

PROJECTIONS DES MALADIES CHRONIQUES EN RÉGION PROVENCE-ALPES-CÔTE-D'AZUR À L'HORIZON 2028

Rapport de l'Observatoire Régional de la Santé - ORS Paca - Tome I

2017

Sommaire

Contexte	3
Diabète traité	5
État des lieux 2015	5
Prospective à l'horizon 2028	6
Maladies cardiovasculaires	11
État des lieux 2015	11
Prospective à l'horizon 2028	12
Accidents vasculaires cérébraux (AVC)	17
État des lieux 2015	17
Prospective à l'horizon 2028	18
Maladies cardiovasculaires hors AVC	23
État des lieux 2015	23
Prospective à l'horizon 2028	24
Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)	29
État des lieux 2015	29
Prospective à l'horizon 2028	30
Asthme	35
État des lieux 2015	35
Prospective à l'horizon 2028	36
Cancers	41
État des lieux 2015	41
Prospective à l'horizon 2028	42
Maladies neurodégénératives	47
État des lieux 2015	47
Prospective à l'horizon 2028	48

Contexte

Issue de la concertation menée dans le cadre de la Stratégie nationale de santé qui avait pour objectif de définir un cadre à l'action publique pour la prochaine décennie, la loi de santé, promulguée le 26 janvier 2016, s'articule autour de trois axes :

- 1) le renforcement de la prévention ;
- 2) la réorganisation autour des soins de proximité à partir du médecin généraliste ;
- 3) le développement des droits des patients¹.

Elle vise ainsi à répondre aux défis majeurs que sont : l'allongement de la durée de la vie ; la progression des maladies chroniques, conséquence directe du vieillissement de la population ; la persistance des inégalités de santé.

Pour ce faire, chaque Agence Régionale de Santé (ARS) élabore son projet régional de santé (PRS), destiné à couvrir le champ de la santé dans une approche globale, en associant tous les acteurs : professionnels de santé en établissements (centres hospitaliers et structures médico-sociales), professionnels de santé en ville (cabinet médical, maisons et centres de santé), directeurs d'établissements, opérateurs de prévention et de santé publique, usagers, élus locaux, représentants de l'Etat et organismes de sécurité sociale².

Pour faire suite au PRS mis en œuvre sur la période 2012-2017, l'ARS Paca travaille à l'élaboration du futur projet (PRS2), qui définira, organisera et programmera la mise en œuvre des priorités de santé de la région à partir de 2018. Le schéma régional de santé, un des trois documents socles du PRS³, doit s'appuyer sur une évaluation, y compris prospective, des besoins des populations. Dans ce but, l'ARS Paca a sollicité l'Observatoire Régional de la Santé (ORS) Paca pour construire, à partir de projections démographiques et épidémiologiques, des indicateurs prospectifs sur l'évolution de certaines pathologies⁴ à l'horizon 2028, permettant d'anticiper le dimensionnement de l'offre de services de santé nécessaire pour répondre aux besoins des populations et des territoires de la région.

Ce travail, réalisé en collaboration avec les équipes du SESSTIM (Sciences Économiques et Sociales de la Santé & Traitement de l'Information Médicale – unité mixte de recherche 912 de l'INSERM, Institut National de la Santé Et de la Recherche Médicale) et du GREQAM (Groupement de Recherche en Économie Quantitative d'Aix-Marseille – rattaché à l'AMSE, Aix-Marseille School of Economics), s'appuie sur les compétences et l'expérience acquises dans le cadre de projets de recherche récents⁵ ou plus anciens⁶. Les résultats seront mis en ligne sur le site Internet « SIRSé Paca », que ce soit sous la forme de données cartographiées lorsque cela est possible, ou d'accès au rapport d'étude.

Données et méthodes

Les données démographiques sont issues du recensement de population de l'Insee pour l'année 2015 et des projections réalisées par l'Insee pour 2023 et 2028⁷, à partir du scénario central du modèle Omphale 2010⁸, généralement retenu dans les travaux de projections d'évènements de santé⁹. Ce scénario central est basé sur les hypothèses suivantes :

- 1) la fécondité de chaque département est maintenue à son niveau de 2007 ;
- 2) la mortalité de chaque département baisse au même rythme qu'en France métropolitaine où l'espérance de vie atteindrait 83,1 ans pour les hommes et 88,8 ans pour les femmes en 2040 ;
- 3) les quotients migratoires entre départements métropolitains, calculés entre 2000 et 2008, sont maintenus constants sur toute la période de projection.

1. <http://www.gouvernement.fr/action/la-loi-de-sante>

2. <https://www.paca.ars.sante.fr/quest-ce-que-le-projet-regional-de-sante>

3. https://www.paca.ars.sante.fr/sites/default/files/2016-12/Plaqueette-PRS-Paca_2.pdf

4. Le choix s'est orienté vers les pathologies chroniques les plus « fréquentes », tout en tenant compte de la disponibilité et de la fiabilité des données : 1) diabète traité, 2) maladies cardiovasculaires, 3) affections respiratoires, 4) cancers, 5) maladies neurodégénératives.

5. http://www.sirsepa.org/actualites/depot/172_actu_fichier_joint.pdf ;

http://www.foresight-fresher.eu/en/upload/Project_material/Project_Documents/D5.1%20Validated%20European%20Health%20Policy%20Model%20software%20and%20documentation%20corrected.pdf

6. <http://www.sesstim-orspaca.org/depot/pdf/09-C28.pdf> ;

http://www.insee.fr/fr/insee_regions/provence/themes/sud_essentiel/sie73/sie73.pdf

7. <https://www.insee.fr/fr/statistiques/2418126>

8. <https://www.epsilon.insee.fr/jspui/bitstream/1/7257/1/imethode124.pdf>

9. Lecroart, Froment et al., 2013 : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Ministere/Drees/DossiersSolidariteSante/2013/43/article43.pdf> ; Marbot & Roy, 2015 : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/1380944>

Effectifs et répartition de la population selon le sexe et l'âge en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-24 ans	747 220	29,0	713 762	25,6	1 460 982	27,2
25-49 ans	770 568	29,9	780 505	27,9	1 551 073	28,9
50-74 ans	767 482	29,8	869 132	31,1	1 636 614	30,5
75 ans et +	292 237	11,3	430 848	15,4	723 085	13,4
Total	2 577 507	100,0	2 794 247	100,0	5 371 754	100,0

Source : Insee – Exploitation ORS Paca

Évolution de la population entre 2015 et 2028 selon le sexe et l'âge en région Paca

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-24 ans	+ 26 543	+ 3,7	+ 25 108	+ 3,6	+ 51 651	+ 3,7
25-49 ans	+ 21 884	+ 2,9	- 6 983	- 0,9	+ 14 901	+ 1,0
50-74 ans	+ 45 416	+ 6,3	+ 63 393	+ 7,9	+ 108 809	+ 7,1
75 ans et +	+ 85 732	+ 41,5	+ 104 855	+ 32,2	+ 190 587	+ 35,8
Total	+ 179 575	+ 7,5	+ 186 373	+ 7,1	+ 365 948	+ 7,3

Source : Insee – Exploitation ORS Paca

Les données épidémiologiques proviennent de l'Échantillon Généraliste des Bénéficiaires¹⁰ (EGB), qui est un échantillon permanent représentatif des bénéficiaires de l'Assurance maladie (Régime Général + Régime Social des Indépendants + Mutualité Sociale Agricole), issu du SNIIR-AM (Système National d'Informations Inter-Régimes de l'Assurance Maladie). Il s'agit de données individuelles et anonymes pour près de 48 000 bénéficiaires en région Paca en 2015 (n = 47 894). Un algorithme d'identification, développé par l'Assurance maladie¹¹, permet de cibler les individus concernés par la pathologie étudiée.

La construction d'indicateurs prospectifs repose sur la constitution de scénarios épidémiologiques fondés sur des hypothèses quant à l'évolution de certains paramètres relatifs aux populations étudiées. À l'instar d'autres travaux de projections¹², différents scénarios sont mis en œuvre pour l'analyse :

- 1) un « scénario constant » (scénario 1), qui reconduit à l'identique les taux de prévalence par sexe et par âge entre 2015 et 2028, et ne prend donc en compte que l'évolution de la population et les modifications de la structure d'âge à l'horizon 2028 ;
- 2) un « scénario tendanciel » (scénario 2), qui prolonge l'évolution constatée sur la période 2011-2015 des taux de prévalence par sexe et par âge, et conjugue ainsi des changements démographiques et sanitaires.

Les estimations présentées dans ce document sont donc à considérer avec précaution, car elles reposent sur des hypothèses, dont certaines relatives à la poursuite d'évolutions antérieures, qui peuvent ne pas s'avérer exactes dans le futur proche et surtout plus lointain. Pour autant, elles fournissent des arguments quantitatifs permettant d'anticiper des besoins de services de santé accrus et de dimensionner l'offre nécessaire pour y répondre.

Les éléments qui suivent sont rédigés sous forme de fiches, basées sur un même modèle de présentation des résultats, mais propres à chacune des pathologies étudiées (diabète, traité, maladies cardiovasculaires, affections respiratoires, cancers, maladies neurodégénératives), et peuvent donc être lues et considérées séparément.

10. <https://epidemiologie-france.aviesan.fr/epidemiologie-france/fiches/echantillon-generaliste-de-beneficiaires-sniir-am>

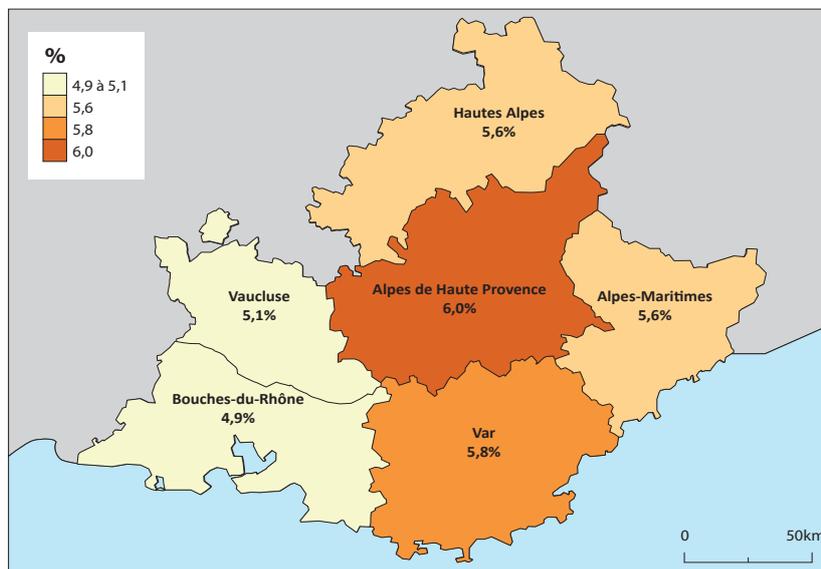
11. <http://www.ameli.fr/l-assurance-maladie/statistiques-et-publications/etudes-en-sante-publique/cartographie-des-pathologies-et-des-dependances/methodologie.php>

12. <http://drees.social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dd18.pdf>

Diabète traité*

État des lieux 2015

Prévalence brute du diabète traité dans l'ensemble de la population par département en région Paca en 2015 (%)



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Effectifs et prévalence brute du diabète traité dans l'ensemble de la population selon le sexe et l'âge en région Paca en 2015

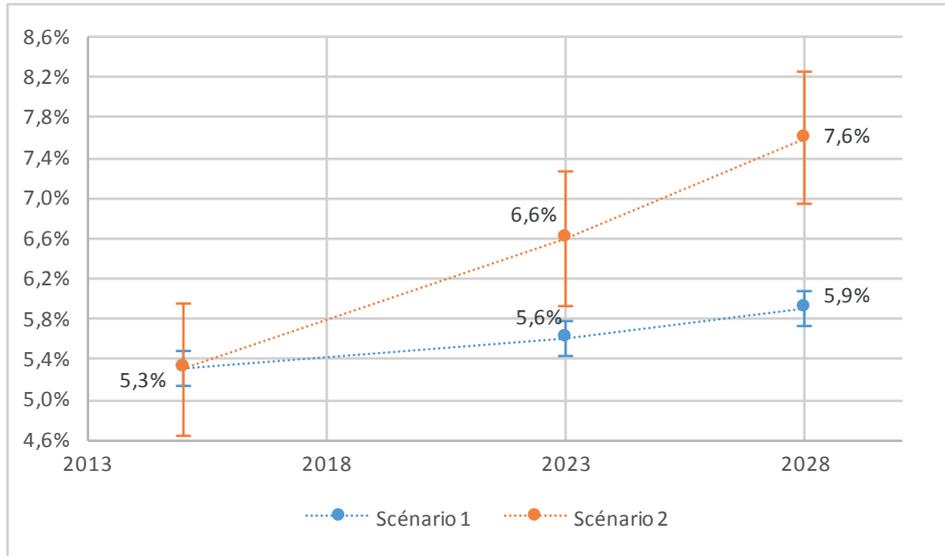
	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)
0-24 ans	911	0,1	950	0,1	1 861	0,1
25-49 ans	8 758	1,2	9 242	1,2	18 000	1,2
50-74 ans	91 565	12,7	60 341	7,5	151 906	9,9
75 ans et +	44 087	21,3	49 607	15,2	93 694	17,6
Total	145 321	6,1	120 140	4,6	265 461	5,3

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente ; des codes ATC des remboursements de médicaments de l'année précédente (au moins 3 délivrances à des dates différentes). Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies_methodologie_detaillee.pdf

Prospective à l'horizon 2028

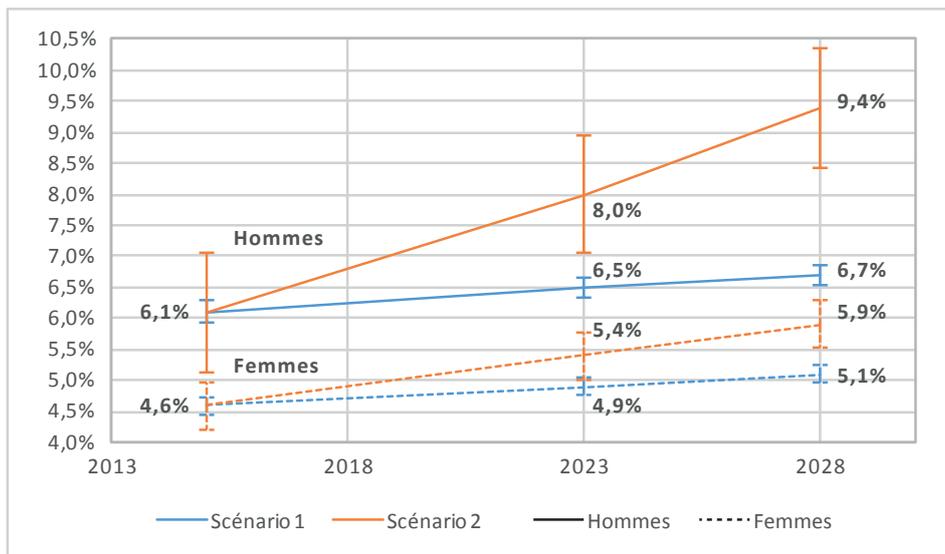
Évolution de la prévalence brute du diabète traité dans l'ensemble de la population selon les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence du diabète traité par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Évolution de la prévalence brute du diabète traité dans l'ensemble de la population selon le sexe et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence du diabète traité par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute du diabète traité dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-24 ans	960	0,1	1 009	0,1	1 969	0,1
25-49 ans	8 688	1,1	8 914	1,1	17 602	1,1
50-74 ans	101 403	13,2	67 431	7,8	168 834	10,3
75 ans et +	62 327	21,3	65 172	15,1	127 499	17,6
Total	173 378	6,7	142 526	5,1	315 904	5,9

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence du diabète traité par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2028.

