

# EPIDEMIOLOGIE DES TROUBLES MENTAUX CHEZ LE SUJET ÂGÉ

Dr BEN JBIR Zieneb , Mr Ali Hadded

## INTRODUCTION

Les troubles mentaux ne sont pas le lot d'un groupe particulier, ils sont universels. Ils s'observent dans toutes les régions, tous les pays et toutes les sociétés. Ils frappent les hommes et les femmes à tous les stades de leur vie. Selon une thèse de Doctorat en médecine, une enquête montre que 52% de la population générale souffre de troubles mentaux dont 37% sont des troubles dépressifs et anxieux. Selon un rapport de la Direction des soins de santé de base datant de 2014, 30 à 40% des consultations de 1ère ligne (dans les centres) concernent les troubles mentaux.

Dans le monde, on estime que 450 millions de personnes dans le monde sont atteintes d'affections neuropsychiatriques dont font partie la dépression unipolaire, les troubles affectifs bipolaires, la schizophrénie, les troubles liés à l'alcool et à l'utilisation de certaines drogues, la maladie d'Alzheimer et autres démences; l'état de stress post-traumatique, le trouble obsessionnel compulsif et l'insomnie primaire. Chez le sujet âgé, une maladie psychiatrique peut se manifester sous des formes atypiques et peut être difficile à différencier du vieillissement ou d'une maladie somatique.

## BUT DU TRAVAIL

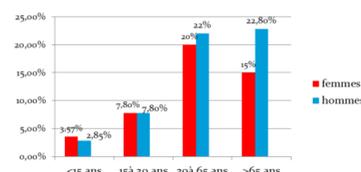
Le but du travail est d'étudier le profil épidémiologique des troubles mentaux chez les sujets âgés et leurs impact sur le système de santé par l'évaluation du cout directe et indirecte.

## MATERIELS ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée en 2015; sur 140 malades suivit aux 10 centres de santé de base. Ces centres sont recrutés par tirage au sort parmi les 28 centres du groupement de santé de base de Kébili. Les données sont issus de questionnaires et des rapports annuelles des centres déjà recrutés

## RESULTATS ET DISCUSSION

### 1) AGE



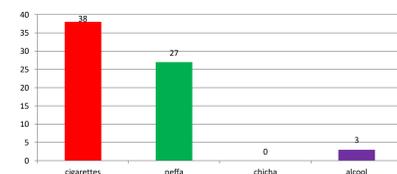
L'âge de nos patient est compris entre 4 et 90 ans. 78% de nos patients sont âgés de plus que 30 ans dont 38% d'eux sont âgés de plus que 65 ans. Les enfants (moins de 15 ans) représentent 6,4% alors que les adolescents représentent 15,6% des cas. Sur le plan national, la classe d'âge des 18-29 ans présente systématiquement les prévalences les plus fortes. Dans le monde, Il ressort d'analyses faites récemment par l'OMS que la prévalence ponctuelle de l'ensemble des affections neuropsychiatriques était d'environ 10% chez les adultes.

Les jeunes ne sont pas épargnés par la dépression. La violence et la toxicomanie sont leur expression.

### 3) PREVALENCE

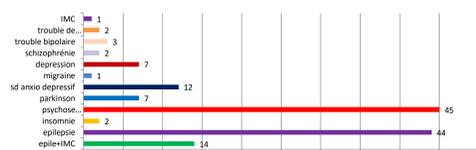
Nos patients représentent 29% de l'ensemble des malades par troubles mentaux du GSB de Kébili et 0,07/100 000 habitants

### 6) HABITUDES



27% de nos patients sont des fumeurs, 20% adoptent le neffa et 2% sont buveurs d'alcool. Selon les études, des problèmes d'alcool (dépendance ou consommation abusive) sont observés chez 7% des hommes et 1,5% des femmes, et des problèmes de drogues chez 4% des hommes et 1% des femmes.

