

NORBERT MARX

**La statistique médicale appliquée aux assurances sociales  
et les propositions pour la 5e révision décennale de la  
nomenclature internationale des maladies**

*Journal de la société statistique de Paris*, tome 80 (1939), p. 135-144

[http://www.numdam.org/item?id=JSFS\\_1939\\_\\_80\\_\\_135\\_0](http://www.numdam.org/item?id=JSFS_1939__80__135_0)

© Société de statistique de Paris, 1939, tous droits réservés.

L'accès aux archives de la revue « Journal de la société statistique de Paris » (<http://publications-sfds.math.cnrs.fr/index.php/J-SFdS>) implique l'accord avec les conditions générales d'utilisation (<http://www.numdam.org/conditions>). Toute utilisation commerciale ou impression systématique est constitutive d'une infraction pénale. Toute copie ou impression de ce fichier doit contenir la présente mention de copyright.

NUMDAM

Article numérisé dans le cadre du programme  
Numérisation de documents anciens mathématiques  
<http://www.numdam.org/>

## IV

### VARIÉTÉ

---

#### **La Statistique médicale appliquée aux Assurances sociales et les propositions pour la 5<sup>e</sup> Revision décennale de la Nomenclature internationale des maladies.**

Le Service de la Statistique médicale de la Caisse interdépartementale des Assurances sociales de Seine et Seine-et-Oise applique depuis sa fondation la Nomenclature internationale des maladies. Aucun organisme n'a à sa charge autant de malades des deux sexes que la Caisse interdépartementale des Assurances sociales qui, avec ses 1.900.000 assurés, constitue un poste d'observation incomparable.

Mais la Statistique médicale se trouve malheureusement, pour le moment, en présence de deux lacunes importantes :

a) L'ignorance du chiffre exact de population de la Caisse interdépartementale des Assurances sociales : le nombre des affiliés est connu avec un long retard et celui des ayants droit (conjointes et enfants) tout à fait ignoré ;

b) L'ignorance actuelle du chiffre de morbidité.

La statistique médicale établie n'en présente pas moins une valeur sérieuse ; elle a étudié pour les seuls ayants droit de la Caisse interdépartementale demandant des prestations au siège social, rue de Dunkerque, tous les cas qui sont l'objet d'un examen de la part du Contrôle médical soit environ le quart de ceux qui viennent au siège social.

Ce tri est établi de telle sorte par les instructions données aux guichetiers que toutes les affections graves coûteuses et de longue durée sont surveillées médicalement.

Seuls échappent en principe au contrôle médical les malaises ou les troubles aberrants sur lesquels un jour il faut se pencher, et qui à la longue se révèlent souvent comme des prodrômes d'une maladie sérieuse.

La Statistique médicale dans les Assurances sociales doit avoir un double but :

1<sup>o</sup> *Information*. — Elle permet de hiérarchiser par ordre d'urgence ou d'importance les problèmes médico-sociaux et de développer dans le temps les étapes rationnelles de réalisation sous le contrôle de cette même statistique ;

---

(1) Chacune de ces causes peut faire l'objet d'une subdivision facultative.

2° *Recherches scientifiques.* — La richesse de la documentation médicale et sociale incite les caisses et leur fait même un devoir d'en tirer tout parti scientifique possible. Elles possèdent seules le privilège de pouvoir connaître le film pathologique d'un individu depuis sa naissance jusqu'à 60 ans, avec la seule lacune, regrettable d'ailleurs, de la période de service militaire.

DÉFINITION DE L'IMPORTANCE D'UNE MALADIE

I. — *Maladies sociales.*

a) Maladies infectieuses avec une très forte mortalité et une courte durée, par exemple : le choléra, la peste. Ces maladies sont sans intérêt pour les Assurances sociales ;

b) Maladies infectieuses trainantes, avec une longue durée d'incapacité du travail et mortalité élevée, par exemple : la tuberculose pulmonaire.

c) Maladies infectieuses qui entraînent des maladies secondaires avec longue incapacité de travail, par exemple : la syphilis, dans ses formes tertiaires ; la blennorrhagie avec rhumatisme articulaire infectieux ; métrite, salpingite (grossesse extra-utérine) chez la femme ; le rhumatisme articulaire aigu et les néphrites, comme suite d'une angine.

Les maladies de l'ordre de celles indiquées en *b* et *c* sont d'une importance capitale pour la Caisse.

