

## CONTEXTE NATIONAL

L'allongement de la durée de la vie a conduit à une augmentation sensible de l'âge de décès. Au cours de la période 2000-02, 56 % des personnes décédées en France étaient âgées de 80 ans ou plus. De ce fait, les statistiques des causes de décès sont de plus en plus le reflet de la mortalité aux très grands âges, ce qui limite leur utilisation pour évaluer les besoins de prévention. Dans ce but, il est préférable de s'intéresser non pas à l'ensemble de la mortalité, mais seulement à la mortalité survenant avant 65 ans. En 2001, l'espérance de vie à la naissance étant en France de 75,4 ans chez les hommes et 82,9 ans chez les femmes. Par conséquent, les décès survenant avant 65 ans peuvent être considérés comme prématurés.

Durant les années 2000-02, les décès prématurés ont concerné plus de 108 777 personnes chaque année en France, soit 21 % de l'ensemble des décès. Les décès prématurés sont proportionnellement beaucoup plus fréquents chez les hommes. Ils représentent 28 % chez les hommes et 13 % chez les femmes.

Sur la période 2000-02, les 4 premières causes de mortalité prématurée sont « évitables » par une action sur les facteurs de risque individuels. Il s'agit des cancers du poumon (9 781 décès), des suicides (7 572 décès), des causes directement liées à l'alcoolisme (7 132 décès) et des accidents de la circulation (5 796 décès). Il apparaît que 39 % des décès prématurés chez les hommes et 24 % chez les femmes seraient « évitables » par une modification des comportements à risque.

## SITUATION EN GUADELOUPE : FAITS MARQUANTS

- Un tiers des décès survient avant 65 ans
- Traumatismes (23,6 %) et tumeurs (22,4 %), principales causes de mortalité prématurée
- Un tiers des décès prématurés chez les hommes « évitable » par des modifications des comportements à risque
- Une amélioration du système de soins pourrait prévenir 28 % des décès prématurés féminins.

### ● 31 % de l'ensemble des décès surviennent prématurément

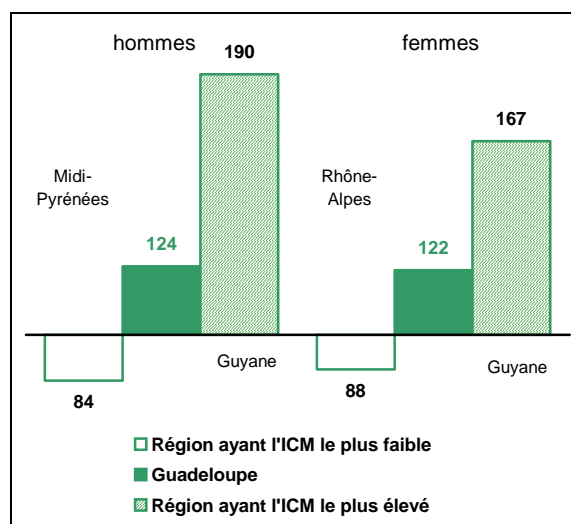
La mortalité prématurée en Guadeloupe concerne davantage les hommes que les femmes (7 personnes décédées prématurément sur 10 sont des hommes).

Cependant comparativement à la France métropolitaine, la mortalité prématurée est significativement plus élevée dans notre région. En effet, calculés par rapport à la structure d'âge de la population de la France métropolitaine, les indices comparatifs de mortalité (ICM) indiquent une surmortalité significative aussi bien pour les hommes que pour les femmes (avec + 24 % de décès prématurés chez les hommes guadeloupéens par rapport aux hommes de France métropolitaine et + 22 % chez les femmes guadeloupéennes).

Les taux de mortalité ne sont comparables que si l'on élimine l'effet de la structure d'âge. L'**Indice Comparatif de Mortalité (ICM)** est le rapport en pourcentage du nombre de décès observés au nombre de décès attendus, si les taux de mortalité pour chaque tranche d'âge avaient été identiques aux taux nationaux (ICM France = 100

### Indice Comparatif de Mortalité (ICM) avant 65 ans en 2001-2003

(ICM France métropolitaine = 100)

