

Trajectoire sociale intergénérationnelle et dépression à l'âge adulte

MARIA MELCHIOR

INSTITUT PIERRE LOUIS D'ÉPIDÉMIOLOGIE ET DE SANTÉ PUBLIQUE

INSERM UPMC UMR_1136



Epidémiologie de la dépression

Symptômes principaux (DSM 5):

- **Humeur** dépressive/**Perte d'intérêt** ou **de plaisir** + changement de **poids** (perte ou gain), problèmes de **sommeil** (insomnie ou hypersomnie), problèmes **psychomoteurs** (agitation ou ralentissement), **fatigue**, sentiment de dévalorisation/ **culpabilité**, difficultés de **concentration**, **pensées morbides**
 - ≥ 15 jours
- Prévalence: $\sim 5-7\%$ (environ **10% vie entière**)
- **Persistance**: $\geq 50\%$

Conséquences en termes de santé:

- Maladies somatiques (diabète, maladies cardiovasculaires)
- Addictions
- Suicide

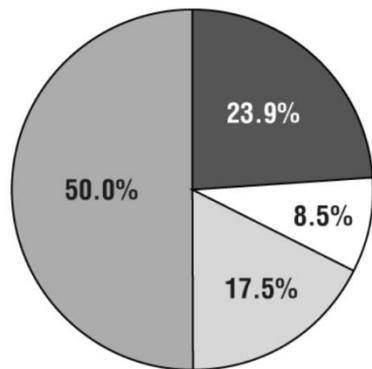
Facteurs de risque:

- Vulnérabilité génétique (ex. 5HTT, BDNF)
- Sexe féminin
- Antécédents familiaux de troubles de la santé mentale
- Evènements de vie négatifs, stress chronique (ex. travail, isolement relationnel), situation sociale défavorable

La santé mentale au cours de la vie

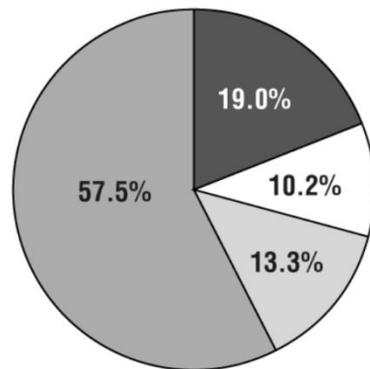
Incidence: 20-30 ans

A



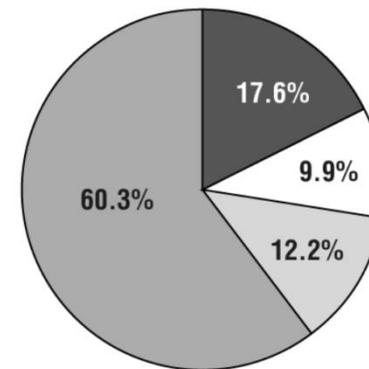
N=470 cas
diagnostiqués

B

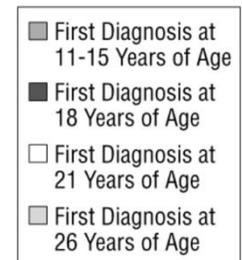


N=226 cas
avec traitement
médicamenteux

C



N=131 cas avec
traitement intensif



Caractéristiques de l'enfance et dépression adulte

- **Maltraitance, abus sexuels** (Roustit 2009; Li 2016)
- **Conflits, séparation** des parents, **harcèlement** scolaire (Ottawa 2014; Melchior 2014; Takizawa 2014)
- **Situation sociale familiale?**
 - Surreprésentation des facteurs de risque pendant l'enfance
 - Liens avec la réussite scolaire et indirectement l'insertion professionnelle
 - Survenue précoce de difficultés psychologiques (Bjorkenstom 2017)
- **Trajectoire sociale intergénérationnelle** et dépression?
 - Exposition à des situations à risque lors de **périodes critiques** en termes de développement
 - **Accumulation** de situations difficiles (Kuh, 2003)
 - **Causalité inverse** (Dohrenwend, 1992)
 - Bénéfices en termes de santé d'une **mobilité sociale** ascendante (Costello, 2010)

Question de recherche:

Quels liens entre trajectoire sociale intergénérationnelle

et:

- dépression

-prise d'antidépresseurs?

Matériel et méthodes

CONSTANCES: inclusion 2012-2014: n= 67,057

Dépression: CESD (20 items, 0-60, seuils: ≥ 16 chez les hommes, ≥ 20 chez les femmes) (Morin 2011)

Antidépresseurs: SNIIRAM: 2010-2013, n=40,369

- Inhibiteurs spécifiques de la recapture de la sérotonine (ISRS, ex. fluoxétine, paroxétine, escitalopram)
- Inhibiteurs spécifiques de recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (ISRSNA, ex. venlafaxine)
- Tricycliques (ex. imipramine)
- Inhibiteurs de la mono-amine oxydase (IMAO, ex. iproniazide)
- Autres antidépresseurs (ex. agomélatine)

Mesures de la situation sociale

Enfance: Profession et catégorie socioprofessionnelle (PCS) du père et de la mère à 15 ans;

Favorable: cadre; **intermédiaire:** profession intermédiaire; **Défavorable:** employé/ouvrier/au foyer

Situation sociale dans l'enfance		PCS de la mère			
		Favorable	Intermédiaire	Défavorable	Au foyer
PCS du père	Favorable	Favorable	Favorable	Intermédiaire	Intermédiaire
	Intermédiaire	Elevée	Intermédiaire	Intermédiaire	Intermédiaire
	Défavorable	Intermédiaire	Intermédiaire	Défavorable	Défavorable