En face de ces *maladies primaires* dont les conséquences sont à redouter, il faut mettre les *maladies actuelles ou secondaires*, c'est-à-dire les suites actuelles de telles maladies contractées avant l'application de la loi, mais qui valent aujourd'hui des soins aux assurés et qui, après six mois, les amènent à la charge de la Caisse-Invalidité.

Dans l'avenir, leur repérage sera néanmoins instructif, car il est le véritable baromètre de l'efficacité de l'effort préventif de la Caisse, du moins à longue échéance.

A côté de ces maladies qu'on peut classer comme sociales, il faut mettre les *maladies d'une importance numérique.*

II. — *Maladies d'une importance numérique.*

Pour leur classification, nous avons procédé de la manière suivante :

L'importance d'une maladie dans la totalité des maladies trouvées *sans distinction du sexe.*

N'ayant pas la possibilité de calculer l'importance d'une maladie sur 1.000 assurés inscrits, nous avons pris comme *chiffre de base la totalité de toutes les maladies constatées pendant une année* au Contrôle médical par les médecins contrôleurs de la Caisse.

Ce chiffre de morbidité n'est pas égal au nombre des assurés, conjoints et enfants qui ont passé le Contrôle médical comme cela est, par exemple, pour les statistiques de mortalité.

Entre le 1<sup>er</sup> juillet 1936 et le 30 juin 1937, le Contrôle médical de la rue de Dunkerque a examiné 50.085 malades, pour lesquels on a constaté 53.983 maladies différentes. Nous faisons administrativement une discrimination entre assurés, conjoints et enfants et nous constatons alors :

<i>Sexe masculin.</i>				
	Assurés	Conjoints	Garçons	Total
Nombre des malades. . . . .	15.587	89	2.501	18.177
Nombre des maladies . . . . .	16.547	94	2.767	19.408
Sur 1.000 malades, il y a (maladies) . . .	1.061,6		1.106,4	1.067,7
<i>Sexe féminin.</i>				
	Assurées	Conjointes	Filles	Total
Nombre des malades. . . . .	26.083	3.685	2.140	31.908
Nombre des maladies. . . . .	28.364	3.917	2.294	34.575
Sur 1.000 malades, il y a (maladies) . . .	1.087,5	1.063,0	1.072,0	1.083,6

*Sexes réunis.*

	Assurés	Conjoints	Enfants	Total
Nombre des malades . . . . .	41.670	3.774	4.641	50.085
Nombre des maladies . . . . .	44.911	4.011	5.061	53.983
Sur 1.000 malades, il y a (maladies) . . .	1.077,8	1.062,8	1.090,5	1.077,8

Première constatation : on trouve plus de maladies sur 1.000 personnes chez les femmes que chez les hommes.

Deuxième constatation : répartition des sexes sur 1.000 malades :

Hommes . . . . .	18.177 = 362,9 ‰
Femmes . . . . .	31.908 = 637,1 ‰

Ainsi, presque deux tiers des malades sont des femmes. Les proportions pour assurés, conjoints et enfants chez les deux sexes :

	Assurés ‰	Conjoints ‰	Enfants ‰	Total ‰
Sexe masculin . . . . .	857,5	4,9	137,6	1.000,0
Sexe féminin . . . . .	817,4	115,5	67,1	1.000,0
Sans distinction du sexe . . . . .	832,0	75,3	92,7	1.000,0

*Incapacité de travail.*

Nous la connaissons seulement pour les assurés :

	Traitement sans arrêt de travail ‰	Avec arrêt de travail ‰	Chômeurs ‰	Total ‰
Hommes . . . . .	220,6	764,7	14,7	1.000,0
Femmes . . . . .	209,3	781,4	9,3	1.000,0
Sans distinction du sexe . . . . .	213,5	775,1	11,4	1.000,0

On a constaté l'importance numérique d'une maladie par la méthode suivante :

Ayant rapporté le nombre des cas de maladies à 1.000, on divise ce chiffre par le nombre des 296 affections diverses constatées, ce qui correspond à une moyenne 3,4.

En l'absence de toute distinction par sexe, on observe 80 maladies qui ont eu une fréquence au-dessus de cette moyenne et totalisent 44.492 cas, soit 824,2 ‰ du total.

En séparant les sexes, nous obtenons :

*Sexe masculin.* — 254 maladies diverses. Notre moyenne monte alors à 3,9,

Le nombre total des maladies au-dessus de cette moyenne est 69, avec 15.930 cas = 820,8 ‰.

