

Accident vasculaire cérébral (AVC) en Grand Est

Chiffres clés

**2 718 décès par AVC par an en Grand Est sur la période 2013-2015
représentant 5,4 % des décès totaux**

UNE SURMORTALITÉ SIGNIFICATIVE EN GRAND EST AU REGARD DE LA FRANCE MÉTROPOLITAINE (+9,3 %)

Le taux de mortalité par AVC standardisé de la région s'élève à 41,6 pour 100 000 habitants contre 38,0 pour 100 000 au niveau national (France métropolitaine).

Le Grand Est est classé au 3ème rang des 13 régions métropolitaines (par ordre décroissant des taux), après les Hauts de France et la Bretagne enregistrant des taux standardisés de mortalité par AVC respectivement de 44,8 et 43,3 pour 100 000 habitants. L'île de France a le taux le plus faible (31,0 pour 100 000 habitants).

DES VALEURS ENCORE PLUS ÉLEVÉES DANS
CERTAINS DÉPARTEMENTS DE LA RÉGION

A l'échelle des départements, au regard de la valeur Grand Est, sont observées :

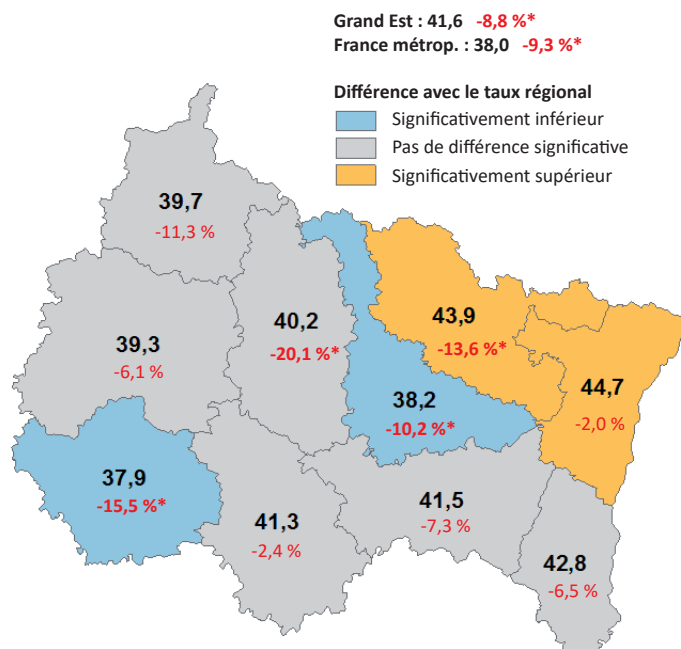
- une surmortalité significative en Moselle (43,9 pour 100 000 ; +5,5 %) et dans le Bas-Rhin (44,7 pour 100 000 ; +7,7 %),
- une sous mortalité significative en Meurthe-et-Moselle (38,2 pour 100 000 ; -8,1 %) et dans l'Aube (37,9 pour 100 000 ; -8,9 %).

Dans les autres départements, les taux sont non statistiquement différents de la valeur Grand Est.

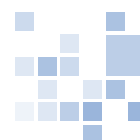
LA MORTALITÉ DIMINUE MAIS PAS DE MANIÈRE
SIGNIFICATIVE DANS TOUS LES DÉPARTE-
MENTS

En France métropolitaine comme à l'échelle du Grand Est, la mortalité en 2013-2015 a diminué de manière significative par rapport à la période 2010-2012 (respectivement -9,3 % et -8,8 %). Une diminution significative est aussi constatée dans les départements de la Meuse (-20,1 %), l'Aube (-15,5 %), la Moselle (-13,6 %) et la Meurthe-et-Moselle (-10,2 %) mais l'évolution n'est pas significative dans les 6 autres.

Taux de mortalité standardisés pour 100 000 habitants – 2013-2015



Source : Inserm-CépiDc, Insee, exploitation ORS Grand Est
Evolution de la mortalité entre les périodes 2010-2012 et 2013-2015
en gras avec astérisque : évolution statistiquement significative



DES HOMMES PLUS CONCERNÉS

Même si en termes de nombre, plus de femmes (59 %) que d'hommes (41 %) sont décédées d'un AVC en 2013-2015, en rapportant à la population, les hommes sont plus touchés.

