

Les indicateurs de mortalité prématurée en Bretagne et dans les départements bretons

*Travaux réalisés avec la participation :
de la Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales,
du Conseil Régional de Bretagne,
dans le cadre du Contrat de Plan Etat - Région*

Septembre 2006



Observatoire Régional de Santé de Bretagne
Adresse Postale : CS 70625 - 35706 RENNES CEDEX 7
Téléphone - 02 99 14 24 24 - Télécopie - 02 99 14 25 21
E-mail : orsb@orsbretagne.fr - <http://www.orsbretagne.fr>

Les indicateurs de mortalité prématurée en Bretagne et dans les départements bretons

*Travaux réalisés avec la participation :
de la Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales,
du Conseil Régional de Bretagne,
dans le cadre du Contrat de Plan Etat – Région*

Odile Piquet, Alain Tréhony

Septembre 2006

SOMMAIRE

Introduction	7
Synthèse	8
La mortalité prématurée en France	10
Les effectifs de décès avant 65 ans en Bretagne	10
La Bretagne par rapport aux autres régions	12
Evolution : baisse continue de la mortalité prématurée	14
La mortalité prématurée selon les principales causes	16
La mortalité par cancer des hommes avant 65 ans	18
La mortalité par cancer des femmes avant 65 ans	20
Les morts violentes avant 65 ans : accidents et suicides	22
La mortalité par maladies de l'appareil circulatoire avant 65 ans	24
Les causes de décès selon l'âge avant 65 ans	26
La mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque	28
Annexe : Tableaux des effectifs de décès en Bretagne en 2002	32

Introduction

Le Plan Régional de Santé Publique (PRSP), a retenu trois objectifs généraux, qui constituent le fondement de toute action de santé publique en Bretagne. Ces trois objectifs sont les suivants :

- Diminuer la mortalité prématurée,
- Réduire les inégalités de santé,
- Améliorer la qualité de vie.

Le présent rapport documente le premier objectif « **Réduire la mortalité prématurée** ».

Les indicateurs à suivre pour mesurer l'évolution de la mortalité prématurée sont présentés et renseignés. C'est un état des lieux établi en 2006, sur la mortalité des hommes et des femmes de moins de 65 ans en Bretagne, par comparaison à la moyenne française.

Le précédent bilan disponible sur le sujet figure dans le rapport de l'ORS Bretagne :

La santé de la population en Bretagne. Etat des lieux préparatoire à la mise en place du Programme Régional de Santé Publique. Décembre 2004.

Par ailleurs, un autre rapport d'étude, diffusé en juin 2006, traite des disparités de mortalité prématurée dans les pays de Bretagne.

Synthèse

5933 décès prématurés (survenus avant 65 ans) ont été dénombrés, en 2002, en Bretagne, dont 4273 décès masculins et 1660 décès féminins. La part des décès prématurés est nettement plus élevée chez les hommes (28 % du nombre total de décès masculins) que chez les femmes (11 %).

Les tumeurs constituent la première grande cause de mortalité prématurée : elles sont à l'origine de 36% des décès masculins et 46 % des décès féminins survenus avant 65 ans. Chez les hommes, le cancer du poumon (10 % des décès des hommes de moins de 65 ans) et le cancer des voies aéro-digestives supérieures (7 %) sont les plus fréquents. Chez les femmes, le cancer du sein est la première cause de mortalité par tumeur avant 65 ans (12 % des décès des femmes de moins de 65 ans).

Les morts violentes (essentiellement suicide, accident de la circulation et accident de la vie courante) représentent 24% des décès prématurés masculins (près d'un décès sur quatre) et 17% des décès prématurés féminins.

Les maladies de l'appareil circulatoire, responsables de 14 % des décès avant 65 ans chez les hommes, de 12% chez les femmes, constituent la 3^{ème} cause de mortalité prématurée.

La diminution de la mortalité prématurée en Bretagne a été légèrement plus forte qu'en France pour les hommes, de 1981 à 2001 soit - 36% en Bretagne, - 32% en moyenne française. Cependant, cette plus forte baisse n'est observée que sur la période 1981-1991 (moins 21% en Bretagne, contre moins 16% en France). La mortalité prématurée des femmes en Bretagne a diminué comme en France (baisse de 28%) tout au long de la période 1981-2001. Ce recul résulte surtout d'une baisse des décès avant 65 ans par maladies cardio-vasculaires et par morts violentes.

Les disparités de mortalité prématurée à l'intérieur de la Bretagne reflètent celles observées en France, soit des écarts de mortalité accentués concernant les hommes, et une mortalité plus homogène des femmes, sur les années 2000-2002, :

- Les hommes dans les départements bretons présentent un écart à la moyenne française allant de -4% en Ille-et-Vilaine à +25% en Finistère et Côtes d'Armor (le Morbihan se situe à +18%). Ainsi, la mortalité prématurée des hommes en Bretagne, est supérieure de 15% à la moyenne française et place la région au 4^{ème} rang des régions en surmortalité après Nord-Pas-de-Calais, Picardie, Haute-Normandie ;
- Les femmes présentent un écart à la moyenne française allant de -8% en Ille-et-Vilaine à +11% en Côtes d'Armor (le Finistère affiche aussi une surmortalité, +7%, tandis que le Morbihan est au niveau de la moyenne française). La région Bretagne, se situe au niveau de la moyenne française (pas de différence statistiquement significative) et se classe au 8^{ème} rang des régions par ordre décroissant de mortalité prématurée.

La mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque, concept regroupant sept causes spécifiques de décès considérés comme évitables (suicide, cancer du poumon, cancer des voies aérodigestives supérieures, accidents de transport, chutes, alcoolisme, SIDA), totalise 2323 décès, en 2002, soit 39% de l'ensemble des décès prématurés. Ces décès surviennent essentiellement chez les hommes : 1853 décès masculins, 470 décès féminins.

Suicide et alcoolisme marquent un excédent de mortalité prématurée évitable associée aux comportements à risque, chez les hommes et les femmes en Bretagne, par rapport à la moyenne française.

Chez les hommes en Bretagne, les **cancers des voies aérodigestives supérieures et les chutes accidentelles** s'ajoutent à ces deux causes.

Au regard de ces résultats, trois constats se dégagent

1 - En Bretagne, hommes et femmes, sont différents face à la mortalité avant 65 ans : elle est nettement plus élevée qu'en moyenne française chez les hommes, au même niveau chez les femmes.

Les disparités départementales sont très marquées :

Finistère et Côtes d'Armor : mortalité prématurée supérieure à la moyenne française :

Chez les hommes, l'excédent de mortalité est de 25% dans ces deux départements.

Chez les femmes, l'excédent de mortalité est respectivement de 11% et 7%.

Ille-et-Vilaine : mortalité prématurée inférieure à la moyenne française chez les hommes et les femmes :

Moins 4% chez les hommes.

Moins 8% chez les femmes.

Morbihan : mortalité prématurée des hommes supérieure de 18% à la moyenne française, mortalité prématurée des femmes identique à la moyenne des femmes en France.

2 - Le cancer et le suicide des hommes sont les causes majeures de surmortalité avant 65 ans, suivies de l'alcoolisme.

- 120 décès par cancer pour 100000 en Bretagne, contre 106 en France (période 2000-2002)
- 37 décès par suicide pour 100000 en Bretagne, contre 22 en France
- 29 décès par alcoolisme pour 100000 en Bretagne, contre 20 en France.

La mortalité par suicide des femmes est la différence essentielle de mortalité prématurée entre la Bretagne et la France, l'alcoolisme présente moins d'écart.

- 12,4 décès par suicide pour 100000 en Bretagne, contre 7,6 en France
- 9 décès par alcoolisme pour 100000 en Bretagne, contre 7 en France.

3 - Parmi les causes de mortalité prématurée considérées comme évitables par des modifications de comportements, la situation défavorable de la Bretagne résulte principalement du suicide : l'excédent de décès avant 65 ans par suicide est observé uniformément sur les 4 départements.

La mortalité prématurée en France

En 2000, la France se place en position défavorable par rapport aux autres pays européens de développement comparable, concernant la mortalité prématurée des **hommes** avec un taux de 316 pour 100000, contre 280 en moyenne européenne (13 pays). Seuls deux pays (Portugal et Finlande) ont une mortalité prématurée masculine plus élevée que la France. La mortalité prématurée masculine par cancer en France est la plus élevée des pays de l'Union Européenne.

Concernant les **femmes**, la France se situe légèrement en dessous de la moyenne : 136 décès pour 100000 en France, contre 141 en moyenne européenne (13 pays). Quatre pays ont une mortalité féminine plus faible : Suède (132), Grèce (120), Italie (119), Espagne 115).

La mortalité prématurée des hommes et des femmes par morts violentes (accidents, suicides) est particulièrement élevée en France, seuls la Finlande et le Luxembourg présentent des taux supérieurs à la France en 2000.

Sources : OMS, région Europe, données 2000 pour l'U.E. des 15 pays à cette date, données manquantes pour Belgique et Danemark. DREES Données sur la situation sanitaire et sociale en France en 2005.

Les effectifs de décès avant 65 ans en Bretagne

5933 décès sont survenus avant l'âge de 65 ans en 2002, c'est moins qu'en 2000 (6045 décès).

Chez les hommes, les 4273 décès avant 65 ans représentent 28% de l'ensemble des décès des hommes,

Chez les femmes, le nombre de décès prématurés, soit 1660, représente 11% de l'ensemble des décès des femmes.

Le cancer est la plus importante cause de décès avant 65 ans.

En Bretagne, chez les hommes, le nombre de décès par cancer (1553 décès) représente 36% de l'ensemble des décès prématurés. Chez les femmes, avec 770 décès par cancer, la proportion est de 46%.

Le cancer le plus fréquent chez les hommes est le cancer de la trachée, des bronches et du poumon (10% des décès des hommes de moins de 65 ans), chez les femmes, le cancer du sein (12% des décès des femmes avant 65 ans).

Les morts violentes (accidents, suicides) représentent 24% des décès prématurés des hommes en Bretagne (1018 décès sur 4273) et 17% des décès prématurés des femmes (276 décès sur 1660).

Les maladies alcooliques du foie et les troubles mentaux liés à l'alcoolisme représentent 8% des décès prématurés des hommes et 7 % de ceux des femmes. Si l'on regroupe l'ensemble des **pathologies liées à la consommation excessive d'alcool**, en incluant les cancers des voies aéro-digestives supérieures (bouche, pharynx, larynx, œsophage), le total des décès prématurés liés à l'alcool atteint 645 chez les hommes en 2002 (soit 15% des décès prématurés des hommes), et 152 chez les femmes (soit 9% des décès prématurés des femmes). Toutefois, la mortalité prématurée liée à l'alcool s'inscrit dans une tendance à la baisse.

