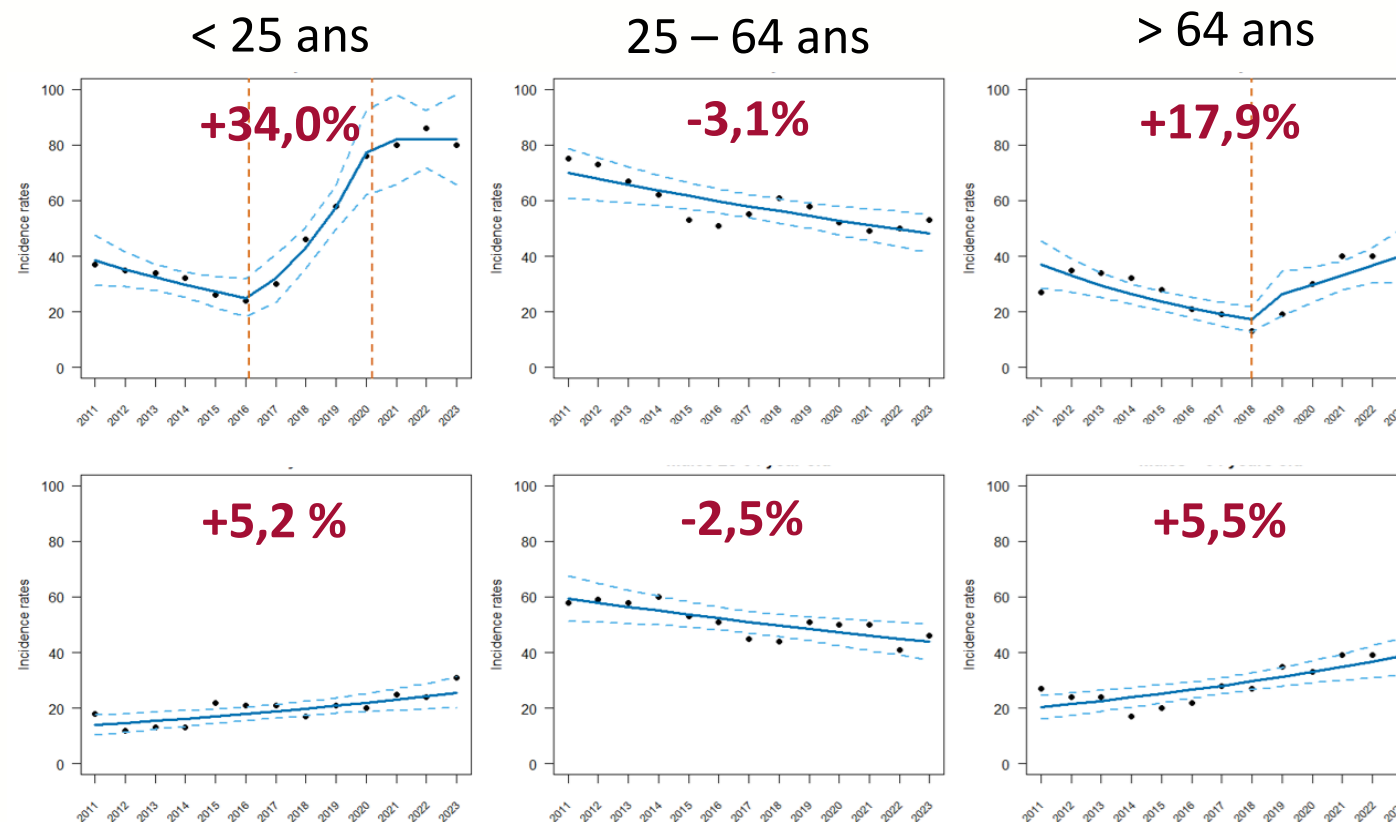
Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

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)

