

Atlas des mortalités à l'échelle des EPCI

Edition 2020

 **rs** BRETAGNE
Observatoire Régional de la Santé

 **ars**
Agence Régionale de Santé
Bretagne

Afin d'aider les différents acteurs de la santé à réaliser leurs diagnostics territoriaux, notamment ceux des contrats locaux de santé (CLS), et ainsi identifier les priorités de santé et de prévention à une maille géographique pertinente, l'ARS Bretagne a demandé à l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne de réaliser un atlas des mortalités à l'échelle des EPCI. Cette étape est indispensable à une meilleure connaissance de l'état de santé des Bretons et à une territorialisation accrue des politiques de santé mises en œuvre par l'ARS Bretagne et ses partenaires.

Cet atlas vient utilement compléter *l'Atlas des pathologies à l'échelle des EPCI* publié en juin 2019, ainsi que *l'État de santé de la population en Bretagne et les portraits des territoires de démocratie en santé*, réalisés dans le cadre des diagnostics du PRS 2018-2022.

Il permet de comparer les EPCI entre eux et de les positionner par rapport aux moyennes régionales et nationales, relativement à la prévalence d'une quinzaine de causes de mortalité, approchée grâce aux données issues des certificats de décès et mises à disposition par le Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (CépiDc-Inserm).

Comme pour *l'Atlas des pathologies à l'échelle des EPCI*, cet ouvrage est accompagné des bases de données qui ont servi à sa réalisation, afin de faciliter leur utilisation dans le cadre de vos projets.

Je vous souhaite une agréable lecture de cet atlas, en espérant qu'il vous permette une meilleure compréhension des enjeux de santé en Bretagne, dans la diversité de ses territoires.

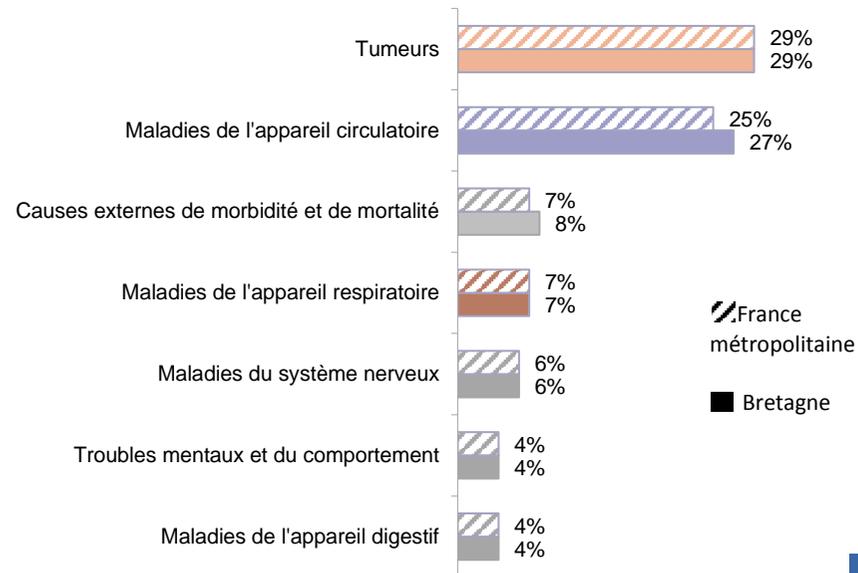
Le Directeur général
de l'Agence régionale de santé Bretagne

Stéphane MULLIEZ

Sommaire

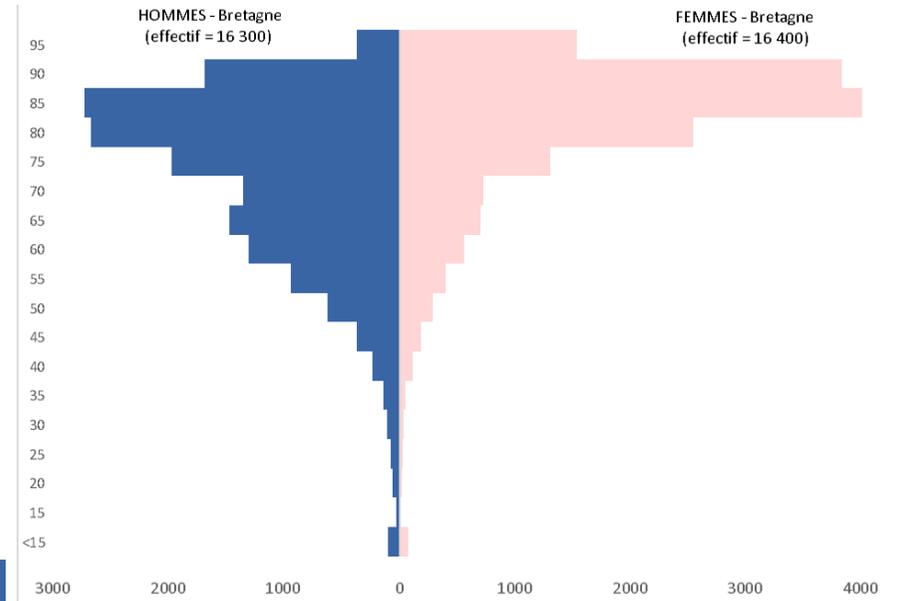
Mortalité générale	6
Mortalité prématurée	8
Mortalité prématurée évitable	10
Mortalité générale liée à la consommation d'alcool	12
Mortalité générale liée à la consommation de tabac	14
Accidents de la vie courante	16
Cancers	18
Cancer du côlon-rectum	20
Cancer du poumon	22
Cancer de la prostate	24
Cancer du sein	26
Cancer des voies aérodigestives supérieures (VADS)	28
Cardiopathies ischémiques	30
Maladies de l'appareil circulatoire	32
Maladies de l'appareil respiratoire	34
Maladies vasculaires cérébrales	36
Les suicides	38
Sources et méthodes de calcul	40

Répartition par sous-groupe de mortalité

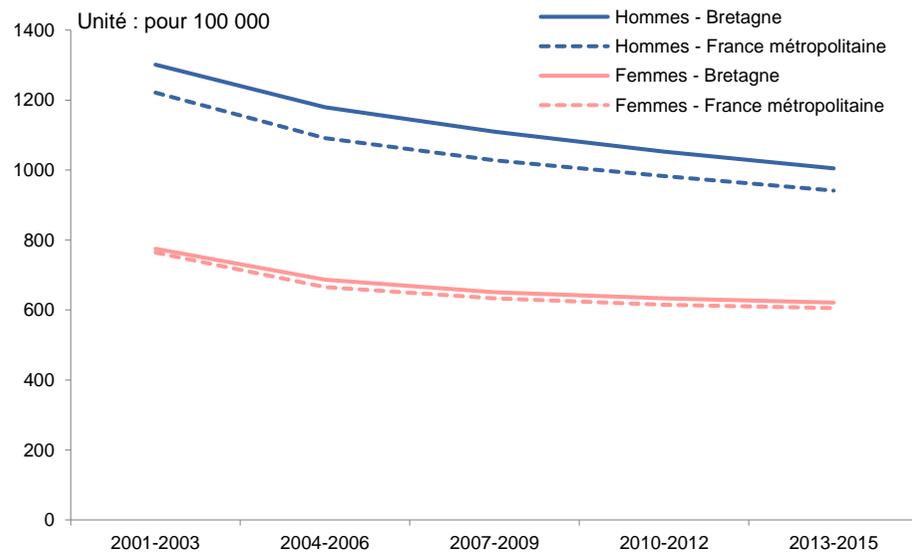


En 2013-2015

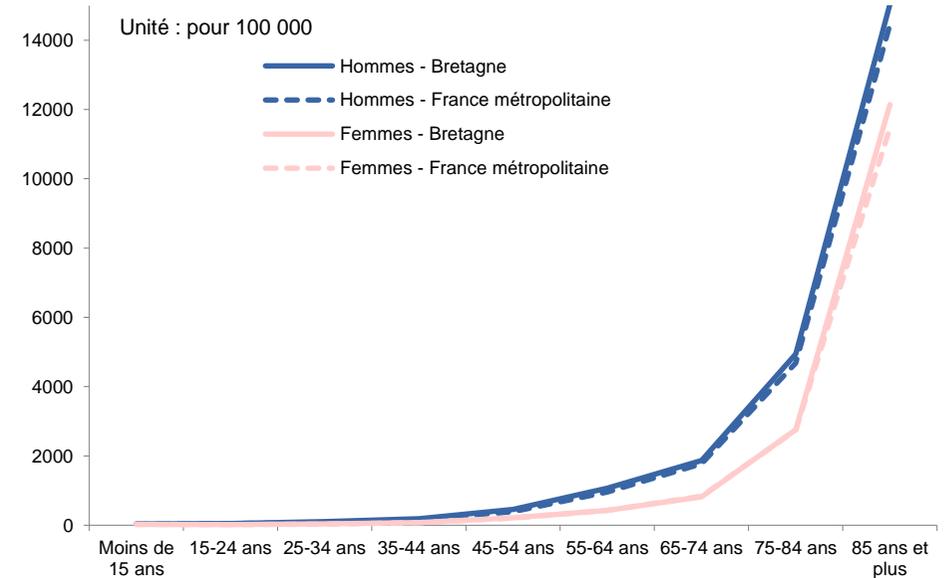
Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne



Évolution des taux standardisés de mortalité



Taux bruts de mortalité par sexe et âge



■ Définition

La mortalité générale représente l'ensemble des décès quelle que soit la cause.

■ Mesures de prévention

Aujourd'hui, ce sont principalement des maladies chroniques qui affectent la santé de la population, maladies qui sont fortement corrélées aux conditions de vie et à l'environnement dans lequel chacun évolue. Pour promouvoir la santé, il est donc nécessaire d'agir sur les déterminants sociaux de la santé, qui sont « les circonstances dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent ainsi que les systèmes mis en place pour faire face à la maladie. »

Source :  Organisation Mondiale de la Santé.

■ Taux standardisés de mortalité

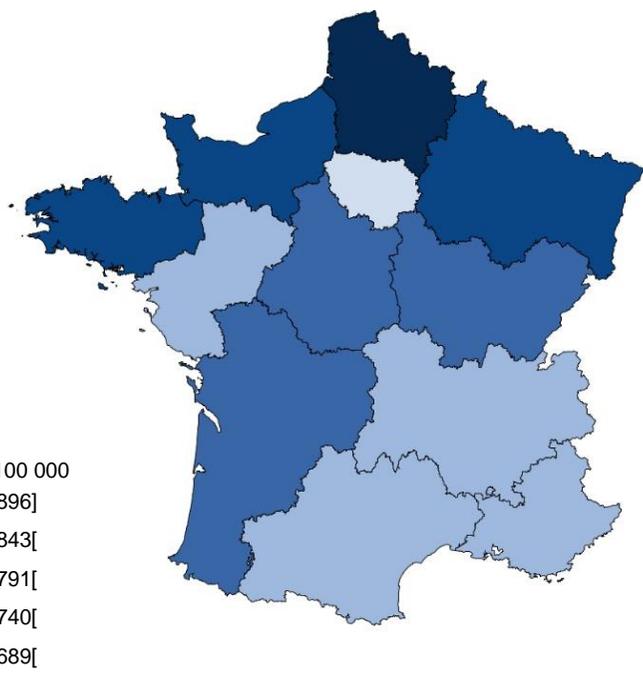
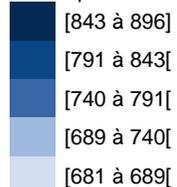
Par région en France métropolitaine

Bretagne = 797
France métropolitaine = 759

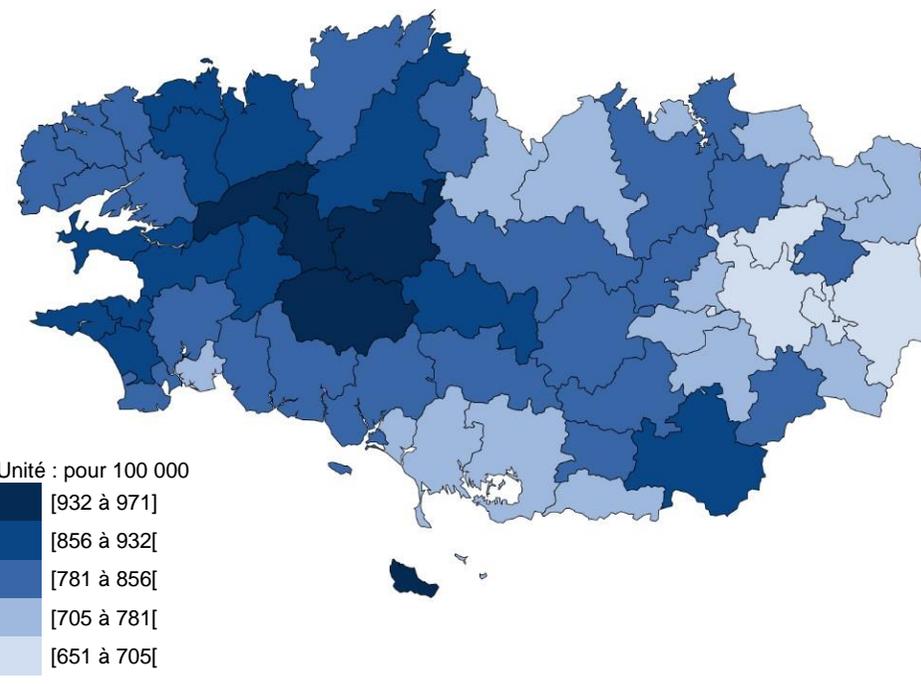
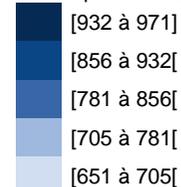
Par EPCI en Bretagne

En 2011-2015

Unité : pour 100 000



Unité : pour 100 000

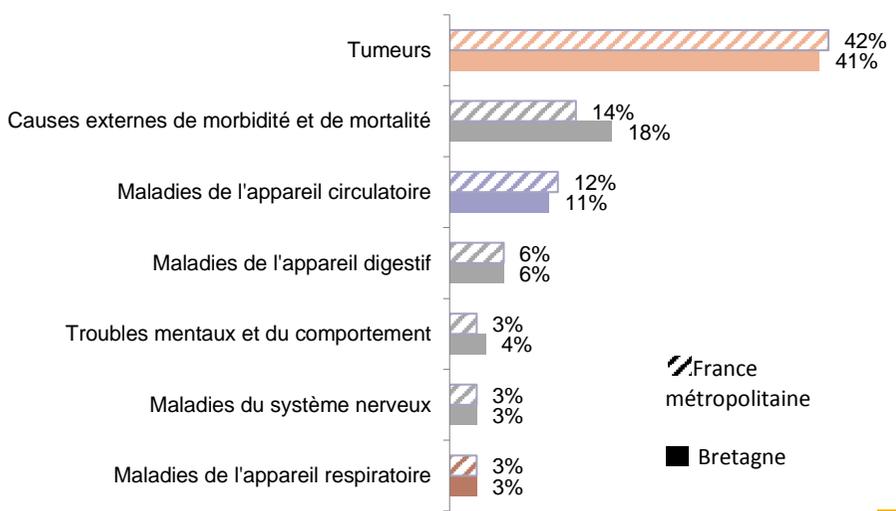


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

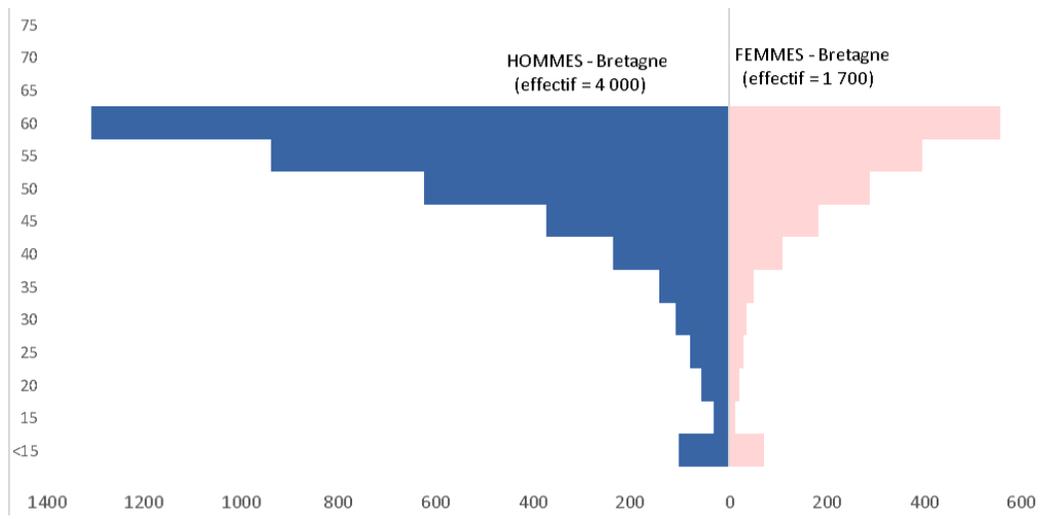
Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

■ Répartition par sous-groupe de mortalité

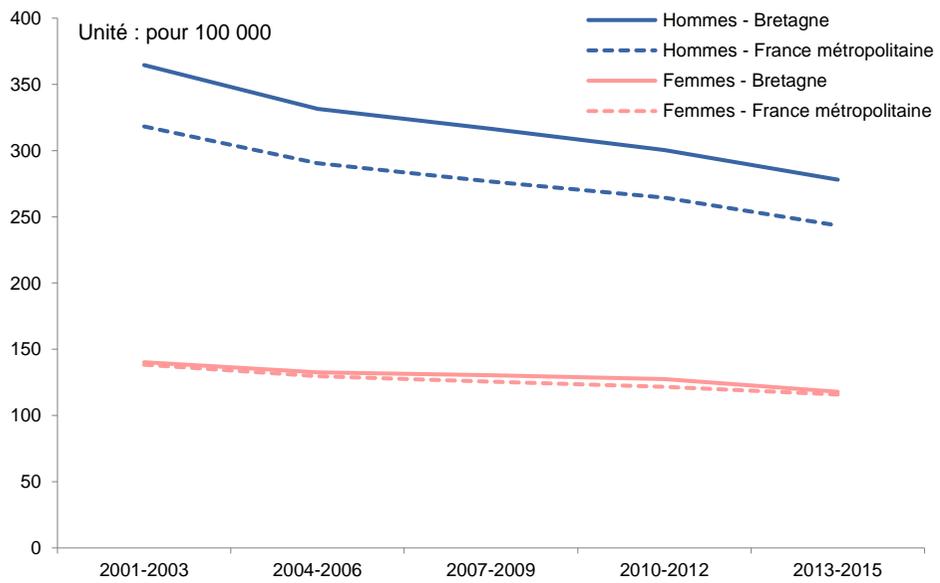


■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne

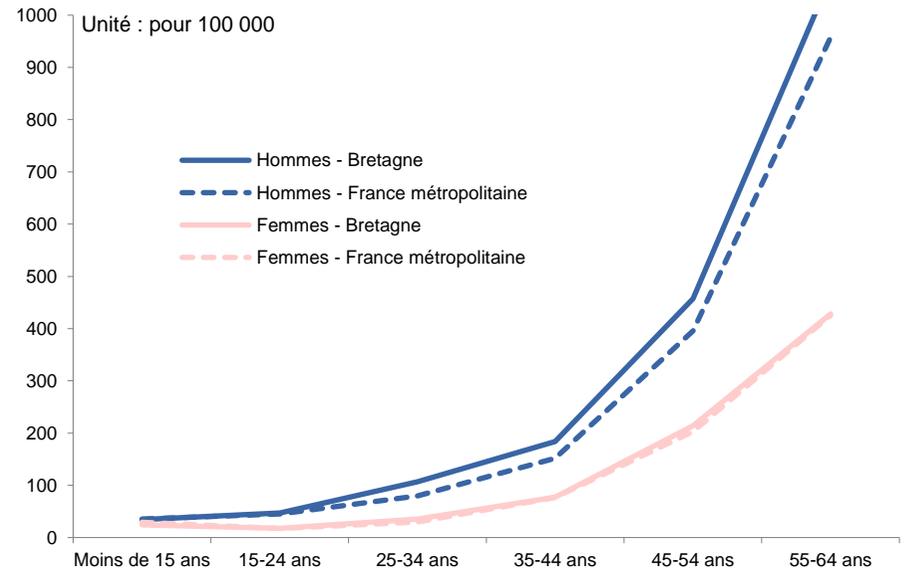


En 2013-2015

■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



PRÉMATURÉE

■ Définition

La mortalité prématurée représente l'ensemble des décès avant 65 ans, quelle que soit la cause.

■ Mesures de prévention

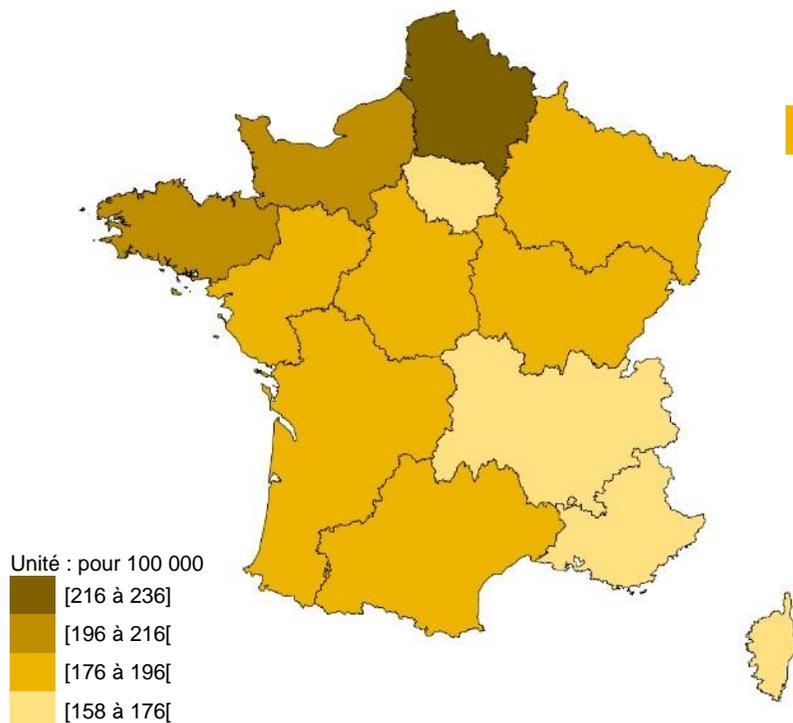
Le poids de la mortalité prématurée est important : près d'un décès sur cinq. Elle est deux fois plus élevée pour les hommes que pour les femmes.

La consommation de tabac et l'excès de consommation d'alcool sont à l'origine d'une part importante de la mortalité prématurée.

Source :  L'état de santé de la population en France – Rapport 2017. Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques.

