



## FAITS MARQUANTS

- Sur la période 2009-2011, en moyenne 207 décès chaque année en Ardèche et 232 dans la Drôme, soit environ 6% des décès
- Des taux de mortalité plus faibles dans la Drôme qu'en Rhône-Alpes et qu'en France, mais des taux de personnes en ALD pour maladies respiratoires plus élevés dans l'Ardèche et la Drôme qu'en Rhône-Alpes
- Plus de deux tiers des décès par maladie respiratoire surviennent après 75 ans
- Les pneumopathies responsables d'un quart des hospitalisations pour maladies respiratoires
- 6% des assurés du régime général (soit 14 824 personnes en Ardèche et 25 533 dans la Drôme) sous traitement antiasthmatique, avec des disparités locales

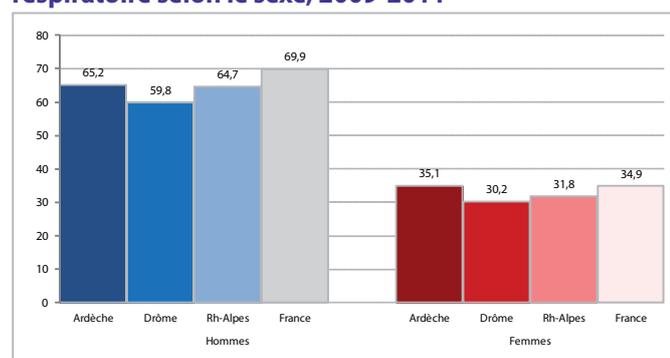
## LES MALADIES RESPIRATOIRES A L'ORIGINE D'ENVIRON 6% DES DÉCÈS

Sur la période 2009-2011, 207 personnes sont décédées en moyenne chaque année en Ardèche d'une maladie respiratoire, et 232 dans la Drôme. Ces décès représentent 6,3% de l'ensemble des décès dans l'Ardèche, et 5,5% dans la Drôme.

Les taux de mortalité par maladies respiratoires dans la Drôme (60 pour 100 000 habitants chez les hommes et 30 pour 100 000 chez les femmes) sont plus faibles que ceux de l'Ardèche, de la région Rhône-Alpes, et du territoire national, chez les hommes comme chez les femmes. Ceux de l'Ardèche (65 pour 100 000 habitants chez les hommes et 35 pour 100 000 chez les femmes) sont similaires à ceux de la région et de la France.

Globalement, dans l'ensemble des territoires, les taux de mortalité des hommes sont deux fois plus élevés que ceux des femmes.

### Taux\* comparatifs de mortalité par maladies de l'appareil respiratoire selon le sexe, 2009-2011



Sources : Inserm (CépiDC), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

\* Taux comparatifs annuels moyens pour 100 000 habitants

## CONTEXTE NATIONAL

À l'exclusion des cancers broncho-pulmonaires, les maladies respiratoires regroupent des pathologies très diverses : elles peuvent être aiguës, alors souvent d'origine infectieuse (infection des voies respiratoires supérieures : grippe, bronchiolite, pneumonie,...), ou chroniques, comme la bronchite chronique (BPCO - Broncho Pneumopathie Chronique Obstructive) ou l'asthme.

### Données épidémiologiques

La France présente un taux de mortalité par maladies respiratoires plus favorable (54,8 décès pour 100 000 habitants) que la moyenne des pays de l'Union Européenne (80,5/100 000). En France, 34 000 personnes sont décédées en 2011 d'une maladie respiratoire (6,4% de l'ensemble des décès). Un décès sur trois était dû à une pneumonie, et un sur quatre à une bronchite chronique. Le taux comparatif de mortalité est deux fois plus élevé chez les hommes que chez les femmes.

Environ 10% des enfants et 6% des adultes français souffrent d'asthme. En 2011, 837 personnes sont décédées de cette maladie, dont 59 avant l'âge de 45 ans. Les taux d'hospitalisation pour asthme ont augmenté ces cinq dernières années avec un peu plus de 60 000 hospitalisations pour asthme en 2012, deux tiers de ces hospitalisations concernaient des enfants de moins de 15 ans.