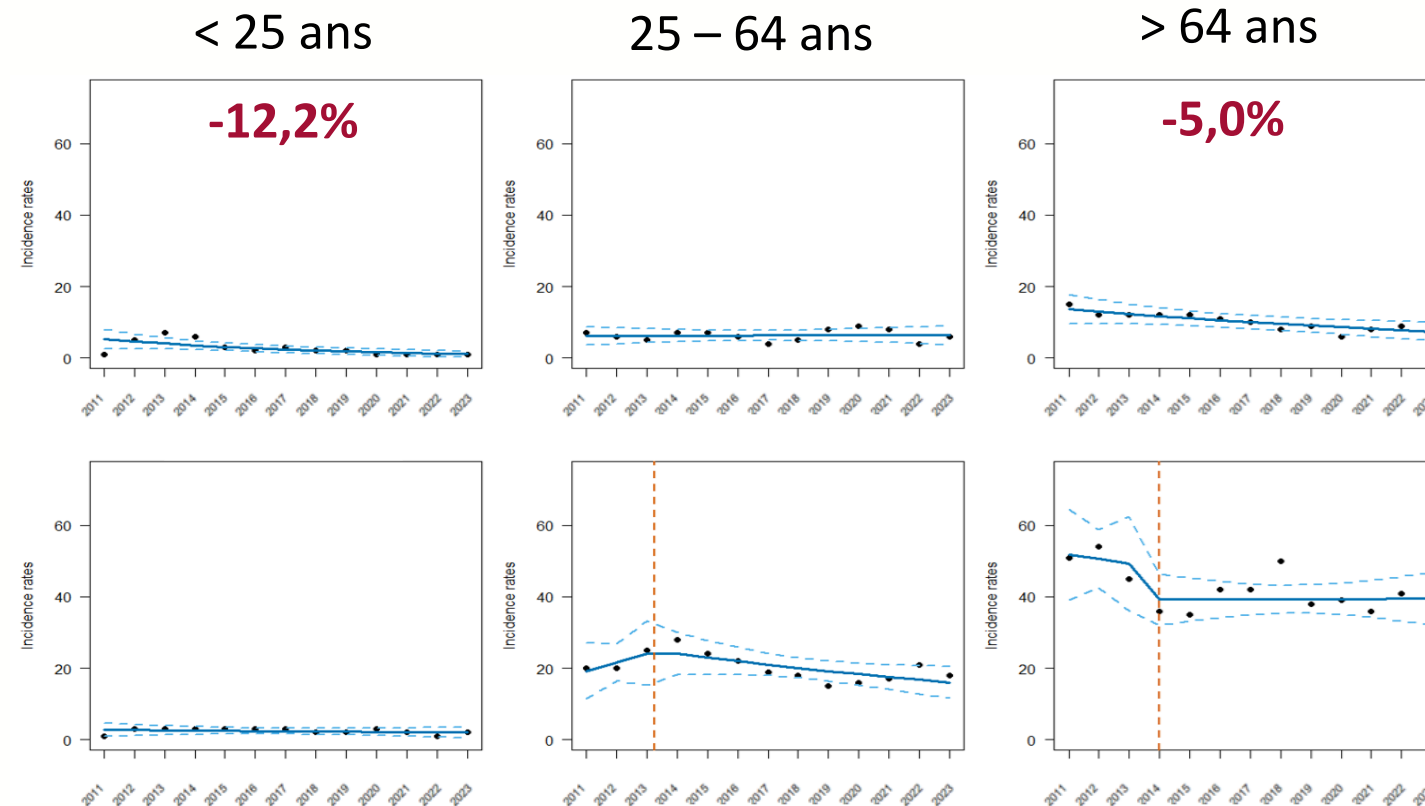
Femmes



Source :
réseau Sentinelles

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

Femmes



Source :