■ Taux standardisés de mortalité

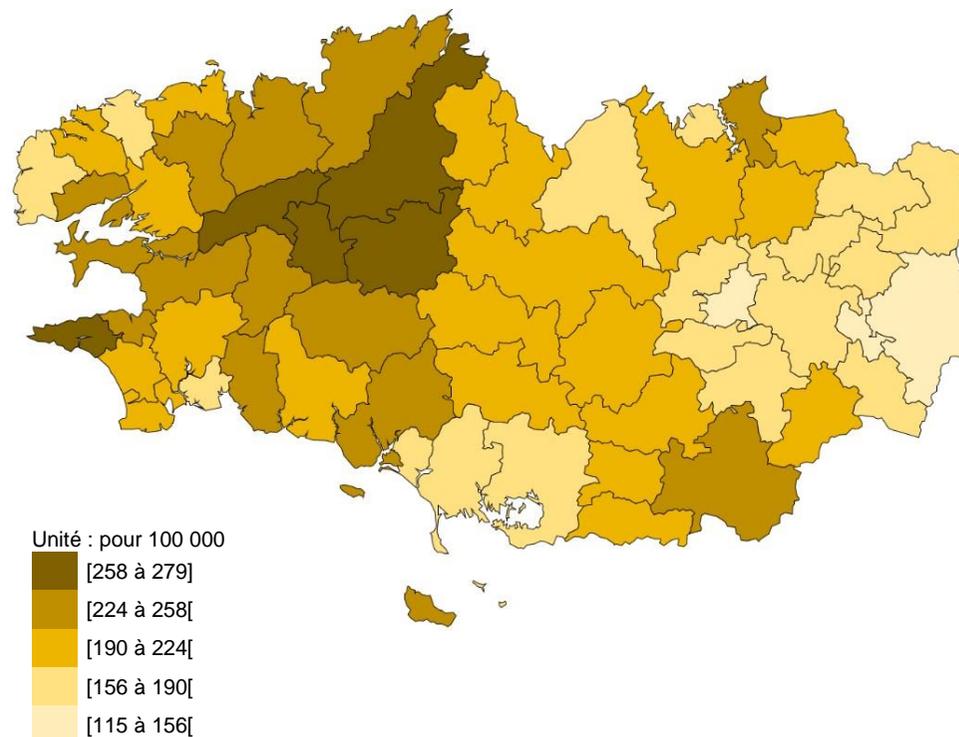
Par région en France métropolitaine



Bretagne = 203
France métropolitaine = 183

En 2011-2015

Par EPCI en Bretagne

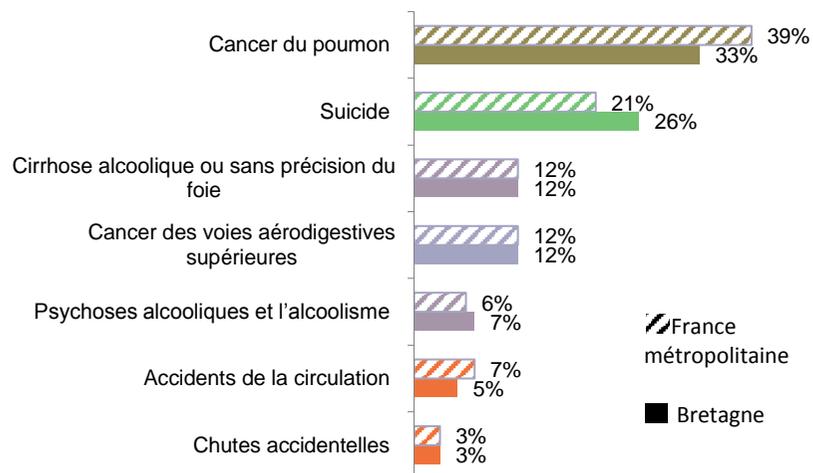


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

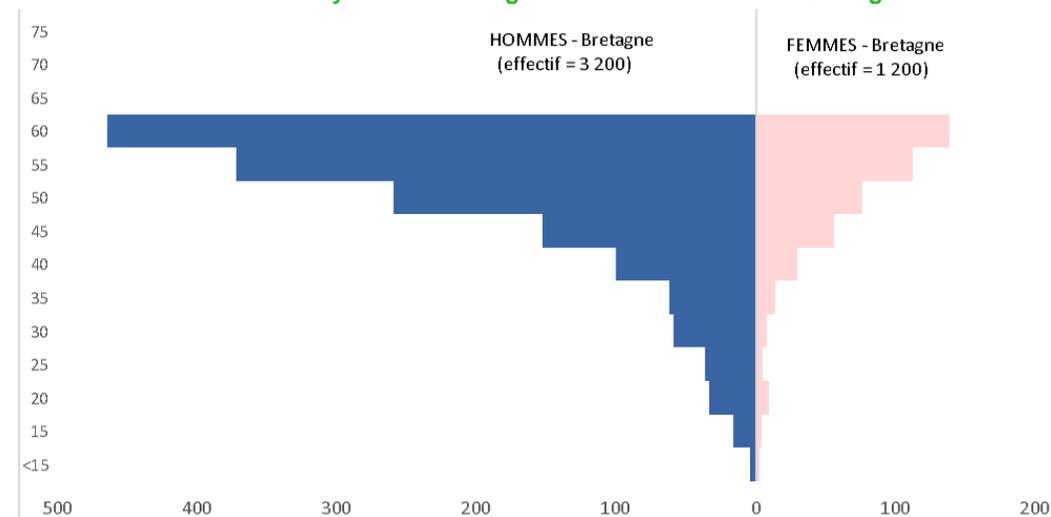
Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

Répartition par sous-groupe de mortalité

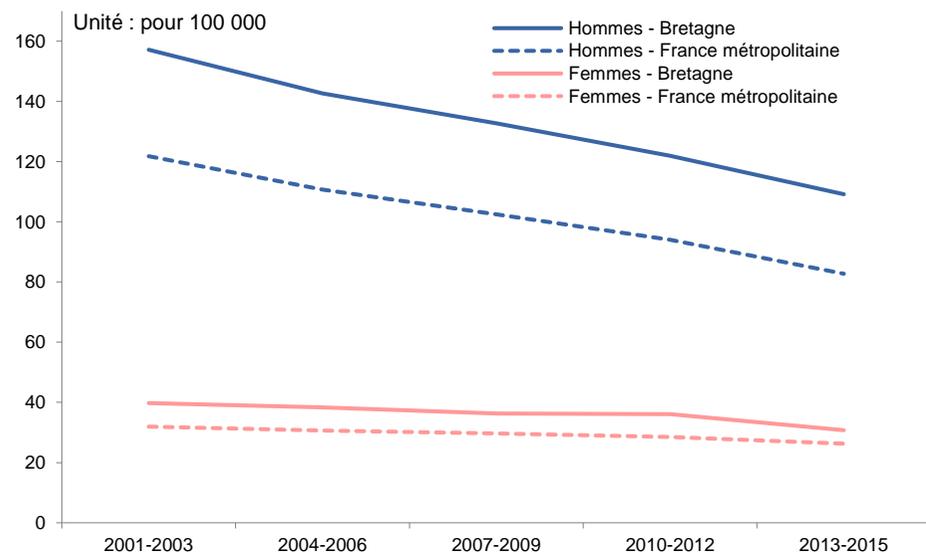


Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne

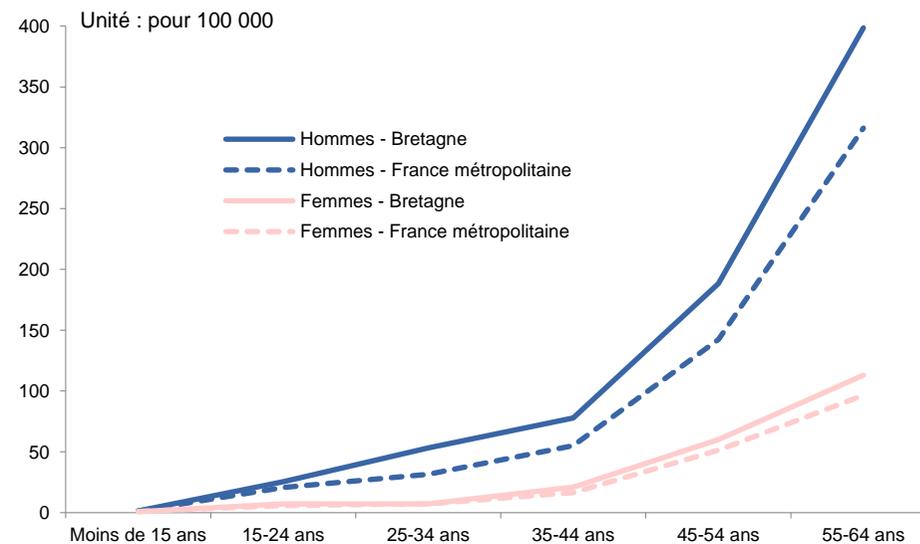


En 2013-2015

Évolution des taux standardisés de mortalité



Taux bruts de mortalité par sexe et âge



PRÉMATURÉE ÉVITABLE

■ Définition

Au sein de la mortalité, un sous-ensemble de causes de décès avant 65 ans définit la « mortalité prématurée évitable liée aux pratiques de prévention primaire ». Cet ensemble regroupe des causes de décès dont la maîtrise ne nécessite ni connaissances médicales supplémentaires, ni équipements nouveaux mais qui pourraient être évitées par une réduction des comportements à risque (consommation d'alcool, de tabac, de drogues, suicide, accidents de la circulation, chutes accidentelles).

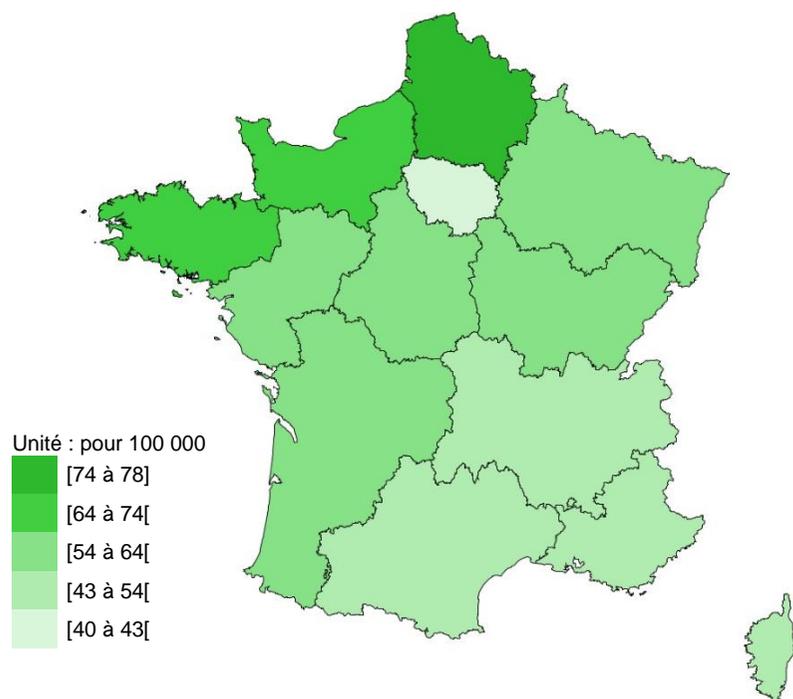
■ Mesures de prévention

La mortalité prématurée évitable liée aux comportements à risque peut être évitée par une réduction de ces comportements tels que la sédentarité, le tabagisme, la consommation nocive d'alcool, la conduite routière dangereuse ... Le suicide demeure, lui aussi, une cause importante de mortalité prématurée évitable.

La mortalité évitable représente, en 2013, 30 % de la mortalité prématurée et elle est 3,3 fois plus élevée pour les hommes que pour les femmes.

Source :  L'état de santé de la population en France – Rapport 2017. Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques.

Par région en France métropolitaine

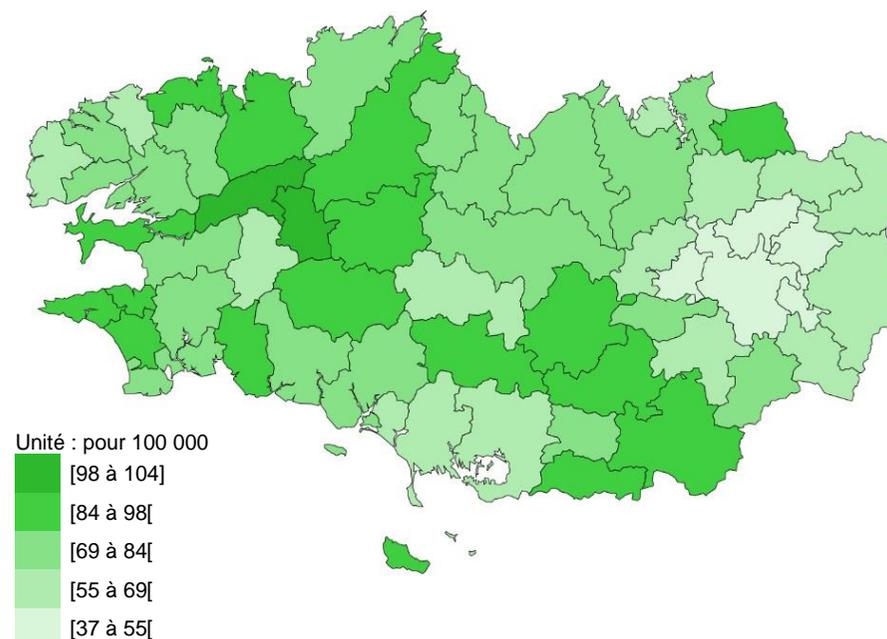


■ Taux standardisés de mortalité

Bretagne = 73
France métropolitaine = 56

En 2011-2015

Par EPCI en Bretagne

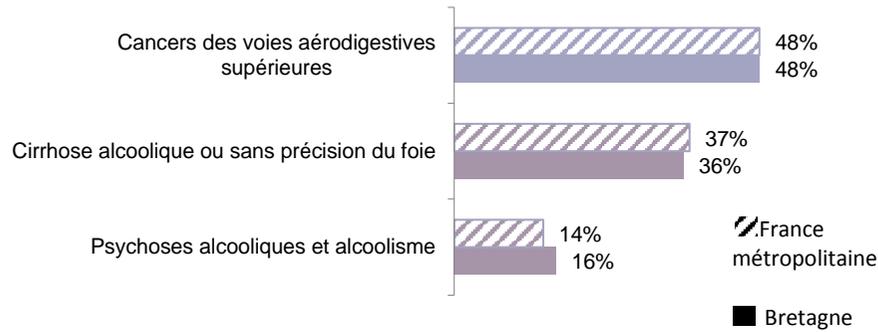


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

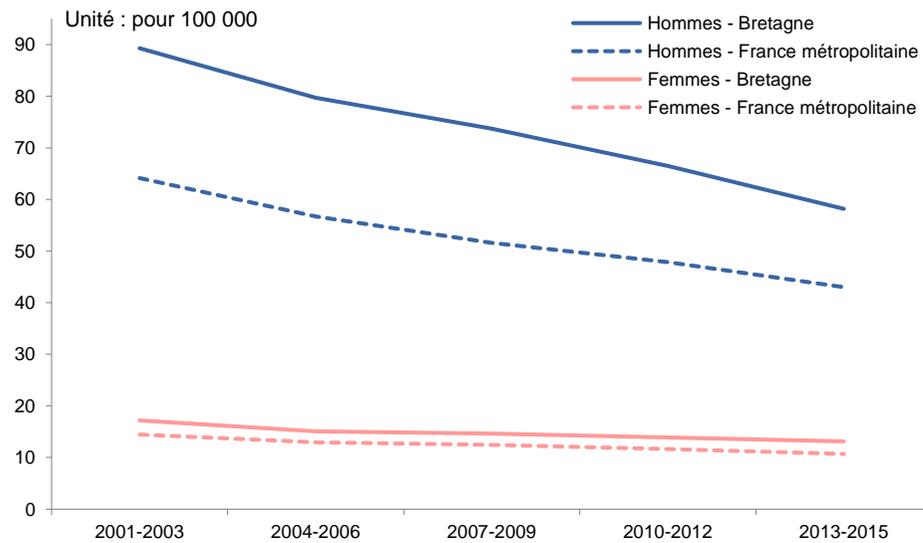
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

■ Répartition par sous-groupe de mortalité

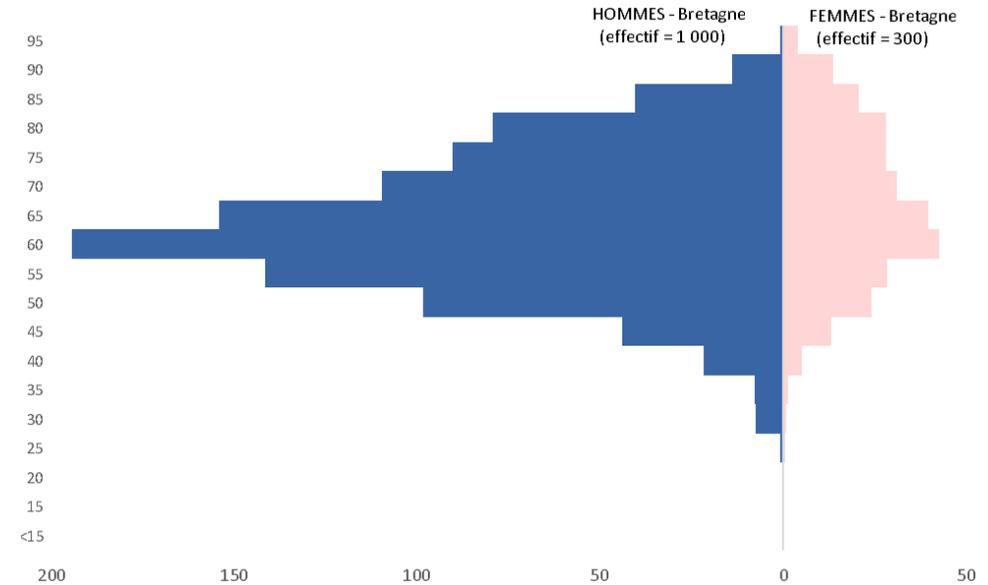


En 2013-2015

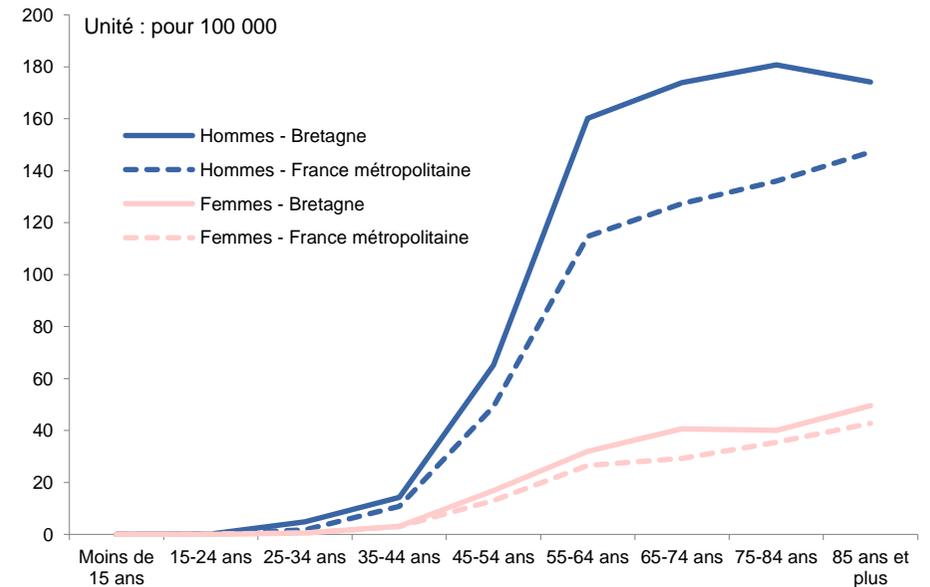
■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



À LA CONSOMMATION D'ALCOOL

■ Définition

Les causes de mortalité imputables à la consommation d'alcool sont :

- les cancers des voies aérodigestives supérieures,
- les cirrhoses du foie,
- les psychoses alcooliques,
- l'alcoolisme.

■ Quels sont les signes qui peuvent faire penser à une dépendance à une substance addictive ?

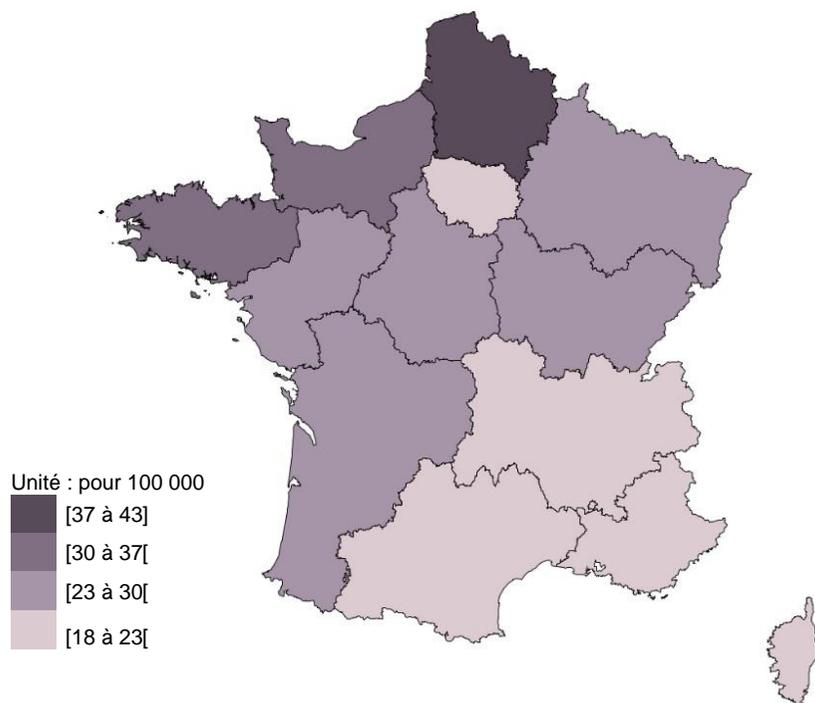
- avoir un désir important de consommer la substance,
- avoir des difficultés à contrôler l'utilisation de la substance,
- avoir des symptômes physiques à l'arrêt de la consommation de la substance,
- avoir besoin d'une plus grande quantité de substance pour le même effet,
- abandonner progressivement d'autres sources de plaisir et d'intérêts au profit de l'utilisation de la substance,
- poursuivre la consommation malgré la survenue de conséquences importantes.

Source :  Organisation mondiale de la santé (OMS)

Pour en savoir plus :  Alcool Info Service – Qu'est-ce qu'une consommation excessive d'alcool ?

