

MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

---

UNIVERSITÉ de l'HOPITAL

St-Antoine

Sc du Pr ag. MAYERBULLETIN

Laboratoire de Recherches DE

Cote 7

# L'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE

---

TOME 4

N° 2 — AVRIL-JUIN 1949

*VIRTUTE DVCE CO-  
MITE FORITVDINE*



COLLEGIUM CIVILE  
AD SANITATEM

MASSON & C<sup>ie</sup>, ÉDITEURS  
120, BOULEVARD SAINT-GERMAIN  
PARIS (VI<sup>e</sup>)

SOMMAIRE

MALADIES SOCIALES

TUBERCULOSE .....	117
Enquête sur les résultats de la vaccination par le B. C. G...	117
La tuberculose et le milieu social.....	130
CANCER.....	135
Enquête permanente dans les Centres anticancéreux (relevé semestriel) .....	135
MALADIES VÉNÉRIENNES .....	141
Statistique épidémiologique trimestrielle (troisième trimestre 1948) .....	141

NUTRITION

Enquêtes sur l'état de nutrition de la population (quatrième trimestre 1948) .....	145
--	-----

STOMATOLOGIE

Etude de la carie dentaire dans un groupe d'enfants d'âge scolaire de la région parisienne .....	183
--	-----

MATERNITÉ - PÉDIATRIE

Enquête sur la maternité, Paris (1947) .....	193
La mortalité fœto-infantile en 1948 (deuxième trimestre).....	202
Evolution de la mortalité du nouveau-né depuis la Libération....	212

ÉPIDÉMIOLOGIE

Statistiques mensuelles départementales (quatrième trim. 1948) ..	214
Statistiques Zone franç. d'Occup. en Allemagne (deux. sem. 1948).	237
Evolution générale de la morbidité (1948) .....	240
Statistiques annuelles pour la France entière (1947-1948).....	242
Statistiques annuelles départementales (1947-1948) .....	244
Surdi-mutité congénitale de l'enfant et rubéole maternelle.....	259

DOCUMENTATION GÉNÉRALE

Une prospection médicale de deux mois en Haute-Volta (octobre-novembre 1948) .....	264
Mortalité générale dans un certain nombre de villes de France (quatrième trimestre et année 1948).....	291

MASSON & C<sup>ie</sup>, ÉDITEURS - PARIS

MALADIES SOCIALES

TUBERCULOSE

ENQUÊTE SUR LES RÉSULTATS DE LA VACCINATION

PAR LE B. C. G.

TRAVAIL DE L'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE.  
RAPPORT PRÉSENTÉ AU CONGRÈS INTERNATIONAL DU B. C. G.  
(JUN 1948)

Nous voudrions résumer ici, aussi brièvement que possible, les résultats d'une enquête médico-sociale effectuée, à la demande du D<sup>r</sup> WEILL-HALLÉ, par l'Institut National d'Hygiène.

CONDITIONS DE L'ENQUÊTE ET DOCUMENTS DE BASE

Cette enquête, qui porte sur 2.242 vaccinés pris au hasard parmi les milliers de sujets vaccinés par le D<sup>r</sup> WEILL-HALLÉ de 1924 à 1946, s'est effectuée en plusieurs stades :

— Examen des dossiers que le D<sup>r</sup> WEILL-HALLÉ a bien voulu mettre à notre disposition;

— Convocation des anciens vaccinés et contrôle clinique, radiologique et tuberculitique de ceux-ci;

— Enquêtes à domicile pour essayer de retrouver les sujets qui n'avaient pas immédiatement répondu à notre appel.

Ces 2.242 sujets ont été vaccinés :

— Dans un petit nombre de cas (347), par voie buccale;

— Dans un beaucoup plus grand nombre de cas, par voie sous-cutanée (635) ou par scarifications (1.260).

Il s'agit, dans l'ensemble, de très jeunes sujets vaccinés soit à la naissance; soit, pour la majorité, avant 5 ans; quelques-uns de 5 à 10 ans, très peu après 10 ans.

Les 2.242 vaccinés dont les dossiers initiaux ont pu être examinés n'ont malheureusement pu être tous retrouvés. Toutefois, pour 1.332 (59 % du contingent) des renseignements actuels suffisamment précis ont pu être recueillis, soit que (et c'est la majorité) les sujets aient été revus par nous, soit que les documents nous aient été transmis par les dispensaires ou par les vaccinés eux-mêmes.