réseau Sentinelles



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

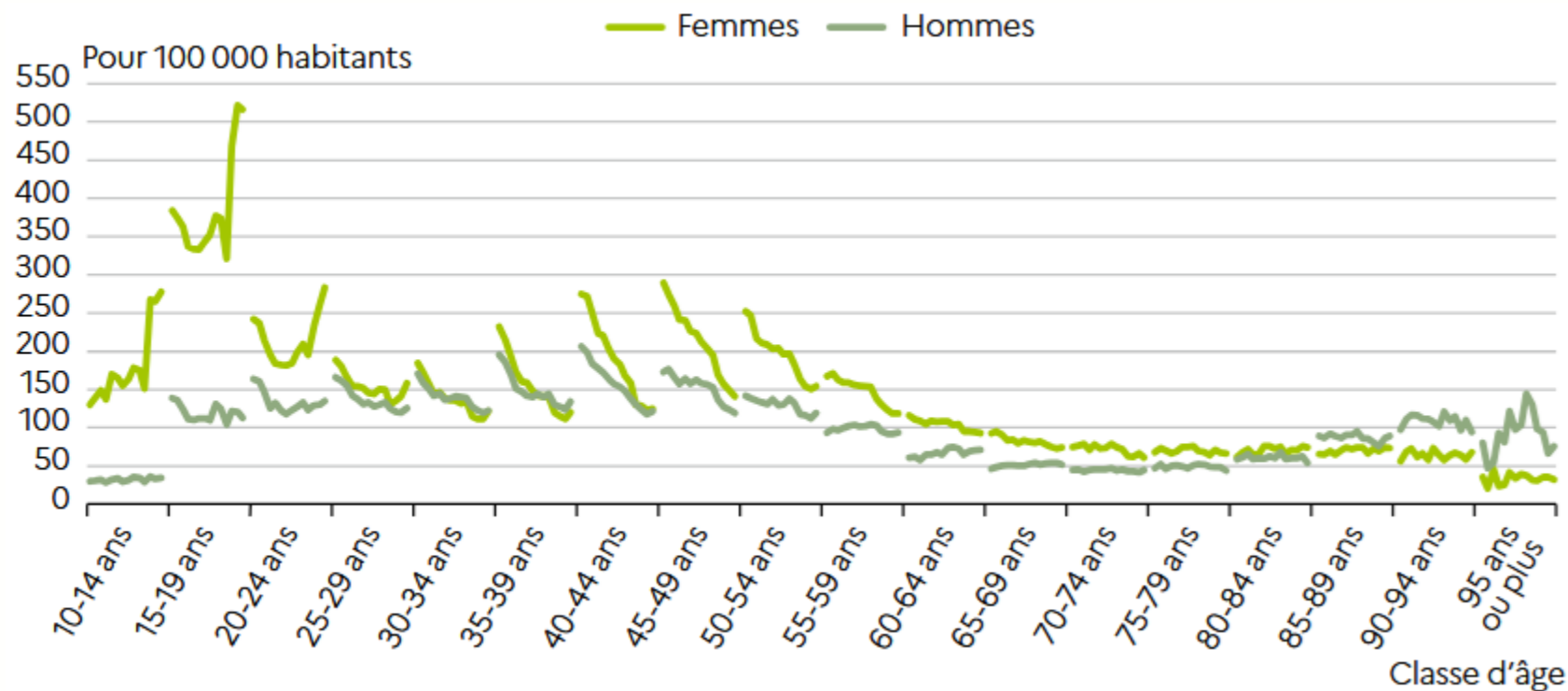
Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