■ Taux standardisés de mortalité

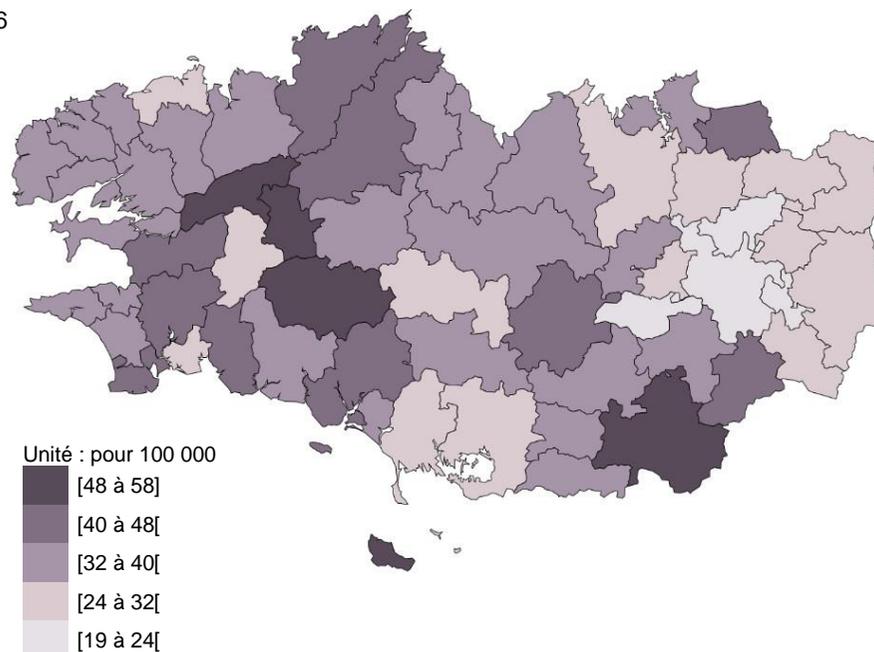
Par région en France métropolitaine



Bretagne = 35
France métropolitaine = 26

En 2011-2015

Par EPCI en Bretagne

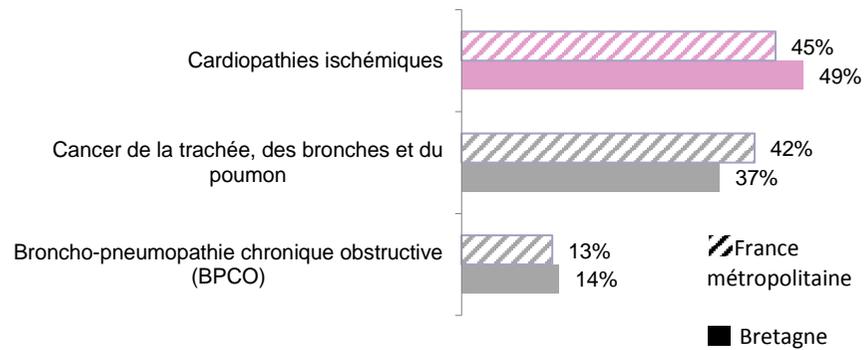


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

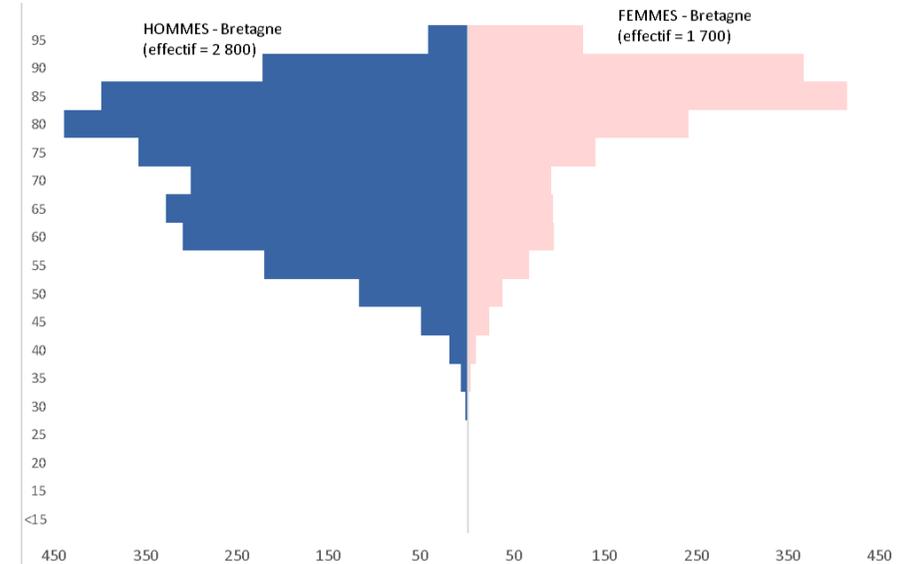
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

■ Répartition par sous-groupe de mortalité

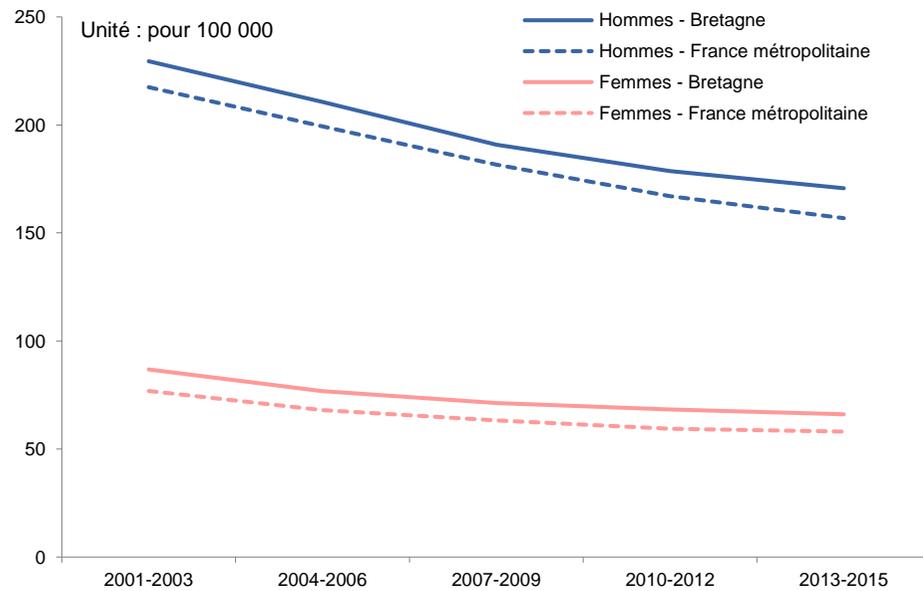


En 2013-2015

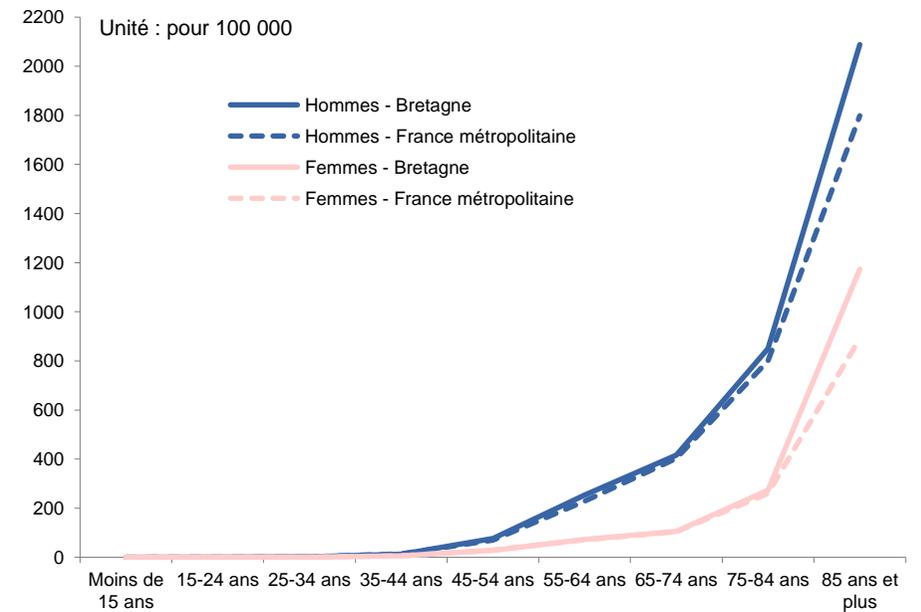
■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne



■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



À LA CONSOMMATION DE TABAC

■ Définition

Les causes de mortalité imputables à la consommation de tabac sont :

- les cancers du poumon,
- les cardiopathies ischémiques,
- les bronchopneumopathies chroniques obstructives (BPCO).

■ Quels sont les signes qui peuvent faire penser à une dépendance à une substance addictive ?

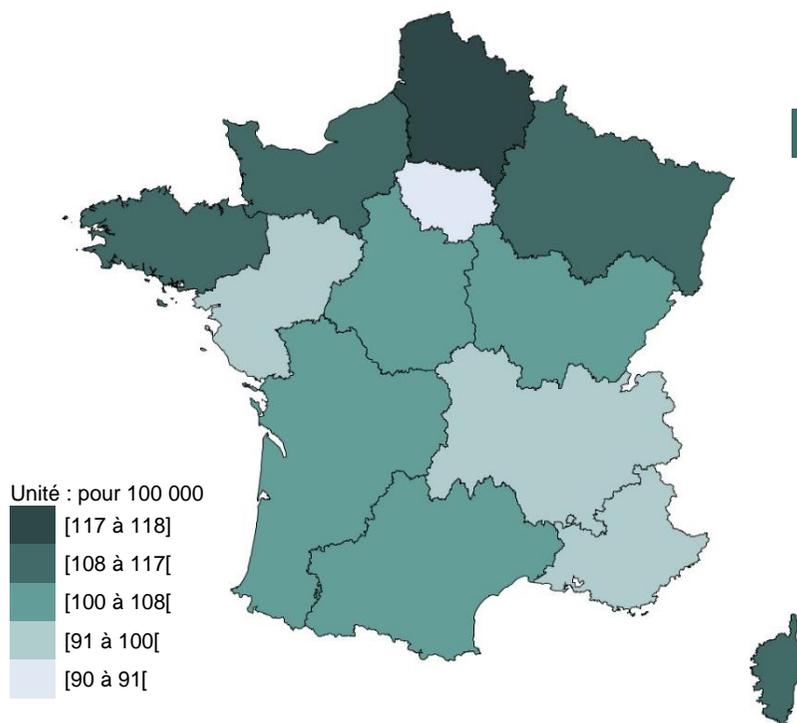
- avoir un désir important de consommer la substance,
- avoir des difficultés à contrôler l'utilisation de la substance,
- avoir des symptômes physiques à l'arrêt de la consommation de la substance,
- avoir besoin d'une plus grande quantité de substance pour le même effet,
- abandonner progressivement d'autres sources de plaisir et d'intérêts au profit de l'utilisation de la substance,
- poursuivre la consommation malgré la survenue de conséquences importantes.

Source :  Organisation mondiale de la santé (OMS)

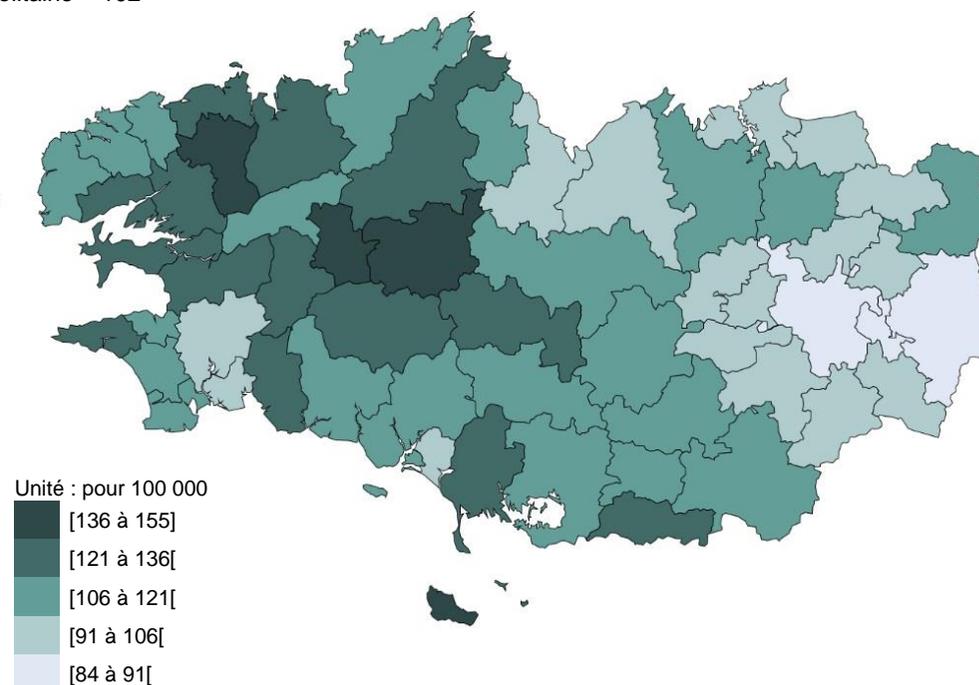
■ Taux standardisés de mortalité

Bretagne = 112
France métropolitaine = 102

Par région en France métropolitaine



Par EPCI en Bretagne

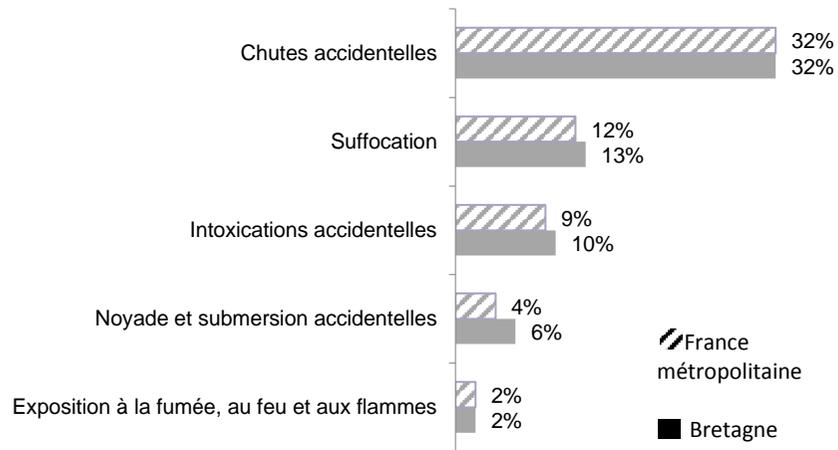


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

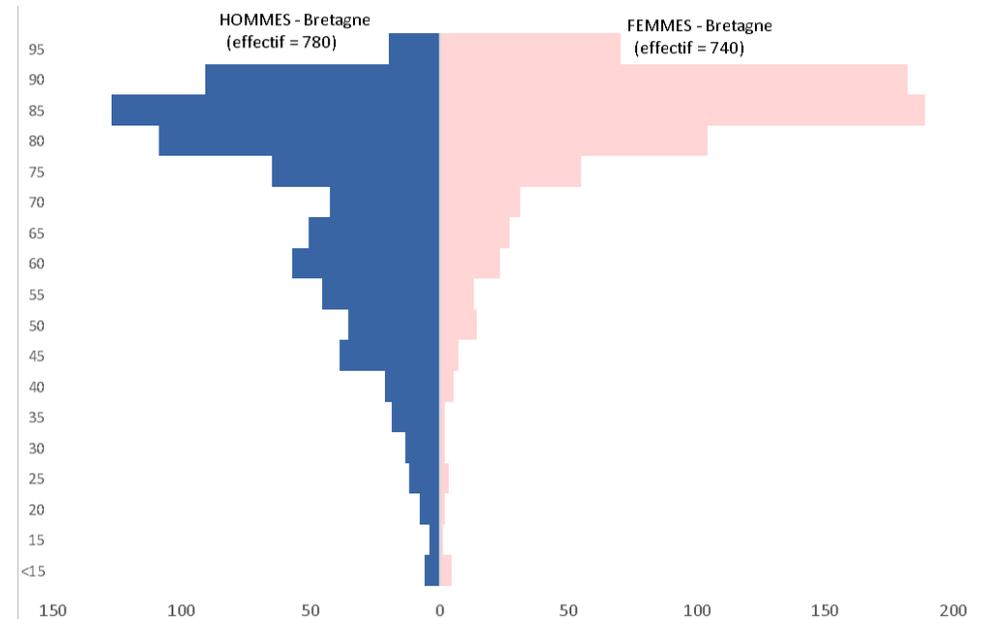
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

■ Répartition par sous-groupe de mortalité

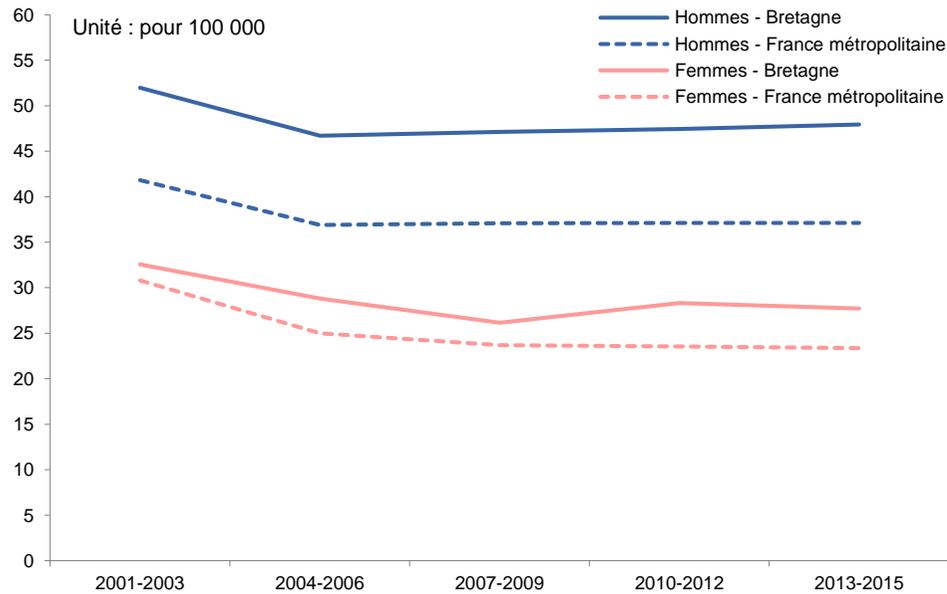


En 2013-2015

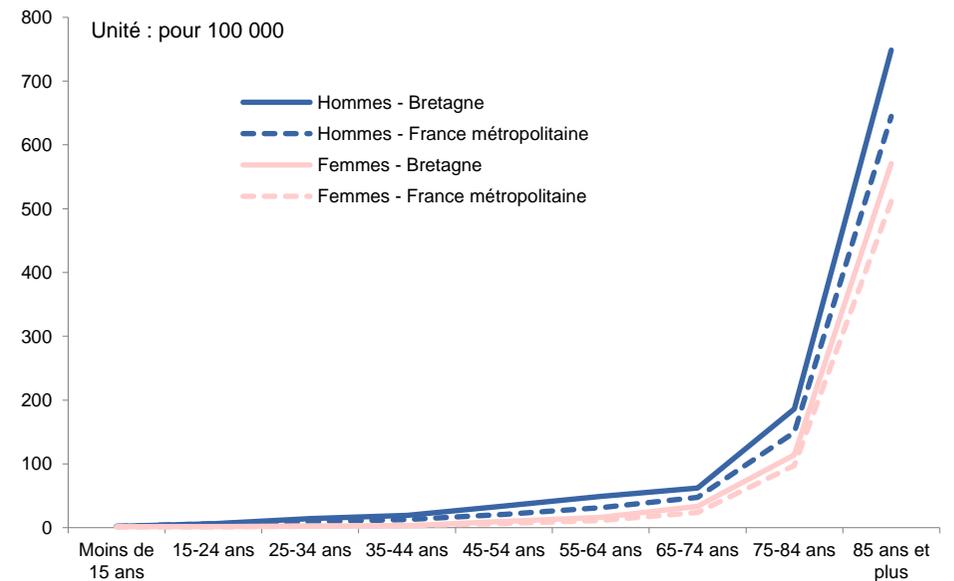
■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne



■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



■ Définition

Les accidents de la vie courante sont définis comme les accidents survenant au domicile ou dans ses abords immédiats, lors de pratiques sportives ou de loisirs, à l'école et, de façon plus générale, dans le cadre de la vie privée (chutes accidentelles, suffocations, intoxications accidentelles, noyades, expositions à la fumée et aux feux...), à l'exception des accidents de la circulation, du travail, des suicides et des agressions
 Source :  Santé publique France.

■ Mesures de prévention

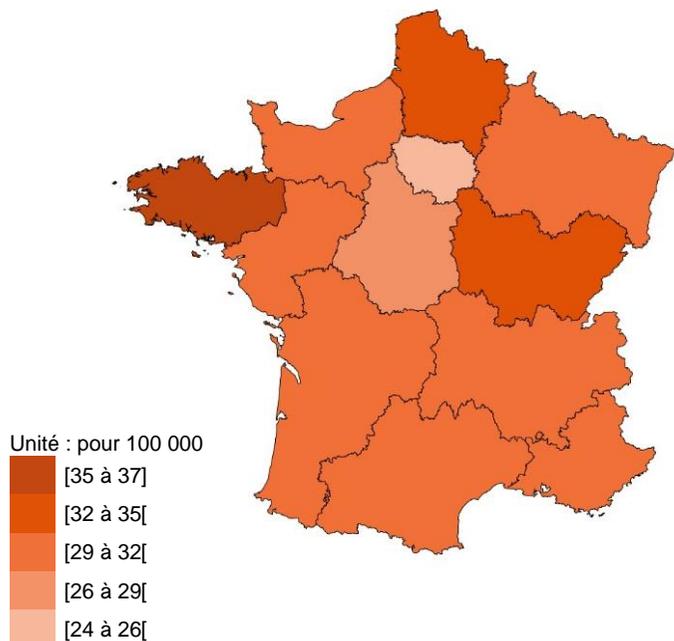
Les accidents de la vie courante sont évitables par des actions de prévention, réglementation, formation, information ciblées sur les éléments humains, l'environnement physique et socioculturel propre à chaque type d'accident. Il existe une multitude d'accidents, différents types de chutes (défenestrations accidentelles, chutes à vélo, chutes dans les escaliers, chutes de cheval, etc.) et les risques sont différents selon les populations (enfants d'âge préscolaire, personnes âgées, etc.).

Sources :  L'état de santé de la population en France – Rapport 2017. Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques ;  Lasbeur L, Thélot B. Mortalité par accident de la vie courante en France métropolitaine, 2000-2012. Bull Epidemiol Hebd. 2017;(1):2-12.

Pour en savoir plus :  Ameli, Comment prévenir les chutes des personnes âgées ? ; Les interventions efficaces en prévention des accidents de la vie courante chez les enfants : une synthèse de littérature. Nguyen Thanh V, Clément J, Thélot B, Richard J, Lamboy B, Arwidson P. Santé Publique. 2015;27(4):481-9.