### 9) TYPE DU TROUBLE



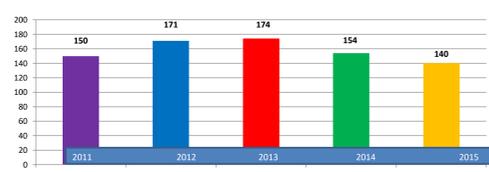
32% de nos patients ont un Psychose chronique suivit par l'épilepsie présente dans 31,5%. Le syndrome anxiodepressif est présent dans 8,5% des cas. Selon les études, la dépression est une pathologie fréquente, en augmentation avec l'âge. La dépression affecte 5% des enfants pré-pubères, 10 à 15% des adolescents, 20% des adultes, 25% des âgés de plus de 65 ans. Le taux de dépression augmente malheureusement avec l'âge. Or la dépression est associée non seulement à un risque élevé de passage à l'acte suicidaire, mais également à une altération de la qualité de vie, de l'autonomie fonctionnelle et à un impact délétère en termes de morbi-mortalité

### 2) SEXE



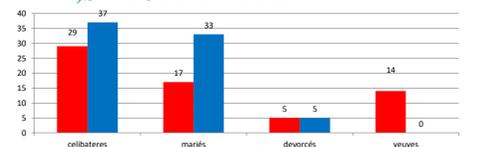
Il ya une prédominance masculine (52% des cas sont des hommes) Selon les études, les troubles graves sont à peu près aussi fréquents chez les deux sexes, à l'exception de la dépression, plus courante chez la femme, et des toxicomanies, plus courantes chez l'homme.

### 4) EVOLUTION PAR ANNEE



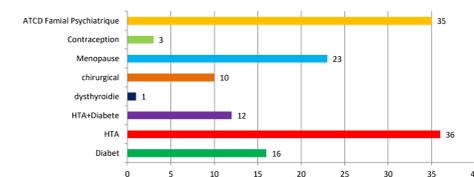
La prévalence des troubles mentaux ne cesse d'augmenter jusqu'à 2013 puis elle baisse.(probablement à cause de décès de quelques patients, ou parce que quelques-uns sont perdus de vue)

### 7) STATUT FAMILIAL



47% de nos patients sont célibataires et 7% d'eux sont divorcés donc se sont socialement instables. Cette instabilité est un facteur aggravant de la maladie. Pas de

### 5) ANTECEDANTS



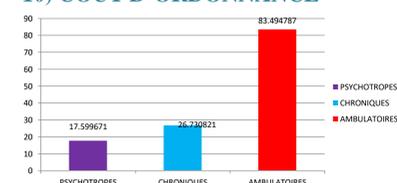
Les antécédants familiaux de troubles mentaux sont présents chez 25% de nos patients. De même l'HTA et le Diabète sont présents respectivement dans 26% et 11%. Les autres antécédants (dysthyroïdie, actes opératoires...) sont plus rares.

### 8) CONDITIONS SOCIOECONOMIQUES ET FONCTIONS



92% de nos patients sont chômeurs et ont des conditions économiques moyennes. Les troubles mentaux courants sont près de deux fois plus fréquents chez les pauvres que chez les riches. la pauvreté et les facteurs qui lui sont associés sont autant d'obstacles qui barrent l'accès aux soins.

### 10) COUT D'ORDONNANCE



Le cout d'ordonnance des troubles mentaux est significativement inférieur à celui des maladies chroniques et affections ambulatoires; mais il reste cependant élevé(17,600,000D)

**CONCLUSIONI:** Les troubles mentaux et du comportement perturbent profondément la vie des personnes touchées et de leur famille. Les conséquences économiques sont profondes, multiples et durables. Ces troubles entraînent toute une série de coûts pour l'individu, sa famille et l'ensemble de la communauté.

**RECOMMANDATIONS** la gestion des problèmes de santé mentale dans la population âgée devient un enjeu essentiel Si on peut pas trop agir sur la prévalence des troubles mentaux; on peut améliorer la qualité de vie des malades par: Faciliter l'accès au soin.

Amélioration des conditions socioéconomiques.

Soutien sociale et matérielle de la famille du malade.