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

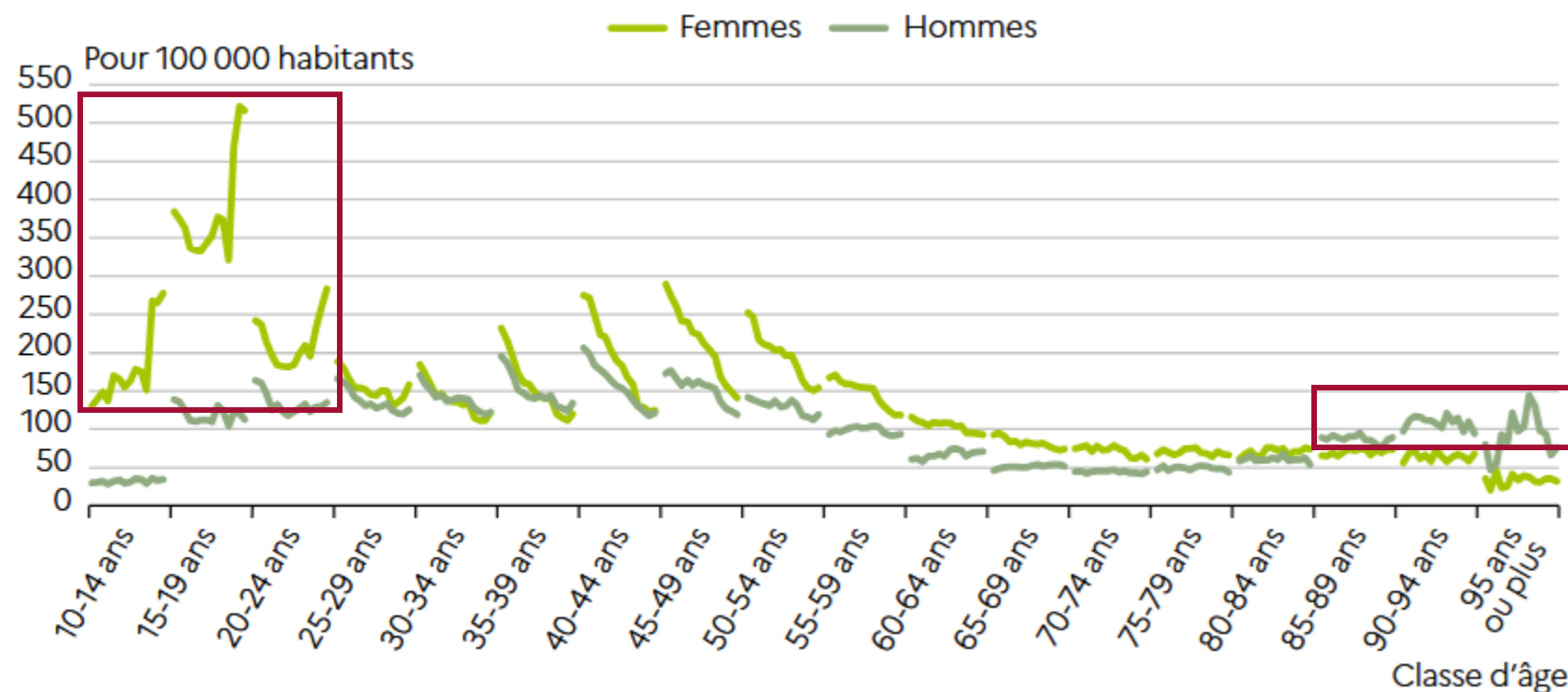


Taux d'hospitalisation pour geste auto-infligé (2010-2023)