■ Taux standardisés de mortalité

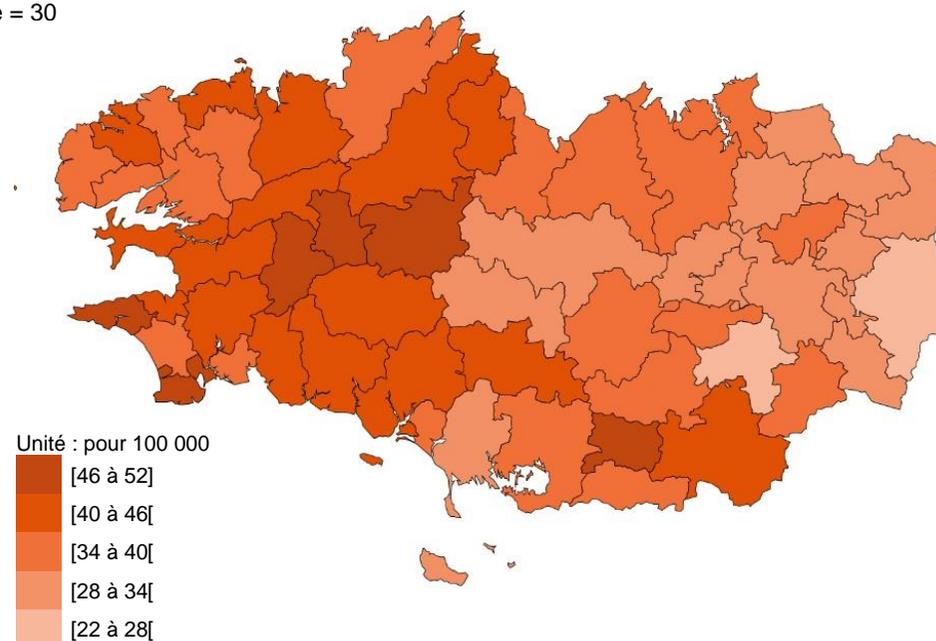
Par région en France métropolitaine



Bretagne = 37
 France métropolitaine = 30

En 2006-2015

Par EPCI en Bretagne

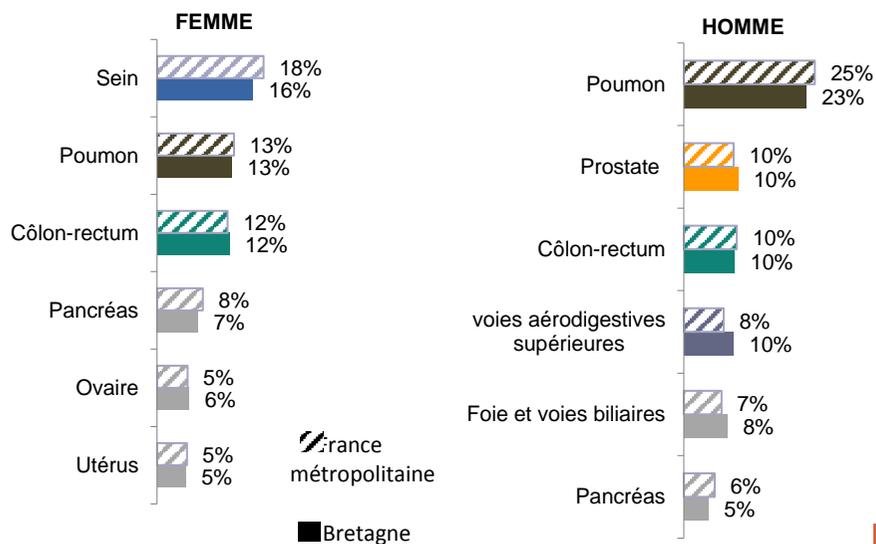


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

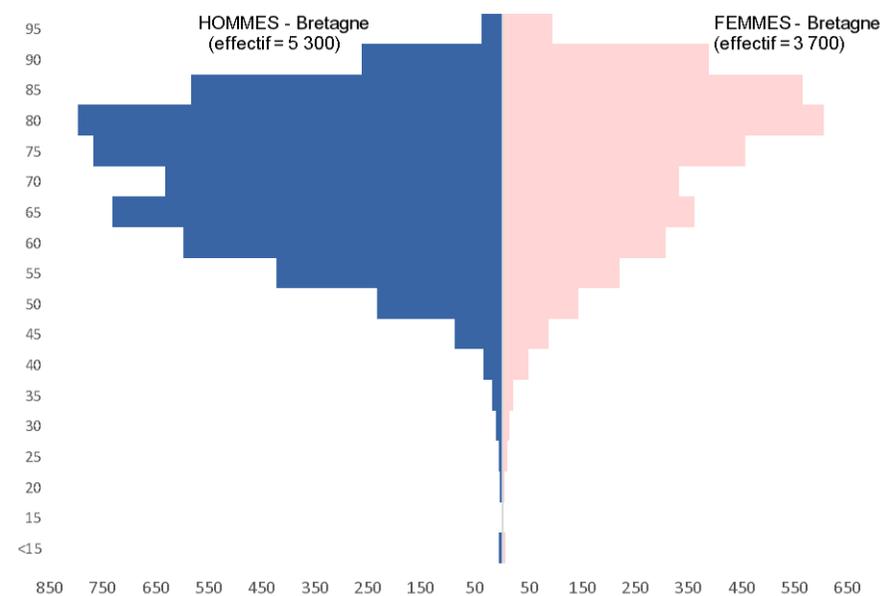
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

■ Répartition par sous-groupe de mortalité

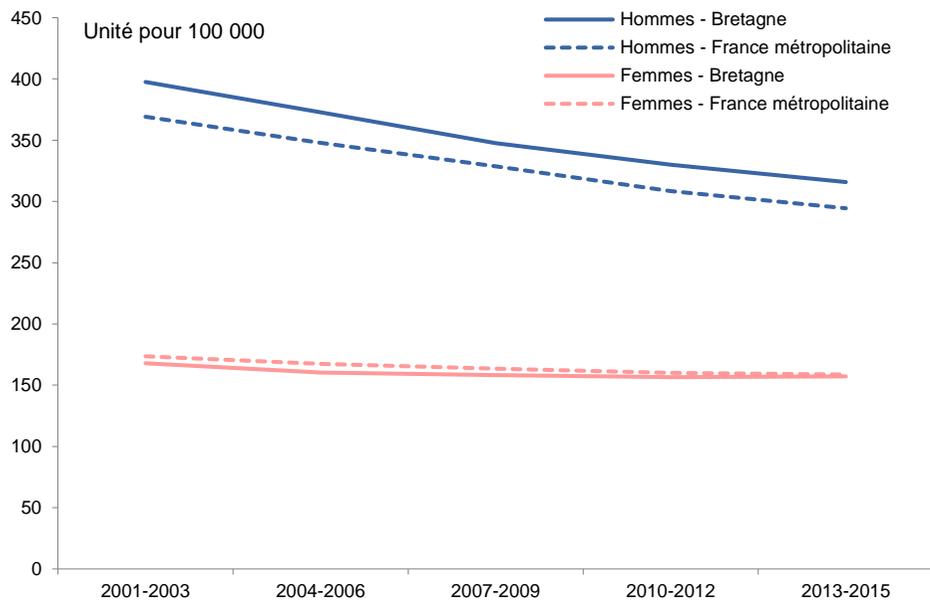


En 2013-2015

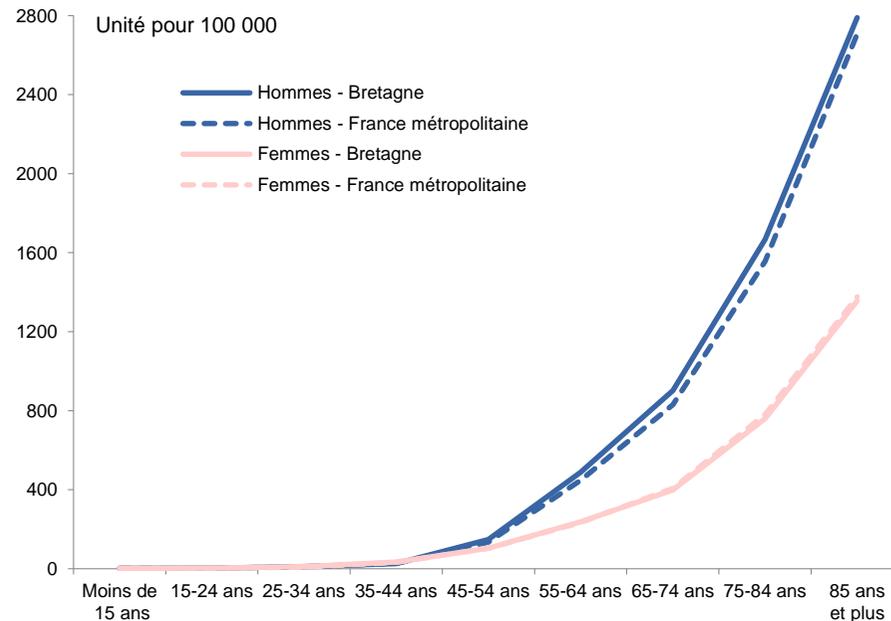
■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne



■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



■ Définition

L'analyse porte sur tous les types de cancers.

Les plus fréquents sont, dans l'ordre, ceux du sein, du poumon et du côlon-rectum pour les femmes, et ceux du poumon, de la prostate et des voies aéro-digestives supérieures (VADS*) pour les hommes.

■ Mesures de prévention

- éviter de fumer,
- éviter une consommation d'alcool excessive ou trop fréquente,
- privilégier une alimentation riche en fibres, en fruits et en légumes et limiter la consommation de viande rouge, de charcuterie et de sel,
- entretenir une activité physique : au moins 30 minutes par jour d'un exercice régulier d'intensité modérée,
- se protéger des rayons UV,
- participer aux programmes de vaccination contre l'hépatite B (chez les nouveau-nés) et le virus du papillome humain (VPH) (chez les jeunes filles),
- participer aux dépistages organisés des cancers du col de l'utérus, du sein et du côlon-rectum.

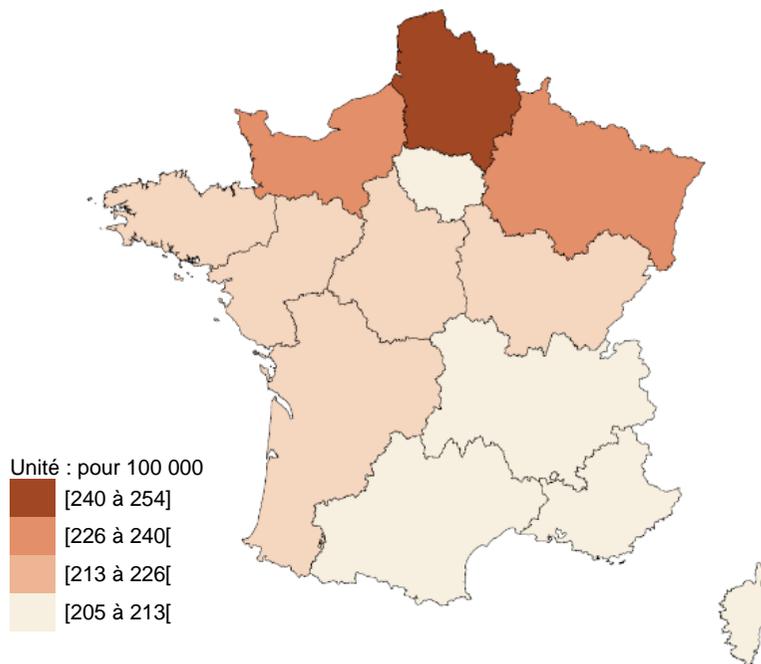
Sources : ¹ Institut national du cancer, ² Alcool Info Service - Qu'est-ce qu'une consommation excessive d'alcool ?

■ Taux standardisés de mortalité

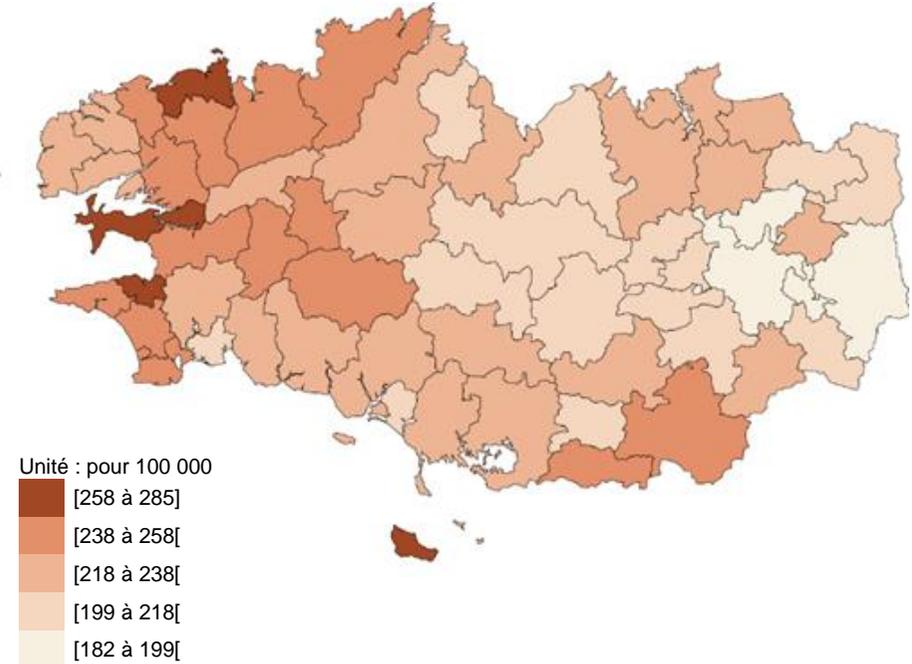
Bretagne = 225
France métropolitaine = 218

En 2011-2015

Par région en France métropolitaine



Par EPCI en Bretagne

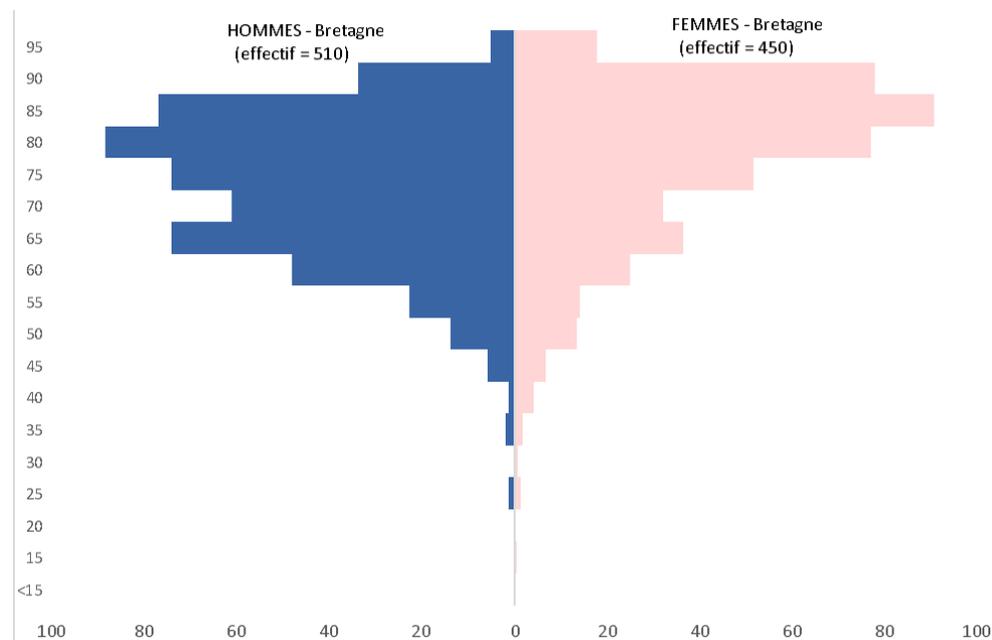


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

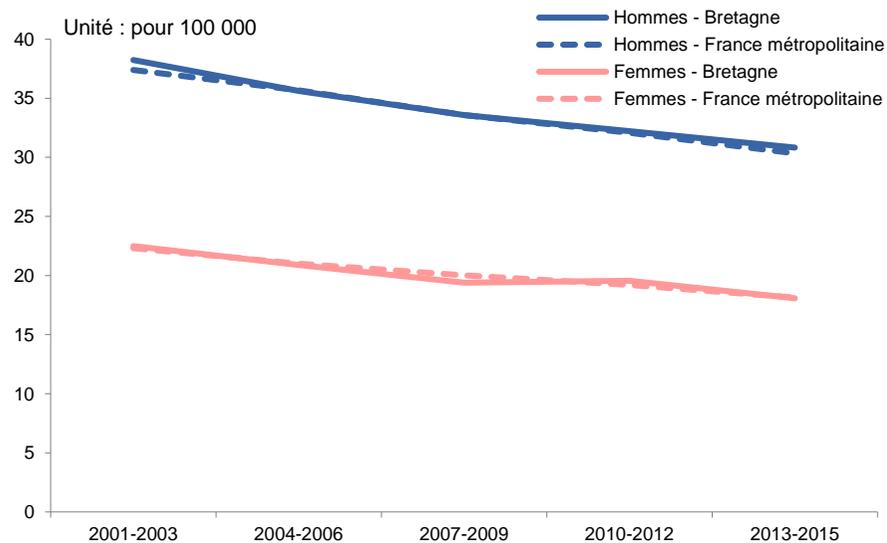
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne

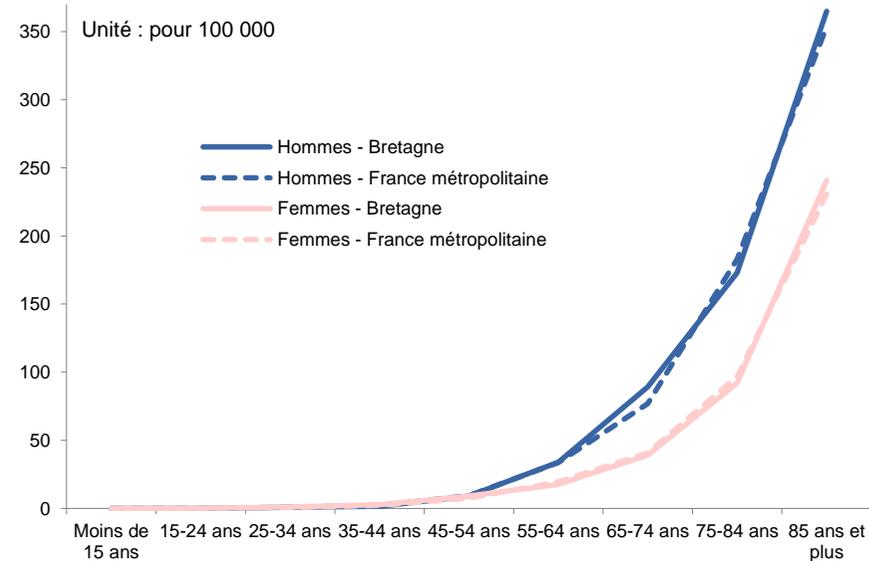


En 2013-2015

■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



CÔLON-RECTUM

■ Définition

En Bretagne, avec environ 500 décès chez les hommes et presque autant chez les femmes en moyenne par an sur la période 2013-2015, le cancer du côlon-rectum se situe au troisième rang des causes de mortalité par cancer pour chaque sexe. Il représente 10 % des décès par cancers masculins et 12 % des décès par cancers féminins.

Le dépistage de ce cancer permet un diagnostic précoce, avant l'apparition des symptômes, et une évolution plus favorable, grâce à un traitement adapté.

■ Mesures de prévention

- éviter la consommation excessive de viande rouge,
- réduire sa consommation d'alcool,
- éviter de fumer,
- entretenir une activité physique : au moins 30 minutes par jour d'un exercice régulier d'intensité modérée. Une activité physique plus intense est nécessaire pour perdre du poids.

Le dépistage est un moyen efficace de lutter contre le cancer colorectal. Les personnes âgées de 50 ans à 74 ans en bénéficient gratuitement dans le cadre du programme national de dépistage organisé.

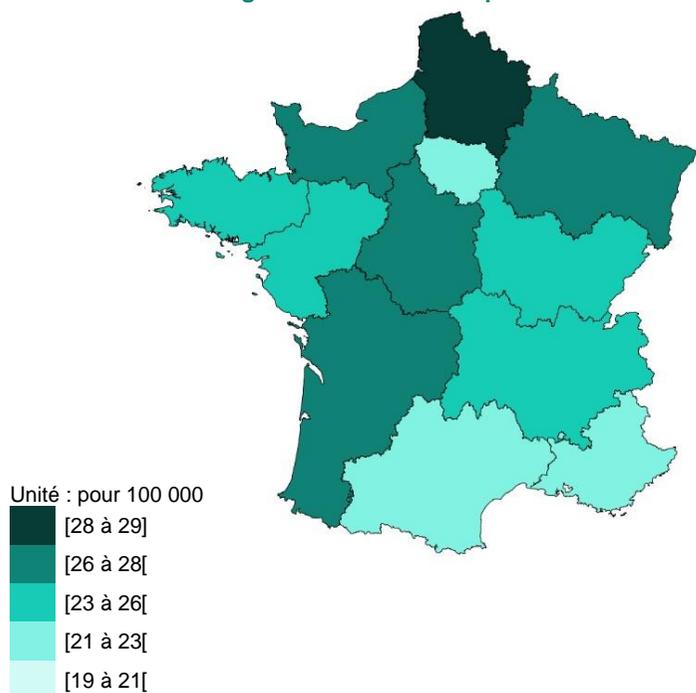
Source :  Ameli,  HAS,  Santé Publique France

Pour en savoir plus : Centre Régional de Coordination des Dépistage des Cancers Bretagne (CRCDC Bretagne) et ses 4 antennes départementales :  Adec35,  Adec44,  Adec56 et  Adec29.

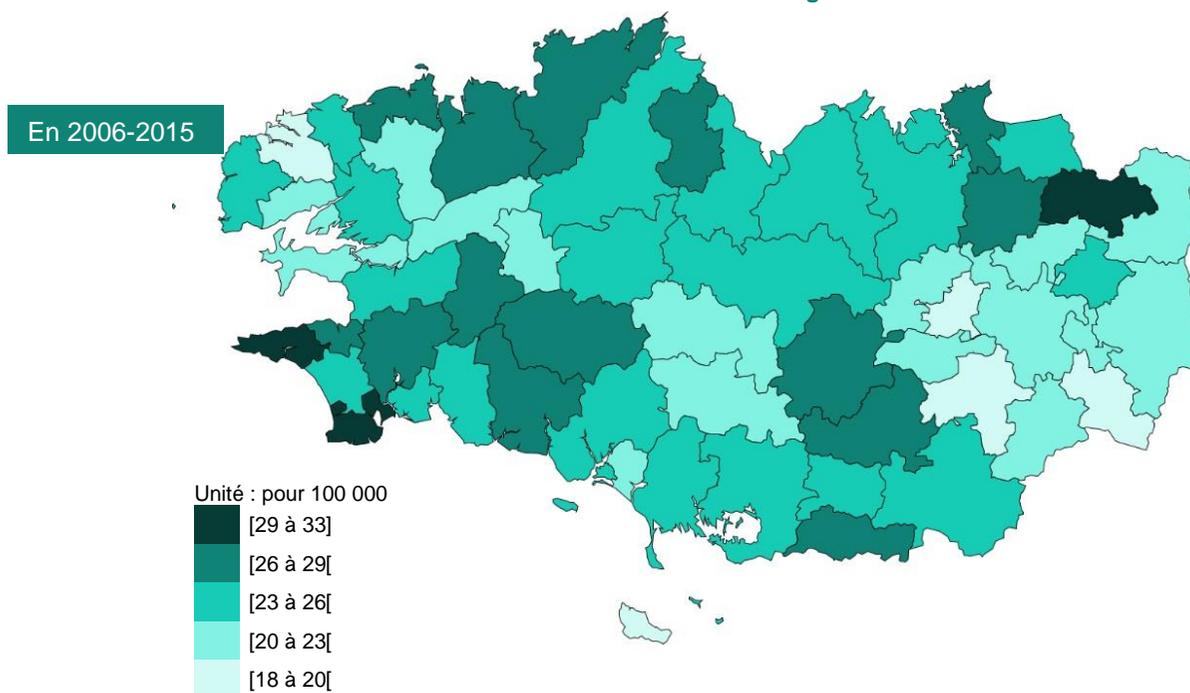
■ Taux standardisés de mortalité

Bretagne = 25
France métropolitaine = 25

Par région en France métropolitaine



Par EPCI en Bretagne

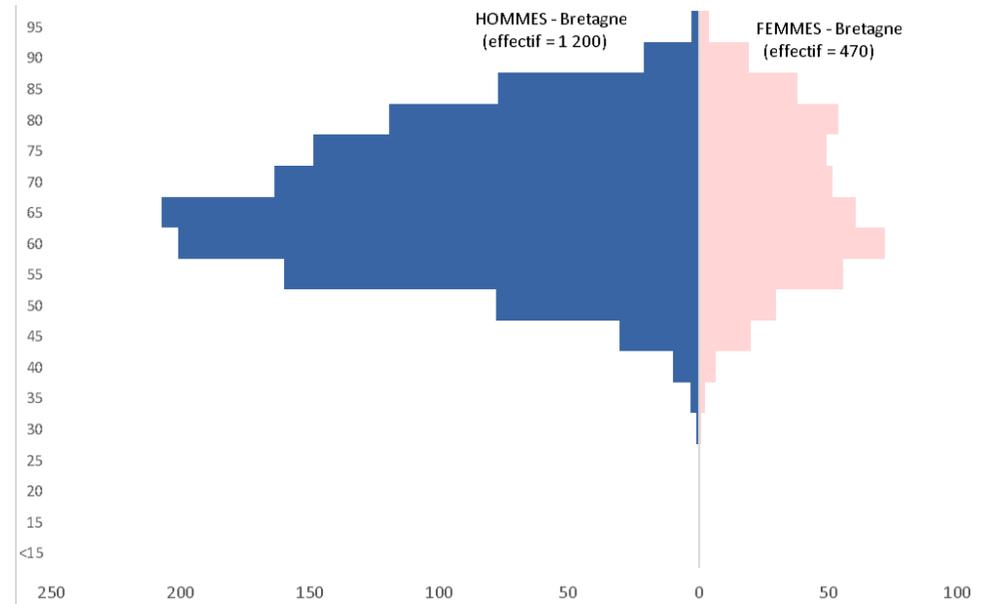


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

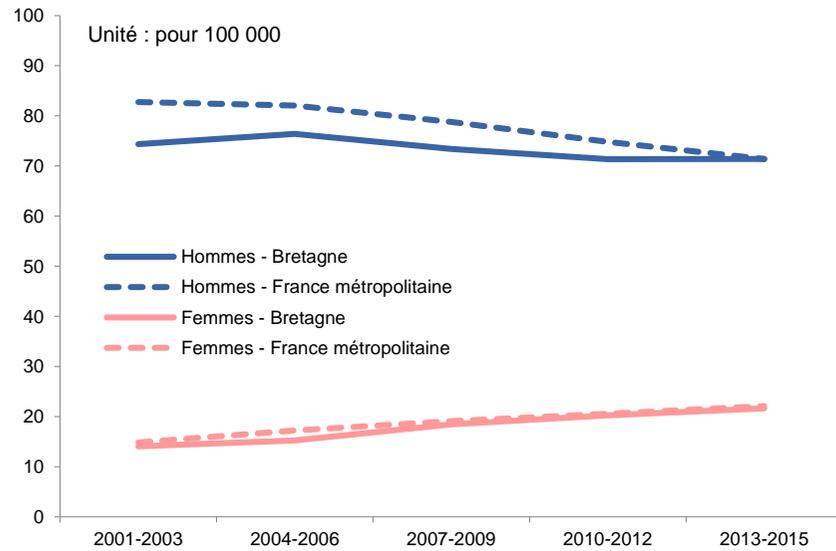
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne

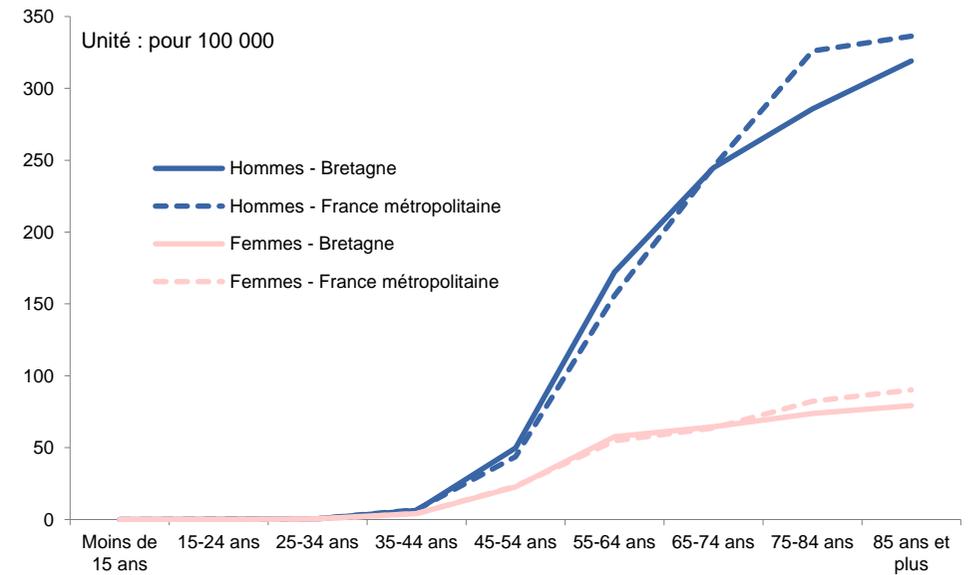


En 2013-2015

■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



■ Définition

En Bretagne, avec plus de 1 200 décès masculins et près de 500 décès féminins en moyenne par an sur la période 2013-2015, le cancer du poumon est le plus fréquent des cancers pour les hommes et arrive au second rang pour les femmes après le cancer du sein. Il représente 23 % de l'ensemble des décès par cancers masculins et 13 % des décès par cancers féminins. La mortalité par cancer du poumon diminue pour les hommes. En revanche, elle progresse pour les femmes, en lien avec l'augmentation du tabagisme féminin.

