

Surveillance de la maladie d'Alzheimer

Analyse des bases médico-administratives - année 2007

N. Dupont, M. Boussac-Zarebska, A.-E. Develay
Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice

Introduction

La maladie d'Alzheimer est une maladie neurodégénérative incurable du tissu cérébral. Ce terme est aujourd'hui utilisé pour évoquer différentes maladies de symptomatologie proche, les démences en particulier vasculaires et mixtes.

La maladie d'Alzheimer et les démences apparentées (MAAD) constituent aujourd'hui un enjeu de santé publique d'ampleur dans tous les pays développés. En effet, il a été estimé qu'en 2001, 24,3 millions de personnes étaient atteintes de ces pathologies et que, parmi ces personnes, 60 % vivaient dans un pays développé.

En France, il n'existe pas de données de prévalence et d'incidence en population générale. Les seules données de prévalence existantes sont issues de cohortes. Elles ne permettent pas de mesurer l'évolution de la prévalence des ces maladies. L'utilisation des bases médico-administratives permettrait de pallier partiellement ce manque.

L'objectif de cette étude est de disposer d'indicateurs de morbidité et de mortalité au niveau national qui permettront de suivre l'évolution des MAAD.

Méthodes

Les analyses ont porté sur trois bases : les affections de longue durée (ALD), le Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) et la base des causes médicales de décès. Les pathologies sont codées dans ces trois bases selon la CIM-10. Les codes retenus pour l'analyse ont systématiquement été ceux correspondant à la maladie d'Alzheimer, soit F00 et G30, et aux démences apparentées soit, F01 pour les démences vasculaires et F03 pour les démences sans précision.

DONNÉES SUR LES ALD

L'analyse a porté sur les ALD15 de France métropolitaine pour l'année 2007.

Les calculs portant sur l'âge de mise en ALD ont été réalisés à partir de l'échantillon généraliste des bénéficiaires (EgB), échantillon représentatif (au 1/97^e) de la population protégée par l'assurance maladie.

DONNÉES SUR LES HOSPITALISATIONS

Une première étape a consisté à sélectionner les séjours des personnes de tous âges, résidant en France métropolitaine, pour lesquels un des codes (MAAD) était présent en diagnostic principal, relié ou associés significatifs.

La seconde étape a consisté en un chaînage des séjours sélectionnés en 2007.

DONNÉES DE MORTALITÉ

L'analyse a porté sur les décès survenus en France métropolitaine en 2007. Elle a été réalisée en utilisant l'ensemble des causes (initiale et associées) enregistrées pour chaque décès (analyse en causes multiples).