En 2011, 8 530 personnes sont décédées en France d'une BPCO, deux fois plus d'hommes que de femmes. Depuis 2000, les taux de mortalité par BPCO ont tendance à diminuer chez les hommes et à augmenter légèrement chez les femmes. En 2012, le nombre annuel d'hospitalisations pour exacerbation de BPCO se situait entre 95 000 et 145 000. Entre 2000 et 2012, les taux standardisés d'hospitalisation pour exacerbation de BPCO ont augmenté, chez les hommes comme chez les femmes.

### Prévention

En complément d'actions de prévention à mener sur certains facteurs de risque (tabagisme, facteurs environnementaux...), une prise en charge optimale dès les premiers signes d'aggravation de ces pathologies pourrait éviter une partie des hospitalisations, notamment pour asthme ou BPCO.



## BRONCHITES CHRONIQUES ET PNEUMOPATHIES SONT RESPONSABLES DES DEUX TIERS DES DÉCÈS PAR MALADIES RESPIRATOIRES

Les deux principales causes de décès par maladies respiratoires sont les broncho-pneumopathies chroniques obstructives (ou bronchites chroniques, BPCO), et les pneumopathies à micro-organismes (virus ou bactéries). Elles représentent deux tiers (66%) de ces décès dans l'Ardèche, et dans la Drôme (63%), ainsi qu'en région Rhône-Alpes (65%) et en France métropolitaine (64%).

Fortement liée au tabagisme, la bronchite chronique explique la plus grande part des décès par maladies respiratoires chez les hommes (36% en Ardèche, 43% dans la Drôme), avec un taux de mortalité de 22 pour 100 000 habitants en Ardèche et 25 pour 100 000 habitants dans la Drôme. A noter que le taux de mortalité par bronchite chronique chez les hommes ardéchois est légèrement inférieur à ceux des hommes drômois, rhônalpins et français.

Chez les femmes ardéchoises, les pneumopathies sont responsables de la plus grande partie des décès par maladies respiratoires (38% pour un taux de mortalité de 13 pour 100 000 h), alors que dans la Drôme, ce sont les bronchites chroniques qui sont la cause principale de ces décès (30% soit 9,3 décès pour 100 000 habitants).

## UNE BAISSÉ HOMOGENE DE LA MORTALITÉ PAR MALADIES RESPIRATOIRES SUR LES TERRITOIRES

La mortalité par maladies respiratoires a connu une baisse de l'ordre de 46% dans les deux départements et pour les deux sexes entre 1991 et 2011. Une part de celle-ci est due à un changement dans la Classification internationale des maladies en 2000 (voir encadré ci-contre). Cependant, la tendance à la baisse de la mortalité par maladies respiratoires est observée également après 2000.

## LES DÉCÈS PAR MALADIES RESPIRATOIRES : MAJORITAIREMENT CHEZ LES PERSONNES DE 75 ANS OU PLUS

L'observation d'une mortalité par maladies respiratoires plus élevée chez les hommes que chez les femmes, et de taux plus élevés en Ardèche que dans la Drôme, se vérifie quel que soit l'âge des patients.

La mortalité par maladies respiratoires augmente régulièrement avec l'âge, et de manière exponentielle à partir de 75 ans. Plus des deux tiers des décès surviennent chez des personnes de 75 ans ou plus : plus de 7 décès par maladies respiratoires sur 10 chez les hommes (78% dans l'Ardèche et 76% dans la Drôme) et environ 9 sur 10 chez les femmes (92% dans l'Ardèche et 88% dans la Drôme) surviennent après 75 ans.