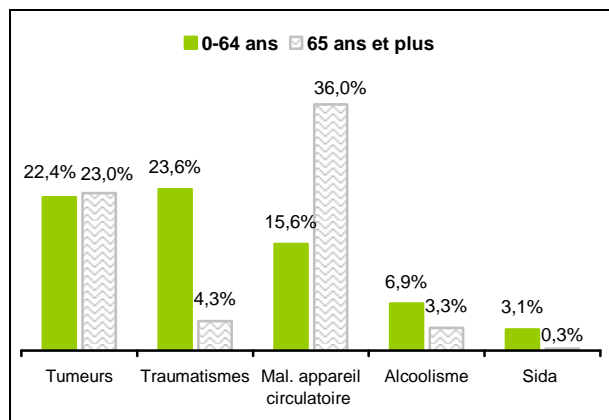


Source : INSERM CépiDc, INSEE

Exploitation ORSaG

## LA MORTALITE PREMATUREE

### Répartition (en %) des principales causes de décès avant 65 ans et à partir de 65 ans



Source : INSERM CépiDc

Exploitation ORSaG

### Nombre de décès prématurés (avant 65 ans) par cause en fonction du sexe pour la période 2000-2002

	Hommes		Femmes	
	nombre	%	nombre	%
<b>Tumeurs</b>	<b>110</b>	<b>18</b>	<b>92</b>	<b>32</b>
dont poumon	18	3	5	2
dont VADS*	18	3	2	1
dont intestin	6	1	5	2
dont sein	-	-	28	10
dont utérus	-	-	10	3
<b>Traumatismes et empoisonnements</b>	<b>175</b>	<b>29</b>	<b>38</b>	<b>13</b>
dont accidents de la circulation	69	11	12	4
dont accidents de la vie courante**	55	9	15	5
dont suicides	24	4	6	2
<b>Maladies de l'appareil circulatoire</b>	<b>93</b>	<b>15</b>	<b>48</b>	<b>16</b>
dont cardiopathies ischémiques	17	3	7	2
dont maladies vasc-cérébrales	29	5	18	6
<b>Alcoolisme**</b>	<b>48</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>5</b>
<b>Sida</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>3</b>
<b>Autres causes</b>	<b>166</b>	<b>27</b>	<b>89</b>	<b>31</b>
<b>TOUTES CAUSES</b>	<b>611</b>	<b>100</b>	<b>289</b>	<b>100</b>

Source : INSERM CépiDc

Exploitation ORSaG

\*VADS signifie Voies Aéro-Digestives Supérieures

\*\*tous les accidents sauf accidents de la circulation, du travail, suicides et agressions

\*\*\* psychose alcoolique et cirrhose du foie.

### ● 46 % de la mortalité prématurée répartie entre traumatismes et tumeurs

Sur la période 2000-2002, le nombre annuel moyen de décès prématurés est de 900 (611 chez les hommes et 289 chez les femmes). Ces décès survenant avant 65 ans représentent 32 % de l'ensemble des décès. Dans le détail, la mortalité prématurée représente 40 % de la mortalité masculine et 22 % de la mortalité féminine.

La mortalité prématurée se distingue de celle des personnes âgées de 65 ans et plus, par des proportions plus élevées de décès par traumatismes, alcoolisme et sida. En effet, ces deux dernières causes de mortalité sont respectivement 2 à 10 fois plus importantes chez les moins de 64 ans (6,9 % et 3,1%). Entre 0 et 64 ans, les traumatismes sont la première cause de mortalité (23,6 %). A partir de 65 ans, ils représentent 4,3 % des décès. Dans cette tranche d'âge, les maladies de l'appareil circulatoire occupent la première position avec 36,0%.

En dépit de localisations différentes, le poids des décès par tumeurs ne diffère pas quelle que soit la tranche d'âge.

### ● Des causes différentes de mortalité prématurée selon le sexe

La répartition des causes de mortalité prématurée est différente en fonction du sexe.

Les tumeurs sont la première cause de mortalité chez les femmes (32 %). Les cancers du sein (10 %) et de l'utérus (3 %) sont les plus fréquents. Les tumeurs arrivent en deuxième position chez les hommes (18 %), avec pour principales localisations, le poumon (3 %) et les VADS (3 %).

Première cause de mortalité masculine (29 %), les traumatismes sont surtout dus à des accidents de la circulation (11 %) et de la vie courante (9 %). Malgré une proportion moindre, la plupart des traumatismes (13 %) se répartissent de la même façon dans la population féminine, (accident de la circulation (4 %) et de la vie courante (5 %)).

La mortalité prématurée par maladies de l'appareil circulatoire, par alcoolisme et celle liée au sida concernent des proportions similaires d'hommes et de femmes.

## ● Près de la moitié des décès prématurés évitables

En l'état actuel des connaissances médicales et dans les conditions sanitaires et sociales françaises, 44 % des décès prématurés masculins et 45 % des décès prématurés féminins survenus en Guadeloupe peuvent être considérés comme "évitable".

Au total, 400 décès pourraient être évités chaque année. La mortalité prématurée « évitable » représente 18 % de l'ensemble de la mortalité masculine et 11 % de la mortalité féminine.

Chez les hommes, la prévention de 75 % des décès « évitables » repose sur la modification de comportements à risque. En effet, la première cause de décès « évitables » sont les accidents de la circulation (26 % des décès « évitables) et de la vie courante (20 %). D'autres décès « évitables » liés à des comportements à risque ont pour cause l'alcoolisme (19 %), les cancers du poumon et des VADS (13 %).

Chez les femmes, il s'agit plus souvent (63 %) d'améliorer l'efficacité de la prise en charge par le système de soins. Les cancers du sein et de l'utérus représentent respectivement 34 et 12 % des décès « évitables » en améliorant la prise en charge.

