Journal de la société statistique de Paris

MAURICE AUBENQUE PAUL DAMIANI LOUISE DERUFFE

La mortalité par cause en France de 1925 à 1974

Journal de la société statistique de Paris, tome 119, n° 3 (1978), p. 276-295 http://www.numdam.org/item?id=JSFS 1978 119 3 276 0>

© Société de statistique de Paris, 1978, 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.



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

LA MORTALITÉ PAR CAUSE EN FRANCE DE 1925 A 1974

Maurice Aubenque, Paul Damiani, Louise Deruffe (1)

I. N. S. E. E.

Cet article présente l'évolution de la mortalité en France pour les principales causes de décès de 1925 à 1974. Des taux de mortalité ont été calculés par période quinquennale, suivant le groupe d'âge et le sexe, ces faux ont été rectifiés pour tenir compte des causes de décès non spécifiées. On constate une hausse de mortalité pour le cancer broncho-pulmonaire, la cirrhose du foie, l'alcoolisme, le diabète et les accidents.

This paper shows the evolution of the mortality in France for the main death causes from 1925 till 1974. Death rates have been estimated by quinquenial periods, according to age groups and sex; these rates have been corrected in order to take non specified death causes into account. An increase of mortality as for malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung, cirrhosis of liver, alcoholism, diabetes mellitus and accidents has been observed.

Introduction

On trouvera dans cette étude des indications chiffrées sur l'évolution de la mortalité en France pour les principales causes de décès depuis 1925. Des taux de mortalité ont été calculés par période quinquennale, suivant le groupe d'âge et le sexe; ces taux ont été rectifiés pour tenir compte des causes de décès non spécifiées.

Des aperçus rétrospectifs sur les décès par cause ont déjà été établis. Citons en particulier les travaux de M. Aubenque sur l'ensemble des causes de décès [1] et sur la mortalité pour certaines causes (cancers, maladies du cœur, alcoolisme...) [2]. A l'occasion de ces travaux, la méthode de correction des données pour tenir compte des décès de cause non spécifiée avait été appliquée. Mais cette correction n'avait pas été faite de façon systématique pour chaque cause, suivant le groupe d'âge et le sexe et par période, comme cela est le cas dans la présente étude (2).

Grâce à cette correction, on obtient une vue plus exacte de l'évolution de la mortalité dans le temps.

^{1.} Les calculs de régression ont été effectués par J.-P. Muller.

^{2.} Appliquée aux maladies du cœur, la méthode de correction des données brutes avait montré, dès 1962, que la tendance croissante de la mortalité attribuée aux affections cardiaques était plus apparente que réelle et résultait en grande partie de l'amélioration des déclarations (compte tenu naturellement de l'évolution de la structure démographique suivant l'âge). De plus, l'étude [2] montrait que le risque d'infarctus était largement sous estimé et que la France n'était pas tellement favorisée par rapport à des pays comparables. Des enquêtes médicales confirmaient cette situation.

Données de base

Les données de base sont les statistiques de causes de décès. Avant d'étudier plus particulièrement les données qui ont servi de base à cette étude, il a semblé intéressant de donner un bref rappel historique des statistiques de causes de décès et des indications sur le certificat médical de décès.

Historique [3]

Les statistiques de causes de décès trouvent leur origine dans une recommandation formulée par le Conseil consultatif d'hygiène publique de France en 1885. Les premières données relevées ne concernaient que les décès dus aux maladies épidémiques dans les villes de 10 000 habitants et plus. Le domaine couvert fut ensuite étendu progressivement : en 1906, ces statistiques comprenaient l'ensemble des décès pour la France entière mais sans ventilation par sexe et par âge; en 1911, on trouve une répartition des décès pour cinq groupes d'âge. Ces statistiques étaient établies par exploitation des bulletins mensuels établis par les communes. En 1901, on a utilisé, pour la première fois, une nomenclature internationale des causes de décès.

A partir de 1925, l'exploitation des bulletins d'état civil, confiée à la Statistique générale de la France, a permis d'obtenir des renseignements plus détaillés : on a disposé, en particulier, de résultats départementaux de décès par cause, suivant le sexe et le groupe d'âge.

En 1937, une circulaire de la Présidence du Conseil a organisé la déclaration confidentielle des causes de décès en mettant en service un certificat médical de décès comportant une partie médicale anonyme cachetée par le médecin et détachable (1).

A partir de 1950, les décès ont été rapportés au département de domicile. En 1955, a été mis en service sur l'ensemble du territoire un certificat de cause de décès de modèle international permettant de recueillir les causes de décès dites « complexes », c'est-à-dire faisant état de plus d'un seul élément de diagnostic (2).

Certificat médical de décès

Les statistiques des causes de décès sont basées sur les déclarations médicales. Tout décès est constaté par un médecin (soit le médecin traitant, soit un médecin d'état civil). Actuellement, en plus de la certification nominative de la réalité de la mort, le médecin est invité à inscrire la cause du décès sur un volet détachable, anonyme et confidentiel. Ce volet constitue le certificat médical de cause de décès.

1. L'initiative de cette disposition (qui a rendu possible l'amélioration des déclarations) revient au Dr Існок et à M. Moine.

^{2.} Depuis 1950, on a commencé progressivement dans plusieurs départements (dont la Seine) à utiliser et à mettre au point un modèle de certificat médical de décès fournissant plusieurs éléments sur la cause de la mort; de sorte que, dès 1950, l'I.N.S.E.E. a pu exploiter les causes complexes de décès et en publier les résultats dans les volumes de la statistique des causes de décès. Cette pratique a été continuée par l'I. N. S. E. R. M. depuis 1968. Le modèle de certificat utilisé répond aux besoins de l'information statistique tels qu'ils ont été exprimés par l'Organisation mondiale de la santé (O. M. S.) à la Conférence internationale pour la 6º révision décennale des nomenclatures internationales des maladies et causes de décès (Paris, avril 1948). La contexture du modèle de certificat adopté par la France est légèrement différente de celle proposée par l'O. M. S., afin de tenir compte de l'expression française des diagnostics. Cette formule avait été déjà proposée par Michel Huber à la Conférence de l'Institut international de statistique tenue au Caire en 1927.

Ce certificat permet au médecin d'expliciter le processus morbide qui a conduit au décès : complication ou évolution terminale qui est consécutive à la cause initiale, associée éventuellement à une autre affection.

L'élément du diagnostic choisi comme cause proprement dite du décès, pour établir la statistique officielle est la « cause initiale (¹) ». Quand il est évident que le médecin a commis une erreur d'inscription, on procède au redressement de la déclaration en appliquant les règles de sélection de la cause principale recommandées par l'Organisation mondiale de la santé (O. M. S.). Les éléments du diagnostic sont chiffrés suivant la classification internationale des maladies et causes de décès de l'O. M. S.