## Effectifs\* et taux\*\* comparatifs de mortalité par maladies respiratoires selon le sexe, 2009-2011

|                                 | Ardèche    |           | Drôme      |           | Rh-Alpes  | France    |
|---------------------------------|------------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
|                                 | Effectif   | Part (%)  | Effectif   | Part (%)  | Taux      | Taux      |
| Bronchites chroniques           | 38         | 22,4      | 54         | 25,3      | 24,4      | 24,8      |
| Pneumopathies                   | 31         | 20,3      | 33         | 15,6      | 19,2      | 21,2      |
| Grippe                          | 1          | 0,6       | 0          | 0,1       | 0,5       | 0,4       |
| Autres                          | 36         | 21,9      | 39         | 18,8      | 20,6      | 23,6      |
| <b>Total mal. respiratoires</b> | <b>105</b> | <b>65</b> | <b>126</b> | <b>60</b> | <b>65</b> | <b>70</b> |

|                                 | Ardèche    |           | Drôme      |           | Rh-Alpes  | France    |
|---------------------------------|------------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
|                                 | Effectif   | Part (%)  | Effectif   | Part (%)  | Taux      | Taux      |
| Bronchites chroniques           | 30         | 10,4      | 31         | 9,3       | 8,3       | 9,0       |
| Pneumopathies                   | 38         | 12,8      | 28         | 7,8       | 11,4      | 12,1      |
| Grippe                          | 0          | 0,0       | 1          | 0,3       | 0,3       | 0,3       |
| Autres                          | 34         | 11,8      | 46         | 12,8      | 11,8      | 13,5      |
| <b>Total mal. respiratoires</b> | <b>102</b> | <b>35</b> | <b>106</b> | <b>30</b> | <b>32</b> | <b>35</b> |

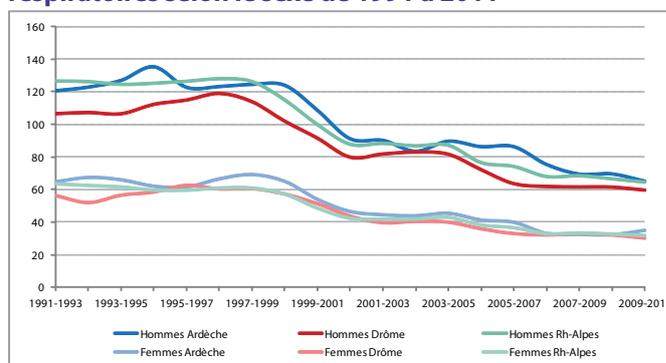
Sources : Inserm (CépiDC), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

\*Effectifs annuels moyens

\*\* Taux comparatifs annuels moyens pour 100 000 habitants  
mal.=maladies

## Evolution du taux\* comparatif de mortalité par maladies respiratoires selon le sexe de 1991 à 2011



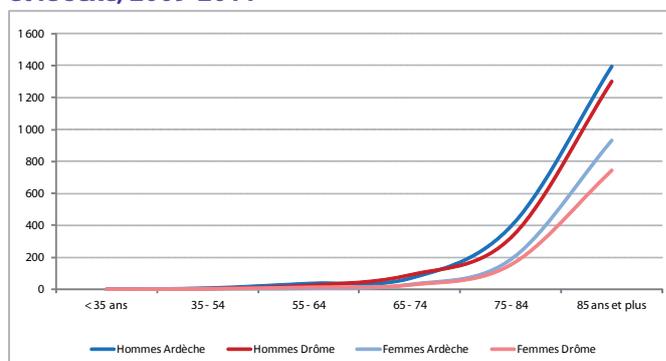
Sources : Inserm (CépiDC), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

\* Taux comparatifs annuels moyens pour 100 000 habitants lissés sur une période de 3 ans

**Modification de la Classification internationale des maladies pour le codage des décès :** lors du passage de la CIM9 à la CIM10, en 2000, plusieurs pathologies initialement codées en maladies respiratoires ont été reclassées dans d'autres groupes de maladies, privilégiant un classement selon la physiopathologie de la maladie plutôt que selon l'organe touché (ex : maladie infectieuse plutôt que maladie respiratoire).

