

Travaux et Documents  
Cahier n°115

Jacques VALLIN et France MESLÉ

•  
**LES CAUSES DE DÉCÈS  
EN FRANCE DE 1925 A 1978**

Avec une étude des variations géographiques  
par Graziella CASELLI et Viviana EGIDI

Préface de Jean BOURGEOIS-PICHAT



Institut National d'Études Démographiques  
Presses Universitaires de France

1988

# TABLE DES MATIÈRES

Préface, par Jean Bourgeois-Pichat .....	XV
Avertissement .....	XVII
Remerciements .....	XIX
INTRODUCTION .....	1

## PREMIÈRE PARTIE : ORIGINES ET HISTOIRE DE LA STATISTIQUE FRANÇAISE DES CAUSES DE DÉCÈS

<i>Introduction à la première partie</i> .....	11
<b>Chapitre 1 : LES ORIGINES</b>	
I. Les origines de la statistique des causes de décès .....	13
A) Les premiers relevés de décès .....	14
B) Les premiers décomptes statistiques .....	15
II. Les origines de la Classification internationale des maladies .....	20
A) De la théorie à la pratique .....	20
B) Les premiers efforts d'harmonisation internationale .....	24
C) Le rôle de Jacques Bertillon et la naissance de la CIM .....	26
<b>Chapitre 2 : LES RÉVISIONS SUCCESSIVES DE LA CIM</b>	
I. Les premières révisions .....	29
A) La révision de 1900 .....	29
B) La révision de 1909 .....	33
C) La révision de 1920 .....	33
II. Les révisions de 1929 et 1938 .....	44
A) La quatrième révision .....	44
B) La cinquième révision .....	46
III. Les révisions de 1948 et 1955 .....	48
A) La sixième révision .....	49
B) La septième révision .....	53
IV. La révision de 1965 .....	54
V. Les neuvième et dixième révisions .....	58
A) La neuvième révision .....	58
B) La dixième révision .....	59

### Chapitre 3 : LA STATISTIQUE FRANÇAISE DES CAUSES DE DÉCÈS DE 1925 À 1978

I. Le système d'exploitation mis en place en 1925 .....	61
II. L'évolution du système d'enregistrement de la cause de décès .....	63
A) La circulaire de 1937 et le certificat médical confidentiel .....	63
B) La circulaire de 1955 et les causes complexes .....	67
C) La réforme de 1968 .....	67
III. Le système actuel d'enregistrement .....	70
IV. L'enchaînement des causes complexes : priorité à la cause principale .....	76
A) L'enchaînement des causes complexes .....	76
B) Priorité à la cause principale .....	77
1) Les règles de sélection .....	78
a) Règle générale .....	78
b) Règles subsidiaires .....	79
2) Les règles de modification .....	80
V. L'évolution de la production statistique sur les causes de décès ....	81
VI. L'incohérence des statistiques disponibles .....	85

## DEUXIÈME PARTIE : UNE RÉNOVATION DE L'APPROCHE TRADITIONNELLE

<i>Introduction à la deuxième partie</i> .....	93
--	----

### Chapitre 4 : RECONSTITUTION DE SÉRIES STATISTIQUES CONTINUES SUR LA BASE DE LA 8<sup>e</sup> RÉVISION DE LA CIM

I. De la 4 <sup>e</sup> à la 5 <sup>e</sup> révision, une application simple de notre méthode .....	96
A) Les tables de correspondance .....	97
B) Les associations élémentaires de rubriques .....	98
C) La grille de passage et le reclassement des décès de la période 1930-1943 .....	102
II. Particularités propres aux autres étapes .....	106
A) De la 3 <sup>e</sup> à la 4 <sup>e</sup> révision : des données incomplètes et peu détaillées .....	106
1) Éclatement des rubriques abrégées France entière .....	107
2) Reconstitution des données manquantes .....	109
B) De la 5 <sup>e</sup> à la 7 <sup>e</sup> révision : un bouleversement complet de la classification .....	110
1) Reclassement des décès de la période 1950-1957 .....	111

a) Traitement particulier des années 1950 et 1951 .....	111
b) Correspondance entre les rubriques à 3 chiffres de la CIM de 1948 et les rubriques à 3 chiffres de 1955 .....	112
c) Éclatement des rubriques à 3 chiffres pour la période 1950-1957 .....	114
2) Reclassement des décès de la période 1944-1949 .....	115
C) De la 7 <sup>e</sup> à la 8 <sup>e</sup> révision : 889 associations élémentaires de rubriques .....	116
III. Des séries complètes et détaillées de 1925 à 1978 .....	117

