

# ANALYSE FACTORIELLE DE LA CRISE SUICIDAIRE : INTÉRÊT ET PERSPECTIVES

Vincent Besch<sup>1</sup>, Dr Christian Greiner<sup>2</sup>, Dr Charline Magnin<sup>3</sup>, Dr Emmanuel Poulet<sup>3</sup>, Dr Paco Prada<sup>2</sup>, Pr. Martin Debbané<sup>1</sup>

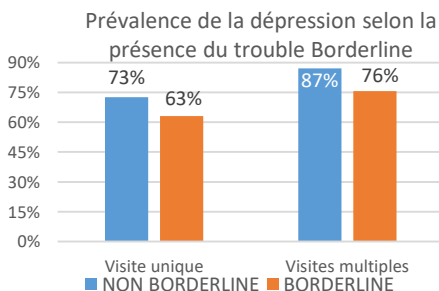
<sup>1</sup> Faculté de Psychologie de l'Université de Genève, Suisse, <sup>2</sup> Unité d'Investigation et de Traitements Brefs, Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse <sup>3</sup> Service de Psychiatrie des Urgences, Hospices Civils de Lyon, France

## Introduction

Les personnes hospitalisées pour crise suicidaire de façon répétée présentent différents troubles psychiatriques souvent en comorbidité. L'objectif est de mieux comprendre leur pathologie par une analyse des possibles facteurs sous-jacents. Il est attendu que leur pathologie complexe soit structurée autour d'un facteur transdiagnostique (ou général), et d'autres facteurs spécifiques à des clusters de troubles de type « externalisés » et « internalisés ». Les résultats sont interprétés dans la perspective d'améliorer l'efficacité des interventions et de réduire les répétitions.

## Discussion / suite : Interaction entre trouble Borderline et Dépression

Nos données cliniques sont consistantes avec cette étude : chez les patients avec trouble Borderline, avec visites uniques ou multiples, la dépression pourrait être sous-évaluée de 10%.



## Conclusion

59% de la pathologie de la répétition suicidaire est expliquée par un modèle statistique avec un facteur général et 2 facteurs spécifiques. Cependant, il est possible que les manifestations symptomatiques liées à ces facteurs se masquent, et que ces facteurs interagissent et diminuent les effets de traitements ciblés.

Pour la clinique, ceci informe de l'importance de :

- Démêler la comorbidité pour diagnostiquer distinctement les différents troubles,
- Proposer des interventions ciblant spécifiquement chaque trouble.

Références : Constantinou MP, Frueh BC, Fowler JC, Allen JG, Madan A, Oldham JM, Fonagy P (2020). Predicting depression outcomes throughout inpatient treatment using the general and specific personality disorder factors. *Psychology Medicine* 1-9.

## Méthode

Analyses descriptives et factorielles des diagnostics psychiatriques de la population hospitalisée pour crise suicidaire aux HUG en 2017 et 2018. Deux groupes sont considérés :

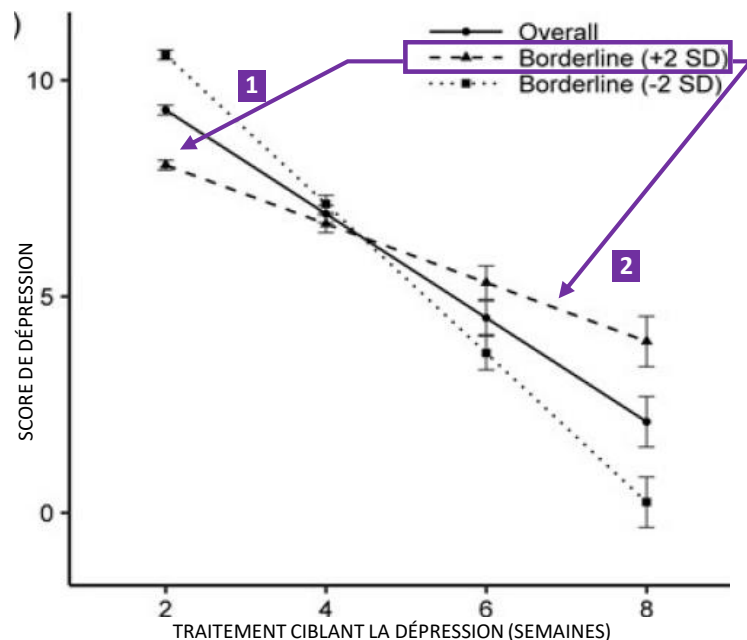
1. visite unique: 607 personnes hospitalisées une seule fois
2. visites multiples : 68 personnes avec hospitalisations répétées.

## Discussion: Interaction entre trouble Borderline et Dépression

Constantinou et al. (2020) ont étudié les résultats d'une intervention multimodale ciblant la dépression en comorbidité avec le trouble Borderline. Leurs analyses montrent que la sévérité du trouble borderline est corrélée négativement avec :

1. Le score de dépression mesuré en début d'intervention
2. La diminution du score de dépression durant l'intervention.

Autrement dit : **le trouble borderline masquerait la dépression**, et **réduirait les effets d'une intervention spécifique à la dépression**.

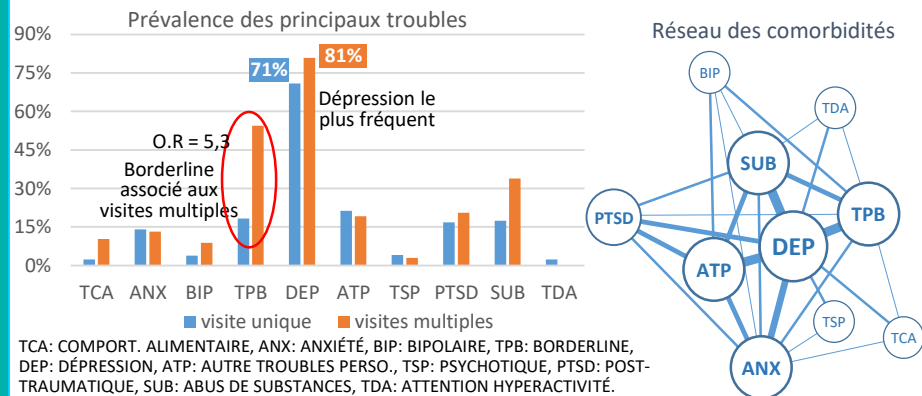


## Résultats des analyses descriptives

Ils confirment que la crise suicidaire est transdiagnostique, avec une forte prévalence de la dépression dans les 2 groupes.

Le groupe **visites multiples** est caractérisé par :

- une plus **forte comorbidité** : 87% des patients ont plusieurs troubles (58% dans le groupe visite unique)
- une prévalence élevée du **trouble Borderline** (54% vs 18%) ce qui en fait un **facteur de risque** de répétition (Odds Ratio = 5,3 CI95% 3,2-9,0).



## Résultats des analyses factorielles

Ils confirment qu'un facteur général (G) explique une plus grande part de la pathologie que chaque facteur spécifique (19% vs 14 et 15%). De plus ils montrent que le groupe **visites multiples** est caractérisé par le poids plus important du facteur G (23%) mais aussi des facteurs spécifiques (19 et 17%), ces 3 facteurs expliquant ensemble 59% de la pathologie. **La répétition de crise suicidaire serait donc liée la fois à la pathologie générale, et à ces spécificités.**

