



Statistiques de la santé

Atlas de la mortalité dans l'Union européenne

Chapitre 4 La mortalité «prématurée»

Données 1994-1996



COMMISSION
EUROPÉENNE

Inserm

CépiDC — Centre d'épidémiologie
sur les causes médicales de décès



UNIVERSITÉ PARIS X NANTERRE



THÈME 3
Population
et conditions
sociales

3

Europe Direct est un service destiné à vous aider à trouver des réponses aux questions que vous vous posez sur l'Union européenne.

**Un nouveau numéro unique gratuit:
00 800 6 7 8 9 10 11**

De nombreuses autres informations sur l'Union européenne sont disponibles sur l'internet via le serveur Europa (<http://europa.eu.int>).

Luxembourg: Office des publications officielles des Communautés européennes, 2002

ISBN 92-894-3728-6

© Communautés européennes, 2002

Atlas — Sommaire

1. Introduction	9
2. Méthodologie.....	11
3. La mortalité générale.....	15
4. La mortalité «prématurée»	23
5. La mortalité par groupe d'âge	27
6. Typologies de la mortalité par âge.....	43
7. Typologies de mortalité par causes.....	49
8. Les maladies cardio-vasculaires	53
9. Les maladies respiratoires.....	59
10. Les cancers des voies respiratoires.....	65
11. Les cancers de l'intestin (côlon, rectum, anus).....	71
12. Les cancers de l'estomac.....	75
13. Les cancers du sein	79
14. Les cancers de l'utérus.....	81
15. Les cancers de la prostate	83
16. Les cancers du pancréas	85
17. Les cancers de la vessie.....	89
18. Le mélanome malin de la peau	93
19. La mortalité liée à l'alcoolisme	97
20. Les morts violentes	101
21. Le sida	111
Annexe 1 — Population standard européenne	115
Annexe 2 — Causes de décès et codes dans la «Liste européenne succincte»	116
Annexe 3 — Union européenne — Liste des régions au niveau NUTS 2.....	118

4. La mortalité «prématurée»

La mortalité «prématurée» est définie comme l'ensemble des décès survenus avant 65 ans. Cette limite d'âge est retenue dans de nombreux travaux internationaux.

Ces décès précoces représentent, dans l'ensemble de l'UE, un tiers de la mortalité générale, avec des taux de décès deux fois plus élevés dans la population masculine. L'analyse spatiale de la mortalité prématurée révèle d'importantes disparités dans l'UE, distinctes de celles relevées sur les cartes de mortalité générale, et des configurations différentes selon le sexe.

Des disparités importantes à l'intérieur des frontières nationales pour les hommes