Taux de mortalité standardisés par sexe -2013-2015

37,4 pour 100 000 femmes en Grand Est (34,0 en France métrop.)



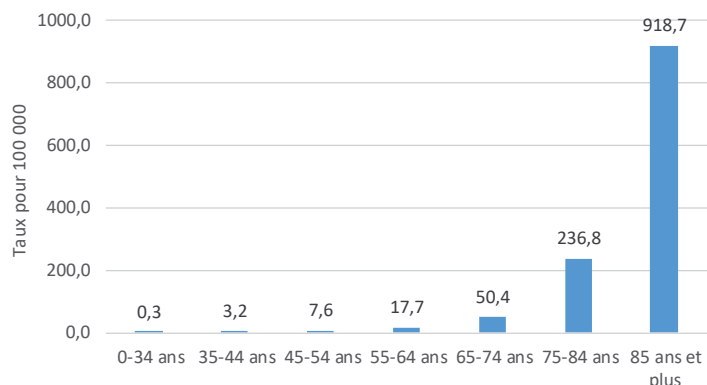
47,1 pour 100 000 hommes en Grand Est (43,2 en France métrop.)

Source : Inserm-CépiDc, Insee, exploitation ORS Grand Est

DES DÉCÈS PAR AVC SURTOUT À PARTIR DE 65 ANS

Plus de la moitié des décès par AVC surviennent à partir de 85 ans (51 %) et 92 % à partir de 65 ans.

Taux de mortalité bruts par tranche d'âge en Grand Est - 2013-2015



Source : Inserm-CépiDc, Insee, exploitation ORS Grand Est

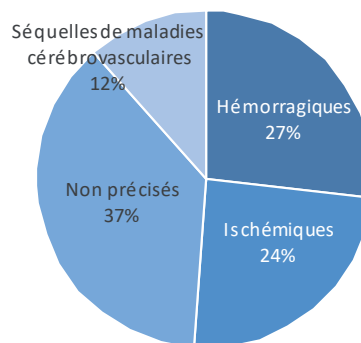
LE TYPE D'AVC NON PRÉCISÉ POUR PLUS D'UN TIERS DES DÉCÈS

Parmi les décès par AVC dont le type est renseigné, environ la moitié correspond à des AVC hémorragiques, et l'autre à des AVC ischémiques.

L'AVC hémorragique est plus souvent mortel que l'AVC ischémique.

Un AVC est une urgence médicale et nécessite un traitement immédiat.

Répartition des décès par AVC selon le type en Grand Est - 2013-2015



Source : Inserm-CépiDc, Insee, exploitation ORS Grand Est

Points méthodologiques

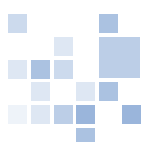
Décès par accidents vasculaires cérébraux codés en cause initiale de mortalité en I60-I64 et I69 selon la CIM 10 (à l'instar de Lecoffre et al., 2017*), I60-I62 : AVC hémorragiques – I63 : AVC ischémiques – I64 : AVC non précisés – I69 : séquelles de maladies cérébrovasculaires

Données du Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale

Taux de mortalité standardisés sur l'âge en référence à la population de France métropolitaine en 2006.

La significativité statistique (entre territoires et entre périodes) a été étudiée au seuil de 5 %

*Lecoffre C., De Peretti C. Gabet A., Grimaud O., Woimant F., Giroud M., Béjot Y., Olié V. 2017. Mortalité par accident vasculaire cérébral en France en 2013 et évolutions 2008-2013. Bulletin épidémiologique hebdomadaire. N° 5. pp 95- 100



Au 31 décembre 2017, 46 353 patients de 30 ans ou plus bénéficiaient d'une Affection de Longue Durée - ALD pour AVC dans la région

représentant 3,6 % des bénéficiaires ALD toutes causes (hors hypertension artérielle)

Dont environ 52 % d'hommes et 48 % de femmes

UNE PETITE SURPRÉVALENCE (+ 2,6 %) CONSTATÉE DANS LA RÉGION AU REGARD DU NIVEAU NATIONAL

Le taux standardisé régional s'élève à 1 208 patients de 30 ans ou plus bénéficiaires d'une ALD pour AVC pour 100 000 habitants contre 1 177 en France métropolitaine.

