

PREMIER MINISTRE

Haut Comité d'Etude et d'Information sur l'Alcoolisme  
57, rue de Varenne, 75700 Paris

# L'ALCOOLISME MORBIDITÉ MORTALITÉ



**1986**

LA DOCUMENTATION FRANÇAISE

L'Alcoolisme: morbidité, mortalité / Premier Ministre, Haut  
Comité d'étude et d'information sur l'alcoolisme. — Paris: la  
Documentation française, 1986. — 48 p.: tabl., graph., 24 cm.  
— (Série Informations statistiques et/ou réglementaires).

ISBN : 2-11-001624-8.

## SOMMAIRE

### Chapitre I

#### STATISTIQUES

Avertissement.....	5
<b>Admissions dans les hôpitaux psychiatriques pour alcoolisme chronique et psychose alcoolique</b> .....	6
<b>Mortalité par alcoolisme et psychose alcoolique et par cirrhose du foie</b> .....	7
• <b>France entière (1960-1983) :</b>	
- Evolution de la mortalité : nombre de décès et taux pour 100 000 hab. ....	7
- Evolution de la mortalité totale et par sexe : alcoolisme et psychose alcoolique-cirrhose du foie.....	8
• <b>Départements et régions (1983) :</b>	
- Nombre de décès par sexe et taux de mortalité pour 100 000 hab. ....	9
- Départements d'outre-mer .....	12
- Classement par régions .....	13
- Classement par départements.....	14
• <b>Relief départemental :</b>	
- Cartes de mortalité comparée par départements (1960-1983) .....	17

### Chapitre II

#### ALCOOLISATION D'UNE POPULATION : SES RISQUES

(Etude réalisée en 1978 dans le cadre des Centres d'examen de santé — Lyon, Nancy, Tourcoing)

(Rapporteurs : G. Zylberberg et D. Playoust) .....

21

### Chapitre III

#### POURQUOI LA SURMORTALITÉ MASCULINE EST-ELLE SI ÉLEVÉE EN FRANCE ?

(B. Garros et M.-H. Bouvier) .....

37

# Chapitre I

## STATISTIQUES

### AVERTISSEMENT

Les statistiques de mortalité et de morbidité alcooliques qui figurent dans les tableaux présentés ci-après sont le fruit d'un recensement officiel effectué par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM).

Ces chiffres, malgré leur importance, ne suffisent pas à rendre compte de l'ampleur du problème.

En effet, la consommation excessive d'alcool intervient comme cause aggravante ou déterminante dans nombre de maladies et de décès attribués à d'autres causes (cancers des voies aérodigestives supérieures, de l'œsophage, tuberculose...) ou de décès d'origine accidentelle (accidents de la route, du travail...).

Au total, on estime que notre pays compte 2 000 000 de malades alcooliques dont 600 000 femmes environ. 50 000 décès par maladie ou accident doivent être imputés annuellement à l'alcoolisme.

## ADMISSIONS DANS LES HÔPITAUX PSYCHIATRIQUES

Pour :

– *psychoses alcooliques*, aiguës ou chroniques, concernant les malades atteints de complications psychiatriques de l'alcoolisme et dont les séjours à l'hôpital sont de durée variable.

– *alcoolisme chronique*, sans complication aiguë concernant les malades qui entrent à l'hôpital pour une cure de désintoxication.

Années	Total des admissions			Entrées pour la 1 <sup>re</sup> fois		
	Hommes	Femmes	Ensemble	Hommes	Femmes	Ensemble
1961.....	12 656	2 966	15 622	8 407	1 917	10 324
1962.....	16 014	2 697	18 711	10 679	1 725	12 404
1963.....	18 556	3 342	21 898	12 099	1 990	14 089
1964.....	18 130	3 535	21 665	11 446	2 158	13 604
1965.....	21 597	3 737	25 334	13 574	2 194	15 768
1966.....	21 795	4 142	25 937	13 193	2 439	15 632
1967.....	23 230	4 352	27 582	14 012	2 550	16 362
1968.....	24 389	4 600	28 989	14 049	2 630	16 679
1969.....	24 786	4 716	29 502	13 971	2 589	16 560
1970.....	26 026	5 031	31 057	14 181	2 692	16 873
1971.....	27 675	5 675	33 350	14 913	2 893	17 806
1972.....	29 122	5 429	34 551	15 247	2 716	17 963
1973.....	30 383	5 623	36 006	15 059	2 685	17 744
1974.....	32 711	5 807	38 518	16 013	2 608	18 620
1975.....	36 612	6 562	43 174	16 877	2 960	19 837
1976.....	34 900	6 427	41 327	15 571	2 724	18 295
1977.....	non disponible					
1978.....	35 782	6 566	42 348	14 384	2 666	17 050
1979.....	30 654	5 728	36 382	11 920	2 160	14 080
1980.....	33 310	6 690	40 000	12 960	2 686	15 646
1981.....	non disponible					
1982.....	34 777	7 506	42 283	12 886	2 792	15 678

Source : INSERM.

L'augmentation du nombre des entrées dans les hôpitaux psychiatriques est due au développement des services spécialisés de soins et de cures au cours de ces dernières années.

# MORTALITÉ PAR ALCOOLISME ET PSYCHOSE ALCOOLIQUE ET PAR CIRRHOSE DU FOIE

**FRANCE ENTIÈRE**

**ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ DEPUIS 1960**  
Nombre de décès et taux pour 100 000 hab.

Années	Alcoolisme		Cirrhose du foie		Ensemble	
	Nombre de décès	Taux pour 100 000 hab.	Nombre de décès	Taux pour 100 000 hab.	Nombre de décès	Taux pour 100 000 hab.
1960.....	5 074	11,1	13 401	29,4	18 475	40,5
1961.....	4 976	10,8	13 840	30,1	18 816	40,9
1962.....	5 482	12,0	14 660	31,2	20 142	43,2
1963.....	5 702	12,0	15 684	32,8	21 386	44,8
1964.....	5 209	10,8	15 370	32,0	20 579	42,8
1965.....	5 816	11,9	16 749	34,0	22 565	45,9
1966.....	5 635	11,4	17 178	34,8	22 813	46,2
1967.....	5 618	11,3	17 784	35,7	23 402	47,0
1968.....	4 352	8,7	17 402	34,9	21 758	43,6
1969.....	4 546	9,0	17 739	35,3	22 285	44,3
1970.....	4 063	8,0	16 954	33,4	21 017	41,4
1971.....	4 352	8,5	17 848	34,8	22 200	43,3
1972.....	4 476	8,7	17 701	34,2	22 177	42,9
1973.....	4 018	7,7	17 972	34,5	21 990	42,2
1974.....	3 710	7,1	17 226	32,8	20 936	39,9
1975.....	4 248	8,1	17 754	33,7	22 002	41,8
1976.....	3 913	7,4	17 418	33,1	21 331	40,5
1977.....	3 701	7,0	16 728	31,6	20 429	38,6
1978.....	3 554	6,7	16 398	30,8	19 952	37,5
1979.....	3 371	6,3	15 707	29,4	19 078	35,7
1980.....	3 367	6,3	14 934	27,8	18 301	34,1
1981.....	3 423	6,3	14 587	26,9	18 010	33,2
1982.....	3 339	6,2	13 866	25,5	17 205	31,7
1983.....	3 551	6,5	13 612	24,9	17 163	31,4

Source : INSERM (résultats définitifs).

## ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ TOTALE PAR SEXE DEPUIS 1960 (Nombres absolus)

### Alcoolisme et psychose alcoolique

Années	Total des deux sexes	Hommes	Femmes
1960 .....	5 074	3 924	1 150
1965 .....	5 816	4 568	1 248
1970 .....	4 063	3 125	938
1971 .....	4 352	3 433	919
1972 .....	4 476	3 518	958
1973 .....	4 018	3 182	836
1974 .....	3 710	2 970	740
1975 .....	4 248	3 371	877
1976 .....	3 913	3 103	810
1977 .....	3 701	2 984	717
1978 .....	3 554	2 796	758
1979 .....	3 371	2 684	687
1980 .....	3 367	2 688	679
1981 .....	3 423	2 731	692
1982 .....	3 339	2 690	649
1983 .....	3 551	2 868	683

### Cirrhose du foie

1960 .....	13 401	9 007	4 394
1965 .....	16 749	11 527	5 222
1970 .....	16 954	11 814	5 140
1971 .....	17 848	12 398	5 450
1972 .....	17 701	12 389	5 312
1973 .....	17 972	12 564	5 408
1974 .....	17 226	12 236	4 990
1975 .....	17 754	12 477	5 277
1976 .....	17 418	12 322	5 096
1977 .....	16 728	11 923	4 805
1978 .....	16 398	11 572	4 826
1979 .....	15 707	11 182	4 525
1980 .....	14 934	10 554	4 380
1981 .....	14 587	10 312	4 275
1982 .....	13 866	9 869	3 997
1983 .....	13 612	9 612	4 000

Source : INSERM (résultats définitifs).

## DÉPARTEMENTS ET RÉGIONS

### MORTALITÉ PAR ALCOOLISME ET PSYCHOSE ALCOOLIQUE ET PAR CIRRHOSE DU FOIE EN 1983

Nombre de décès par sexe et taux de mortalité pour 100 000 hab.

Départements et régions	Population moyenne 1983 en milliers d'hab.	Alcoolisme et psychose alcoolique				Cirrhose du foie			
		Nbre de décès			Taux	Nbre de décès			Taux
		H	F	Ens.		H	F	Ens.	
75. Paris.....	2 159	44	23	67	3,1	270	190	460	21,3
77. Seine-et-Marne.....	919	50	10	60	6,5	126	74	200	21,8
78. Yvelines.....	1 222	42	5	47	3,8	137	61	198	16,2
91. Essonne.....	1 002	24	10	34	3,4	101	70	171	17,1
92. Hauts-de-Seine.....	1 378	28	11	39	2,8	183	123	306	22,2
93. Seine-Saint-Denis.....	1 327	47	19	66	5,0	221	128	349	26,3
94. Val-de-Marne.....	1 190	27	21	48	4,0	158	80	238	20,0
95. Val-d'Oise.....	940	47	12	59	6,3	106	54	160	17,0
<b>Ile-de-France.....</b>	<b>10 138</b>	<b>309</b>	<b>111</b>	<b>420</b>	<b>4,1</b>	<b>1 302</b>	<b>780</b>	<b>2 082</b>	<b>20,5</b>
08. Ardennes.....	302	17	6	23	7,6	54	24	78	25,8
10. Aube.....	291	23	4	27	9,3	46	31	77	26,5
51. Marne.....	547	39	8	47	8,6	79	47	126	23,0
52. Haute-Marne.....	211	9	5	14	6,6	36	16	52	24,6
<b>Champagne-Ardenne.....</b>	<b>1 350</b>	<b>88</b>	<b>23</b>	<b>111</b>	<b>8,2</b>	<b>215</b>	<b>118</b>	<b>333</b>	<b>24,7</b>
02. Aisne.....	535	49	9	58	10,8	108	38	146	27,3
60. Oise.....	672	45	8	53	7,9	103	42	145	21,6
80. Somme.....	547	36	3	39	2,6	91	61	152	27,8
<b>Picardie.....</b>	<b>1 754</b>	<b>130</b>	<b>20</b>	<b>150</b>	<b>8,6</b>	<b>302</b>	<b>141</b>	<b>443</b>	<b>25,3</b>
27. Eure.....	471	37	7	44	9,3	89	40	129	27,4
76. Seine-Maritime.....	1 198	89	26	115	9,6	274	126	400	33,4
<b>Haute-Normandie.....</b>	<b>1 668</b>	<b>126</b>	<b>33</b>	<b>159</b>	<b>9,5</b>	<b>363</b>	<b>166</b>	<b>529</b>	<b>31,7</b>
18. Cher.....	321	30	3	33	10,3	59	14	73	22,7
28. Eure-et-Loir.....	369	23	7	30	8,1	63	32	95	25,7
36. Indre.....	242	18	3	21	8,7	61	22	83	34,3
37. Indre-et-Loire.....	512	39	6	45	8,8	78	35	113	22,1
41. Loir-et-Cher.....	298	25	2	27	9,1	53	20	73	24,5
45. Loiret.....	545	40	8	48	8,8	62	31	93	17,1
<b>Centre.....</b>	<b>2 287</b>	<b>175</b>	<b>29</b>	<b>204</b>	<b>8,9</b>	<b>376</b>	<b>154</b>	<b>530</b>	<b>23,2</b>
14. Calvados.....	595	32	8	40	6,7	118	57	175	29,4
50. Manche.....	469	22	7	29	6,2	76	23	99	21,1
61. Orne.....	296	25	6	31	10,5	57	27	84	28,4
<b>Basse-Normandie.....</b>	<b>1 360</b>	<b>79</b>	<b>21</b>	<b>100</b>	<b>7,4</b>	<b>251</b>	<b>107</b>	<b>358</b>	<b>26,3</b>