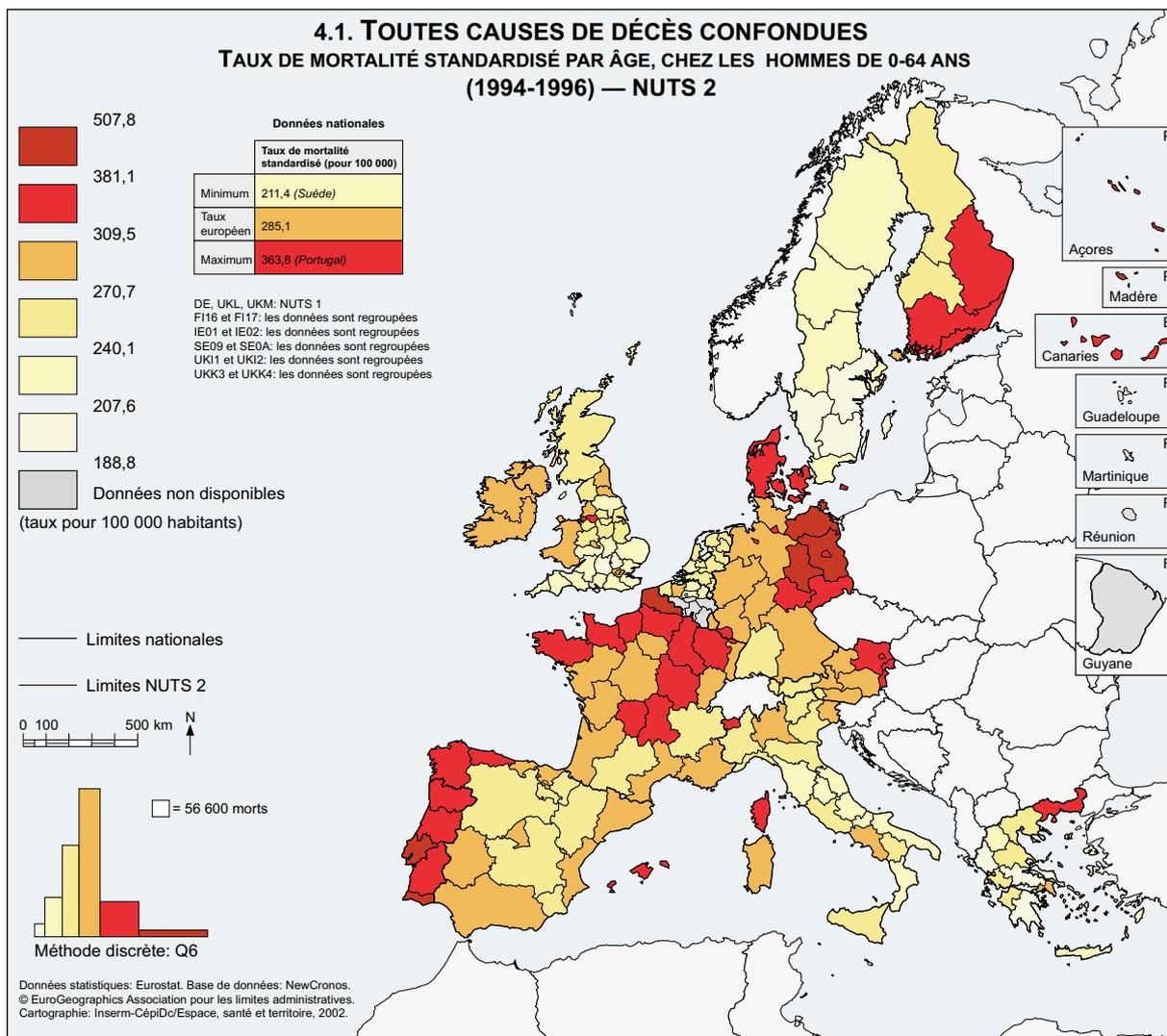
La mortalité prématurée frappe inégalement les hommes dans l'espace européen. Entre la Suède, État membre le moins touché, et le Portugal, État

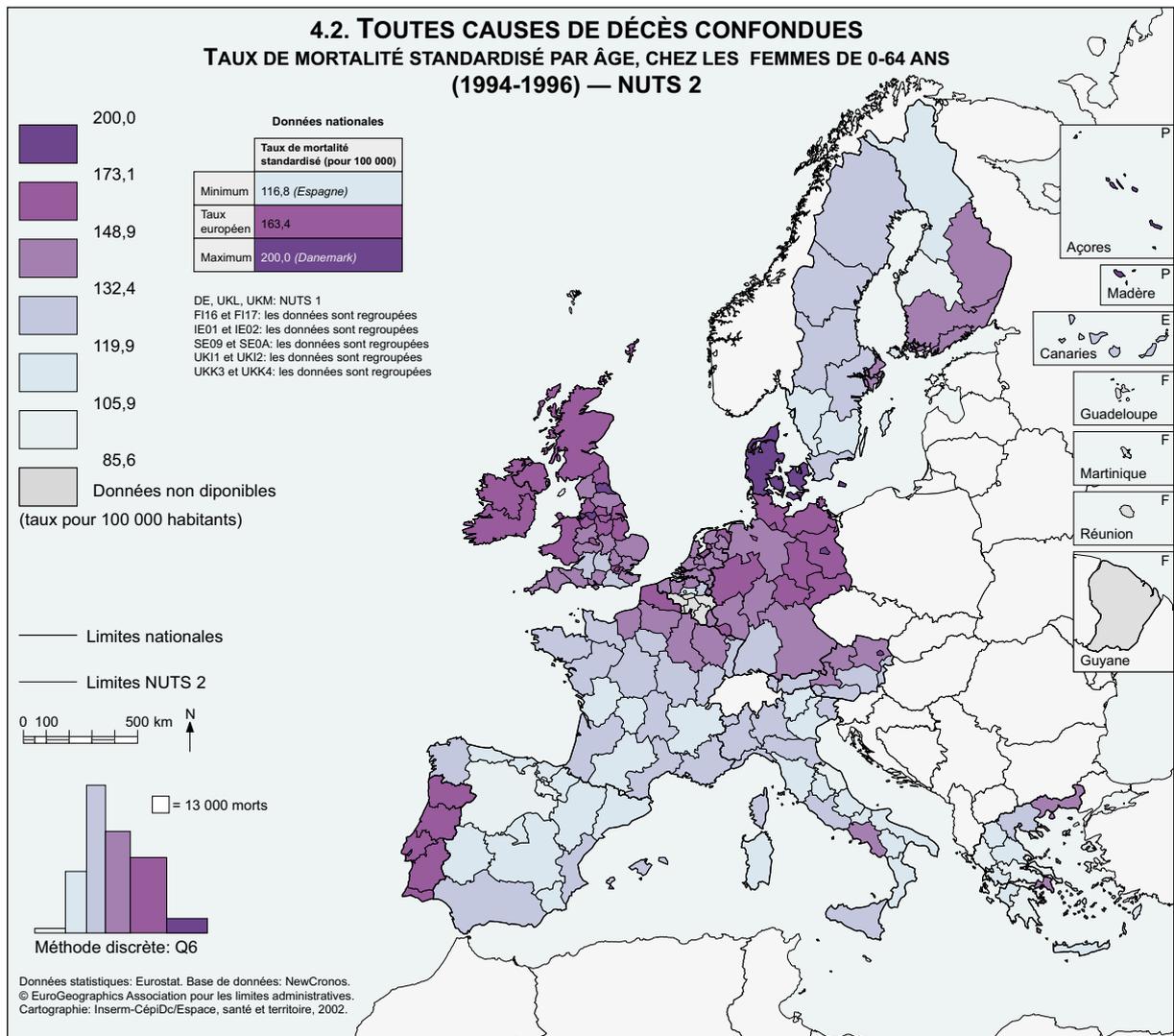
membre le plus touché, les taux varient dans un rapport de 1 à 2,5. La France et l'Allemagne sont également en situation globale de surmortalité prématurée. D'importantes disparités s'observent au sein des États membres. Certains d'entre eux présentent des structures régionales très marquées. Des proximités entre régions transfrontalières sont également notables.

