



Tout ce que vous avez toujours voulu savoir sur la dépression !

Fête de l'Hôpital psychiatrique cantonal, Marsens
Samedi 8 septembre 2007

**Conférence de presse
du lundi 3 septembre 2007**

Drsse Graziella Giacometti Bickel
Médecin Directrice

Epidémiologie de la dépression

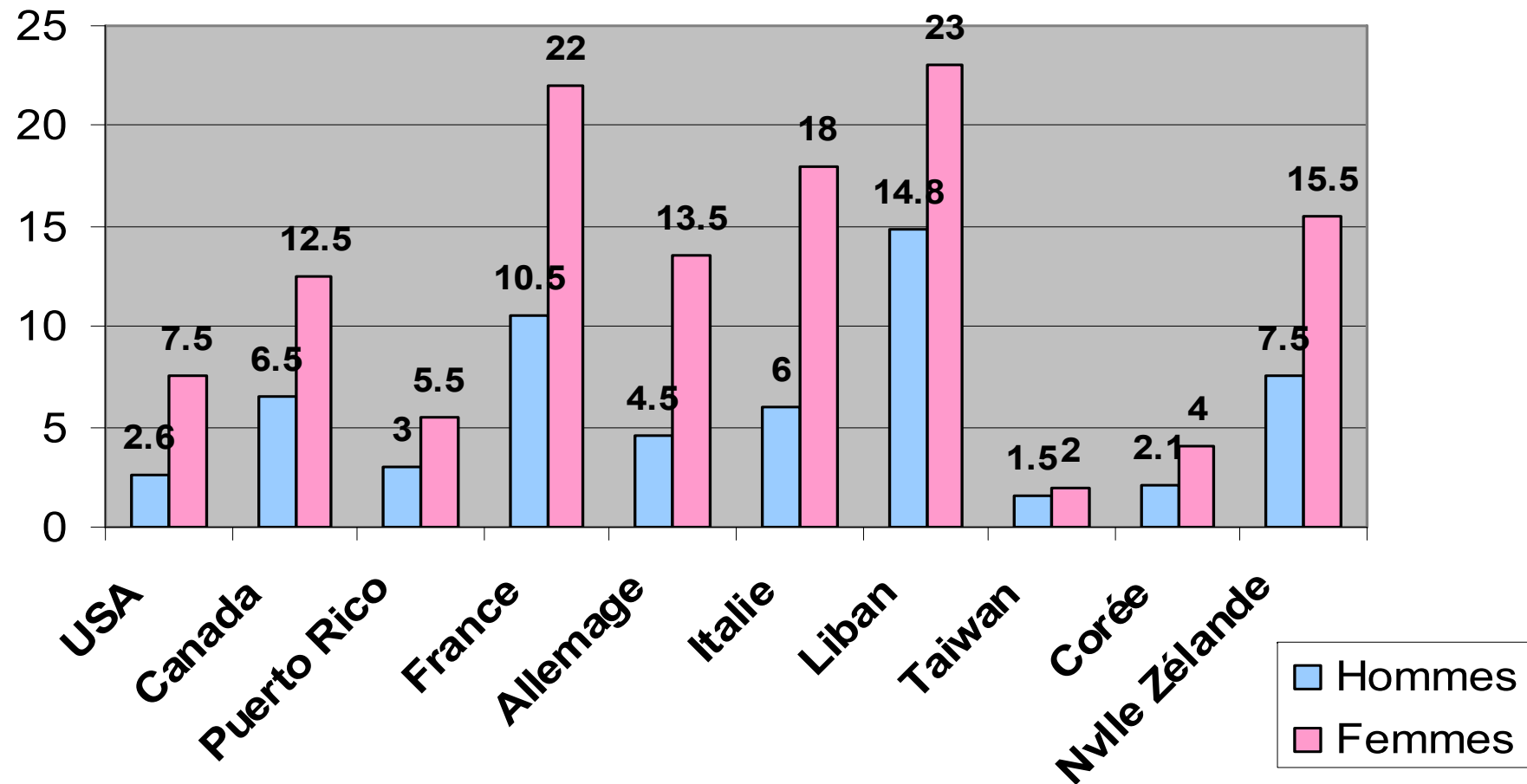


- Environ 50% des personnes auront un jour un trouble psychique au moins une fois dans leur vie (Kessler et al., 2005)
- On estime qu'environ 17% de la population souffrira un jour d'un trouble dépressif majeur (Kessler et al., 2000, Wittchen et al., 2000, OMS, 2001).
- Les femmes sont plus touchées que les hommes: environ 12 % des hommes et 25% des femmes auront un jour une dépression majeure (Wittchen et al., 2000).