Départements et régions	Population moyenne 1983 en milliers d'hab.	Alcoolisme et psychose alcoolique				Cirrhose du foie			
		Nbre de décès			Taux	Nbre de décès			Taux
		H	F	Ens.		H	F	Ens.	
21. Côte-d'Or .....	477	31	5	36	7,6	101	33	134	28,1
58. Nièvre .....	239	19	5	24	10,0	71	21	92	38,5
71. Saône-et-Loire.....	572	35	5	40	7,0	117	37	154	26,9
89. Yonne.....	313	31	6	37	11,8	82	27	109	34,8
<b>Bourgogne.....</b>	<b>1 601</b>	<b>116</b>	<b>21</b>	<b>137</b>	<b>8,6</b>	<b>371</b>	<b>118</b>	<b>489</b>	<b>30,5</b>
59. Nord.....	2 523	167	60	227	9,0	638	415	1 053	41,7
62. Pas-de-Calais.....	1 420	117	38	155	10,9	394	177	571	40,2
<b>Nord-Pas-de-Calais.....</b>	<b>3 942</b>	<b>284</b>	<b>98</b>	<b>382</b>	<b>9,7</b>	<b>1 032</b>	<b>592</b>	<b>1 624</b>	<b>41,2</b>
54. Meurthe-et-Moselle .....	716	48	8	56	7,8	139	57	196	27,4
55. Meuse .....	200	12	3	15	7,5	46	14	60	30,0
57. Moselle.....	1 009	36	14	50	5,0	223	75	298	29,5
88. Vosges.....	396	34	6	40	10,1	90	32	122	30,8
<b>Lorraine.....</b>	<b>2 320</b>	<b>130</b>	<b>31</b>	<b>161</b>	<b>6,9</b>	<b>498</b>	<b>178</b>	<b>676</b>	<b>29,1</b>
67. Bas-Rhin .....	925	35	11	46	5,0	170	60	230	24,9
68. Haut-Rhin .....	655	47	5	52	7,9	158	67	225	34,4
<b>Alsace.....</b>	<b>1 580</b>	<b>82</b>	<b>16</b>	<b>98</b>	<b>6,2</b>	<b>326</b>	<b>127</b>	<b>455</b>	<b>28,8</b>
25. Doubs.....	478	15	3	18	3,8	65	10	75	15,7
39. Jura.....	244	10	5	15	6,2	34	4	38	15,6
70. Haute-Saône.....	234	17	4	21	9,0	37	15	52	22,2
90. Territoire-de-Belfort.....	133	8	—	8	6,0	33	5	38	28,6
<b>Franche-Comté.....</b>	<b>1 090</b>	<b>50</b>	<b>12</b>	<b>62</b>	<b>5,7</b>	<b>169</b>	<b>34</b>	<b>203</b>	<b>18,6</b>
44. Loire-Atlantique .....	1 010	64	23	87	8,6	268	67	335	33,2
49. Maine-et-Loire .....	686	44	10	54	7,9	145	28	173	25,2
53. Mayenne.....	274	9	5	14	5,1	43	14	57	20,8
72. Sarthe.....	508	30	11	41	8,1	82	32	114	22,4
85. Vendée .....	490	31	5	36	7,4	127	15	142	29,0
<b>Pays de la Loire.....</b>	<b>2 968</b>	<b>178</b>	<b>54</b>	<b>232</b>	<b>7,8</b>	<b>665</b>	<b>156</b>	<b>821</b>	<b>27,7</b>
22. Côtes-du-Nord.....	541	69	12	81	15,0	157	52	209	38,6
29. Finistère.....	833	93	19	112	13,5	242	65	307	36,9
35. Ille-et-Vilaine.....	759	54	9	63	8,3	128	65	193	25,4
56. Morbihan .....	596	82	22	104	17,5	181	73	254	42,6
<b>Bretagne.....</b>	<b>2 730</b>	<b>298</b>	<b>62</b>	<b>360</b>	<b>13,2</b>	<b>708</b>	<b>255</b>	<b>963</b>	<b>35,3</b>
16. Charente.....	341	20	5	25	7,3	53	21	74	21,7
17. Charente-Maritime .....	516	27	5	32	6,2	89	36	125	24,2
79. Deux-Sèvres .....	344	17	2	19	5,5	55	13	68	19,8
86. Vienne.....	374	15	2	17	4,6	73	12	85	22,7
<b>Poitou-Charentes.....</b>	<b>1 575</b>	<b>79</b>	<b>14</b>	<b>93</b>	<b>5,9</b>	<b>270</b>	<b>82</b>	<b>352</b>	<b>22,4</b>
24. Dordogne .....	379	31	9	40	10,6	55	21	76	20,1
33. Gironde.....	1 143	32	12	44	3,9	175	88	263	23,0
40. Landes.....	300	7	—	7	2,3	41	14	55	18,3
47. Lot-et-Garonne.....	300	7	3	10	3,3	36	20	56	18,7
64. Pyrénées-Atlantiques.....	561	19	7	26	4,6	74	27	101	18,0
<b>Aquitaine.....</b>	<b>2 683</b>	<b>96</b>	<b>31</b>	<b>127</b>	<b>4,7</b>	<b>381</b>	<b>170</b>	<b>551</b>	<b>20,5</b>

Départements et régions	Population moyenne 1983 en milliers d'hab.	Alcoolisme et psychose alcoolique				Cirrhose du foie			
		Nbre de décès			Taux	Nbre de décès			Taux
		H	F	Ens.		H	F	Ens.	
09. Ariège .....	136	4	—	4	2,9	31	5	36	26,5
12. Aveyron .....	279	8	1	9	3,2	39	14	53	19,0
31. Haute-Garonne .....	834	21	3	24	2,9	68	47	115	13,8
32. Gers .....	174	9	1	10	5,8	18	5	23	13,2
46. Lot .....	156	11	1	12	7,7	17	7	24	15,4
65. Hautes-Pyrénées .....	228	13	3	16	7,0	26	14	40	17,5
81. Tarn .....	340	13	2	15	4,4	41	10	51	15,0
82. Tarn-et-Garonne .....	192	8	1	9	4,7	15	12	27	14,1
<b>Midi-Pyrénées .....</b>	<b>2 338</b>	<b>87</b>	<b>12</b>	<b>99</b>	<b>4,2</b>	<b>255</b>	<b>114</b>	<b>369</b>	<b>15,8</b>
19. Corrèze .....	242	14	2	16	6,6	51	13	64	26,5
23. Creuse .....	139	12	2	14	10,1	45	7	52	37,4
87. Haute-Vienne .....	357	23	4	27	7,6	57	18	75	21,0
<b>Limousin .....</b>	<b>738</b>	<b>49</b>	<b>8</b>	<b>57</b>	<b>7,7</b>	<b>153</b>	<b>38</b>	<b>191</b>	<b>25,9</b>
01. Ain .....	429	27	5	32	7,5	63	22	85	19,8
07. Ardèche .....	271	20	2	22	8,1	62	5	67	24,7
26. Drôme .....	397	19	1	20	5,0	49	23	72	18,1
38. Isère .....	955	33	10	43	4,5	155	43	198	20,7
42. Loire .....	740	30	10	40	5,4	175	47	222	30,0
69. Rhône .....	1 450	37	8	45	3,1	196	88	284	19,6
73. Savoie .....	328	22	5	27	8,2	61	19	80	24,4
74. Haute-Savoie .....	506	21	1	22	4,4	76	20	96	19,0
<b>Rhône-Alpes .....</b>	<b>5 076</b>	<b>209</b>	<b>42</b>	<b>251</b>	<b>4,9</b>	<b>837</b>	<b>267</b>	<b>1 104</b>	<b>21,8</b>
03. Allier .....	369	36	1	37	10,0	94	23	117	31,7
15. Cantal .....	162	18	—	18	11,1	41	9	50	30,9
43. Haute-Loire .....	207	18	2	20	9,7	48	9	57	27,5
63. Puy-de-Dôme .....	598	52	4	56	9,4	138	26	164	27,4
<b>Auvergne .....</b>	<b>1 336</b>	<b>124</b>	<b>7</b>	<b>131</b>	<b>9,8</b>	<b>321</b>	<b>67</b>	<b>388</b>	<b>29,0</b>
11. Aude .....	283	7	1	8	2,8	34	17	51	18,0
30. Gard .....	538	17	4	21	3,9	66	20	86	16,0
34. Hérault .....	718	14	3	17	2,4	70	27	97	13,5
48. Lozère .....	74	6	—	6	8,1	12	2	14	18,9
66. Pyrénées-Orientales .....	341	12	1	13	3,8	52	19	71	20,8
<b>Languedoc-Roussillon .....</b>	<b>1 953</b>	<b>56</b>	<b>9</b>	<b>65</b>	<b>3,3</b>	<b>234</b>	<b>85</b>	<b>319</b>	<b>16,3</b>
04. Alpes-de-Haute-Provence .....	120	1	—	1	0,8	17	7	24	20,0
05. Hautes-Alpes .....	106	5	1	6	5,7	13	2	15	14,2
06. Alpes-Maritimes .....	885	39	8	47	5,3	126	63	189	21,4
13. Bouches-du-Rhône .....	1 729	35	9	44	2,5	209	90	299	17,3
83. Var .....	725	24	8	32	3,1	111	51	162	22,3
84. Vaucluse .....	431	13	1	14	3,3	56	21	77	17,9
<b>Provence-Alpes-Côte-d'Azur .....</b>	<b>3 997</b>	<b>117</b>	<b>27</b>	<b>144</b>	<b>3,6</b>	<b>532</b>	<b>234</b>	<b>766</b>	<b>19,2</b>
<b>Corse .....</b>	<b>244</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1,6</b>	<b>34</b>	<b>9</b>	<b>43</b>	<b>17,6</b>
<b>France .....</b>	<b>54 728</b>	<b>2 868</b>	<b>683</b>	<b>3 551</b>	<b>6,5</b>	<b>9 612</b>	<b>4 000</b>	<b>13 612</b>	<b>24,9</b>
Hors métropole .....	—	3	1	4		15	8	23	

Source : INSERM (résultats définitifs rapportés au domicile du décédé).

## DÉPARTEMENTS D'OUTRE-MER

### LES PREMIÈRES STATISTIQUES DISPONIBLES

Jusqu'à une date récente, ces départements ne communiquaient pas de statistiques susceptibles d'être corrélées avec celles de la métropole, notamment au niveau des taux, pour des raisons inhérentes à la structure administrative de la collecte des données. Si les chiffres acceptés aujourd'hui sont à prendre avec les mêmes réserves que les chiffres métropolitains — et principalement en ce qui concerne d'éventuelles pondérations par l'âge moyen des populations qui, en l'occurrence, sont jeunes —, ils n'en dévoilent pas moins une situation particulièrement alarmante à la Réunion. Le taux de mortalité par causes alcooliques recensées surpasse encore le taux du département français le plus touché, à savoir le Morbihan.

Ces réserves sont également à garder en mémoire, face à l'évidence d'une seconde particularité, commune celle-là à l'ensemble des quatre départements : la mortalité relevée dans la catégorie alcoolisme/psychoses alcooliques, donc liée aux atteintes du système nerveux, est presque équivalente à celle qui est rapportée à la cirrhose du foie. Cette situation ne caractérise jamais les départements français.

Année 1983 - Taux pour 100 000 hab.