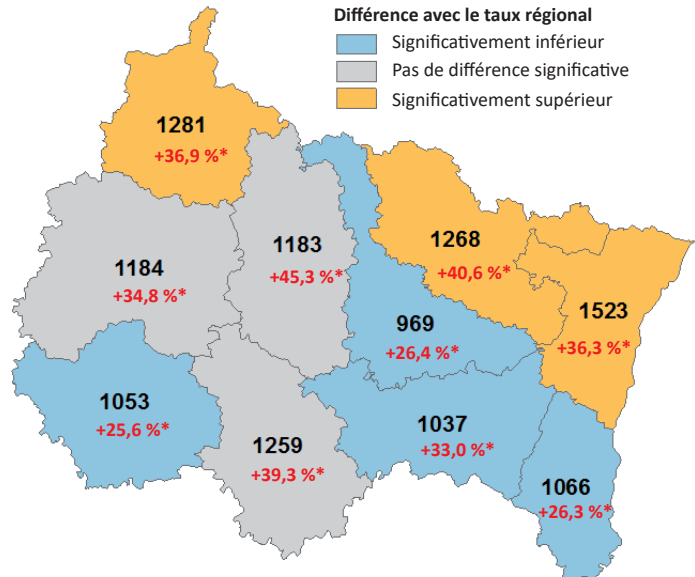
A l'échelle des départements, au regard du Grand Est, les taux standardisés de bénéficiaires de l'ALD pour AVC sont :

- plus faibles dans l'Aube (-13 % vs la région), la Meurthe-et Moselle (-20 %) (comme en mortalité dans ces 2 départements) mais aussi dans le Haut-Rhin (-12 %) et les Vosges (-14%),
- plus élevés en Moselle et dans le Bas-Rhin (comme en mortalité) (respectivement +5 % et +26 % vers la région) ainsi que dans les Ardennes (+6 %).

Taux standardisés de bénéficiaires de 30 ans ou plus d'une ALD pour AVC - pour 100 000 habitants au 31 décembre 2017

Grand Est : 1 208 +34,3 %*
France métrop. : 1 177 +32,1 %*

Différence avec le taux régional
 Significativement inférieur
 Pas de différence significative
 Significativement supérieur



Source : RG, MSA, ex RSI, Insee, exploitation ORS Grand Est

Evolution de la prévalence ALD pour AVC entre 2012 et 2017 parmi les 30 ans ou plus en gras avec astérisque : évolution statistiquement significative

ENTRE 2012 ET 2017, LA PRÉVALENCE DE PATIENTS SOUS ALD POUR AVC A PROGRESSÉ PARTOUT

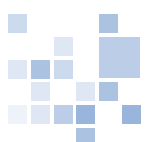
L'évolution du nombre de bénéficiaires de 30 ans ou plus d'une ALD pour AVC varie de +25 à +41 % environ selon les territoires.

Points méthodologiques

Bénéficiaires de l'ALD n° 1 (AVC) affiliés au Régime général, à la Mutualité Sociale Agricole ou à la Sécurité Sociale des Indépendants – à partir de 30 ans (des biais existent sur les données 15-29 ans, l'étude des ALD a donc porté sur les 30 ans et plus)

Taux de prévalence ALD standardisés sur l'âge en référence à la population de France métropolitaine en 2006 pour les 30 ans et plus.

La significativité statistique (entre territoires et entre périodes) a été étudiée au seuil de 5 %.



Plus de 9 500 patients du Grand Est hospitalisés pour un AVC en 2018

Le taux standardisé de patients hospitalisés en 2018 pour un AVC s'élève dans la région à 149 pour 100 000 habitants contre 155 pour 100 000 en France métropolitaine (soit une différence significative de -4,2 % en Grand Est versus le national).

Deux départements à nouveau enregistrent des taux significativement supérieurs au regard du niveau régional : le Bas-Rhin (+6,3 %) et la Moselle (+13,5 %).

Et, la Meurthe-et-Moselle présente un taux significativement plus faible (-10,8 %).

Taux standardisés de patients hospitalisés pour AVC par sexe -2018

124 pour 100 000 femmes en Grand Est (125 en France métrop.)



178 pour 100 000 hommes en Grand Est (192 en France métrop.)