*Sexe féminin.* — On a constaté 279 différentes maladies qui nous donnent comme moyenne 3,6 et dont 72 dépassent cette moyenne avec 28.493 cas = 824,1 ‰.

Par cette méthode, nous pouvons constater l'importance de chaque maladie séparément pour chaque sexe et pour la totalité des cas sans distinction du sexe.

L'expérience que nous avons acquise en dépouillant les fiches médicales nous a amené à faire les propositions suivantes pour une meilleure adaptation de la Nomen-

clature internationale des maladies aux besoins des organismes sociaux, surtout les Assurances sociales :

I. — *Maladies infectieuses et parasitaires.*

	Numéro et nom de la maladie	% Pour le sexe masculin	% Pour le sexe féminin	% Pour le total sans distinction du sexe
	<i>Moyenne</i> . . . . .	3,9	3,6	3,4
6 d	Varicelle. . . . .	1,7	0,87	1,2
7 a	Rubéole. . . . .	0,1	0,23	0,2
23 A	Tuberculose pulmonaire non évolutive ou suspect de tuberculose pulmonaire. . .	22,5	20,77	21,4
35 C	Chancres mou . . . . .	0,9	0,06	0,4
35 D	Mal. de Nicolas Favre . . . . .	0,3	0,03	0,1
42 A	Oxyurose . . . . .	0,3	0,29	0,3
42 B	Tœnia, . . . . .	0,6	0,75	0,7
42 C	Ascariidose . . . . .	»	0,06	0,03
43 C	Actinomycose . . . . .	0,1	»	0,02
44 A	Oreillons . . . . .	3,5	2,08	2,6

II. — *Cancer et autres tumeurs.*

54 a	<i>Fibrome de l'utérus</i> . . . . .	»	8,63	5,5
54 c	Kyste de l'ovaire . . . . .	»	0,95	0,6
54 d	<i>Fibrome opéré</i> . . . . .	»	11,28	7,2
54 e	<i>Kyste de l'ovaire opéré</i> . . . . .	»	3,96	2,5
54 f	Polype utérin . . . . .	»	1,01	0,7

NOTA. — Les maladies dépassant la moyenne sont en italiques.

III. — *Maladies rhumatismales, Maladies de la nutrition, des glandes endocrines et autres maladies générales.*

56 A	<i>Rhumatisme articulaire aigu</i> . . . . .	15,7	8,85	11,3
56 B	<i>Rhumatisme sans autre indication, douleurs rhumatismales</i> . . . . .	5,1	3,99	4,4
57 A	<i>Rhumatisme articulaire chronique</i> . . . . .	12,2	11,72	11,9
57 B	Rhumatisme musculaire chronique. . . . .	1,0	1,24	1,2
57 C	Lumbago, Torticolis . . . . .	3,9	2,20	2,8

VI. — *Maladies du système nerveux et des organes des sens.*

	Numéro et nom de la maladie	% Pour le sexe masculin	% Pour le sexe féminin	% Pour le total sans distinction du sexe
87 B	<i>Sciatique</i> . . . . .	12,4	6,68	8,7
87 G	Névrite et Névralgie . . . . .	1,2	1,82	1,6
88 A <sub>1</sub>	Trachome . . . . .	0,2	0,03	0,1
89 b	Mastoidite. . . . .	2,8	2,26	2,4
89 c	Surdité et autres . . . . .	0,4	0,52	0,5

VII. — *Maladies de l'appareil circulatoire.*

100 A	<i>Varices</i> . . . . .	7,9	13,71	11,6
100 B	<i>Hémorroïdes</i> . . . . .	6,5	3,38	4,5
100 C	<i>Ulcère variqueux</i> . . . . .	4,6	5,58	5,2
100 D	<i>Phlébite</i> . . . . .	2,4	3,38	3,0
102 A	<i>Hypertension</i> . . . . .	7,3	8,59	8,1
102 B	<i>Hypotension</i> . . . . .	1,1	1,36	1,3

VIII. — *Maladies de l'appareil respiratoire.*

104 A	<i>Maladies des fosses nasales</i> . . . . .	5,5	5,38	5,4
104 B	<i>Maladies des sinus</i> . . . . .	4,4	4,43	4,4
104 C	<i>Opérations des fosses nasales</i> . . . . .	8,4	3,67	5,4
104 D	Opérations des sinus . . . . .	1,1	0,64	0,8
110 A	<i>Pleurésie</i> . . . . .	7,7	4,01	5,3
110 B	<i>Pleurite</i> . . . . .	5,7	8,30	7,4