Nombre de décès prématurés (avant 65 ans) par cause, en 2002

HOMMES	Côtes- d'Armor	Finistère	Ille-et- Vilaine	Morbihan	Bretagne	France métropo- litaine
Ensemble des tumeurs	310	499	370	374	1553	27760
<i>dont trachée, bronches, poumon</i>	71	151	77	102	401	8188
<i>dont VADS</i>	58	101	75	54	288	4354
<i>dont côlon rectum</i>	27	27	27	25	106	1800
<i>dont foie</i>	27	17	23	34	101	1384
Ens. des trauma. et empoison.	202	308	262	246	1018	14667
<i>dont accidents de transport</i>	46	59	70	58	233	4583
<i>dont suicides</i>	88	158	131	106	483	5651
Ens. mal. app. circulatoire	116	197	155	130	598	11454
<i>dont cardio. ischémiques</i>	53	79	49	50	231	4731
<i>dont mal. vascul. cérébrales</i>	21	30	32	18	101	1944
Alcoolisme	85	103	83	86	357	5321
Sida	4	11	4	5	24	721
Autres causes	148	229	183	163	723	16038
Toutes causes	865	1347	1057	1004	4273	75961

FEMMES	Côtes d'Armor	Finistère	Ille-et- Vilaine	Morbihan	Bretagne	France métropo- litaine
Ensemble des tumeurs	153	233	220	164	770	15336
<i>dont sein</i>	37	60	53	47	197	4090
<i>dont trachée bronches poumon</i>	13	35	24	23	95	1838
<i>dont côlon rectum</i>	11	16	21	11	59	1164
<i>dont ovaire</i>	12	16	18	12	58	1033
<i>dont utérus</i>	12	12	10	3	37	871
<i>dont VADS</i>	8	11	7	8	34	596
Ens. trauma. et empoison.	64	72	78	62	276	4841
<i>dont accidents de transport</i>	13	12	18	17	60	1315
<i>dont suicides</i>	33	39	41	31	144	2053
Ens. mal. app. circulatoire	30	53	45	36	164	3765
<i>dont cardio. ischémiques</i>	3	8	8	8	27	775
<i>dont mal. vascul.-cérébrales</i>	12	16	14	12	54	1104
Alcoolisme	29	41	19	29	118	1891
Sida	2	2	2	2	8	190
Autres causes	67	107	83	67	324	7988
Toutes causes	345	508	447	360	1 660	34011

Source : INSERM Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès

VADS signifie Voies Aéro-Digestives Supérieures (lèvres, cavité buccale, pharynx, œsophage, larynx)
Alcoolisme comprend psychose alcoolique et cirrhose du foie. Dans la liste abrégée CIM 10 d'octobre 2000, les intitulés correspondants sont Abus d'alcool (y compris psychose alcoolique) et maladie chronique du foie.

Précisions :

Les effectifs de décès de l'année 2002 en Bretagne sont présentés en annexe (pages 28 et 29), selon la liste abrégée de la Classification Internationale des Maladies : liste corrigée, octobre 2000. Des changements de présentation interviennent :

La cause de décès « Tumeur maligne du larynx » est classée avec « Tumeur maligne de la trachée, des bronches et du poumon ».

L'intitulé « Causes externes de blessures et d'empoisonnements » remplace « Causes extérieures de traumatismes et empoisonnements ».

L'intitulé « Accidents de transport » se substitue à « Accidents de la circulation »

La Bretagne par rapport aux autres régions

La Bretagne se classe au 4^{ème} rang des régions en surmortalité pour les hommes de moins de 65 ans, alors qu'elle est dans la moyenne pour les femmes.

Avec un Indice Comparatif de Mortalité prématurée des hommes dépassant la moyenne de 15%, la Bretagne se positionne au 4^{ème} rang des régions en surmortalité, après Nord-Pas-de-Calais, Picardie, Haute-Normandie.

L'Indice Comparatif de Mortalité des femmes de moins de 65 ans en Bretagne, est au niveau de la moyenne française (ICM France=100).

■ En Bretagne : disparités départementales

Les écarts de mortalité prématurée sont importants dans les 4 départements bretons :

- Chez les hommes, l'Ille-et-Vilaine présente une sous-mortalité (moins 4%), alors que les 3 autres départements affichent une surmortalité allant de 18 à 25%.
- Chez les femmes, le Morbihan est au même niveau que la France métropolitaine, l'Ille-et-Vilaine en sous-mortalité (moins 8%), Finistère et Côtes d'Armor en surmortalité, respectivement 7% et 11%.

Définition : Indice comparatif de mortalité

L'indice comparatif de mortalité (ICM) est le rapport du nombre de décès observé au nombre de décès qui serait obtenu si les taux de mortalité par sexe et âge étaient identiques aux taux nationaux. L'année figurant dans le tableau est l'année centrale de la période triennale utilisée pour le calcul.

ICM France métropolitaine = 100.

Les ICM des hommes et des femmes ne peuvent pas être comparés entre eux.

L'Indice Comparatif de Mortalité prématurée concerne les décès survenus avant 65 ans.

Indice comparatif de mortalité (ICM) avant 65 ans dans les régions de France

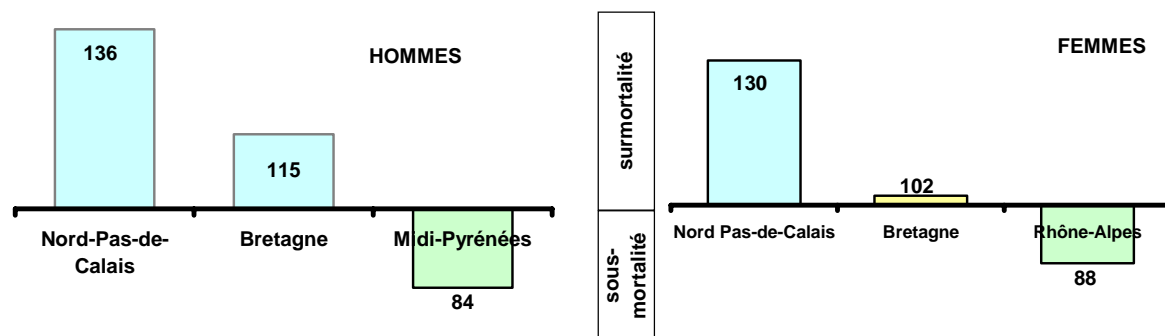
Période 2000-2002, ICM France=100

Hommes			Femmes	
Nord-Pas-de-Calais	136		Nord Pas-de-Calais	130
Picardie	119		Picardie	113
Haute-Normandie	116		Champagne-Ardenne	111
Bretagne	115		Haute-Normandie	110
Champagne-Ardenne	110		Lorraine	108
Auvergne	108		Limousin	102
Bourgogne	107		Bourgogne	102
Limousin	106		Bretagne	102
Basse-Normandie	106	ICM statistiquement supérieur	Centre	101
Lorraine	105		Auvergne	101
Pays de la Loire	102		Languedoc-Roussillon	100
Languedoc-Roussillon	101	ICM statistiquement non différent	Basse-Normandie	98
Centre	100		Poitou-Charentes	97
Corse	99		Ile-de-France	97
Poitou-Charentes	96		Provence-Alpes-Côte d'Azur	97
Franche-Comté	96		Aquitaine	96
Aquitaine	96		Franche-Comté	96
Provence-Alpes-Côte d'Azur	95		Alsace	93
Alsace	89		Corse	93
Ile-de-France	89		Midi-Pyrénées	92
Rhône-Alpes	86		Pays de la Loire	92
Midi-Pyrénées	84	ICM statistiquement inférieur	Rhône Alpes	88

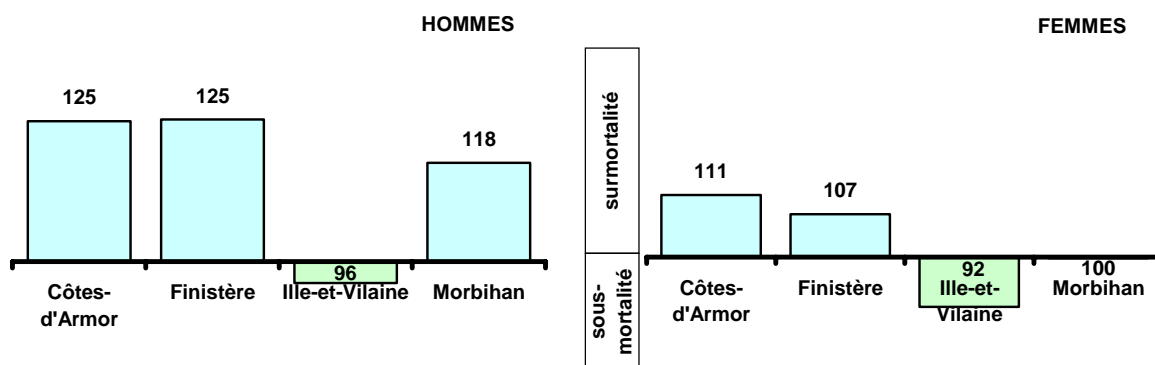
Sources : INSERM CépiDc, INSEE, FNORS Score santé

Mortalité prématurée. Position de la Bretagne entre l'ICM le plus élevé et l'ICM le plus faible.

Référence : ICM France métropolitaine=100



Indice comparatif de mortalité prématurée des départements bretons (ICM France=100)



Sources : INSERM CépiDc, INSEE, FNORS Score-santé

Evolution : baisse continue de la mortalité prématurée

L'évolution de la mortalité prématurée au cours de la période 1981-2001 montre une baisse de la mortalité prématurée des hommes, en Bretagne sur toute la période, une réduction de l'écart au-dessus de la moyenne française au cours de la décennie 1981-1991, une stabilité de cet écart sur la décennie 1991-2001.

La mortalité prématurée des femmes en Bretagne a diminué comme en France. Cependant le risque d'un dépassement de la moyenne française s'est présenté en 2000 (moyenne des années 1999-2000-2001) avec un taux comparatif de 134 décès pour 100000 femmes en Bretagne contre 128 en moyenne française.

L'évolution dans les départements bretons montre le changement en Ille-et-Vilaine qui se positionne en sous-mortalité pour les hommes et les femmes depuis une dizaine d'années.

Le Morbihan est le département breton qui a connu la plus forte baisse de mortalité prématurée de 1981 à 2001.

Finistère et Côtes d'Armor sont les deux départements qui se situent en plus forte surmortalité sur 1999-2001.

Définition : Taux comparatif de mortalité

Le taux comparatif ou taux standardisé de mortalité s'exprime en nombre de décès pour 100 000 personnes. Il correspond au taux que l'on observerait dans la région si elle avait la même structure par âge que la population de référence (ici, la population française au recensement de 1990, deux sexes confondus).

Les taux comparatifs éliminent les effets de structure par âge et autorisent les comparaisons entre les données recueillies, entre deux périodes, entre les deux sexes et entre les unités géographiques retenues.

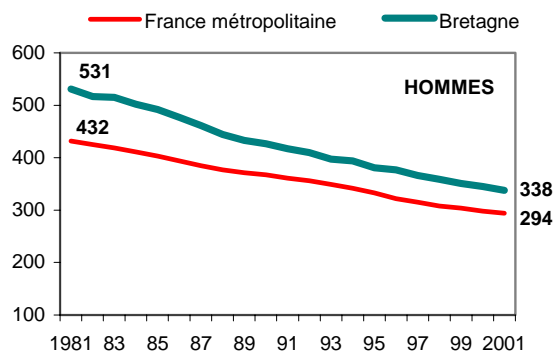
Le taux est calculé sur une période triennale. L'année indiquée sur les graphiques est l'année centrale de la période triennale considérée (2001 pour période 2000-2002)

Le taux comparatif de mortalité prématurée concerne les décès survenus avant 65 ans.