Effectifs et prévalence brute du diabète traité dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-24 ans	3 180	0,4	1 588	0,2	4 768	0,3
25-49 ans	14 002	1,8	11 448	1,5	25 450	1,6
50-74 ans	130 472	17,0	63 883	7,4	194 354	11,9
75 ans et +	93 738	32,1	89 303	20,7	183 805	25,3
Total	241 391	9,4	166 222	5,9	407 614	7,6

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence du diabète traité, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal, aux projections de population de 2028.

Évolution du diabète traité dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-24 ans	+ 49	+ 5,4	+ 59	+ 6,2	+ 108	+ 5,8
25-49 ans	- 70	- 0,8	- 328	- 3,5	- 398	- 2,2
50-74 ans	+ 9 838	+ 10,7	+ 7 090	+ 11,7	+ 16 928	+ 11,1
75 ans et +	+ 18 240	+ 41,4	+ 15 565	+ 31,4	+ 33 805	+ 36,1
Total	+ 28 057	+ 19,3	+ 22 386	+ 18,6	+ 50 443	+ 19,0

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence du diabète traité par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2028.

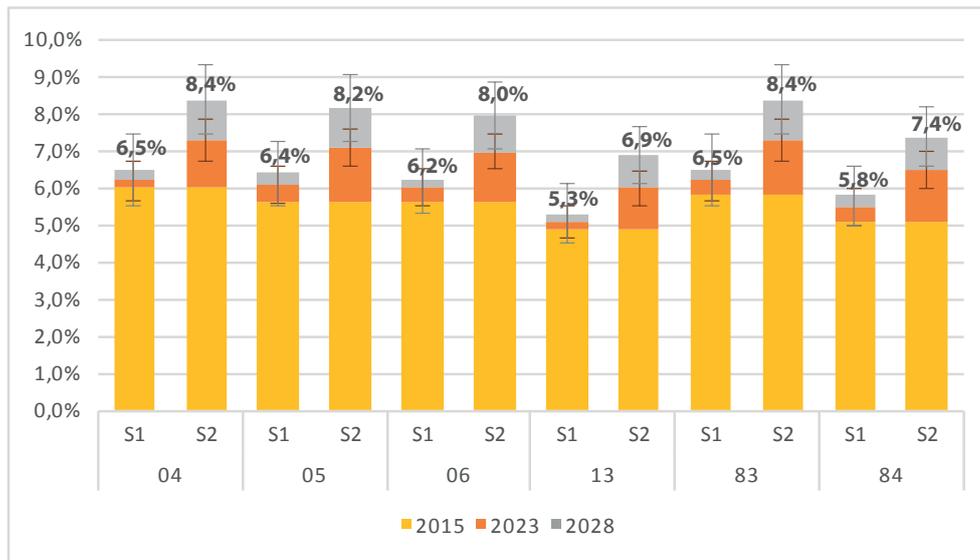
Évolution du diabète traité dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-24 ans	+ 2 269	+ 249,1	+ 638	+ 67,2	+ 2 907	+ 156,2
25-49 ans	+ 5 244	+ 59,9	+ 2 206	+ 23,9	+ 7 450	+ 41,4
50-74 ans	+ 38 907	+ 42,5	+ 3 542	+ 5,9	+ 42 449	+ 27,9
75 ans et +	+49 651	+ 112,6	+ 39 696	+ 80,0	+ 89 347	+ 95,4
Total	+ 96 071	+ 66,1	+ 46 082	+ 38,4	+ 142 153	+ 53,6

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence du diabète traité, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal, aux projections de population de 2028.

Évolution de la prévalence brute du diabète traité dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Lecture : S1 = scénario 1 ; S2 = scénario 2.

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence du diabète traité par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute du diabète traité dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028

	Scénario 1				Scénario 2			
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028		Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028	
			Nombre	%			Nombre	%
04	12 255	6,5	+ 2 617	+ 27,2	15 785	8,4	+ 6 147	+ 63,8
05	9 750	6,4	+ 1 964	+ 25,2	12 565	8,2	+ 4 779	+ 61,4
06	71 778	6,2	+ 11 339	+ 18,8	92 831	8,0	+ 32 392	+ 53,6
13	112 498	5,3	+ 14 705	+ 15,0	144 979	6,9	+ 47 186	+ 48,3
83	74 632	6,5	+ 13 496	+ 22,1	96 325	8,4	+ 35 189	+ 57,6
84	34 990	5,8	+ 6 321	+ 22,0	45 129	7,4	+ 16 460	+ 57,4
PACA	315 903	5,9	+ 50 443	+ 19,0	407 614	7,6	+ 142 153	+ 53,6

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence du diabète traité par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal.

À retenir

En région Paca, en 2015, plus de 265 000 personnes sont traitées pour le diabète*, soit 5,3 % de la population, dont une majorité d'hommes. Le Var et les Alpes-de-Haute-Provence sont les départements pour lesquels la prévalence est la plus élevée (respectivement 5,8 % et 6,0 %). Celle-ci croît avec l'âge : une personne sur dix est concernée parmi les 50-74 ans, et plus d'une personne sur six chez les 75 ans et plus. Cette évolution s'observe aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

À l'horizon 2028, entre 5,9 % (scénario 1) et 7,6 % (scénario 2) de la population régionale pourrait être traitée pour le diabète. Cela représenterait une hausse de près de 20 % par rapport à 2015, avec un effectif supplémentaire de 50 000 personnes, sous le seul effet de l'évolution démographique (scénario 1). Si on prolonge la tendance observée sur la période 2011-2015 (scénario 2), l'accroissement atteindrait 53 % et l'effectif supplémentaire dépasserait 142 000 personnes. Ces hausses concerneraient très majoritairement les tranches d'âge au-delà de 75 ans, ainsi que la tranche d'âge des moins de 25 ans dans le cas du scénario 2.

Un focus sur les personnes âgées de 75 ans et plus permet de voir qu'elles sont actuellement plus de 93 000 à être traitées pour le diabète sur le territoire régional. L'effectif supplémentaire à prendre en charge en 2028 serait compris entre 33 800 (scénario 1) et 89 300 (scénario 2), dont une majorité d'hommes. À cet horizon, un quart de la population de cette catégorie d'âge pourrait être concernée par le diabète (scénario 2).

Ces éléments sont conformes à ceux établis dans la littérature. Au niveau de la méthode, une étude danoise s'est basée sur un scénario constant, maintenant les paramètres de mortalité et de morbidité observés en 2011 sur toute la période de projection, et un scénario tendanciel, prolongeant les évolutions épidémiologiques observées sur les dix années précédentes, pour estimer les coûts futurs du diabète (Sortsø, Emneus, et al., 2015)[†]. Quant aux résultats, une étude menée en Suède a montré que la prévalence du diabète devrait augmenter de façon substantielle dans l'ensemble de la population (de l'ordre de un à deux points de pourcentage d'ici 2030), et que les effectifs à prendre en charge pourraient s'accroître de 20 à 40 % sur la même période, du fait des changements démographiques et de l'amélioration de la survie chez les patients diabétiques (Andersson, Ahlbom, et al., 2015)[‡].

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente ; des codes ATC des remboursements de médicaments de l'année précédente (au moins 3 délivrances à des dates différentes). Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies_methodologie_detaillee.pdf

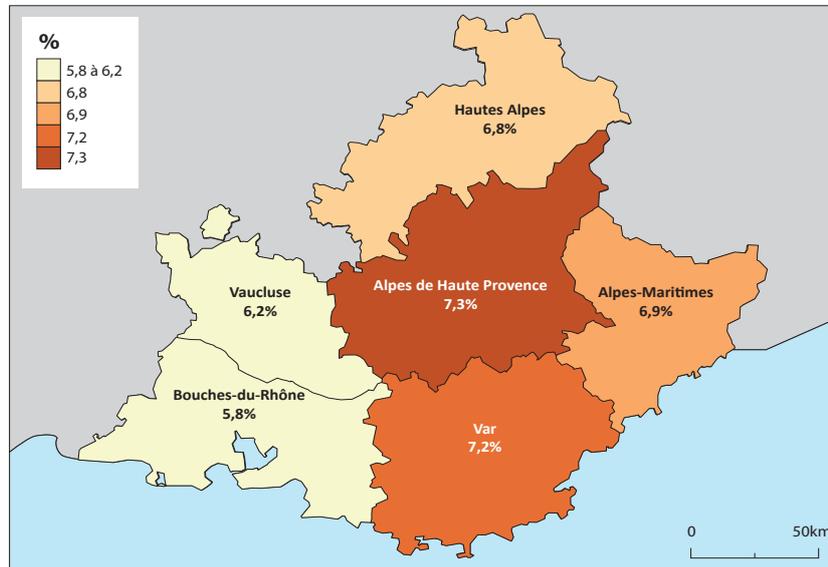
† : http://www.diabetes.dk/media/11202972/Diabetes-i-Danmark_-fremskrivning-2025_2040-forekomst-og-omkostninger.pdf

‡ : <http://journals.plos.org/plosone/article/file?id=10.1371/journal.pone.0143084&type=printable>

Maladies cardiovasculaires*

État des lieux 2015

Prévalence brute des maladies cardiovasculaires dans l'ensemble de la population par département en région Paca en 2015 (%)



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Effectifs et prévalence brute des maladies cardiovasculaires dans l'ensemble de la population selon le sexe et l'âge en région Paca en 2015

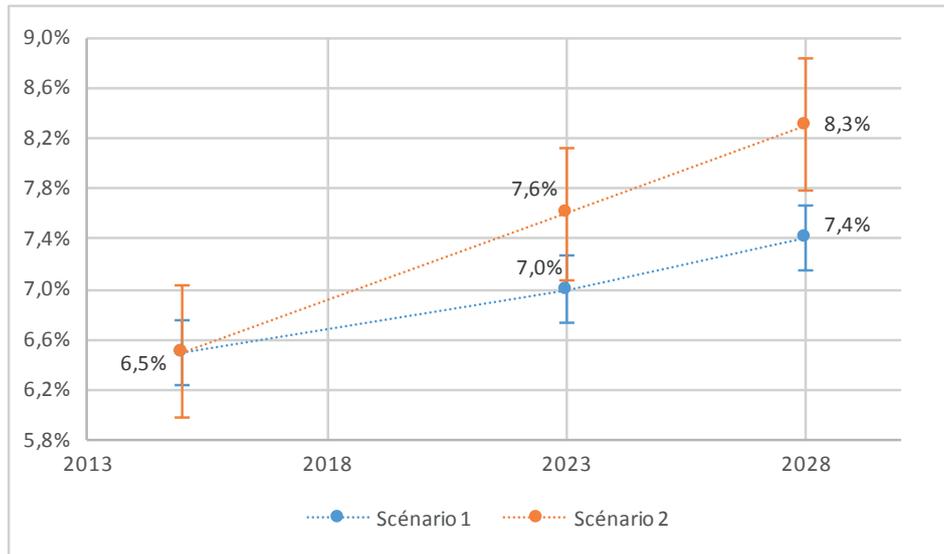
	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)
0-29 ans	2 971	0,3	2 623	0,3	5 594	0,3
30-59 ans	32 262	3,5	14 149	1,4	46 411	2,4
60-79 ans	102 245	21,0	53 589	9,4	155 834	14,8
80 ans et +	50 033	41,0	65 908	30,2	115 941	34,1
Total	187 511	7,8	136 269	5,2	323 779	6,5

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente. Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies_methodologie_detaillee.pdf

Prospective à l'horizon 2028

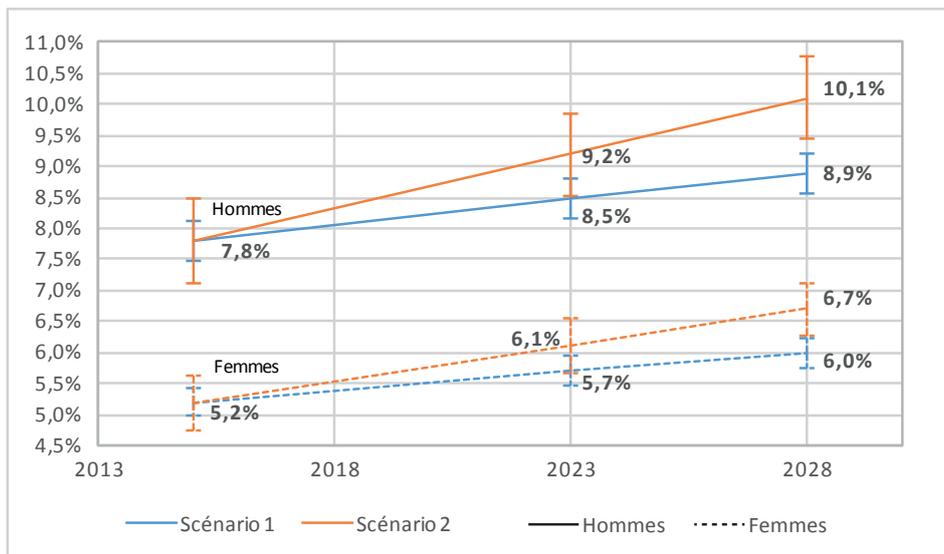
Évolution de la prévalence brute des maladies cardiovasculaires dans l'ensemble de la population selon les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Évolution de la prévalence brute des maladies cardiovasculaires dans l'ensemble de la population selon le sexe et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute des maladies cardiovasculaires dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-29 ans	3 106	0,3	2 718	0,3	5 825	0,3
30-59 ans	31 326	3,4	13 763	1,4	45 089	2,4
60-79 ans	126 834	21,7	68 156	9,9	194 990	15,3
80 ans et +	68 885	41,2	83 639	30,6	152 524	34,6
Total	230 152	8,9	168 276	6,0	398 428	7,4

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2028.