## Taux\* de mortalité par maladies respiratoires selon l'âge et le sexe, 2009-2011



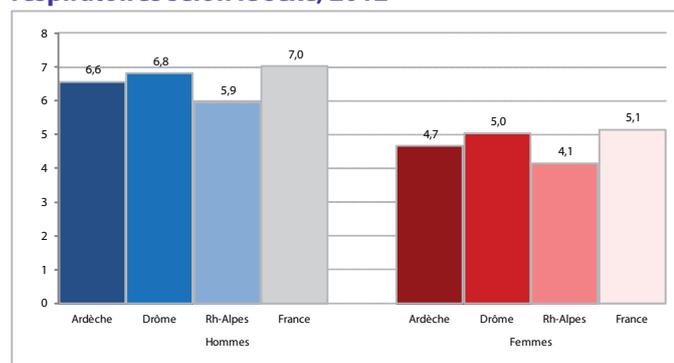
Sources : Inserm (CépiDC), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

\* Taux bruts annuels moyens pour 100 000 habitants

Les codes CIM-10 associés aux causes de décès pour maladies respiratoires sont renseignés dans les annexes.

## Taux\* comparatifs de personnes en ALD pour maladies respiratoires selon le sexe, 2012



Sources : CMSA, RSI, CnamTS, Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

\*Taux comparatifs pour 1 000 habitants

## Effectifs et répartition de personnes en ALD pour maladies respiratoires selon l'âge et le sexe, 2012

| Hommes         | Ardèche      |            | Drôme        |            | Rh-Alpes   | France     |
|----------------|--------------|------------|--------------|------------|------------|------------|
|                | Effectif     | Part (%)   | Effectif     | Part (%)   | Part (%)   | Part (%)   |
| < 35 ans       | 146          | 12,7       | 184          | 10,7       | 9,5        | 13,0       |
| 35 - 54 ans    | 109          | 9,5        | 162          | 9,4        | 10,4       | 11,3       |
| 55 - 64 ans    | 209          | 18,2       | 356          | 20,7       | 18,9       | 19,5       |
| 65 - 74 ans    | 288          | 25,1       | 425          | 24,7       | 25,9       | 23,6       |
| 75 - 84 ans    | 276          | 24,0       | 425          | 24,7       | 25,5       | 23,6       |
| 85 ans et plus | 121          | 10,5       | 166          | 9,7        | 9,9        | 9,0        |
| <b>Total</b>   | <b>1 149</b> | <b>100</b> | <b>1 718</b> | <b>100</b> | <b>100</b> | <b>100</b> |

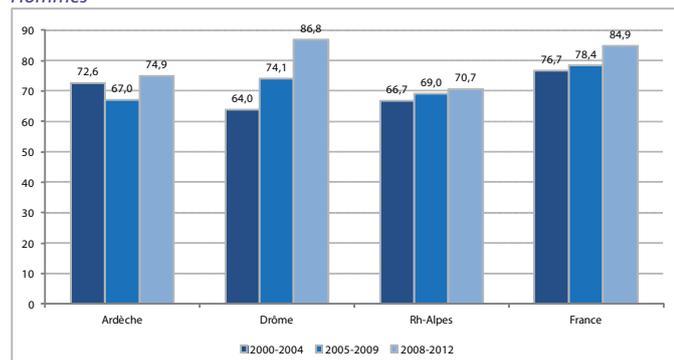
| Femmes         | Ardèche    |            | Drôme        |            | Rh-Alpes   | France     |
|----------------|------------|------------|--------------|------------|------------|------------|
|                | Effectif   | Part (%)   | Effectif     | Part (%)   | Part (%)   | Part (%)   |
| < 35 ans       | 97         | 9,9        | 139          | 9,0        | 8,1        | 10,2       |
| 35 - 54 ans    | 125        | 12,8       | 220          | 14,3       | 15,1       | 16,1       |
| 55 - 64 ans    | 165        | 16,9       | 294          | 19,1       | 18,0       | 18,3       |
| 65 - 74 ans    | 192        | 19,6       | 303          | 19,7       | 19,3       | 18,3       |
| 75 - 84 ans    | 235        | 24,0       | 358          | 23,2       | 24,6       | 23,1       |
| 85 ans et plus | 165        | 16,9       | 227          | 14,7       | 14,8       | 14,1       |
| <b>Total</b>   | <b>979</b> | <b>100</b> | <b>1 541</b> | <b>100</b> | <b>100</b> | <b>100</b> |

