

Santé des personnes de 15 à 44 ans

Contexte national

La classe d'âge des 15 à 44 ans rassemble en 2005 près de 25 millions de personnes [1]. La grande majorité de cette population est en bonne santé, comme en témoignent, par rapport aux autres classes d'âge, les faibles taux de recours aux soins de ville et aux soins hospitaliers (hors ceux liés à la maternité), ainsi que les faibles taux de mortalité. C'est une période de la vie où les hommes et les femmes, grâce aux acquis de l'enfance et de l'adolescence, développent une vie autonome sur les plans affectif, sexuel, social et professionnel. A cette occasion, ils adoptent pour certains des comportements (consommation d'alcool, de tabac, prises de risques...) ou vivent dans des environnements (expositions professionnelles) susceptibles d'altérer leur santé à court terme, mais qui surtout vont conditionner, pour une large part, leur état de santé futur.

Le tabagisme constitue un facteur de risque particulièrement fréquent dans cette classe d'âge, qui compte 36 % de fumeurs quotidiens chez les hommes et 30 % chez les femmes [2]. Les habitudes de consommation excessive d'alcool, régulières ou ponctuelles, concernent également une part importante et souvent sous-estimée de la population, notamment chez les hommes. Selon l'enquête menée par la Fnors et la Drees en 2000 auprès des patients des médecins généralistes, 25 à 35 % des hommes de 16-44 ans et 5 à 10 % des femmes ont des habitudes de consommation excessive, susceptibles de porter préjudice à leur santé [3].

La consommation excessive d'alcool constitue notamment l'un des déterminants majeurs des morts violentes, dont le poids dans cette tranche d'âge est considérable. Ces morts violentes sont principalement dues aux accidents de la route et aux suicides avec, pour chacune de ces causes, des taux de mortalité masculins trois à quatre fois plus élevés que les taux féminins. Globalement, les morts violentes représentent, dans la population âgée de 15 à 44 ans, près d'un décès sur deux chez les hommes (46 %) et un sur quatre chez les femmes (28 %) [4].

En 2004, les traumatismes et empoisonnements constituent pour les hommes de cette classe d'âge le deuxième diagnostic principal d'hospitalisation le plus fréquent (17 % des séjours), après les maladies de l'appareil digestif. Par contre, chez les femmes, ils arrivent seulement en cinquième position, en raison à la fois d'un taux de séjours deux fois plus faible que celui des hommes, mais aussi du poids considérable des hospitalisations en lien avec la fécondité. En effet, près d'un tiers des séjours hospitaliers des femmes de 15 à 44 ans (soit plus de 900 000 hospitalisations par an) sont directement liés à la grossesse, à l'accouchement et à la puerpéralité. S'y ajoutent les interruptions de grossesse qui font partie des motifs de séjours relativement fréquents de cette classe d'âge (288 000 séjours en 2004) [5].

Parmi les maladies graves particulièrement fréquentes entre 15 et 44 ans, les troubles mentaux et du comportement sont au premier plan. Outre leur poids dans la mortalité, lié principalement à la fréquence des suicides, ils sont à l'origine d'un tiers des admissions en affection de longue durée dans cette classe d'âge [6]. De nombreuses affections sont en cause : troubles spécifiques de la personnalité, schizophrénie, retard mental, psychoses, troubles dépressifs sévères [7]. Ils motivent une part importante des séjours de soins de ville

(15 %), pour les hommes comme pour les femmes [8]. Selon le Baromètre santé 2005, 6 % des hommes et 11 % des femmes âgés de 15 à 44 ans ont souffert d'un épisode dépressif caractérisé au cours des douze derniers mois [2].

Dès cet âge, les cancers ont un poids important dans la mortalité et la morbidité, même s'ils concernent davantage les personnes plus âgées. Environ 8 % de l'ensemble des nouveaux cas de cancers surviennent entre 15 et 44 ans [9]. Ces affections constituent alors la première cause de mortalité chez les femmes (32 %), et la seconde chez les hommes (14 %) après les morts violentes. Les localisations cancéreuses les plus fréquentes chez les femmes sont le sein, à un moindre degré le poumon, dont l'incidence a fortement augmenté au cours des années récentes, et l'utérus [4]. Chez les hommes, les localisations les plus fréquentes sont liées pour une large part à la consommation de tabac et/ou d'alcool (poumon, voies aérodigestives supérieures) [9].