Effectifs et prévalence brute des maladies cardiovasculaires dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-29 ans	455	0,0	994	0,1	1 450	0,0
30-59 ans	32 650	3,5	5 143	0,5	37 793	2,0
60-79 ans	147 206	25,2	77 281	11,2	224 487	17,6
80 ans et +	79 648	47,7	104 627	38,3	184 275	41,9
Total	259 959	10,1	188 046	6,7	448 005	8,3

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal, aux projections de population de 2028.

Évolution des maladies cardiovasculaires dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-29 ans	+ 135	+ 4,5	+ 95	+ 3,6	+ 230	+ 4,1
30-59 ans	- 936	- 2,9	- 386	- 2,7	- 1 322	- 2,8
60-79 ans	+ 24 589	+ 24,0	+ 14 567	+ 27,2	+ 39 156	+ 25,1
80 ans et +	+ 18 852	+ 37,7	+ 17 731	+ 26,9	+ 36 583	+ 31,6
Total	+ 42 640	+ 22,7	+ 32 007	+ 23,5	+ 74 647	+ 23,1

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2028.

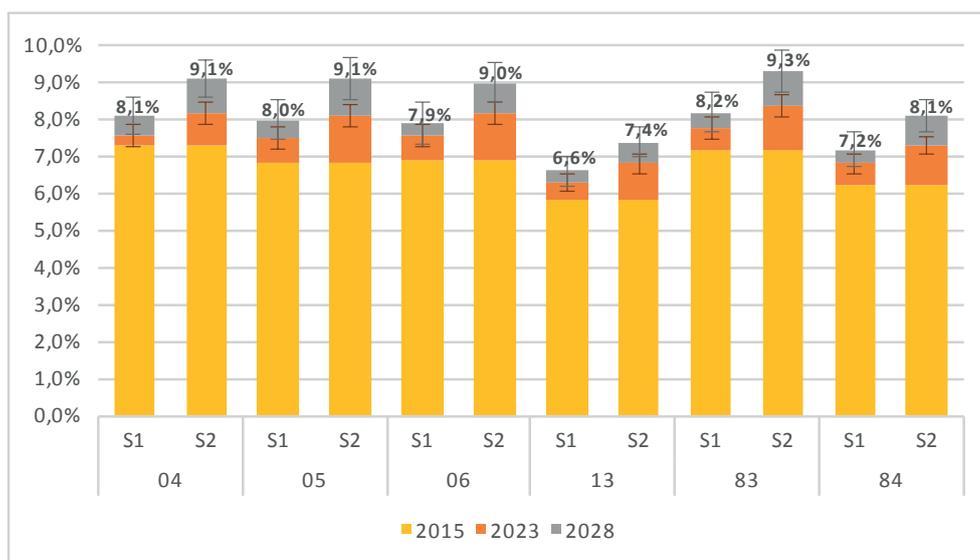
Évolution des maladies cardiovasculaires dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-29 ans	- 2 516	- 84,7	- 1 629	- 62,1	- 4 145	- 74,1
30-59 ans	+ 388	+ 1,2	- 9 006	- 63,7	- 8 618	- 18,6
60-79 ans	+ 44 961	+ 44,0	+ 23 692	+ 44,2	+ 68 653	+ 44,1
80 ans et +	+ 29 615	+ 59,2	+ 38 719	+ 58,7	+ 68 334	+ 58,9
Total	+ 72 448	+ 38,6	+ 51 776	+ 38,0	+ 124 224	+ 38,4

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal, aux projections de population de 2028.

Évolution de la prévalence brute des maladies cardiovasculaires dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Lecture : S1 = scénario 1 ; S2 = scénario 2.

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute des maladies cardiovasculaires dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028

	Scénario 1				Scénario 2			
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028		Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028	
			Nombre	%			Nombre	%
04	15 213	8,1	+ 3 444	+ 29,3	17 142	9,1	+ 5 373	+ 45,7
05	12 278	8,0	+ 2 790	+ 29,4	13 857	9,1	+ 4 369	+ 46,0
06	92 185	7,9	+ 16 911	+ 22,5	104 152	9,0	+ 28 878	+ 38,4
13	140 425	6,6	+ 22 562	+19,1	156 869	7,4	+ 39 006	+ 33,1
83	94 629	8,2	+ 19 747	+ 26,4	106 965	9,3	+ 32 083	+ 42,8
84	43 698	7,2	+ 9 194	+ 26,6	49 021	8,1	+ 14 517	+ 42,1
PACA	398 428	7,4	+ 74 649	+ 23,1	448 005	8,3	+ 124 226	+ 38,4

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal.

À retenir

En région Paca, en 2015, les maladies cardiovasculaires* touchent près de 324 000 personnes, soit 6,5 % de la population, dont une majorité d'hommes. Le Var et les Alpes de Haute Provence sont les départements pour lesquels la prévalence est la plus élevée (respectivement 7,2 % et 7,3 %). Celle-ci croît fortement avec l'âge : parmi les 60-79 ans, une personne sur sept est concernée, et plus d'une personne sur trois au-delà de 80 ans.

À l'horizon 2028, entre 7,4 % (scénario 1) et 8,3 % (scénario 2) de la population régionale pourrait être affectée par une maladie cardiovasculaire. Cela représenterait une hausse de 23 % par rapport à 2015, avec un effectif supplémentaire d'environ 75 000 personnes, sous le seul effet de l'évolution démographique (scénario 1). Si on prolonge la tendance observée sur la période 2011-2015, l'accroissement avoisinerait 40 % et l'effectif supplémentaire dépasserait 124 000 personnes. Ces hausses concerneraient très majoritairement les tranches d'âge au-delà de 60 ans.

Un focus sur les personnes âgées de 80 ans et plus permet de voir qu'elles sont actuellement près de 116 000 à souffrir de maladies cardiovasculaires sur le territoire régional. L'effectif supplémentaire à prendre en charge en 2028 serait compris entre 36 500 (scénario 1) et 68 300 (scénario 2), soit une hausse comprise respectivement entre + 32 % et + 59 %. À cet horizon, les maladies cardiovasculaires pourraient affecter plus de 40 % de cette catégorie d'âge (scénario 2).

Ces éléments sont conformes à ceux établis dans la littérature. Des travaux américains ont estimé la prévalence future des maladies cardiovasculaires en supposant la constance des taux de prévalence sur la période, et en appliquant les taux observés aux projections de populations jusqu'en 2030. Ils montrent une forte hausse de la prévalence future de ces maladies (Heidenreich, Trogdon, et al., 2011[†] ; Heidenreich, Albert, et al., 2013[‡] ; Ovbiagele, Goldstein, et al., 2013[#]).

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente. Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies_methodologie_detaillee.pdf

† : <https://doi.org/10.1161/CIR.0b013e31820a55f5>

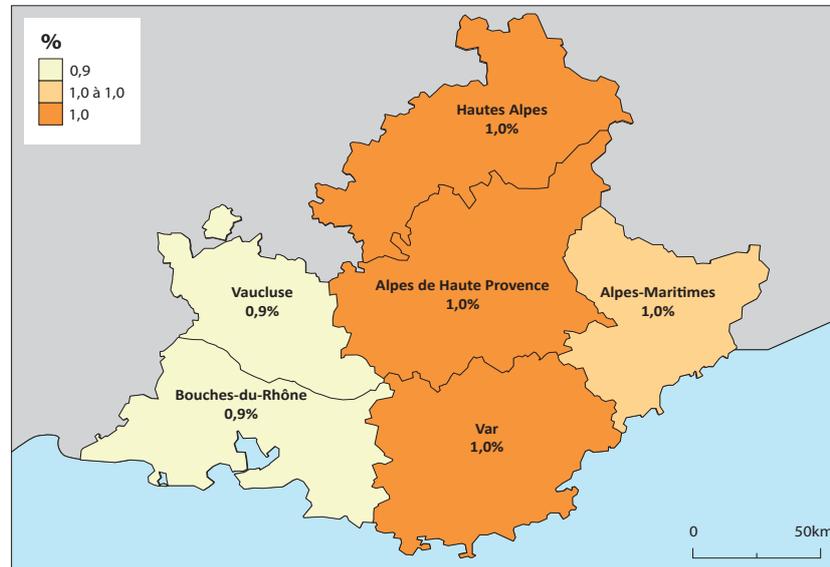
‡ : <https://doi.org/10.1161/HHF.0b013e318291329a>

: <https://doi.org/10.1161/STR.0b013e31829734f2>

Accidents vasculaires cérébraux (AVC)*

État des lieux 2015

Prévalence brute des accidents vasculaires cérébraux dans l'ensemble de la population par département en région Paca en 2015 (%)



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Effectifs et prévalence brute des accidents vasculaires cérébraux dans l'ensemble de la population selon le sexe et l'âge en région Paca en 2015

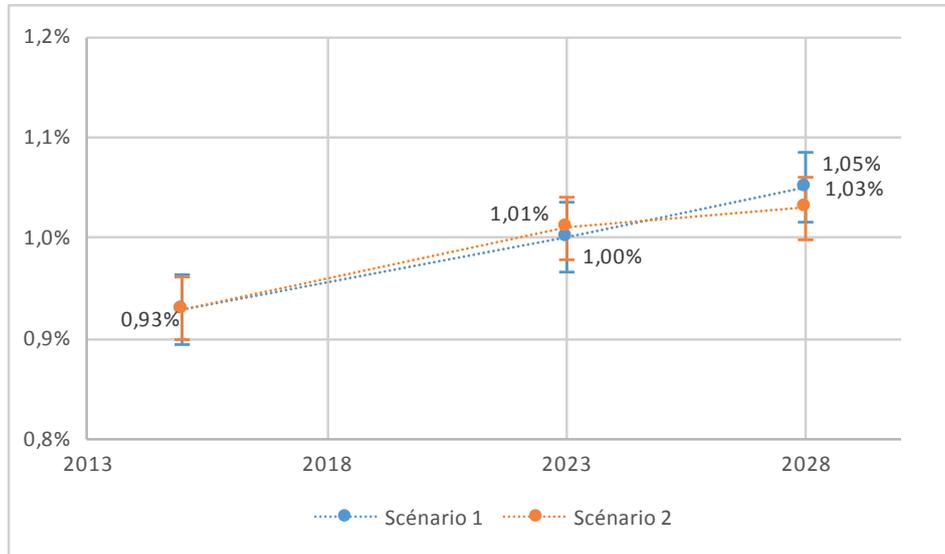
	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)
0-29 ans	731	0,0	220	0,0	951	0,0
30-59 ans	5 110	0,5	3 774	0,4	8 884	0,5
60-79 ans	12 078	2,5	9 718	1,7	21 797	2,1
80 ans et +	5 648	4,6	9 390	4,3	15 038	4,4
Total	23 567	1,0	23 103	0,9	46 670	0,9

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente. Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies_methodologie_detaillee.pdf

Prospective à l'horizon 2028

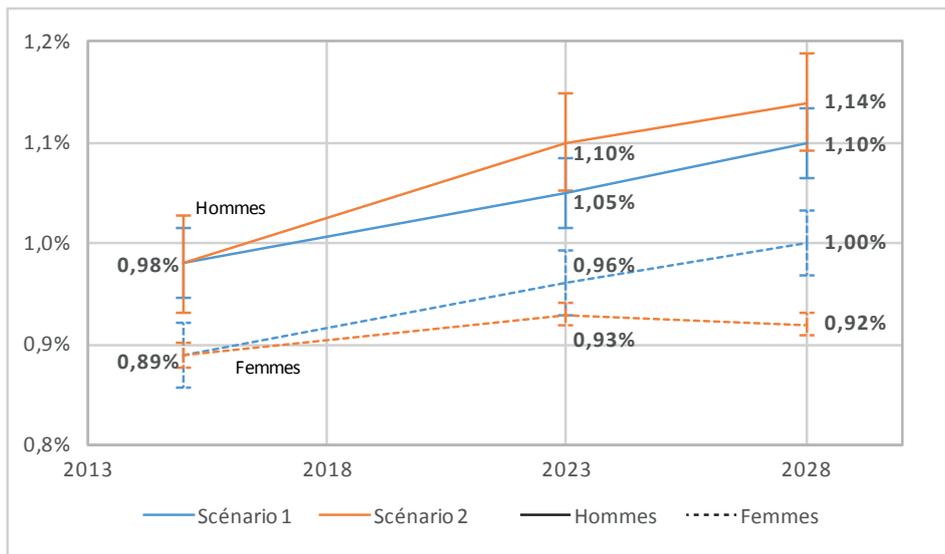
Évolution de la prévalence brute des accidents vasculaires cérébraux dans l'ensemble de la population selon les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des accidents vasculaires cérébraux par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Évolution de la prévalence brute des accidents vasculaires cérébraux dans l'ensemble de la population selon le sexe et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des accidents vasculaires cérébraux par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute des accidents vasculaires cérébraux dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-29 ans	769	0,0	226	0,0	995	0,0
30-59 ans	4 974	0,5	3 658	0,4	8 632	0,5
60-79 ans	14 873	2,5	12 214	1,8	27 088	2,1
80 ans et +	7 816	4,7	11 966	4,4	19 782	4,5
Total	28 432	1,1	28 065	1,0	56 497	1,1

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des accidents vasculaires cérébraux par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2028.

Effectifs et prévalence brute des accidents vasculaires cérébraux dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-29 ans	0	0,0	182	0,0	182	0,0
30-59 ans	7 505	0,8	4 192	0,4	11 698	0,6
60-79 ans	19 997	3,4	17 998	2,6	37 995	3,0
80 ans et +	1 917	1,1	3 349	1,2	5 265	1,2
Total	29 420	1,1	25 721	0,9	55 141	1,0

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence des accidents vasculaires cérébraux, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal, aux projections de population de 2028.