Départements	Population moyenne 1983 (milliers)	Alcoolisme et psychose alcoolique			Cirrhose du foie				
		Nbre de décès			Taux	Nbre de décès			Taux
		H	F	Ens.		H	F	Ens.	
971. Guadeloupe.....	327	41	3	44	13,5	27	23	50	15,3
973. Guyane .....	73	8	2	10	13,7	9	5	14	19,2
972. Martinique.....	327	39	12	51	15,6	31	23	54	16,5
974. Réunion.....	516	108	44	152	29,5	82	87	169	32,8

Source : INSERM (résultats selon le département d'enregistrement).

## MORTALITÉ PAR ALCOOLISME ET PSYCHOSE ALCOOLIQUE ET PAR CIRRHOSE DU FOIE EN 1983

### 1) CLASSEMENT PAR RÉGIONS

Régions	Population moyenne 1983 (milliers d'hab.)	Nombre de décès	Taux pour 100 000 hab.
1. Nord-Pas-de-Calais.....	3 942	2 006	50,9
2. Bretagne.....	2 730	1 323	48,5
3. Haute-Normandie.....	1 668	688	41,2
4. Bourgogne.....	1 601	626	39,1
5. Auvergne.....	1 336	519	38,8
6. Lorraine.....	2 320	837	36,0
7. Pays-de-Loire.....	2 968	1 053	35,5
8. Alsace.....	1 580	553	35,0
9. Picardie.....	1 754	593	33,9
10. Basse-Normandie.....	1 360	458	33,7
11. Limousin.....	738	248	33,6
12. Champagne-Ardenne.....	1 350	444	32,9
13. Centre.....	2 287	734	32,1
14. Poitou-Charentes.....	1 575	445	28,3
15. Rhône-Alpes.....	5 076	1 355	26,7
16. Aquitaine.....	2 683	678	25,2
17. Ile-de-France.....	10 138	2 502	24,6
18. Franche-Comté.....	1 090	265	24,3
19. Provence-Alpes-Côte d'Azur..	3 997	910	22,8
20. Midi-Pyrénées.....	2 338	468	20,0
21. Languedoc-Roussillon.....	1 953	384	19,6
22. Corse.....	244	47	19,2

## 2) CLASSEMENT PAR DÉPARTEMENTS

Départements	Population moyenne 1983 (milliers d'hab.)	Nombre de décès	Taux pour 100 000 hab.
1. Morbihan .....	596	358	60,1
2. Côtes-du-Nord .....	541	290	53,6
3. Pas-de-Calais .....	1 420	726	51,1
4. Nord .....	2 523	1 280	50,7
5. Finistère .....	833	419	50,4
6. Nièvre .....	239	116	48,5
7. Creuse .....	139	66	47,5
8. Yonne .....	313	146	46,6
9. Seine-Maritime .....	1 198	515	43,0
10. Indre .....	242	104	43,0
11. Haut-Rhin .....	655	277	42,3
12. Cantal .....	162	68	42,0
13. Loire-Atlantique .....	1 010	422	41,8
14. Allier .....	369	154	41,7
15. Vosges .....	396	162	40,9
16. Orne .....	296	115	38,9
17. Aisne .....	535	204	38,1
18. Meuse .....	200	75	37,5
19. Haute-Loire .....	207	77	37,2
20. Puy-de-Dôme .....	598	220	36,8
21. Eure .....	471	173	36,7
22. Vendée .....	490	178	36,4
23. Calvados .....	595	215	36,1
24. Aube .....	291	104	35,8
25. Côte-d'Or .....	477	170	35,7
26. Loire .....	740	262	35,4
27. Meurthe-et-Moselle .....	716	252	35,2
28. Territoire-de-Belfort .....	133	46	34,6
29. Moselle .....	1 009	348	34,5
30. Saône-et-Loire .....	572	194	33,9
31. Eure-et-Loire .....	369	125	33,8
32. Ille-et-Vilaine .....	759	256	33,7
33. Loir-et-Cher .....	298	100	33,6
34. Ardennes .....	302	101	33,4
35. Maine-et-Loire .....	686	227	33,1
36. Corrèze .....	242	80	33,1
37. Cher .....	321	106	33,0
38. Ardèche .....	271	89	32,8
39. Savoie .....	328	107	32,6
40. Marne .....	547	173	31,6

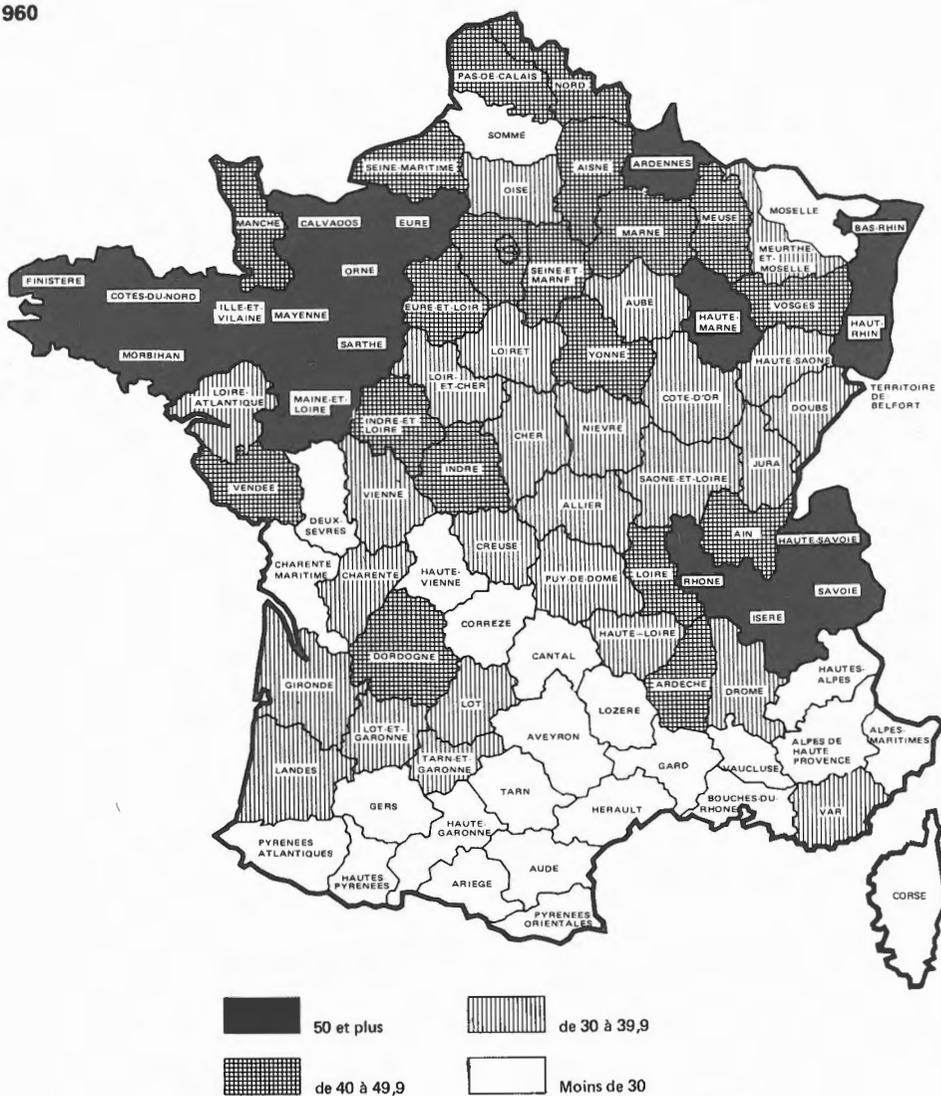
Départements	Population moyenne 1983 (milliers d'hab.)	Nombre de décès	Taux pour 100 000 hab.
41. Seine-Saint-Denis .....	1 327	415	31,3
42. Haute-Marne .....	211	66	31,2
43. Haute-Saône .....	234	73	31,2
44. Indre-et-Loire .....	512	158	30,9
45. Dordogne .....	379	116	30,7
46. Sarthe .....	508	155	30,5
47. Somme .....	547	191	30,4
48. Charente-Maritime .....	516	157	30,4
49. Bas-Rhin .....	925	276	29,9
50. Oise .....	672	198	29,5
51. Ariège .....	136	40	29,4
52. Charente .....	341	99	29,0
53. Haute-Vienne .....	357	102	28,6
54. Seine-et-Marne .....	919	260	28,3
55. Vienne .....	374	102	27,3
56. Manche .....	469	128	27,3
57. Ain .....	429	117	27,3
58. Lozère .....	74	20	27,0
59. Gironde .....	1 143	307	26,9
60. Alpes-Maritimes .....	885	236	26,7
61. Mayenne .....	274	71	25,9
62. Loiret .....	545	141	25,9
63. Var .....	725	194	25,4
64. Deux-Sèvres .....	344	87	25,3
65. Isère .....	955	241	25,2
66. Hauts-de-Seine .....	1 378	345	25,0
67. Pyrénées-Orientales .....	341	84	24,6
68. Hautes-Pyrénées .....	228	56	24,5
69. Paris .....	2 159	527	24,4
70. Val-de-Marne .....	1 190	286	24,0
71. Haute-Savoie .....	506	118	23,4
72. Val-d'Oise .....	940	219	23,3
73. Lot .....	156	36	23,1
74. Drôme .....	397	92	23,1
75. Rhône .....	1 450	329	22,7
76. Pyrénées-Atlantiques .....	561	127	22,6
77. Aveyron .....	279	62	22,2
78. Lot-et-Garonne .....	300	66	22,0
79. Jura .....	244	53	21,8
80. Vaucluse .....	431	91	21,2
81. Alpes-de-Haute-Provence .....	120	25	20,8
82. Aude .....	283	59	20,8
83. Landes .....	300	62	20,6
84. Essonne .....	1 002	205	20,5
85. Yvelines .....	1 222	245	20,0
86. Gard .....	538	107	19,9
87. Hautes-Alpes .....	106	21	19,9
88. Bouches-du-Rhône .....	1 729	343	19,8

Départements	Population moyenne 1983 (milliers d'hab.)	Nombre de décès	Taux pour 100 000 hab.
89. Doubs .....	478	93	19,5
90. Tarn .....	340	66	19,4
91. Corse .....	244	47	19,2
92. Gers .....	174	33	19,0
93. Tarn-et-Garonne.....	192	36	18,8
94. Haute-Garonne.....	834	139	16,7
95. Hérault .....	718	114	15,9

# RELIEF DÉPARTEMENTAL

**MORTALITÉ COMPARÉE PAR DÉPARTEMENT**  
**Alcoolisme et psychose alcoolique + cirrhose du foie**  
**Taux pour 100 000 habitants**  
**(rapportés au domicile du décédé)**

1960









## Chapitre II

# ALCOOLISATION D'UNE POPULATION : SES RISQUES

Etude réalisée en 1978 dans le cadre des Centres d'examens de santé (LYON — NANCY — TOURCOING) et supportée par la CNAM (Caisse nationale d'assurance maladie)

J. Berchet ; G. Blin ; R. Filippi ; A. Floc'h ; J.L. Gentilini ; E. Panek ; J. Pertuy ; D. Playoust ; P. Quenin ; G. Siest ; J. Vinclair ; G. Zylberg.

L'impact sur l'organisme humain de l'absorption d'alcool n'est souvent facilement reconnu qu'au stade des complications. Révéler la présence de répercussions de cette alcoolisation\* au stade préclinique s'avère en effet difficile. Déjà dans les recherches statistiques et étiologiques de mortalité, l'influence de l'alcool sur le déterminisme direct des décès est notoirement appréciée de façon insuffisante (cf. les statistiques de mortalité publiées par l'INSEE où la mortalité par alcoolisme ne comprend que les psychoses alcooliques). Pourtant les implications étiologiques de l'alcool sont nombreuses dans les maladies dites de civilisation.

Nous avons souhaité disposer d'un test (score) facilement quantifiable et suffisamment discriminant pour être précis. La grille dite « Le Go » actualisée par nous apparaît dans cette optique très fiable. L'étude que nous avons menée dans trois centres d'examens de santé de la CNAM nous a permis de valider cet examen clinique en lui apportant le soutien de la biologie. Ces examens de santé ont été menés sur des populations qui n'ont pas l'étiquette préalable d'être des « alcooliques ». Le recrutement passe par le volontariat et l'ensemble des examens est intégralement pris en charge par l'assurance maladie.

\* Le mot alcoolisation sera pris dans cette étude comme signifiant la quantité d'alcool absorbée par une personne ou un groupe d'individus.