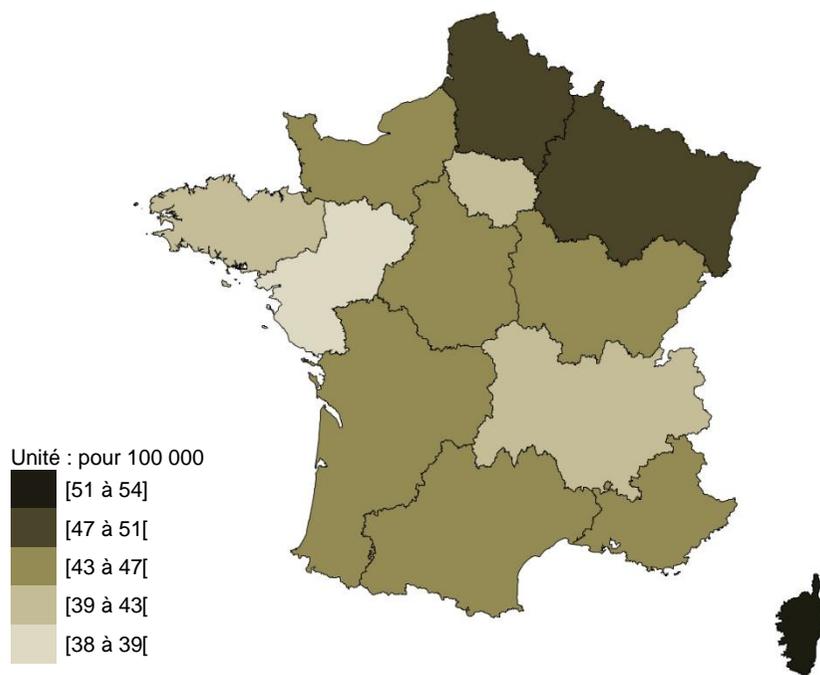
■ Mesures de prévention

Il est possible de réduire le risque de cancer en supprimant le tabagisme actif et passif ; les expositions professionnelles, ainsi que certains facteurs environnementaux (radon) sont également en cause.
Source :  Ameli

■ Taux standardisés de mortalité

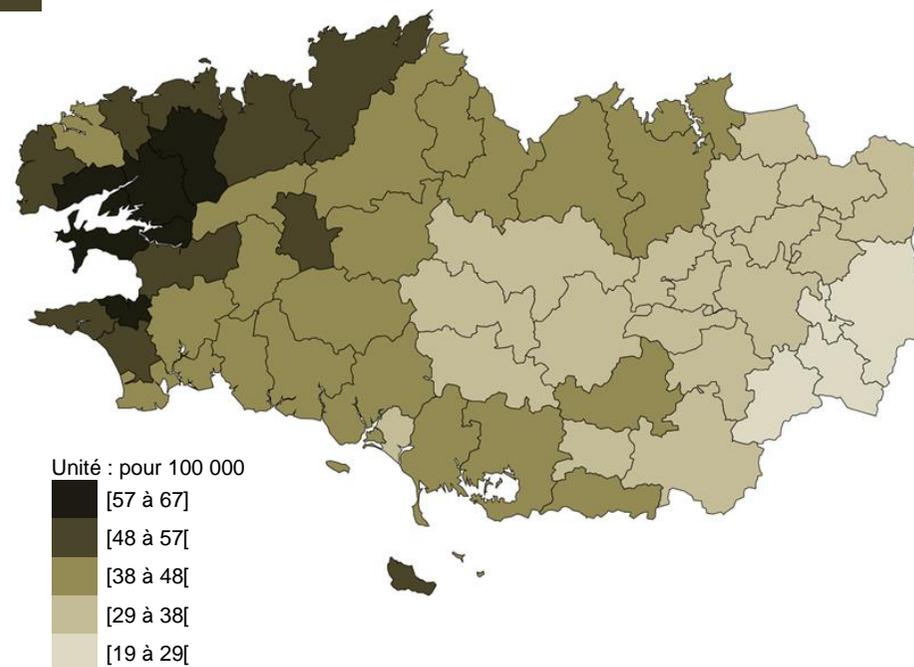
Bretagne = 43
France métropolitaine = 44

Par région en France métropolitaine



Par EPCI en Bretagne

En 2006-2015

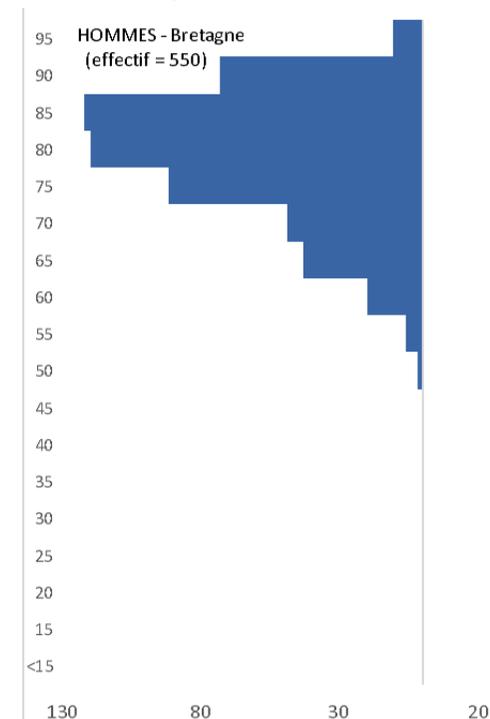


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

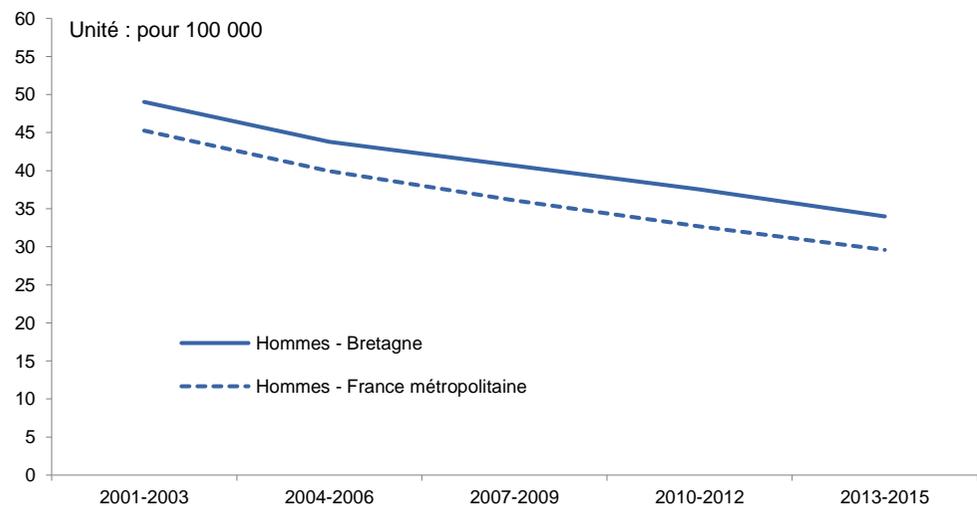
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne

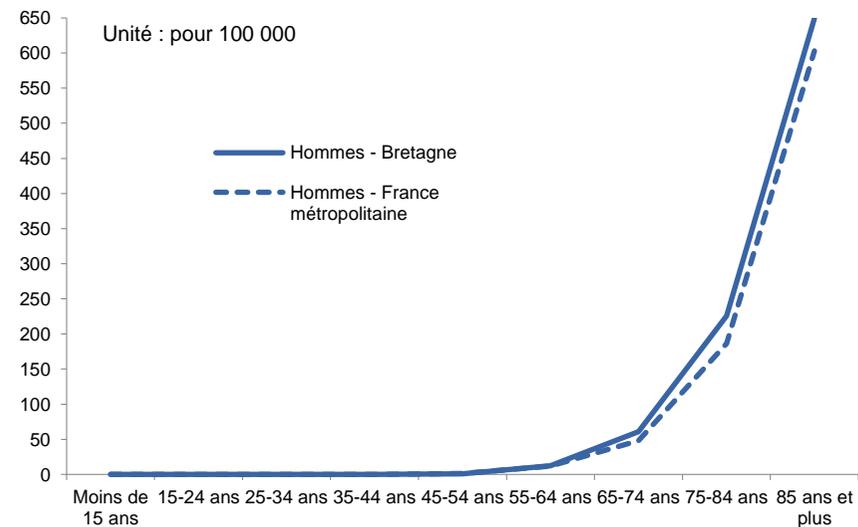


En 2013-2015

■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



LA PROSTATE

■ Définition

En Bretagne, avec plus de 500 décès en moyenne par an sur la période 2013-2015, le cancer de la prostate se situe au deuxième rang des causes de mortalité masculines. Il représente près d'un décès par cancer masculin sur 10.

■ Mesures de prévention

Le cancer de la prostate est fortement lié à l'âge. Il touche plus fréquemment les hommes ayant des antécédents familiaux de cancer de la prostate et les personnes d'origine africaine ou antillaise. Une consommation importante de graisses saturées et animales, la faible consommation de fruits et légumes, l'obésité sont suspectées d'être indirectement associées à une augmentation du risque de cancer de la prostate. Des recherches sont en cours sur le rôle de l'exposition professionnelle à certains pesticides et autres substances (arsenic, cadmium...) dans la survenue de ce cancer. Aujourd'hui, le bénéfice du dépistage du cancer de la prostate n'est pas clairement démontré, c'est pourquoi, il n'existe pas en France de programme national de dépistage.
Source : Institut National du Cancer

■ Taux standardisés de mortalité

Par région en France métropolitaine

Bretagne = 38
France métropolitaine = 33

Par EPCI en Bretagne

En 2006-2015

Unité : pour 100 000

■	[35 à 39]
■	[31 à 35[
■	[27 à 31[
■	[25 à 27[

Unité : pour 100 000

■	[46 à 57]
■	[41 à 46[
■	[35 à 41[
■	[32 à 35[
■	[27 à 32[
■	N/A

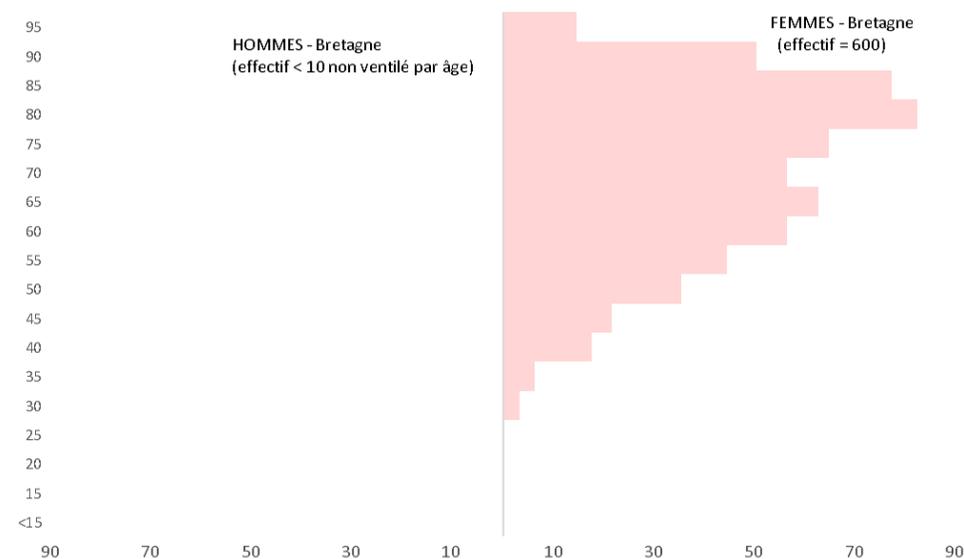
Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.
Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

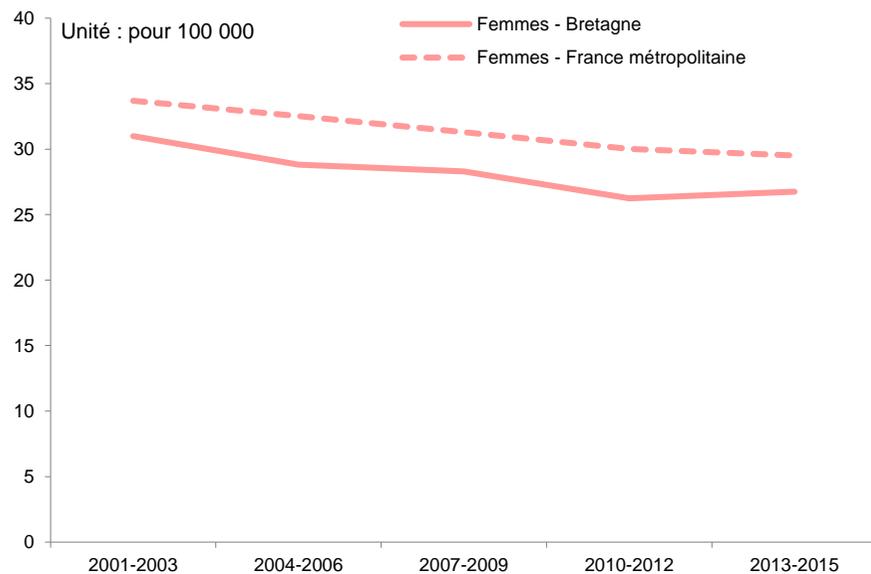
■ Dépistage

Pour détecter le cancer de sein à un stade précoce et ainsi en réduire la mortalité, un programme national de dépistage organisé du cancer du sein (PNDOCS) a été mis en place en France en 2004. Il consiste à inviter les femmes de 50 à 74 ans à effectuer une mammographie tous les deux ans. Le PNDOCS est organisé depuis 2019 en Bretagne par une structure régionale et quatre antennes départementales. En 2017-2018, le taux de participation est variable d'un département à l'autre : 53,3 % dans le Finistère, 56,3 % dans les Côtes-d'Armor, 56,7 % en Ile-et-Vilaine et 57,8 % dans le Morbihan. Source : Santé Publique France.

■ Pyramide des âges des décès annuels en Bretagne

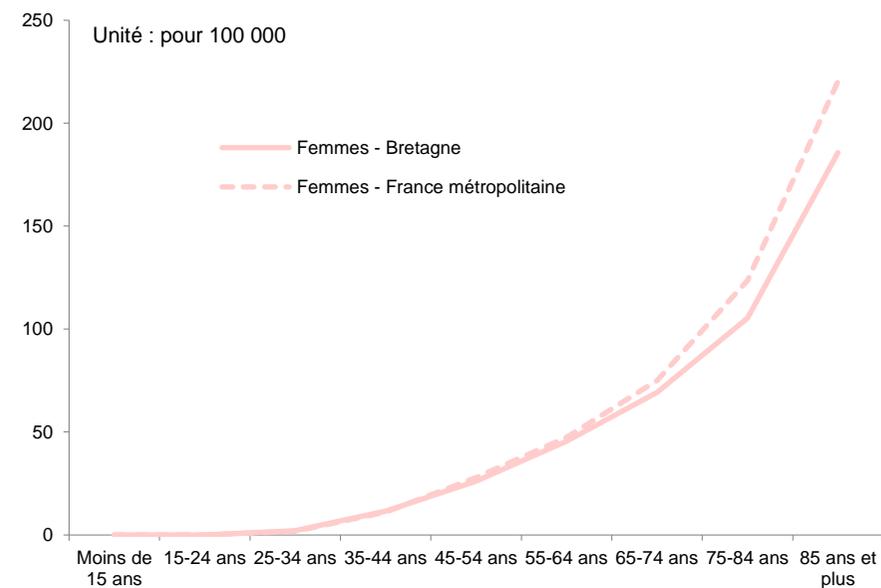


■ Évolution des taux standardisés de mortalité



En 2013-2015

■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



■ Définition

Avec près de 600 décès en Bretagne en moyenne par an sur la période 2013-2015, le cancer du sein constitue la première cause de mortalité par cancer des femmes. Il représente 16 % de l'ensemble des décès par cancers féminins et 0,1 % des décès par cancers masculins.

L'analyse ci-contre porte sur le cancer du sein féminin. Le cancer du sein des hommes est rare, mais son pronostic est généralement moins bon car le diagnostic plus tardif.

■ Mesures de prévention

Le cancer du sein est une maladie multifactorielle et polygénique. Les formes familiales avec une prédisposition génétique concernent 5 à 10 % des cancers. Des facteurs modifiables ayant trait au mode de vie ont été identifiés, notamment la consommation d'alcool et le tabagisme. Le rôle de l'exposition aux œstrogènes (en lien notamment avec une puberté précoce ou une ménopause tardive, une première grossesse au-delà de 30 ans ou l'absence de grossesse) est également bien établi.

D'autres facteurs joueraient également un rôle, notamment la surcharge pondérale (facteur de risque) et l'activité physique régulière (facteur protecteur).

Source : Santé Publique France.

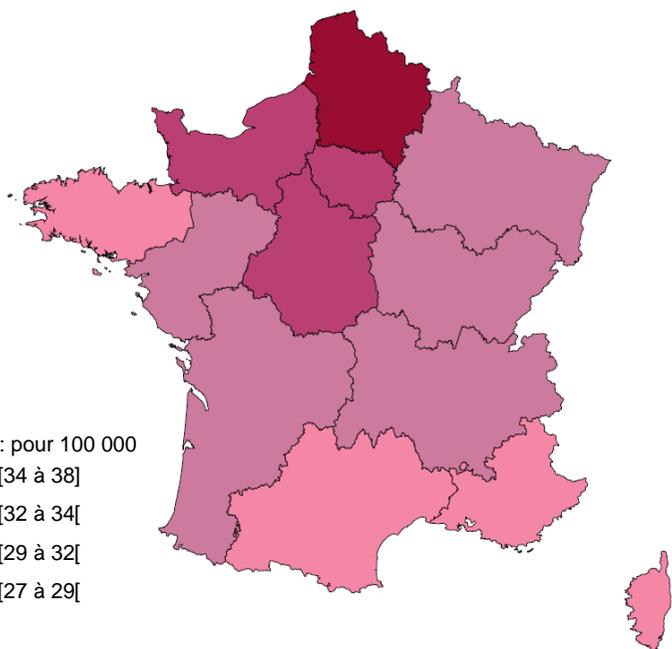
■ Taux standardisés de mortalité

Par région en France métropolitaine

Bretagne = 27
France métropolitaine = 30

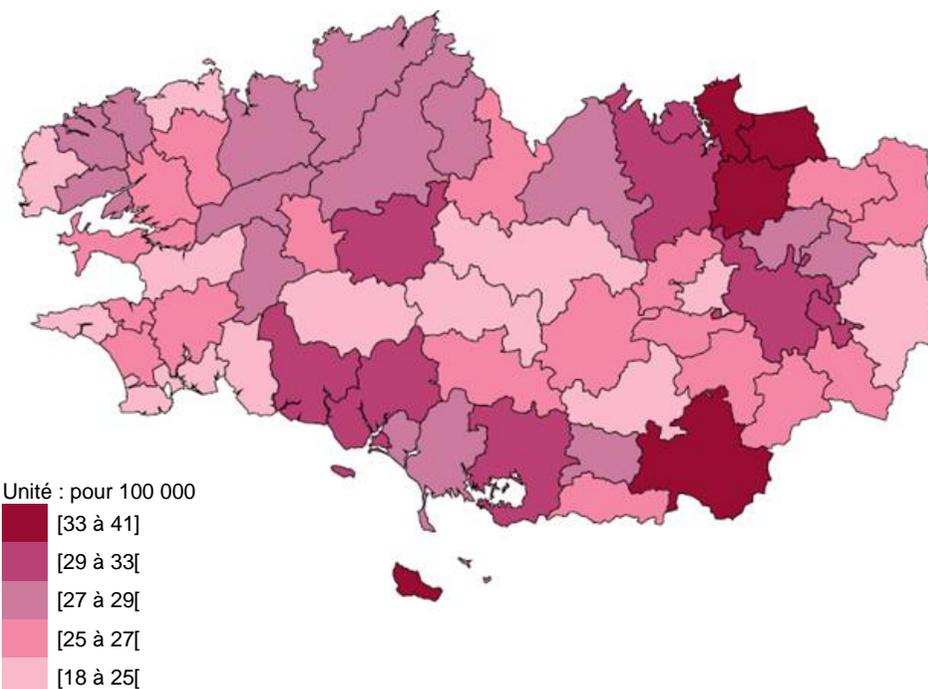
Par EPCI en Bretagne

Unité : pour 100 000



En 2006-2015

Unité : pour 100 000

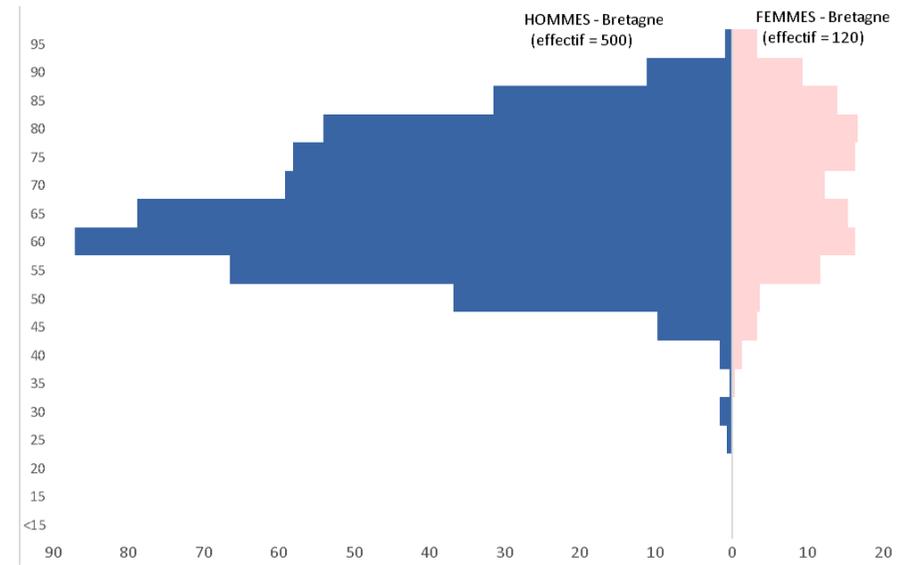


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

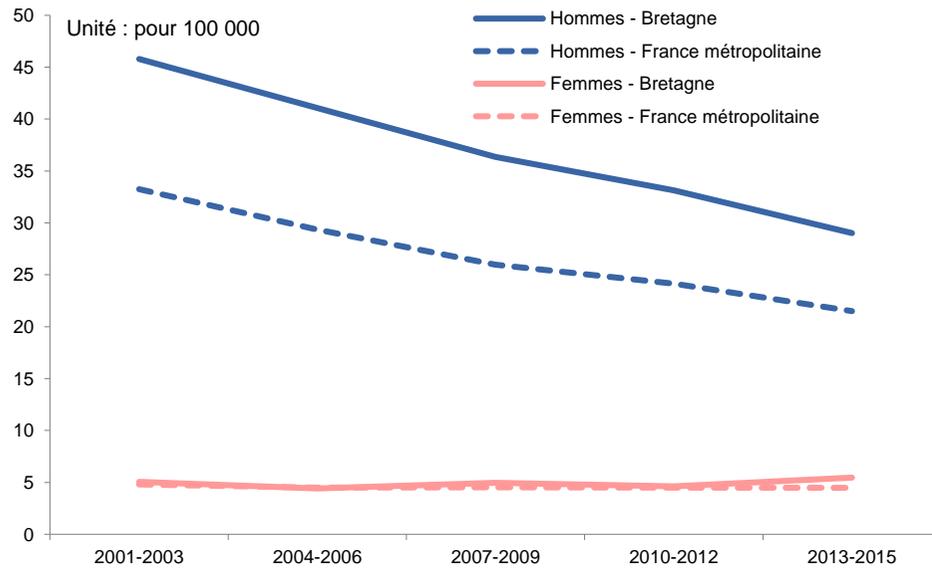
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne

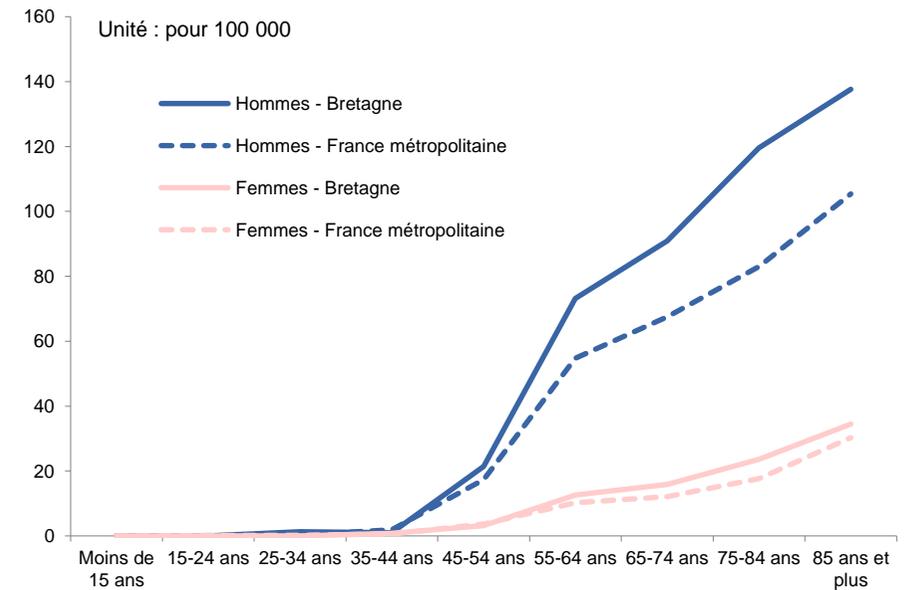


En 2013-2015

■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



AÉRODIGESTIVES SUPÉRIEURES (VADS)

■ Définition

En Bretagne, avec 500 décès masculins en moyenne par an sur la période 2013-2015, le cancer des voies aérodigestives supérieures se situe au quatrième rang des causes de décès masculins et représente près d'un décès par cancer masculin sur 10. C'est une tumeur maligne située dans la partie haute des organes respiratoires et/ou digestifs (fosses nasales, sinus, bouche, pharynx et larynx).

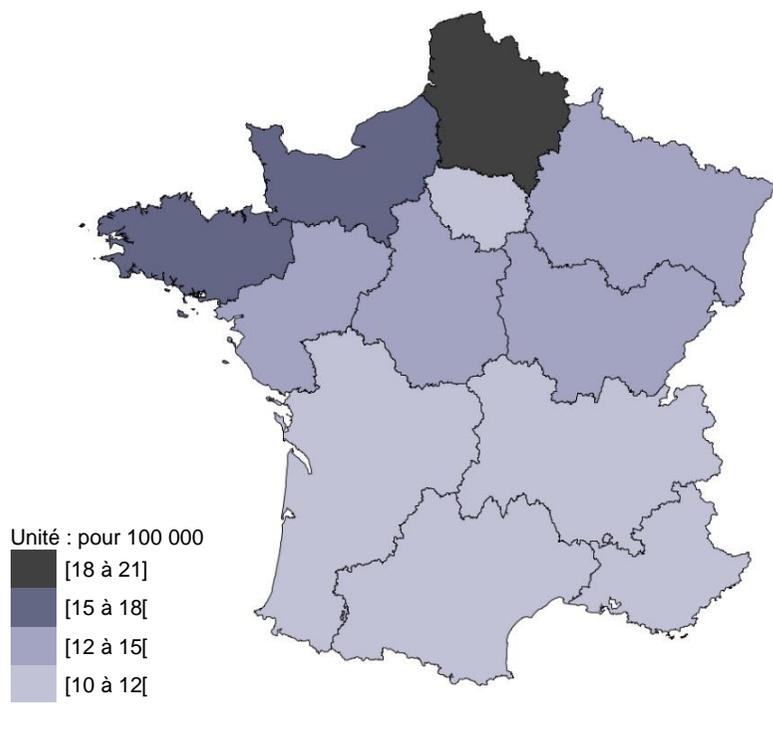
■ Mesures de prévention

- réduire sa consommation d'alcool,
 - éviter de fumer,
 - l'exposition professionnelle au chrome ou poussières de bois peut parfois être en cause.
- Source :  Ameli.

■ Taux standardisés de mortalité

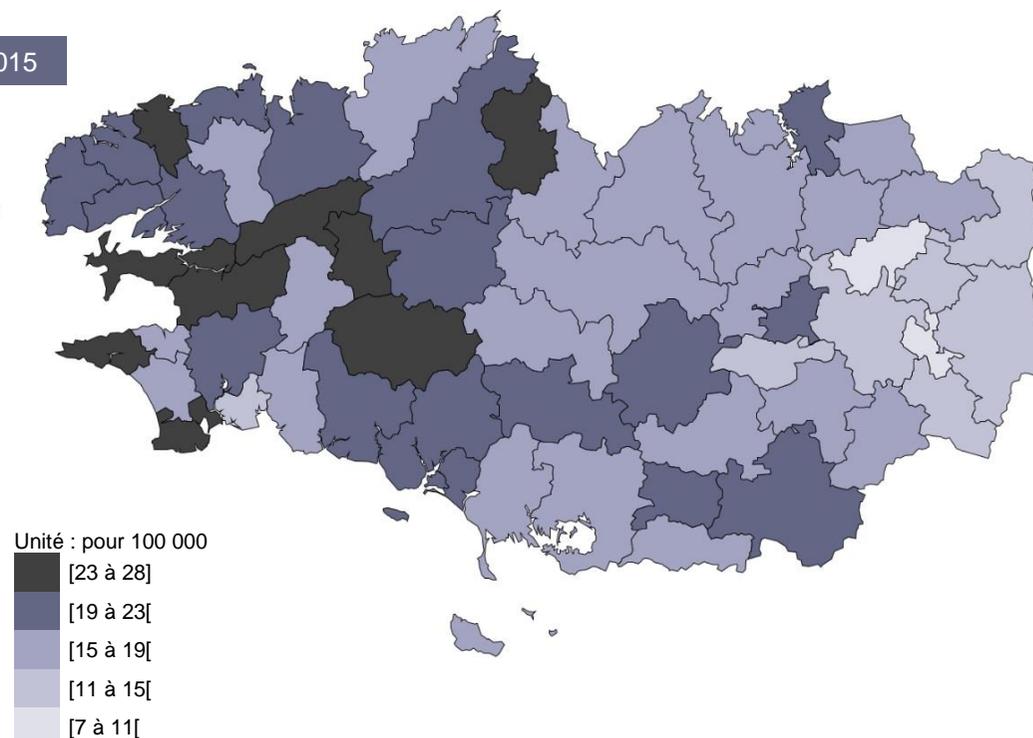
Bretagne = 17
France métropolitaine = 13

Par région en France métropolitaine



Par EPCI en Bretagne

En 2006-2015

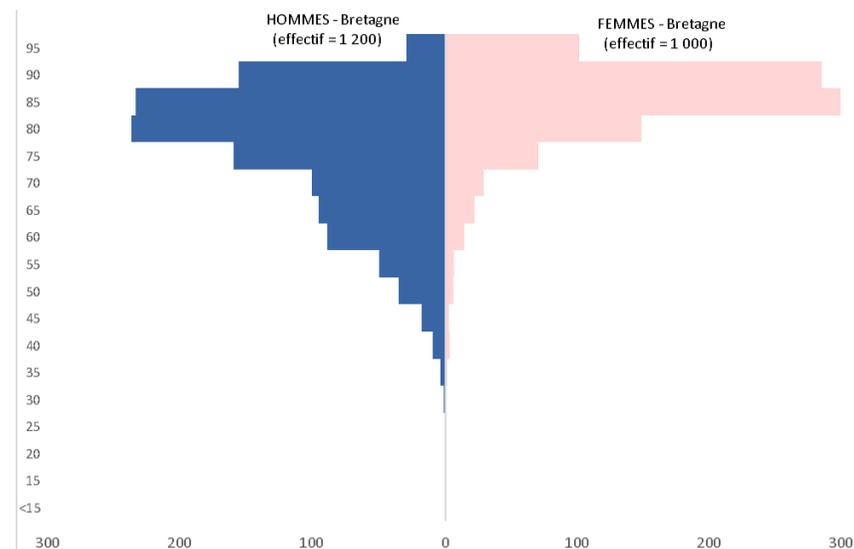


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

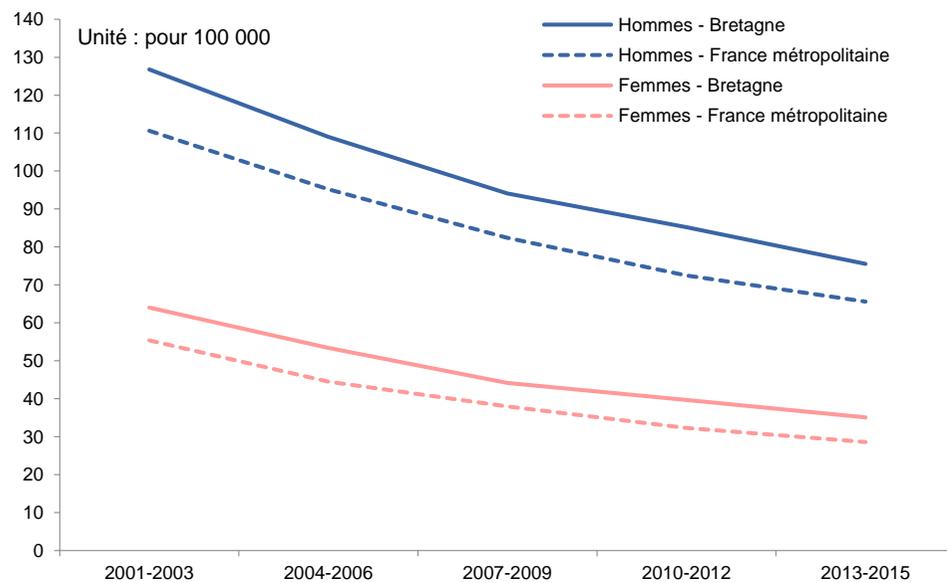
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne

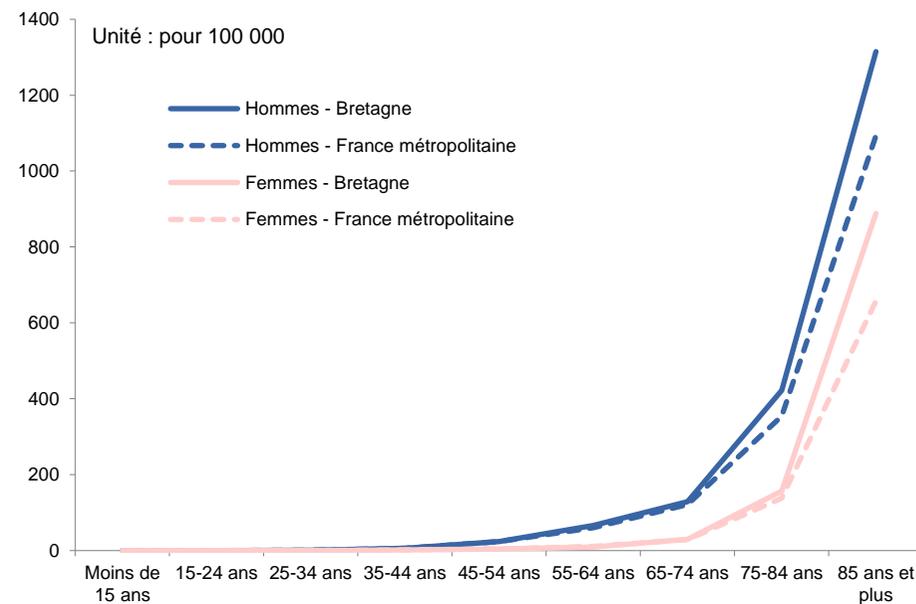


En 2013-2015

■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



ISCHÉMIQUES

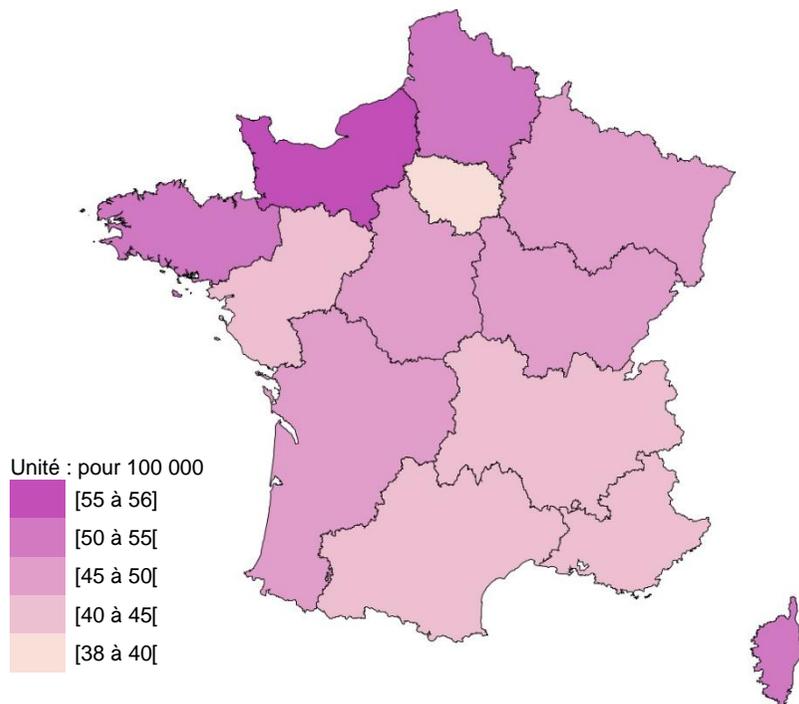
■ Définition

Les maladies coronaires ou coronariennes, aussi appelées cardiopathies ischémiques ou insuffisances coronariennes, sont la cause de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire la plus fréquente. Avec plus de 2 200 décès en Bretagne en moyenne par an sur la période 2013-2015, les décès par maladies coronaires représentent un quart de l'ensemble des décès par maladies de l'appareil circulatoire.

■ Mesures de prévention

- atteindre un poids corporel normal et le maintenir,
 - entretenir une activité physique : au moins 30 minutes par jour d'un exercice régulier d'intensité modérée. Une activité physique plus intense est nécessaire pour perdre du poids,
 - favoriser un régime alimentaire sain et limiter le sucre et les graisses saturées, ainsi que l'excès de consommation de sel qui favorise l'apparition ou le maintien d'une hypertension et éviter de manger des aliments déjà transformés,
 - réduire sa consommation d'alcool,
 - éviter de fumer : la cigarette augmente le risque de diabète et de maladies cardio-vasculaires.
- Source :  Organisation mondiale de la santé (OMS).

Par région en France métropolitaine

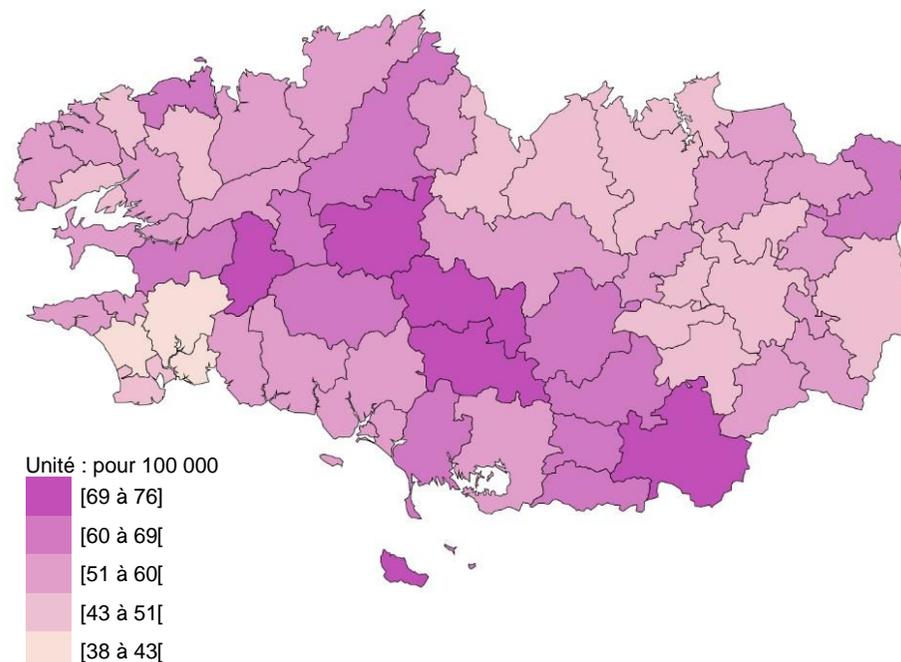


■ Taux standardisés de mortalité

Bretagne = 54
France métropolitaine = 46

En 2011-2015

Par EPCI en Bretagne

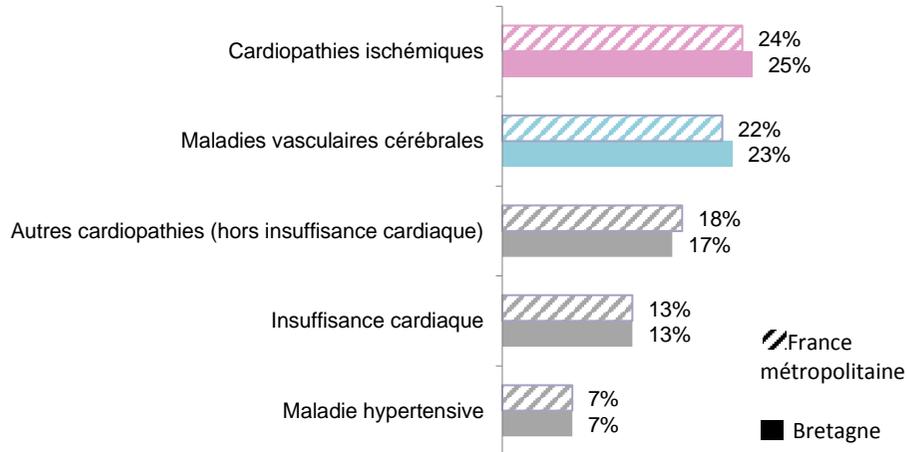


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

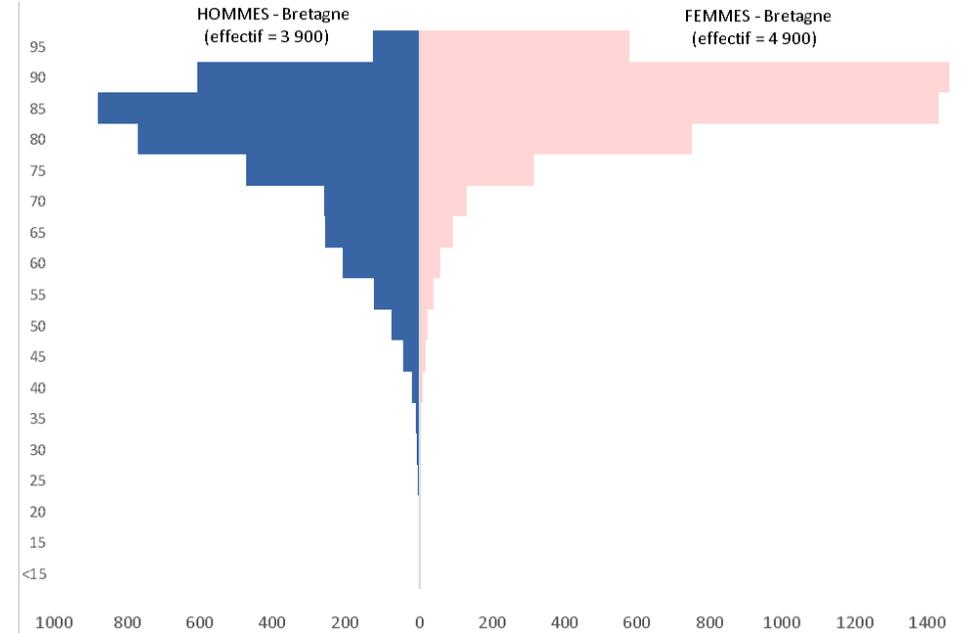
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

Répartition par sous-groupe de mortalité

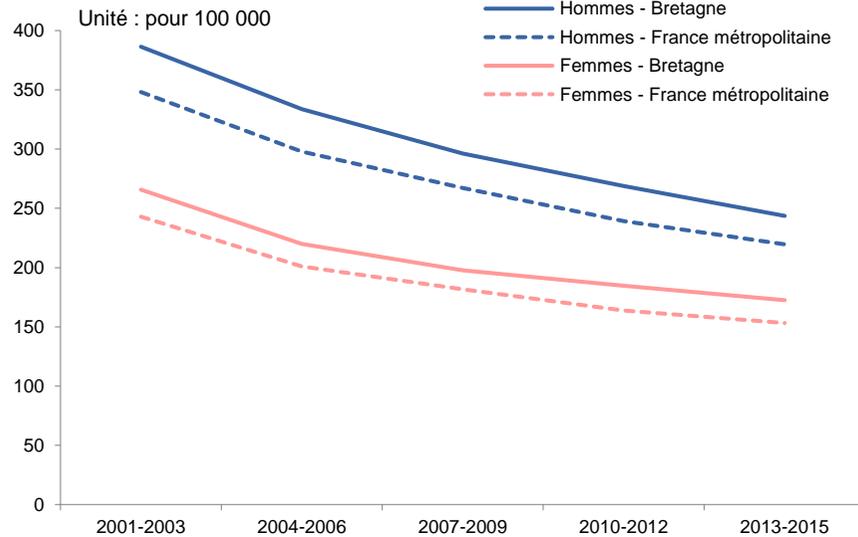


En 2013-2015

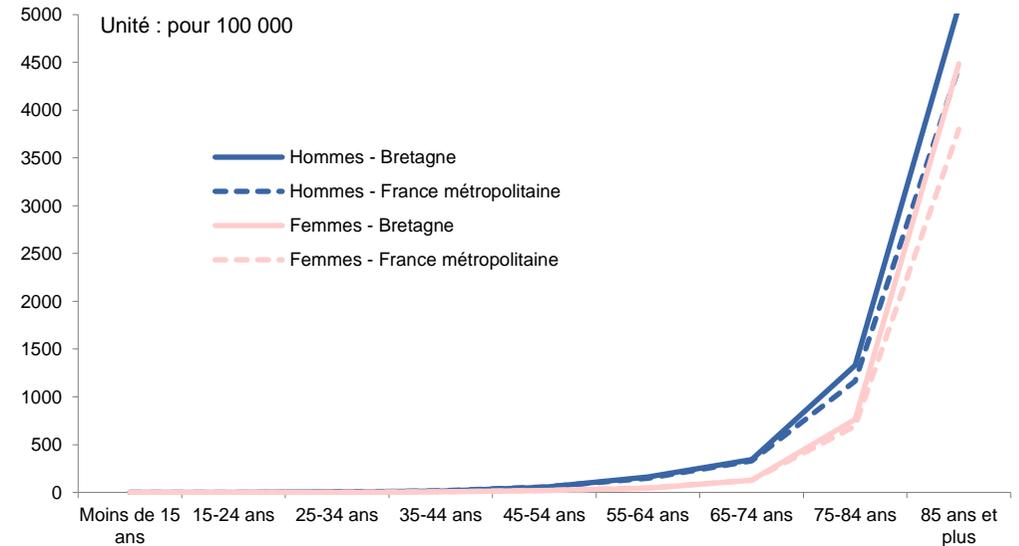
Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne



Évolution des taux standardisés de mortalité



Taux bruts de mortalité par sexe et âge



L'APPAREIL CIRCULATOIRE

■ Définition

Les maladies de l'appareil circulatoire constituent un ensemble de troubles affectant le cœur et les vaisseaux sanguins. Elles regroupent notamment les maladies coronariennes ou cardiopathies ischémiques (infarctus...), les maladies vasculaires cérébrales (accidents vasculaires cérébraux, démences vasculaires...), les artériopathies périphériques, les cardiopathies rhumatismales, les malformations cardiaques congénitales, l'insuffisance cardiaque ...