OBJET DE L'ÉTUDE

Période étudiée

La présente étude porte sur les statistiques de causes de décès, par groupe d'âge et par sexe, de 1925 à 1974. Ces statistiques ont été publiées de 1925 à 1936 par la Statistique générale de la France; après une interruption de 1937 à 1939, elles ont été reprises de 1940 à 1942 par le Service national des statistiques. puis de 1943 à 1967 par l'Institut national de la statistique et des études économiques (I. N. S. E. E.) [4]. Depuis 1968, elles sont prises en charge par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (I. N. S. E. R. M.) [5].

Pour les années de guerre, les décès ne concernent que 87 départements (années 1940-1942 et 1945) ou 86 départements (années 1943, 1944).

Causes de décès étudiées

Les causes de décès retenues figurent dans le tableau 1 avec indication des numéros correspondants de la classification internationale des maladies. Cette classification est l'objet de révisions périodiques à la suite desquelles les numéros des rubriques ainsi que leur contenu peuvent changer. On a indiqué dans le tableau 1, les numéros des causes de décès retenues lors des révisions successives ainsi que l'intitulé exact de la dernière révision. On a mentionné également les différences éventuelles dans le contenu des rubriques.

On notera que pour certaines causes de décès, les données manquent pour certaines périodes.

Groupes d'âge

Les groupes d'âge retenus sont les suivants : moins d'un an, 1-14, 15 44, 45-64, 65-74, 75 et plus.

On notera que les statistiques des causes de décès ont été publiées, de 1930 à 1949, pour les groupes d'âge : 65-79, 80 et plus. On a donc calculé, pour cette période, les taux de mortalité de ces groupes d'âge et on a évalué, par interpolation, les taux relatifs aux groupes 65-74, 75 et plus.

Validité des statistiques

Les principales sources d'erreurs dont peuvent être affectées les statistiques des causes de décès sont les suivantes.

^{1.} On ne doit pas omettre que cette statistique de causes principales (ou « initiales ») est complétée, dans la publication des statistiques détaillées définitives, par celle des causes « immédiates » et « associées », données qui apportent une information indispensable pour faire l'inventaire statistique des éléments morbides (déclarés par les médecins) ayant contribué au décès.

1. Variations dans le classement des causes de décès

La cause à laquelle est attribuée un décès peut être différente suivant la date d'observation par suite d'un changement dans les habitudes de déclaration des médecins ou dans les méthodes de chiffrement des certificats.

2. Variations dans le contenu des rubriques

A la suite des révisions de la classification utilisée, il peut y avoir un changement de contenu dans les groupes de causes de décès retenus. Ces variations sont indiquées dans le tableau I.

3. Causes de décès non spécifiées

Les statistiques des causes de décès présentent une proportion non négligeable de décès pour lesquels la cause n'est pas spécifiée: cause non déclarée, cause mal définie (mention de manifestations purement symptomatiques le plus souvent) et décès attribués à la sénilité. Cette proportion était comprise entre 25 % et 30 % pour la période 1925 1936; elle a diminué constamment après la guerre pour passer de 16 % pour la période 1945-1949 à 7 % pour la période 1970-1974.

On a, dans cette étude, corrigé les statistiques de causes de décès observées des décès de cause non spécifiée en utilisant une méthode inaugurée, par Jacques Breil à l'I. N. S. E. E. dès 1943 [6] et exposée par Ledermann [7]. Cette méthode, appliquée aux données départementales, suppose que la proportion des décès de cause non spécifiée qui peuvent être attribués à une cause donnée est constante quel que soit le département, pour un groupe d'âge et un sexe donnés. Le principe du calcul de ces proportions est indiqué en annexe.

Les valeurs des proportions des décès de cause non spécifiée attribuables aux différentes causes, par période, suivant le groupe d'âge et le sexe, figurent dans le tableau II.

Calcul des taux de mortalité rectifiés

A partir des données, on a calculé, tout d'abord, les taux bruts de mortalité de la cause k, suivant le groupe d'âge et le sexe. On a retenu les taux moyens par période quinquennale de 1925 à 1974. Ces taux ont été obtenus en divisant les décès observés, pour un groupe d'âge et un sexe donnés, par la population correspondante pour les groupes d'âge supérieurs à un an et par le nombre de naissance vivantes pour le groupe d'âge « moins d'un an ».

On a ensuite calculé les taux rectifiés de mortalité de la cause k, en ajoutant aux taux bruts la proportion du taux de mortalité de cause non spécifiée qui peut être attribué à la cause k, suivant le groupe d'âge et le sexe.

RÉSULTATS

Les taux rectifiés de mortalité de chaque cause de décès, par période, suivant le groupe d'âge et le sexe, figurent dans le tableau III. Des graphiques illustrent l'évolution de ces taux dans le temps, pour chaque cause.

Compte tenu des erreurs possibles qui peuvent encore affecter ces taux rectifiés, on obtient un aperçu de l'évolution dans le temps de la mortalité par cause telle qu'elle est constatée par les médecins.

On observe les résultats suivants, valables principalement pour les âges supérieurs à 15 ans.

- Tuberculose

Baisse très importante depuis la guerre, d'autant plus accentuée que l'âge est moins élevé.

- Cancer

Pour l'ensemble des cancers, stabilité ou très légère baisse pour le sexe féminin, augmentation à partir de 45 ans pour le sexe masculin.

Pour le cancer broncho-pulmonaire, à partir du groupe 15 44 ans, mortalité beaucoup plus élevée pour les hommes que pour les femmes; augmentation très forte de la mortalité des hommes, augmentation moins forte de la mortalité des femmes à partir de 65 ans. L'accroissement élevé de la mortalité masculine, par cancer broncho-pulmonaire, explique en très grande partie, l'augmentation de la mortalité par cancer toutes formes chez les adultes du sexe masculin.

Maladies cérébro-vasculaires, maladies du cœur

Diminution de la mortalité depuis la guerre.

- Bronchite, pneumonie

Diminution de la mortalité depuis la guerre. Pour la bronchite, reprise de la mortalité à partir de 1960.

- Diabète

Baisse de la mortalité pendant la guerre et augmentation ensuite.

- Cirrhose du foie, alcoolisme

Augmentation de la mortalité après la guerre, puis à partir de 1960 stabilisation pour la cirrhose du foie et diminution pour l'alcoolisme.

- Néphrite et néphrose

Diminution depuis la guerre.

- Suicide

Baisse puis stabilisation.