Source : SNDS – PMSI MCO ONS 2025

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

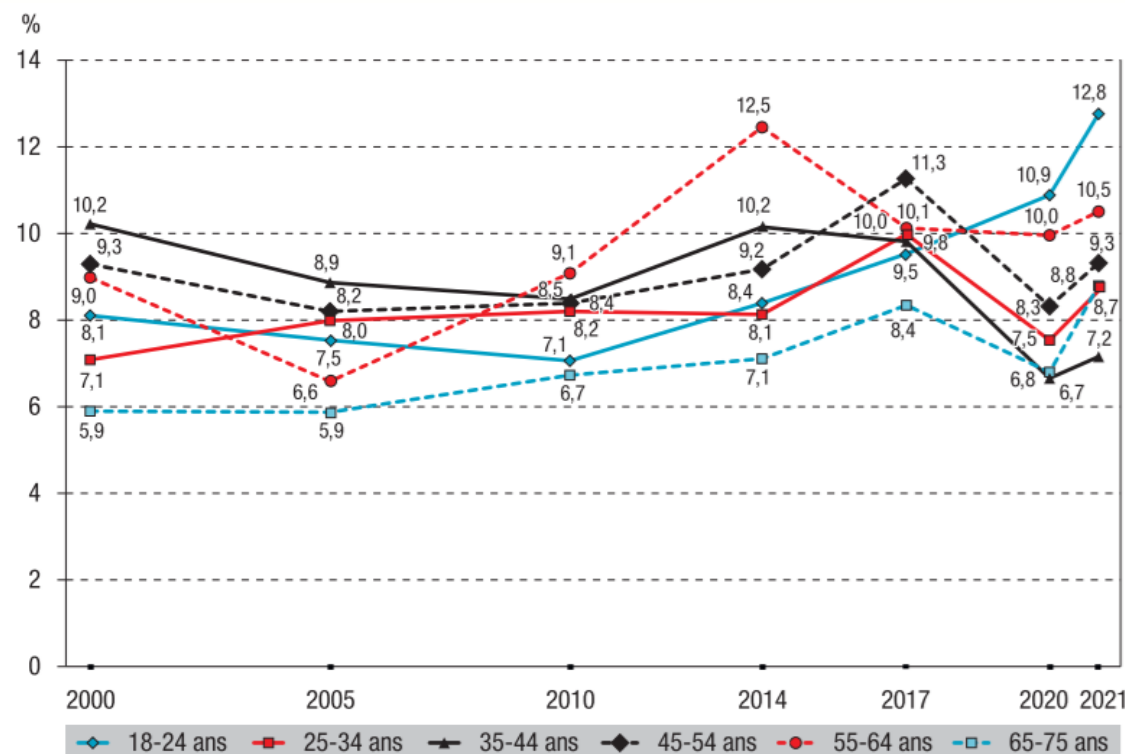


Tendances en hausse

- depuis 2015
- en 2024 *SpF 2025*

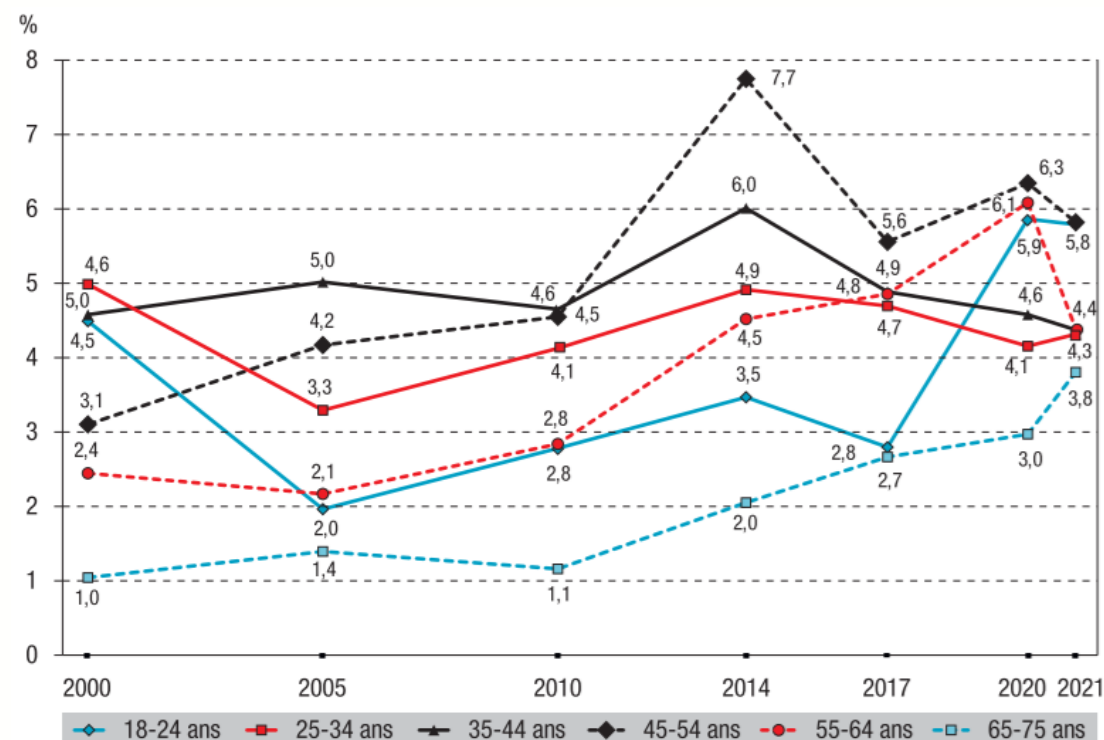