Le mécanisme le plus fréquent des maladies de l'appareil circulatoire est l'athérosclérose, par constitution d'un dépôt gras sur les parois internes des vaisseaux sanguins.

■ Mesures de prévention

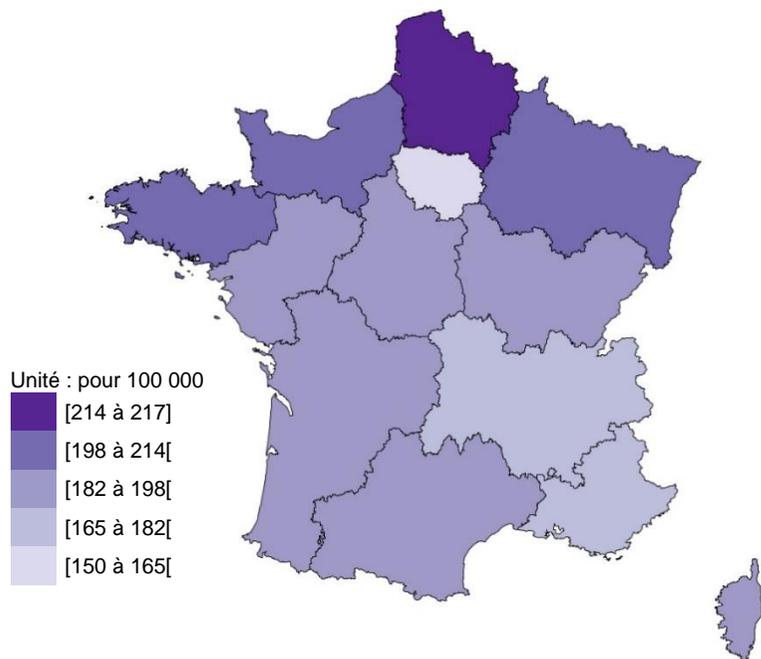
- atteindre un poids corporel normal et le maintenir,
- entretenir une activité physique : au moins 30 minutes par jour d'un exercice régulier d'intensité modérée. Une activité physique plus intense est nécessaire pour perdre du poids,
- favoriser un régime alimentaire sain et limiter le sucre et les graisses saturées, ainsi que l'excès de consommation de sel qui favorise l'apparition ou le maintien d'une hypertension,
- réduire sa consommation d'alcool,
- éviter de fumer : la cigarette augmente le risque de diabète et de maladies cardio-vasculaires.

Source :  Organisation mondiale de la santé (OMS).

■ Taux standardisés de mortalité

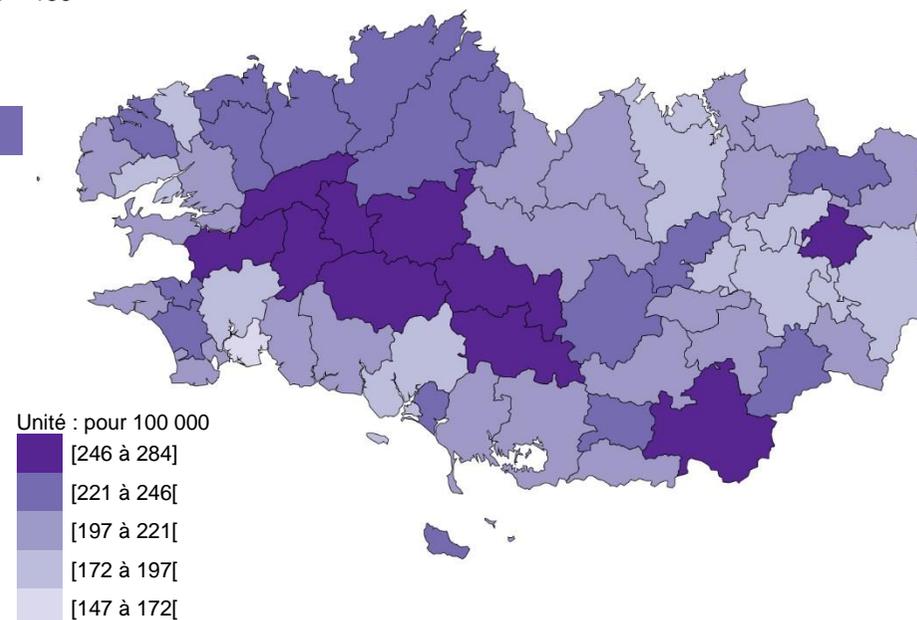
Bretagne = 209
France métropolitaine = 186

Par région en France métropolitaine



Par EPCI en Bretagne

En 2011-2015

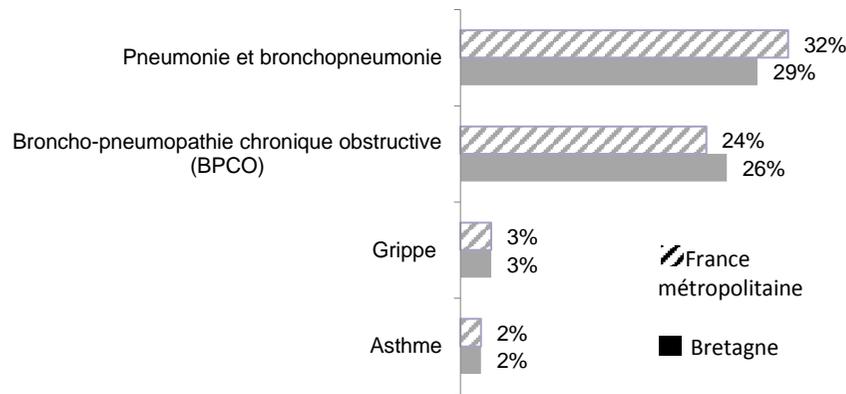


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

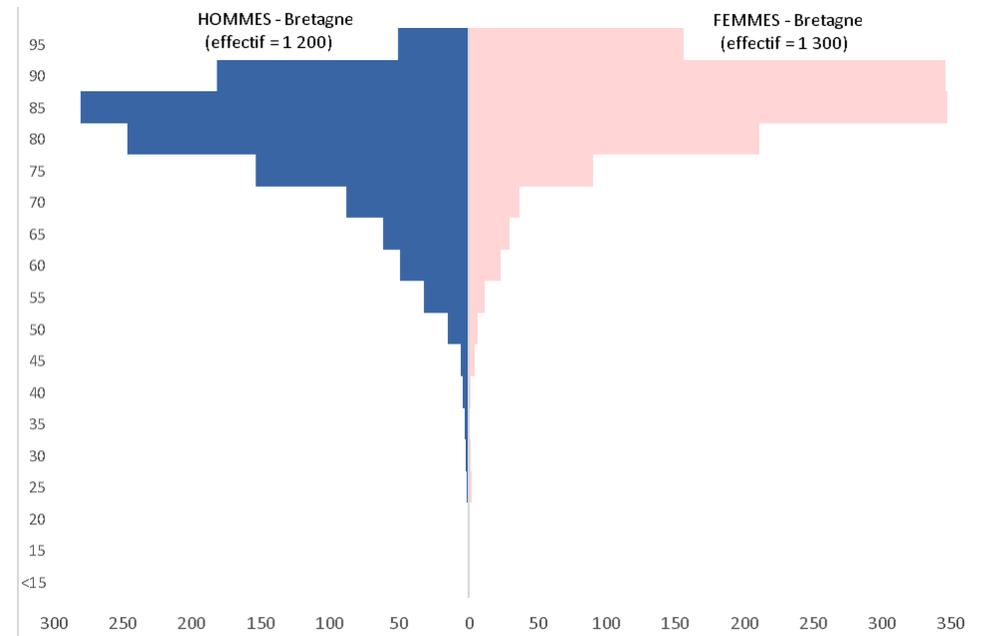
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

■ Répartition par sous-groupe de mortalité

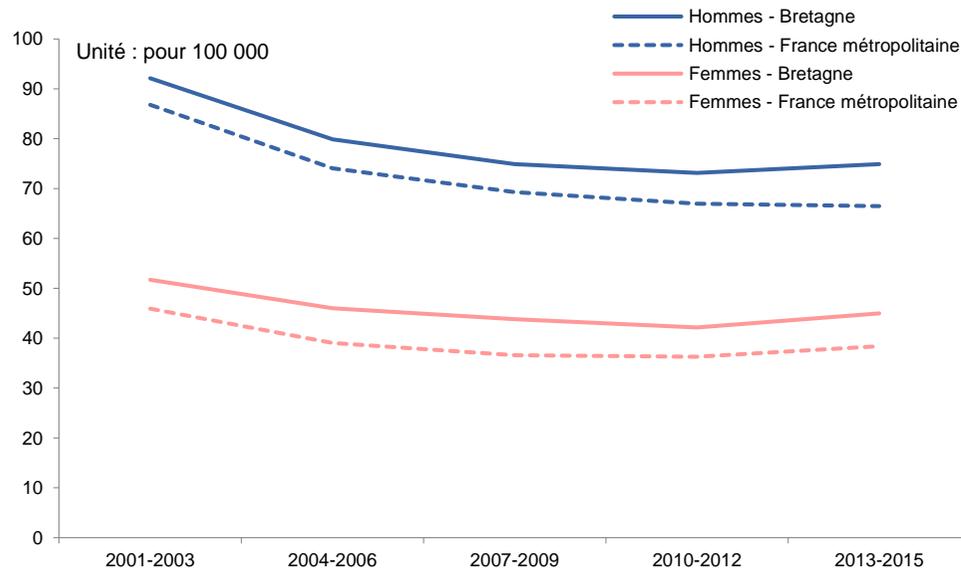


En 2013-2015

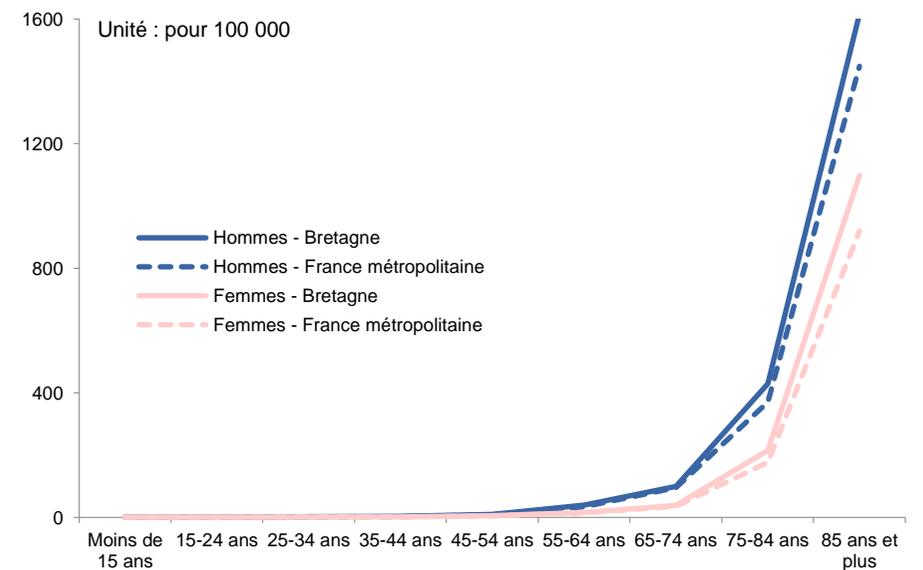
■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne



■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE

■ Définition

Les maladies de l'appareil respiratoire regroupent des affections aiguës et chroniques très diverses par leur histoire naturelle, facteurs de risque, âge de survenue, impact sur la qualité de vie et pronostic. Les causes de mortalité par maladies respiratoires chroniques les plus fréquentes sont la pneumonie et bronchopneumonie, ainsi que la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO).

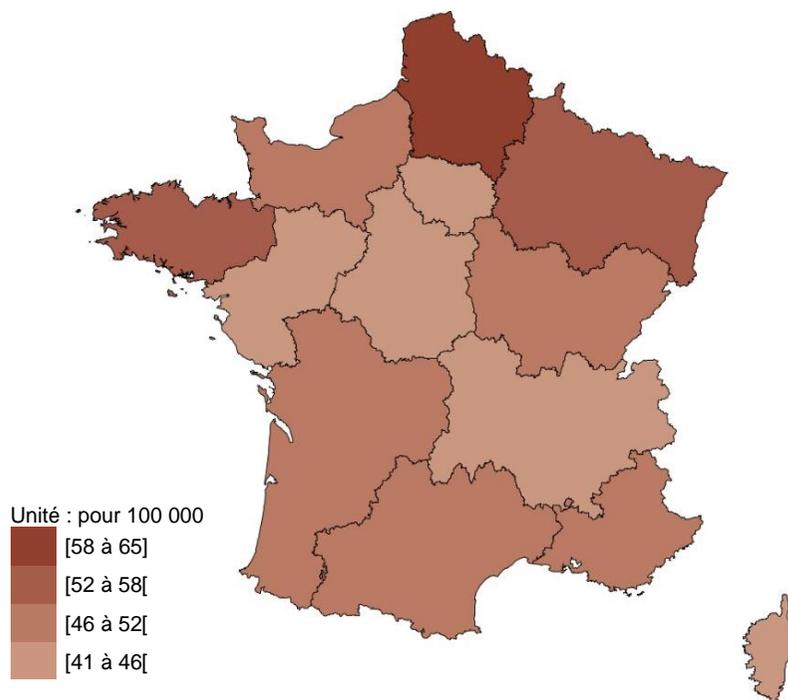
■ Mesures de prévention

- éviter de fumer : la cigarette augmente le risque de maladies respiratoires chroniques,
 - favoriser un régime alimentaire sain,
 - éviter les allergènes connus,
 - lutter contre la pollution de l'air intérieur et en milieu professionnel.
- Source :  Organisation mondiale de la santé (OMS).

■ Taux standardisés de mortalité

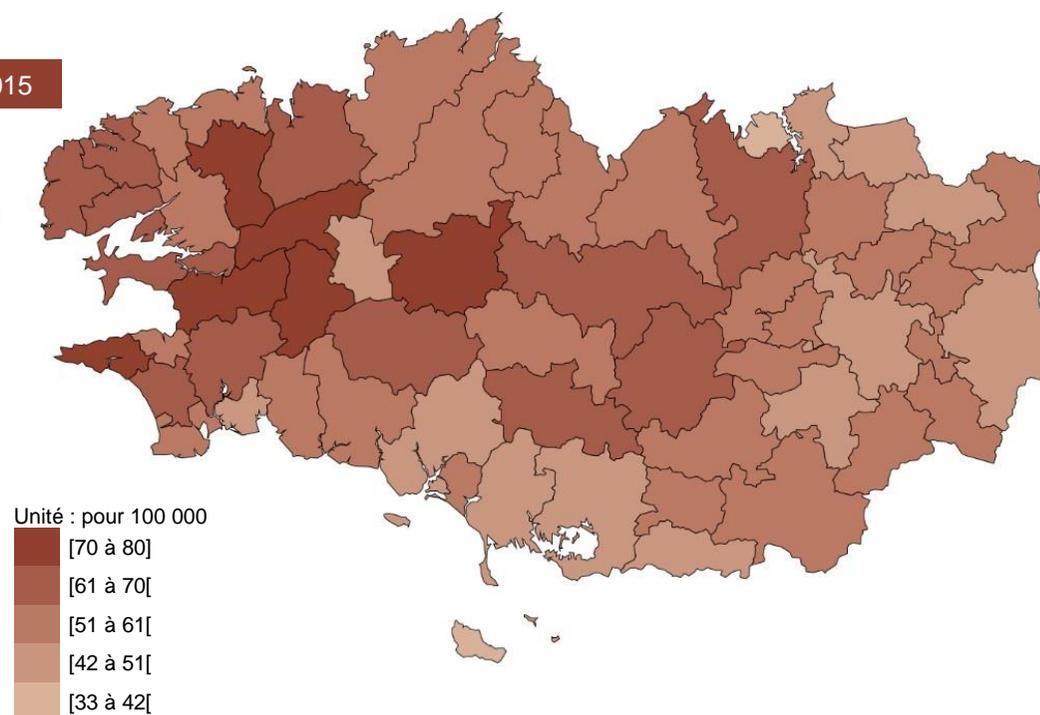
Bretagne = 56
France métropolitaine = 50

Par région en France métropolitaine



Par EPCI en Bretagne

En 2011-2015



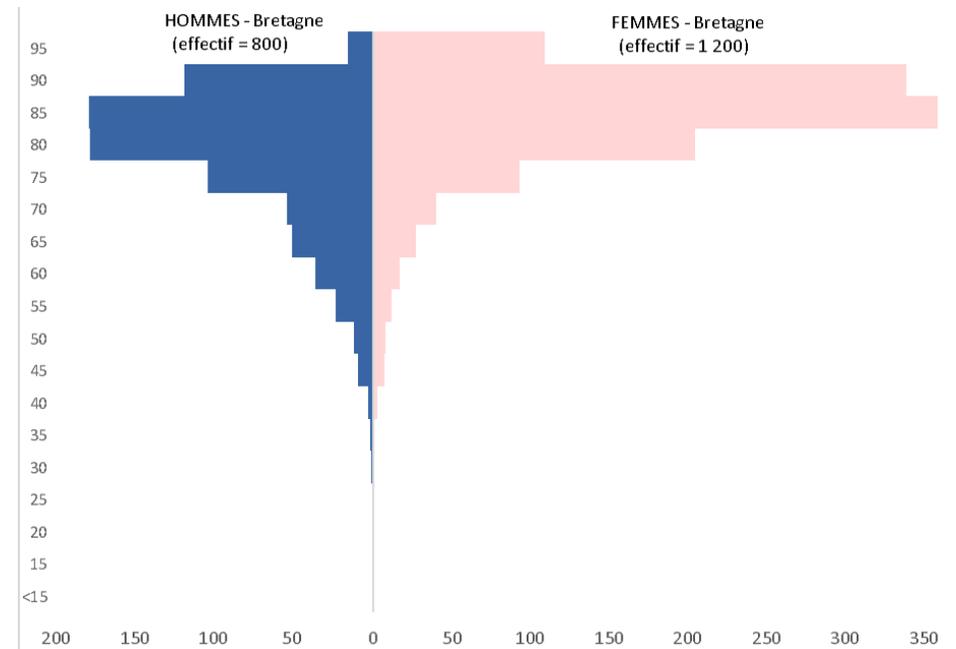
Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

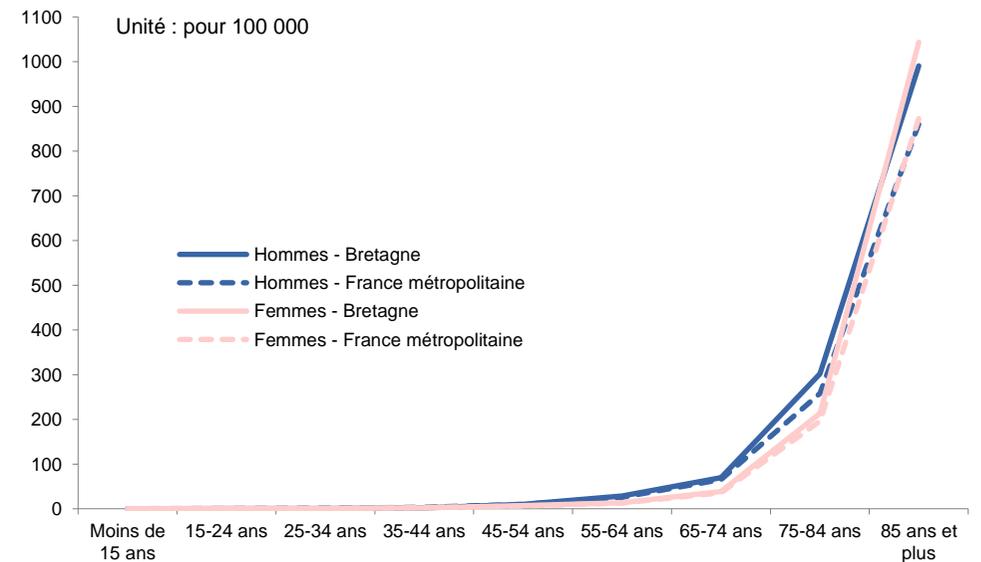
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

En 2013-2015

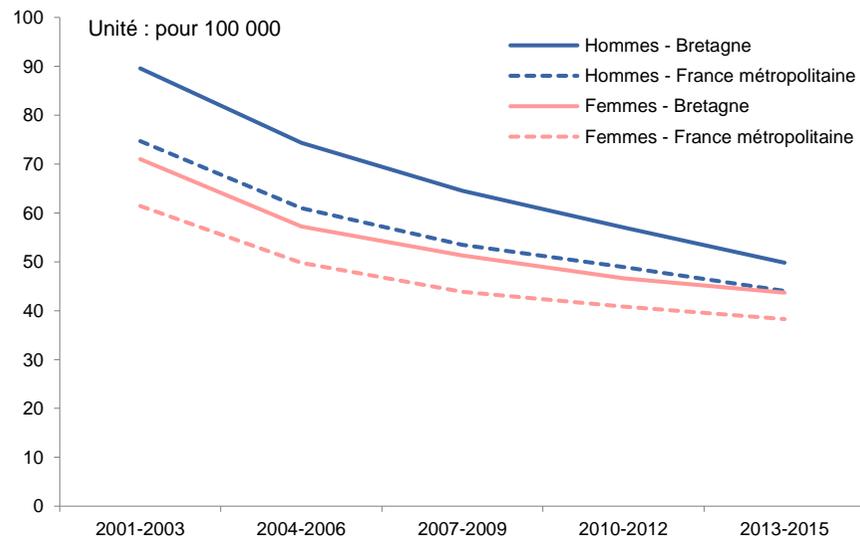
■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Définition

Les maladies vasculaires cérébrales touchent les vaisseaux sanguins qui alimentent le cerveau. Avec 2 000 décès en Bretagne en moyenne par an sur la période 2013-2015, elles constituent la deuxième cause de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire, après les cardiopathies ischémiques.

