

Evolutions 2002-2008 des taux de personnes hospitalisées pour infarctus du myocarde en France

C. de Peretti^a, F Chin^a, P Tuppin^b, N Danchin^c

^a Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France

^b Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés, Paris, France

^c Hôpital Georges Pompidou, Paris, France

Contexte

Les 3 registres français des cardiopathies ischémiques (registres Monica) ont observé une réduction de l'incidences des événements coronaires graves (IDM ou décès) - et de la mortalité - entre 2000 et 2007, pour les classes d'âge comprises entre 35 et 74 ans, sauf pour les femmes de 35 à 54 ans.

Objectif de l'étude

Etudier l'évolution 2002-2008 des taux annuels de personnes hospitalisées pour infarctus du myocarde en France, entre 2002 et 2008, globalement, ainsi que par sexe et dans différentes classes d'âge.

Méthodes

- **Données**

- Bases nationales d'hospitalisation en court séjour (PMSI MCO ; années 2002 à 2008)
 - Première hospitalisation de l'année avec diagnostic principal d'IDM (codes CIM -10 : I21, I22, I23)
- Populations moyennes annuelles (Insee)

- **Analyses**

- Taux bruts par sexe et classes d'âge
- Taux standardisés (population européenne)
- Etude des tendances par régression de Poisson par sexe et groupe d'âge

Résultats 1

Evolution des taux standardisés

Patients hospitalisés pour infarctus du myocarde - nombres et taux standardisés : évolution 2002-2008 en France

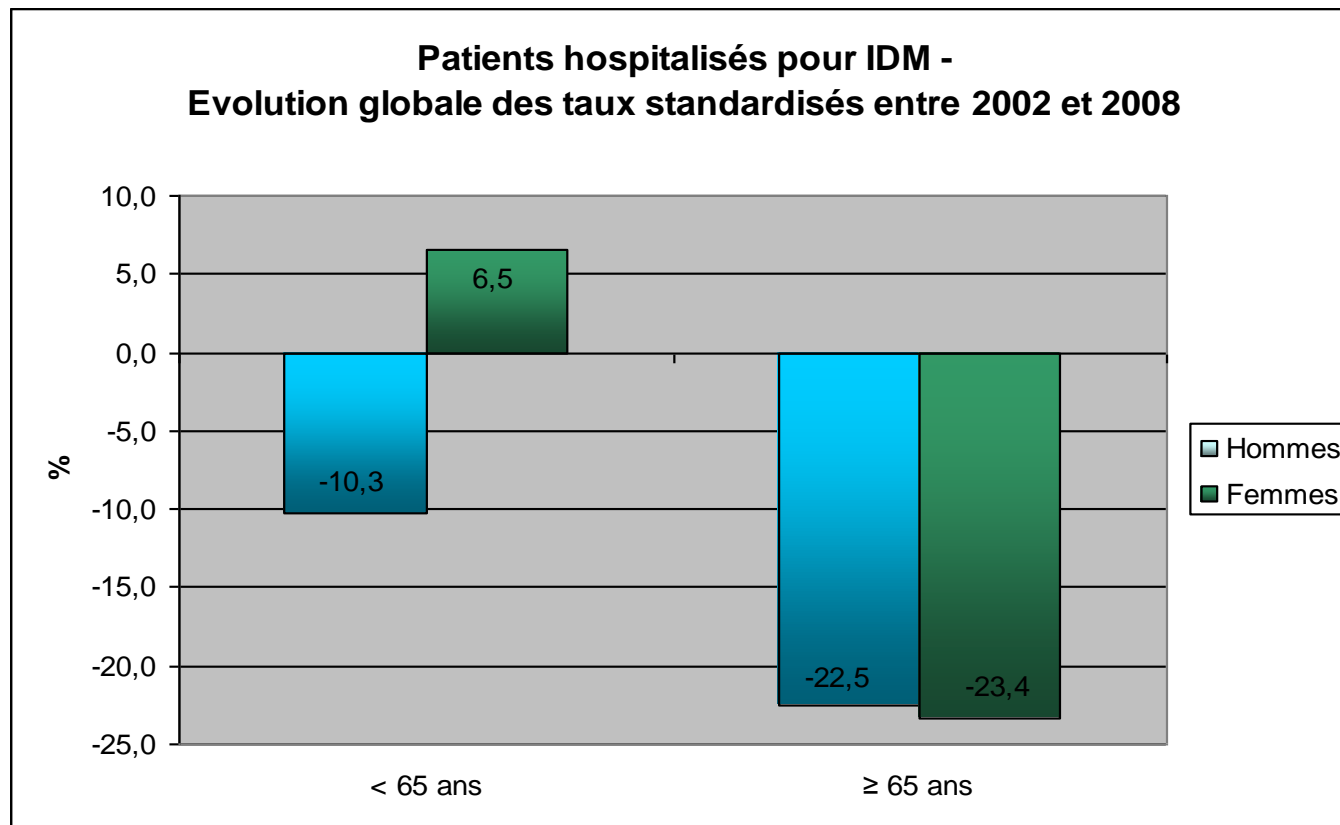
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Evolution 2002-2008 (%)
Effectifs	60 577	60 836	58 270	56 371	55 584	55 104	56 102	-7,4
Taux standardisés* (pour 100 000)								
< 65 ans								
Hommes	73,3	72,7	67,9	64,9	65,4	64,3	65,8	-10,3
Femmes	11,9	12,1	12,1	11,7	12,0	12,1	12,7	6,5
Global	42,1	41,8	39,4	37,8	38,2	37,6	38,6	-8,2
≥ 65 ans								
Hommes	516,4	501,6	476,1	446,8	418,5	407,2	400,0	-22,5
Femmes	243,3	241,6	225,0	210,5	198,2	187,5	186,4	-23,4
Global	357,2	350,6	330,0	309,7	291,4	281,5	278,1	-22,2
Tous âges								
Hommes	122,0	119,9	112,8	107,0	104,3	102,0	102,5	-16,0
Femmes	37,3	37,3	35,5	33,6	32,5	31,4	31,8	-14,9
Global	76,7	75,8	71,4	67,7	66,0	64,4	65,0	-15,3