IX. — *Maladies de l'appareil digestif.*

	Numéro et nom de la maladie	‰ Pour le sexe masculin	‰ Pour le sexe féminin	‰ Pour le total sans distinction du sexe
115 B	<i>Angines et abcès amygdaliens</i> . . . . .	30,3	29,53	29,8
115 C	<i>Amygdalectomie et Adénoïdectomie</i> . . . . .	12,8	8,19	9,8
118 A	<i>Gastrite</i> . . . . .	13,1	9,75	10,9
118 B	<i>Ptose stomacale</i> . . . . .	11,1	21,11	17,5
120 c	<i>Entérocélite</i> . . . . .	0,4	1,30	1,0
121 A	<i>Appendicite aiguë</i> . . . . .	3,8	4,54	4,3
121 B	<i>Appendicite chronique</i> . . . . .	3,3	6,80	5,6
121 C	<i>Appendicectomie</i> . . . . .	22,4	35,34	30,7
122 c	<i>Opération de la hernie</i> . . . . .	21,2	4,54	10,5
122 d	<i>Éventration postopératoire</i> . . . . .	0,7	1,22	1,0
123 B	<i>Entéroptose</i> . . . . .	5,8	18,51	13,9
123 C	<i>Colibacillose</i> . . . . .	0,6	2,34	1,7
123 D	<i>Troubles digestifs</i> . . . . .	3,8	4,69	4,4
129 A	<i>Adhérences postopératoires</i> . . . . .	"	0,75	0,5

X. — *Maladies de l'appareil urinaire de et l'appareil génital,*

133 c	<i>Ptose rénale</i> . . . . .	0,6	4,25	2,9
133 d	<i>Syndrome entérorénal</i> . . . . .	0,1	0,14	0,1
139 a end.	<i>Insuffisance ovarienne-ménopause</i> . . . . .	"	28,66	18,4
139 e	<i>Opération de l'ovaire et du salpinx</i> . . . . .	"	5,50	3,5
139 f	<i>Intervention pour métrite hémorragique</i> . . . . .	"	5,55	3,6
139 g	<i>Prolapsus et rétroversion de l'utérus</i> . . . . .	"	2,14	1,4

XI. — *Maladies de la grossesse. — Accouchement. — État puerpéral.*

141 A	<i>Hémorragie ante-partum</i> . . . . .	"	2,00	1,3
-------	---	---	------	-----

XII. — *Maladies de la peau et du tissu cellulaire.*

153 D	<i>Eczéma</i> . . . . .	9,3	9,37	9,4
153 E	<i>Ongle incarné</i> . . . . .	2,5	0,75	1,4
153 F	<i>Erythème</i> . . . . .	0,3	0,95	0,7
153 G	<i>Psoriasis</i> . . . . .	1,8	0,90	1,2
153 H	<i>Verrue, Papillome</i> . . . . .	2,0	2,55	2,4

XIII. — *Maladies des os et des organes de la locomotion.*

156 c	<i>Pieds plats</i> . . . . .	1,8	1,33	1,5
-------	------------------------------	-----	------	-----

XIV. — *Vices de conformation congénitaux.*

157.f	<i>Luxation congénitale de la hanche</i> . . . . .	0,2	0,84	0,6
-------	--	-----	------	-----

XVII. — *Morts violentes et accidentelles pour la nomenclature de morbidité.*

On pourrait mettre :

*Morts violentes, Accidents et tentatives de suicides*

XVIII. — *Causes de décès indéterminées pour la nomenclature de morbidité.*

On pourrait ajouter :

*et diagnostics non faits.*

200 C	<i>Simulation</i> . . . . .	0,3	0,55	0,5
200 D	<i>En observation</i> . . . . .	7,0	7,00	7,0
	<b>TOTAL</b> . . . . .	<b>302,7‰</b>	<b>373,80‰</b>	<b>348,25‰</b>
	<b>Nombre de cas</b> . . . . .	<b>5.872</b>	<b>12.923</b>	<b>18.795</b>
	<b>TOTAL GÉNÉRAL</b> . . . . .	<b>19.408</b>	<b>34.575</b>	<b>53.983</b>

Nous constatons alors que nos propositions pour la 5<sup>e</sup> Revision décennale de la Nomenclature internationale s'appliquent à un tiers des cas de maladies qui ont passé le Contrôle médical de la Caisse interdépartementale.

Mais pour faire une comparaison judicieuse, il faut éliminer dans les deux sexes toutes les maladies qui sont susceptibles de n'atteindre qu'un sexe, c'est-à-dire les maladies non vénériennes des organes génitaux et les maladies de la grossesse.