Les différences interculturelles



Weissmann et al., 1996



Les coûts de la dépression



- Coûts **directs** (médicaux): traitement hospitalier ou ambulatoire, pharmacothérapie
- Coûts **indirects** (non médicaux): décès prématurés liés au suicide, perte de revenus liés à l'absentéisme, arrêt du travail, diminution de la qualité de vie, etc.

Coûts de la dépression (directs et indirects)



Pays / Zone	Année	Coûts	Etude	CHF
Europe	2005	120 milliards €	Sobocki, 2006	env. 199 milliards
USA	2000	83 milliards de \$	Greenberg et al., 2003	env. 104 milliards
UK	2000	9 milliards de £	Thomas et al., 2003	env. 22 milliards
Suède*	2005	3.5 milliards d'€	Sobocki et al., 2007	env. 5.6 milliards

*augmentation nette des coûts (doublés de 1997 à 2005), surtout des coûts indirects (86% des coûts totaux, soit 3 milliards €), alors que les coûts directs sont relativement stables (500 millions €). Les coûts des médicaments sont estimés à 3% des coûts totaux (100 millions €).

Absentéisme au travail:

Nombre de jours d'absence au cours des 6 derniers mois



	Trouble dépressif majeur	Autres causes
Belgique	16.9	3.2
France	10.8	2.7
Allemagne	12.0	3.7
Pays-Bas	26.8	4.0
Espagne	8.6	2.0
Royaume-Uni	11.4	2.5
Total (m)	12.7	2.0

Lépine, 2001



La dépression...

... une maladie à multiples facettes

- *humeur abaissée
- *plaisir diminué
- *épuisement rapide
- *diminution de la concentration et l'attention
- *énergie réduite
- *perturbation du sommeil
- *perturbation de l'appétit
- *diminution de l'estime de soi
- *intérêt diminué
- *perte de confiance en soi
- *fatigue augmentée
- *idées de culpabilité et de dévalorisation
- *attitude pessimiste face à l'avenir
- *activité diminuée
- *idées ou actes suicidaires



Quelles en sont les causes?

- Souvent en liaison avec des événements critiques de vie (décès d'un proche, divorce, perte de son travail, etc.)
- Maladies somatiques (p.ex. lésions cérébrales).
- Prédisposition génétique, déséquilibre des neurotransmetteurs.



La dépression à l'HPC

Admissions en 2006	:	1601
Troubles dépressifs	:	294
Troubles de l'adaptation avec réaction dépressive	:	170

30% de la population hospitalière
souffre d'un trouble dépressif.

