

Prévalence des pathologies psychiatriques en médecine générale

Prevalence of mental disorders in the family practice

J.M. Thomas

D.M.G.-U.L.B.

RESUME

La revue de la littérature montre la haute prévalence des troubles psychiatriques en médecine générale et le rôle important du médecin de famille dans la détection et le traitement de ces affections.

Rev Med Brux 2004 ; 25 : A 293-4

ABSTRACT

The review of the literature shows the high prevalence of mental disorders in the family practice and the important role of the general practitioners in the detection and the treatment of these diseases.

Rev Med Brux 2004 ; 25 : A 293-4

Key words : family practice, prevalence, epidemiology, mental disorders

METHODOLOGIE

Une recherche a été effectuée dans *Medline* (1966 à avril 2004) au moyen des mots clefs : family practice, prevalence, epidemiology, mental disorders. Les principaux *textbooks* et les revues majeures de médecine générale ont été compulsés. Les enquêtes de santé réalisées dans la population belge par l'Institut Scientifique de Santé Publique ont été analysées^{1,2}.

ANALYSE

Certaines études relèvent la faible détection des troubles de santé mentale en soins primaires^{3,4}

Les patients attendent des compétences psychiatriques de leur médecin de famille.

Les médecins généralistes ne reconnaîtraient toutefois que 47 % des patients répondant aux critères d'anxiété ou de dépression.

Reconnaître la pathologie réduit la durée de l'affection⁴.

Avoir suivi une formation complémentaire à la détection de ces troubles, être de sexe féminin ou avoir plus de 40 ans améliore la performance du généraliste³.

Les généralistes ont une place dans la prévention des situations de crise

Seuls 35 % des patients présentant un problème mental ont consulté dans l'année qui précède pour plainte psychiatrique mais la plupart ont vu un généraliste⁵.

66 % des malades qui réussissent leurs suicides consultent un généraliste dans le dernier mois de leur vie⁶.

La prévalence des troubles psychiatriques en médecine générale

Elle varie selon les études de 34 à 54 % dans les pays occidentaux⁷⁻⁹.

Les troubles mentaux représentent en France 12,9 % de l'activité du médecin généraliste¹².

Les troubles psychiatriques les plus fréquents en médecine générale sont : la dépression majeure (55 %), les dysfonctions de la famille et du couple (25 %), les troubles de la personnalité (21 %), les addictions (16 %), les troubles anxieux généralisés (15 %) et les troubles phobiques (15 %).

Suivent les abus sexuels (10 %), la schizophrénie (9 %), les troubles bipolaires (8 %), les troubles

alimentaires (7 %), les troubles obsessionnels compulsifs (6 %), etc.

Les patients qui consultent le plus souvent le généraliste sont ceux qui souffrent de troubles bipolaires, d'addictions, de schizophrénie, d'abus sexuel et de personnalité *borderline*¹¹.

D'autres études démontrent au sein de la clientèle de médecine générale : 4 % de phobie sociale¹², 8,6 % de troubles de panique¹³, 46 % d'insomnies¹⁴.

Les motifs de recours au psychiatre par le généraliste

Ils sont liés¹¹ :

- au traitement : augmentation ou arrêt, prescription d'antipsychotiques ou d'antidépresseurs ;
- à la psychothérapie : impasses psychothérapeutiques, thérapies cognitivo-comportementalistes pour anxiété, personnalités *borderline*, traitements antidépresseurs résistants ;
- au généraliste lui-même : contre transfert, manque de confiance en soi, nécessités médico-légales ;
- aux situations d'urgence ou de crise.

Que dit la population belge de sa santé mentale ?

L'Institut Scientifique de Santé Publique Louis Pasteur a réalisé en 1997 et en 2001 une enquête par interview dans la population belge de 15 ans et plus^{1,2}.

Les résultats en 2001 étaient les suivants :

- Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui souffre de...

- mal-être global	55 %
- problèmes de santé mentale	13 %
- troubles somatiques	8 %
- troubles dépressifs	9 %
- troubles anxieux	6 %
- troubles du sommeil	22 %
- dépression dans l'année écoulée	66 %
- Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui consomme...

- des psychotropes	14 %
- des somnifères	8 %
- des tranquillisants	6 %
- des antidépresseurs	5 %

CONCLUSION

Les troubles psychiatriques sont fréquents en médecine générale. Le médecin généraliste a un rôle à jouer dans le suivi des pathologies chroniques et dans le dépistage des états de crise. Une formation continue spécifique et des structures de soutien¹¹ peuvent l'aider dans sa tâche.

BIBLIOGRAPHIE

1. Bietlot M, Demarest S, Tafforeau J et al : La Santé en Belgique, ses communautés et ses régions. Bruxelles, F-Twee Uitgeverij, 2002
2. www.iph.fgov.be/epidemiologie/epifr/index4.htm
3. Afana AH, Dalgard OS, Bjertness E et al : The ability of general practitioners to detect mental disorders among primary care patients in a stressful environment. J Publ Health Med 2002 ; 24 : 326-31
4. Ormel J, Koeter MW, Van den Brink et al : Recognition, management, and course of anxiety and depression in general practice. Arch Gen Psychiatry 1991 ; 48 : 700-6
5. Andrews Q, Henderson S, Hall W : Prevalence, comorbidity, disability and service utilisation. Overview of the Australian National Mental Health Survey. Br J Psychiatry 2001 ; 178 : 145-53
6. Andersen UA, Andersen M, Rosholm JU, Gram LF : Contacts to the health care system prior to suicide : a comprehensive analysis using registers for general and psychiatric hospital admissions, contacts to general practitioners and practising specialists and drug prescriptions. Acta Psychiatr Scand 2000 ; 102 : 126-34
7. Houston JS, Hanling SR, Terhaar J et al : Clinical predictors of mental disorders among medical outpatients. Arch Intern Med 2001 ; 161 : 875-9
8. Vazquez-Barquero L, Garcia J, Simon JA et al : Mental health in primary care. An epidemiological study of morbidity and use of health resources. Br J Psychiatry 1997 ; 170 : 529-35
9. Philbrick JT, Connolly JE, Wofford AB : The prevalence of mental disorders in rural office practice. J Gen Intern Med 1996 ; 11 : 9-15
10. Gay B, Le Goaziou MF, Budowski M et al : Médecine générale connaissances et pratiques. Paris, CNGE Masson, 2003
11. Rockman P, Salach L, Gotlib D et al : Shared mental health care. Can Family Phys 2004 march : http://www.cfpc.ca/cfp/2004/Mar/vol50-mar-cme-3_fr.asp
12. Faravelli C, Zucchi T, Viviani B et al : Epidemiology of social phobia : a clinical approach. Eur Psychiatry 2000 ; 15 : 17-24
13. Birchall H, Brandon S, Taub N : Panic in a general practice population : prevalence, psychiatric comorbidity and associated disability. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol 2000 ; 35 : 235-41
14. Hohagen F, Rink K, Kappler C et al : Prevalence and treatment of insomnia in general practice : a longitudinal study. Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci 1993 ; 242 : 329-36

Correspondance et tirés à part :

J.M. THOMAS
Rue Ferdinand Lenoir 18
1090 Bruxelles

Travail reçu le 16 juin 2004 ; accepté dans sa version définitive le 24 juin 2004.