Source : SNDS – PMSI MCO ONS 2025

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



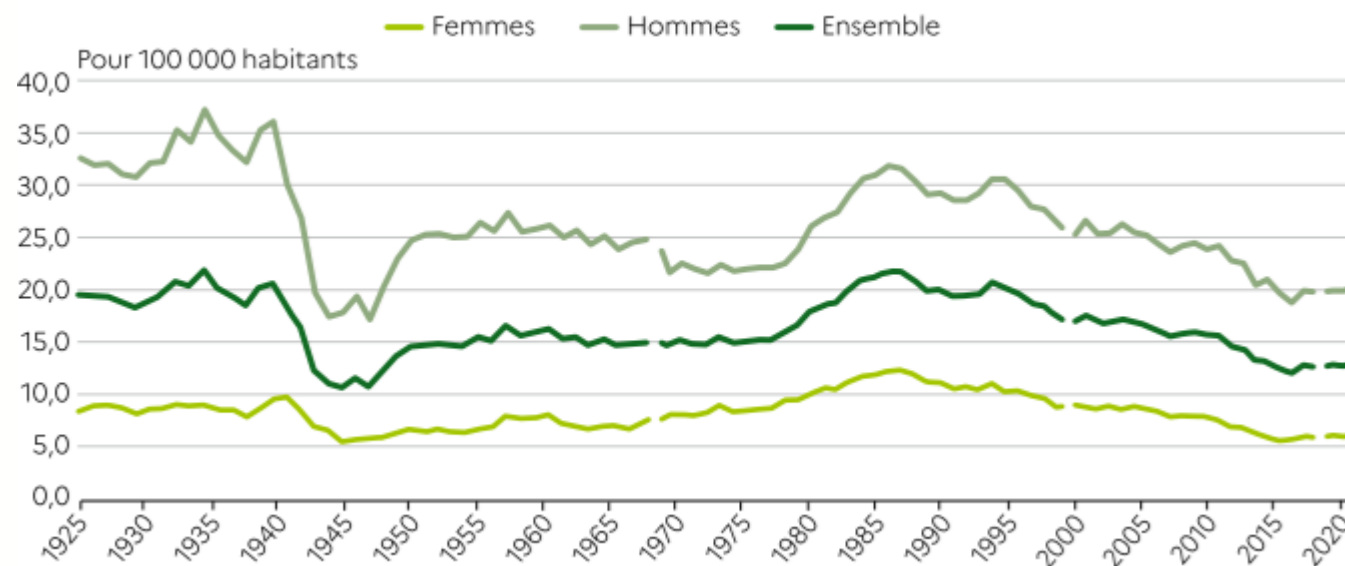
Source : Baromètres santé 2000, 2005, 2010, 2014, 2017, 2020, 2021, Santé publique France