Évolution des accidents vasculaires cérébraux dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-29 ans	+ 38	+ 5,2	+ 6	+ 2,7	+ 44	+ 4,6
30-59 ans	- 136	- 2,7	- 116	- 3,1	- 252	- 2,8
60-79 ans	+ 2 795	+ 23,1	+ 2 496	+ 25,7	+ 5 291	+ 24,3
80 ans et +	+ 2 168	+ 38,4	+ 2 576	+ 27,4	+ 4 744	+ 31,5
Total	+ 4 865	+ 20,6	+ 4 962	+ 21,5	+ 9 827	+ 21,1

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

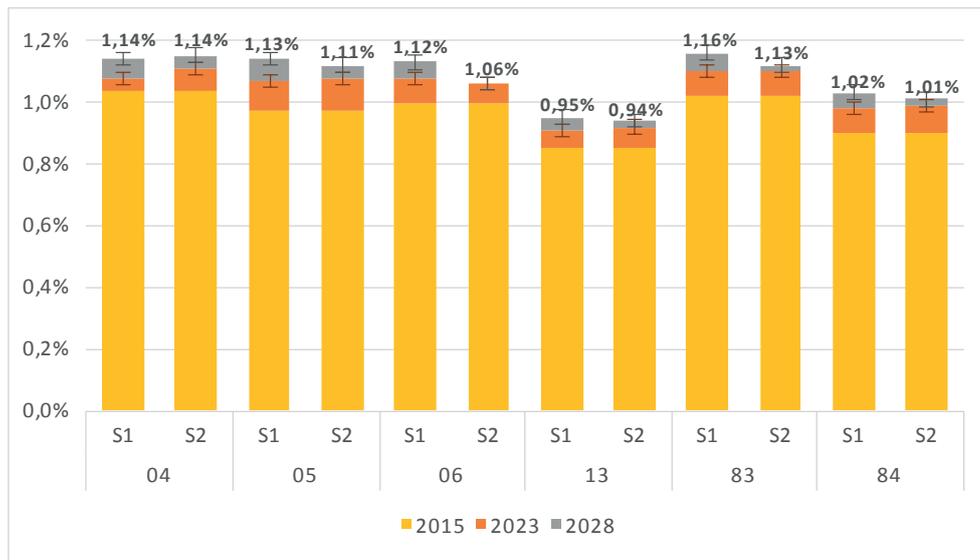
Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des accidents vasculaires cérébraux par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2028.

Évolution des accidents vasculaires cérébraux dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-29 ans	- 731	- 100,0	- 38	- 17,3	- 769	- 80,9
30-59 ans	+ 2 395	+ 46,9	+ 418	+ 11,1	+ 2 814	+ 31,7
60-79 ans	+ 7 919	+ 65,6	+ 8 280	+ 85,2	+ 16 198	+ 74,3
80 ans et +	- 3 731	- 66,1	- 6 041	- 64,3	- 9 773	- 65,0
Total	+ 5 852	+ 24,8	+ 2 619	+ 11,3	+ 8 471	+ 18,2

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence des accidents vasculaires cérébraux, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal, aux projections de population de 2028.

Évolution de la prévalence brute des accidents vasculaires cérébraux dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028


Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Lecture : S1 = scénario 1 ; S2 = scénario 2.

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des accidents vasculaires cérébraux par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute des accidents vasculaires cérébraux dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028

	Scénario 1				Scénario 2			
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028		Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028	
			Nombre	%			Nombre	%
04	2 133	1,14	+ 459	+ 27,4	2 145	1,14	+ 471	+ 28,1
05	1 730	1,13	+ 369	+ 27,1	1 702	1,11	+ 341	+ 25,0
06	13 014	1,12	+ 2 212	+ 20,5	12 359	1,06	+ 1 557	+ 14,4
13	20 131	0,95	+ 2 984	+ 17,4	19 866	0,94	+ 2 719	+ 15,9
83	13 294	1,16	+ 2 602	+ 24,3	12 939	1,13	+ 2 247	+ 21,0
84	6 194	1,02	+ 1 201	+ 24,1	6 131	1,01	+ 1 138	+ 22,8
PACA	56 497	1,05	+ 9 867	+ 21,1	55 141	1,03	+ 8 473	+ 18,2

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des accidents vasculaires cérébraux par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal.

À retenir

En région Paca, en 2015, les accidents vasculaires cérébraux* (AVC) touchent plus de 46 000 personnes, soit moins de 1 % de la population, dont autant d'hommes que de femmes, et une grande majorité de personnes âgées de 60 ans et plus.

À l'horizon 2028, la prévalence des AVC augmenterait de 0,1 point de pourcentage, avec un écart hommes-femmes un peu plus marqué dans le scénario 2. Cela représenterait une hausse d'environ 20 % par rapport à 2015, avec un effectif supplémentaire compris entre 8 500 (scénario 2) et 9 800 (scénario 1) personnes.

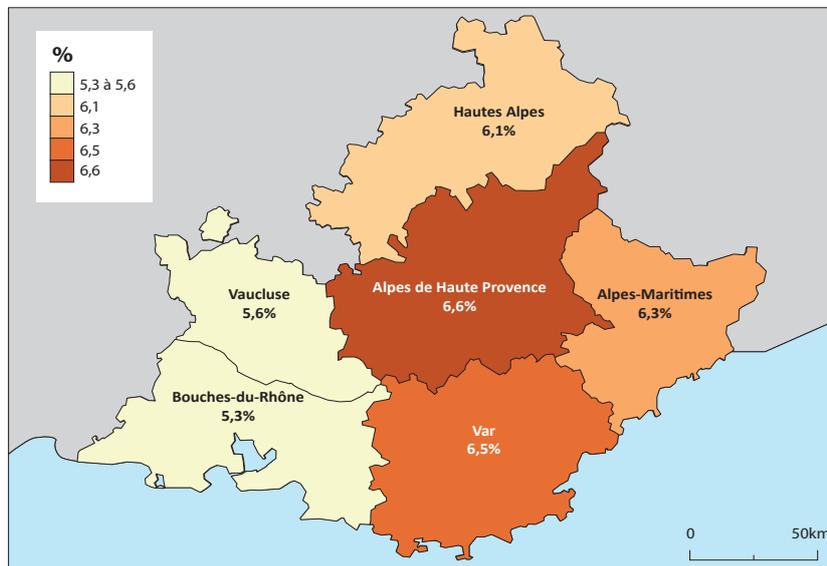
Un focus sur les personnes âgées de 80 ans et plus permet de voir qu'on dénombre actuellement plus de 15 000 habitants concernés par les AVC sur le territoire régional, dont une majorité de femmes (plus de 60 %). L'effectif supplémentaire à prendre en charge en 2028 serait de l'ordre de 4 700 personnes (scénario 1), ce qui correspondrait à un accroissement de + 32 %. Mais, d'après le scénario 2, cet effectif pourrait diminuer de plus de 9 700 individus, soit une baisse de 65 % par rapport à 2015.

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente. Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies__methodologie_detailed.pdf

Maladies cardiovasculaires hors AVC*

État des lieux 2015

Prévalence brute des maladies cardiovasculaires hors AVC dans l'ensemble de la population par département en région Paca en 2015 (%)



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Effectifs et prévalence brute des maladies cardiovasculaires hors AVC dans l'ensemble de la population selon le sexe et l'âge en région Paca en 2015

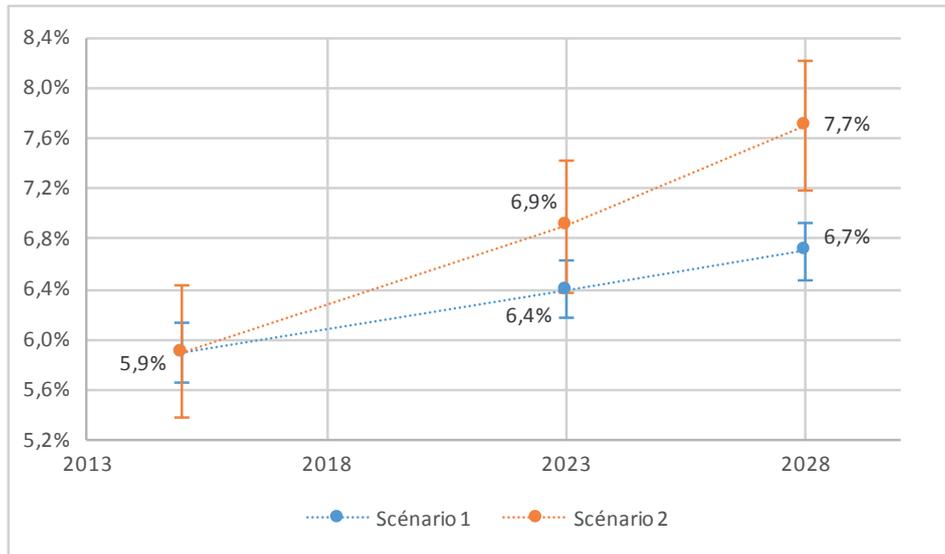
	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)
0-29 ans	2 342	0,3	2 403	0,3	4 745	0,3
30-59 ans	28 349	3,0	10 892	1,1	39 241	2,0
60-79 ans	95 425	19,6	47 067	8,3	142 492	13,5
80 ans et +	47 111	38,6	59 780	27,4	106 891	31,4
Total	173 227	7,2	120 141	4,6	293 369	5,9

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente. Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies_methodologie_detaillee.pdf

Prospective à l'horizon 2028

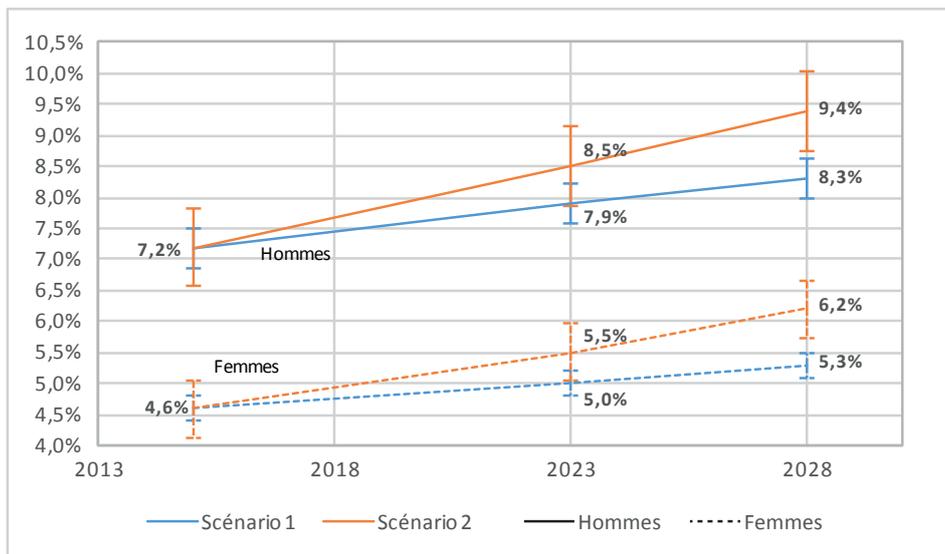
Évolution de la prévalence brute des maladies cardiovasculaires hors AVC dans l'ensemble de la population selon les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires hors AVC par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Évolution de la prévalence brute des maladies cardiovasculaires hors AVC dans l'ensemble de la population selon le sexe et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires hors AVC par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute des maladies cardiovasculaires hors AVC dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-29 ans	2 448	0,3	2 492	0,3	4 940	0,3
30-59 ans	27 518	3,0	10 600	1,1	38 118	2,0
60-79 ans	118 503	20,3	59 910	8,7	178 413	14,0
80 ans et +	64 835	38,8	75 886	27,8	140 722	32,0
Total	213 304	8,3	148 888	5,3	362 192	6,7

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires hors AVC par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2028.

Effectifs et prévalence brute des maladies cardiovasculaires hors AVC dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-29 ans	1 121	0,1	1 310	0,2	2 431	0,1
30-59 ans	26 901	2,9	2 875	0,3	29 776	1,6
60-79 ans	134 987	23,1	67 156	9,8	202 142	15,9
80 ans et +	78 759	47,2	101 682	37,2	180 442	41,0
Total	241 769	9,4	173 023	6,2	414 792	7,7

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires hors AVC, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal, aux projections de population de 2028.

Évolution des maladies cardiovasculaires hors AVC dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-29 ans	+ 106	+ 4,5	+ 89	+ 3,7	+ 195	+ 4,1
30-59 ans	- 831	- 2,9	- 292	- 2,7	- 1 123	- 2,9
60-79 ans	+ 23 078	+ 24,2	+ 12 843	+ 27,3	+ 35 921	+ 25,2
80 ans et +	+ 17 724	+ 37,6	+ 16 106	+ 26,9	+ 33 831	+ 31,6
Total	+ 40 077	+ 23,1	+ 28 746	+ 23,9	+ 68 823	+ 23,5

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires hors AVC par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2028.

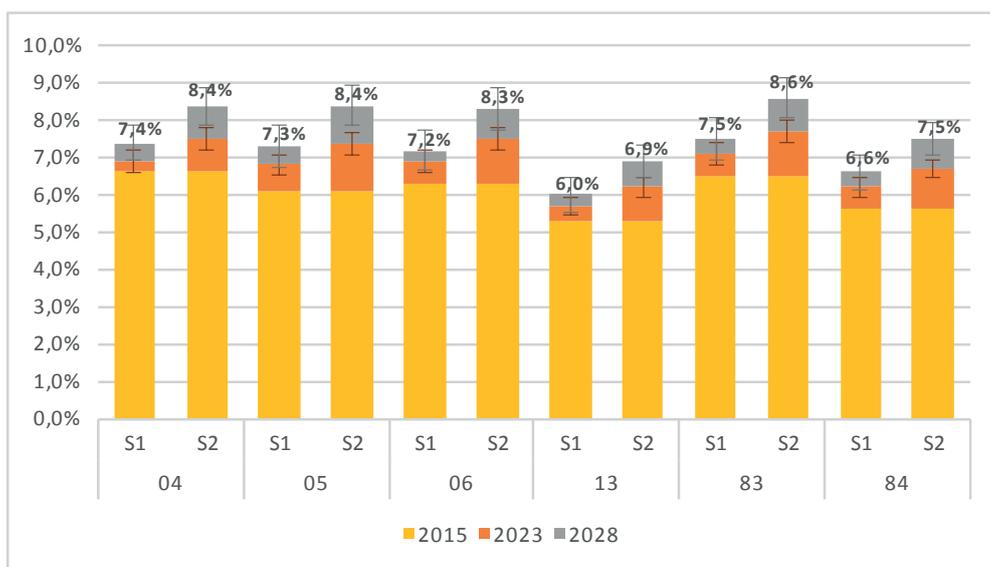
Évolution des maladies cardiovasculaires hors AVC dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-29 ans	- 1 221	- 52,1	- 1 093	- 45,5	- 2 314	- 48,8
30-59 ans	- 1 448	- 5,1	- 8 017	- 73,6	- 9 465	- 24,1
60-79 ans	+ 39 562	+ 41,5	+ 20 089	+ 42,7	+ 59 651	+ 41,9
80 ans et +	+ 31 648	+ 67,2	+ 41 902	+ 70,1	+ 73 550	+ 68,8
Total	+ 68 541	+ 39,6	+ 52 881	+ 44,0	+ 121 422	+ 41,4

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires hors AVC, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal, aux projections de population de 2028.