Sources : CCMSA, RSI, CnamTS

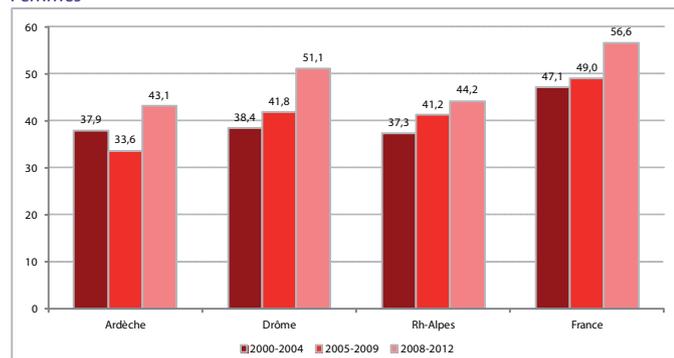
Exploitation ORS Rhône-Alpes

## Taux\* comparatifs d'admission en ALD pour maladies respiratoires selon le sexe, 2000-2012

Hommes



Femmes



Sources : CCMSA, RSI, CnamTS, Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

\*Taux comparatifs annuels moyens pour 100 000 habitants

## DES TAUX D'ALD POUR MALADIES RESPIRATOIRES PLUS ÉLEVÉS EN ARDÈCHE ET DANS LA DRÔME QU'EN RHÔNE-ALPES

Les taux comparatifs de personnes prises en charge en ALD pour maladies respiratoires sont plus élevés en Ardèche et dans la Drôme que dans la région Rhône-Alpes, mais plus faibles qu'au niveau national, chez les hommes comme chez les femmes. Ces taux varient de 4,7 bénéficiaires pour 1 000 personnes chez les femmes ardéchoises à 6,8 pour 1 000 chez les hommes drômois. Ils sont 1,3 à 1,5 fois plus élevés chez les hommes que chez les femmes.

## PRÈS DE LA MOITIÉ DES PERSONNES EN ALD POUR MALADIES RESPIRATOIRES AGÉES DE 65 À 84 ANS

En 2012, 2 128 Ardéchois (dont 54% d'hommes) et 3 259 Drômois (dont 53% d'hommes) sont bénéficiaires d'une ALD pour une maladie respiratoire. Chez les hommes concernés, la moitié (49%) sont âgés de 65 à 84 ans, alors que cette proportion est de l'ordre de 43% chez les femmes. En revanche, 17% d'entre elles dans l'Ardèche et 15% dans la Drôme sont âgées de 85 ans ou plus.

## DES TAUX D'ADMISSION EN ALD POUR MALADIES RESPIRATOIRES EN HAUSSE ENTRE 2000 ET 2012

Excepté en Ardèche où le taux de nouveaux bénéficiaires d'ALD pour maladies respiratoires avait baissé entre les périodes 2000-2004 et 2005-2009, ce taux a augmenté régulièrement depuis 2000 dans l'ensemble des territoires, chez les hommes comme chez les femmes. Il a également de nouveau augmenté en Ardèche après 2008, pour retrouver un niveau plus élevé que lors de la période 2000-2004. Dans la Drôme, on note une augmentation plus importante du taux de nouveaux bénéficiaires entre les périodes 2005-2009 et 2008-2012 (+17% chez les hommes et +21% chez les femmes) qu'entre les deux premières périodes. Chez les hommes, c'est dans ce département que le taux de nouveaux bénéficiaires est le plus élevé sur la période 2008-2012. Globalement, depuis 2005, les taux de nouveaux bénéficiaires d'ALD pour maladies respiratoires sont plus élevés dans la Drôme qu'en Ardèche.