- Accidents

Après l'accroissement important dû à la guerre et habituellement lié à des «faits de guerre», diminution jusqu'en 1950 puis augmentation.

Conclusion

Cette étude montre qu'il est possible d'obtenir des indications intéressantes sur l'évolution dans le temps de la mortalité par cause à partir des statistiques de causes de décès établies d'après les déclarations médicales. Il a été nécessaire auparavant de procéder à un ajustement de ces données pour tenir compte des décès dont la cause n'est pas spécifiée.

Pour la plupart des causes, on constate une diminution de la mortalité. Il y a stabilité pour le suicide. Enfin, la mortalité pour les causes suivantes a augmenté : cancer broncho-pulmonaire, cirrhose du foie, alcoolisme, diabète, accidents.

TABLEAU I Causes de décès et numéros correspondants de la classification internationale (1)

	Numéro de la révision de la classification et période d'application										
Cause de décès (²)	3° révision 1920 1925 1929	4° révision 1929 1930 1943	5° révision 1938 1944-1949	6° révision 1948 1950-1957	7° révision 1955 1958 1967	8° révision 1965 1968 1974					
Tuberculose de l'appareil respiratoire	13	10	6	1	1	5					
Autres tuberculoses				-	•						
• Autres formes de tuberculose et leurs séquelles •	14,15	11	7	2	2	6					
Cancers				}							
Tumeurs malignes, y compris tumeurs des tissus lymphatiques et hémato polétiques. Non compris la leucémie de 1925 à 1949, y compris la leucémie à partir de 1950	16	15	15	18	18	19					
Cancer broncho pulmonaire		1	1	}							
Cette rubrique est incluse dans la rubrique précédente « Cancers ». Cancer de l'appareil respiratoire de 1930 à 1949		47 (det.)	47 (det.)	162, 163 (det.)	162, 163 (det.)	162, 163 (det.)					
Maladies cérébro-vasculaires	18	22	22	22	22	80					
Maladies du cœur						30					
 Rhumatisme articulaire aigu. Cardio- pathies rhumatismales chroniques. Mala- dies hypertensives. Maladies ischémiques du cœur. Autres formes de cardiopa- thies. 	19	24	24	24-28	24-28	25-29					
Bronchite	•	ł									
Bronchite, emphysème, asthme . Y compris bronchite aiguë de 1925 à 1929, de 1950 à 1967 Non compris asthme de 1925 à 1967	20,21	26	26	82	82	88					
Pneumonie											
La broncho pneumonie est classée à partir de 1930 et à « autres maladies de l'appareil respiratoire » avant 1930	22	27	27	31	31	82					
Diabète			}								
* Diabète sucré *		18	18	20	20	21					
Alcoolisme Psychose alcoolique Alcoolisme Non compris les cirrhoses du foie d'origine alcoolique		19	19	307, 322 (det.).	\$07, 322 (det.)	291, 303 (det.)					
Cirrhose du toie	•••	10	1	007, 022 (1100.).	501, 522 (466.)	102,000 (100),					
Y compris les cirrhoses du foie d'origine alcoolique	28	124 (det.)	(124 det.)	37	37	87					
Néphrite et néphrose	29	33	33	88	88	38					
Suicide		ł	1			1					
 Suicide et lésions faites volontairement à soi même 	86	40	40	49	49	49					
Accidents		1				1					
 Accidents de véhicules à moteur. Tous autres accidents. Toutes autres causes extérieures 	85	41,42	41-43	47, 48, 50	47, 48,50	47, 48, 50					
Causes non spécifiées			1		1						
« Symptômes et états morbides mal défi- nis » y compris la sénilité	34,38	39,43	39,44	45	45	45					

Sauf indication contraire, les numéros sont ceux de la liste abrégée. Les numéros suivis de « (det.) » sont ceux de la liste détaillée.
 On a indiqué entre guillemets l'intitulé exact de la rubrique d'après la Révision 1965, si cet intitulé est différent du titre retenu.

TABLEAU II Proportion des décès de cause non spécifiée attribués aux différentes causes, par période, suivant le sexe et l'âge