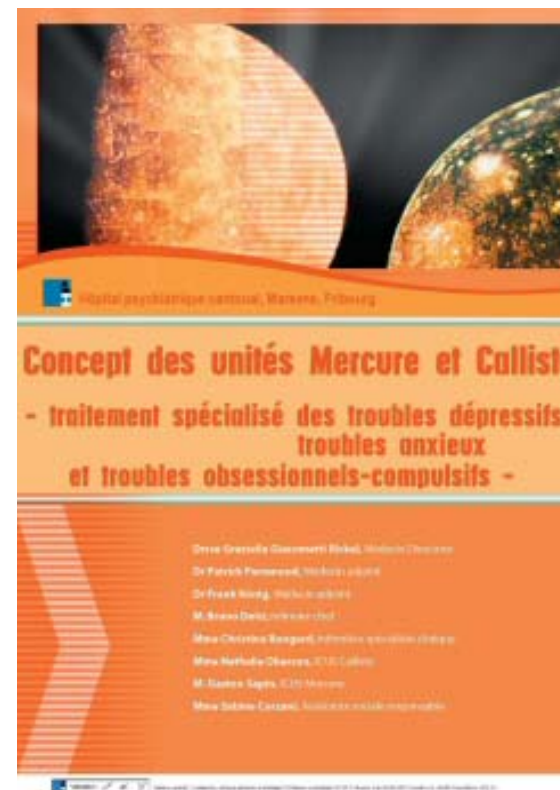


Prise en charge à l'HPC

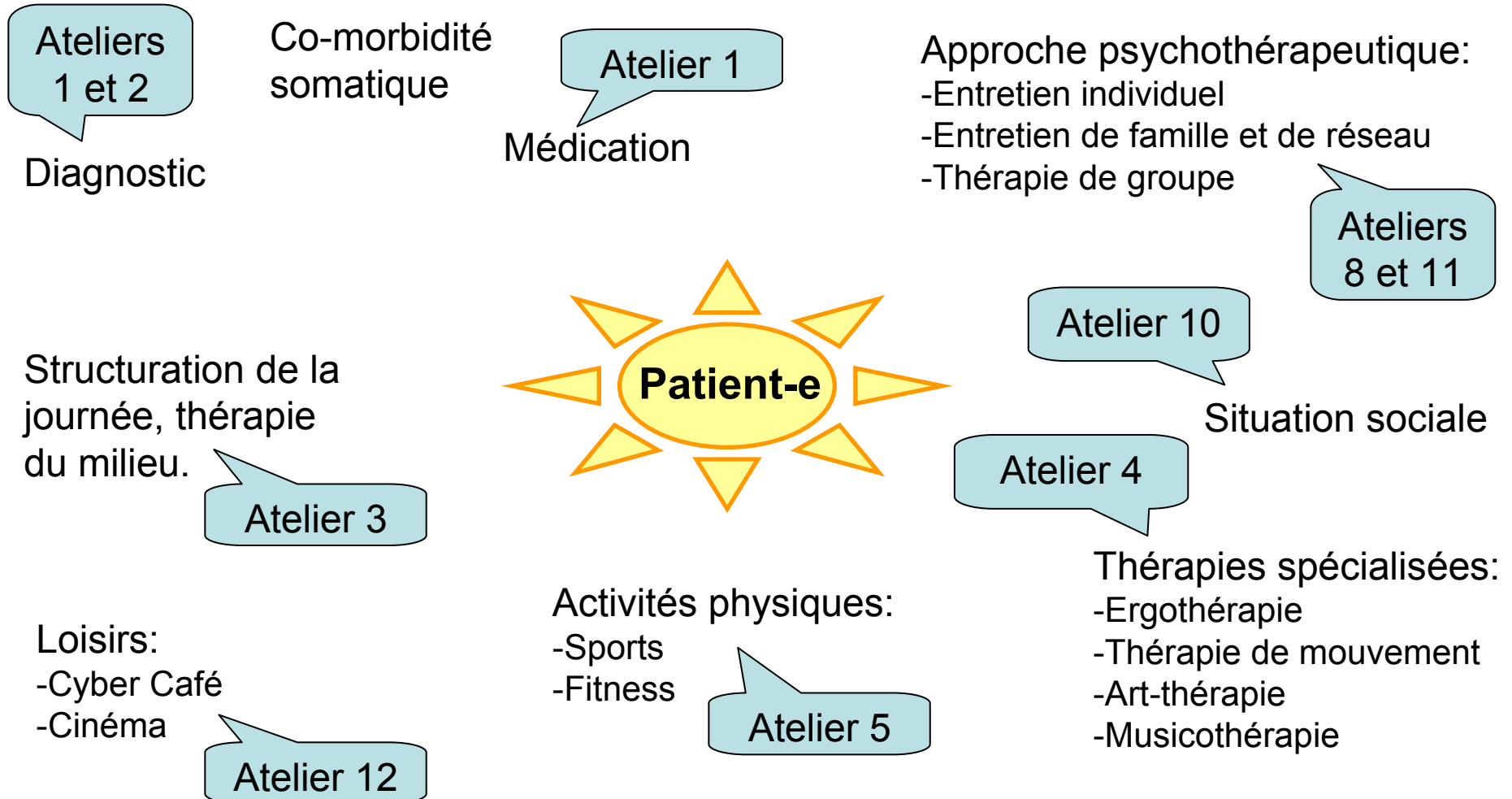
Première étape:

Deux unités spécialisées pour les troubles dépressifs:

- Ouverture de **Callisto**
le 1^{er} octobre 2004;
unité ouverte avec 19 lits.
- Ouverture de **Mercure**
le 1^{er} novembre 2005;
unité ouverte avec 17 lits.