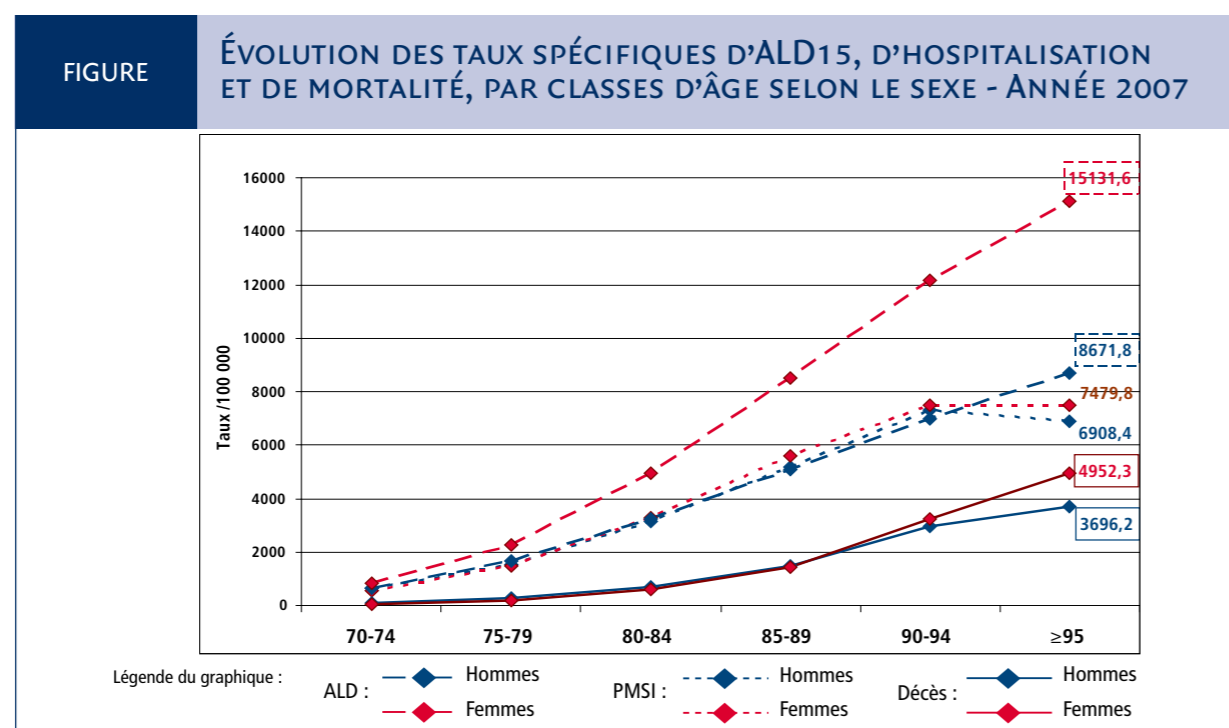
Résultats

AFFECTIONS DE LONGUE DURÉE

En 2007, le nombre total de personnes en ALD15 était de 275 688, soit un taux standardisé (cas prévalents) de 0,42 %. Les femmes étaient largement majoritaires et représentaient 73,4 % des personnes en ALD15 (Cf. tableau). Le nombre de nouvelles personnes mises en ALD15 pour l'année 2007 était de 59 564, soit un taux standardisé (cas incidents) de 87,9/100 000 personnes-années (IC95 %, 87,2-88,6). Là encore, les femmes étaient largement majoritaires et représentaient 70,7 % des personnes nouvellement mises en ALD15.

Les taux standardisés de patients en ALD15 (cas prévalents) étaient significativement plus élevés chez les femmes que les hommes. Ils étaient plus élevés chez les hommes avant 50 ans avec un ratio entre les taux des hommes et des femmes variant de 1,3 à 1,5. A partir de l'âge de 65 ans, les taux spécifiques par tranches d'âge devenaient supérieurs chez les femmes (Cf. figure).

Au total, 350 personnes de l'EgB ont été mises en ALD15 en 2007. Leur âge moyen était de 81,7 ans (Cf. tableau).



HOSPITALISATIONS

À partir des 316 364 séjours, le chaînage a été possible sur 308 599 séjours correspondant à 184 579 patients hospitalisés. Le taux standardisé de patients hospitalisés avec une MAAD, quel que soit leur âge, était de 0,29 % (Cf. tableau). Ce taux augmentait avec l'âge : il était de 1,7 % chez les patients de 65 ans et plus et de 4,3 % chez ceux de 80 ans et plus. La majorité des patients (n=139 989, 75,8 %) a été hospitalisée une seule fois au cours de l'année, 20,6 % (n=38 090) deux ou trois fois et 3,5 % (n=6 500) plus de trois fois. La proportion de séjours multiples ne variait pas avec l'âge.

Parmi les patients hospitalisés, les femmes étaient largement majoritaires et représentaient 69,1 %. Même s'il était supérieur chez les femmes (intervalles de confiance disjoints), le ratio des taux chez les femmes et chez les hommes n'était globalement que de 1,04. En effet, l'évolution des taux spécifiques par classes d'âge était différente selon le sexe : avant 75 ans ils étaient supérieurs chez les hommes avant 75 ans avec un ratio des taux variant de 0,83 à 0,91, entre 75 et 79 ans ils n'étaient pas différents entre hommes et femmes et, à partir de 80 ans, ils étaient supérieurs chez les femmes avec un ratio des taux (F/H) variant de 1,05 à 1,11 (Cf. figure). L'âge moyen à l'hospitalisation était significativement plus élevé ($p < 10^{-3}$) chez les femmes que chez les hommes de presque 3 ans (Cf. tableau).

Globalement l'âge moyen des patients hospitalisés était significativement supérieur ($p < 0,01$) de 1,1 ans à celui de mise en ALD15.

TABLEAU	RÉPARTITION DES PATIENTS ATTEINTS DE MALADIE D'ALZHEIMER OU D'UNE DÉMENCE APPARENTÉE AU SEIN DES BASES MÉDICO-ADMINISTRATIVES ET DES CAUSES MÉDICALES DE DÉCÈS - ANNÉE 2007		
	ALD	PMSI MCO	Décès
Effectifs			
- Femmes	202 433	121 915	32 180
- Hommes	73 255	62 664	15 481
- Total	275 688	184 579	47 661
Sex-ratio F/H	2,76	1,95	2,08
Age moyen* (σ)			
- Femmes	82,4 (7,7)	83,7 (7,5)	87,3 (6,9)
- Hommes	79,7 (7,5)	80,9 (8,3)	83,9 (7,0)
- Total	81,7 (7,7)	82,7 (7,9)	86,2 (7,1)
Age médian* [Q25-Q75]	83 [77-86]	83 [79-87]	86 [82-92]
Taux standardisés (France 2006) tous âges [IC95 %]			
- Femmes (/100 000)	475,2 [473,1-477,3]	289,4 [287,8-291,0]	72,8 [72,0-73,6]
- Hommes (/100 000)	316,8 [314,4-319,2]	278,3 [276,0-280,6]	75,0 [73,8-76,2]
- Total (/100 000)	423,5 [421,9-425,1]	286,4 [285,1-287,7]	74,4 [73,7-75,1]
Taux standardisés (France 2006) chez les 65 ans et plus [IC95 %]			
- Femmes (/100 000)	2 796,3 [2 783,7-2 808,8]	1 710,2 [1 700,4-1 720,0]	437,4 [432,5-442,3]
- Hommes (/100 000)	1 829,9 [1 815,6-1 844,1]	1 635,9 [1 622,4-1 649,4]	449,6 [442,1-457,1]
- Total (/100 000)	2 479,1 [2 469,6-2 488,7]	1 688,7 [1 680,8-1 696,6]	446,4 [442,3-450,5]