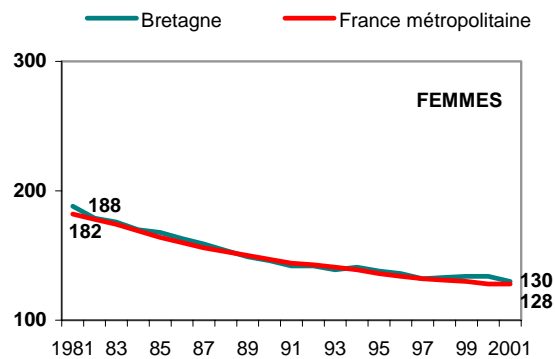
Evolution de la mortalité prématurée en Bretagne et en France

Taux comparatifs de mortalité

Unité : pour 100000



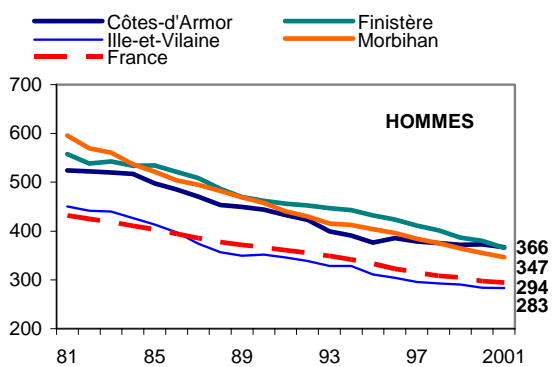
Sources : INSERM CépiDc, INSEE, FNORS Score-santé



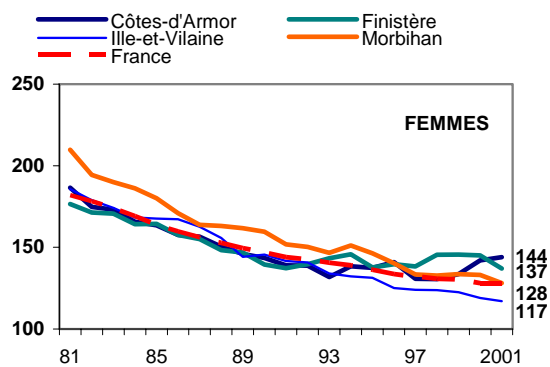
Sources : INSERM CépiDc, INSEE, FNORS Score-santé

Evolution du taux comparatif de mortalité prématurée dans les départements bretons par rapport à la France

Unité : pour 100000



Sources : INSERM CépiDc, INSEE, FNORS Score santé



Sources : INSERM CépiDc, INSEE, FNORS Score santé

La mortalité prématurée selon les principales causes

Les 3 principales causes de mortalité prématurée sont comme pour la mortalité tous âges : les tumeurs, les maladies de l'appareil circulatoire, les morts violents. Ces dernières sont désignées « Causes externes de blessure et d'empoisonnement » dans la mise à jour de la Classification Internationale des Maladies (CIM 10^{ème} révision).

Chez les hommes, la Bretagne présente une situation défavorable sur deux de ces causes :

- les tumeurs : en 2000-2002, le taux comparatif est de 120 pour 100000 hommes en Bretagne contre 106 pour 100000 en moyenne française
- les morts violentes : 79 décès pour 100000 hommes en Bretagne, contre 61 pour 100000 en moyenne française.

La mortalité prématurée liée à l'alcoolisme (cirrhose du foie et psychose alcoolique), s'ajoute à ces résultats défavorables : 29 décès pour 100000 en Bretagne, contre 20 pour 100000 en France.

La mortalité par maladie de l'appareil circulatoire a connu une diminution plus forte en Bretagne qu'en France de 1981 à 2001 et ne se distingue pas de la moyenne française à la fin de cette période : 46 décès pour 100000.

La mortalité prématurée par SIDA est plus faible en Bretagne qu'en moyenne française depuis le début de l'épidémie.

La diminution des taux de mortalité des hommes, est continue et se poursuit en ce qui concerne les trois principales causes : tumeurs, appareil circulatoire, traumatismes et empoisonnements. La mortalité due à la consommation excessive d'alcool, est en baisse dans les années quatre vingt et jusqu'en 1995 en France métropolitaine, elle est stable ensuite sur la période 1995-2001 ; en Bretagne, le passage de la décroissance à la stabilité se situe en 1992 et une reprise de la décroissance est perceptible sur les années 1999-2000-2001.

Le pic de la mortalité par SIDA et infections à VIH, est observé en 1994 et depuis 1998 cette mortalité est stable.

Chez les femmes, ce sont les morts violentes et l'alcoolisme, qui marquent un écart de mortalité prématurée entre la Bretagne et la France :

- 25 décès pour 100000 par mort violente en Bretagne, contre 20 pour 100000 en France métropolitaine.
- 9 décès pour 100000 par alcoolisme en Bretagne, contre 7 pour 100000 en moyenne française.

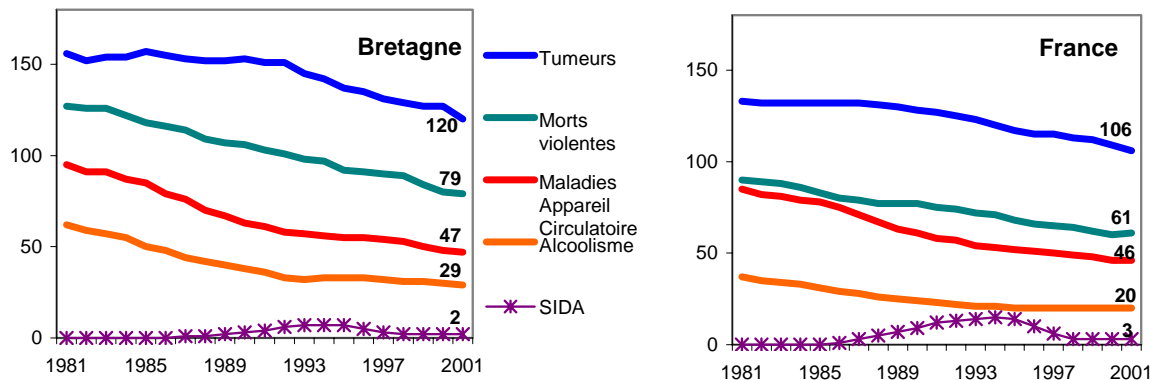
La Bretagne, concernant les femmes, est en meilleure situation que la moyenne française pour la mortalité prématurée par maladie de l'appareil circulatoire et au même niveau que la moyenne française pour les tumeurs.

Les plus fortes décroissances, de la mortalité des femmes avant 65 ans, sont observées pour la mortalité par alcoolisme et par maladies de l'appareil circulatoire. De 1981 à 2001, cette diminution est de 50% pour l'alcoolisme en France métropolitaine et de 57% en Bretagne ; pour la mortalité par maladies de l'appareil circulatoire, elle atteint 45% en moyenne française et 55% en Bretagne.

La mortalité prématurée par morts violentes, diminue d'une façon régulière en France métropolitaine de 1981 à 2001, soit 33%, alors qu'en Bretagne, c'est grâce à une chute sur les années 2000 et 2001 que la diminution atteint 30%.

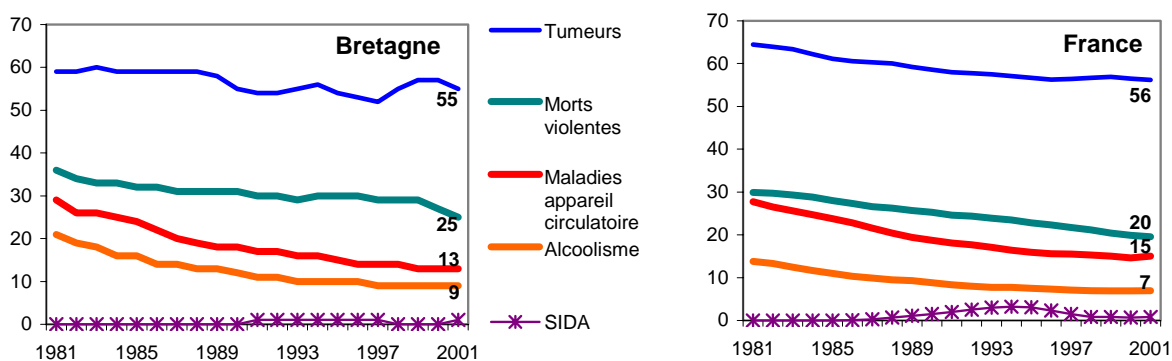
La diminution régulière de la mortalité prématurée par tumeurs en France métropolitaine est de 12% de 1981 à 2001, alors qu'en Bretagne l'évolution est irrégulière avec une hausse sur les années 1998-1999-2000.

Mortalité prématurée des hommes, évolution 1981-2001, Bretagne France, principales causes
Taux comparatifs. Unité : pour 100000



Sources : INSERM CépiDc, INSEE, FNORS Score-santé

Mortalité prématurée des femmes, évolution 1981-2001, Bretagne France, principales causes
Taux comparatifs. Unité : pour 100000



Sources : INSERM CépiDc, INSEE, FNORS Score santé

Précisions :

L'intitulé « Morts violentes » est mis ici pour « Causes externes de blessures et d'empoisonnements » qui comprend :

- Accidents (de transport, chutes accidentelles, intoxications accidentelles, autres accidents)
- Suicides
- Homicides
- Evénements dont l'intention n'est pas déterminée

La mortalité par cancer des hommes avant 65 ans

Les Indices Comparatifs de Mortalité (ICM) par cancer des hommes de moins de 65 ans, situent trois départements bretons en surmortalité par rapport à la France (période 2000-2002) :

- + 33 % dans le Finistère
- + 18 % en Côtes d'Armor
- + 14% dans le Morbihan

L'Ille-et-Vilaine, présente une mortalité prématurée des hommes par cancer, inférieure à la France métropolitaine (- 6%).

Jusqu'en 1990, la Bretagne présentait l'avantage d'une mortalité prématurée par **cancer de la trachée, des bronches et du poumon**, inférieure à la moyenne française, mais comme la tendance est à la baisse en France métropolitaine alors qu'en Bretagne, la hausse est continue, le risque est de voir se confirmer une surmortalité bretonne, dans les prochaines années. La première observation de surmortalité prématurée par cancer de la trachée, des bronches et du poumon, des hommes en Bretagne, est enregistrée sur la période triennale 1999-2000-2001 avec 34 décès pour 100000 en Bretagne, contre 31 pour 100000 en moyenne française.

Malgré une très forte chute de la mortalité prématurée par **cancers des VADS et de l'oesophage**, la Bretagne est toujours en surmortalité : 21 décès pour 100000 en Bretagne contre 17 en France métropolitaine.

La diminution de la mortalité prématurée par **cancer colorectal** est observée de 1981 à 2001 en moyenne française, avec une régularité très précise depuis 1993. En Bretagne, l'évolution est irrégulière, les résultats sont proches de la moyenne française, et plus faibles en 2001 qu'en 1981.

La mortalité prématurée des hommes par **cancer du foie et des voies biliaires intrahépatiques**, décrit une courbe qui atteint un pic en 1992 et diminue faiblement ensuite en Bretagne comme en moyenne française. La Bretagne présente une surmortalité tout au long de la période (1980-2001) avec un écart constant.