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



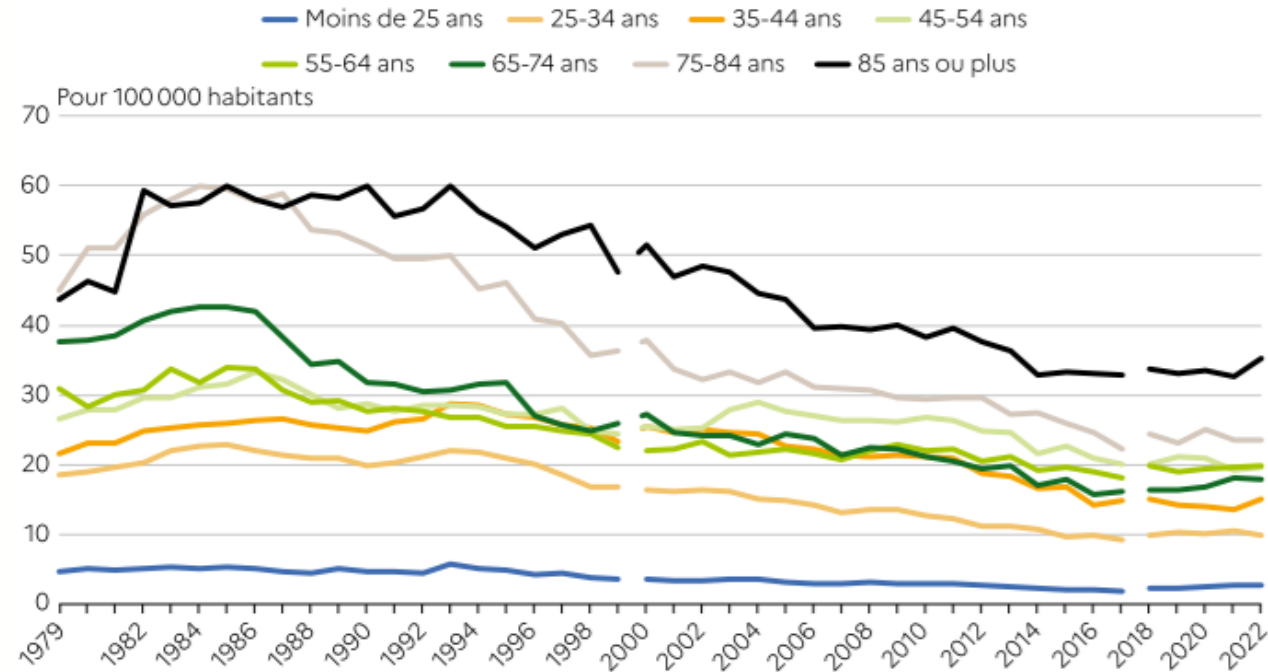
Source : Baromètres santé 2000, 2005, 2010, 2014, 2017, 2020, 2021, Santé publique France

Taux de suicide (1925-2020)



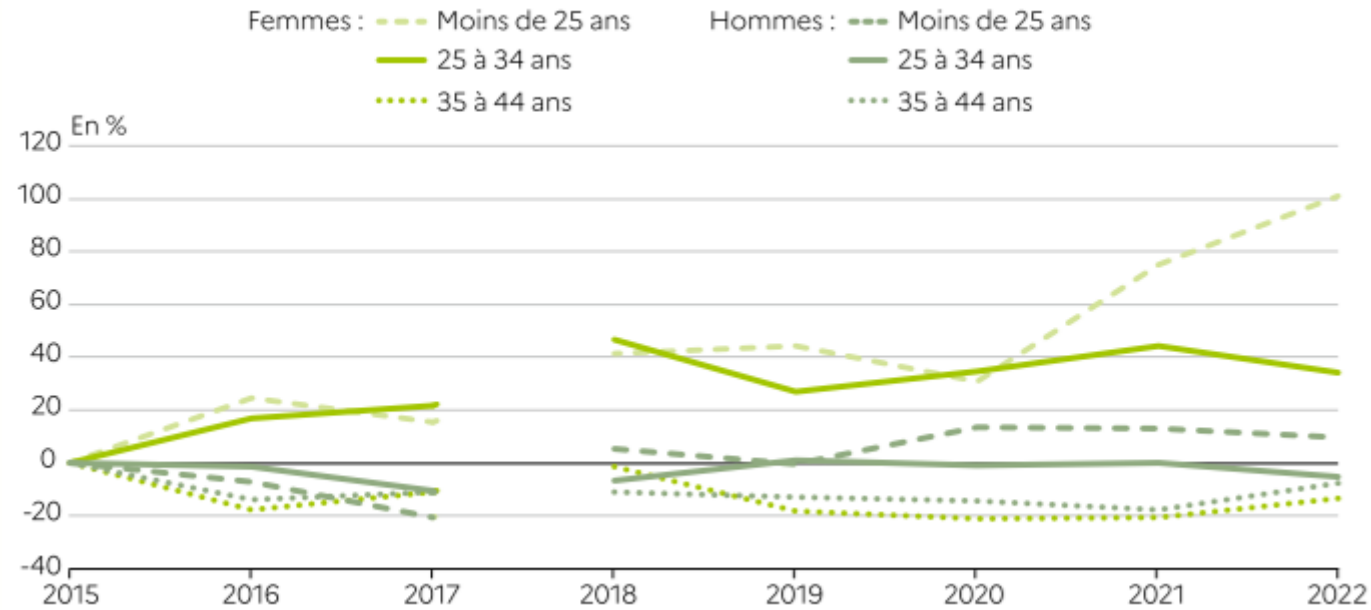
Inserm-CépiDC ; ONS 2025

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 ?