## I. POPULATION ET MÉTHODE

Cette étude a été menée sur une population de 3 964 hommes et femmes de 20 à 60 ans, ayant bénéficié d'un examen de santé, dans trois régions distinctes : villes de Lyon, Nancy ou Tourcoing.

TABLEAU I – RÉPARTITION DES CONSULTANTS DANS LES TROIS CENTRES

	Lyon		Nancy		Tourcoing	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
20-39 Femmes	207	26,99 %	710	34,25 %	215	19,12 %
40-59.....	183	23,86 %	374	18,04 %	297	26,43 %
20-39..... Hommes	168	21,90 %	607	29,28 %	268	23,85 %
40-59.....	209	27,25 %	382	18,43 %	344	30,60 %
	767	100 %	2 073	100 %	1 124	100 %

Pour apporter un élément quantitatif, les consultants ont été interrogés systématiquement sur leurs habitudes de boissons et les quantités absorbées de bière, vin, apéritif, et « digestif » ou alcool fort soit par semaine, soit quotidiennement. Pour chacun était établie une estimation chiffrée en utilisant la grille dite de Le Go. Cette approche était bien entendu pratiquée au cours d'un examen clinique accompagnant une batterie d'examen biologiques.

## II. MODE D'ALCOOLISATION DES POPULATIONS ÉTUDIÉES

Nous avons réparti la population en quatre classes d'alcoolisation possible :

Classe 1 : Les abstinents et buveurs occasionnels ;

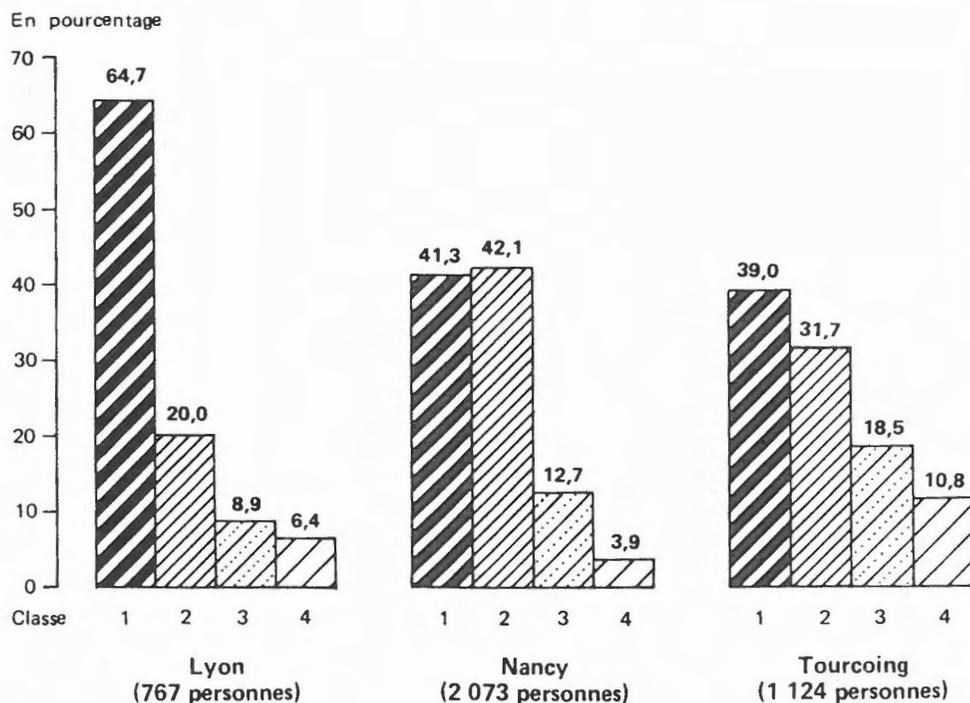
Classe 2 : Les buveurs réguliers de moins de 44 g d'alcool pur par jour ;

Classe 3 : Les buveurs réguliers de 44 g à moins de 88 g d'alcool pur par jour ;

Classe 4 : Les buveurs réguliers de 88 g et plus d'alcool pur par jour.

Rappelons que : un litre de vin à 11° = 88 g d'alcool pur, un litre de bière courante = 44 g d'alcool pur, un demi de bière courante = 15 g d'alcool pur, un verre de vin, d'apéritif ou de digestif = 10 à 15 g d'alcool pur.

**TABLEAU II – RÉPARTITION DES DIFFÉRENTES CLASSES D'ALCOOLISATION**



On remarque que les buveurs occasionnels et abstinents (classe 1) sont plus nombreux en proportion à Lyon (64,7 %) qu'à Nancy (41,3 %) et Tourcoing (39 %). Les buveurs de plus de 44 g d'alcool pur par jour (classe 3 + 4) sont deux fois plus nombreux à Tourcoing (29,3 %) qu'à Lyon (15,3 %) ou Nancy (16,6 %).

D'après l'estimation obtenue par l'interrogatoire, l'alcoolisation des consultants dans les centres d'exams de santé est : un peu plus forte à Nancy qu'à Lyon, et très supérieure à Tourcoing.

### III. VALIDATION DE LA GRILLE LE GO

1. De la grille présentée par Le Go en 1969 et dont nous donnons la forme intégrale (fig. 1) nous n'avons retenu que la partie supérieure. Elle présente l'intérêt d'être facilement quantifiable et permet ainsi des comparaisons entre des populations.

FIGURE 1. GRILLE DE LE GO

Signes d'aspect			Tremblements		
V : Visage	C : Conjonctives	L : Langue	B : Bouche	L : Langue	E : Extrémités
Troubles subjectifs			Foie	Poids	Tension artérielle
N : Nerveux	D : Digestif	M : Moteur	/	/	/
		PA *			

\* Poly-accidenté

Il s'agit de recueillir au cours de l'examen médical des signes d'aspect et des tremblements. A chaque item (six au total) suivant l'existence des signes plus ou moins importants est attribué un coefficient de 0 à 5. Le total est donc compris entre 0 et 30\*.

2. La comparaison des résultats obtenus par des examinateurs différents pour des populations homogènes pour l'âge, le sexe et la consommation d'alcool montre une très bonne cohérence des résultats (cf. Tableau III).

TABLEAU III — COMPARAISON ENTRE DEUX EXAMINATEURS

	Signes d'aspect			Tremblements			Total
	Visage	Conjonctives	Langue	Bouche	Langue	Extrémités	
Examineur N° 1 58 personnes	1,26	1,28	0,85	0,02	0,31	0,16	3,88
Examineur N° 2 122 personnes	1,20	1,02	0,87	0,06	0,39	0,28	3,82

\* Pour plus de détails sur la grille de Le Go : « le dépistage de l'Alcoolisme » par le Docteur J.M. Le Go : Médecine et nutrition n° 2 T.V. 1969.

Le tableau IV donne la valeur moyenne du score de Le Go par centre, sexe et classe d'âge, avec à chaque fois le pourcentage dans la population correspondante de buveurs de plus de 88 g d'alcool pur (classe 4).

**TABLEAU IV – VALEUR MOYENNE DE LA GRILLE DE LE GO**

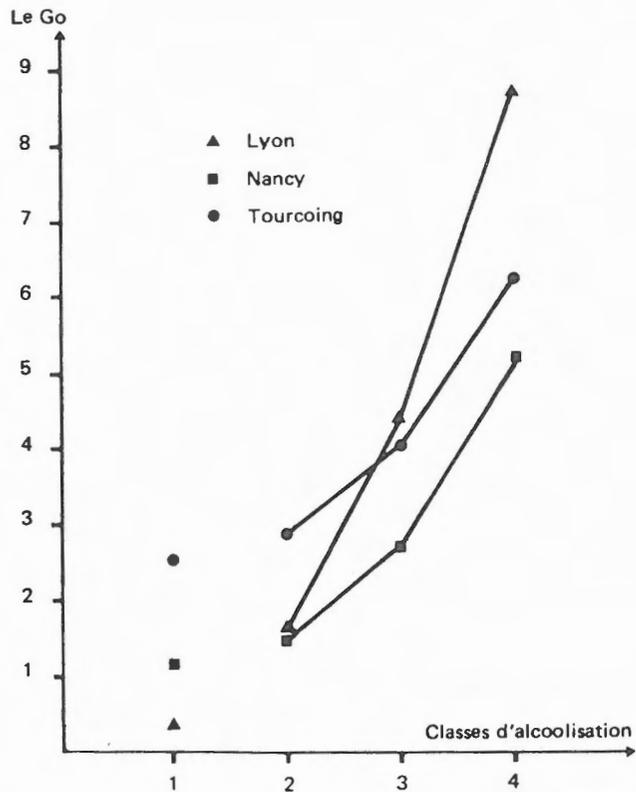
		Lyon	Nancy	Tourcoing
20-39	Valeur moyenne Le Go .....	0,07	0,85	1,80
	% Classe 4 .....	0,48 %	0,10 %	1,40 %
Femmes	Valeur moyenne Le Go .....	0,20	1,43	3,63
	% Classe 4 .....	0,00 %	0,40 %	3,03 %
40-59	Valeur moyenne Le Go .....	1,24	1,67	2,74
	% Classe 4 .....	5,36 %	5,10 %	15,30 %
Hommes	Valeur moyenne Le Go .....	4,17	3,35	4,27
	% Classe 4 .....	18,66 %	10,30 %	19,77 %

Pour toutes les classes sauf une la valeur moyenne du score de Le Go est plus faible à Lyon qu'à Nancy, ce qui est à rapprocher de la plus forte proportion de buveurs occasionnels et/ou d'abstinents à Lyon (cf. tableau II).

Par ailleurs dans une seule classe : hommes 40 – 60 ans, Lyon égale Tourcoing : 4,17 et 4,27, or c'est aussi la seule classe où le pourcentage de buveurs de plus de 88 g d'alcool pur est voisin entre Lyon (18,66 %) et Tourcoing (19,77 %).

On peut voir dans la figure 2 que le score du Le Go dans une population varie en fonction de l'alcoolisation.

FIGURE 2. VALEUR DE LA GRILLE DE LE GO EN FONCTION DE L'ALCOOLISATION (ENSEMBLE DES HOMMES ET DES FEMMES DE 20 A 60 ANS DANS LES TROIS CENTRES)



Lyon	497	153	68	49
Nancy	855	873	263	82
Tourcoing	437	356	209	121

Le score moyen du Le Go dans une population peut donc servir de thermomètre de l'alcoolisation. C'est ce que confirme le tableau V.

**TABLEAU V — COMPARAISON ENTRE LA GRILLE DE LE GO, L'ALCOOLISATION ET LA MORTALITÉ PAR ALCOOLISME ET PSYCHOSE ALCOOLIQUE**

	1	2	3
Lyon .....	1,47	15,26 %	Rhône = 4,1
Nancy .....	1,66	16,63 %	Meurthe-et-Moselle = 5,7
Tourcoing .....	3,25	29,36 %	Nord = 11,9

1. Valeur moyenne de la grille de Le Go dans chaque centre.
2. Pourcentage de gens buvant plus de 44 g d'alcool pur par jour dans chaque centre.
3. Taux de mortalité par alcoolisme et psychose alcoolique pour 100 000 habitants en 1976 (non compris les cirrhoses alcooliques).

#### IV. ALCOOLISATION ET RISQUE POUR LA SANTÉ

Il est bien connu qu'une forte alcoolisation prolongée entraîne des risques pour la santé. Ce qui est moins connu, c'est que l'alcool même à des doses habituelles dans notre civilisation entraîne déjà des facteurs de risque\*.

Nous avons étudié l'évolution de ces facteurs de risque en fonction de la valeur de la grille de Le Go en faisant des classes :

Le Go = 1 : correspond à l'ensemble des gens dont le Le Go est de 0 — 1 ou 2.

Le Go = 4 : correspond à l'ensemble des gens dont le Le Go est de 3 — 4 ou 5.

Le Go = 7 : correspond à l'ensemble des gens dont le Le Go est de 6 — 7 ou 8.

Le Go = 10 : correspond à l'ensemble des gens dont le Le Go est de 9 — 10 ou 11.

Le Go = 13 : correspond à l'ensemble des gens dont Le Go est de 12 — 13 ou 14.

Pour les valeurs élevées de la grille de Le Go, les effectifs des classes deviennent faibles puis nuls, car les gens qui viennent dans les centres d'examen de santé sont à priori en bonne santé et n'ont qu'exceptionnellement des scores de Le Go supérieurs à 14.