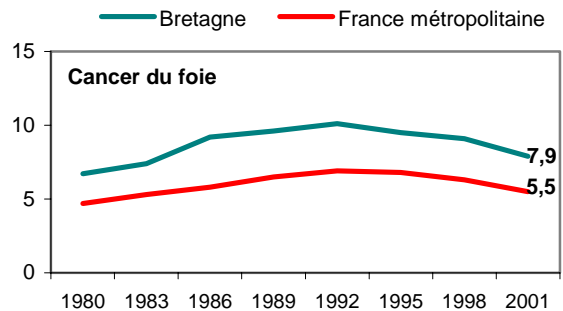
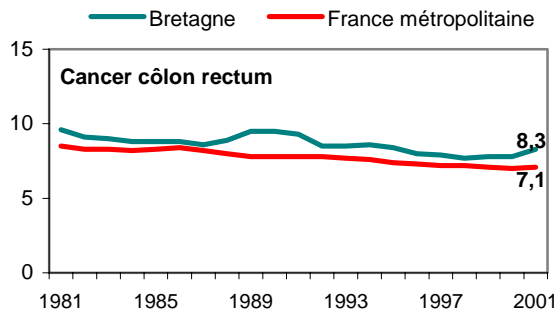
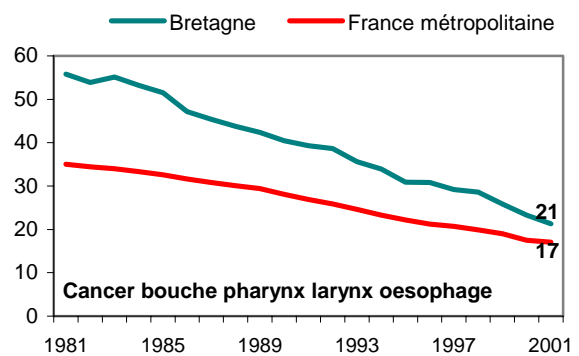
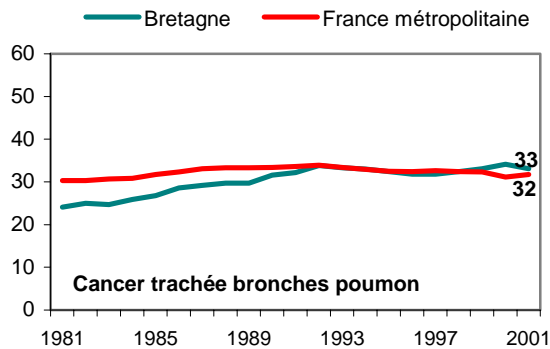
Les départements qui entraînent la surmortalité bretonne des hommes de moins de 65 ans par cancer sont :

- au premier rang, le Finistère,
- au second rang, Côtes d'Armor et Morbihan.

La tendance au dépassement de la moyenne française est nette pour le cancer de la trachée, des bronches et du poumon, qui est la localisation cancéreuse la plus fréquente.

Evolution de la mortalité prématurée selon les principaux cancers des hommes.

Comparaison de la Bretagne à la moyenne française.
Taux comparatifs. Unité : pour 100000

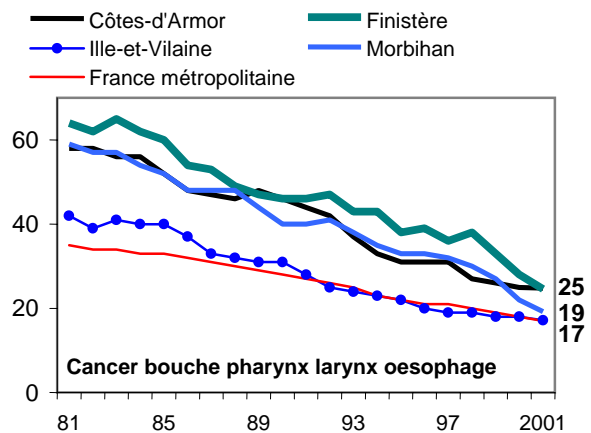
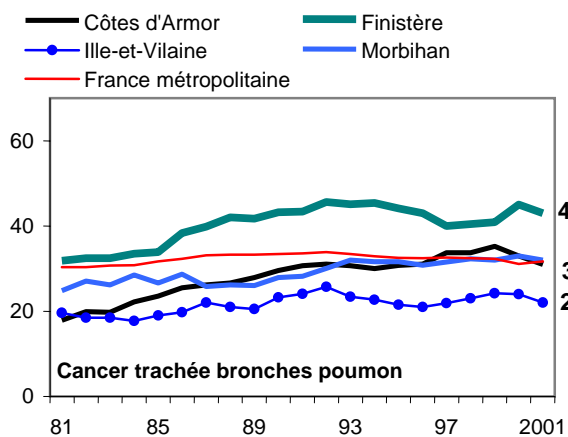


Sources : INSERM Cépidc, INSEE, FNORS Score santé
Source : Cancer du foie et des voies biliaires intrahépatiques <http://www.cepidc.vesinet.inserm.fr/>

Evolution de la mortalité prématurée des hommes pour les deux localisations cancéreuses les plus fréquentes.

Comparaison des départements bretons à la moyenne française

Taux comparatifs. Unité : pour 100000



Sources : INSERM Cépidc, INSEE, FNORS Score santé

La mortalité par cancer des femmes avant 65 ans

Pour l'ensemble des cancers, les femmes de moins de 65 ans en Bretagne, et dans chaque département breton, présentent un niveau de mortalité légèrement plus faible qu'en moyenne française mais sans différence au regard de la statistique. Selon les principales localisations cancéreuses des différences sont cependant observées.

197 décès par cancer du sein, avant 65 ans, en Bretagne, en 2002

C'est le double du nombre de décès par cancer de la trachée des bronches et du poumon.

Une diminution de la mortalité par cancer du sein semble se dessiner à partir de 2000, en Bretagne comme en France. La mortalité par cancer du sein en Bretagne est légèrement inférieure à la moyenne nationale. Sur la période triennale 2000-2002, les quatre départements bretons présentent les taux comparatifs suivants : Côtes d'Armor : 14.1 - Finistère : 15.6 - Ille-et-Vilaine : 13.6 - Morbihan : 15.5.

95 décès de femmes avant 65 ans, par cancer de la trachée des bronches et du poumon, en 2002

Le cancer de la trachée, des bronches et du poumon, augmente en particulier au cours de la décennie 1991-2001. La Bretagne présentait une sous-mortalité des femmes de moins de 65 ans, par cancer de la trachée, des bronches et du poumon, mais cet avantage est perdu depuis 1995. Pour la période 2000-2002, le taux breton (6.3 décès pour 100000 femmes de moins de 65 ans) n'est pas statistiquement différent de celui de la moyenne française (6.1).

59 décès de femmes de moins de 65 ans, par cancer colo-rectal, en 2002, en Bretagne

La mortalité par cancer colo-rectal est passée de 5.7 décès pour 100000 femmes de moins de 65 ans, en 1980-82, à 4.4 pour 100000 en 2000-2002, et ce résultat est identique en Bretagne et en France.

58 décès par cancer de l'ovaire, avant 65 ans, en Bretagne, en 2002

La mortalité prématurée par cancer de l'ovaire a diminué. La Bretagne dépasse la moyenne française sur la période 2000-2002 : 4.3 décès pour 100000 en Bretagne, contre 3.7 en moyenne française.

37 décès par cancer de l'utérus, en Bretagne, en 2002

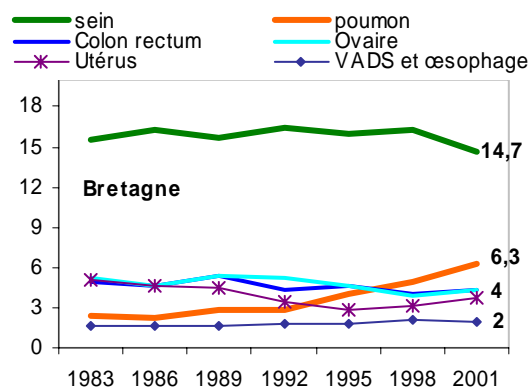
L'évolution de la mortalité par cancer de l'utérus est irrégulière en Bretagne, mais marque cependant une légère baisse. En 2000-2002, le taux comparatif est de 3.7 pour 100000.

34 décès prématurés, par cancer des VADS et de l'œsophage, en 2002 en Bretagne

Le taux comparatif de mortalité en Bretagne est identique à celui de la moyenne française soit 2 pour 100000.

Mortalité selon les principaux cancers des femmes avant 65 ans en Bretagne

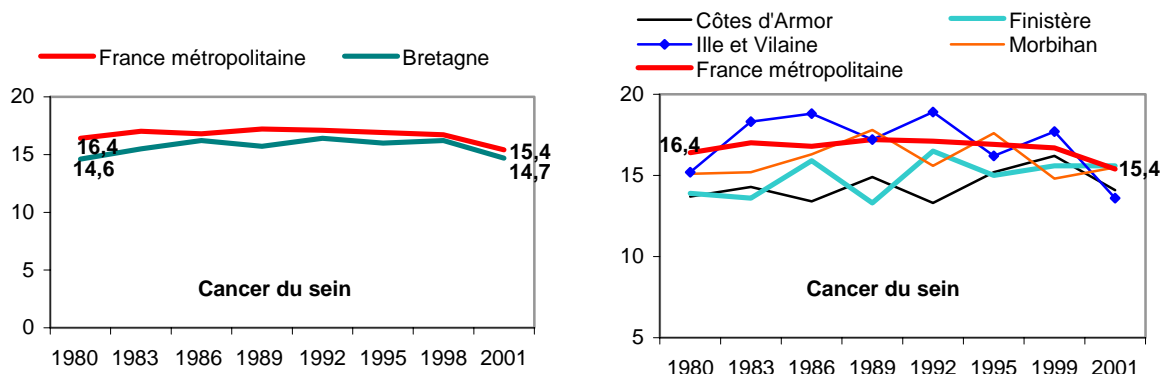
Taux comparatifs. Unité pour 100000



Sources : INSERM CépiDc, INSEE, FNORS Score santé

Mortalité par cancer du sein avant 65 ans en Bretagne, dans les départements bretons, en moyenne française

Taux comparatifs. Unité : pour 100000

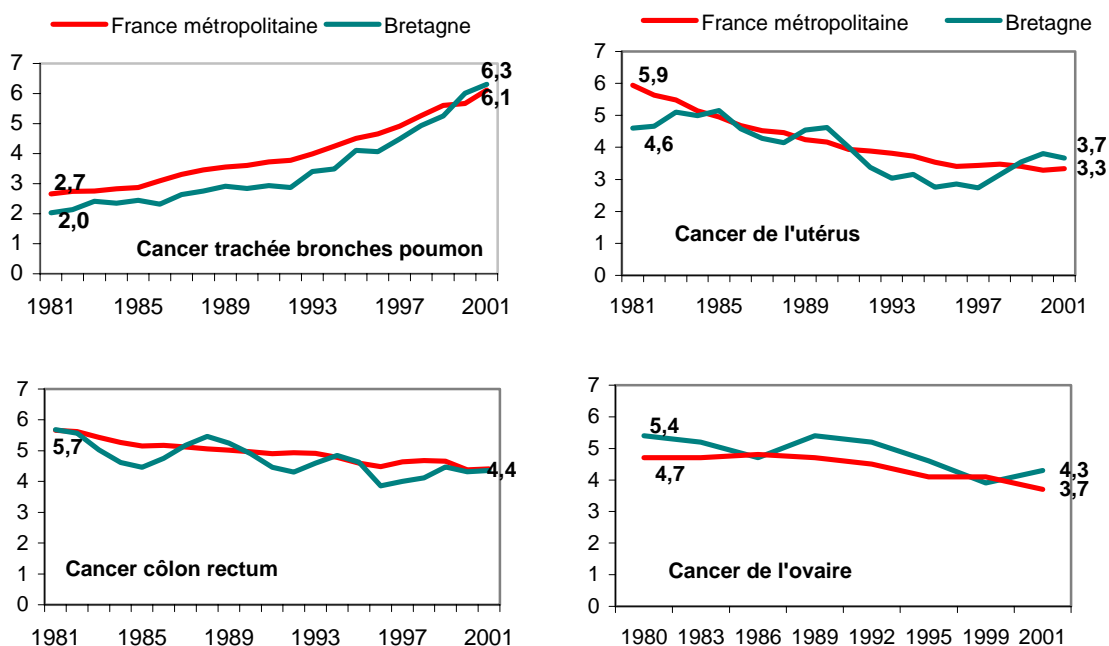


Sources : INSERM CépiDc <http://www.cepidc.vesinet.inserm.fr/>

L'année indiquée est l'année centrale de la période triennale utilisée pour le calcul (2001 pour période 2000-2002)

Mortalité des femmes avant 65 ans, pour les autres localisations cancéreuses, en Bretagne et en moyenne française.