*Maladies communes aux deux sexes.*

Nous comptons alors 263 différentes maladies. Ces maladies totalisent 45.287 cas, déduction faite des maladies non vénériennes des organes génitaux (8.696 cas) ce qui représente sur le total de 53.983 cas, 161,1 ‰.

La moyenne pour ces maladies est 3,8.

Il y a 72 maladies qui ont dépassé la moyenne et qui totalisent 37.585 cas = 829,9 ‰.

*Sexe masculin.* — Il nous reste 19.148 cas, déduction faite de 260 cas représentant 13,3 ‰.

Il y a 251 différentes maladies pour les hommes qui donnent une moyenne de 4,0. 68 maladies avec 15.730 cas = 824,5 ‰ dépassent cette moyenne.

*Sexe féminin.* — Pour les femmes, il nous faut déduire 8.436 cas de maladies propres à ce sexe. Ce chiffre représente 244,0 ‰ de tous les cas, et il nous reste 26.139 cas.

Il y a 249 différentes maladies dont résulte comme moyenne 4,0.

68 maladies avec 21.819 cas dépassent cette moyenne et représentent 834,7 ‰.

Le tableau suivant nous montre par sa superposition parfaite l'importance de chaque maladie proposée à figurer individuellement dans la nouvelle Nomenclature internationale des maladies pour chaque sexe.

I. — *Maladies infectieuses et parasitaires.*

	Numéro et nom de la maladie	‰ Pour le sexe masculin	‰ Pour le sexe féminin	‰ Pour le total sans distinction du sexe
	<i>Moyenne.</i> . . . . .	4,0	4,0	3,8
6 d	Varicelle. . . . .	1,7	1,1	1,4
7 a	Rubéole. . . . .	0,1	0,3	0,2
23 A	<i>Tuberculose non évolutive ou suspect de tuberculose pulmonaire.</i> . . . . .	22,8	27,5	25,5
35 C	Chancre mou . . . . .	0,9	0,08	0,4
35 D	Maladie de Nicolas Favre. . . . .	0,3	0,04	0,2
42 A	Oxyurose . . . . .	0,3	0,4	0,3
42 B	Tœnia, . . . . .	0,7	1,0	0,9
42 C	Ascariodose . . . . .	»	0,08	0,04
43 C	Actinomyose . . . . .	0,1	»	0,02
44 A	Oreillons . . . . .	3,5	2,7	3,1

III. — *Maladies rhumatismales, Maladies de la nutrition, des glandes endocrines et autres maladies générales.*

56 A	<i>Rhumatisme articulaire aigu.</i> . . . . .	15,9	11,7	13,5
56 B	<i>Rhumatisme sans autre indication, douleurs rhumatismales.</i> . . . . .	5,2	5,3	5,2
57 A	<i>Rhumatisme articulaire chronique.</i> . . . . .	12,3	15,5	14,1
57 B	Rhumatisme musculaire chronique . . . . .	1,0	1,6	1,4
57 C	<i>Lumbago, Torticolis.</i> . . . . .	4,0	2,9	3,4

VI. — *Maladies du système nerveux et des organes des sens.*

87 B	<i>Sciatique.</i> . . . . .	12,5	8,8	10,4
87 G	Névrite et Névralgie . . . . .	1,3	2,4	1,9
88 A <sub>1</sub>	Trachome . . . . .	0,2	0,04	0,1
89 b	Mastoidite. . . . .	2,8	3,0	2,9
89 c	<i>Surdité et autres.</i> . . . . .	0,4	0,7	0,6

VII. — *Maladies de l'appareil circulatoire.*

	Numéro et nom de la maladie	‰ Pour le sexe masculin	‰ Pour le sexe féminin	‰ Pour le total sans distinction du sexe
100 A	<i>Varices</i> . . . . .	8,0	18,1	13,9
100 B	<i>Hémorroïdes</i> . . . . .	6,6	4,5	5,4
100 C	<i>Ulcère variqueux</i> . . . . .	4,6	7,4	6,2
100 D	<i>Phlébite</i> . . . . .	2,4	4,5	3,6
102 A	<i>Hypertension</i> . . . . .	7,4	11,4	9,7
102 B	<i>Hypotension</i> . . . . .	1,1	1,8	1,5