Unité : proportion pour 100

			Sexe	masculin			Sexe féminin Groupe d'âge							
Période			Grou	ipe d'âge										
	Moins d'un an	1 14	15 44	45 64	65 74 65 79	75 et plus 80 et plus (2)	Moins d'un an	1 14	15 44	45 64	65 74 65-79	75 et plus 80 et plus (2)		
	•		•	Tu i	' berculose d	' le l'apparest re	espiratoire			•	•			
1925-1929 1930-1936 1940-1944 1945-1949 1950-1959 1960-1969 1970-1974	0,7 0,5 0,5 0,9 1,5 —	7,5 2,5 5,2 4,0 2,0	49,1 47,0 20,6 18,5 18,5 5,5	21,0 15,7 24,3 13,2 2,2 1,3 0,4	3,9 2,4 4,8 2,5 1,6 0,7 0,4	1,0 0,6 1,1 0,9 1,3 1,1	1,4 0,7 0,6 1,3 1,1 —	6,0 0,5 2,9 1,0 —	38,4 85,2 16,4 14,8 15,0 2,6	10,6 6,0 7,1 4,8 1,2 0,7 0,2	2,8 2,3 5,7 2,0 1,1 0,4 0,2	0,7 0,4 0,3 0,4 0,8 0,8 0,8		
					Aut	res tuberculose	8							
1925-1929	0,8 1,6 1,2 1,0 0,7	5,2 14,0 15,2 16,0 15,5	2,5 4,0 1,8 1,8 2,9 4,4	0,8 1,0 1,2 1,2 1,1 0,8 0,8	0,3 0,2 0,6 0,2 0,3 0,3 0,2	0,04 0,03 0,04 0,04 0,05 0,06	1,6 1,8 1,6 2,0 1,0	9,2 14,0 16,1 14,4 13,1	2,0 4,0 3,4 2,2 2,0 2,7 2,9	0,7 0,9 1,2 1,2 1,1 0,8 0,2	0,5 0,4 0,9 0,6 0,5 0,4 0,2	0,04 0,03 0,04 0,04 0,05 0,1		
						Cancers								
1925-1929	0,2 0,8 1,2 1,2	1,0 1,2 1,2 3,0 8,5 16,5 21,3	3,6 3,5 1,0 5,0 5,0 —	14,4 15,3 18,0 21,2 25,9 3,1 11,0	15,8 16,6 15,7 21,4 15,3 15,6 15,9	9,8 8,9 7,7 7,0 7,0 12,8 9,6	0,1 0,4 1,2 1,6	0,8 1,0 1,1 2,6 5,5 9,0 17,0	4,1 4,0 5,0 8,0 7,0 8,0 20,0	16,0 17,0 20,0 23,0 27,0 20,0 22,0	14,4 18,7 21,3 17,9 26,8 23,0 13,7	7,0 6,0 5,0 6,0 6,1 9,1 11,3		
					Cancer	broncho pulmo	maire							
1943-1944 1945-1949 1950-1959 1960-1969 1970-1974	: 		0,2 1,1 0,5 —	2,5 3,7 3,5 1,3 2,4	0,9 1,2 1,6 3,0 3,2	0,1 0,1 0,4 0,9 1,1	- - - -	=	1,3 1,4 0,8 0,5 0,6	0,6 0,8 1,0 0,8 0,8	0,5 0,5 0,8 0,9 0,6	0,1 0,1 0,2 0,3 0,4		
					Maladres	cérébro vascul	laires							
1925-1929	1,0 1,1 1,4 1,5 2,0	1,0 0,8 0,8 0,8 —	2,5 2,8 1,0 3,5 1,8 1,0	11,8 9,0 5,0 16,4 13,8 8,4 12,5	15,0 16,2 21,7 23,5 27,8 22,9 20,7	20,0 17,5 12,6 21,2 26,0 28,7 25,0	1,3 1,4 1,1 1,0 1,0	0,3 0,2 0,2 0,2 0,8 0,9	2,2 1,5 0,9 4,0 1,0 0,2	15,0 11,3 10,1 19,8 14,8 13,0 12,0	19,9 19,1 20,5 20,1 23,8 17,3 28,7	21,0 16,3 18,8 24,8 26,0 25,0 20,0		
					M	ıladres du cœu	r							
1925-1929	1,5 1,5 1,9 2,0 2,0 1,9	2,4 2,4 — — 3,9 8,0	9,8 10,1 - 7,0 1,0 -	12,4 16,1 5,2 14,3 9,0 4,1	12,8 16,8 24,7 23,4 27,9 16,0	24,0 26,8 23,0 24,3 24,3 22,3 25,8	1,1 1,0 1,0 1,0 1,9 1,9	3,0 3,2 2,0 — — 7,5 2,0	6,0 6,2 - 5,0 1,0 -	13,5 16,7 1,5 3,0 — —	16,1 23,2 14,8 18,6 14,5 16,7	20,0 25,8 23,0 25,8 32,6 25,4 31,9		
						Bronchite								
1925-1929 . 1930-1936 1940-1944 1945-1949 1950-1959 1960-1969 1970-1974			-	1,6 1,8 — 0,9 1,3 0,6	0,6 1,2 — 1,4 2,9 3,4	2,0 1,1 0,3 0,3 1,3 2,0 2,0	-		- - - - -	0,3 1,0 — — 0,8 0,2 —	1,7 — 0,2 1,5 2,9	2,0 1,0 0,5 0,5 1,1 1,6 2,0		

Groupe d'âge « 65 79 » pour la période 1930 1949, groupe d'âge « 65 74 » pour les autres périodes.
 Groupe d'âge « 80 et plus » pour la période 1930 1949, groupe d'âge « 75 et plus » pour les autres périodes.

(;

Sign IS I milli

TABLEAU II (suite et fin)

Proportion des décès de cause non spécifiée attribués aux différentes causes, par période, suivant le sexe et l'âge

Unité: proportson pour 100 Sexe masculin Sexe féminin Groupe d'âge Groupe d'âge Période Moins 65 74 65 79 75 et plus 80 et plus (2) Moins 65 74 65 79 75 et plus d'un 1 14 45 64 d'un 1 14 15 44 45 64 80 et plus an (1) an 1925-1929 1930-1936 1940-1944 1,5 22,1 23,8 19,3 18,0 17,4 15,9 8,0 20,2 20,8 21,0 26,3 5,2 4,2 3,6 6,5 5,8 3,8 2,9 2,7 10,0 23,5 19,0 22,8 21,2 3,3 6,5 4,7 4,5 2,0 1,0 4,6 4,0 — — — 4,0 3,8 4,1 2,5 25,7 27,0 17,3 16,1 5,0 4,5 5,2 5,9 1,8 5,7 1945-1949 2,1 4,4 1960-1969 15,1 15,0 2.0 2,6 Drabète 1930-1936 1940-1944 0,8 0,1 1,0 0,7 0,8 0,8 1,8 1,0 0,5 1,5 1,0 0,8 0,6 0,7 1,1 1,1 2,0 1,2 1,2 1,5 1,6 1,5 1,4 2,8 0,2 1945-1949 1,0 — 0,4 0,3 1950-1959 0,4 0,8 0,2 0,2 1960-1969 1970-1974 lısme 0,4 0,5 2,0 4,0 10,1 1930-1936 0,3 0,4 1,1 4,0 8,0 0,1 0,3 0,4 3,0 5,1 5,0 0,3 0,4 1,0 2,5 0,08 1940-1944 1945-1949 = _ 0,1 1,8 2,0 1.9 1950-1959 1960-1969 0,3 0,8 3,0 7,0 0,8 1970-1974 Cirrhose du toie 1925-1929 1940-1944 1945-1949 1950-1959 0,8 6,0 1,6 0.2 0,1 2,0 5,7 8,0 11,0 2,0 3,0 0,2 0,2 0,8 — 0,1 0,2 0,6 3,0 6,2 6,2 6,2 10,0 19,1 0,5 7,0 12,5 1960-1969 16,0 1970-1974 Néphrite et néphrose 1925-1929 1930-1936 $^{0,2}_{0,2}_{0,5}_{0,1}$ 0,5 0,6 0,6 0,2 0,2 4,5 4,8 0,6 0,8 2,0 1,5 0,5 4,5 2,8 1,0 5,0 4,8 5,9 4,1 3,2 3,2 3,0 4,9 3,0 5,1 0,8 2,2 1,1 2,0 0,8 4,5 4,2 3,7 1.4 5,0 7,2 5,0 8,2 2,2 0,8 0,8 3,5 3,9 4,3 2,7 1,4 1,0 5,0 4,0 4,0 1940-1944 3,6 3,2 1,6 0,4 1945-1949 0,7 1950-1959 1,0 1960-1969 1970-1974 Surcide 1925-1929 1930-1936 0,6 0,9 1,8 2,3 0,3 0,1 0,1 0,1 0,2 0,1 0,6 0,7 0,7 0,6 1,0 4,0 7,0 0,3 0,5 0,5 1,6 3,2 1940-1944 1945-1949 1,0 10,2 12,0 16,0 0,9 1,7 4,5 10,6 <u>-</u> 0,5 1,3 1,5 7,5 1950-1959 1960-1969 3,5 4,8 1,0 1970-1974 0,5 0,2 3,1 3,0 6,1 4,8 5,0 25,0 21,0 14,2 38,2 1925-1929 0,7 0,5 8,8 4,1 5,5 0,4 1,0 6,2 3,1 8,7 6,5 0,2 0,1 19,8 2,6 5,2 13,8 0,8 11,6 2,7 2,4 6,2 1,4 19,0 16,5 22,0 0,7 4,9 1,7 8,2 4,7 4,0 50,3 16,2 24,6 33,3 12,2 1,1 2,2 4,5 5,0 1940-1944 38,0 15,0 17,0 5,7 1945-1949 1950-1959 0,1 1960-1969 12,0 13,8 20,0 85,0

1970-1974

Groupe d'âge « 65 79 » pour la période 1930 1949, groupe d'âge « 65 74 » pour les autres périodes.
 Groupe d'âge « 80 et plus » pour la période 1930-1949, groupe d'âge « 75 et plus » pour les autres périodes.