Cette différence est particulièrement marquée dans le cas des cancers. Près de 88 % des cancers masculins sont liés à une consommation excessive d'alcool et/ou de tabac. Chez les femmes au contraire, la proportion des décès par cancers "évitable" en particulier pour ceux de l'utérus et du sein, pourrait être réduite grâce à une amélioration du système de dépistage, ou par une prise en charge adaptée par le système de soins dans 86 % des cas.

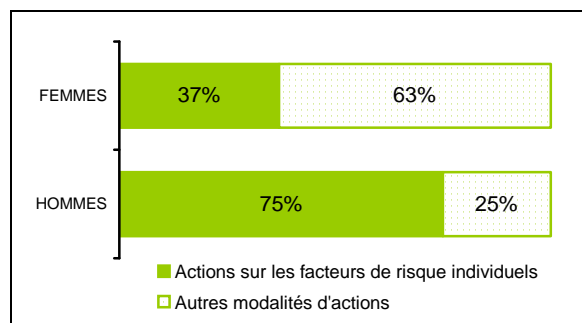
## Répartition des décès prématurés en Guadeloupe selon leur caractère "évitable" (2000-2002)

	Hommes		Femmes	
	nombre	%	nombre	%
<b>Décès évitables</b>	<b>268</b>	<b>44</b>	<b>132</b>	<b>45</b>
facteurs de risque individuels	201	33	49	17
autres facteurs	67	11	83	28
<b>Autres décès</b>	<b>343</b>	<b>56</b>	<b>157</b>	<b>55</b>
<b>Décès prématurés</b>	<b>611</b>	<b>100</b>	<b>289</b>	<b>100</b>

Source : INSERM CépiDc

Exploitation ORSaG

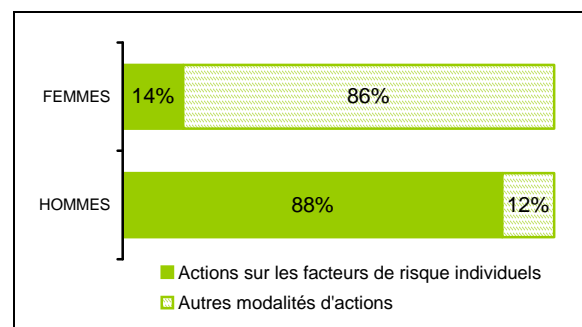
## Répartition des décès "évitable" en Guadeloupe selon le type d'actions pour les prévenir (2000-2002)



Source : INSERM CépiDc

Exploitation ORSaG

## Répartition des cancers "évitable" en Guadeloupe selon le type d'actions pour les prévenir (2000-2002)



Source : INSERM CépiDc

Exploitation ORSaG

Certaines causes de décès à l'origine de la mortalité prématurée peuvent être considérées comme "évitable", c'est à dire qu'en l'état actuel des connaissances médicales et compte tenu des capacités de prise en charge du système de soins français, elles ne devraient pas entraîner de décès avant 65 ans (lire dernière page) .

# Liste des causes de décès prématurés « évitables » (entre 0 et 64 ans)

La liste des causes de décès évitables utilisée dans ce document a été établie par la FNORS en s'inspirant à la fois des travaux européens menés sous l'égide du Comité d'actions concertées "Health Services Research" et des travaux menés au sein du Service d'information sur les causes médicales de décès de l'INSERM.

Les travaux européens classent les décès "évitable" en deux groupes selon les modalités d'actions capables d'en diminuer la fréquence. Le premier groupe distingue les décès qui pourraient être évités essentiellement par une action sur les **facteurs de risque individuels**. Le second groupe comprend les décès évitables principalement grâce à **une meilleure prise en charge par le système de soins (y compris dans le cadre d'actions de dépistage)**, éventuellement renforcée par une action sur certains comportements individuels, par exemple décès par tuberculose, cancer du sein ou par maladies hypertensives.

Cette liste des causes de décès prématurés établie par la FNORS est basée sur la classification simplifiée « S9 » de l'INSERM.

### Liste des causes de mortalité prématurée évitables par une action sur les facteurs de risque individuels

Sida  
Tumeurs des lèvres, de la cavité buccale et du pharynx  
Tumeur de l'œsophage  
Tumeurs du larynx  
Cancer de la trachée, des bronches et du poumon  
Psychose alcoolique  
Cirrhose du foie  
Accidents de la circulation  
Chutes accidentelles  
Suicides

### Liste des causes de mortalité prématurée évitables par des actions sur le système de soins

Typhoïde  
Tuberculose  
Tétanos  
Cancers de la peau,  
Cancer du sein, Cancers de l'utérus  
Maladie de Hodgkin  
Leucémie  
Cardiopathies rhumatismales  
Maladies hypertensives  
Cardiopathies ischémiques  
Maladies vasculaires cérébrales  
Grippe, asthme  
Ulcère digestif  
Mortalité maternelle

Rédaction du tableau de bord : CORNELY Vanessa