A noter que les variations dans les taux de nouveaux bénéficiaires d'une ALD peuvent être liées à l'évolution de l'incidence de la maladie, mais aussi à celle des pratiques diagnostiques et d'orientation vers les admissions en ALD.

**Les ALD pour maladies respiratoires** correspondent à l'ALD 14. Cette ALD concerne les insuffisances respiratoires chroniques graves. Les patients souffrant d'asthme persistant sévère ou de bronchite chronique obstructive (ou BPCO) peuvent en bénéficier.

## LES PNEUMOPATHIES A L'ORIGINE D'UN QUART DES HOSPITALISATIONS POUR MALADIES RESPIRATOIRES

Sur la période 2010-2013, 3 403 ardéchois et 4 744 drômois ont été hospitalisés en moyenne chaque année pour une maladie respiratoire (diagnostic principal). Un peu plus de la moitié sont des hommes (55% dans l'Ardèche et 57% dans la Drôme). Les taux comparatifs correspondants sont légèrement plus élevés dans l'Ardèche que dans la Drôme : 930 personnes hospitalisées pour maladies respiratoires pour 100 000 habitants dans l'Ardèche, et 879 pour 100 000 dans la Drôme. Ils sont similaires à celui de la région Rhône-Alpes (902 pour 100 000).

Parmi l'ensemble des hospitalisations pour maladies respiratoires, environ un quart (26% en Ardèche et 23% dans la Drôme) sont dues à des pneumopathies (maladies respiratoires dues à un agent infectieux). Les bronchites chroniques sont la deuxième cause d'hospitalisation pour maladies respiratoires (12% dans chaque département), et l'asthme est la 3ème cause (5% des hospitalisations dans l'Ardèche et 7% dans la Drôme). Cette répartition des causes d'hospitalisation est identique chez les hommes et chez les femmes.

Les hospitalisations pour maladies respiratoires avant l'âge de 5 ans ont principalement pour motif l'asthme ou la pneumopathie. Les hospitalisations augmentent ensuite à nouveau à partir de 65 ans, les motifs principaux d'hospitalisation sont alors les bronchites chroniques et les pneumopathies.

## DES TAUX DE PRÉVALENCE DE PATIENTS SOUS TRAITEMENT ANTI-ASTHMATIQUE PLUS ÉLEVÉS LE LONG DE LA VALLÉE DU RHONE

En Rhône-Alpes, 6% des bénéficiaires du régime général de l'Assurance Maladie suivent en 2013 un traitement antiasthmatic de manière régulière. Les taux comparatifs de patients sous traitement antiasthmatic en Ardèche et dans la Drôme sont proches de celui de la région : 5,8% en Ardèche (14 824 personnes) et 6,3% (25 533 personnes) dans la Drôme ; ils sont similaires chez les hommes et chez les femmes. Ce taux a doublé depuis 2010.

Environ un quart (23 à 25%) des patients sous traitement antiasthmatic sont âgés de moins de 15 ans, et presque trois sur dix sont des personnes âgées de 65 ans ou plus.

L'analyse géographique des taux comparatifs de patients sous antiasthmatics montre des taux plus faibles dans les régions montagneuses de la Drôme (Diois et Baronnies), et plus élevés le long de la vallée du Rhône côté ardéchois, et aux abords des agglomérations (Romans-sur-Isère, Valence, Montélimar).

Les données relatives à aux allergies, à l'ambrosie, et à la qualité de l'air sont présentées dans la fiche 7.2 «L'air et la santé»