Tableau III

Évolution de la mortalité par cause, suivant l'âge et le sexe, de 1925 à 1974

Taux moyens annuels de mortalité rectifiés des causes non spécifiées pour 100 000 (1)

			Sexe	masculin			Sexe féminin						
Période	Moins d'un an	1-14	15 44	45 64	65 74	75 et plus	Moins d'un an	1 14	15 44	45 64	65 74	75 et pl	
				Tub	erculose de	: l'appareil re	spiratoire						
925-1929 930-1934 935-1936 .	69 52 42	21 13 9,3	253 225 219	311 294 293	186 178 165	166 152 148	65 46 31	30 17 13	224 177 151	121 99 90	112 103 99	98 97	
40-1944	44	11	225	335	254	218	40	14	125	97	148	120	
45–1949 50–1954	33 20	5,6 1,7	96 42	174 122	166 131	147 112	30 15	$^{6,1}_{1,3}$	64 28	54 31	78 52	83 61	
55-1959 .	7,8	0,54	20	82	110	113	6,4	0,42	11	17	3 <u>4</u>	52	
30-1964	2,5	0,14	11	61	95	111	2,4	0,14	5,3	12	24	48	
35–1969 70–1974 .	0,99 0,26	0,08 0,06	4,9 1,6	36 15	70 37	102 73	0,68 0,32	0,08 0,04	2,1 0,66	7,0 8,5	15 8,3	37 27	
					Autr	es tuberculose	8						
25-1929 80-1934 .	113	36 38	29 26	28 22	19 17	14 12	112 88	40 38	24 20	14 18	19 17	15 18	
35-1936	. 82	24	23	22	17	11	77	25	18	12	17	12	
10–1944 15–1949	. 124 87	31 22	82 17	25 15	26 15	20 14	111 82	31 21	22 14	16 9,2	27 15	22 18	
60-1954	40	12	7,0	ii	ii	10	39	11	5,8	6,0	8,9	8	
55-1959 .	18	8,0	2,7	7,0	8,4	8,0	18	2,5	1,6	8,8	6,0	7	
30-1964 . 35-1969 .	3,0 0,91	0,82 0,22	1,8 1,1	4,8 3,6	7,4 5,4	7,9 7,6	2,9 0,85	$0,72 \\ 0,22$	1,0 0,68	2,5 1,5	4,6 3,2	6 5	
0-1974 .	0,70	0,12	0,34	2,7	5,1	7,2	0,46	0,08	0,40	1,0	2,3	4	
						Cancers	_						
25–1929 30–1984	1,8 1,9	1,8 1,8	12 13	220 238	720 778	1 419 1 647	1,8	1,6 1,6	22 22	224 236	659 688	1 093	
35–1936	1,5	1,9	15	257	791	1 621	1,3	1,4	21	241	719	1 196	
40-1944	6,0	2,3	20	304	857	1 576	4,9	2,0	25	254	727	1 249	
45–1949 50–1954	. 5,3	3,0	19 18	298 319	868 998	1 501 1 515	4,4	$^{2,3}_{3,4}$	24 25	240 242	682 660	1 204	
55-1959	5,8	4,6 4,7	18	388	1 032	1 780	4.2	3, 1 3,3	28	232	623	1 147	
80-1964 .	5,2	4,6	19	879	1 165	1 913	4,4	3,2	23	234	600	1 180	
85–1969 70–1974	6,1	4,5 4,6	22 24	387 387	1 190 1 224	2 008 2 032	5,5 4,7	3,2 2,6	22 20	228 214	577 588	1 174	
					Cancer l	roncho-pulmo	maire						
43-1944 45-1949	0,36 0,05	0,12 0,09	3,5 3,2	43 52	64 78	51 57	0.05	0,14 0,08	1,3 1,4	7,8	17 18	18	
50-1954		0,11	2,0	43	82	61	0,10	0,08	1,0	9,4	21	22	
55-1959 .	. 0,05	0,10	2,1	59	120	95	-	0,06	0,80	8,9	23 24	27	
601964 651969 : .	0.35	0,07 0,07	2,5 2,9	74 82	165 214	138 186	0.19	0,10 0,06	0,78	9,8	25	86	
70–1974	0,28	0,04	8,8	85	247	238	0,10	0,04	0,57	8,0	28	37	
						cérébro-vasc							
25-1929 30-1934	41 43	1,9	13 14	189 209	824 897	3 132 3 596	38 33	1,8 1,4	9,4	142 159	690 796	2 786 3 198	
30-1934 85-1936 .	. 44	2,2	15	211	879	3 502	32	1,3	9,9	160	791	8 104	
40-1944	. 78	2,1	14	199	901	3 195	47	1,6	9,2	156	778	3 002	
45-1949 50-1954	· 58	1,8	9,8	152	838 813	2 801 2 268	85 19	1,2 0,95	7,9 5,8	130 115	697 578	2 708 1 784	
55-1959	. 25	1,1 0,95	7,7 5,9	144 128	735	2 208	14	0,95	4,1	92	503	1 820	
60-1964	11	0,76	5,6	121	648	2 306	6,5	0,78	3,6	79	427	1 779	
065-1969	. 7,3	0,86	5,7	116	611	2 303	6,1 3,2	0,62	3,2 3,4	66 86	891 861	1 821 1 868	
970–1974	. 8,5	0,84	6,1	102	592	2 303	1 5,Z	0,68	1 0,2	1 00	1 002	, - 500	

^{1.} Pour le groupe d'âge « moins d'un an » : taux de mortalité pour 100 000 naissances vivantes.