VIII. — *Maladies de l'appareil respiratoire.*

104 A	<i>Maladies des fosses nasales</i> . . . . .	5,6	7,1	6,5
104 B	<i>Maladies des sinus</i> . . . . .	4,5	5,8	5,3
104 C	<i>Opération des fosses nasales</i> . . . . .	8,5	4,9	6,4
104 D	<i>Opération des sinus</i> . . . . .	1,1	0,8	1,0
110 A	<i>Pleurésie</i> . . . . .	7,8	5,3	6,3
110 B	<i>Pleurite</i> . . . . .	5,7	11,0	8,8

IX. — *Maladies de l'appareil digestif.*

115 B	<i>Angine et abcès amygdaliens</i> . . . . .	30,7	39,1	35,5
115 C	<i>Amygdalectomie et adénoïdectomie</i> . . . . .	13,0	10,8	11,7
118 A	<i>Gastrite</i> . . . . .	13,3	12,9	13,0
118 B	<i>Ptose stomacale</i> . . . . .	11,2	27,9	20,9
120 c	<i>Entérocélite</i> . . . . .	0,4	1,7	1,1
121 A	<i>Appendicite aiguë</i> . . . . .	3,8	6,0	5,1
121 B	<i>Appendicite chronique</i> . . . . .	3,4	9,0	6,6
121 C	<i>Appendicectomie</i> . . . . .	22,7	46,7	36,6
122 c	<i>Opération de la hernie</i> . . . . .	21,5	6,0	12,5
122 d	<i>Événement postopératoire</i> . . . . .	0,7	1,6	1,2
123 B	<i>Entéroptose</i> . . . . .	5,8	24,5	16,6
123 C	<i>Colibacillose</i> . . . . .	0,6	3,1	2,0
123 D	<i>Troubles digestifs</i> . . . . .	3,8	6,2	5,2
129 A	<i>Adhérences postopératoires</i> . . . . .	"	1,0	0,6

X. — *Maladies de l'appareil urinaire et de l'appareil génital.*

133 c	<i>Ptose rénale</i> . . . . .	0,6	5,6	3,5
133 d	<i>Syndrôme entéro-rénal</i> . . . . .	0,1	0,2	0,2

XII. — *Maladies de la peau et du tissu cellulaire.*

153 D	<i>Eczéma</i> . . . . .	9,5	12,4	11,1
153 E	<i>Ongle incarné</i> . . . . .	2,6	1,0	1,7
153 F	<i>Erythème</i> . . . . .	0,3	1,3	0,9
153 G	<i>Psoriasis</i> . . . . .	1,8	1,2	1,5
153 H	<i>Verrue, Papillome</i> . . . . .	2,0	3,4	2,8

XIII. — *Maladies des os et des organes de la locomotion.*

156 c	<i>Pieds plats</i> . . . . .	1,9	1,8	1,8
-------	------------------------------	-----	-----	-----

XIV. — *Vices de conformation congénitaux.*

157 f	<i>Luxation congénitale de la hanche</i> . . . . .	0,2	1,1	0,7
-------	--	-----	-----	-----

XVIII. — *Causes de décès indéterminées et diagnostics non faits.*

200 C	<i>Simulation</i> . . . . .	0,3	0,7	0,6
200 D	<i>En observation</i> . . . . .	7,1	9,3	8,3
	<b>Total</b> . . . . .	<b>306,7</b>	<b>402,24</b>	<b>361,86</b>
	<b>Nombre des cas</b> . . . . .	<b>5.872</b>	<b>10.514</b>	<b>16.386</b>
	<b>Total général</b> . . . . .	<b>19.148</b>	<b>26.138</b>	<b>45.282</b>



Nous constatons alors une augmentation sensible des pourcentages des maladies communes aux deux sexes pour les femmes, parce que nous avons éliminé 244, 0/00 des maladies qui ne peuvent qu'atteindre le sexe féminin.

En étudiant les tableaux comparatifs, on constate que les cas suspects de tuberculose sont plus fréquents dans le sexe féminin; de même, le rhumatisme articulaire chronique, les varices et les angines.

Très éclatante devient cette constatation pour les ptoses stomacales et surtout les entéroptoses, où l'on trouve trois plus de femmes que d'hommes.

Pour les interventions chirurgicales, nous faisons une très curieuse constatation. Nous trouvons deux fois plus d'appendicectomies chez les femmes. D'autre part, nous constatons trois fois plus d'opérations de hernie chez les hommes.

Cette étude serait incomplète, si on ne faisait pas une comparaison entre ces maladies comme cause de morbidité et la mortalité. La léthalité de ces maladies n'est pas calculable parce qu'on ne connaît pas le chiffre de morbidité pour la Ville de Paris.