Age adulte: PCS de la personne au moment de l'inclusion dans CONSTANCES

Trajectoire sociale:

Situation sociale favorable; Mobilité ascendante; Situation sociale intermédiaire; Mobilité descendante; Situation sociale défavorable

Analyses statistiques

Régressions logistiques multivariées

Covariables:

- **Caractéristiques socio-démographiques**: sexe, âge, statut marital, n enfants, pays de naissance, pays de naissance de la mère et du père;
- **antécédents parentaux** de troubles psychiatriques/suicide;
- **comportements liés à la santé**: tabagisme quotidien, abus d'alcool (AUDIT);
- **problèmes de santé chroniques**: diabète, cancer, limitations fonctionnelles.

Tests d'**interactions** entre trajectoire sociale et a) sexe et b) âge.

Caractéristiques des participants

Trajectoire sociale	
Situation sociale favorable	5,1%
Mobilité ascendante	35,7%
Situation sociale intermédiaire	21,9%
Mobilité descendante	20,5%
Situation sociale défavorable	16,8%
Dépression	18,2%
Usage d'antidépresseurs	16,0%

Facteurs associés à la dépression: sexe féminin, âge 18-29 ans, absence de vie de couple, absence d'enfants, naissance à l'étranger de la personne ou d'un de ses parents, antécédents parentaux de troubles psychiatriques, tabagisme, abus d'alcool, diabète, cancer, limitations fonctionnelles, trajectoire sociale.

Trajectoire sociale et dépression

OR multivarié, 95% CI

Trajectoire sociale	CES-D N=67 027/12 179 cas	Antidépresseurs N=40 369/6 575 cas
Situation sociale favorable	Ref	Ref
Mobilité ascendante	1,21 (1,06-1,38)	1,03 (0,87-1,22)
Situation sociale intermédiaire	1,28 (1,12-1,46)	1,00 (0,84-1,20)
Mobilité descendante	1,66 (1,45-1,90)	1,24 (1,04-1,48)
Situation sociale défavorable	1,82 (1,58-2,08)	1,36 (1,13-1,62)

Covariables: **Caractéristiques socio-démographiques:** sexe, âge, statut marital, n enfants, pays de naissance, pays de naissance de la mère et du père; **antécédents parentaux** de troubles psychiatriques ou de suicide; **comportements liés à la santé:** tabagisme quotidien, abus d'alcool (AUDIT); **problèmes de santé chroniques:** diabète, cancer, limitations fonctionnelles.

Interaction entre trajectoire sociale et sexe (femmes++) et âge (18-29 ans++)

Limites et forces de l'étude

Limites:

- biais de sélection
- mesure rétrospective de la situation sociale des personnes
- auto-déclaration des symptômes dépressifs
- données sur la prise d'antidépresseurs antérieures à l'inclusion et basées sur l'achat

Forces:

- échantillon de grande taille recruté en population
- deux mesures de la dépression
- informations sur la PCS des personnes et de leurs parents

Interprétation des résultats

Trajectoire sociale et dépression: une **relation bidirectionnelle** (Lorant 2007; Link 1993)

A l'échelle de la population, **poids de la dépression dans des groupes sociaux intermédiaires**

Probabilité de dépression élevée dans tous les groupes sauf le plus favorisé:

- rôle propre des **caractéristiques sociales dans l'enfance**?
- **mobilité ascendante** pouvant être stressante? (Ward 2016)

Inégalités sociales particulièrement marquées:

chez les femmes:

- Instabilité professionnelle? poids des responsabilités familiales? cumul de difficultés? sévérité de la dépression?

chez les plus jeunes:

- instabilité professionnelle? Rôle de la santé mentale dans l'insertion professionnelle?



Conclusion

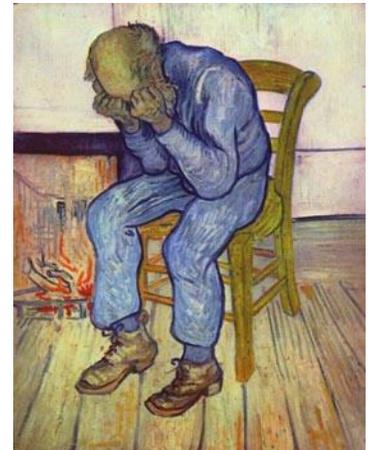
La dépression à l'âge adulte: reflet d'expériences de vie à l'âge adulte et pendant l'enfance.

La mobilité ascendante ou une situation sociale intermédiaire protègent moins de la dépression qu'une situation sociale favorable.

Situation sociale: marqueur d'une dépression durable et sévère?

Prévention de la dépression par les politiques de lutte contre les inégalités sociales, par la promotion de l'éducation, et de l'emploi?

Insertion professionnelle et sociale des jeunes et des femmes prioritaire.



Remerciements

Abdelkrim Ziad, Université Paris Descartes, Sorbonne Paris-Cité, UMS11

Emilie Courtin, King's College London

Marcel Goldberg, Université Paris Descartes, Sorbonne Paris-Cité, UMS11

Marie Zins, Université Paris Descartes, Sorbonne Paris-Cité, UMS11

Judith van der Waerden, Sorbonne Université, UPMC Paris 6, INSERM IPLESP, UMR 1136

L'équipe CONSTANCES