## Chapitre 5 : RÉPARTITION DES DÉCÈS DE CAUSE INDÉTERMINÉE

I. Sept groupes de causes indéterminées .....	123
II. Relations entre les groupes de causes déterminées et les groupes de causes mal définies .....	136
A) L'importance des années d'avant-guerre .....	136
B) Une méthode inspirée de Ledermann .....	137
C) Répartition des décès de cause mal définie de 1925 à 1943 .....	138
D) Répartition des décès de cause mal définie de 1944 à 1978 .....	139
E) Le cas particulier des maladies de la première enfance .....	140
F) Retour à la liste détaillée .....	141

## Chapitre 6 : LES CAUSES DE DÉCÈS VUES À TRAVERS LA CIM

I. Vue d'ensemble sur l'importance relative des différents chapitres de la CIM .....	144
II. L'évolution des différentes causes de mortalité .....	156
A) L'effondrement des maladies infectieuses .....	156
1) Maladies infectieuses relevant du chapitre I de la CIM .....	156
a) Tuberculose de l'appareil respiratoire .....	156
b) Tuberculose d'autres organes .....	157
c) Syphilis .....	158
d) Fièvres typhoïde et paratyphoïdes .....	158
e) Autres maladies infectieuses intestinales .....	158
f) Autres maladies bactériennes .....	158
g) Maladies virales .....	160
h) Autres maladies infectieuses et parasitaires .....	161
2) Maladies de l'appareil respiratoire (chapitre VIII de la CIM) .....	162
a) Grippe .....	162
b) Maladies aiguës des voies respiratoires .....	162
c) Pneumonies .....	163
d) Pleurésie .....	164
e) Congestion pulmonaire, pneumothorax spontané, abcès du poumon, bronchectasie et atélectasie pulmonaire .....	165
f) Œdème aigu du poumon .....	165
g) Bronchite .....	165
h) Maladies non infectieuses du chapitre VIII de la CIM ..	167

3) Les principales maladies infectieuses classées en dehors des chapitres I et VIII de la CIM .....	168
a) Maladies inflammatoires du système nerveux central .....	168
b) Gangrène .....	169
c) Appendicite .....	169
d) Néphrite, néphrose, infections et calculs rénaux .....	169
e) Complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches .....	170
B) Le recul des maladies cardio-vasculaires .....	170
1) Les maladies cardiaques orientées à la baisse .....	171
a) Insuffisance cardiaque .....	171
b) Insuffisance ventriculaire gauche .....	171
c) Cardiopathie pulmonaire .....	172
d) Insuffisance cardiaque congestive .....	172
e) Maladies du cœur mal définies .....	172
2) La montée des maladies ischémiques .....	172
a) Infarctus aigu du myocarde .....	172
b) Autres maladies ischémiques du cœur .....	173
c) Troubles du rythme .....	173
3) Les autres maladies du cœur .....	174
a) Cardiopathies rhumatismales .....	174
b) Maladies hypertensives du cœur .....	175
c) Autres formes de cardiopathie .....	175
d) Autres dégénérescences du myocarde .....	176
4) Les maladies cérébro-vasculaires .....	176
a) Maladies cérébro-vasculaires autres et mal définies .....	176
b) Maladies cérébro-vasculaires aiguës mal définies .....	177
c) Hémorragie cérébrale .....	177
d) Hémorragie méningée, occlusion, thrombose et embolie cérébrales .....	177
5) Les autres maladies de l'appareil circulatoire .....	177
a) Artériosclérose .....	178
b) Anévrisme, embolie et thrombose artérielles .....	178
c) Autres maladies des artères et artéioles .....	178
d) Autres maladies de l'appareil circulatoire .....	178
C) Le mouvement divergent des tumeurs .....	178
1) Le poids du tabagisme .....	178
a) Tumeurs malignes des bronches et du poumon .....	179
b) Tumeurs malignes des fosses nasales et du larynx .....	179
c) Tumeurs malignes de la bouche et du pharynx .....	180
d) Tumeurs malignes de l'appareil urinaire .....	180
2) L'évolution divergente des tumeurs malignes de l'appareil digestif .....	180
a) Tumeurs malignes de l'estomac .....	180
b) Tumeurs malignes secondaires du foie .....	180
c) Tumeurs malignes de l'intestin et du rectum .....	180
d) Tumeurs malignes de l'œsophage .....	181
e) Tumeurs malignes du reste de l'appareil digestif .....	182
3) Différenciation selon le sexe des tumeurs génitales .....	182
a) Chez les hommes .....	182
b) Chez les femmes .....	183
c) Tumeurs malignes du sein .....	183