Évolution de la prévalence brute des maladies cardiovasculaires hors AVC dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Lecture : S1 = scénario 1 ; S2 = scénario 2.

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires hors AVC par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute des maladies cardiovasculaires hors AVC dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028

	Scénario 1				Scénario 2			
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028		Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028	
			Nombre	%			Nombre	%
04	13 854	7,4	+ 3 167	+ 29,6	15 836	8,4	+ 5 149	+ 48,2
05	11 176	7,3	+ 2 572	+ 29,9	12 823	8,4	+ 4 219	+ 49,0
06	83 878	7,2	+ 15 613	+ 22,9	96 680	8,3	+ 28 415	+ 41,6
13	127 393	6,0	+ 20 793	+ 19,5	145 017	6,9	+ 38 417	+ 36,0
83	86 169	7,5	+ 18 194	+ 26,8	99 109	8,6	+ 31 134	+ 45,8
84	39 722	6,6	+ 8 484	+ 27,2	45 326	7,5	+ 14 088	+ 45,1
PACA	362 192	6,7	+ 68 823	+ 23,5	414 792	7,7	+ 121 422	+ 41,4

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies cardiovasculaires hors AVC par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal.

À retenir

En région Paca, en 2015, les maladies cardiovasculaires hors AVC* touchent plus de 293 000 personnes, soit 5,9 % de la population, dont une majorité d'hommes. Le Var et les Alpes de Haute Provence sont les départements pour lesquels la prévalence est la plus élevée (respectivement 6,5 % et 6,6 %). Celle-ci croit fortement avec l'âge : 13,5 % des 60-79 ans sont concernés, et près d'une personne sur trois chez les 80 ans et plus.

À l'horizon 2028, entre 6,7 % (scénario 1) et 7,7 % (scénario 2) de la population régionale pourrait être affectée par une maladie cardiovasculaire hors AVC. Cela représenterait une hausse de plus de 23 % par rapport à 2015, avec un effectif supplémentaire d'environ 69 000 personnes, sous le seul effet de l'évolution démographique (scénario 1). Si on prolonge la tendance observée sur la période 2011-2015, l'accroissement dépasserait 40 % et l'effectif supplémentaire atteindrait 121 000 personnes. Ces hausses concerneraient très majoritairement les tranches d'âge au-delà de 60 ans.

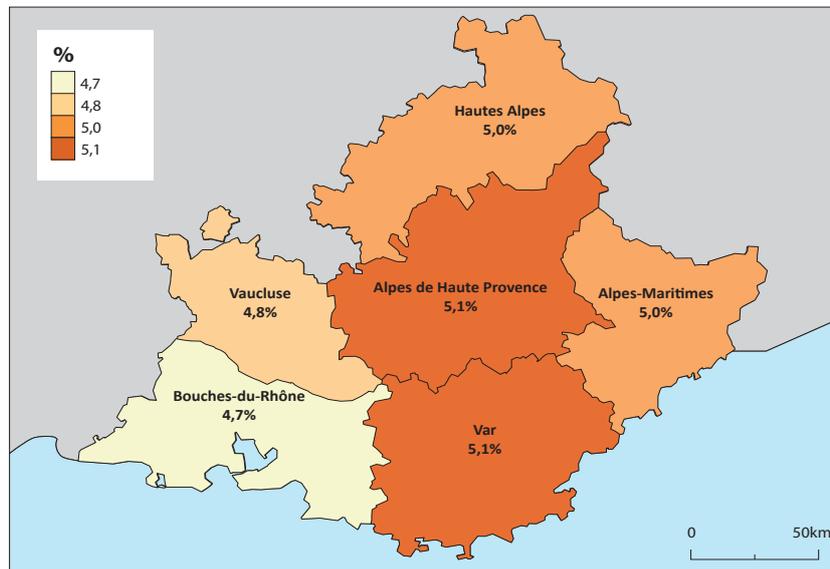
Un focus sur les personnes âgées de 80 ans et plus permet de voir qu'elles sont actuellement près de 107 000 à souffrir de maladies cardiovasculaires hors AVC sur le territoire régional, dont une majorité de femmes. L'effectif supplémentaire à prendre en charge en 2028 serait compris entre 33 800 (scénario 1) et 73 500 (scénario 2), soit un accroissement allant de + 32 % à + 69 %. À cet horizon, les maladies cardiovasculaires hors AVC pourraient affecter entre trois et quatre personnes sur dix de cette catégorie d'âge.

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente. Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies__methodologie_detaillee.pdf

Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)*

État des lieux 2015

Prévalence brute des BPCO dans l'ensemble de la population par département en région Paca en 2015 (%)



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Effectifs et prévalence brute des BPCO dans l'ensemble de la population selon le sexe et l'âge en région Paca en 2015

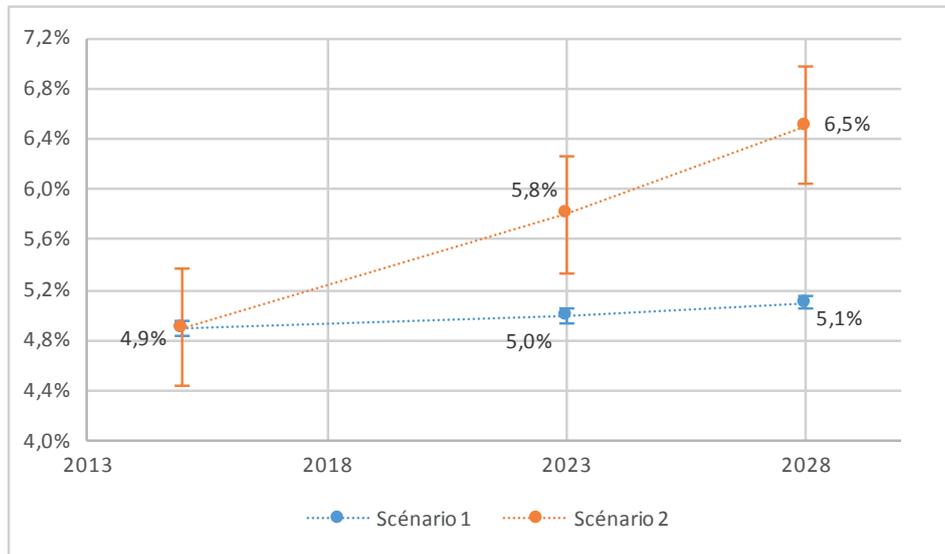
	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)
0-24 ans	28 309	3,9	19 295	2,8	47 604	3,4
25-49 ans	14 958	2,0	26 370	3,3	41 328	2,7
50-74 ans	44 028	6,1	52 999	6,6	97 027	6,4
75 ans et +	24 234	11,7	33 180	10,2	57 414	10,8
Total	111 529	4,7	131 844	5,1	243 373	4,9

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente ; des codes ATC des remboursements de médicaments de l'année précédente (au moins 3 délivrances à des dates différentes). Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies_methodologie_detaillee.pdf

Prospective à l'horizon 2028

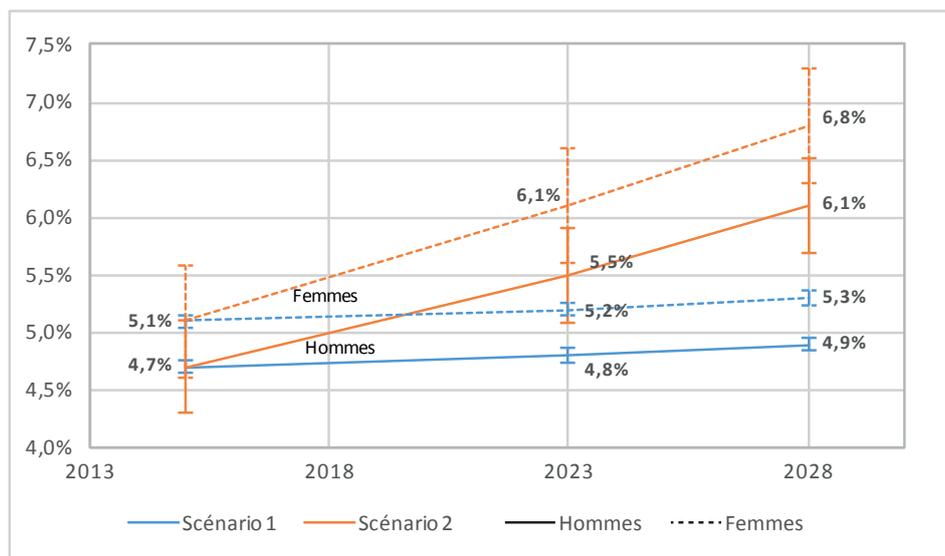
Évolution de la prévalence brute des BPCO dans l'ensemble de la population selon les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des BPCO par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Évolution de la prévalence brute des BPCO dans l'ensemble de la population selon le sexe et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des BPCO par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute des BPCO dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-24 ans	28 897	3,9	19 833	2,8	48 730	3,3
25-49 ans	15 150	2,0	26 056	3,3	41 206	2,7
50-74 ans	48 730	6,3	57 801	6,7	106 531	6,5
75 ans et +	34 116	11,7	43 897	10,2	78 013	10,8
Total	126 893	4,9	147 587	5,3	274 480	5,1

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des BPCO par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2028.

Effectifs et prévalence brute des BPCO dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-24 ans	37 971	5,1	29 453	4,1	67 424	4,6
25-49 ans	23 946	3,1	31 216	4,0	55 162	3,6
50-74 ans	53 400	7,0	69 652	8,0	123 052	7,5
75 ans et +	42 218	14,4	60 554	14,1	102 772	14,2
Total	157 535	6,1	190 875	6,8	348 410	6,5

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence des BPCO, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal, aux projections de population de 2028.

Évolution des BPCO dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-24 ans	+ 588	+ 2,1	+ 538	+ 2,8	+ 1 126	+ 2,4
25-49 ans	+ 192	+ 1,3	- 314	- 1,2	- 122	- 0,3
50-74 ans	+ 4 702	+ 10,7	+ 4 802	+ 9,1	+ 9 504	+ 9,8
75 ans et +	+ 9 882	+ 40,8	+ 10 717	+ 32,3	+ 20 599	+ 35,9
Total	+ 15 364	+ 13,8	+ 15 743	+ 11,9	+ 31 107	+ 12,8

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

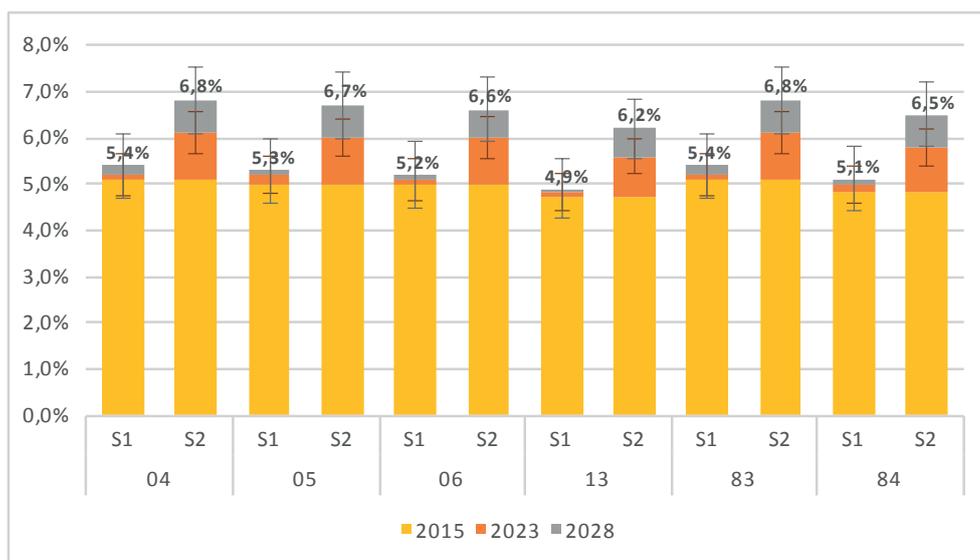
Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des BPCO par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2028.

Évolution des BPCO dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-24 ans	+ 9 662	+ 34,1	+ 10 158	+ 52,6	+ 19 820	+ 41,6
25-49 ans	+ 8 988	+ 60,1	+ 4 846	+ 18,4	+ 13 834	+ 33,5
50-74 ans	+ 9 372	+ 21,3	+ 16 653	+ 31,4	+ 26 025	+ 26,8
75 ans et +	+ 17 984	+ 74,2	+ 27 374	+ 82,5	+ 45 358	+ 79,0
Total	+ 46 006	+ 41,3	+ 59 031	+ 44,8	+ 105 037	+ 43,2

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence des BPCO, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal, aux projections de population de 2028.

Évolution de la prévalence brute des BPCO dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028


Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Lecture : S1 = scénario 1 ; S2 = scénario 2.

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des BPCO par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute des BPCO dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028

	Scénario 1				Scénario 2			
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028		Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028	
			Nombre	%			Nombre	%
04	10 073	5,4	+ 1 765	+ 21,2	12 744	6,8	+ 4 436	+ 53,4
05	8 113	5,3	+ 1 154	+ 16,6	10 277	6,7	+ 3 318	+ 47,7
06	60 736	5,2	+ 6 812	+ 12,6	77 014	6,6	+ 23 090	+ 42,8
13	103 089	4,9	+ 8 872	+ 9,4	131 060	6,2	+ 36 843	+ 39,1
83	61 649	5,4	+ 8 506	+ 16,0	78 129	6,8	+ 24 986	+ 47,0
84	30 819	5,1	+ 3 996	+ 14,9	39 187	6,5	+ 12 364	+ 46,1
PACA	274 480	5,1	+ 31 105	+ 12,8	348 410	6,5	+ 105 035	+ 43,2

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des BPCO par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal.