TABLEAU III (suite)

Évolution de la mortalité par cause, suivant l'âge et le sexe, de 1925 à 1974 Taux moyens annuels de mortalité rectifiés des causes non spécifiées pour 100 000 (1)

			Sexe	masculin			Sexe féminin						
Période	Moins d'un an	1 14	15 44	45-64	65 74	75 et plus	Moins d'un an	1 14	15 44	45 64	65 74	75 et plas	
		'		ı	l Male	i Idres du cœu	r			•			
1925-1929 1930-1934 1935-1936 1940-1944 1945-1949 1950-1954 1955-1959 1960-1964 1965-1969 1970-1974	77 71 46 58 61 25 17 13 10	7,9 7,9 6,7 7,3 6,1 3,8 1,9 1,4 1,2	32 31 32 31 23 18 15 15	260 289 314 302 257 242 240 252 243 216	1 012 1 098 1 202 1 296 1 195 1 209 1 133 1 056 994 962	3 773 4 595 4 903 4 897 4 102 3 251 3 247 3 158 2 992 2 934	53 50 29 36 43 22 15 12 10	8,4 9,1 7,8 7,7 6,0 3,8 2,3 1,7 1,2	30 28 29 24 20 14 9,3 7,2 5,8 4,5	206 210 213 169 147 126 106 96 85	908 956 977 902 804 730 640 574 535 481	3 064 3 796 3 802 3 611 3 854 2 652 2 688 2 513 2 873 2 841	
					1	Bronchite							
1925-1929 1930-1934 1935-1936 1940-1944 1945-1949 1950-1954 1955-1959 1960-1964 1965-1969 1970-1974	265 194 153 77 40 15 7,2 4,3 4,0 5,2	9,2 5,8 3,7 1,6 1,1 0,87 0,24 0,14 0,18	9,0 5,5 3,9 1,7 0,52 0,15 0,13 0,13 0,19 0,28	52 38 31 15 7,6 5,3 5,0 6,0 6,3	151 105 94 56 36 34 34 35 40	496 369 297 181 119 100 103 122 150 202	207 146 120 61 38 11 7,4 4,1 3,2 3,5	10 5,9 3,5 1,4 0,89 0,25 0,24 0,18 0,13 0,12	8,6 4,9 2,7 0,86 0,36 0,08 0,07 0,06 0,09 0,11	24 17 12 4,8 2,3 1,6 1,2 1,0 1,0	116 64 45 28 15 11 8,8 9,1 10	426 298 261 162 96 62 56 58 62 72	
						Pneumonie							
1925-1929 1930-1934 1935-1936 1940-1944 1945-1949 1950-1954 1955-1959 1960-1964 1965-1969	268 1 543 1 432 1 739 1 431 703 343 168 87 52	28 86 50 46 33 16 8,4 3,8 1,7	19 26 27 15 6,1 3,6 2,1 1,3 1,2	80 94 92 71 86 33 21 14 12	277 291 282 289 198 197 185 76 69	807 996 922 1 046 923 945 710 531 389 316	214 1 258 1 166 1 494 1 186 559 273 130 73 45	23 66 48 43 31 15 6,7 2,8 1,4	14 17 17 8,5 4,6 2,5 1,4 0,73 0,60 0,63	49 56 52 36 20 17 9,6 6,0 4,0 3,4	207 248 212 198 131 126 78 49 37 29	765 1 048 903 996 812 810 590 412 303 262	
						Diabète							
1930-1934	0,11 0,61 1,2 0,72 0,48 0,53 0,74 0,69 0,18	0,87 0,79 1,29 0,92 0,68 0,28 0,19 0,13 0,09	2,6 2,7 8,1 1,9 1,4 1,1 1,0 0,82	20 21 15 9 11 13 15 18 14	72 74 50 36 52 62 72 86 76	131 132 78 68 74 92 117 147	0,28 0,32 1,2 0,76 0,55 0,56 0,20 0,49 0,44	0,86 0,86 0,95 1,0 0,64 0,31 0,18 0,12 0,09	1,8 2,0 2,2 1,7 1,3 0,84 0,72 0,66 0,55	22 24 19 18 14 13 14 16	82 86 62 44 69 72 80 90	129 131 80 84 96 121 137 165	
						Alcoolisme							
1930-1934			2,8 4,8 3,2 2,8 6,4 7,9 7,7 6,9 5,5	8,8 10 9,9 11 33 52 51 49 86	7,0 8,2 11 18 38 68 80 83 60	3,3 2,0 4,7 6,0 22 47 62 61 48		11111111	0,99 1,5 0,88 1,2 2,2 2,3 2,2 1,9 1,5	3,2 4,1 3,0 3,2 9,8 13 12 11 8,1	1,9 2,0 1,9 2,8 13 20 20 15	1,1 0,64 1,2 1,2 8,6 14 16 18	
					Cirr	hose du foie							
1925-1930	1,5 0,17 — 0,38 0,36 — 0,28 0,69	0,22 0,16 0,07 0,04 0,05 0,08 0,05	5,1 3,8 3,9 6,6 7,6 9,1 11	66 32 38 89 114 128 146 134	81 45 60 128 190 216 254 247	50 28 37 60 98 127 148 149	1,4 0,35 — 0,45 0,21 — 0,39 0,97	0,14 0,16 0,05 0,06 0,07 0,04 0,08 0,09	4,8 1,3 3,0 6,3 6,6 7,5 8,6 7,7	80 9,7 14 46 52 52 54 49	36 15 17 39 50 56 59	27 14 15 20 31 85 39 37	

^{1.} Pour le groupe d'âge « moins d'un an » : taux de mortalité pour 100 000 naissances vivantes.

Tableau III (suite et fin)

Évolution de la mortalité par cause, suivant l'âge et le sexe de 1925 à 1974

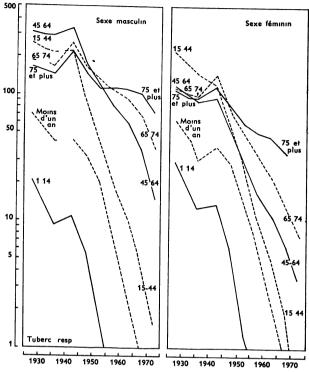
Taux moyens annuels de mortalité rectifiés des causes non spécifiées pour 100 000 (1)