Taux comparatifs – unité : pour 100000



Sources : INSERM CépiDc, INSEE, FNORS Score santé

Source : Tumeur maligne de l'ovaire <http://www.cepidc.vesinet.inserm.fr/>

L'année indiquée est l'année centrale de la période triennale utilisée pour le calcul (2001 pour période 2000-2002)

Les morts violentes avant 65 ans : accidents et suicides

Les accidents de transport et les suicides sont des causes de décès classées sous le libellé « Causes externes de blessures et empoisonnements » dans la Classification Internationale des Maladies (CIM 10^{ème} révision). Ces décès sont aussi désignés communément par l'expression « morts violentes ». Par rapport à la moyenne française, la Bretagne est marquée par une surmortalité importante concernant les morts violents. Les accidents de transport, ne contribuent plus à cette surmortalité depuis une dizaine d'années, par contre les suicides y contribuent pour une large part.

Sur la période triennale 2000-2002, les taux comparatifs de mortalité par suicide avant 65 ans sont pour la Bretagne :

- 36.6 pour 100000 concernant les hommes, contre 22.1 pour 100000 en moyenne française,
- 12.4 pour 100000 concernant les femmes, contre 7.6 pour 100000 en moyenne française.

Ces taux bretons sont plus élevés que ceux de toutes les autres régions de France.

Les courbes représentant l'évolution de la mortalité prématurée par suicide sur la période 1980-2001, montrent une stabilité de l'écart entre la Bretagne et la moyenne française, d'une part, et la quasi absence de diminution chez les femmes, cependant qu'une légère baisse est constatée chez les hommes.

Les taux des hommes sont globalement 3 fois plus élevés que ceux des femmes.

Taux comparatifs de mortalité par suicide dans les régions de France, moins de 65 ans, moyenne annuelle sur la période de 3 ans 2000-2002

HOMMES	
Région	taux
Bretagne	36.6
Basse-Normandie	30.1
Nord-Pas-De-Calais	30.0
Limousin	29.2
Pays de Loire	29.0
Picardie	28.1
Auvergne	27.6
Bourgogne	27.4
Franche-Comte	27.0
Haute-Normandie	26.5
Centre	25.9
Poitou-Charentes	25.8
Champagne	24.6
Languedoc-Roussillon	24.3
Aquitaine	23.0
Corse	21.7
Rhône-Alpes	20.0
Lorraine	19.7
Provence Alpes Côte d'azur	19.6
Midi-Pyrénées	17.5
Alsace	15.2
Ile de France	11.0

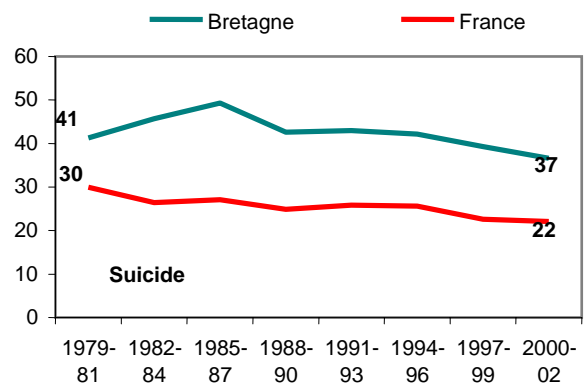
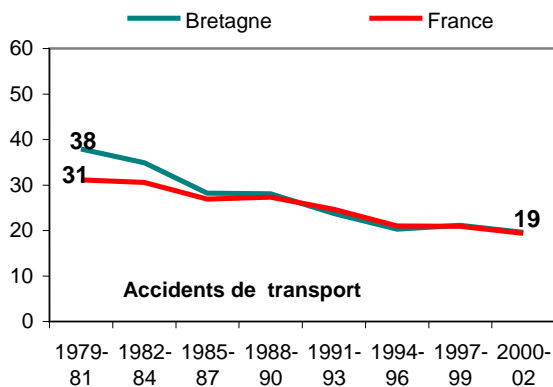
Source : INSERM CépiDc

FEMMES	
Région	taux
Bretagne	12,4
Franche Comté	10,3
Auvergne	9,9
Haute-Normandie	9,2
Champagne	9,0
Limousin	9,0
Nord Pas de Calais	8,8
Pays de la Loire	8,8
Basse Normandie	8,7
Centre	8,5
Picardie	8,3
Bourgogne	8,3
Languedoc-Roussillon	8,2
Provence Alpes Côte d'Azur	7,7
Aquitaine	7,1
Rhône-Alpes	7,1
Lorraine	6,7
Poitou-Charentes	6,6
Alsace	6,4
Midi-Pyrénées	6,2
Ile de France	4,7
Corse	3,8

Source : INSERM CépiDc

Evolution de la mortalité prématurée des hommes Bretagne/France (accidents, suicide)

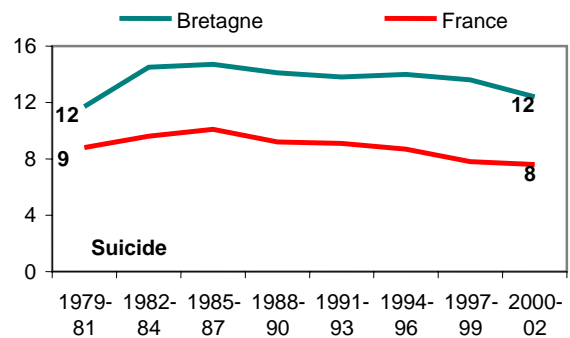
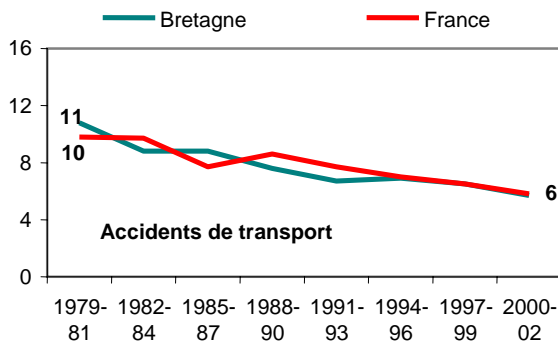
Taux comparatifs de mortalité. Unité : pour 100000



Source : INSERM CépiDc

Evolution de la mortalité prématurée des femmes Bretagne/France (accidents, suicide)

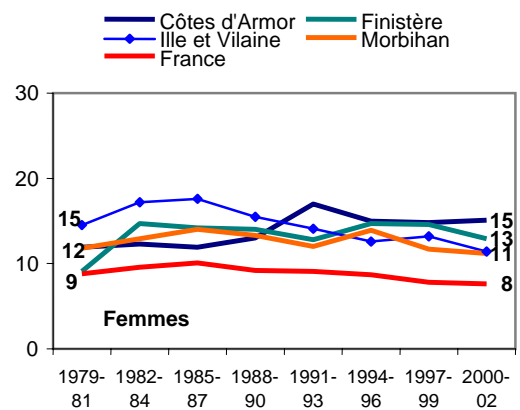
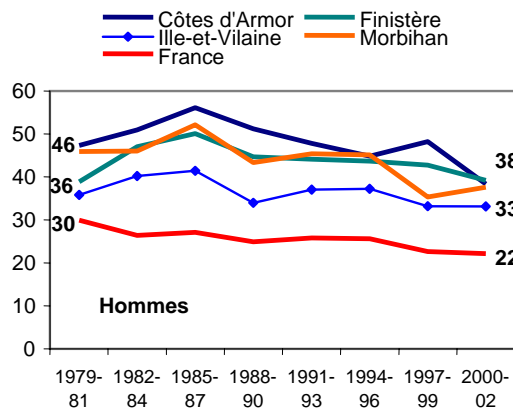
Taux comparatifs de mortalité. Unité : pour 100000



Source : INSERM CépiDc

Evolution de la mortalité prématurée par suicide dans les départements bretons

Taux comparatifs de mortalité. Unité : pour 100000



Source : INSERM CépiDc

La mortalité par maladies de l'appareil circulatoire avant 65 ans

Les affections de l'appareil circulatoire atteignent majoritairement les personnes âgées. Par rapport aux autres pays européens, la situation en France est globalement plus favorable, et en particulier pour la mortalité avant 65 ans : la France se classe derrière ses voisins pour la mortalité prématurée due aux maladies de l'appareil circulatoire.

La mortalité des hommes de moins de 65 ans en Bretagne, n'est pas différente de celle des hommes en moyenne française sur la période triennale 2000-2002 :

- 19 décès pour 100000 par cardiopathies ischémiques
- 8 décès pour 100000 par maladies vasculaires cérébrales

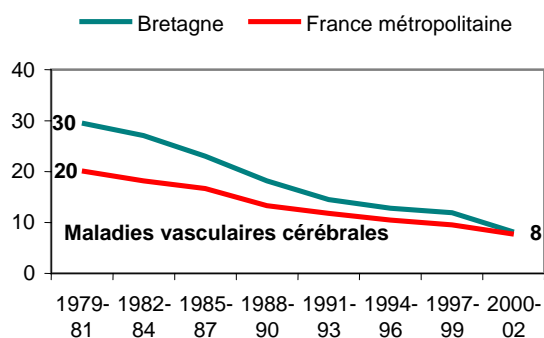
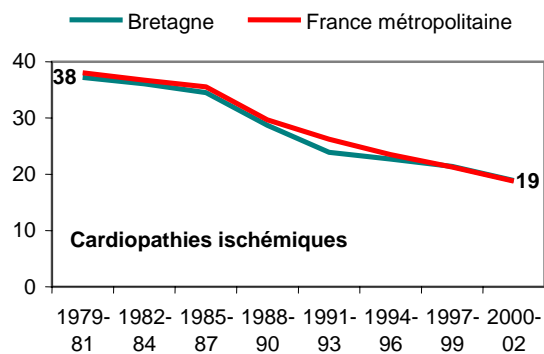
Sur une vingtaine d'années, la mortalité par cardiopathies ischémiques des hommes de moins de 65 ans, a diminué de moitié en Bretagne comme en France (de 38 décès pour 100000 à 19).

La mortalité prématurée par maladies vasculaires cérébrales est moins élevée. En Bretagne, la diminution de la mortalité des hommes de moins de 65 ans, a été plus importante qu'en France métropolitaine, et la Bretagne qui présentait un taux supérieur de 50% en 1980, a rejoint la moyenne française dans la période triennale 2000-2002.