À retenir

En région Paca, en 2015, plus de 243 000 personnes souffrent de bronchopneumopathie chronique obstructive* (BPCO), soit 4,9 % de la population, dont une majorité de femmes. La prévalence est plus marquée à partir de 50 ans : près de 100 000 habitants de la région âgés de 50 à 74 ans sont concernés, et plus d'une personne sur dix chez les 75 ans et plus.

À l'horizon 2028, entre 5,1 % (scénario 1) et 6,5 % (scénario 2) de la population régionale pourraient être affectés d'une BPCO. Cela représenterait une hausse de plus de 12 % par rapport à 2015, avec un effectif supplémentaire de 31 000 personnes, sous le seul effet de l'évolution démographique (scénario 1). Si on prolonge la tendance observée sur la période 2011-2015, l'accroissement atteindrait 43 % et l'effectif supplémentaire dépasserait 105 000 personnes. Ces hausses concerneraient très majoritairement les tranches d'âge au-delà de 50 ans.

Un focus sur les personnes âgées de 75 ans et plus permet de voir que la BPCO touche actuellement près de 57 000 habitants sur le territoire régional, dont une majorité de femmes. L'effectif supplémentaire à prendre en charge en 2028 serait compris entre 20 600 (scénario 1) et 45 300 (scénario 2), soit une hausse comprise respectivement entre + 36 % et + 79 %. À cet horizon, la BPCO pourrait affecter entre 18 % et 23 % des personnes de cette catégorie d'âge.

Ces éléments sont conformes à ceux établis dans la littérature. Les prévalences observées en 2015 sont de l'ordre de celles estimées pour une douzaine de pays (Peabody, Schau, et al., 2005)[†]. Bien que la BPCO ait été, depuis plusieurs décennies, plus fréquente au sein de la population masculine, du fait du tabagisme et des expositions professionnelles, des travaux ont montré que la tendance s'inverse, notamment dans les pays où la consommation de tabac des femmes s'est alignée sur celle des hommes, comme c'est le cas en France (Mannino & Buist, 2007)[‡]. Du fait du vieillissement de la population, la BPCO est l'une des maladies chroniques qui va continuer à croître. Une étude récente précise par ailleurs que la prévalence des formes sévères et très sévères devrait augmenter notablement (de 3,5 % à 8,9–19,6 %), en étant plus marquée chez les femmes (Roche, Laurendeau, et al., 2017)[#].

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente ; des codes ATC des remboursements de médicaments de l'année précédente (au moins 3 délivrances à des dates différentes). Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies__methodologie_detaillee.pdf

† : DOI: 10.1111/j.1440-1843.2005.00755.x

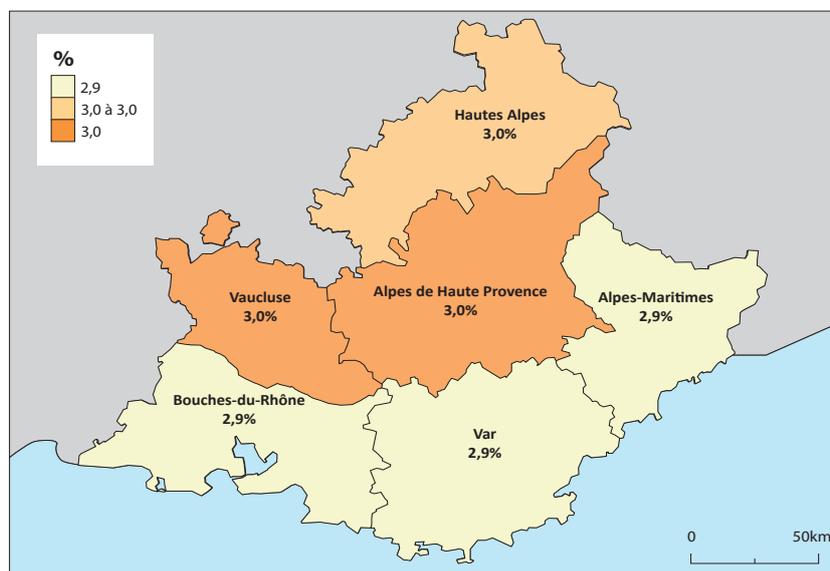
‡ : [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(07\)61380-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(07)61380-4)

: <https://doi.org/10.1016/j.rmr.2016.10.125>

Asthme*

État des lieux 2015

Prévalence brute de l'asthme chez les personnes de moins de 45 ans par département en région Paca en 2015 (%)



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Effectifs et prévalence brute de l'asthme chez les personnes de moins de 45 ans selon le sexe et l'âge en région Paca en 2015

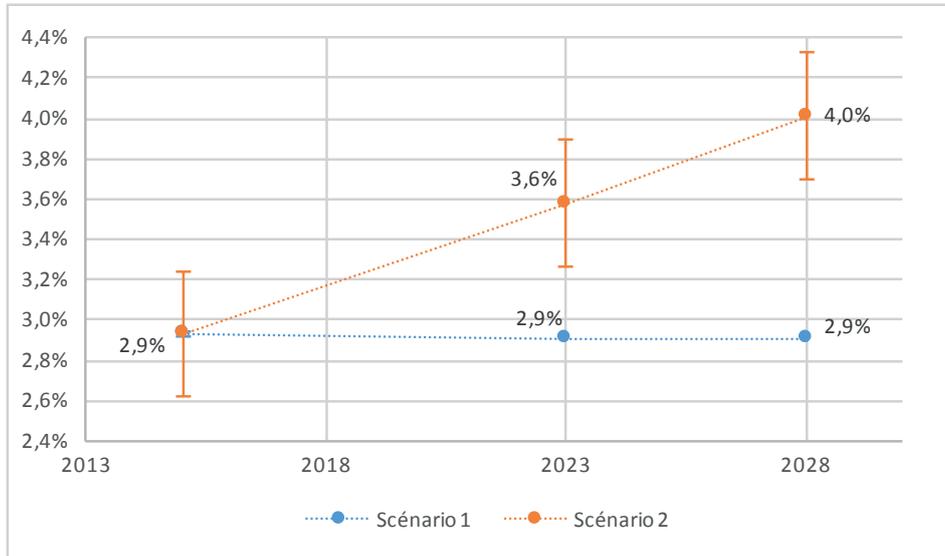
	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)
0-14 ans	24 018	5,5	13 559	3,3	37 577	4,4
15-29 ans	6 005	1,4	8 532	2,1	14 537	1,7
30-44 ans	8 094	1,8	16 164	3,4	24 258	2,6
Total	38 117	2,9	38 255	2,9	76 371	2,9

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente ; des codes ATC des remboursements de médicaments de l'année précédente (au moins 3 délivrances à des dates différentes). Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies_methodologie_detailllee.pdf

Prospective à l'horizon 2028

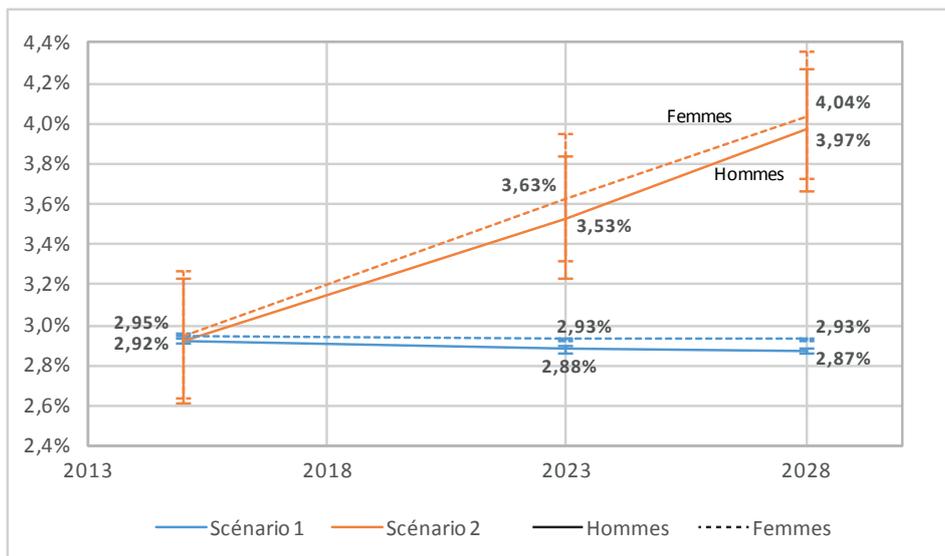
Évolution de la prévalence brute de l'asthme chez les personnes de moins de 45 ans selon les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence de l'asthme par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Évolution de la prévalence brute de l'asthme chez les personnes de moins de 45 ans selon le sexe et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence de l'asthme par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute de l'asthme chez les personnes de moins de 45 ans selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-14 ans	24 313	5,5	13 709	3,2	38 022	4,4
15-29 ans	6 442	1,4	9 078	2,1	15 519	1,7
30-44 ans	8 427	1,8	16 308	3,4	24 735	2,6
Total	39 181	2,9	39 095	2,9	78 276	2,9

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence de l'asthme par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2028.

Effectifs et prévalence brute de l'asthme chez les personnes de moins de 45 ans selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-14 ans	36 893	8,3	25 112	5,9	62 005	7,2
15-29 ans	4 377	1,0	10 363	2,4	14 740	1,7
30-44 ans	12 930	2,7	18 425	3,9	31 355	3,3
Total	54 200	4,0	53 900	4,0	108 100	4,0

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence de l'asthme, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal, aux projections de population de 2028.

Évolution de l'asthme chez les personnes de moins de 45 ans selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-14 ans	+ 295	+ 1,2	+ 150	+ 1,1	+ 445	+ 1,2
15-29 ans	+ 437	+ 7,3	+ 546	+ 6,4	+ 983	+ 6,8
30-44 ans	+ 333	+ 4,1	+ 144	+ 0,9	+ 477	+ 2,0
Total	+ 1 065	+ 2,8	+ 840	+ 2,2	+ 1 905	+ 2,5

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence de l'asthme par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2028.

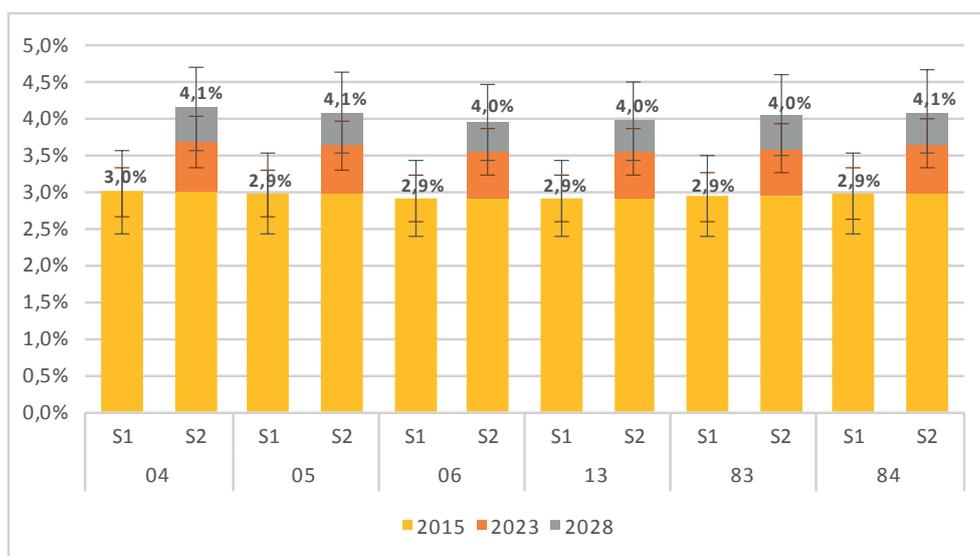
Évolution de l'asthme chez les personnes de moins de 45 ans selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-14 ans	+ 12 875	+ 53,6	+ 11 553	+ 85,2	+ 24 428	+ 65,0
15-29 ans	- 1 628	- 27,1	+ 1 831	+ 21,5	+ 203	+ 1,4
30-44 ans	+ 4 836	+ 59,7	+ 2 261	+ 14,0	+ 7 097	+ 29,3
Total	+ 16 083	+ 42,2	+ 15 645	+ 40,9	+ 31 728	+ 41,5

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence de l'asthme, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal, aux projections de population de 2028.

Évolution de la prévalence de l'asthme chez les personnes de moins de 45 ans selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Lecture : S1 = scénario 1 ; S2 = scénario 2.

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence de l'asthme par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute de l'asthme chez les personnes de moins de 45 ans selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028

	Scénario 1				Scénario 2			
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028		Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028	
			Nombre	%			Nombre	%
04	2 547	3,0	+ 269	+ 11,8	3 552	4,1	+ 1 274	+ 55,9
05	2 082	2,9	+ 5	+ 0,2	2 895	4,1	+ 818	+ 39,4
06	16 099	2,9	+ 268	+ 1,7	22 171	4,0	+ 6 340	+ 40,0
13	32 920	2,9	+ 358	+ 1,1	45 315	4,0	+ 12 753	+ 39,2
83	15 527	2,9	+ 636	+ 4,3	21 525	4,0	+ 6 634	+ 44,5
84	9 102	3,0	+ 371	+ 4,2	12 643	4,1	+ 3 912	+ 44,8
PACA	78 276	2,9	+ 1 905	+ 2,5	108 100	4,0	+ 31 729	+ 41,5

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence de l'asthme par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal.

À retenir

En région Paca, en 2015, plus de 76 000 personnes âgées de moins de 45 ans souffrent d'asthme*, soit près de 3 % de cette catégorie d'âge. La prévalence est marquée chez les jeunes garçons de moins de 15 ans (5,5 %), tandis que chez les femmes, c'est parmi les 30-44 ans que l'on trouve l'effectif le plus important, supérieur à 16 000 personnes.

À l'horizon 2028, entre 2,9 % (scénario 1) et 4,0 % (scénario 2) de la population régionale pourrait être asthmatique. Cela représenterait un effectif supplémentaire de 1 900 personnes, sous le seul effet de l'évolution démographique (scénario 1). Si on prolonge la tendance observée sur la période 2011-2015, l'accroissement dépasserait 40 % et l'effectif supplémentaire serait supérieur à 31 000 personnes. Ces hausses concerneraient très majoritairement les tranches d'âge les plus jeunes (moins de 15 ans), notamment chez les filles. On observerait également un accroissement de l'ordre de 60 % par rapport à 2015 parmi les hommes âgés de 30 à 44 ans.