			Sexe	masculin			Sexe féminin						
Période ,	Moins d'un an	1 14	15 44	45 64	65 74	75 et plus	Moins d'un an	1 14	15 44	45 64	65 74	75 et plus	
							1						
					Néphr	ite et néphros	8						
1925-1929 1930-1934 1935-1936 1940-1944 1945-1949 1950-1954 1955-1959 1960-1964 1965-1969	20 16 16 24 11 6,1 4,9 2,0 1,2 0,82	4,5 4,4 3,4 3,9 2,4 1,6 1,0 0,71 0,37 0,15	14 13 13 14 10 5,2 4,9 4,0 2,7 0,77	96 96 96 87 64 24 19 15 10	335 369 378 387 291 82 53 35 27 16	1 058 1 248 1 296 1 447 1 250 222 139 85 67 42	19 16 13 19 9,6 5,2 4,1 2,5 0,82 0,44	3,7 3,7 2,9 3,9 2,5 1,3 0,82 0,55 0,36 0,14	14 12 12 10 9,4 4,3 3,2 2,5 1,5 0,37	66 65 64 60 43 17 13 9,3 7,1 3,7	177 198 201 208 174 47 82 24 19	541 676 672 651 544 258 81 54 48	
						Surcide							
1925-1929 1930-1934 1935-1936 1940-1944 1945-1949 1960-1954 1965-1959 1960-1984 1965-1969 1970-1974		0,31 0,17 0,28 0,27 0,24 0,17 0,18 0,20 0,30 0,48	21 24 25 13 17 17 17 18 19	55 60 58 40 36 53 58 58 58	95 101 105 88 71 67 66 66 68	182 201 200 171 135 102 104 99 90		0,11 0,06 0,08 0,12 0,04 0,05 0,04 0,05 0,09 0,08	7,6 7,6 7,8 6,4 6,1 5,4 6,0 6,1 6,6	15 16 15 14 12 15 17 17 18 18	28 22 22 21 17 20 24 23 23 23	33 37 36 32 27 20 21 18 19	
						Accidents							
1925-1929	65 63 55 180 114 84 92 89 111	40 35 29 71 42 27 24 24 26 27	78 80 78 233 84 74 84 82 90	101 107 107 251 94 112 122 124 133 121	128 135 131 297 119 138 156 159 182	223 310 332 1 705 409 303 382 446 488 509	61 54 53 146 96 65 64 64 79	21 20 16 45 23 17 15 15 16	13 14 14 67 20 17 18 19 24	24 26 25 87 25 31 31 32 35	51 62 60 168 68 67 80 81 88	161 249 248 796 330 272 384 465 529 532	

^{1.} Pour le groupe d'âge « moins d'un an » : taux de mortalité pour 100 000 naissances vivantes.