Mes tableaux prouveront qu'il faut appliquer aux grands organismes sociaux comme les Assurances sociales des tableaux très détaillés pour les statistiques de morbidité. D'autre part, il résulte déjà d'une non-application des subdivisions facultatives, marquées par des petites lettres pour les statistiques des décès, une presque incomparabilité pour les deux sexes.

*Comparaison entre la morbidité et la mortalité pour les maladies proposées.*

Pour réaliser une comparaison judicieuse, nous avons éliminé :

1° Dans les tableaux des causes de décès de l'Annuaire de Statistique de la Ville de Paris pour les années 1932, 1933 et 1934, tous les décédés qui ont dépassé l'âge de 64 ans; à cet âge, il n'y a plus d'assurés;

2° Les causes de décès qui ne peuvent être à la charge de la Caisse interdépartementale, par exemple les homicides et les suicides, avec succès immédiat;

3° Les cas de décès dont il n'y a pas de correspondant dans notre statistique de morbidité.

Nous avons retiré 32 numéros de maladie pour les deux sexes et utilisé seulement le tableau pour 1934.

La Ville de Paris applique la *Nomenclature des décès* sans utiliser les subdivisions, qui aura des inconvénients, comme nous verrons.

Nous trouvons alors pour 1934, pour le :

	Sexe masculin	Sexe féminin	Total
Nombre des cas . . . . .	12.765	9.417	22.182
Nombre des maladies. . . . .	154	165	168

Tableau comparatif de morbidité et de mortalité.

	Hommes		Femmes	
	Morbidité de la C. I. A. S.	Mortalité de la Ville de Paris	Morbidité de la C. I. A. S.	Mortalité de la Ville de Paris
	‰	‰	‰	‰
23. Tuberculose pulmonaire . . . . .	93,7	210,9	52,70	137,3
35. Blennorrhagie et autres maladies vénériennes . . . . .	37,9	»	3,44	»
42. Autres maladies dues à des Helminthes . . . . .	1,1	»	1,21	»
43. Mycoses . . . . .	0,6	0,2	0,20	0,1
44. Autres maladies infectieuses ou parasitaires . . . . .	5,4	0,3	3,47	0,7
54. Tumeurs non malignes . . . . .	9,2	2,2	34,10	6,2
56. Rhumatisme articulaire aigu fébrile . . . . .	20,8	1,9	12,84	2,7
57. Rhumatisme chronique . . . . .	17,0	0,2	15,16	0,4
87. Autres maladies du système nerveux . . . . .	21,8	2,2	16,40	5,0
88. Maladies des organes de la vision . . . . .	10,4	»	9,52	»
89. Maladies de l'oreille et mastoïdite . . . . .	11,0	3,4	9,34	2,6
100. Maladies des veines . . . . .	21,4	0,6	26,06	1,6
102. Anomalies idiopathiques de la pression sanguine . . . . .	8,4	0,3	9,95	0,4
104. Maladies des fosses nasales et annexes . . . . .	19,5	0,2	14,11	0,1
110. Pleurésie . . . . .	13,4	10,4	12,29	7,4
115. Maladies des dents et angines . . . . .	48,7	0,9	42,05	1,0
118. Autres maladies de l'estomac . . . . .	24,2	5,1	30,86	3,5
120. Diarrhée, entérites . . . . .	13,6	1,9	13,77	1,5
121. Appendicite . . . . .	29,5	6,5	46,68	3,3
122. Hernie et obstruction intestinale . . . . .	45,5	7,7	10,61	11,5
123. Autres maladies de l'intestin . . . . .	18,4	1,6	28,55	1,9
129. Péritonite sans cause indiquée . . . . .	0,3	6,6	2,26	13,2
133. Autres maladies des reins et du bassin . . . . .	3,2	2,1	10,73	1,9
139. Maladies non vénériennes des organes génitaux de la femme . . . . .	»	»	113,12	4,0
141. Avortement et hémorragie <i>ante partum</i> . . . . .	»	»	35,60	0,6
153. Maladies de la peau et du tissu cellulaire . . . . .	24,5	1,4	22,39	2,1
156. Maladies des articulations et des organes de la locomotion . . . . .	12,5	0,2	7,58	0,5
157. Vices de conformation congénitaux . . . . .	7,3	1,1	2,63	2,0
200. Causes non spécifiées ou mal définies . . . . .	53,6	21,8	59,96	20,9
Total . . . . .	572,9	289,7	647,58	232,4
Nombre des cas . . . . .	11.118	3.697	22.390	2.189
Total général . . . . .	19.408	12.765	34.575	9.417

Si nous comparons les tableaux de morbidité et de mortalité en additionnant pour chaque numéro toutes les subdivisions, nous constatons que ces maladies totalisent chez les hommes, comme *cause de morbidité*, 572,9‰, et chez les femmes : 647,58‰.