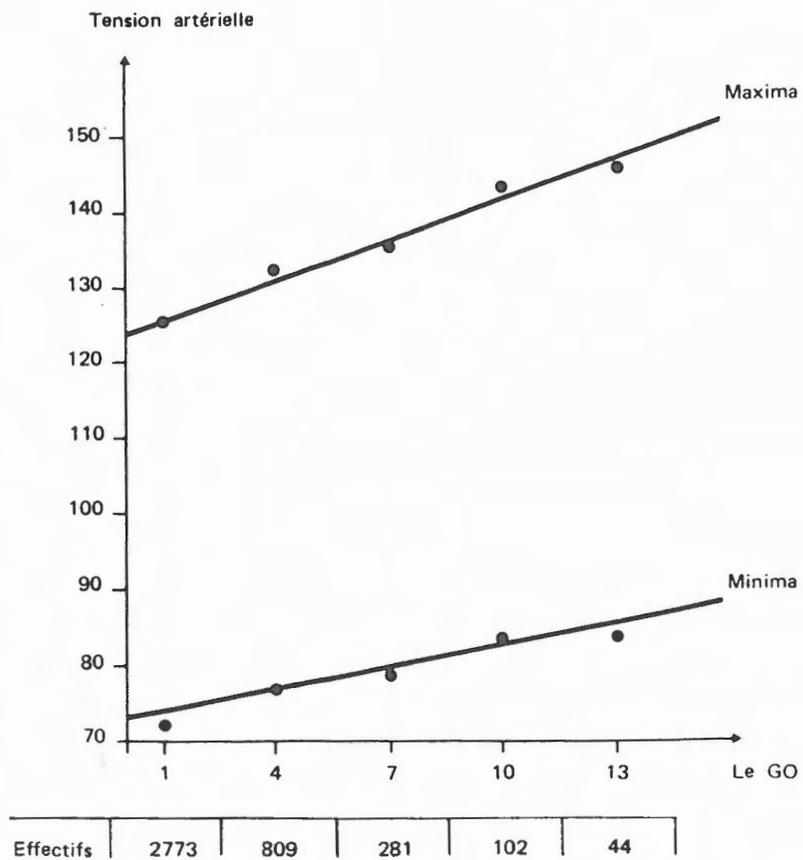
Les figures suivantes (fig. 3 à 10) montrent des éléments cliniques et biologiques du bilan de santé qui augmentent quand le score du Le Go augmente.

1. Cliniquement quand le score du Le Go augmente la tension artérielle augmente (figure 3) ainsi que l'index pondéral.\* (figure 4).

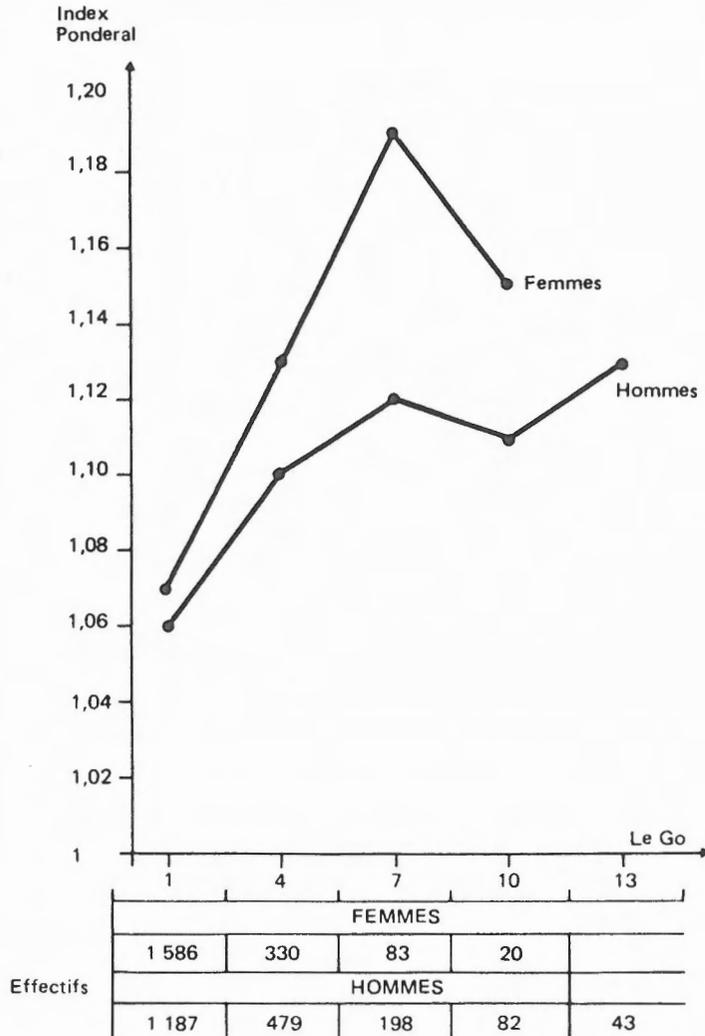
\* Les facteurs de risque sont des éléments dont la présence augmente la probabilité de devenir malade.

\* L'index pondéral utilisé est le rapport entre le poids théorique calculé par la formule de Lorentz  $(\frac{\text{taille} - 100}{\text{taille} - 150})$  et le poids réel

**FIGURE 3. ÉVOLUTION DE LA TENSION ARTÉRIELLE EN FONCTION DE LA GRILLE DE LE GO (T.A. MINIMA ET MAXIMA POUR L'ENSEMBLE DES HOMMES ET DES FEMMES DE 20 A 60 ANS DANS LES TROIS CENTRES).**

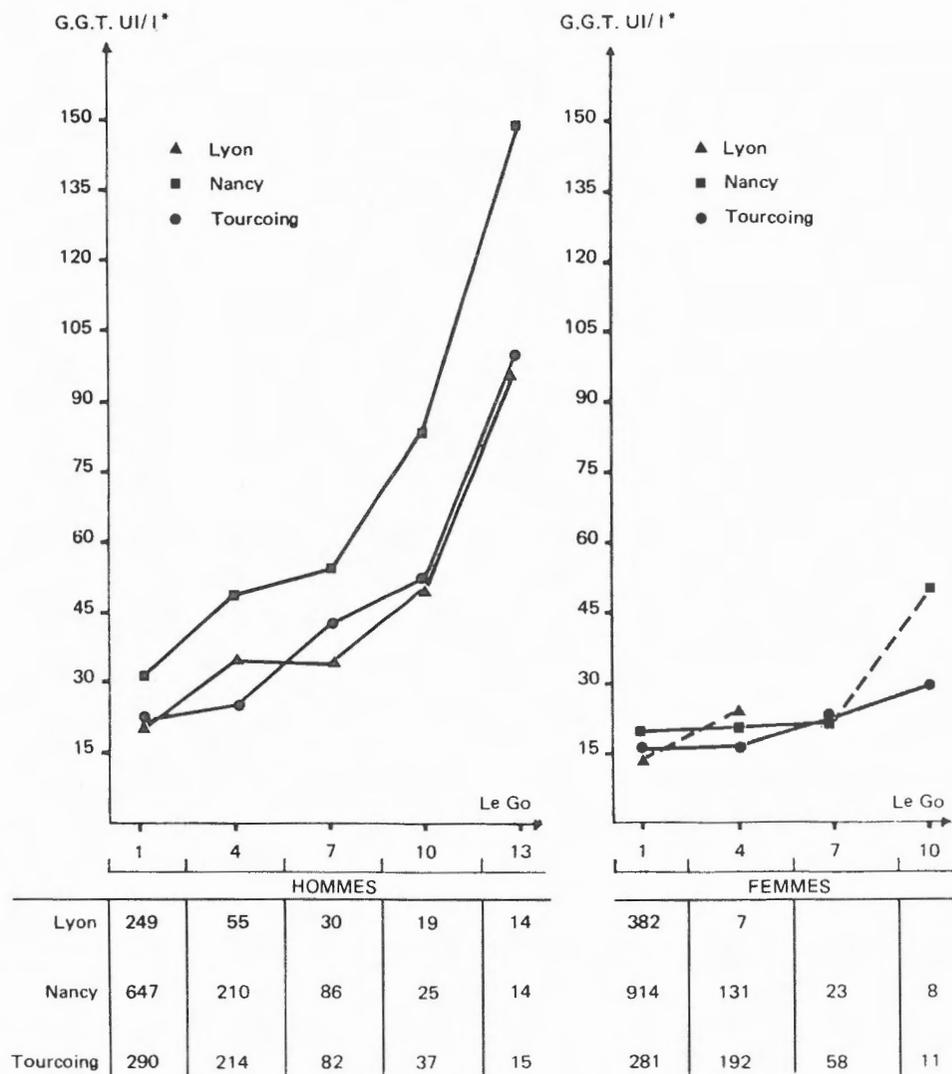


**FIGURE 4. ÉVOLUTION DE L'INDEX PONDERAL EN FONCTION DE LA GRILLE DE LE GO (PAR SEXE POUR L'ENSEMBLE DES TROIS CENTRES).**



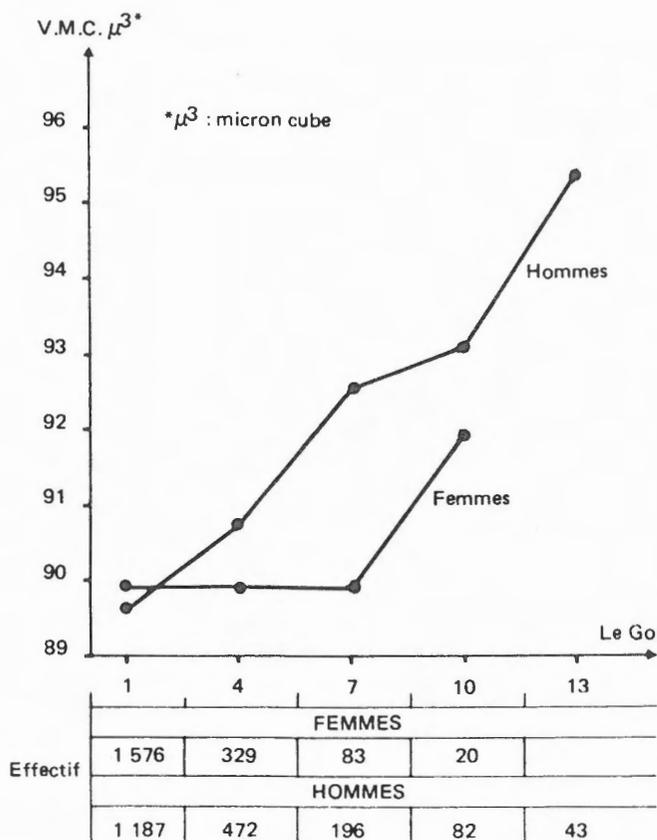
2. Biologiquement certains tests sont connus pour être augmentés chez les « alcooliques ». C'est le cas d'une enzyme hépatique la GGT (Gamma Glutamyl Transférase) et du VMC (volume moyen des globules rouges) qui est le volume moyen des globules rouges chez un individu. Les figures 5 et 6 montrent que ces données augmentent en même temps que le score du Le Go.

FIGURE 5. ÉVOLUTION DE LA GGT EN FONCTION DES VALEURS DU LE GO (HOMMES ET FEMMES DE 20 A 60 ANS POUR CHAQUE CENTRE SÉPARÉMENT).