La mortalité des femmes de moins de 65 ans, est faible concernant les maladies de l'appareil circulatoire :

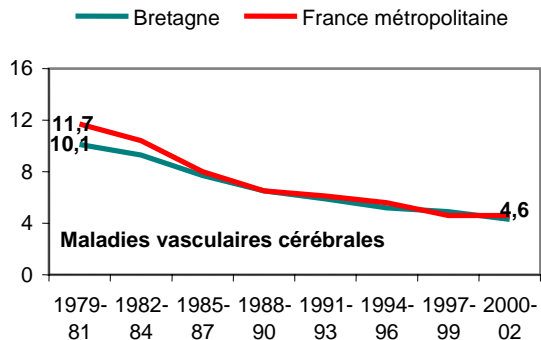
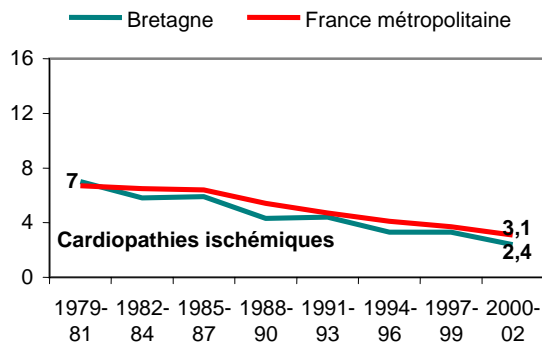
- 2.4 décès pour 100000, par cardiopathies ischémiques en Bretagne (3.1 en France métropolitaine)
- 4.6 décès pour 100000, par maladies vasculaires cérébrales, en Bretagne et en France.

Mortalité prématurée des hommes selon les affections de l'appareil circulatoire
Taux comparatifs . Unité : pour 100000



Source : INSERM CépiDc

Mortalité prématurée des femmes selon les affections de l'appareil circulatoire
Taux comparatifs. Unité : pour 100000



Source : INSERM CépiDc

Les causes de décès selon l'âge avant 65 ans

■ Chez les hommes

Les taux de mortalité par tranches d'âge quinquennales, suivent un ordre croissant selon la progression de l'âge de 35 à 64 ans, pour les cancers, les maladies de l'appareil circulatoire et l'alcoolisme. La répartition est différente pour la mortalité par suicide où les taux maximum sont atteints dans les tranches d'âge 40-44 ans et 45-49 ans. Le suicide touche toutes les tranches d'âge (à partir de 15 ans).

La valeur des taux est fonction de la pathologie, ainsi, en Bretagne dans la tranche d'âge 60-64 ans, pour 100000 hommes, on observe :

- 740 décès par cancer
- 281 décès par maladie de l'appareil circulatoire
- 114 décès par alcoolisme

Dans la tranche d'âge 40-44 ans, le taux de mortalité par suicide est le plus élevé à l'exception du taux de mortalité par cancer, en Bretagne :

- 80 décès par cancer pour 100000 hommes de 40-44 ans
- 72 décès par suicide
- 46 décès par maladie de l'appareil circulatoire
- 38 décès par alcoolisme.

■ Chez les femmes

La tranche d'âge 60-64 ans présente les taux les plus élevés par cancer et maladies de l'appareil circulatoire :

- 281 décès par cancer pour 100000 femmes de 60-64 ans
- 74 décès par maladie de l'appareil circulatoire pour 100000 femmes de 60-64 ans, en Bretagne.

La tranche d'âge 55-59 ans est celle qui présente le taux le plus élevé concernant la mortalité par alcoolisme et par suicide, en Bretagne :

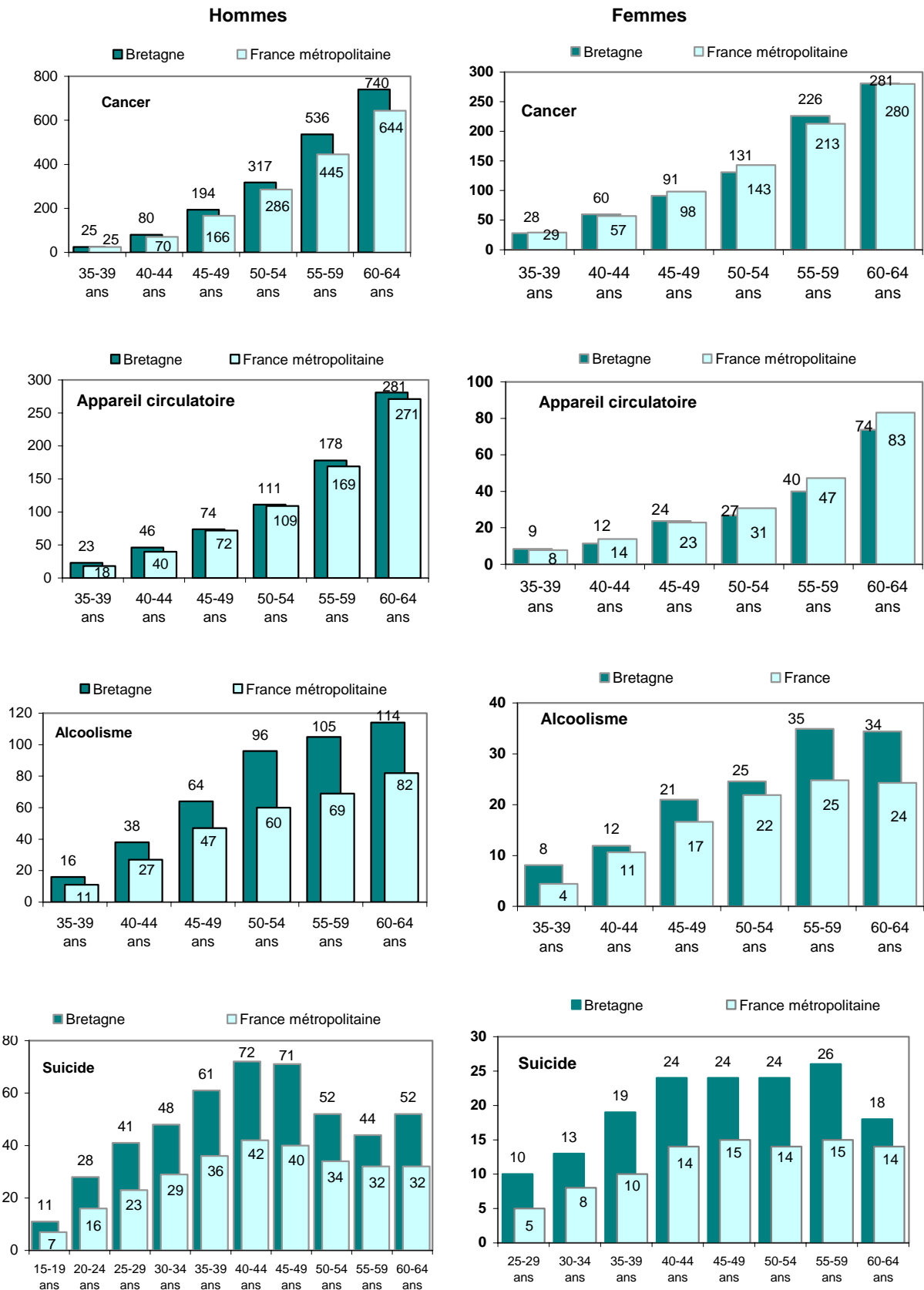
- 35 décès par alcoolisme pour 100000 femmes de 55-59 ans
- 26 décès par suicide pour 100000 femmes de 55-59 ans

En fait, la mortalité par alcoolisme culmine dans deux tranches d'âge, 55-59 ans et 60-64 ans, et la mortalité par suicide est au maximum dans 4 tranches d'âge, c'est-à-dire entre 40 et 60 ans.

Définition : taux de mortalité par tranche d'âge

Le taux de mortalité par tranche d'âge quinquennale est égal au nombre de décès masculins (ou féminins) de la tranche d'âge considérée, rapporté à la population masculine (ou féminine) de cette tranche d'âge.

Taux par âge. Comparaison Bretagne France
Unité : pour 100000 personnes du même sexe - Période triennale 2000-2002



Sources : INSERM CépiDc, INSEE, FNORS Score-santé

La mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque

La mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque, est un concept basé sur l'efficacité de la prévention concernant des comportements néfastes pour la santé (consommation de tabac, d'alcool, prise de risque sur la voie publique, ...). Les causes de décès réunies sous cette expression « mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque », sont les suivantes :

- Sida et maladies à VIH (CIM10 codes B20-B24)
- Cancer de la trachée, des bronches et du poumon (CIM10 codes C33-C34)
- Cancer des voies aérodigestives supérieures comprenant : lèvres, cavité buccale, pharynx, œsophage, larynx (CIM10 Codes C00-C15 et C32)
- Alcoolisme incluant : Abus d'alcool y compris psychose alcoolique (CIM10 Code F10), maladie chronique du foie (CIM10 Codes K70, K73-K74). L'intitulé de ces causes, avant 2000, était «psychose alcoolique et alcoolisme », d'une part et « cirrhose alcoolique ou sans précision du foie » d'autre part.
- Suicide (CIM10 Codes X60-X84)
- Accidents de transport (CIM10 Codes V01-V99)
- Chutes accidentelles (CIM10 Codes W00-W19)

En Bretagne, cette sélection de causes de décès rassemble 1853 décès chez les hommes et 470 décès chez les femmes, en 2002, soit 2323 décès.

Chez les hommes, en Bretagne, les taux standardisés les plus élevés de mortalité avant 65 ans, ont pour cause le suicide (37 décès pour 100000), le cancer de la trachée des bronches et du poumon (33 pour 100000) et l'alcoolisme (29 pour 100000).

En moyenne française, c'est uniquement le cancer de la trachée des bronches et du poumon qui se démarque en affichant un taux de 32 pour 100000 (taux stable sur la décennie 1991-2001).

En Bretagne, concernant les hommes, l'excédent de mortalité prématurée considérée comme évitable par des actions de prévention, provient de 3 causes :

- **Suicide** (taux de 37 pour 100000 en Bretagne, contre 22 en moyenne française)
- **Alcoolisme** (taux de 29 pour 100000 en Bretagne, contre 20 en moyenne française)
- **cancers des voies aérodigestives supérieures** (taux de 21 pour 100000 en Bretagne, contre 17 en moyenne française)

Les chutes accidentelles contribuent également à la surmortalité bretonne des hommes de moins de 65 ans, dans une proportion plus faible (taux de 5 pour 100000 en Bretagne, contre 3 en moyenne française).

Mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque

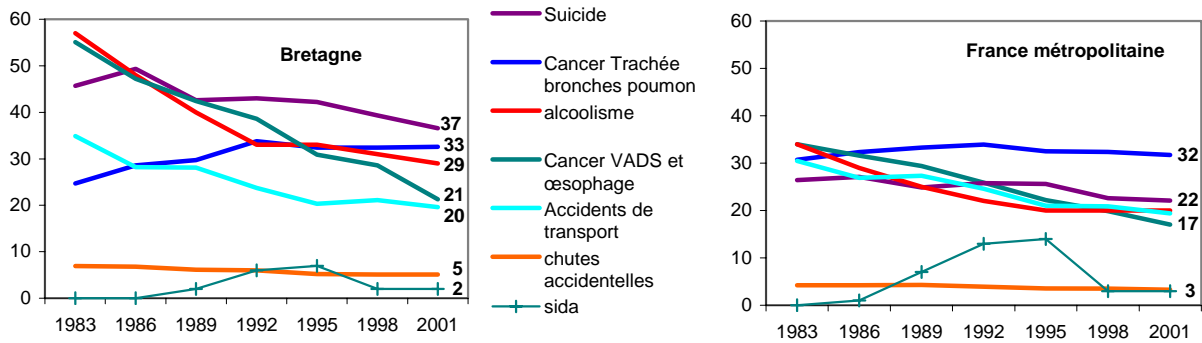
Décès prématurés par tranche d'âge décennale en Bretagne, année 2002

HOMMES	<15 ans	15-24 ans	25-34 ans	35-44 ans	45-54 ans	55-64 ans	Total
Cancer trachée bronches poumon	0	1	0	35	148	217	401
cancer VADS et œsophage	0	0	0	14	122	152	288
accidents de transport	9	78	59	36	31	20	233
suicides	1	46	96	140	126	74	483
chutes accidentelles	0	3	4	11	25	24	67
Alcoolisme	0	1	3	50	157	146	357
Sida	0	1	3	12	6	2	24
Total	10	130	165	298	615	635	1853

Source : INSERM CépidC

Mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque. Hommes

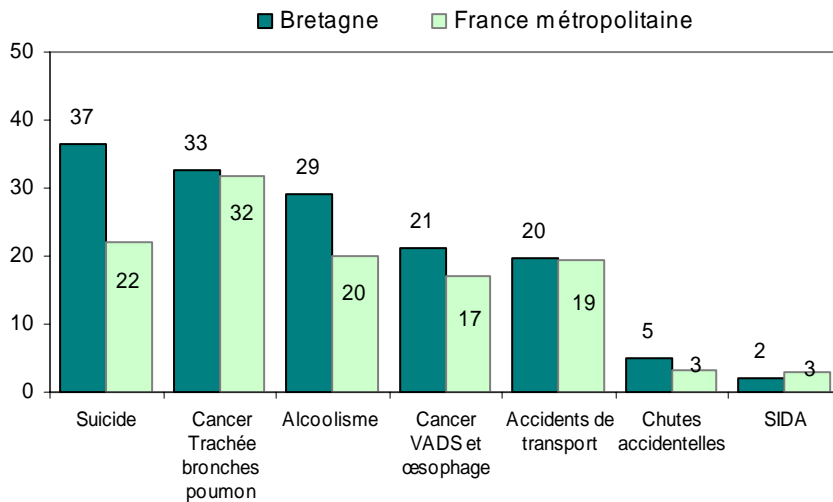
Taux comparatifs - Moyenne annuelle sur période de 3 ans - Unité : pour 100000



Source : INSERM Cépidc, INSEE, FNORS Score santé

Mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque. Hommes

Taux comparatifs de la période triennale 2000-2002 - Unité : pour 100000



Source : INSERM Cépidc, INSEE, FNORS Score santé

La mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque (suite)

Chez les femmes, en Bretagne, les taux de mortalité prématurée par suicide sont multipliés par deux par rapport aux taux de mortalité par accidents de transport et affichent les valeurs suivantes sur la période triennale : 2000-2002 :

- 12 décès par suicide pour 100000,
- 6 décès par accidents de la circulation pour 100000.

En moyenne française et en Bretagne, la mortalité des femmes par accidents de transport suit la même baisse sur la période 1995-2001.

La mortalité par suicide des femmes en Bretagne, est supérieure de 50% à la moyenne française.

Suicide et alcoolisme engendrent l'excédent de mortalité en Bretagne : parmi les 7 causes de décès prises en compte dans la mortalité prématurée liée aux facteurs de risque, suicide et alcoolisme, sont les deux causes qui marquent des différences entre la Bretagne et la moyenne française, chez les femmes.

Mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque

Décès prématurés par tranche d'âge décennale en Bretagne, année 2002

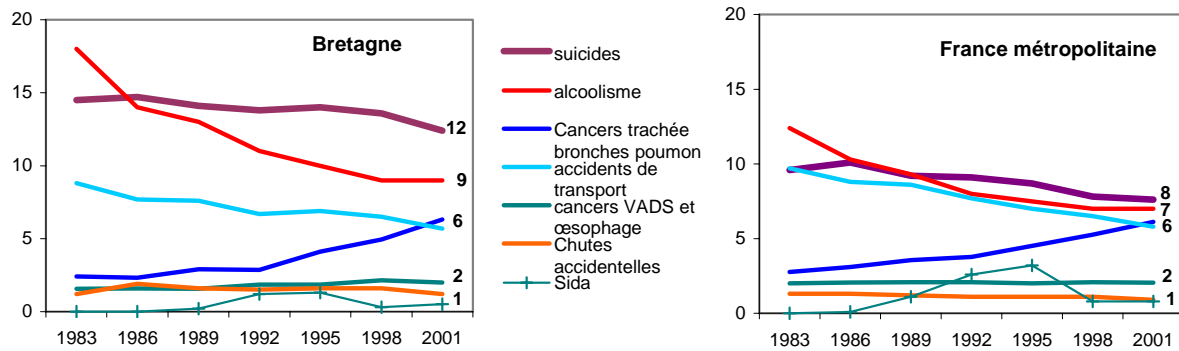
Effectifs de décès en 2002 par tranches d'âge décennales, en Bretagne

FEMMES	<15 ans	15-24 ans	25-34 ans	35-44 ans	45-54 ans	55-64 ans	total
Cancer trachée bronches poumon	0	0	1	12	41	41	95
suicides	1	3	18	39	50	33	144
accidents de la circulation	4	23	9	9	8	7	60
alcoolisme	0	0	1	19	48	50	118
cancers VADS et œsophage	0	0	1	2	13	18	34
Chutes accidentelles	0	0	0	0	4	7	11
Sida	0	0	1	2	3	2	8
Total décès évitables	5	26	31	83	167	158	470

Source : INSERM Cépidc

Mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque. Femmes

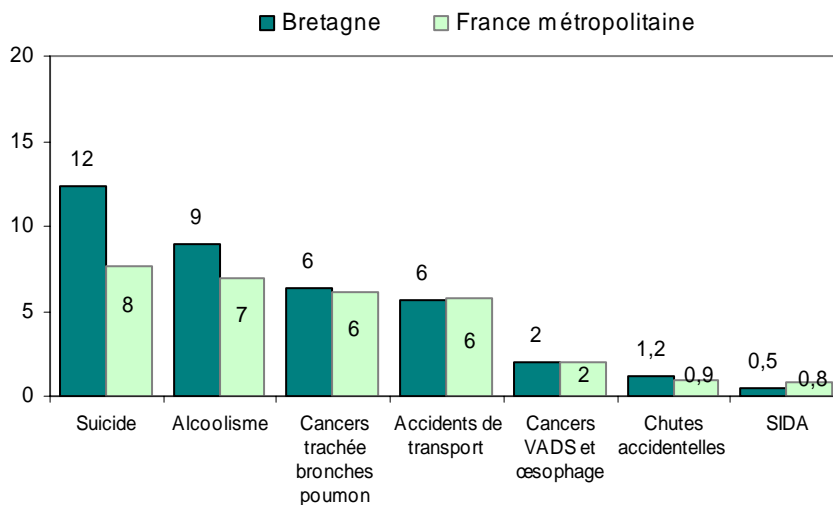
Taux comparatifs - Moyenne annuelle sur période de 3 ans - Unité : pour 100000



Source : INSERM Cépidc, INSEE, FNORS Score santé

Mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque. Femmes

Taux comparatifs de la période 2000-2002 - Unité : pour 100000



Source : INSERM Cépidc, INSEE, FNORS Score santé

Annexe : Tableaux des effectifs de décès en Bretagne en 2002

Tableau 1 : Effectifs de décès par tranche d'âge quinquennale avant 65 ans, sexe masculin, année 2002

Effectifs de décès - France métropolitaine - Année 2002 - Sexe masculin - Lieu de domicile région 53-Bretagne													Total <65 ans	Total tous âges	% <65 ans		
	<1an	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54				55-59	60-64
1 I. Maladies infectieuses et parasitaires	3	2	1	0	0	1	1	4	9	4	6	14	15	11	71	251	28,3
2 Tuberculose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	4	38	10,5
3 Infection à méningocoques	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	100,0
4 SIDA et maladies à VIH	0	0	0	0	0	1	0	3	8	4	3	3	2	0	24	24	100,0
5 Hépatites virales	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	2	5	14	35,7
- Autres	3	2	0	0	0	0	1	1	0	0	2	9	12	7	37	174	21,3
6 II. Tumeurs	1	3	2	3	3	8	9	16	28	90	188	317	403	482	1553	5196	29,9
7 Tumeurs malignes	1	3	2	3	3	8	9	16	28	87	184	312	392	466	1513	5037	30,0
8 Tum. mal. de la lèvre, de la cavité buccale et du phar.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	29	44	43	29	154	254	60,6
9 Tum. mal. de l'oesophage	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	19	19	29	31	103	266	38,7
10 Tum. mal. de l'estomac	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	5	14	19	44	226	19,5
11 Tum. mal. du côlon	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	7	13	15	30	71	333	21,3
12 Tum. mal. du rectum et de l'anus	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	6	11	14	35	128	27,3
13 Tum. mal. du foie et des voies biliaires intrahépatiques	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5	14	32	45	101	435	23,2
14 Tum. mal. du pancréas	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	4	4	14	17	43	176	24,4
15 Tum. mal. larynx, trachée, bronches et poumon	0	0	0	0	0	1	0	0	4	31	57	102	107	130	432	1045	41,3
16 Mélanome malin de la peau	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	5	3	7	3	23	47	48,9
17 Tum. mal. du sein	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0
18 Tum. mal. du col de l'utérus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19 Tum. mal. d'autres parties de l'utérus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20 Tum. mal. de l'ovaire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21 Tum. mal. de la prostate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	5	9	21	39	566	6,9
22 Tum. mal. du rein	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	8	10	11	33	99	33,3
23 Tum. mal. de la vessie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	4	5	7	22	121	18,2
24 Tum. mal. des tissus lymphatiques et hématopoïét.	1	1	2	0	2	3	3	4	6	5	6	17	23	20	93	380	24,5
- Autres tumeurs malignes	0	2	0	3	0	4	5	10	8	20	38	68	73	89	320	953	33,6
- Autres tumeurs	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	4	5	11	16	40	159	25,2
25 III. Maladies du sang et des organes hématopoïétic	0	2	1	1	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	9	51	17,6
26 IV. Maladies endocriniennes, nutritionnelles et méta	1	1	0	1	1	1	1	4	1	6	9	16	14	15	71	357	19,9
27 Diabète sucré	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	7	7	10	10	40	199	20,1
- Autres	1	1	0	1	1	0	1	3	0	3	2	9	4	5	31	158	19,6
28 V. Troubles mentaux et du comportement	0	0	0	0	1	0	1	5	13	21	38	38	33	23	173	455	38,0
29 Abus d'alcool (y compris psychose alcoolique)	0	0	0	0	1	0	0	3	11	16	33	35	27	12	138	180	76,7
30 Pharmacodépendance, toxicomanie	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	3	3	100,0
- Autres	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5	5	3	6	10	32	272	11,8
31 VI. Maladies du syst. nerveux et des org. des sens	3	2	3	1	4	4	3	9	3	15	18	20	22	12	125	577	22,9
32 Méningites (autres que O3)	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5	5	100,0
- Autres	2	1	3	1	4	4	3	9	3	15	18	18	19	20	120	542	22,1
33 VII. Maladie de l'appareil circulatoire	4	0	1	1	2	3	8	6	31	44	61	127	133	177	598	4179	14,3
34 Cardiopathies ischémiques	0	0	0	0	0	0	2	3	10	17	33	50	65	51	231	1420	16,3
35 Autres cardiopathies	2	0	0	0	0	1	3	2	8	11	11	32	22	49	141	1043	13,5
36 Maladies cérébrovasculaires	1	0	0	1	1	1	2	0	7	8	7	19	21	33	101	929	10,9
- Autres	1	0	1	0	1	1	1	1	6	8	10	26	25	44	125	787	15,9
37 VIII. Maladies de l'appareil respiratoire	1	0	0	0	1	0	1	2	4	9	11	14	32	25	100	970	10,3
38 Grippe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,0
39 Pneumonie	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	5	5	9	24	231	10,4
40 Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	4	3	12	10	36	368	9,8
41 Asthme	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	1	2	2	11	38	28,9
- Autres	1	0	0	0	1	0	1	1	1	3	5	6	15	6	40	367	10,9
42 IX. Maladies de l'appareil digestif	2	0	0	0	0	0	0	0	8	25	51	75	63	82	306	755	40,5
43 Ulcère gastro-duodénal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	3	21	14,3
44 Maladie chronique du foie	0	0	0	0	0	0	0	0	5	18	33	56	45	62	219	382	57,3
- Autres	2	0	0	0	0	0	0	0	3	7	17	19	18	18	84	352	23,9
45 X. Maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	37	2,7
46 XI. Maladies syst. ostéo-art., muscles et tissu conj	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	3	82	3,7
47 Arthrite rhumatoïde et ostéoartrite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	12	8,3
- Autres	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	70	2,9
48 XII. Maladies de l'appareil génito-urinaire	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	1	7	12	157	7,6
49 Maladies du rein et de l'uretère	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	6	10	118	8,5
- Autres	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	39	5,1
50 XIII. Complic. de grossesse, accouch. et puerpérali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51 XIV. Certaines affections de la période périnatale	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	41	100,0
52 XV. Malformations congén. et anom. chromosomiqu	10	1	0	1	2	2	1	2	0	2	1	3	4	3	32	37	86,5
53 Malformations congénitales du système nerveux	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	100,0
54 Malformations congénitales de l'appareil circulatoire	4	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	2	1	10	11	90,9
- Autres	5	1	0	1	2	2	0	2	0	1	0	3	2	2	21	25	84,0
55 XVI. Symptômes et états morbides mal définis	12	2	0	0	1	4	7	8	16	21	31	26	24	160	160	591	27,1
56 Syndrome de mort subite du nourrisson	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	100,0
57 Causes inconnues ou non précisées	6	1	0	0	0	2	4	6	3	9	12	12	5	9	69	174	39,7
- Autres	0	1	0	0	1	2	3	2	5	7	9	19	21	15	85	411	20,7
58 XVII. Causes externes de blessure et d'empoisonne	4	3	5	9	54	93	87	104	113	122	123	119	102	80	1018	1644	61,9
59 Accidents	3	2	4	6	38	59	36	54	37	47	51	51	5				