Source : PMSI-MCO, Insee, exploitation ORS Grand Est

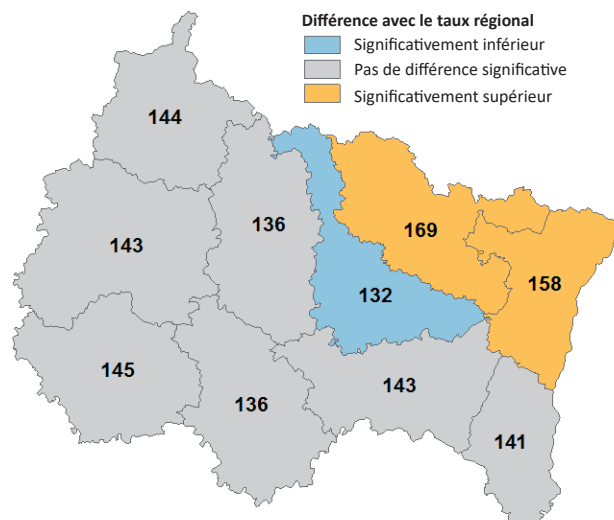
En Grand Est, le nombre de patients hospitalisés pour AVC est environ équivalent entre les hommes (50,1% des patients) et les femmes (49,9%), alors qu'à l'échelle de la France les hommes représentent 51,4 % des patients hospitalisés. Le taux standardisé par sexe est, en Grand Est, de 178 pour 100 000 hommes et 124 pour 100 000 femmes.

Parmi les patients hospitalisés, près de trois quart l'ont été pour un AVC ischémique et près d'un quart pour un AVC hémorragique.

Taux de patients hospitalisés pour AVC en 2018

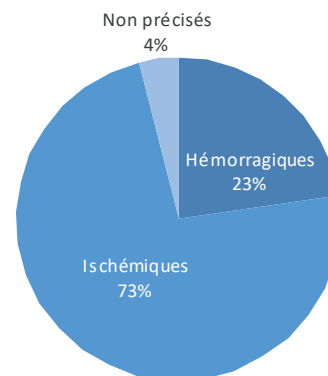
Grand Est : 149
France métrop. : 155

Différence avec le taux régional
 Significativement inférieur
 Pas de différence significative
 Significativement supérieur



Source : PMSI-MCO, Insee, exploitation ORS Grand Est

Répartition des patients hospitalisés pour AVC selon le type en Grand Est - 2018



Source : PMSI-MCO, Insee, exploitation ORS Grand Est

Points méthodologiques

Patients hospitalisés à au moins une reprise en 2018 dans un service de médecine, chirurgie, obstétrique pour un AVC : codes CIM 10 I60 à I64 en diagnostic principal ou G46 si I60 à I64 en diagnostic relié ou associé à l'instar de Lecoffre et al., 2017 b* - I60-I62 : AVC hémorragiques - I63 et G46 : AVC ischémiques - I64 : AVC non précisés

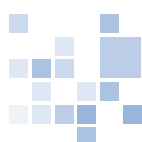
Données du Programme de médicalisation des systèmes d'information de l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation

Taux de patients hospitalisés standardisés sur l'âge en référence à la population de France métropolitaine en 2006.

La significativité statistique (entre territoires) a été étudiée au seuil de 5 %.

*Lecoffre C., De Peretti C. Gabet A., Grimaud O., Woimant F., Giroud M., Béjot Y., Olié V. 2017. L'accident vasculaire cérébral en France : patients hospitalisés pour AVC en 2014 et évolutions 2008-2014. Bulletin épidémiologique hebdomadaire. N° 5. pp 84-94

Travail réalisé par l'Observatoire Régional de la Santé Grand Est (ORS Grand Est) à la demande de l'association France AVC 08 et financé par l'Agence Régionale de Santé (ARS) Grand Est.



Observatoire Régional de la Santé Grand Est (ORS Grand Est)

Siège : Hôpital Civil - Bâtiment 02, 1er étage - B.P. 426
 1, place de l'hôpital - 67 091 Strasbourg Cedex
 Tél. : 03 88 11 69 80
 Site de Nancy : 2 Rue du Doyen Jacques Parisot
 54 500 Vandœuvre-lès-Nancy
 Tél. : 03 83 67 68 69

Auteur / PAO :

Emilie GARDEUR, Directrice adjointe, responsable du pôle études,
 Laurent CHAMAGNE, Chargé d'études, Sylvie DROESCH, assistante
 de direction, comptable

Site : <http://www.ors-ge.org/>