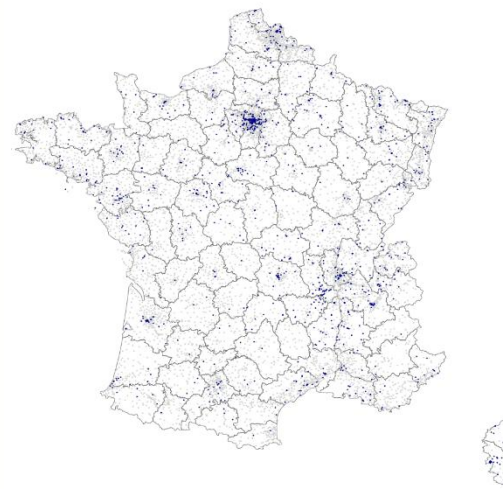
Implications

- 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**



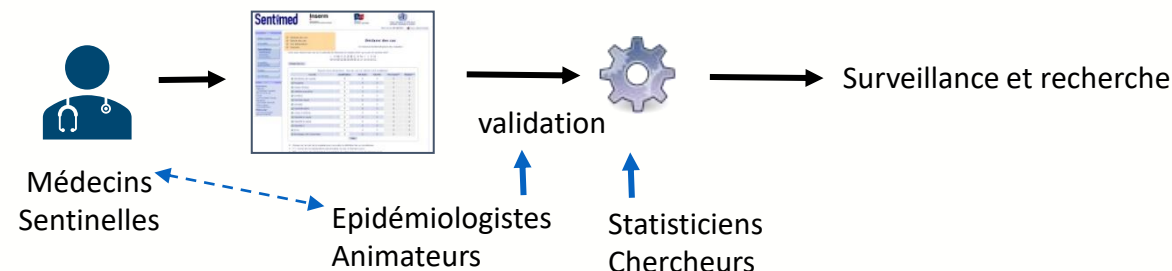
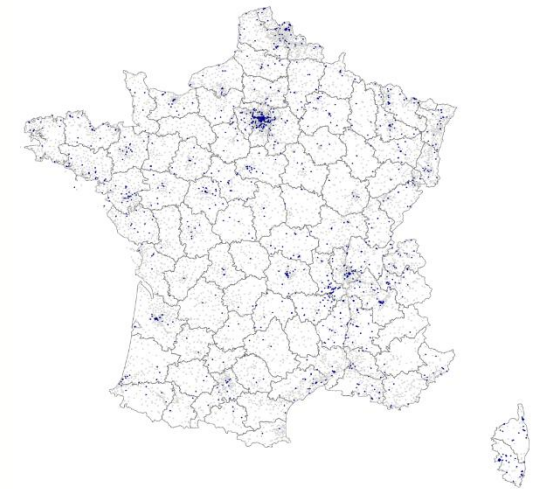
Les données du réseau Sentinelles

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

Source de données

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

Sentinelles

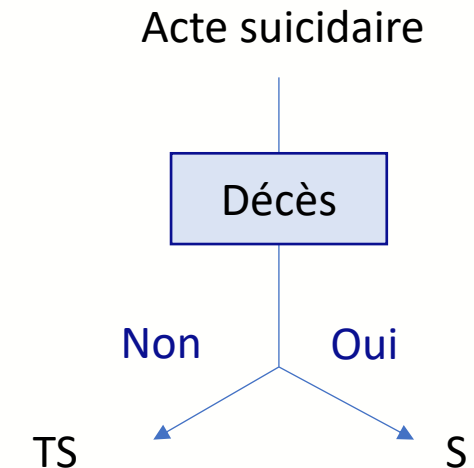


L'indicateur Acte suicidaire et données collectées

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, ≥ 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)