Tableau 2 : Effectifs de décès par tranche d'âge quinquennale avant 65 ans, Bretagne, sexe féminin, année 2002

Effectifs de décès - France métropolitaine - Année 2002 - Sexe féminin - Lieu de domicile région 53-Bretagne																	
	<1an	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	Total <65 ans	Total tous âges	% <65ans
1 I. Maladies infectieuses et parasitaires	2	1	0	0	0	1	1	1	2	1	5	5	6	3	28	240	11,7
2 Tuberculose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	3	41	7,3
3 Infection à méningocoques	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	50,0
4 SIDA et maladies à VIH	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	2	1	1	8	9	88,9
5 Hépatites virales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	10	10,0
- Autres	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	2	2	4	2	15	178	8,4
6 II. Tumeurs	0	2	2	8	1	3	7	18	20	62	103	159	200	185	770	3314	23,2
7 Tumeurs malignes	0	2	2	7	1	3	7	18	20	60	98	156	195	179	748	3144	23,8
8 Tum. mal. de la lèvre, de la cavité buccale et de	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	2	2	4	13	35	37,1
9 Tum. mal. de l'oesophage	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	4	6	16	59	27,1
10 Tum. mal. de l'estomac	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	6	6	1	3	19	148	12,8
11 Tum. mal. du côlon	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	5	10	7	15	42	326	12,9
12 Tum. mal. du rectum et de l'anus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	6	7	17	96	17,7
13 Tum. mal. du foie et des voies biliaires intrahép	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	5	1	1	12	87	13,8
14 Tum. mal. du pancréas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	12	6	22	164	13,4
15 Tum. mal. larynx, trachée, bronches et poumon	0	0	0	0	0	0	0	1	2	11	19	24	31	12	100	255	39,2
16 Mélanome malin de la peau	0	0	0	0	0	1	0	2	1	2	0	3	2	4	15	41	36,6
17 Tum. mal. du sein	0	0	0	0	0	0	3	2	6	15	27	48	55	41	197	546	36,1
18 Tum. mal. du col de l'utérus	0	0	0	0	0	0	0	4	1	4	3	4	4	1	21	33	63,6
19 Tum. mal. d'autres parties de l'utérus	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	2	1	4	3	16	96	16,7
20 Tum. mal. de l'ovaire	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	5	17	12	18	58	197	29,4
21 Tum. mal. de la prostate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22 Tum. mal. du rein	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	1	3	9	63	14,3
23 Tum. mal. de la vessie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	43	4,7
24 Tum. mal. des tissus lymphatiques et hématopc	0	0	2	2	0	1	1	3	2	3	5	6	12	19	56	323	17,3
- Autres tumeurs malignes	0	2	0	5	1	1	2	2	2	9	17	20	37	35	133	632	21,0
- Autres tumeurs	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	5	3	5	6	22	170	12,9
25 III. Maladies du sang et des organes hémat	1	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	6	65	9,2
26 IV. Maladies endocriniennes, nutritionnelles et	3	0	0	0	3	1	2	0	3	1	1	5	7	9	35	513	6,8
27 Diabète sucré	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	2	2	6	14	232	6,0
- Autres	3	0	0	0	3	1	2	0	0	0	1	3	5	3	21	281	7,5
28 V. Troubles mentaux et du comportement	0	0	0	0	1	1	0	2	5	4	11	9	10	7	50	705	7,1
29 Abus d'alcool (y compris psychose alcoolique)	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	8	4	8	5	29	47	61,7
30 Pharmacodépendance, toxicomanie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	100,0
- Autres	0	0	0	0	1	1	0	1	3	2	3	5	2	2	20	657	3,0
31 VI. Maladies du syst. nerveux et des org. de	2	1	0	2	1	0	0	7	1	1	5	3	14	16	53	703	7,5
32 Méningites (autres que 03)	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	7	42,9
- Autres	1	1	0	1	1	0	0	7	1	1	5	3	13	16	50	696	7,2
33 VII. Maladie de l'appareil circulatoire	1	0	0	1	1	3	3	11	19	25	23	28	49	164	164	5176	3,2
34 Cardiopathies ischémiques	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	8	4	10	27	1228	2,2	
35 Autres cardiopathies	0	0	0	0	1	1	0	0	4	6	10	6	7	35	1489	2,4	
36 Maladies cérébrovasculaires	0	0	0	0	0	0	1	1	7	4	12	3	13	54	1370	3,9	
- Autres	1	0	0	0	0	0	2	2	3	9	5	2	5	19	48	1089	4,4
37 VIII. Maladies de l'appareil respiratoire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	6	4	11	26	987	2,6
38 Grippe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0,0
39 Pneumonie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	4	305	1,3
40 Maladies chroniques des voies respiratoires inféri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	6	10	246	4,1
41 Asthme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	55	5,5
- Autres	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	3	4	12	424	2,8
42 IX. Maladies de l'appareil digestif	2	2	0	0	0	0	0	1	11	9	18	25	28	23	119	613	19,4
43 Ulcère gastro-duodénal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0,0
44 Maladie chronique du foie	0	0	0	0	0	0	0	0	9	7	15	21	21	16	89	165	53,9
- Autres	2	2	0	0	0	0	0	1	2	2	3	4	7	7	30	436	6,9
45 X. Maladies de la peau et du tissu cellulaire :	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	69	0,0
46 XI. Maladies syst. ostéo-art., muscles et tis:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	3	8	143	5,6
47 Arthrite rhumatoïde et ostéoarthritis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	5	47	10,6
- Autres	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	3	96	3,1
48 XII. Maladies de l'appareil génito-urinaire	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	5	10	196	5,1
49 Maladies du rein et de l'uretère	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	5	9	145	6,2
- Autres	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	51	2,0
50 XIII. Complic. de grossesse, accouch. et pue	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	100,0
51 XIV. Certaines affections de la période périn	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	23	100,0
52 XV. Malformations congén. et anom. chromo	10	1	1	0	0	1	1	0	1	0	2	4	3	3	27	40	67,5
53 Malformations congénitales du système nerveux	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	7	71,4
54 Malformations congénitales de l'appareil circulato	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	8	62,5
- Autres	3	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	4	3	17	25	68,0
55 XVI. Symptômes et états morbides mal défini	4	0	0	2	1	0	6	4	5	4	5	12	8	12	63	878	7,2
56 Syndrome de mort subite du nourrisson	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	100,0
57 Causes inconnues ou non précisées	1	0	0	1	1	0	4	2	3	3	2	4	6	5	32	181	17,7
- Autres	0	0	0	1	0	0	2	2	2	1	3	8	2	7	28	694	4,0
58 XVII. Causes externes de blessure et d'empr	1	9	3	2	13	19	16	17	28	27	38	41	37	25	276	1013	27,2
59 Accidents	0	9	3	1	10	18	8	5	9	5	10	18	13	12	121	735	16,5
60 Accidents de transport	0	3	1	0	8	15	6	3	7	2	3	5	4	3	60	102	58,8
61 Chutes accidentelles	0	0	0														

Cette étude documente le premier objectif du Plan Régional de Santé Publique « **Réduire la mortalité prématurée** » en rendant disponibles une série d'indicateurs à suivre pour mesurer l'évolution de la mortalité prématurée en Bretagne et dans les départements bretons par rapport à la moyenne française.

Les résultats fournis actuellement par ces indicateurs suggèrent trois constats :

1 - En Bretagne, hommes et femmes, sont différents face à la mortalité avant 65 ans : elle est nettement plus élevée qu'en moyenne française chez les hommes, au même niveau chez les femmes.

Les disparités départementales sont très marquées :

- **Finistère et Côtes d'Armor** : mortalité prématurée supérieure à la moyenne française, chez les hommes et les femmes.
- **Ille-et-Vilaine** : mortalité prématurée inférieure à la moyenne française chez les hommes et les femmes
- **Morbihan** : mortalité prématurée des hommes supérieure à la moyenne française, mortalité prématurée des femmes identique à la moyenne des femmes en France.

2 - Le cancer et le suicide des hommes sont les causes majeures de surmortalité avant 65 ans, suivies de l'alcoolisme.

La mortalité par suicide des femmes est la différence essentielle de mortalité prématurée entre la Bretagne et la France, l'alcoolisme présente moins d'écart.

3 - Parmi les causes de mortalité prématurée considérées comme évitables par des modifications de comportements, la situation défavorable de la Bretagne résulte principalement du suicide : l'excédent de décès avant 65 ans par suicide est observé uniformément sur les 4 départements.