4) Les autres tumeurs malignes de siège bien défini .....	184
a) Tumeurs malignes du système nerveux .....	184
b) Tumeurs malignes des os, du tissu conjonctif et de la peau .....	184
c) Tumeurs malignes des tissus lymphatiques et hématopoïétiques .....	185
5) Les tumeurs malignes mal définies et les autres tumeurs .....	185
a) Tumeurs malignes d'autres sièges et tumeurs malignes secondaires .....	185
b) Tumeurs malignes de l'abdomen ou de siège non précisé .....	186
c) Tumeurs bénignes et tumeurs de nature non précisée .....	187
D) La disparition des carences alimentaires et la persistance du diabète .....	187
1) Misère physiologique par dénutrition .....	187
2) Diabète .....	187
3) Autres maladies endocriniennes, de la nutrition, du métabolisme et du sang .....	189
E) Le retournement de tendance de l'alcoolisme .....	189
1) Alcoolisme .....	190
2) Cirrhose du foie .....	191
F) Le cas particulier des maladies de la première enfance .....	192
1) Anomalies congénitales .....	192
2) Lésions d'origine obstétricale et souffrance fœtale .....	192
3) Autres causes de mortalité de la première enfance : asphyxie, prématurité, débilité .....	193
G) Les autres maladies .....	194
1) Troubles mentaux et autres maladies du système nerveux ....	194
2) Hernie et occlusion intestinale .....	196
3) Autres maladies de l'appareil génito-urinaire .....	196
4) Maladies de la peau et du système ostéo-musculaire .....	197
H) L'évolution divergente des morts violentes .....	197
1) Accidents .....	198
a) Accidents de la route .....	198
b) Autres accidents de transport .....	199
c) Chute accidentelle .....	199
d) Noyade .....	199
e) Incendie .....	199
f) Empoisonnement accidentel .....	200
g) Agents naturels .....	200
h) Suffocation mécanique accidentelle .....	200
i) Autres accidents précisés .....	200
2) Suicide .....	201
a) Suicide par pendaison .....	202
b) Suicide par autres moyens .....	202
3) Homicide .....	204

### TROISIÈME PARTIE : UNE APPROCHE ÉTIOLOGIQUE

## Chapitre 7 : RECLASSEMENT ÉTIOLOGIQUE ET ANATOMIQUE DES DÉCÈS CLASSÉS SELON LA LISTE DÉTAILLÉE DE LA CIM

I. Définition des axes étiologique et anatomique .....	231
1) L'axe étiologique .....	233
2) L'axe anatomique .....	235
II. Reclassement des décès de la période 1925-1978 sur les deux axes .....	236
A) Correspondance entre les rubriques de la 8 <sup>e</sup> révision de la CIM et les catégories étiologiques et anatomiques .....	236
1) Chapitres I à XVI de la CIM .....	237
2) Le cas particulier du chapitre XVII de la CIM .....	239
B) Reclassement des décès .....	239
1) Décès relevant des chapitres I à XVI de la CIM .....	239
2) Décès relevant du chapitre XVII de la CIM .....	240
a) 1968-1978 .....	240
b) 1925-1967 .....	240
III. Résultats du reclassement .....	241
A) Distribution des décès sur l'axe étiologique .....	242
1) Les catégories de base de l'axe étiologique .....	242
a) Les grandes masses .....	244
b) Les profils par âge des catégories de base .....	244
2) Les catégories mixtes de l'axe étiologique .....	249
B) Distribution des décès sur l'axe anatomique .....	256
1) Les catégories de base de l'axe anatomique .....	257
a) Les grandes masses .....	257
b) Les profils par âge des catégories de base .....	257
2) Les catégories mixtes de l'axe anatomique .....	260
C) Distribution croisée, étiologique et anatomique .....	267

## Chapitre 8 : CONTENU ÉTIOLOGIQUE ET ANATOMIQUE DES DIFFÉRENTS CHAPITRES DE LA CIM

I. Chapitres à intitulé étiologique et catégories étiologiques .....	278
A) Contenu étiologique des chapitres à intitulé étiologique .....	278
B) Contribution des chapitres à intitulé étiologique aux catégories étiologiques correspondantes .....	281
1) Tumeurs .....	281
2) Suicide .....	283
3) Accidents .....	284
4) Processus héréditaire ou congénital .....	285
5) Processus infectieux ou parasitaire .....	287
II. Chapitres à intitulé anatomique et catégories anatomiques .....	291
A) Contenu anatomique des chapitres à intitulé anatomique .....	291
B) Contribution des chapitres à intitulé anatomique aux catégories anatomiques correspondantes .....	294
1) Appareil circulatoire .....	296
2) Appareil respiratoire .....	297
3) Système nerveux .....	298