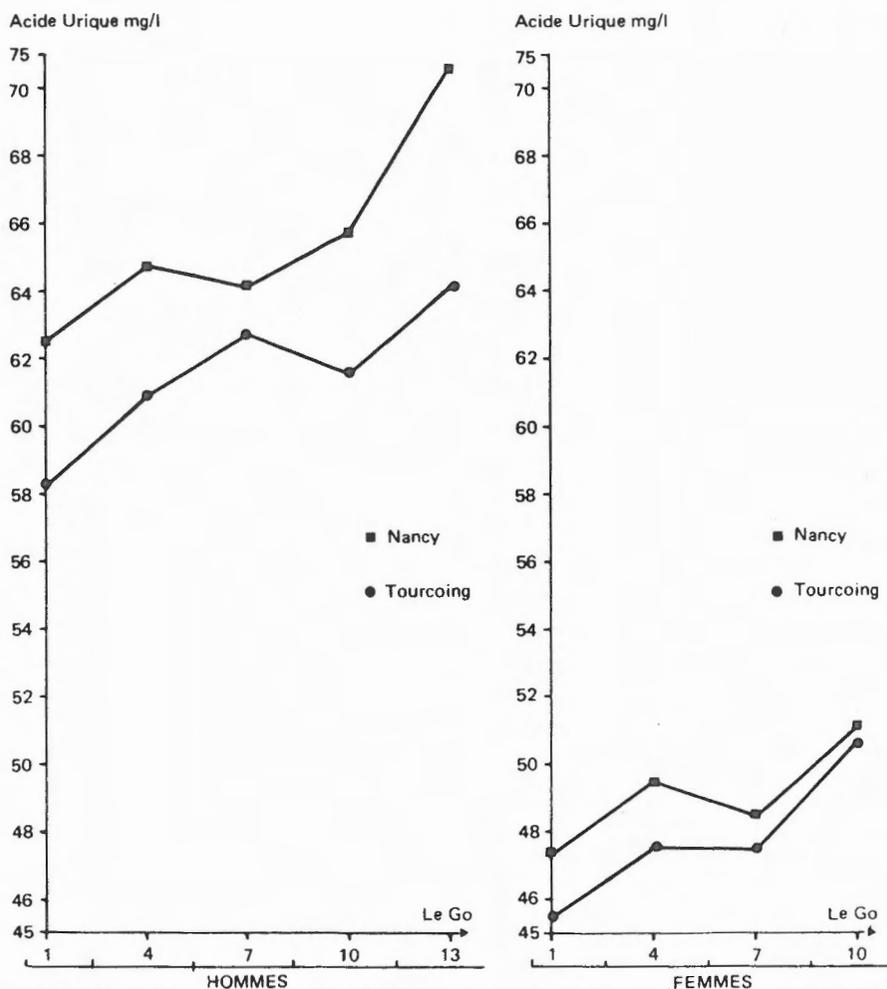
\* UI/l : Unité internationale/litre

FIGURE 6. ÉVOLUTION DU VMC EN FONCTION DE LA GRILLE DE LE GO (HOMMES ET FEMMES DE 20 A 60 ANS POUR L'ENSEMBLE DES TROIS CENTRES)



3. Les figures 7, 8, 9 et 10 montrent l'augmentation de l'acide urique, du glucose, du cholestérol et des triglycérides du sang en même temps que le score du Le Go.

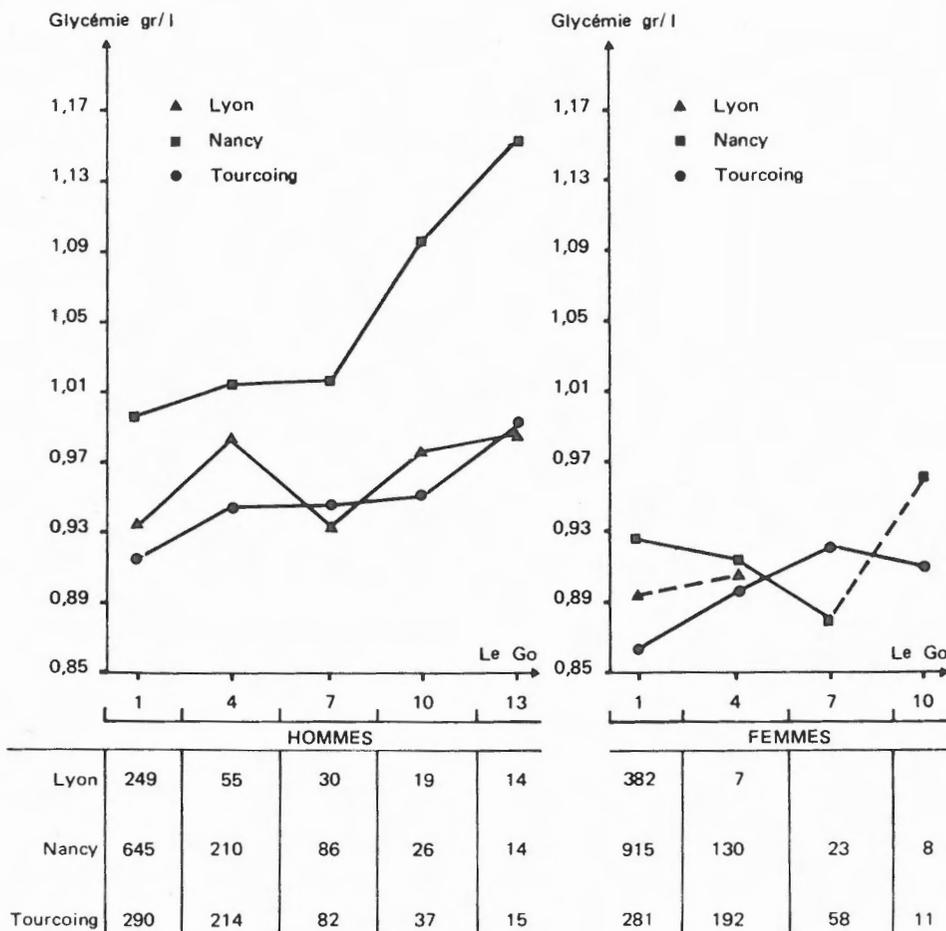
FIGURE 7. ÉVOLUTION DE L'ACIDE URIQUE EN FONCTION DE LA GRILLE DE LE GO (HOMMES ET FEMMES DE 20 A 60 ANS A NANCY ET TOURCOING)



	HOMMES				
Nancy	647	210	86	26	14
Tourcoing	290	214	82	37	15

	FEMMES			
Nancy	919	130	23	8
Tourcoing	281	192	58	11

**FIGURE 8. ÉVOLUTION DE LA GLYCÉMIE EN FONCTION DE LA GRILLE DE LE GO (HOMMES ET FEMMES DE 20 A 60 ANS DANS LES TROIS CENTRES)**



**FIGURE 9. ÉVOLUTION DE LA TRIGLYCÉRIDÉMIE EN FONCTION DE LA GRILLE DE LE GO (HOMMES ET FEMMES DE 20 A 60 ANS DANS LES TROIS CENTRES)**

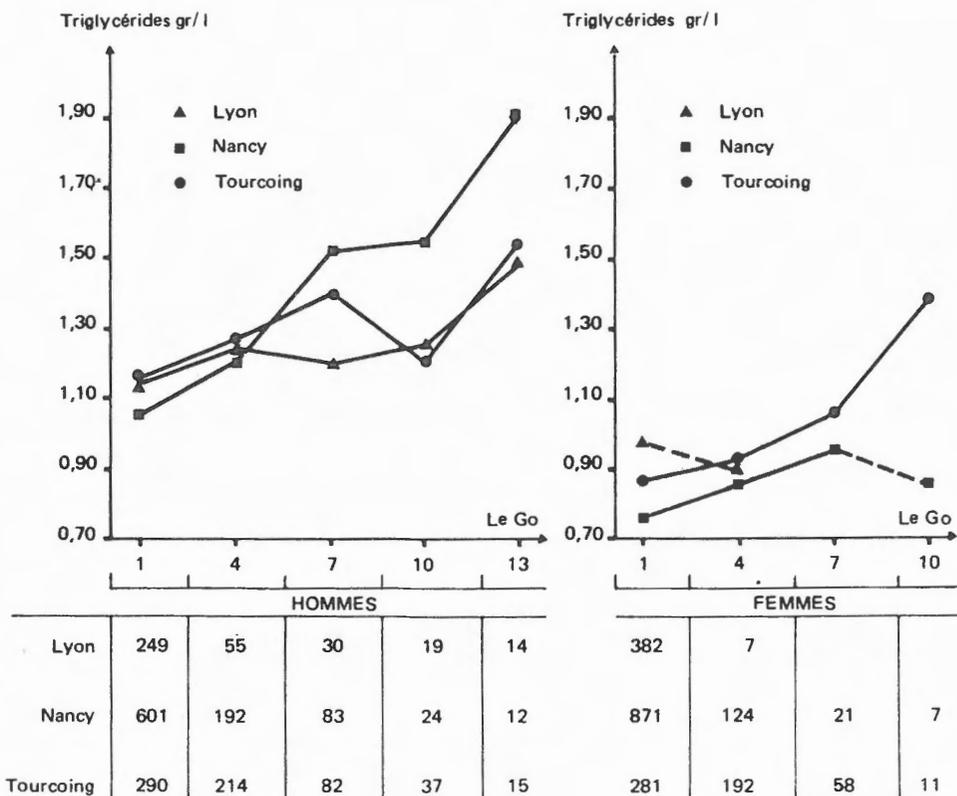
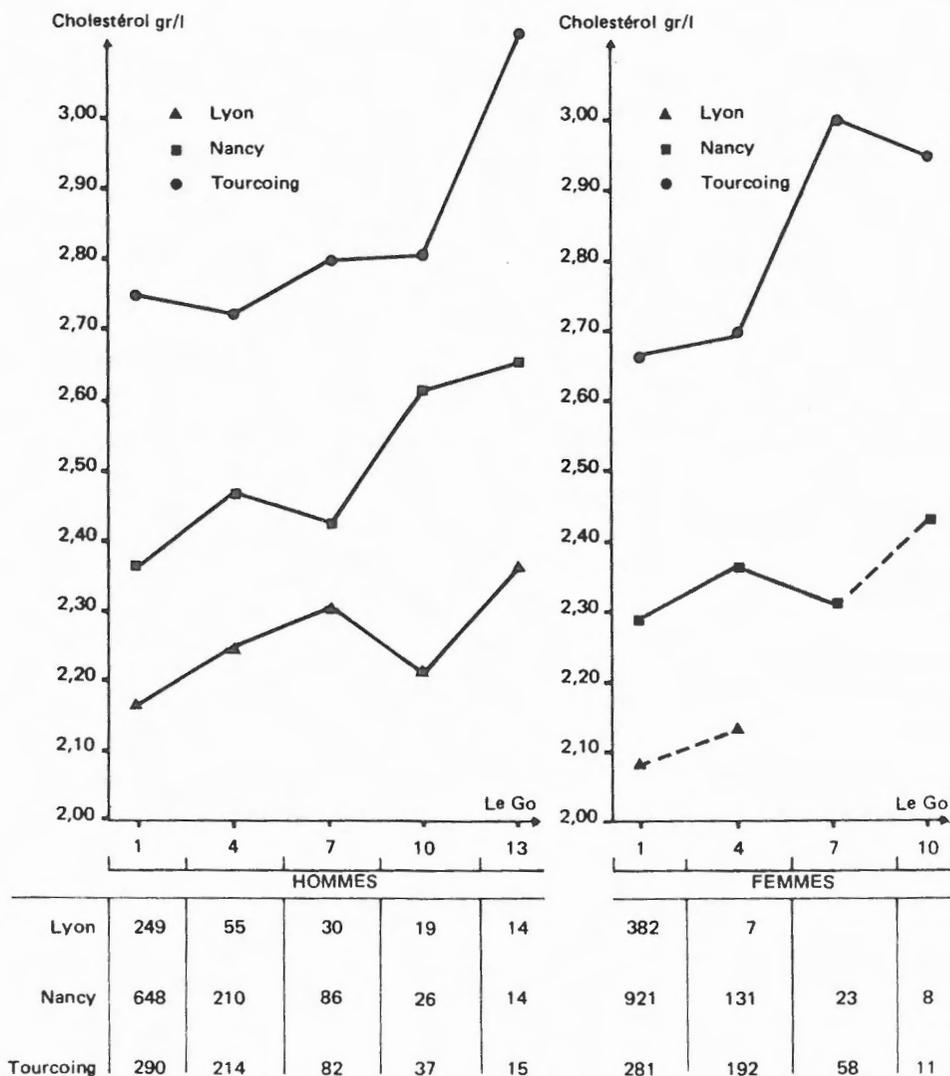


FIGURE 10. ÉVOLUTION DE LA CHOLESTÉROLÉMIE EN FONCTION DE LA GRILLE DE LE GO (HOMMES ET FEMMES DE 20 A 60 ANS DANS LES TROIS CENTRES)



## CONCLUSION

Au total nous pouvons dire que toute alcoolisation entraîne un risque qui se traduit dans le score du Le Go. Le risque augmente quand l'alcoolisation augmente.