#### PLAN GÉNÉRAL DE L'EXPOSÉ

Nous avons donc pu étudier :

- 1° Les suites immédiates de la vaccination;
- 2° L'allergie tuberculique post-vaccinale, son délai d'apparition et sa durée;
- 3° La morbidité et la mortalité tuberculeuses survenues au cours des années chez les vaccinés.

#### RÉSULTATS

##### I. — Suites immédiates de la vaccination.

*Elles ne sont marquées par aucun incident grave, ce qui vient confirmer l'innocuité du B. C. G. qu'il soit même administré par voie cutanée ou percutanée.*

*Signalons toutefois l'existence de quelques réactions locales ou générales :*

1° PARMI LES 635 CAS DE B. C. G. SOUS-CUTANÉ, si l'on note 54 cas (8,5 %) de réactions locales légères (œdème, ou érythème localisés), on ne note que 6 cas seulement (0,9 %) de réactions locales importantes : 4 abcès, une ulcération, une réaction eczémateuse, qui ont d'ailleurs très bien guéri.

Il est d'ailleurs important de noter que ces 6 cas se situent tous en 1929, date à laquelle la dose de vaccin utilisée était forte, 1/2 ou même 1 mgr. en une seule injection.

Ultérieurement, au contraire, lorsque la dose utilisée a été plus faible,

1/20<sup>e</sup> de mgr. en 2 injections simultanées, il n'a plus été observé aucun abcès, aucune réaction locale importante.

Quant aux réactions d'ordre général, elles n'ont été observées que dans 26 cas, soit 4 % des cas, qu'il s'agisse de poussée fébrile isolée ou associée à des adénopathies axillaires ou même cervicales, d'ailleurs vite régressive et sans gravité.

2° PARMI LES 1.260 CAS DE B. C. G. PAR SCARIFICATIONS, on note 111 cas, soit 9 % de réactions locales légères (mais elles constituent plutôt un indice favorable) et 5 cas seulement, soit 0,4 % des réactions locales plus importantes, dont un abcès et une réaction eczémateuse.

Quant aux réactions ganglionnaires à distance, axillaires ou cervicales toutes bénignes, elles n'ont été observées que dans 4 cas, soit 0,3 %.

Par conséquent sur près de 2.000 cas de vaccinations sous-cutanées ou per-cutanées on ne note aucun accident grave, et ceci vient confirmer encore, après tant d'autres observations, l'innocuité du B. C. G.

##### II. — L'allergie tuberculique post-vaccinale.

Son délai d'apparition après la vaccination et sa durée.

1° L'ÉTUDE DES DOSSIERS DES VACCINÉS NOUS A PERMIS DE PRÉCISER AVEC QUELLE FRÉQUENCE EST OBTENU LE VIRAGE DES TESTS TUBERCULIQUES (graphiques I et II). — Il s'agit, dans la majorité des cas, de cuti-réactions. Tous les sujets n'étant pas toujours revenus aux consultations, le *contrôle précoce de l'allergie tuberculique* porte non pas sur les 2.242 vaccinés, mais sur 1.414, soit 63 % des dossiers primitivement étudiés et se divisant ainsi :

- vaccination buccale : 160 cas;
- sous-cutanée : 481;
- scarifications : 773.

Dans tous ces cas, la cuti-réaction a été pratiquée : pour certains sujets, dans les trois premiers mois suivant la vaccination; pour d'autres plus tardivement, au deuxième trimestre ou deuxième semestre suivant la vaccination.

VOICI QUELQUES CHIFFRES ASSEZ SIGNIFICATIFS :

##### B. C. G. buccal :

Parmi les sujets contrôlés au cours du premier trimestre : 40 % de cuti+.

Deuxième trimestre : 32,5 %.

Deuxième semestre : 30 %.

Et si on groupe les sujets contrôlés au cours de la première année : 34,5 % de cuti+ (ce qui est faible).

**B. C. G. sous-cutané :**

Parmi 313 sujets explorés pendant les trois premiers mois : 66 % de cuti+. 1<sup>er</sup> mois : 88 %; 2<sup>e</sup> mois : 62 %; 3<sup>e</sup> mois : 61 %.

Deuxième trimestre : 68 %.

Deuxième semestre : 60 %.

Résultats d'ensemble pour les sujets contrôlés au cours de la première année (481 cas) : 66 %.

**B. C. G. par scarifications :**

Parmi 540 sujets contrôlés pendant les trois premiers mois : 90 % de cuti+. 1<sup>er</sup> mois : 93 %; 2<sup>e</sup> mois : 86 %; 3<sup>e</sup> mois : 93 %.