4) Foie et voies biliaires.....	298
5) Tube digestif .....	300
6) Pancréas .....	302
7) Sang et organes hématopoïétiques .....	302
8) Peau, muscles et os .....	302
9) Appareil urinaire .....	305
10) Appareil génital .....	305
III. Chapitres à intitulé mixte et catégories étiologiques et anatomiques .....	307
1) Maladies endocriniennes, de la nutrition et du métabolisme .....	307
2) Complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches .....	309
3) Symptômes et états morbides mal définis .....	309
IV. Vue d'ensemble sur le contenu étiologique et anatomique des 17 chapitres de la CIM .....	312

**Chapitre 9 : L'ÉVOLUTION DES CAUSES DE DÉCÈS EN FRANCE VUE AU TRAVERS DE HUIT GRANDES CATÉGORIES ÉTIOLOGIQUES ET DE LEURS PRINCIPALES COMPOSANTES ANATOMIQUES**

I. Répartition des décès de cause ou de localisation anatomique mal définie .....	327
A) Répartition des décès de cause partiellement indéterminée .....	328
1) Décès d'étiologie inconnue ayant trait à l'appareil urinaire .....	330
2) Accidents de localisation anatomique indéterminée .....	331
3) Suicide de localisation anatomique indéterminée .....	332
4) Tumeurs de localisation anatomique indéterminée .....	334
5) Autres cas .....	334
B) Répartition des décès d'étiologie et d'anatomie indéterminées ..	334
1) De 1925 à 1943 .....	336
2) De 1944 à 1978 .....	336
3) Cas particulier de la mortalité infantile .....	336
4) Retour aux catégories étiologiques et anatomiques de départ .....	338
II. Évolution du taux comparatif de mortalité par grande catégorie étiologique .....	338
III. Composantes anatomiques des différentes étiologies .....	343
1) Processus infectieux et parasitaire .....	343
2) Malnutrition, intoxication, allergie, etc. ....	346
3) Accidents et homicides .....	349
4) Tumeurs .....	349
5) Processus héréditaire ou congénital .....	352
6) Dégénérescence.....	354
7) Suicide .....	357
8) Diabète (et goutte). ....	359
IV. Vue d'ensemble sur l'évolution de la mortalité par catégorie anatomique .....	359



**QUATRIÈME PARTIE : ASPECTS DÉMOGRAPHIQUES  
DE LA MORTALITÉ PAR CAUSE**

<i>Introduction à la quatrième partie</i> .....	391
<b>Chapitre 10 : ÂGE ET CAUSES DE DÉCÈS</b>	
<b>I. Évolution annuelle de la mortalité par cause pour quelques groupes d'âges</b> .....	396
<b>A) La mortalité des enfants</b> .....	396
1) La mortalité infantile .....	396
2) A 1-4 ans .....	398
<b>B) La mortalité des jeunes (5-29 ans)</b> .....	399
<b>C) La mortalité des adultes</b> .....	400
1) A 30-44 ans .....	400
2) A 45-59 ans .....	402
<b>D) La mortalité des personnes âgées</b> .....	404
1) A 60-74 ans .....	404
2) A 75-89 ans .....	405
<b>II. Modification du profil par âge de la mortalité par grande catégorie étiologique</b> .....	406
<b>A) Processus infectieux ou parasitaire</b> .....	406
<b>B) Malnutrition, intoxication, allergie et affections immunologiques</b> .....	409
<b>C) Accidents et homicides</b> .....	413
<b>D) Tumeurs</b> .....	419
<b>E) Dégénérescence</b> .....	428
<b>F) Suicide</b> .....	432
<b>G) Diabète</b> .....	437
<b>Chapitre 11 : L'INCIDENCE DES CAUSES DE DÉCÈS SUR L'ESPÉRANCE DE VIE</b>	
<b>I. L'influence des différentes causes de décès sur l'espérance de vie</b> .....	442
<b>A) Gain en espérance de vie attendu de l'élimination d'une cause</b> .....	442
<b>B) Comparaison entre l'espérance de vie résultant d'une seule cause et une espérance de vie limite</b> .....	448
<b>C) Une mesure plus vraie de la contribution absolue de chaque cause à l'augmentation de l'espérance de vie à la naissance</b> ....	452
<b>II. Contribution de chaque cause à l'augmentation de l'espérance de vie à la naissance</b> .....	456
<b>A) Bilan global de 54 ans d'évolution</b> .....	457
1) Le rôle des 8 grandes catégories étiologiques .....	457
2) Contributions par groupe d'âges .....	458
3) Principales composantes anatomiques .....	461
<b>B) Progression annuelle de l'espérance de vie</b> .....	462
1) Gains annuels .....	462
2) Gains cumulés .....	464