* Population européenne

Sources : Atih (données d'hospitalisation) ; Insee (populations annuelles)

Champ : personnes domiciliées en France (DOM compris), 2002 à 2008

Evolution des taux standardisés

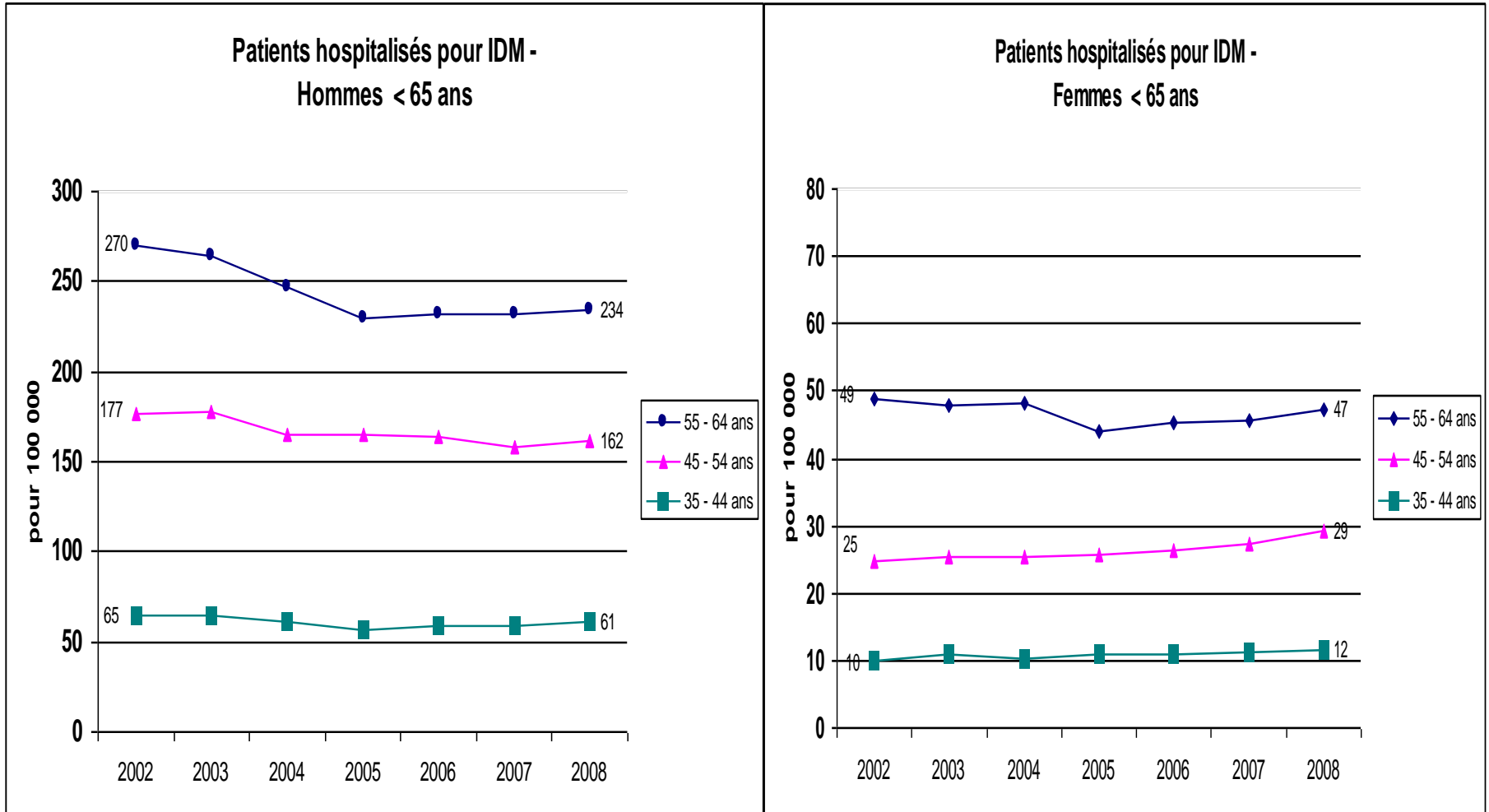


< 65 years

≥ 65 years

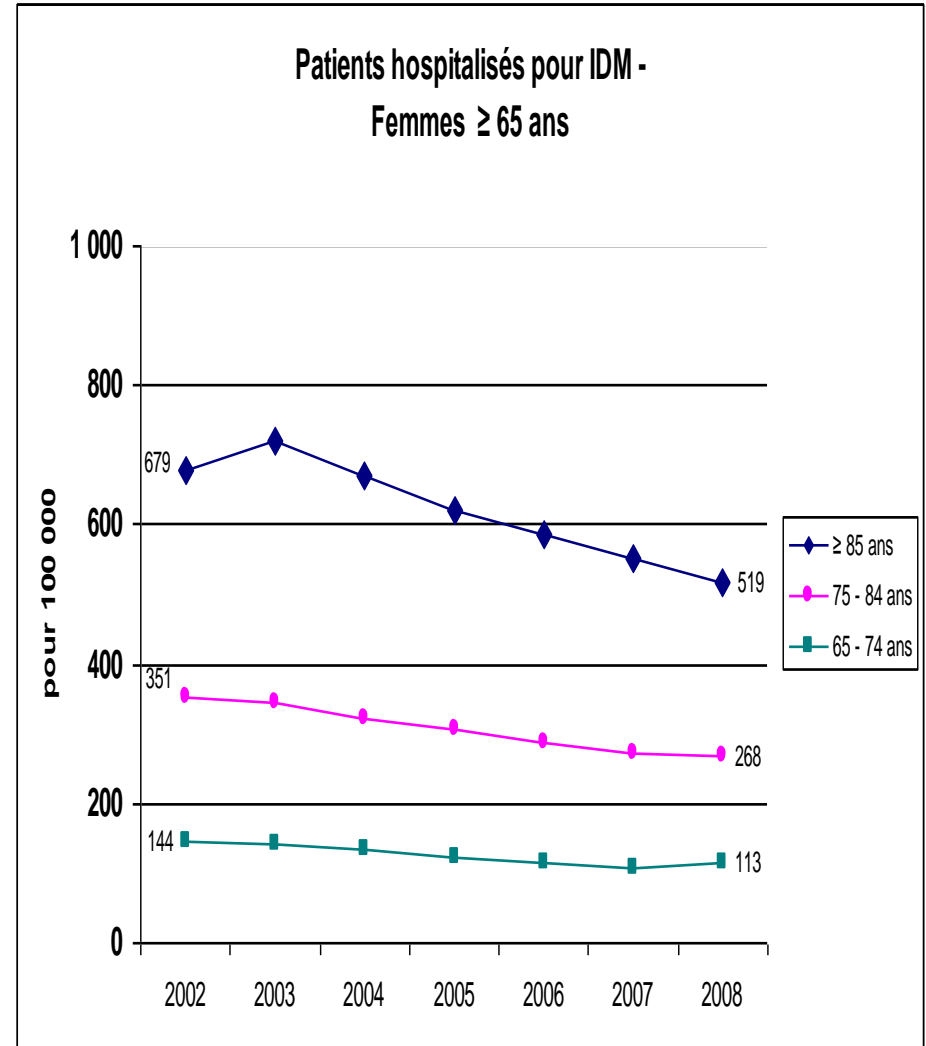
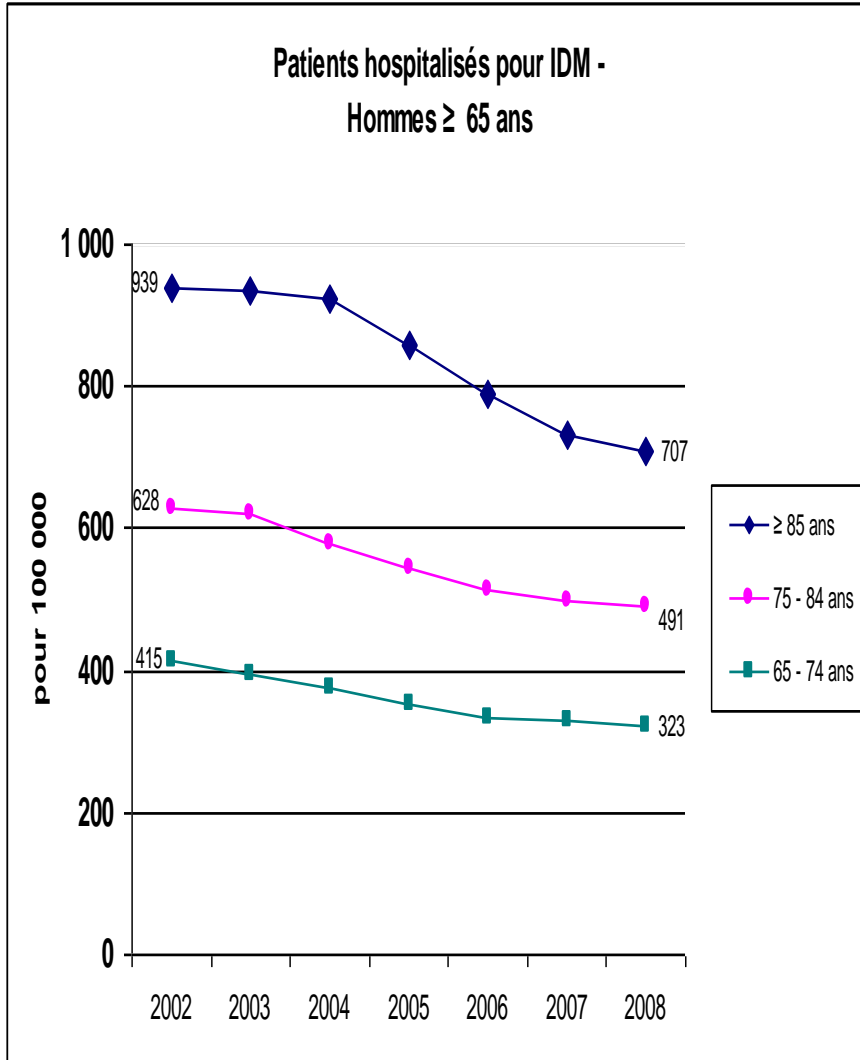
Résultats 2