Concept de prise en charge





Problématique

L'épisode dépressif en soit a un assez bon pronostic, mais...

- Taux de rechute: 50% après le premier épisode
90% après le troisième épisode.
- 15% des patients souffrant d'une dépression unipolaire mettent fin à leurs jours (Cipriazi, 2005).

Conséquences sociales:

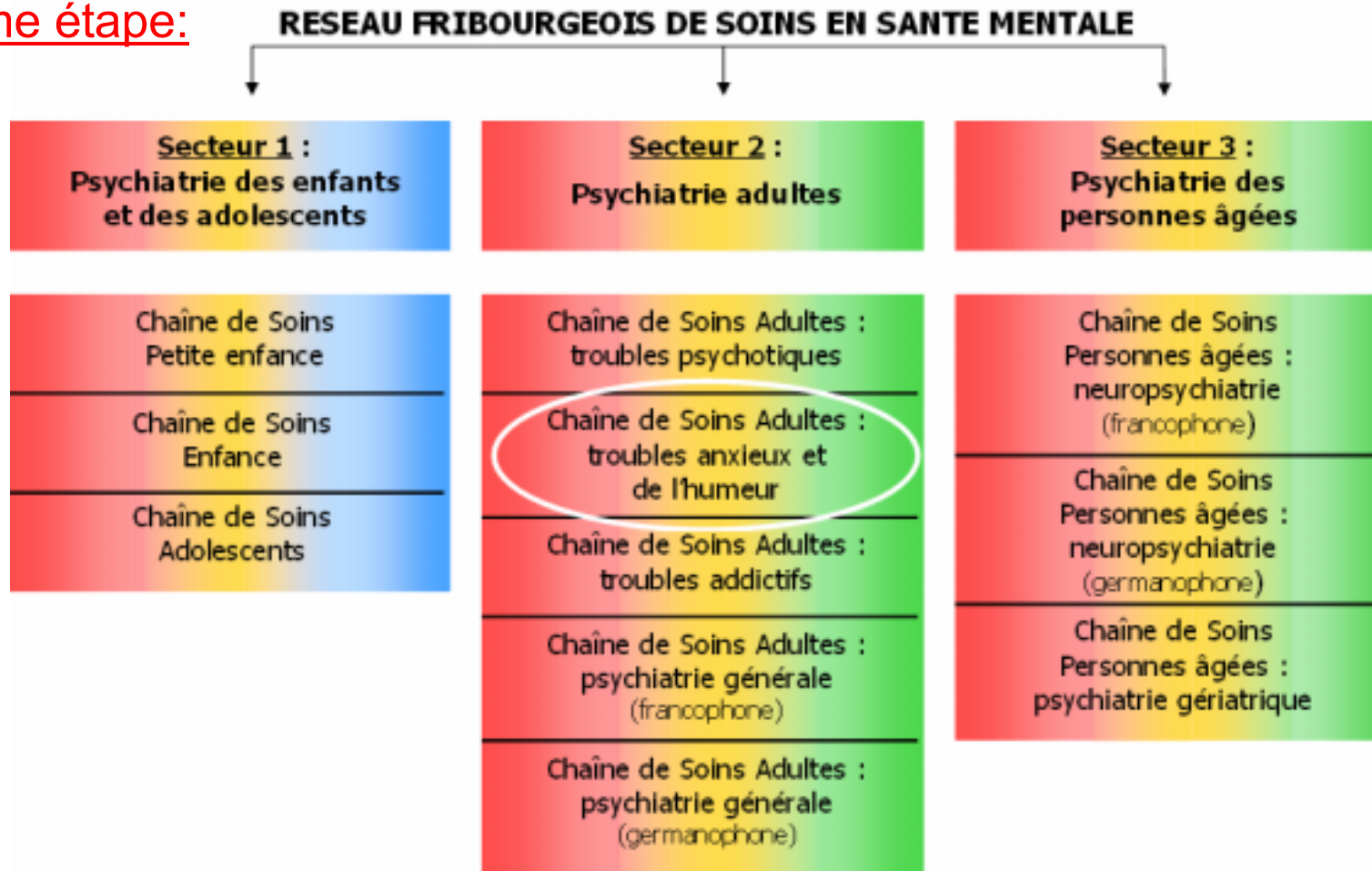
- Diminution de la qualité de vie
- Isolement social
- Augmentation de la mortalité (suicide)
- Augmentation de la vulnérabilité aux maladies somatiques
- Augmentation des coûts de la santé