Dans la littérature, l'évolution de la prévalence de l'asthme n'est pas tranchée. Alors que dans les années 1980 et 1990, la plupart des pays ont rapporté une hausse significative de cette prévalence, des travaux plus récents ont suggéré qu'on avait atteint un plateau, voire amorcé une diminution de la prévalence de l'asthme dans les pays d'Europe occidentale (To, Stanojevic, et al., 2013)[†]. Une étude allemande, basée sur un scénario constant, maintenant les taux de prévalence par sexe et âge sur la période de projection, a montré une très légère diminution des cas d'asthme à l'horizon 2030, du fait des seules évolutions démographiques du pays (Pritzkeleit, Beske, et al., 2010)[‡].

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente ; des codes ATC des remboursements de médicaments de l'année précédente (au moins 3 délivrances à des dates différentes). Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies_methodologie_detaillee.pdf

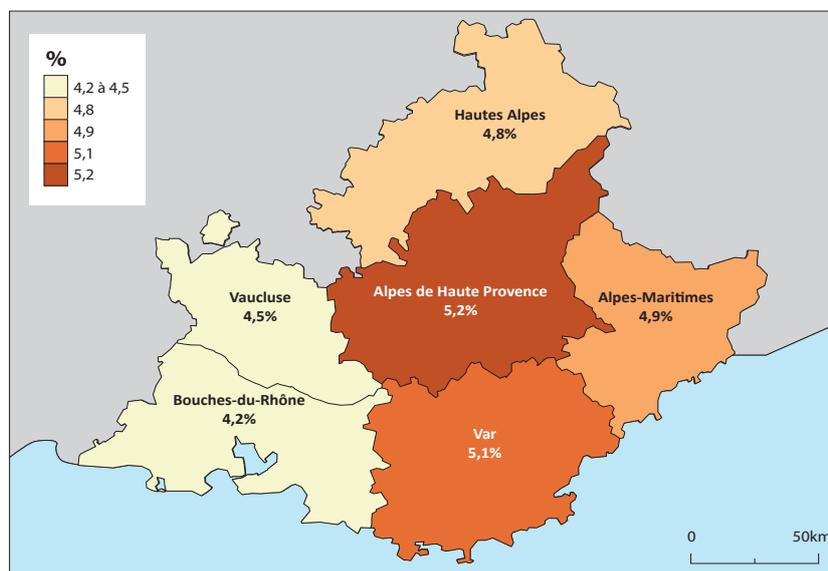
† : DOI: 10.1186/1471-2458-13-254

‡ : DOI: 10.1055/s-0030-1255637

Cancers*

État des lieux 2015

Prévalence brute des cancers dans l'ensemble de la population par département en région Paca en 2015 (%)



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Effectifs et prévalence brute des cancers dans l'ensemble de la population selon le sexe et l'âge en région Paca en 2015

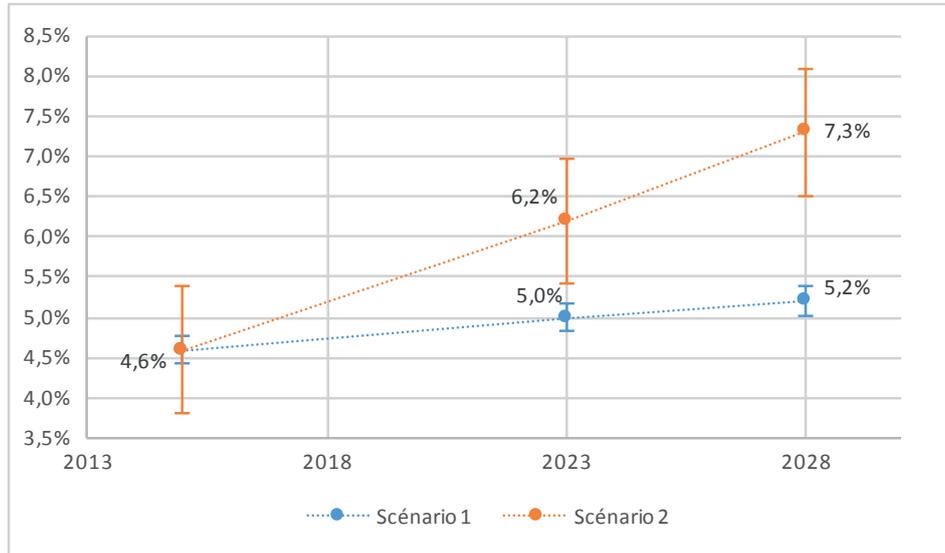
	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)
0-24 ans	1 333	0,2	791	0,1	2 124	0,2
25-49 ans	5 998	0,8	11 687	1,5	17 686	1,2
50-74 ans	49 155	6,8	71 382	8,9	120 537	7,9
75 ans et +	43 220	20,9	48 345	14,8	91 565	17,2
Total	99 706	4,2	132 206	5,1	231 912	4,6

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente. Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies_methodologie_detaillee.pdf

Prospective à l'horizon 2028

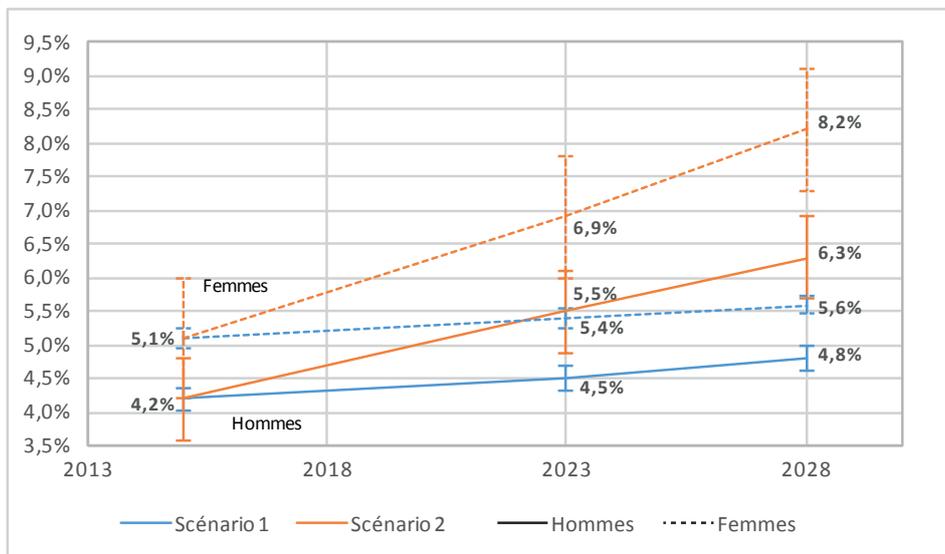
Évolution de la prévalence brute des cancers dans l'ensemble de la population selon les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des cancers par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Évolution de la prévalence brute des cancers dans l'ensemble de la population selon le sexe et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des cancers par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute des cancers dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-24 ans	1 399	0,2	822	0,1	2 221	0,2
25-49 ans	6 051	0,8	11 217	1,4	17 269	1,1
50-74 ans	55 495	7,2	79 457	9,1	134 952	8,2
75 ans et +	60 835	20,8	63 724	14,8	124 558	17,2
Total	123 780	4,8	155 220	5,6	279 000	5,2

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des cancers par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2028.

Effectifs et prévalence brute des cancers dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-24 ans	3 025	0,4	1 653	0,2	4 678	0,3
25-49 ans	6 742	0,9	13 993	1,8	20 735	1,3
50-74 ans	75 420	9,8	103 276	11,9	178 696	10,9
75 ans et +	78 455	26,8	109 899	25,5	188 354	26,1
Total	163 642	6,3	228 821	8,2	392 463	7,3

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence des cancers, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal, aux projections de population de 2028.

Évolution des cancers dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-24 ans	+ 66	+ 5,0	+ 31	+ 3,9	+ 97	+ 4,6
25-49 ans	+ 53	+ 0,9	- 470	- 4,0	- 417	- 2,4
50-74 ans	+ 6 340	+ 12,9	+ 8 075	+ 11,3	+ 14 415	+ 12,0
75 ans et +	+ 17 615	+ 40,8	+ 15 378	+ 31,8	+ 32 993	+ 36,0
Total	+ 24 074	+ 24,1	+ 23 014	+ 17,4	+ 47 088	+ 20,3

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des cancers par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2028.

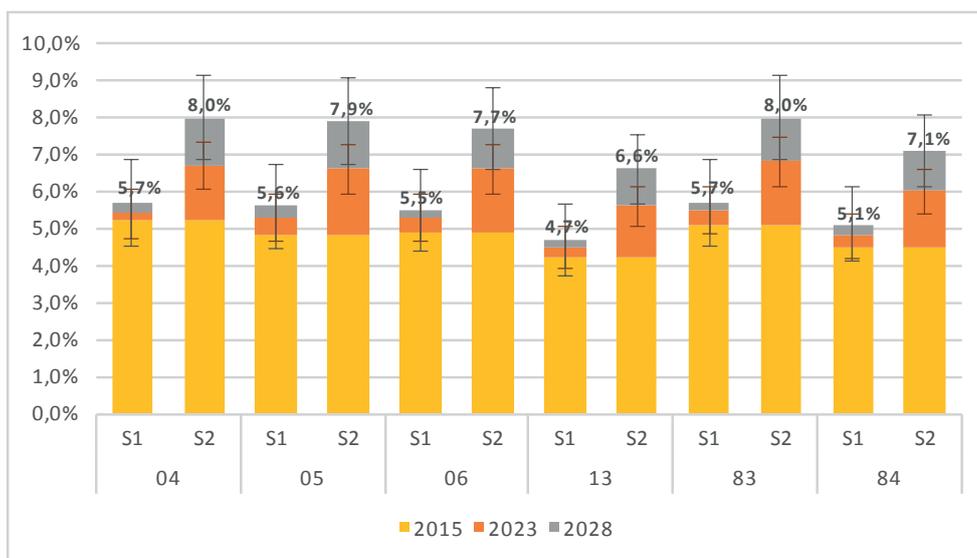
Évolution des cancers dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-24 ans	+ 1 692	+ 126,9	+ 862	+ 109,0	+ 2 554	+ 120,2
25-49 ans	+ 744	+ 12,4	+ 2 305	+ 19,7	+ 3 049	+ 17,2
50-74 ans	+ 26 265	+ 53,4	+ 31 894	+ 44,7	+ 58 159	+ 48,2
75 ans et +	+ 35 235	+ 81,5	+ 61 554	+ 127,3	+ 96 789	+ 105,7
Total	+ 63 936	+ 64,1	+ 96 615	+ 73,1	+ 160 551	+ 69,2

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence des cancers, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal, aux projections de population de 2028.

Évolution de la prévalence brute des cancers dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Lecture : S1 = scénario 1 ; S2 = scénario 2.

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des cancers par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute des cancers dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028

	Scénario 1				Scénario 2			
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028		Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028	
			Nombre	%			Nombre	%
04	10 660	5,7	+ 2 315	+ 27,7	14 934	8,0	+ 6 589	+ 79,0
05	8 558	5,6	+ 1 832	+ 27,2	12 014	7,9	+ 5 288	+ 78,6
06	63 758	5,5	+ 10 451	+ 19,6	89 887	7,7	+ 36 580	+ 68,6
13	99 485	4,7	+ 14 224	+ 16,7	139 950	6,6	+ 54 689	+ 64,1
83	65 756	5,7	+ 12 362	+ 23,2	92 462	8,0	+ 39 068	+ 73,2
84	30 784	5,1	+ 5 905	+ 23,7	43 217	7,1	+ 18 338	+ 73,7
PACA	279 000	5,2	+ 47 088	+ 20,3	392 463	7,3	+ 160 551	+ 69,2

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des cancers par sexe et par âge quinquennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge quinquennal.

À retenir

En région Paca, en 2015, les cancers* affectent plus de 230 000 personnes, soit 4,6 % de la population, dont une majorité de femmes. Le Var et les Alpes de Haute Provence sont les départements pour lesquels la prévalence est la plus élevée (respectivement 5,1 % et 5,2 %). Celle-ci croît fortement avec l'âge : près de 8 % des 50-74 ans sont concernés, et plus d'une personne sur six chez les 75 ans et plus.

À l'horizon 2028, entre 5,2 % (scénario 1) et 7,3 % (scénario 2) de la population régionale pourrait être touchée par le cancer. Cela représenterait une hausse de près de 20 % par rapport à 2015, avec un effectif supplémentaire de 47 000 personnes, sous le seul effet de l'évolution démographique (scénario 1). Si on prolonge la tendance observée sur la période 2011-2015, l'accroissement atteindrait presque 70 % et l'effectif supplémentaire dépasserait 160 000 personnes. Ces hausses concerneraient très majoritairement les tranches d'âge au-delà de 50 ans.

Un focus sur les personnes âgées de 75 ans et plus permet de voir que les cancers affectent actuellement plus de 91 000 habitants sur le territoire régional, dont plus de 48 000 femmes âgées. L'effectif supplémentaire à prendre en charge en 2028 serait compris entre 33 000 (scénario 1) et 97 000 (scénario 2). Cela correspondrait à une hausse allant de + 36 % à + 106 %. À cet horizon, les cancers pourraient concerner jusqu'à un quart de la population de cette catégorie d'âge (scénario 2).

Ces éléments sont conformes à ceux établis dans la littérature. Par exemple, une étude britannique a eu recours à un scénario statique (qui maintient constants les taux par âge et sexe) et un scénario dynamique (qui poursuit la tendance observée) pour estimer les projections futures de la prévalence des cancers. D'après leurs résultats, la prévalence des cancers devrait doubler entre 2010 et 2030 (Maddams, Utley, et al., 2012)[†].