Dans les Pays de la Loire

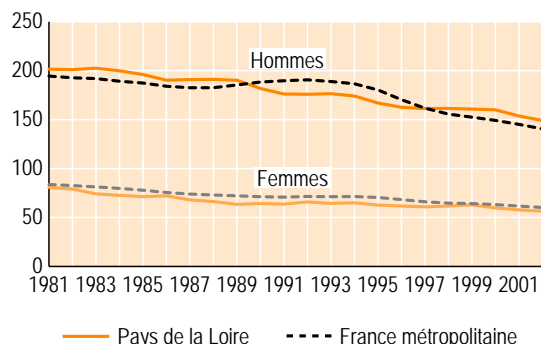
■ La mortalité des personnes âgées de 15 à 44 ans, dans la région, diffère peu de la mortalité nationale. Actuellement, environ 1 400 Ligériens de cette classe d'âge, décèdent chaque année. Plus des deux tiers de ces décès concernent les hommes. Chez ces derniers, 54 % des décès sont dus à des traumatismes ou empoisonnements et 15 % à des tumeurs. Chez les femmes, ces proportions sont très différentes, respectivement égales à 36 et 30 % (fig. 3). Depuis le début des années 1980, la mortalité de la population de cette classe d'âge a diminué de 26 % pour les hommes et de 30 % pour les femmes (28 % pour chacun des deux sexes au niveau national) (fig. 4). Cette évolution est principalement liée à la baisse de la mortalité par accident de la circulation (fig. 1) [4].

■ Sur les 1 350 000 Ligériens de 15 à 44 ans, environ 6 500 sont admis en moyenne chaque année en Affection de longue durée (ALD). Les troubles mentaux et du comportement sont à l'origine de 28 % de ces admissions, devant les cancers (18 %), les maladies cardio-vasculaires (9 %) et le diabète (9 %). Le cancer du sein explique à lui seul 10 % des admissions en ALD des femmes de 15 à 44 ans (fig. 4). Par rapport à la période 1999-2001, le nombre annuel moyen d'admission en ALD a augmenté de 9 % dans la région, en lien notamment avec une hausse des admissions pour diabète (+ 20 %) [10].

■ En 2004, plus de 235 000 séjours hospitaliers de courte durée ont concerné des Ligériens de 15 à 44 ans. 65 % des séjours concernent des femmes, près de la moitié étant en lien avec la fécondité. Chez les hommes, les motifs d'hospitalisation sont plus variés : 19 % de ces séjours ont pour diagnostic principal une maladie de l'appareil digestif (dont 10 % pour affections dentaires) et 18 % une lésion traumatique ou un empoisonnement (fig. 2). Comme au niveau national, le taux comparatif d'hospitalisation des 15-44 ans est resté stable entre 1998 et 2004 [11].

1 Evolution du taux comparatif de mortalité des personnes de 15 à 44 ans

Pays de la Loire, France métropolitaine (1981 - 2002)



Sources : INSERM CépiDc, INSEE
Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

2 Diagnostic principal d'hospitalisation des personnes de 15 à 44 ans¹

Pays de la Loire (2004)

Code CIM10	Diagnostic principal	Nbre séjours	%
HOMMES			
K00-K93	Maladies de l'appareil digestif	16 007	19 %
K00-K08	dont : maladies des dents et du parodonte	8 010	10 %
S00-T98	Lésions traumatiques et empoisonnements	14 738	18 %
	dont : - fractures ²	4 560	5 %
	- luxations, entorses, lésions muscul. ³	3 012	4 %
Z00-Z99	Autres motifs de recours aux soins	10 743	13 %
	dont : - "séjours pour cancérologie" ²	2 081	3 %
Z47.0	- soins en lien avec un matériel orthopédique	1 814	2 %
M00-M99	Maladies du système ostéo-articulaire, muscles, tissu conjonctif	9 003	11 %
M23	dont : lésion interne du genou	3 125	4 %
F00-F99	Troubles mentaux et du comportement	3 892	5 %
F10	dont : troubles liés à l'utilisation d'alcool	2 482	3 %
	Autres	28 797	35 %
	Total	83 180	100 %
FEMMES			
O00-O99	Grossesse et accouchement	63 781	42 %
O00-O08	dont : interruption de grossesse	12 206	8 %
K00-K93	Maladies de l'appareil digestif	17 735	12 %
K00-K08	dont : - maladies des dents, du parodonte	9 768	6 %
K58-K59	- syndrome de l'intestin irritable et autres troubles	1 225	1 %
Z00-Z99	Autres motifs de recours aux soins	17 538	11 %
Z36	dont : - dépistage prénatal	2 592	2 %
Z31.2	- fécondation in vitro	2 671	2 %
	- "séjours pour cancérologie" ²	1 942	1 %
Z30.2	- stérilisation	1 033	1 %
N60-N99	Maladies de l'appareil génito-urinaire	9 783	6 %
N80-N98	dont : - affections non inflammatoires de l'appareil génital	5 544	4 %
N97	- stérilité	900	1 %
	Autres	44 167	29 %
	Total	153 004	100 %

Source : PMSI (ARH, données domiciliées)

¹ les séjours avec un GHM de séance (dialyse, chimiothérapie, radiothérapie, transfusion sanguine) sont exclus de ce dénombrement.² voir liste des codes ci-contre ; par ailleurs, on dénombre 1 459 séjours chez les hommes et 1 916 chez les femmes avec un diagnostic principal de tumeurs malignes (C00-C97).³ luxations, entorses et lésions musculo-tendineuses récentes d'origine traumatique, voir liste des codes ci-contre**3 Causes de décès des personnes de 15 à 44 ans**

Pays de la Loire (moyenne 2001-2003 et 1981-1983)