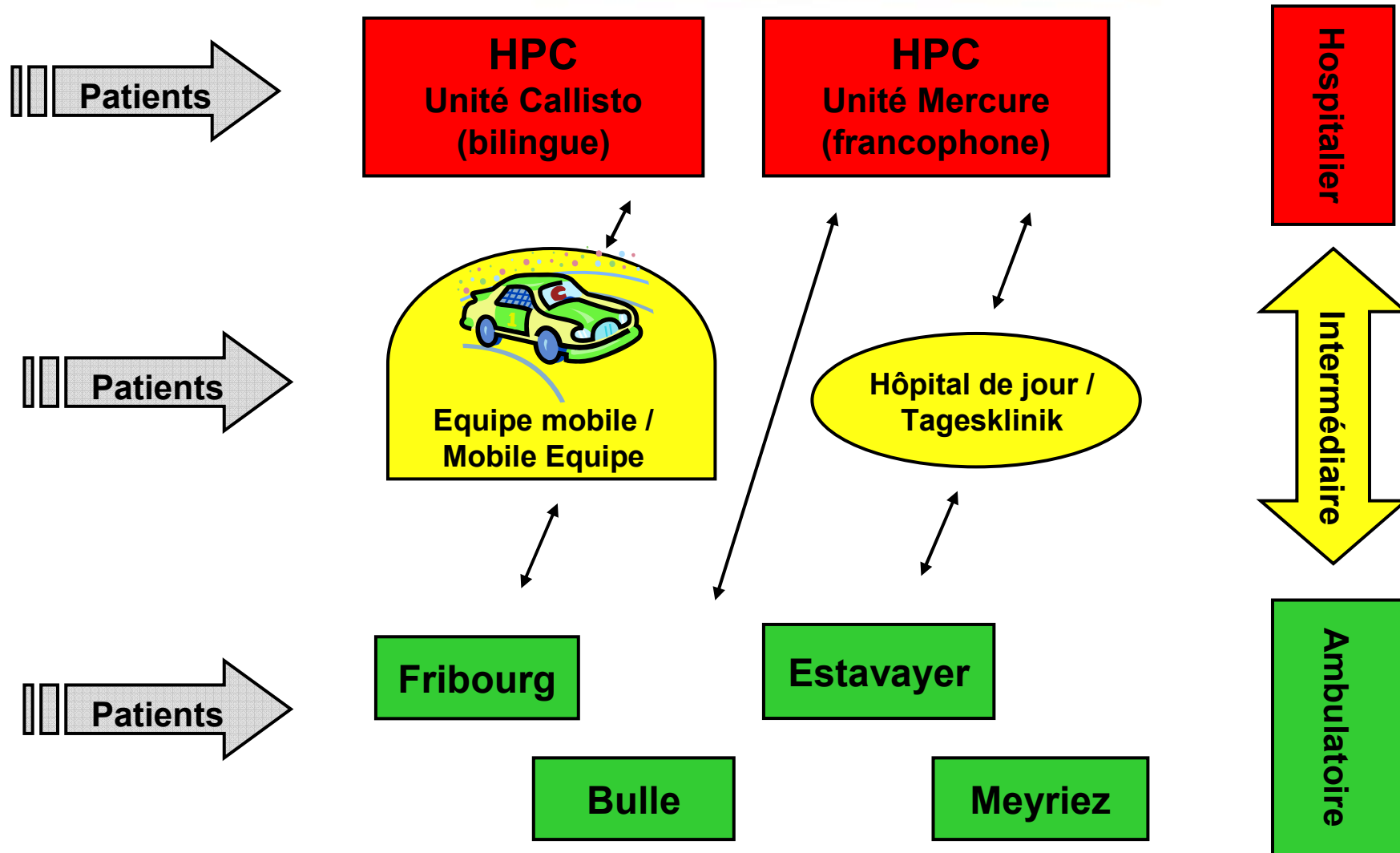
... le plus important

... est de suivre le traitement.



Deuxième étape:







... aussi important

- Destigmatisation de la maladie psychique et de l'Hôpital psychiatrique.
- Sensibilisation de la population.



**Nous nous réjouissons
de votre présence
à la fête de l'Hôpital
le 8 septembre 2007!**