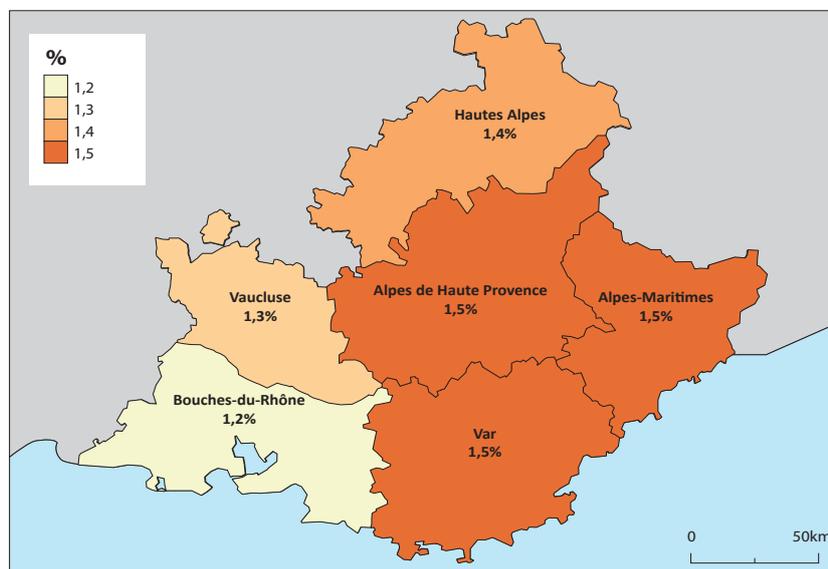
* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers de l'année précédente. Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies__methodologie_detaillee.pdf

† : DOI: 10.1038/bjc.2012.366

Maladies neurodégénératives*

État des lieux 2015

Prévalence brute des maladies neurodégénératives dans l'ensemble de la population par département en région Paca en 2015 (%)



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Effectifs et prévalence brute des maladies neurodégénératives dans l'ensemble de la population selon le sexe et l'âge en région Paca en 2015

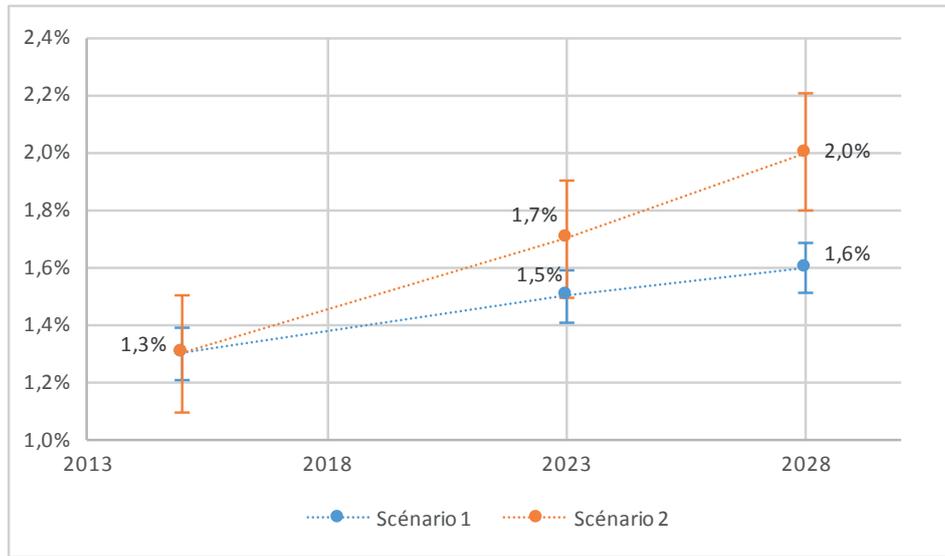
	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)	Nombre	Prévalence brute (%)
0-29 ans	216	0,0	214	0,0	430	0,0
30-59 ans	1 569	0,2	4 769	0,5	6 338	0,3
60-79 ans	9 177	1,9	9 414	1,7	18 591	1,8
80 ans et +	9 986	8,2	31 441	14,4	41 427	12,2
Total	20 948	0,9	45 838	1,8	66 786	1,3

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers des cinq dernières années ; des codes ATC des remboursements de médicaments de l'année en cours ou de l'année précédente (au moins 3 délivrances à des dates différentes). Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies_methodologie_detailee.pdf

Prospective à l'horizon 2028

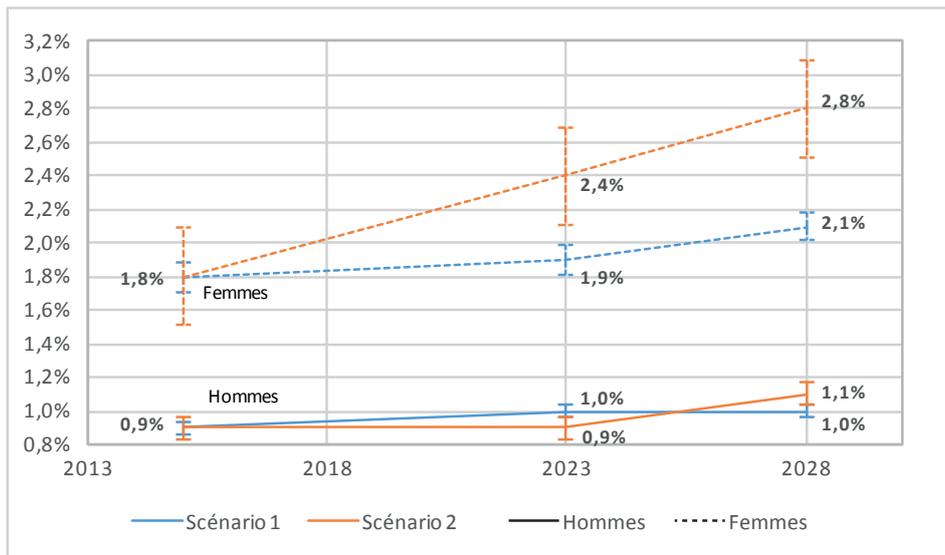
Évolution de la prévalence brute des maladies neurodégénératives dans l'ensemble de la population selon les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI –Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies neurodégénératives par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Évolution de la prévalence brute des maladies neurodégénératives dans l'ensemble de la population selon le sexe et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028



Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI –Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies neurodégénératives par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute des maladies neurodégénératives dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-29 ans	230	0,0	228	0,0	458	0,0
30-59 ans	1 547	0,2	4 608	0,5	6 155	0,3
60-79 ans	11 503	2,0	12 219	1,8	23 722	1,9
80 ans et +	13 769	8,2	40 508	14,8	54 277	12,3
Total	27 049	1,0	57 562	2,1	84 611	1,6

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies neurodégénératives par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2028.

Effectifs et prévalence brute des maladies neurodégénératives dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)
0-29 ans	262	0,0	555	0,0	818	0,0
30-59 ans	449	0,0	7 486	0,8	7 934	0,4
60-79 ans	14 356	2,5	11 625	1,7	25 981	2,0
80 ans et +	12 873	7,7	58 435	21,4	71 308	16,2
Total	27 940	1,1	78 101	2,8	106 040	2,0

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies neurodégénératives, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal, aux projections de population de 2028.

Évolution des maladies neurodégénératives dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 1 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-29 ans	+ 14	+ 6,5	+ 14	+ 6,5	+ 28	+ 6,5
30-59 ans	- 22	- 1,4	- 161	- 3,4	- 183	- 2,9
60-79 ans	+ 2 326	+ 25,3	+ 2 805	+ 29,8	+ 5 131	+ 27,6
80 ans et +	+ 3 783	+ 37,9	+ 9 067	+ 28,8	+ 12 850	+ 31,0
Total	+ 6 101	+ 29,1	+ 11 725	+ 25,6	+ 17 826	+ 26,7

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

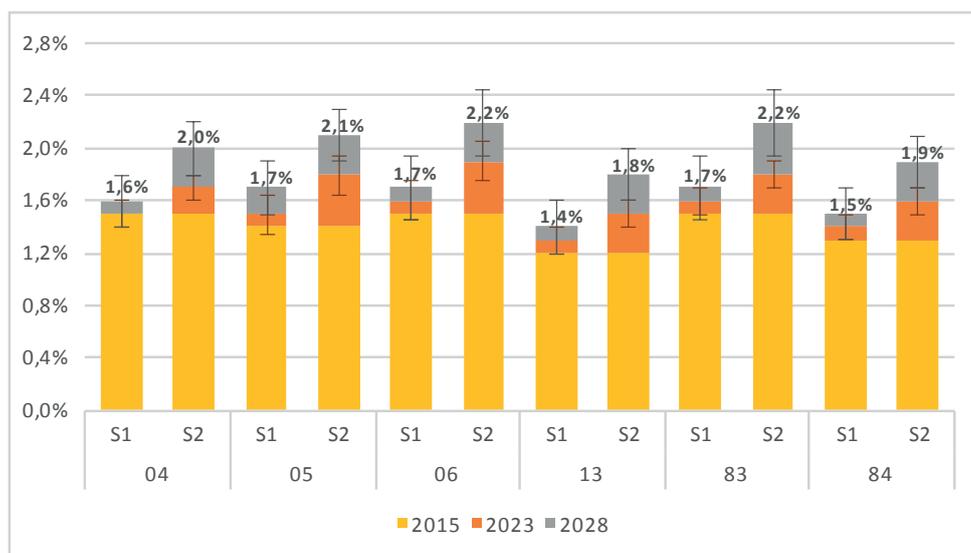
Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies neurodégénératives par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2028.

Évolution des maladies neurodégénératives dans l'ensemble de la population selon le sexe, l'âge et le scénario 2 en région Paca à l'horizon 2028

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028		Évolution entre 2015 et 2028	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0-29 ans	+ 46	+ 21,3	+ 341	+ 159,3	+ 387	+ 90,0
30-59 ans	- 1 120	- 71,4	+ 2 717	+ 57,0	+ 1 597	+ 25,2
60-79 ans	+ 5 179	+ 56,4	+ 2 211	+ 23,5	+ 7 390	+ 39,8
80 ans et +	+ 2 887	+ 28,9	+ 26 994	+ 85,9	+ 29 881	+ 72,1
Total	+ 6 992	+ 33,4	+ 32 263	+ 70,4	+ 39 255	+ 58,8

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 2 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies neurodégénératives, calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal, aux projections de population de 2028.

Évolution de la prévalence brute des maladies neurodégénératives dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028


Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Lecture : S1 = scénario 1 ; S2 = scénario 2.

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies neurodégénératives par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal. Les estimations sont accompagnées d'un intervalle de confiance à 95 %, qui donne une fourchette de valeurs ayant 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre.

Effectifs et prévalence brute des maladies neurodégénératives dans l'ensemble de la population selon le département et les deux scénarios en région Paca à l'horizon 2028

	Scénario 1				Scénario 2			
	Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028		Nombre en 2028	Prévalence brute (%)	Évolution entre 2015 et 2028	
			Nombre	%			Nombre	%
04	3 058	1,6	+ 671	+ 28,1	3 797	2,0	+ 1 410	+ 59,1
05	2 559	1,7	+ 633	+ 32,8	3 194	2,1	+ 1 268	+ 65,8
06	20 162	1,7	+ 3 991	+ 24,7	25 307	2,2	+ 9 136	+ 56,5
13	29 763	1,4	+ 5 774	+ 24,1	37 418	1,8	+ 13 429	+ 56,0
83	20 008	1,7	+ 4 674	+ 30,5	24 998	2,2	+ 9 664	+ 63,0
84	9 061	1,5	+ 2 083	+ 29,8	11 325	1,9	+ 4 347	+ 62,3
PACA	84 611	1,6	+ 17 826	+ 26,7	106 040	2,0	+ 39 255	+ 58,8

Source : Insee & EGB Paca CNAMTS / MSA / RSI – Exploitation ORS Paca

Méthode : le scénario 1 correspond à l'application des taux de prévalence des maladies neurodégénératives par sexe et par âge décennal en 2015 aux projections de population de 2023 et 2028 ; dans le scénario 2, on applique des taux de prévalence calculés en prolongeant la tendance observée sur la période 2011-2015 pour chaque sexe et âge décennal.

À retenir

En région Paca, en 2015, près de 67 000 personnes souffrent de maladies neurodégénératives*, soit 1,3 % de la population, dont une majorité de femmes. Parmi les 60-79 ans, on dénombre 18 500 habitants concernés, tandis que ces pathologies affectent une personne sur huit chez les 80 ans et plus.

À l'horizon 2028, entre 1,6 % (scénario 1) et 2,0 % (scénario 2) de la population régionale pourrait être affectée d'une maladie neurodégénérative. Cela représenterait une hausse de plus de 25 % par rapport à 2015, avec un effectif supplémentaire de 18 000 personnes, sous le seul effet de l'évolution démographique (scénario 1). Si on prolonge la tendance observée sur la période 2011-2015, l'accroissement atteindrait près de 60 % et l'effectif supplémentaire dépasserait 106 000 personnes.

Un focus sur les personnes âgées de 80 ans et plus permet de voir que les maladies neurodégénératives affectent actuellement plus de 41 000 habitants sur le territoire régional, dont trois-quarts de femmes. L'effectif supplémentaire à prendre en charge en 2028 serait compris entre 12 800 (scénario 1) et 30 000 (scénario 2). Cela correspondrait à une hausse allant respectivement de + 31 % à + 72 %. À cet horizon, une personne âgée sur six pourrait souffrir d'une maladie neurodégénérative, et une femme âgée sur cinq (scénario 2).

Ces éléments sont conformes à ceux établis dans la littérature. Les résultats sont proches d'une étude conduite au niveau national en 2010, dans laquelle la prévalence estimée des démences pour 2015 était de 1,5 % et celle pour 2030 de 1,9 %. Cette étude montrait également que ce sont les classes d'âge au-delà de 80 ans qui contribuaient le plus à l'accroissement du nombre de personnes malades (Mura, Dartigues, et al., 2010)[†]. Une autre étude, plus récente, a montré que l'augmentation des effectifs entre 2010 et 2030 serait comprise entre + 60 % et + 95 % (Jacqmin-Gadda, Alperovitch, et al., 2013)[‡].

* : L'identification des patients est faite à partir des codes CIM10 du répertoire des ALD (ALD en cours au 1er janvier de l'année n) ; des codes CIM10 (diagnostic principal, relié ou associé) des séjours hospitaliers des cinq dernières années ; des codes ATC des remboursements de médicaments de l'année en cours ou de l'année précédente (au moins 3 délivrances à des dates différentes). Pour plus de détails, voir la méthodologie de la Cnamts : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Cartographie_des_pathologies_methodologie_detailee.pdf

† : <https://hal.archives-ouvertes.fr/inserm-00426844/document>

‡ : DOI: 10.1007/s10654-013-9818-7

SIRS



PACA

ORS

OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

SYSTÈME D'INFORMATION RÉGIONAL EN SANTÉ PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

www.sirsepaca.org

Cartographie interactive :

- A l'échelle de différents échelons géographiques...

Indicateurs :

- Données sur le logement
- Indicateurs d'offre de soins
- Statistiques de mortalité par pathologie...

Thèmes :

- Cancers
- Maladies chroniques
- Recours aux soins
- Offre de prise en charge...

Observatoire Régional de la Santé
Provence-Alpes-Côte d'Azur

Faculté de Médecine - 27 boulevard Jean Moulin - 13385 Marseille cedex 5

Courriel : accueil@orspaca.org | Tél. 04 91 32 48 00