En Finlande, les régions sud sont nettement plus touchées que les régions septentrionales, dont les taux sont plus proches de ceux de la Suède. En Allemagne, le risque de décéder précocement est globalement élevé, mais les anciens Länder de l'est ainsi que les Länder de Bremen et Hamburg y sont en nette surmortalité prématurée.

En France, la cartographie fait apparaître un «T» septentrional de surmortalité qui s'emboîte dans un «U» de sous-mortalité.

En Autriche, on note un gradient est/ouest qui place l'Autriche danubienne en situation défavorable. Les taux de mortalité prématurée moins élevés des





Länder alpins sont proches de ceux des régions alpines italiennes voisines (Trentino-Alto Adige).

En Espagne, les provinces littorales, dont les taux sont proches de ceux des régions littorales du sud de la France, et la Comunidad de Madrid affichent des taux de décès précoce plus élevés que les provinces intérieures. On note également que les taux de Galicie et du Principado de Asturias sont proches de ceux des provinces voisines portugaises. Ces structures spatiales indiquent que la mortalité prématurée est fortement liée à des composantes régionales.

Certaines des régions européennes les plus touchées ont des caractéristiques socio-économiques communes. Il s'agit notamment des grandes régions urbaines, d'anciennes régions industrielles (Nord - Pas-de-Calais, Lorraine, Saarland, Greater Manchester), ou de régions défavorisées économiquement telles que les Länder est-allemands, l'Anatoliki Makedonia, Thraki, et les régions portugaises.

Une répartition des taux féminins moins éclatée dans l'espace européen

Les structures dessinées par la mortalité prématurée féminine sont différentes de celles de la mortalité masculine. Le Danemark est le pays le plus nettement touché avec un taux deux fois plus élevé que celui de l'Espagne. Il appartient à un ensemble régional relativement continu de surmortalité, regroupant les îles britanniques, le Benelux, le nord-est de la France, l'Allemagne et le nord de l'Autriche.

Le Portugal dans son ensemble, le sud de la Finlande, Anatoliki Makedonia, Thraki, la région d'Attiki en Grèce et Campania en Italie affichent également des taux élevés de mortalité prématurée chez les femmes.

Une mortalité surtout liée à des comportements à risque

Morts violentes et causes de décès liées à l'alcoolisme et au tabagisme (cancers broncho-pulmonaires,

maladies de l'appareil respiratoire, cirrhoses alcooliques...) dominent la mortalité prématurée, en particulier chez les hommes.

Ce type de pathologies est à l'origine de plus de 30 % des décès masculins précoces.

Le poids important des causes de décès liées à des pratiques de santé à risque, dans la mortalité prématurée, montre que celle-ci doit constituer un indicateur privilégié d'évaluation des pratiques de prévention des divers États membres dans ces domaines.