* Source : EgB, concerne les nouvelles mises en ALD de l'année

MORTALITÉ

En 2007, 47 661 certificats mentionnaient une MAAD en causes multiples, correspondant à un taux standardisé de mortalité avec une MAAD de 74,4/100 000 personnes-années. Parmi ces séjours, 55,1 % (n=26 410) d'entre eux mentionnaient ces pathologies en cause initiale. Les décès spécifiquement liés à la maladie d'Alzheimer (codes F00 et G30) représentaient 52,9 % des décès en causes multiples (n=25 197) et 58,4 % des décès en causes initiales (n=15 431). La quasi-totalité (99,3 %) des décès est survenue chez des personnes de 65 ans et plus. Le taux standardisé de mortalité calculé chez les personnes de 65 ans et plus était de 0,45/100 personnes-années (Cf. tableau). Il était de 1,33/100 personnes-années chez celles de 80 ans et plus.

En nombre absolu, les décès avec une MAAD concernaient plus de deux fois plus souvent les femmes (n=32 180) que les hommes (n=15 481). En revanche, les taux standardisés tous âges des hommes étaient significativement supérieurs à ceux des femmes. Cependant, calculés chez les personnes de 65 ans et plus, il n'y avait plus de différence significative entre hommes et femmes (Cf. tableau). L'évolution des taux spécifiques par classes d'âge était différente selon le sexe : entre 60 et 89 ans les taux étaient significativement supérieurs chez les hommes. Ce n'était qu'après 95 ans que les femmes avaient un taux spécifique de mortalité significativement supérieur à celui des hommes. L'âge moyen au décès était significativement plus élevé ($p < 10^{-3}$) chez les femmes que chez les hommes de 3,4 ans (Cf. tableau).

Globalement l'âge moyen était significativement supérieur ($p < 10^{-3}$) de 3,5 ans à celui des patients hospitalisés et significativement supérieur ($p < 10^{-3}$) de 4,5 ans à celui de mise en ALD15.

Discussion

En 2007, 59 500 personnes ont été mises en ALD15 pour un total de plus de 300 000 personnes en ALD ; parallèlement, environ 230 000 patients atteints d'une maladie d'Alzheimer ou d'une démence apparentée (MAAD) ont été hospitalisés au moins une fois au cours de l'année. Enfin, 54 000 personnes sont décédées en 2007 alors qu'elles étaient atteintes d'une MAAD.

Plusieurs résultats sont cohérents avec ceux issus de cohortes comme Paquid tels que la prédominance globale féminine (sex-ratio F/H global supérieur à 1) avec une prédominance masculine chez les personnes les plus jeunes puis une inversion chez les plus âgés. Par ailleurs, les âges moyens calculés dans notre étude sont cohérents avec l'histoire chronique de la maladie avec une mise sous traitement spécifique de MAAD à 80,4 ans, une mise en ALD15 à 81,7 ans, des hospitalisations à 82,7 ans puis un décès à 86,2 ans.

En revanche les niveaux des taux sont assez différents. Dans les estimations de prévalence réalisées par Lobo *et al.* en 2000 à partir des cohortes, qui recherchent le diagnostic activement, la prévalence des MAAD après 65 ans était globalement de 6,4 % ; dans notre étude les taux de patients en ALD15 sont de 2,5 % après 65 ans et ceux d'hospitalisation avec une MAAD sont de 1,9 % après 65 ans. En effet, l'analyse séparée des ALD15 et des hospitalisations ne permet pas d'estimer la prévalence de la maladie d'Alzheimer et démences apparentées puisqu'il n'est pas possible de déterminer ni la proportion de personnes hospitalisées qui ne sont pas en ALD15, ni celles sous traitement spécifique de la maladie d'Alzheimer (hors hospitalisations et hors ALD15).

En conclusion, les analyses des bases médico-administratives et des causes médicales de décès semblent intéressantes dans le suivi de l'évolution des taux dans le temps.

L'InVS ayant récemment accès au Sniir-AM, ces travaux seront complétés par l'analyse croisée de ces mêmes bases.