ORS Rhône-Alpes

La santé observée dans l'Ardèche et la Drôme

## Effectifs\* et répartition des patients hospitalisés pour maladies respiratoires, 2010-2013

| Causes d'hospitalisation        | Ardèche      |            | Drôme        |            | Rh-Alpes      |            |
|---------------------------------|--------------|------------|--------------|------------|---------------|------------|
|                                 | Effectif     | Part (%)   | Effectif     | Part (%)   | Effectif      | Part (%)   |
| Asthme                          | 167          | 4,9        | 320          | 6,7        | 3 707         | 6,1        |
| Bronchites chroniques           | 402          | 11,8       | 608          | 12,8       | 7 029         | 11,6       |
| Pneumopathies                   | 888          | 26,1       | 1 081        | 22,8       | 13 883        | 22,9       |
| Grippe                          | 38           | 1,1        | 33           | 0,7        | 549           | 0,9        |
| Autres                          | 1 907        | 56,1       | 2 702        | 56,9       | 35 575        | 58,6       |
| <b>Total mal. respiratoires</b> | <b>3 403</b> | <b>100</b> | <b>4 744</b> | <b>100</b> | <b>60 744</b> | <b>100</b> |

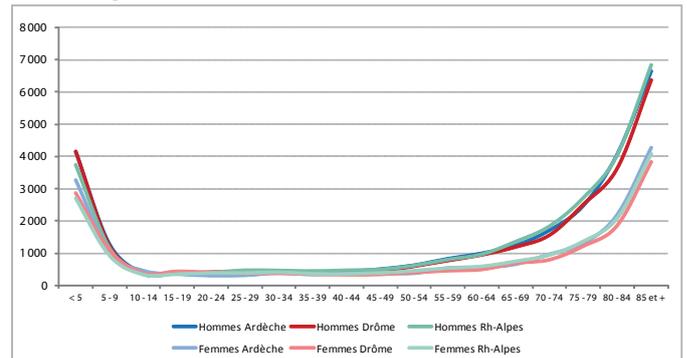
Source : ATIH (PMSI)

Exploitation ORS Rhône-Alpes

\*Effectifs annuels moyens

Patients hospitalisés ayant pour diagnostic principal une maladie respiratoire mal.=maladies

## Taux\* de patients hospitalisés pour maladies respiratoires selon l'âge et le sexe, 2010-2013



Sources : ATIH (PMSI), Insee

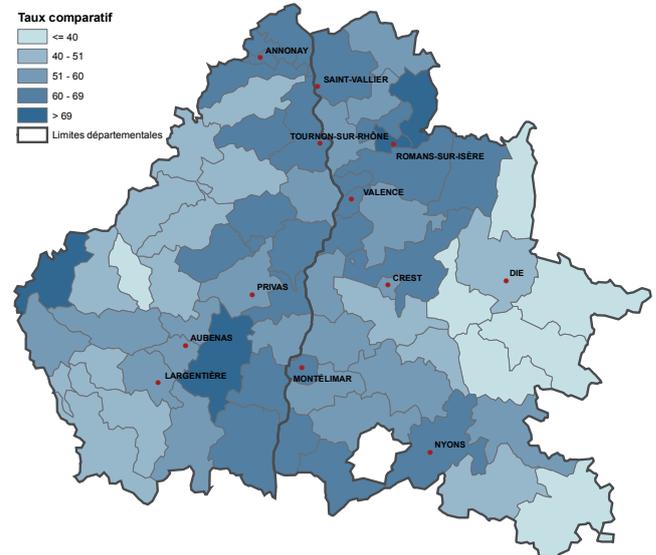
Exploitation ORS Rhône-Alpes

\* Taux bruts annuels moyens pour 100 habitants

Patients hospitalisés ayant pour diagnostic principal une maladie respiratoire

Les codes CIM-10 associés aux causes d'hospitalisation pour maladies respiratoires sont renseignés dans les annexes.

## Taux\* comparatifs de patients sous traitement anti-asthmatic, 2013



Sources : ARS (Régime général de l'Assurance Maladie), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

\* Taux comparatifs pour 1 000 habitants

Carte par canton

**Note méthodologique sur les médicaments antiasthmatics** : les données sur les patients sous traitement antiasthmatic sont issues des données de la CnamTS (Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés). Un patient est considéré sous traitement antiasthmatic à partir de trois délivrances par an de médicaments des classes R03A3, R03A4, R03D1, R03F1, R03G3, R03G4, R03J1, R03J2 (classification EPHMRA de l'Assurance Maladie).