Les mêmes maladies comme *cause de mortalité*, nous les trouvons pour la Ville de Paris pour l'année 1934, avec 289,7‰ pour les hommes et 232,4‰ pour les femmes.

La raison de cette grande différence devrait être le fait qu'on indique comme cause de décès très souvent la maladie secondaire, par exemple : pneumonie ou défaillance cardiaque, ce qui devient évident si on compare la morbidité par maladies non spécifiées du cœur n° 95, à la Caisse 6,6‰ pour les hommes et 6,5‰ pour les femmes. La même maladie comporte comme cause de décès dans l'Annuaire de la Ville de Paris pour 1934, chez les hommes 68,1‰ et chez les femmes 73,7‰.

Pour toutes les formes de pneumonie, nous constatons pour la Caisse, comme cause de morbidité : pour les hommes 10,9‰ et pour les femmes 4,3‰; comme cause de décès, nous trouvons pour les hommes 78,8‰ et pour les femmes 75,1‰.

Pour permettre une comparaison totale, il nous faudrait éliminer les maladies qui ne sont que propres à un sexe.

Pour les hommes, nous trouvons 27 cas de décès par maladies des organes génitaux sur 12.878 cas = 2,1 ‰, et pour les femmes, 430 cas de décès par maladies des organes génitaux et conséquences de la grossesse sur 9.495 cas = 45,2 ‰.

Nous ne ferons pas cette discrimination parce que la Ville de Paris n'a pas appliqué les subdivisions prévues par la Nomenclature des causes de décès. Cet inconvénient devient éclatant en comparant par exemple les nos 54 et 55 de la Nomenclature.

Numéro et nom de la maladie	Hommes		Femmes	
	Morbidité- Mortalité		Morbidité- Mortalité	
	‰		‰	
54 a Tumeurs non malignes des organes génitaux de la femme . . . . .	»	»	25,8	»
54 Tumeurs non malignes. . . . .	9,2	2,2	34,1	6,3
54 b Autres organes . . . . .	9,2	2,2	8,3	»
55 a Organes génitaux de la femme . .	»	»	0,1	»
55 Tumeurs dont le caractère malin ou non malin n'est pas spécifié .	0,5	14,7	0,6	18,9
55 b Autres organes . . . . .	0,5	14,7	0,5	»

Il y a deux constatations à faire :

- 1° Incertitude du diagnostic pour les cas de décès : 14,7 ‰ pour les hommes et 18,9 ‰ pour les femmes, en ce qui concerne les tumeurs non spécifiées ;
- 2° Le manque de la localisation qui permettrait une conclusion.

*Conclusions.*

Nous constatons alors qu'il faut appliquer pour les Assurances sociales et pour tous les organismes sociaux qui s'occupent des malades une nomenclature très détaillée.

Le premier but est d'obtenir des statistiques d'orientation qui permettent d'une part une hiérarchisation des maladies suivant leur importance; d'autre part, une comparaison pour un pays, et ensuite avec les mêmes organismes d'autres pays.

Par des tableaux à double entrée, on peut constater l'importance d'une maladie déterminée comme cause de maladies consécutives, par exemple : l'angine comme cause du rhumatisme articulaire infectieux, de la néphrite, de l'appendicite, etc...

La deuxième étape pour ces statistiques consiste en études approfondies des maladies ou groupes de maladies qui ont une importance sociale, à part la tuberculose et les maladies vénériennes, les affections gynécologiques, le rhumatisme, l'alcoolisme.

Ces études permettront de calculer les durées moyennes des différentes affections et les frais.

En même temps, on peut étudier les facteurs exogènes, professions, habitations, nourriture, etc....

Une troisième étape sera une orientation professionnelle des malades guéris, s'il le faut, et surtout de la jeunesse.

Enfin, il faut apporter aux statistiques de mortalité les correctifs nécessaires en mettant en relief par des tableaux à double entrée les maladies primaires qui ont entraîné l'issue fatale.

D<sup>r</sup> Norbert MARX.

---

*Le Gérant : R. WALTHER.*

---