

Contexte

Il existe peu d'informations récentes concernant le risque de geste auto-infligé, de troubles somatiques et de mortalité prématurée après la sortie d'un hôpital psychiatrique chez les jeunes.

Objectif

Mesurer ces risques chez les jeunes après la sortie d'un hôpital psychiatrique par rapport à des jeunes sans maladie mentale et des patients jeunes non hospitalisés.

Méthodes

Les données ont été extraites des registres nationaux français de santé. Les cas ont été comparés à deux groupes de témoins. Cas : tous les individus âgés de 12-24 ans, hospitalisés en psychiatrie en France en 2013-2014. Témoins sans maladie mentale : appariés pour l'âge et le sexe avec les cas, non hospitalisés en psychiatrie et sans identification d'un trouble mental en 2008-2014. Patients non-hospitalisés : jeunes non appariés avec un trouble mental identifié entre 2008-2014, jamais hospitalisés en psychiatrie. Suivi de trois ans. Des analyses de régression logistique ont été menées avec les variables confondantes suivantes : âge, sexe, hospitalisation antérieure pour geste auto-infligé, diagnostic antérieur de trouble somatique.

Résultats

La population étudiée comprenait 73 300 patients hospitalisés (53,6 % d'hommes), 219 900 témoins sans maladie mentale et 9 683 patients non-hospitalisés. Tous les taux ajustés étaient plus élevés chez les patients hospitalisés que chez les témoins en ce qui concerne une hospitalisation ultérieure pour geste auto-infligé (Hazard Ratio = 105,5 Intervalles de confiance à 95% [89, 5-124,4] et 1,5 [1,4-1,6]), un diagnostic de trouble somatique (4,1 [3,9-4,1] et 1,4 [1,3-1,5]), la mortalité toutes causes confondues (13,3 [10,6-16,7] et 2,2 [1,5-3,0]) et le suicide (9,2 [4,3-19,8] et 1,7 [1,0-2,9]).

Conclusions

Les trois premières années suivant une admission en hôpital psychiatrique sont une période à haut risque de geste auto-infligé, de troubles somatiques et de mortalité prématurée chez les jeunes.

Implications cliniques

Il est urgent de prendre en compte ces résultats dans l'organisation des soins post-hospitalisation.