Evolution des taux bruts : âge < 65 ans



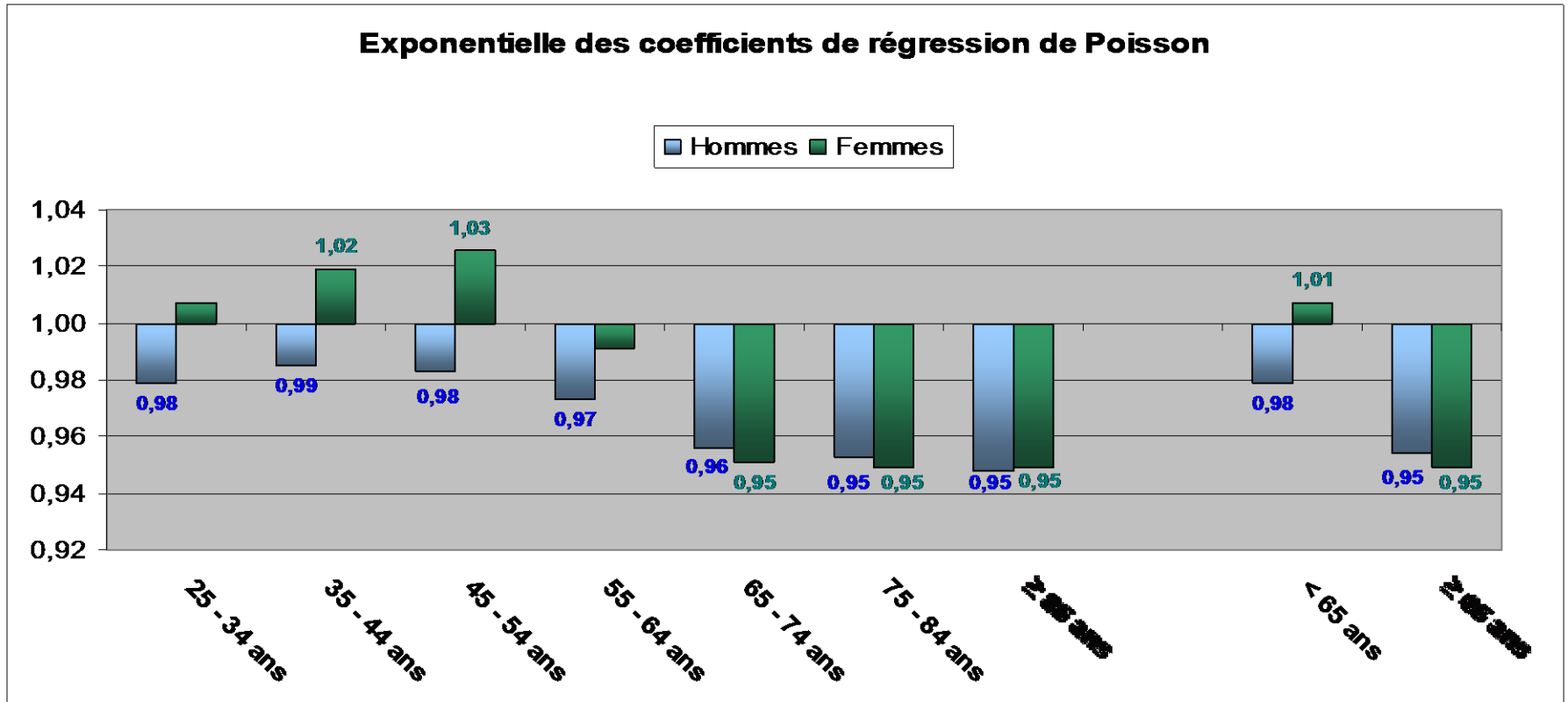
Résultats 3

Evolution des taux bruts : âge ≥ 65 ans



Résultats 4

Régressions de Poisson par sexe et classe d'âge



Discussion (1)

- Ces résultats sont cohérents avec les observations des 3 registres « Monica » français relatives à l'incidence des événements coronaires graves.
- La réduction des hospitalisations pour IDM, observée pour les hommes (tous âges) et les femmes âgées d'au moins 65 ans, pourrait être due à la prévention primaire, d'une part, et à l'amélioration de la prise en charge des patients coronaires connus, d'autre part.
- L'augmentation observée dans la population féminine de 35 à 54 ans pourrait être liée à l'augmentation du tabagisme et de l'obésité dont l'augmentation dans la population féminine jeune est particulièrement préoccupante.

Discussion (2)

Limitations

- ces résultats ne concernent que les patients hospitalisés.
- A l'heure actuelle, les bases médico-administratives françaises d'hospitalisation ne permettent pas de différencier événements incidents (first ever) et les récurrences (on ne peut pas chaîner les patients avant 2004).

Conclusion

- Le taux standardisé de patients hospitalisés pour IDM a fortement décru au cours de la dernière décennie en France.
- Ce taux a décru dans toutes les classes d'âge (et de façon plus importante après 65 ans), mais il a augmenté de façon significative pour les femmes de 35 à 54 ans.
- La surveillance des IDM et des facteurs de risque cardio-vasculaire devra être poursuivie dans les différentes classes d'âge.