Il est faux de croire comme on l'a souvent dit qu'en dessous d'une certaine quantité d'alcool, il n'y a aucun risque pour la santé.

C'est dire que si l'alcool est dangereux pour l'alcoolique et le cirrhotique, ce que plus personne ne conteste actuellement, c'est aussi pour toute population qui s'alcoolise un facteur de risque qui agit sur l'obésité, la tension artérielle, sur le métabolisme des sucres, des graisses (cholestérol et triglycérides) et de l'acide urique.

La réalisation systématique de la grille de Le Go au cours de tout examen médical semble se justifier, d'autant plus qu'il s'agit d'un examen rapide, fiable, anodin et donc répétable. Mais il n'en reste pas moins qu'au même titre que la prise de tension artérielle par exemple, les habitudes alimentaires et notamment l'alcoolisation doivent être prises en compte au cours de chaque entretien médical.

La « bonne santé » est sous l'influence du mode de vie dont chaque individu est en partie responsable. C'est au médecin de susciter la sensibilisation à ces comportements.

## Chapitre III

# POURQUOI LA SURMORTALITÉ MASCULINE EST-ELLE SI ÉLEVÉE EN FRANCE ?

B. Garros et M.H. Bouvier

Presque partout dans le monde, les hommes meurent plus que les femmes mais l'écart entre les durées moyennes de vie masculine et féminine n'est pas identique d'un pays à l'autre. Parmi les pays d'Europe et d'Amérique du Nord (Tableau I), la France se situe au troisième rang quant à la longévité des femmes mais beaucoup plus loin pour celle des hommes. Un écart de huit ans sépare l'espérance de vie à la naissance des femmes de celles des hommes. Seules l'URSS et la Finlande ont une surmortalité masculine plus forte (respectivement des écarts de 10 et 8,5 ans).

Il nous a semblé important de savoir en quoi la surmortalité masculine de la France se distingue de celle des pays où elle atteint des valeurs plus modérées.

Cette étude a fait l'objet d'une publication\* dont nous reprenons ici les principaux résultats.

\* B. Garros, M.H. Bouvier. Excès de la surmortalité masculine en France et causes médicales de décès, Population. 1978, XXXIII, 6, 1095 - 1114.

**TABLEAU I — ESPÉRANCE DE VIE A LA NAISSANCE EN EUROPE, AUX ÉTATS-UNIS ET AU CANADA**

	Périodes	Espérance de vie à la naissance		Surmortalité masculine
		Femmes	Hommes	(Ecart entre sexes)
URSS .....	1971-1972	74 ans	64 ans	10,0 ans
Finlande .....	1974	75,4	66,9	8,5
France .....	1976	77,2	69,1	8,1
Etats-Unis .....	1974	75,9	68,2	7,7
Pologne .....	1975	74,3	67,0	7,3
Autriche .....	1975	74,9	67,7	7,2
Luxembourg .....	1972-1974	74,5	67,3	7,2
Canada .....	1970-1972	76,4	69,3	7,1
Tchécoslovaquie .....	1973	73,5	66,5	7,0
Portugal .....	1974	72,0	65,3	6,7
RFA .....	1973-1975	74,5	68,0	6,5
Belgique .....	1968-1972	74,2	67,8	6,4
Norvège .....	1975-1976	78,1	71,9	6,2
Angleterre - Galles .....	1973-1975	75,7	69,5	6,2
Pays-Bas .....	1971-1975	77,2	71,2	6,0
Suisse .....	1968-1973	76,2	70,3	5,9
Italie .....	1970-1972	74,9	69,0	5,9
Hongrie .....	1974	72,4	66,5	5,9
Suède .....	1971-1975	77,7	72,1	5,6
Espagne .....	1970	75,1	69,6	5,5
Danemark .....	1972-1973	76,3	70,8	5,5
RDA .....	1969-1973	74,2	68,9	5,3
Bulgarie .....	1969-1971	73,9	68,6	5,3
Yougoslavie .....	1970-1972	70,2	65,4	4,8
République d'Irlande .....	1970-1972	73,5	68,8	4,7
Roumanie .....	1973-1975	71,8	67,3	4,5
Grèce .....	1970	73,6	71,1	2,5

## 1. C'EST A L'ÂGE ADULTE QUE LA SURMORTALITÉ MASCULINE SE DISTINGUE EN FRANCE DE CELLE D'AUTRES PAYS

Depuis 1931, l'espérance de vie des hommes a progressé d'environ 25 % et celle des femmes de 30 %, passant respectivement de 54,9 ans à 69,2 et 59,8 ans à 77,2 (Tableau II).

**TABLEAU II — ÉVOLUTION DE L'ESPÉRANCE DE VIE A LA NAISSANCE EN FRANCE**

Années	Hommes	Femmes	Différence en années
1861-1865 .....	39,1	40,6	1,5
1898-1903 .....	45,3	48,7	3,4
1931-1932 .....	54,9	59,8	4,9
1951-1952 .....	63,7	69,6	5,9
1970-1971 .....	68,4	75,9	7,5
1974 .....	68,9	76,7	7,8
1975 .....	69,0	76,9	7,9
1976 .....	69,2	77,2	8,0

Dans le même temps, l'écart entre hommes et femmes augmentait de plus de 60 % (8,0 ans au lieu de 4,9) alors que, si l'espérance de vie masculine avait progressé dans la même proportion que celle des femmes, la différence serait aujourd'hui de 6,4 ans au lieu des 8 ans observés.

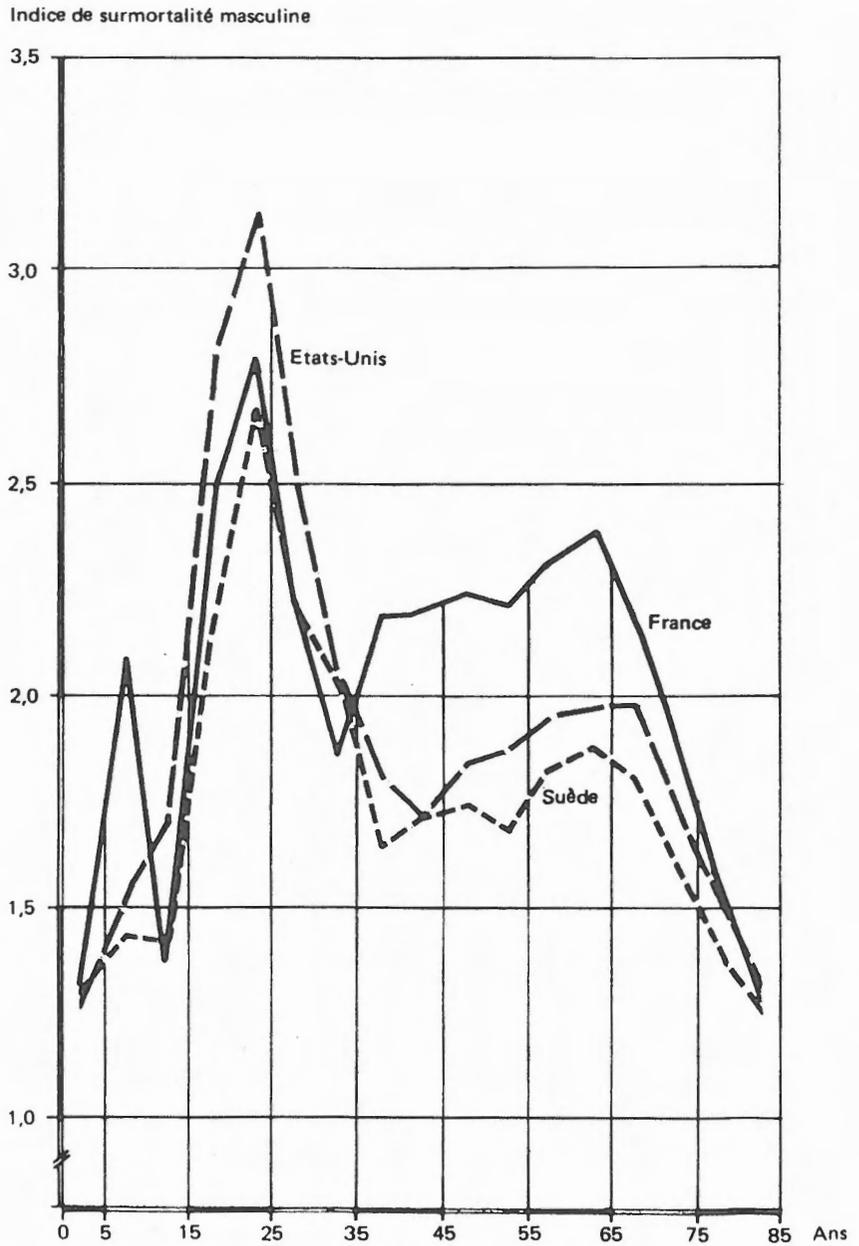
Pour analyser la situation actuelle, on a comparé la France avec :

- d'une part, les Etats-Unis où la surmortalité masculine est presque aussi élevée ;
- et d'autre part, la Suède, pays où la surmortalité masculine est beaucoup plus faible, bien que Suédoises et Françaises aient à peu près la même espérance de vie à la naissance.

La surmortalité masculine a été mesurée dans les trois pays en rapportant les taux de mortalité masculins aux taux féminins (figure 1). Aux âges jeunes, les niveaux sont comparables, un peu plus prononcés cependant aux Etats-Unis.

Par contre, au-delà de 35 ans, les différences de mortalité entre hommes et femmes sont beaucoup plus importantes en France qu'en Suède et aux Etats-Unis. Mais ce résultat ne concerne pas l'ensemble des pathologies.

**FIGURE 1. SURMORTALITÉ MASCULINE EN FRANCE, SUÈDE ET AUX ÉTATS-UNIS (Rapport des taux masculins aux taux féminins)**



## 2. PARMIS LES GRANDES CAUSES DE DÉCÈS, ALCOOLISME ET TUMEURS JOUENT UN RÔLE IMPORTANT POUR EXPLIQUER LA SITUATION FRANÇAISE

Toutes les grandes causes médicales de décès pouvant intervenir dans les différences de mortalité entre hommes et femmes ont été retenues sans a priori. Ainsi, dans chacun des trois pays considérés, l'analyse a d'abord porté sur :

- les maladies de l'appareil circulatoire,
- les accidents et morts violentes,
- les tumeurs,
- les décès directement attribués à l'alcool, regroupant les décès par « psychose alcoolique », « alcoolisme », et « cirrhose du foie ».

Excepté dans l'enfance, caractérisée par des pathologies spécifiques, 80 à 90 % des décès sont ainsi pris en compte.

La surmortalité masculine par cause a été mesurée comme précédemment en rapportant les taux masculins aux taux féminins (Tableau III, Figure 2).

**TABLEAU III — SURMORTALITÉ MASCULINE POUR LES PRINCIPALES CAUSES DE DÉCÈS EN FRANCE (1974-1976) AUX ÉTATS-UNIS (1973-1975) ET EN SUÈDE (1974-1976)**

(rapport des taux masculin et féminin en pourcentage)

	- 1	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75 +
<b>Maladies de l'appareil circulatoire</b>										
France .....	121	112	114	181	175	270	302	268	197	120
Etats-Unis .....	121	114	113	127	150	233	280	252	194	124
Suède.....	46	240	129	182	165	220	335	306	201	126
<b>Accidents et morts violentes</b>										
France .....	141	145	197	354	352	389	349	287	223	94
Etats-Unis .....	120	142	218	388	384	306	282	282	247	164
Suède.....	84	219	189	279	296	300	290	262	219	112
<b>Alcoolisme</b>										
France .....					127	183	233	340	428	440
Etats-Unis .....					234	211	217	241	289	259
Suède.....					308	377	462	360	251	150
<b>Tumeurs</b>										
France .....	124	114	138	152	110	131	174	210	229	188
Etats-Unis .....	107	127	127	151	98	82	105	144	184	184
Suède.....	95	100	123	161	97	68	82	113	156	167

Plusieurs constatations s'imposent :

— Il existe peu de différences entre les trois pays en ce qui concerne les maladies de l'appareil circulatoire, qui ne peuvent donc guère expliquer l'excès de surmortalité masculine en France (figure 2 A).