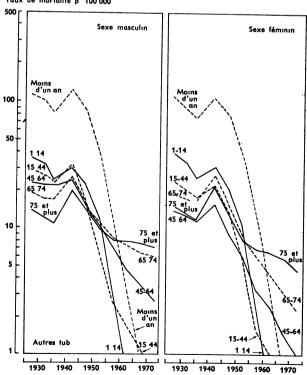
Tuberculose de l'appareil respiratoire



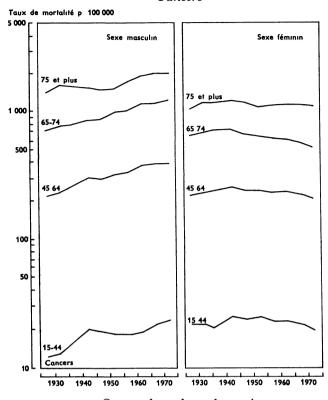


Autres tuberculoses

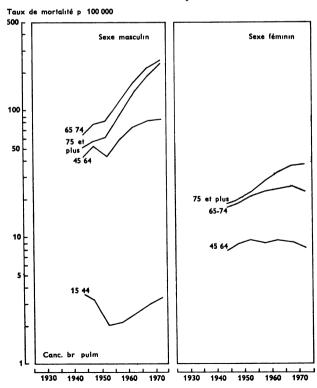
Taux de mortalité p 100 000



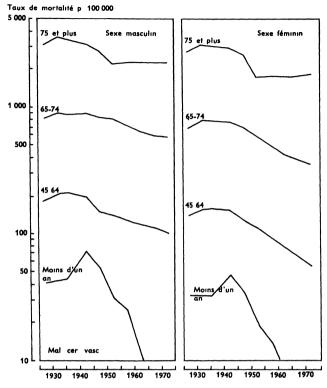
Cancers



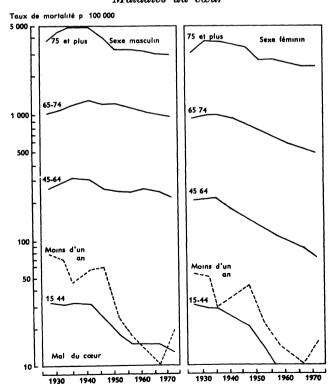
Cancer broncho-pulmonaire



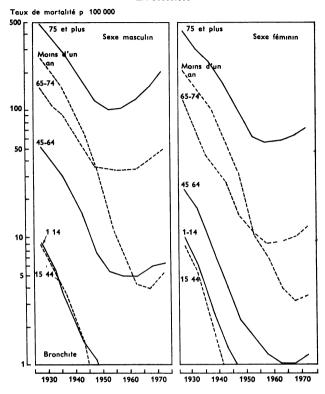
Maladies cérébro-vasculaires



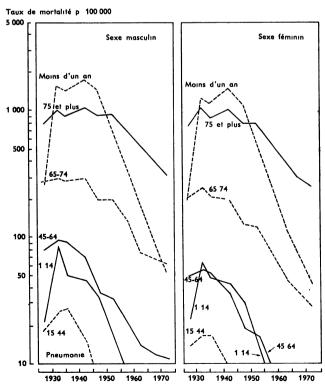
Maladies du cœur



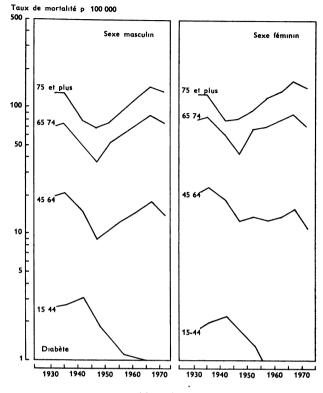
Bronchite



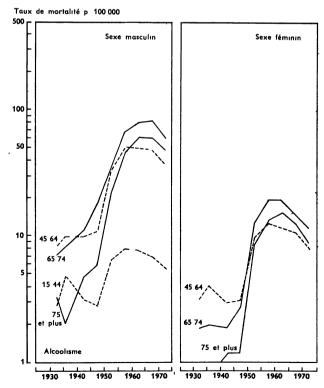
Pneumonie



Diabète

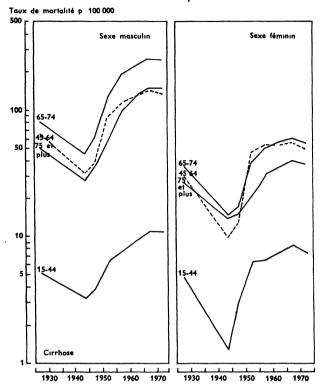


Alcoolisme

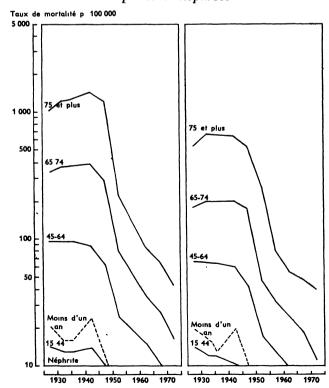




Cirrhose du foie

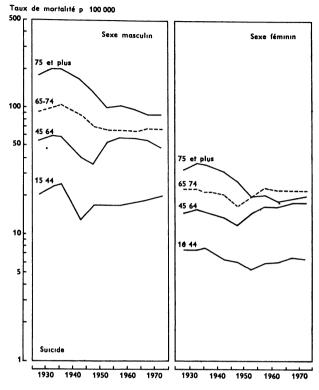


Néphrite et néphrose

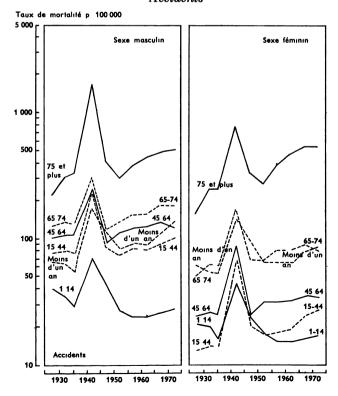




Suicide



Accidents





ANNEXE

Méthode de correction pour tenir compte des causes de décès non spécifiées

On utilise les données départementales des décès observés par cause, suivant le sexe et l'âge. Pour une cause de décès k, pour un âge et un sexe donnés, on observe pour le département j les proportions suivantes sur l'ensemble des décès :

zki, proportion observée des décès de cause k,

zoi, proportion des décès de cause non spécifiée.

On suppose que la proportion θ_k des décès de cause k dissimulés dans les décès de cause non spécifiée est constante quel que soit le département et ne dépend que de la cause k, de l'âge et du sexe considérés.

Pour le département j, la proportion réelle des décès de cause k est : $z_{kj} + \theta_k z_{oj}$ et la proportion réelle des décès de cause non spécifiée qui peuvent être attribuée à d'autres causes que k est : $(1-\theta_k)z_{oj}$. Ces deux quantités sont supposées être sans corrélation.

Cette condition s'écrit :

$$(Z_k + \theta_k Z_0) Z'_0 = 0$$

en utilisant les notations matricielles suivantes :

 Z_k matrice $(1 \times n)$ des proportions départementales z_{kj} centrées,

 Z_o matrice $(1 \times n)$ des proportions départementales z_{oj} centrées, où n est le nombre de départements.

On en tire:

$$\theta_k = - Z_k Z'_o (Z_o Z'_o)^{-1}$$

On remarque que, si on calcule la régression linéaire existant entre z_{k_i} et z_0 :

$$z_k = a_k + b_k z_0 + e_k$$

on trouve que le coefficient de régression b_k est donné par la formule :

$$b_k = Z_k Z'_0 (Z_0 Z'_0)^{-1}$$

On a donc:

$$b_{\mathbf{k}} = -\theta_{\mathbf{k}}$$

Pour l'ensemble des causes de décès, la somme des coefficients θ_k est égale à 1.

En effet :
$$\sum_{k} \theta_{k} = -\left(\sum_{k} Z_{k}\right) Z'_{0} (Z_{0} Z'_{0})^{-1}$$

Or:
$$\sum_{k} Z_k + Z_0 = T$$

où T est la matrice $(1 \times n)$ dont tous les éléments sont égaux à 1.

On en tire :
$$\sum_{k} \theta_{k} = (Z_{0} - T) Z'_{0} (Z_{0} Z'_{0})^{-1}$$

Comme:
$$TZ'_0 = 0$$
, il vient: $\sum_k \theta_k = 1$

Pratiquement, pour la cause de décès k, on détermine pour une période donnée, par groupe d'âge et par sexe, dans chaque département, la proportion z_k des décès dus à la cause k et la proportion z_0 des décès de cause non spécifiée par rapport à l'ensemble des décès du département. On calcule ensuite la régression linéaire liant z_k à z_0 . Le coefficient de régression ainsi obtenu, changé de signe, fournit la proportion θ_k cherchée.

RÉFÉRENCES

- [1] Aubenque M. Statistiques des causes de décès. Aperçu rétrospectif, année 1950 à 1957. I. N. S. E. E., Imprimerie nationale, Paris, 1970. Aubenque M., Deruffe L., Muller J.-P. Données numériques sur la mortalité et sur ses causes. Aspect rétrospectif et international. I. N. S. E. E., Paris, 1974.
- [2] On peut citer notamment:

Aubenque M. — Décès attribués aux cancers. Aperçu rétrospectif, années 1906 à 1961. I. N. S. E. E., Paris, 1963. Mises à jour 1962 1963, 1964 1965, 1966-1967. I. N. S. E. E., Paris, 1965, 1967, 1968.

Aubenque M., Deruffe L. — Remarques sur l'évolution de la mortalité par maladie du cœur. Études statistiques, nº 2, 1962, pp. 135 149, I. N. S. E. E., — Paris.

Aubenque M., Deruffe L. — La mortalité par maladie du cœur. Mise à jour et évaluations. Études et conjoncture, nº 1, 1968, pp. 83 103, I. N. S. E. E., Paris.

Aubenque M., Deruffe L. — La mortalité par alcoolisme suivant les générations. Études et conjoncture, nº 7, 1968, 57 67, I. N. S. E. E., Paris.

- [3] AUBENQUE M. Un aperçu historique des statistiques sanitaires de la France. I. N. S. E. E., Paris, 1975.
- [4] Statistiques du mouvement de la population, 2e partie : Les causes de décès :
 - de 1925 à 1936 Statistique générale de la France;
 - de 1940 à 1942 Service national des statistiques;
 - de 1943 à 1951 I. N. S. E. E.

Statistique des causes de décès :

— de 1952 à 1967 — I. N. S. E. E.

Imprimerie nationale, Paris.

- [5] Statistique des causes médicales de décès. A partir de 1968. I. N. S. E. R. M., Paris.
- [6] Statistique du mouvement de la population, 2e partie : Les causes de décès, année 1943. I. N. S. E. E., Imprimerie nationale, Paris.
- [7] LEDERMANN S. La répartition des décès de cause indéterminée. Revue de l'Institut international de statistique, I-III, pp. 47-57, 1956.