■ Mesures de prévention

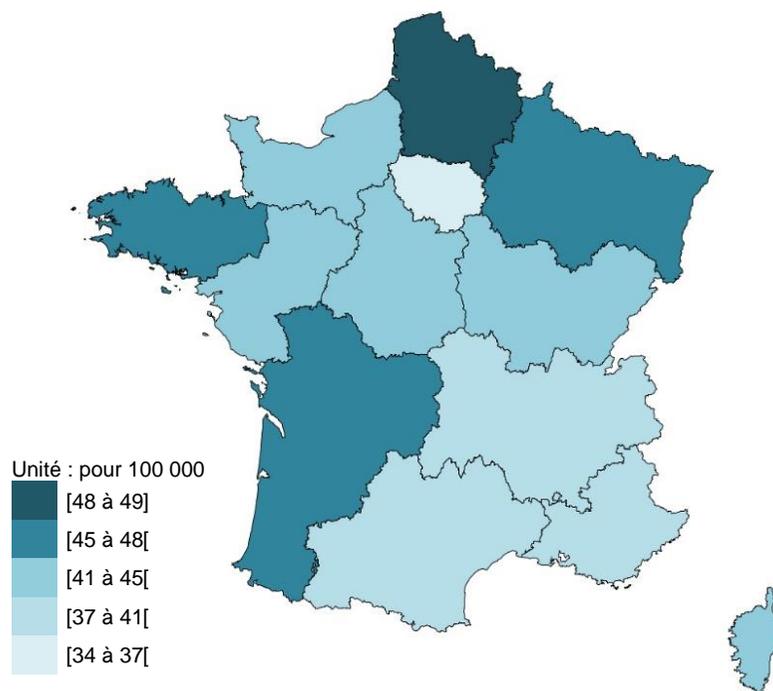
- atteindre un poids corporel normal et le maintenir,
 - entretenir une activité physique : au moins 30 minutes par jour d'un exercice régulier d'intensité modérée. Une activité physique plus intense est nécessaire pour perdre du poids,
 - favoriser un régime alimentaire sain et limiter le sucre et les graisses saturées, ainsi que l'excès de consommation de sel qui favorise l'apparition ou le maintien d'une hypertension,
 - réduire sa consommation d'alcool,
 - éviter de fumer : la cigarette augmente le risque de diabète et de maladies cardio-vasculaires.
- Source :  Organisation mondiale de la santé (OMS).

■ Taux standardisés de mortalité

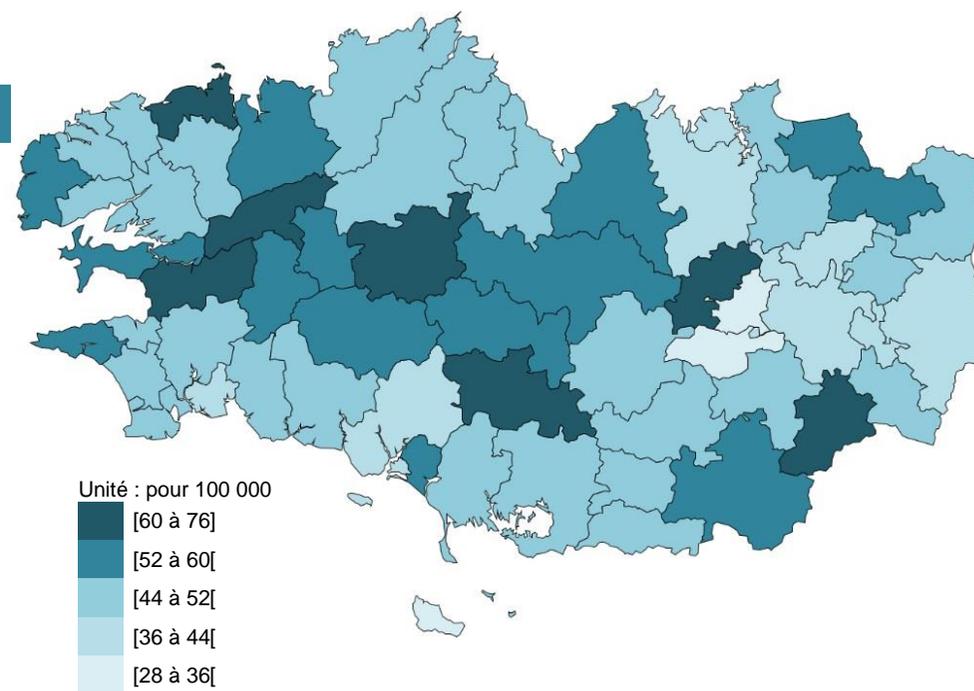
Bretagne = 48
France métropolitaine = 42

Par région en France métropolitaine

Par EPCI en Bretagne



En 2011-2015

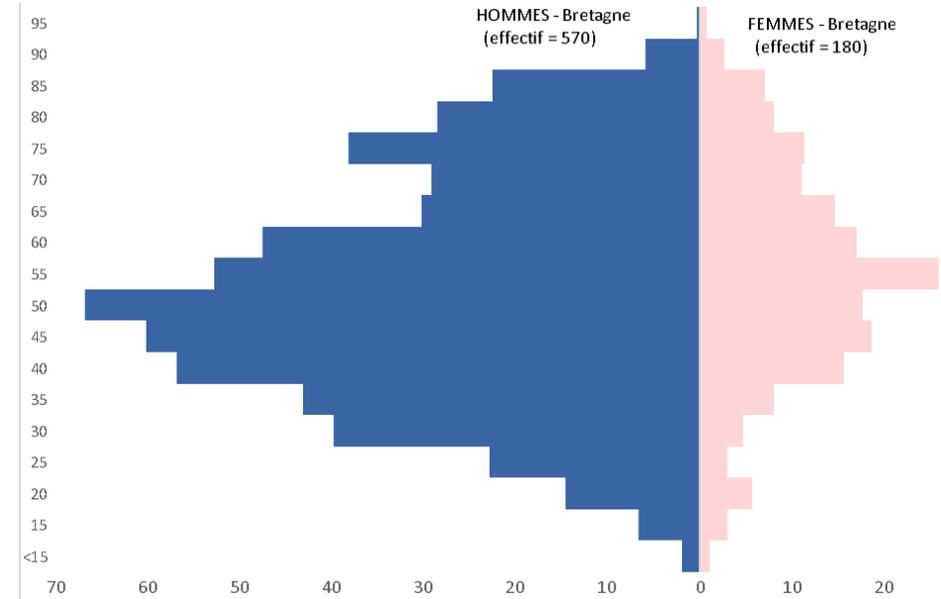


Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

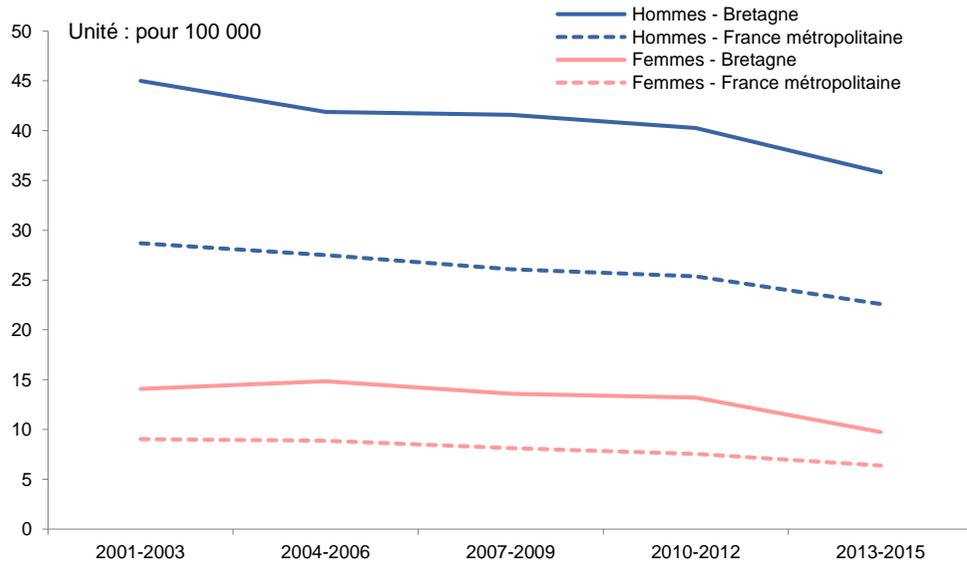
■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

■ Pyramides des âges des décès annuels en Bretagne

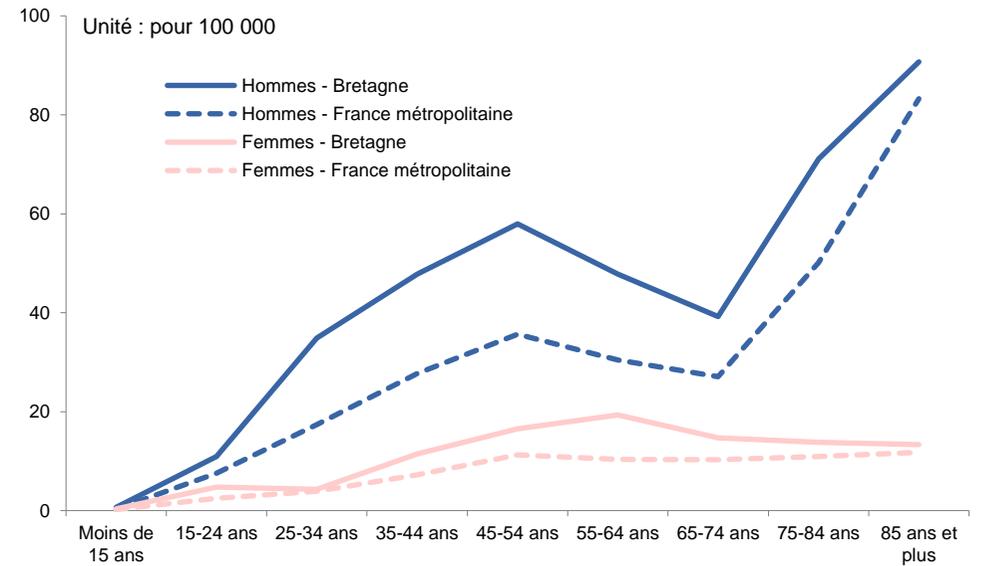


En 2013-2015

■ Évolution des taux standardisés de mortalité



■ Taux bruts de mortalité par sexe et âge



■ Définition

En Bretagne, les conduites suicidaires demeurent un problème de santé publique majeur : la Bretagne arrive en tête des régions pour le taux de décès par suicide. En 2017, un habitant de la région sur 20 déclarait avoir eu des pensées suicidaires dans l'année. Les décès liés à une conduite suicidaire touchent davantage les hommes. Les Côtes-d'Armor, suivi du Morbihan, sont les départements les plus concernés.

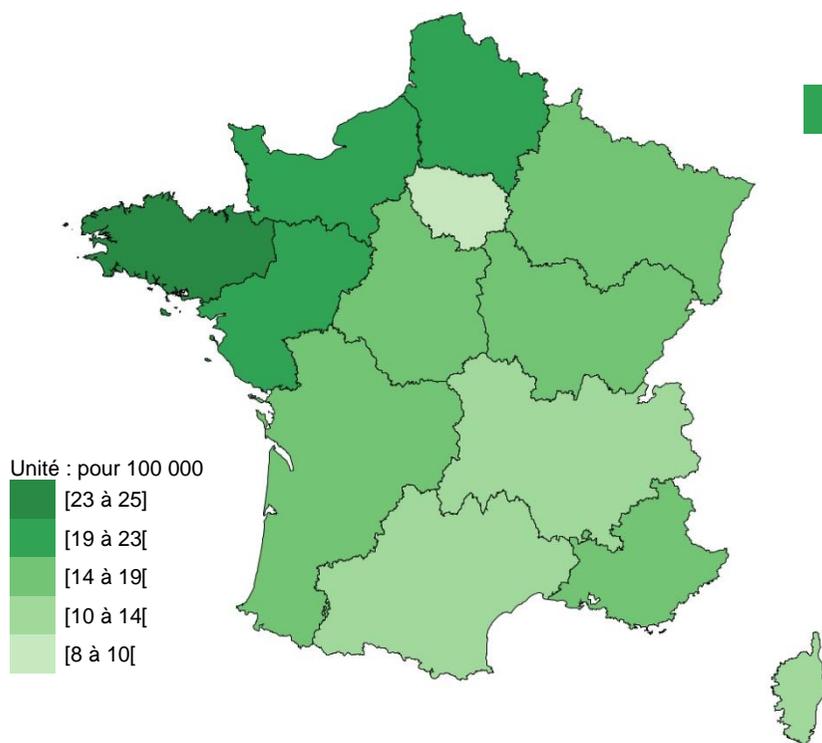
■ Mesures de prévention

La prévention du suicide est une priorité régionale. Le suicide est un phénomène complexe qui résulte de l'interaction de divers facteurs de risque et de protection. Ses déterminants biologiques, psychologiques et environnementaux sont de mieux en mieux connus. Les études sur les facteurs de risque du suicide confirment notamment qu'un antécédent de tentative de suicide est le facteur de risque le plus important. En Bretagne, le projet Vigilans est un dispositif de veille post-hospitalière de recontact systématique, par téléphone, des patients suicidants ayant été pris en charge pour tentative de suicide par les services d'urgences. Pour en savoir plus : [📞 Dispositif Vigilans du CHRU de Brest.](#)

■ Taux standardisés de mortalité

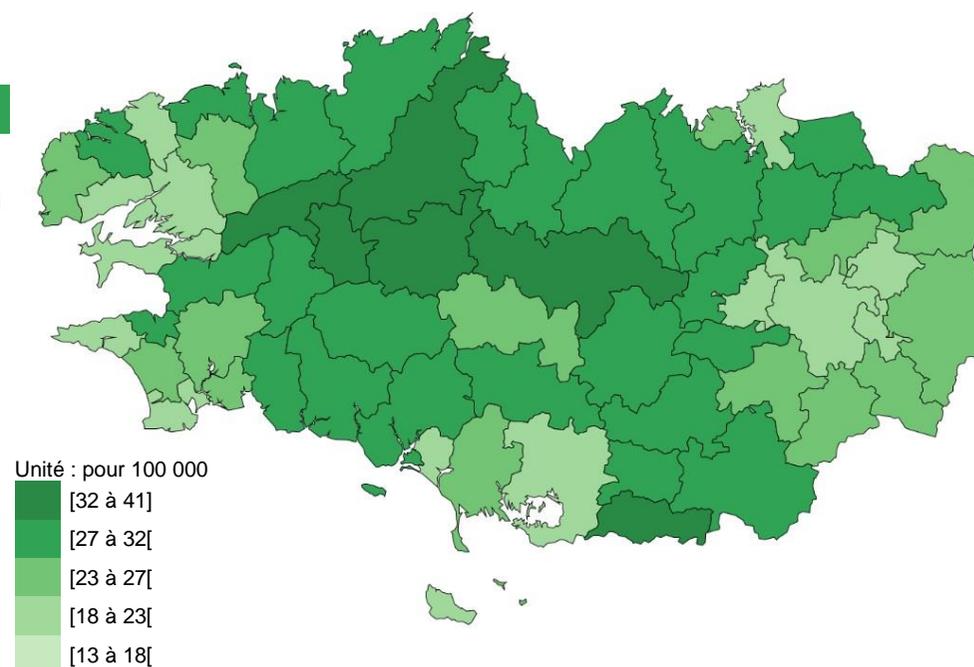
Bretagne = 25
France métropolitaine = 15

Par région en France métropolitaine



Par EPCI en Bretagne

En 2006-2015



Source : Insee, Inserm CépiDc, Exploitation ORS Bretagne.

Standardisation sur la structure d'âge de la population française au RP 2006 – Recensement de population de l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE).

■ Pour en savoir plus : « Sources et méthodes de calcul », page 40.

Méthode

Géographie :

La localisation des patients (région, EPCI) se fait à leur résidence de domicile déclarée au moment du décès.

Les EPCI en Bretagne au 1^{er} janvier 2019 :



Un établissement public de coopération intercommunale (EPCI) est une structure administrative française regroupant plusieurs communes afin d'exercer certaines de leurs compétences en commun. Il s'agit de la forme la plus aboutie d'intercommunalité.

Au 1er janvier 2019, la Bretagne est couverte par 60 EPCI. L'EPCI Communauté d'agglomération de la Presqu'île de Guérande Atlantique, qui ne compte que 3 communes sur 15 en Bretagne a été exclue de la cartographie par EPCI.

Source et champ :

Les données de population sont élaborées par l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee), sur la base des recensements de la population.

Les données de mortalité sont élaborées par le Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (CépiDc-Inserm). Les causes de décès sont codées suivant la 10ème révision de la Classification Internationale des Maladies (CIM-10). La cause médicale du décès retenue est la cause principale (ou initiale) du décès.

Calcul des indicateurs et représentation cartographique :

Les taux standardisés permettent de neutraliser les différences dues à des variables influençant le phénomène étudié, telles que l'âge et le sexe, afin d'autoriser la comparaison entre territoires. La population de référence utilisée pour la standardisation est la population française au 1^{er} janvier 2006 (source Insee RP), afin de faciliter l'analyse de l'évolution des causes de mortalité dans le temps. La standardisation a été réalisée, tous sexes confondus, par tranche d'âge décennal : moins de 10 ans, 10-19 ans, 20-29 ans, 30-39 ans, 40-49 ans, 50-59 ans, 60-69 ans, 70-79 ans et 80 ans et plus.

La description de la mortalité présentée dans cet atlas a été réalisée au moyen d'une analyse statistique des causes de décès compilées sur plusieurs années, afin d'obtenir une plus grande robustesse des indicateurs. En particulier, le choix de compiler les données sur cinq ans ou dix ans dans la cartographie est dicté par la nécessité de disposer d'un nombre suffisant de décès à l'échelon de chaque EPCI.

La méthode de discrétisation utilisée pour la cartographie repose sur l'analyse de la variance, autrement dit la dispersion des valeurs de la série autour de la moyenne. Elle permet de déterminer les classes les plus homogènes possibles en minimisant la variance intra-classes tout en créant des classes très différentes entre elles en maximisant la variance interclasses.

Sélection d'un sous-ensemble de causes de mortalité :

Seules ont été retenues les causes de mortalité dont le nombre de décès est suffisant pour permettre une analyse infra-départementale :

Causes de décès	Sélection dans la CIM10 (cause initiale sauf précision contraire)
Mortalité prématurée évitable	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sida (B20-B24) ✓ Cancers des voies aéro-digestives supérieures (C00-14, C15 et C32) ✓ Cancers de la trachée, des bronches et du poumon (C33-C34) ✓ Psychoses alcooliques et l'alcoolisme (F10) ✓ Cirrhoses du foie ou sans précision du foie (K70 et K746) ✓ Accidents de la circulation (V01-V89 et V99) ✓ Chutes accidentelles (W00-W19 en cause initiale ou X59 en cause initiale avec S72 en cause associée) ✓ Suicide (X60-X84)
Mortalité générale liée à la consommation d'alcool	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cirrhoses du foie (K70 et K74.6) ✓ Psychoses alcooliques et alcoolisme (F10) ✓ Cancers des VADS (C00-C14 ; C15 et C32)
Mortalité générale liée à la consommation de tabac	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cancers de la trachée, des bronches et du poumon (C33-34) ✓ Bronchites chroniques et maladies pulmonaires obstructives (J40-J44) ✓ Cardiopathies ischémiques (I20-I25)
Accidents de la vie courante	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Chutes accidentelles (W00-W19 en cause initiale ou X59 en cause initiale avec S72 en cause associée) ✓ Suffocations et autres accidents affectant la respiration (W75-W84) ✓ Intoxications accidentelles par des substances nocives et exposition à ces substances (X40-X49) ✓ Noyades et submersions accidentelles (W65-W74) ✓ Exposition à la fumée, au feu et aux flammes (X00-X09) ✓ Autres accidents de la vie courante (X10-X19, X20-X29, X50, W20-W23, W25-W29, W32-W41, W44-W45, W49-W64, W85-W87, Y86) ✓ Exposition accidentelle à des facteurs autres et sans précision (X58, X59) ✓ Accidents de transport autres que les accidents de la circulation (V90-V94, V96, V98, V99) ✓ Séquelles d'accidents (Y86)
Tous cancers (tumeurs malignes)	✓ C00-C97
Cancers du côlon-rectum	✓ C18-C21
Cancers du poumon	✓ C33-C34
Cancers de la prostate	✓ C61
Cancers du sein	✓ C50
Cancer des voies aérodigestives supérieures (VADS)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Les cancers de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx (C00-C14) ✓ Les cancers de l'œsophage (C15) ✓ Les cancers du larynx (C32)
Cardiopathies ischémiques	✓ I20-I25
Maladies de l'appareil circulatoire	✓ I00-I99
Maladies de l'appareil respiratoire	✓ J00-J99
Maladies vasculaires cérébrales	✓ I60-I69
Suicide	✓ X60-X84

Pour en savoir plus.

- Atlas des pathologies à l'échelle des EPCI de Bretagne.

ORS Bretagne et ARS Bretagne.

À télécharger sur le site de l'ARS Bretagne (www.bretagne.ars.sante.fr) - rubrique Études et publications

<https://www.bretagne.ars.sante.fr/atlas-des-pathologies-lechelle-des-epci>

- État de santé de la population en Bretagne.

ORS Bretagne et ARS Bretagne.

À télécharger sur le site de l'ARS Bretagne (www.bretagne.ars.sante.fr) - rubrique Politique régionale de santé

<https://www.bretagne.ars.sante.fr/system/files/2017-09/V9-Etat%20sant%C3%A9%20population.pdf>

- Portraits des territoires de démocratie en santé

ORS Bretagne et ARS Bretagne.

À télécharger sur le site de l'ARS Bretagne (www.bretagne.ars.sante.fr) - rubrique Politique régionale de santé

<https://www.bretagne.ars.sante.fr/les-portraits-de-territoire-de-democratie-en-sante-un-outil-au-service-de-laction-territoriale>

Agence Régionale de Santé Bretagne

6 place des Colombes - CS 14253 - 35042 RENNES CEDEX

Tél. : 02 90 08 80 00

mail : ars-bretagne-stat@ars.sante.fr

Editeur : ARSBretagne

Date de publication : Juillet 2020

Directeur de la publication : Stéphane Mulliez

Directeur de la rédaction : Hervé Goby

Réalisation :

- ORSBretagne : Patricia Bedague, Isabelle Tron

- ARSBretagne : Quentin Le Carrer, Marie Navrez, Carole Rieu

Retrouvez toutes nos publications sur notre site :
www.bretagne.ars.sante.fr



www.facebook.com/arsbretagne



Agence régionale de santé Bretagne