Cause médicale de décès	2001-2003			1981-83
	Hommes	Femmes	Ensemble	Ensemble
Traumatismes, empoisonnements	554	136	690	897
dont : - suicide	241	57	298	259
- accident de la circulation	198	49	247	385
Tumeurs malignes	151	116	267	256
dont : - cancer de la trachée des bronches et du poumon	37	12	49	20
- cancer du sein	///	37	37	27
Maladies de l'appareil circulatoire	75	28	103	119
Pathologies directement liées à la conso. excessive d'alcool ¹	58	18	76	96
Autres	188	85	272	252
Total toutes causes	1 026	383	1 408	1 620

Source : INSERM CépiDc

¹ décès par psychose alcoolique et alcoolisme, ou cirrhose du foie alcoolique ou non précisée

Ces décès ne comprennent qu'une partie de la mortalité réellement imputable à la consommation excessive d'alcool.

4 Motifs d'admission en affection de longue durée des personnes de 15 à 44 ans

Pays de la Loire (moyenne 2002-2004)

Code CIM10	Motif d'admission	Nbre d'admissions			%
		Hommes	Femmes	Ensemble	
F00-F99	Troubles mentaux et du comportement	1 008	859	1 867	28 %
F20-F29	dont : psychoses	373	158	531	8 %
C00-C97	Cancers	462	750	1 212	18 %
C50	dont : cancer du sein	///	328	328	5 %
E00-E90	Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques	404	307	711	11 %
E10-E14	dont : diabète sucré	346	266	612	9 %
I00-I99	Mal. de l'appareil circulatoire	441	179	620	9 %
I20-I25	dont : cardiopathies ischémiques	187	31	218	3 %
G00-G99	Maladies du système nerveux	218	273	491	7 %
M00-M99	Maladies du système ostéo-articulaire, muscles, tissu conjonctif	151	245	396	6 %
K00-K93	Maladies de l'appareil digestif	181	196	377	6 %
K50-K51	dont : rectocolite hémorragique, maladie de Crohn	116	157	273	4 %
A00-B99	Mal. infectieuses et parasitaires	242	119	361	6 %
	Autres	734	644	1 378	21 %
	Total	3 381	3 180	6 561	100 %

Source : URCAM - DRSM

Définitions**Affection de longue durée (ALD) :** voir fiche "Affections de longue durée".**Diagnostic (principal) d'hospitalisation :** voir fiche "Diagnos-tics d'hospitalisation".**Fractures :** codes CIM10 : S02, S12, S22, S32, S42, S52, S62, S72.0-S72.4, S72.7-S72.9, S82, S92, T02.1-T02.5, T08, T10, T12, T14.2.**Luxations, entorses et lésions musculo-tendineuses récentes d'origine traumatique :** codes CIM10 : S03, S09.1, S13, S16, S23, S29.0, S33, S39.0, S43, S46, S53, S56, S63, S66, S73, S76, S83, S86, S93, S96, T03, T06.4, T09.2, T09.5, T11.2, T11.5, T13.2, T13.5, T14.3, T14.6.**Séjours de cancérologie :** ont été retenus :

- les séjours comportant un des codes CIM10 Z08, Z51.1, Z85 en diagnostic principal (avec ou sans diagnostic relié), et
- les séjours avec un des codes CIM10 Z00 à Z99 en diagnostic principal et un des codes CIM10 C00 à C97 en diagnostic relié.

Taux comparatif de mortalité : voir indicateurs.

Santé des personnes de 15 à 44 ans

Sources

1. Estimations de population au 1^{er} janvier 2005, révisées en janvier 2007, Insee
2. Enquête Baromètre santé 2005, INPES, exploitation ORS
3. Enquête alcool auprès des usagers du système de soins, novembre 2000.
M.C. Mouquet, H. Villet. *Document de Travail, Série Statistiques*, Drees, n° 53, juin 2003, 105 p.
4. Base nationale des causes médicales de décès 1980-2003, Inserm CépiDc, exploitation Fnors - ORS
5. Base nationale PMSI MCO 1998-2004, exploitation Drees
6. Base nationale des Affections de longue durée (ALD) 2002-2004, Cnamts - MSA - RSI, exploitation Fnors - ORS
7. Fréquence des trente affections de longue durée pour les bénéficiaires du Régime général de l'Assurance maladie en 2004.
A. Weill, N. Vallier, B. Salanave *et al. Pratiques et Organisation des Soins*, Cnamts, vol. 37, n° 3, juillet-septembre 2006, pp. 173-188
8. Enquête permanente sur la prescription médicale (EPPM) 2005, IMS-Health, exploitation Irdes
9. Estimations d'incidence des cancers 1980-2000, Réseau national des registres des cancers Francim, exploitation Fnors - ORS
10. Base régionale des Affections de longue durée (ALD) 1999-2004, Urcam - DRSM Pays de la Loire, exploitation ORS
11. Base régionale PMSI 2004, ARH des Pays de la Loire, exploitation ORS

Pour en savoir plus

La santé en France 2002.
HCSP. Ed. La Documentation française, 2002, 410 p.