— Dans le cas des accidents et morts violentes, la France et les Etats-Unis se distinguent de la Suède, surtout aux âges jeunes. Au-delà, les variations restent limitées à la France pour le groupe 35-45 ans mais à cet âge, le poids des accidents dans la mortalité générale est beaucoup plus faible qu'auparavant (figure 2 B).

— L'alcoolisme présente une physionomie propre à chaque pays. Les Etats-Unis occupent à chaque âge une situation intermédiaire. En Suède, la surmortalité masculine est très marquée entre 25 et 64 ans pour décroître ensuite. En France, elle s'élève très régulièrement avec l'âge, atteignant un niveau très considérable après 65 ans (figure 2 C).

— Pour les tumeurs, les différences sont peu sensibles avant 35 ans. Au-delà, comparativement à la Suède, la surmortalité masculine est constamment plus élevée aux Etats-Unis et surtout en France, où en particulier, elle est deux fois plus forte de 40 à 60 ans. Puisqu'à ces âges le poids des tumeurs dans la mortalité est très important, le haut niveau de la surmortalité masculine française paraît très lié aux cancers (figure 2 D).

Effectivement, si l'on calcule les taux comparatifs de mortalité entre 25 et 75 ans dans les trois pays, on remarque (Tableau IV) que la mortalité par tumeurs des Français et des Américains est très nettement supérieure à celle des Suédois. Chez les femmes, ce sont au contraire les Françaises qui ont la mortalité la plus faible.

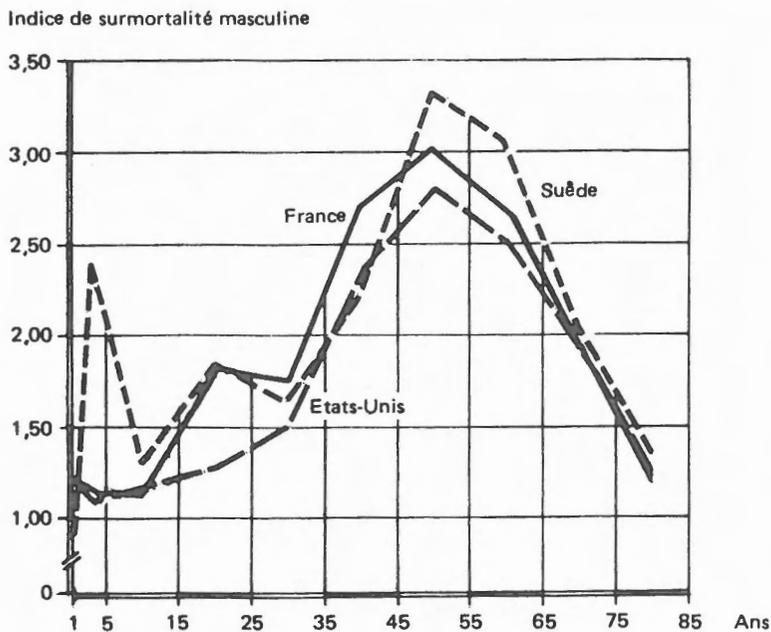
Pour l'alcoolisme, les taux sont plus forts en France quel que soit le sexe, tout en restant très inférieurs aux taux par tumeurs.

Enfin, pour toutes les autres causes, la mortalité est de même niveau en France et en Suède quel que soit le sexe.

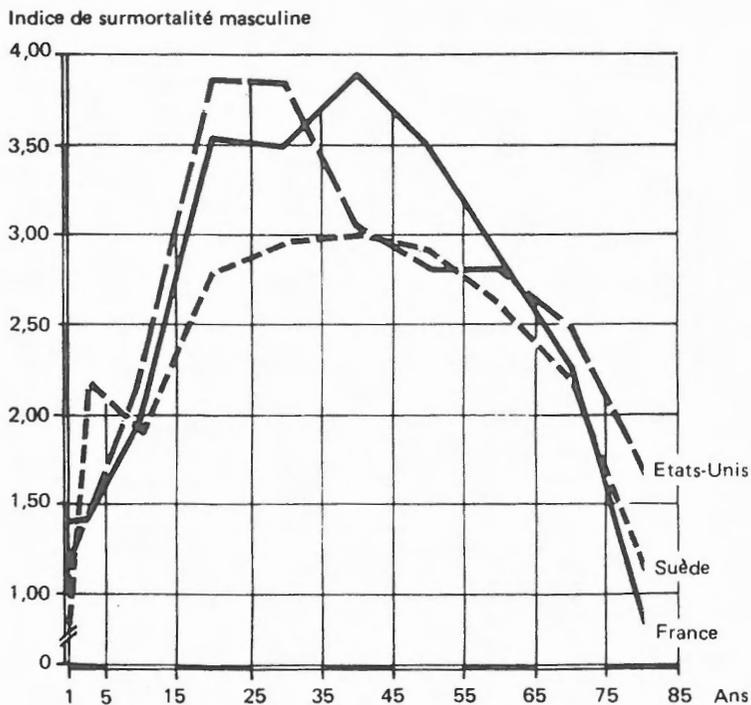
En conséquence, entre 25 et 75 ans, les différences avec la Suède au niveau de la surmortalité masculine toutes causes sont essentiellement dues à la mortalité par tumeurs (1,5 plus élevée) chez les Français.

**FIGURE 2. SURMORTALITÉ MASCULINE PAR CAUSES, EN FRANCE AUX ÉTATS-UNIS ET EN SUÈDE**

**A) Maladies de l'appareil circulatoire**

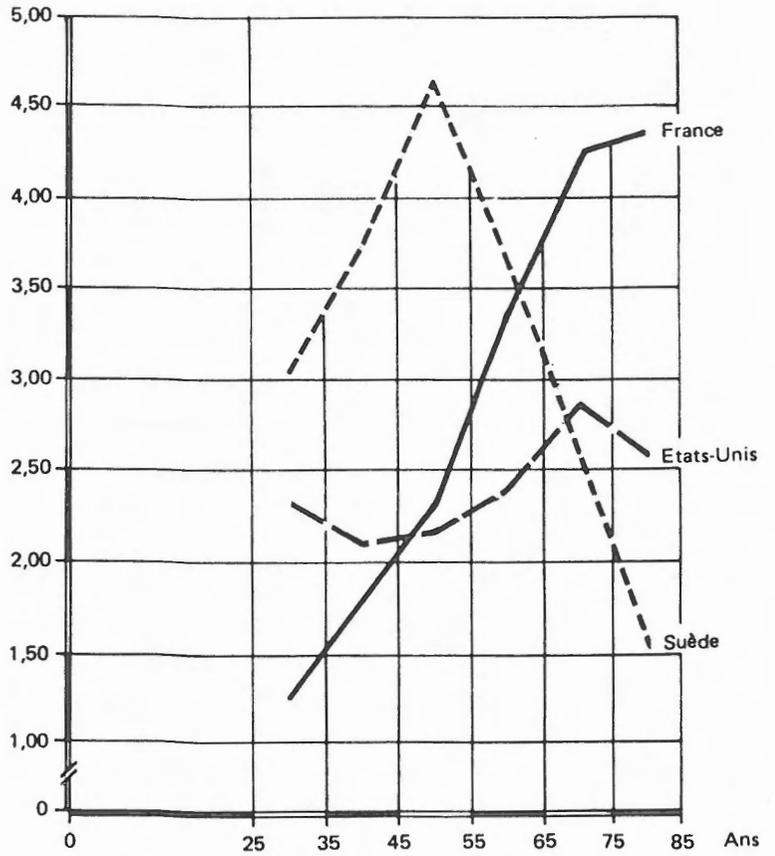


**B) Accidents et morts violentes**



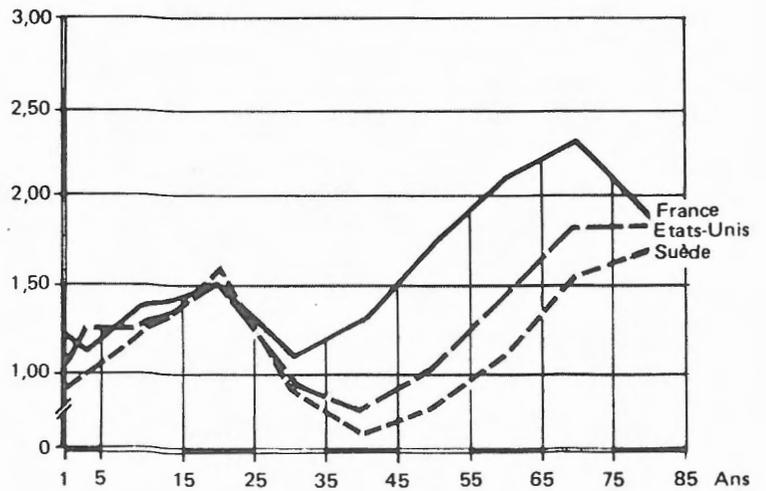
### C) Alcoolisme

Indice de surmortalité masculine



### D) Tumeurs

Indice de surmortalité masculine



**TABLEAU IV – MORTALITÉ PAR TUMEURS, ALCOOLISME ET AUTRES CAUSES ENTRE 25 ET 75 ANS (Taux comparatif pour 100 000 hab.)**

		Suède 1974-1976	Etats-Unis 1973-1975	France 1974-1976
Tumeurs	SM.....	254,3	309,1	380,8
	SF.....	202,3	206,8	184,6
	SM/SF × 100.....	126	149	206
Alcoolisme	SM.....	33,1	48,0	103,4
	SF.....	9,5	20,1	33,9
	SM/SF × 100.....	348	239	305
Tumeurs + Alcoolisme	SM.....	287,4	357,1	484,2
	SF.....	211,8	226,9	218,5
	SM/SF × 100.....	136	157	222
Autres causes	SM.....	753,9	1 037,3	785,4
	SF.....	348,5	484,7	353,9
	SM/SF × 100.....	216	214	222
Toutes causes	SM.....	1 041,3	1 394,4	1 269,6
	SF.....	560,3	711,6	572,4
	SM/SF × 100.....	186	196	222

### 3. LA MORTALITÉ DES FRANÇAIS EST ANORMALEMENT FORTE POUR CERTAINS CANCERS LIÉS A L'USAGE DU TABAC ET DE L'ALCOOL

En effet, l'étude détaillée des tumeurs malignes met en évidence quatre localisations principales :

- cavité buccale et pharynx,
- œsophage,
- larynx,
- trachée, bronches, poumons (Tableau V).

**TABLEAU V — MORTALITÉ MASCULINE PAR TUMEURS ENTRE 25 ET 75 ANS  
(taux comparatifs pour 100 000 hab.)**

	Suède 1974-1976	Etats-Unis 1973-1975	France 1974-1976
• T.M. de la cavité buccale et du pharynx.....	4,6	9,6	31,3
• T.M. de l'œsophage.....	5,8	8,4	29,9
• T.M. du larynx.....	1,5	4,8	25,6
• T.M. de la trachée, des bron- ches et des poumons.....	48,9	107,6	78,9
Ensemble.....	60,8	130,4	165,7
Autres tumeurs.....	193,5	178,7	215,1
Toutes tumeurs.....	254,3	309,1	308,8

Pour ces cancers, comparativement à la Suède, la mortalité est deux fois plus élevée chez les hommes aux Etats-Unis et trois fois plus en France alors que pour toutes les autres localisations, les variations ne dépassent pas 11 %.

Cependant, les Etats-Unis se distinguent par une plus forte mortalité due aux cancers de la trachée, des bronches et des poumons (localisations très liées à l'usage du tabac) et la France par des taux très importants de mortalité due aux cancers des voies aéro-digestives supérieures (larynx en particulier), localisations liées à l'usage de l'alcool et du tabac.

Ainsi, l'alcool associé au tabac joue manifestement un rôle déterminant dans la surmortalité masculine excessive en France. Malheureusement, la situation ne semble pas s'améliorer en ce qui concerne la mortalité masculine par tumeurs. En vingt ans, (Fig. 3) l'écart entre la France et la Suède s'est beaucoup creusé chez les hommes alors que l'évolution a été au contraire très semblable pour les femmes.

**FIGURE 3. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ PAR TUMEURS ENTRE 1955 ET 1975, EN FRANCE ET EN SUÈDE PAR SEXE**