## Chapitre 12 : LES CAUSES MÉDICALES DE LA SURMORTALITÉ MASCULINE

I. Contribution des différentes causes de décès à la surmortalité masculine .....	470
A) Les rapports de surmortalité masculine par cause .....	471
1) Surmortalité masculine par infection .....	472
2) Surmortalité masculine par malnutrition, intoxication, etc. ..	472
3) Surmortalité masculine par accident .....	475
4) Surmortalité masculine par tumeurs .....	476
5) Surmortalité masculine par dégénérescence .....	479
6) Surmortalité masculine par suicide .....	482
B) Le poids de chaque cause dans la différence d'espérance de vie entre les sexes .....	483
1) Le poids des différentes classes d'âges .....	483
a) Le poids de la mortalité infantile .....	484
b) Les jeunes et les personnes âgées .....	485
2) Le poids des différentes causes en 1974-1978 .....	486
3) L'évolution depuis les années vingt .....	487
a) Infection .....	488
b) Malnutrition, intoxication, etc. ....	488
c) Accidents .....	490
d) Tumeurs .....	490
e) Dégénérescence .....	491
C) Une vue d'ensemble sur la contribution des différentes causes .....	492
II. Influence des différentes causes sur l'aggravation de la surmortalité masculine .....	496
A) Accroissement global, de 1925-1929 à 1974-1978 .....	498
1) L'infection .....	498
2) Les accidents .....	499
3) Tumeurs et dégénérescence .....	499
4) Malnutrition, etc. ....	500
5) Vue d'ensemble .....	500
B) Deux étapes très différentes .....	501

## CINQUIÈME PARTIE : LES VARIATIONS GÉOGRAPHIQUES DE LA MORTALITÉ

par Graziella Caselli et Viviana Egidi

<i>Introduction à la cinquième partie</i> .....	509
Chapitre 13 : CADRE GÉNÉRAL DE L'ANALYSE GÉOGRAPHIQUE	
I. Aperçu général des variations géographiques de l'espérance de vie .....	511
II. Regroupement des âges .....	518
A) Analyse géographique des profils de mortalité par âge .....	518
B) Six grands groupes d'âges .....	524
C) Contribution des six grands groupes d'âges aux variations géographiques de la mortalité .....	526

III. Le regroupement des causes de décès .....	527
A) Principes de regroupement .....	527
B) Résultats pour la France entière .....	528
<b>Chapitre 14 : GÉOGRAPHIE DE LA MORTALITÉ PAR ÂGE ET CAUSE</b>	
I. La mortalité infantile .....	533
II. La mortalité à 1-14 ans .....	540
III. La mortalité à 15-29 ans .....	542
IV. La mortalité à 30-59 ans .....	549
A) Les grandes catégories étiologiques .....	552
B) Croisement avec certaines localisations anatomiques .....	554
1) Sexe masculin .....	558
2) Sexe féminin .....	559
V. La mortalité à 60-79 ans .....	562
A) Les grandes catégories étiologiques .....	565
B) Croisement avec certaines localisations anatomiques .....	567
1) Sexe masculin .....	568
2) Sexe féminin .....	571
<b>Chapitre 15 : UNE APPROCHE ÉCOLOGIQUE DES VARIATIONS GÉOGRAPHIQUES DE LA MORTALITÉ</b>	
I. Quatre contextes écologiques homogènes .....	583
II. Quelques déterminants de la géographie de la mortalité infantile ..	588
III. Facteurs socio-culturels de la mortalité des jeunes hommes .....	590
IV. Les fondements communs de la géographie de la mortalité des adultes et des personnes âgées .....	592
A) Les hommes de 30-59 ans et de 60-79 ans .....	593
B) Les femmes de 30-59 ans et de 60-79 ans .....	598
Conclusion .....	602