Deuxième trimestre : 88 %.

Deuxième semestre : 80,5 %.

Et si on groupe les contrôles effectués au cours de la première année (773 cas) : 88 % de cuti+.

*Ces données, qui portent sur un nombre assez élevé de cas, confirment donc les données déjà bien établies, concernant l'allergie cutanée post-vaccinale :*

- faible valeur allergisante du B. C. G. buccal;
- efficacité plus grande du B. C. G. sous-cutané;
- efficacité plus grande encore du B. C. G. par scarifications.

Même dans ce cas, 10 à 12 % des sujets restent anergiques dans les mois qui suivent la vaccination.

Toutefois, une *revaccination précoce* (graphique III) paraît capable, tout au moins dans un certain nombre de cas, de leur conférer l'allergie tuberculique et il est intéressant de noter que dans un groupe de revaccinés nous observons une plus forte proportion de cuti+ que dans le groupe précédemment signalé des primo-vaccinés, et ceci pour un même délai d'observation.

2° ENCORE FAUT-IL PRÉCISER QUELLE EST, PAR CES DIVERSES MÉTHODES, LA DURÉE DE L'ALLERGIE POST-VACCINALE (graphique IV). — Malheureusement, les sujets qui ont bien voulu se prêter à de tels contrôles, périodiquement et fréquemment répétés pendant des années, sont en petit nombre.

## VOICI CEPENDANT QUELQUES CHIFFRES :

a) *Vaccination sous-cutanée.* — Sur 138 sujets ayant acquis une cuti+ dans les trois premiers mois après la vaccination, on note au cours des années une diminution progressive du nombre des allergiques.

Au bout de 6 mois, il n'en reste plus que 92 %.

Au bout de 1 an : 68 %.

Au bout de 2 ans : 44 %.

Au bout de 3 ans : 41 %.

Passé ce délai, ces 41 % paraissent conserver définitivement, ou tout au moins pendant très longtemps, un test+.

b) *Vaccination par scarifications.* — 171 sujets ayant acquis une cuti+ dans les trois premiers mois présentent, en ce qui concerne leur allergie cutanée, l'évolution suivante.

Au bout de 6 mois, il reste encore de ce groupe 91 % d'allergiques.

Au bout de 1 an, il n'en reste plus que 70 %.

Au bout de 2 ans : 43 %.

Au bout de 3 ans : 33 %.

Au bout de 5 ans : 31,5 %.

Passé ce délai, ces 31,5 % paraissent conserver indéfiniment un test+.

*Par conséquent,* et ceci confirme les données précédemment établies, l'allergie cutanée conférée par le B. C. G. administré par voie parentérale n'est pas dans la majorité des cas définitive.

La proportion d'allergiques est au cours des années assez rapidement dégressive, d'où l'intérêt et la nécessité même de *revaccinations périodiquement effectuées.*

On peut également se demander si, dans les cas où l'allergie cutanée est sinon définitive tout au moins très durable, il s'agit de la *persistance de l'allergie conférée par la vaccination ou d'une allergie spontanément acquise par une surinfection virulente.*

Les différences que nous avons observées dans les résultats des tests cutanés tuberculiques chez les sujets vivants dans un milieu familial sain, ou au contraire dans un milieu familial tuberculeux, semblent bien venir confirmer cette hypothèse (graphiques V et VI).

*Notons pour exemple que, chez 50 sujets vaccinés par scarifications et conservant au bout de 3 ans une cuti+, 7 seulement appartenaient à un milieu familial apparemment sain, tandis que 43 appartenaient à des familles de tuberculeux, vivant donc dans un milieu susceptible de les contaminer.*

*S'ils ont pu être surinfectés, l'important, en tout cas, est que le B. C. G. leur ait permis de l'être à peu de frais, sans aucune manifestation pathologique.*

### III. — Morbidité et mortalité tuberculeuses dans les suites éloignées de la vaccination (graphiques VII et VIII).

Ceci nous amène donc à envisager les résultats éloignés de la vaccination par le B. C. G. et la valeur de cette prémunition.

*L'étude des suites éloignées de la vaccination porte sur 1.332 sujets pour lesquels des renseignements précis ont pu être recueillis, soit 59 % des dossiers primitivement examinés.*

Parmi ces 1.332 sujets vaccinés par M. WEILL-HALLÉ, de 1924 à 1946 : 75 sont décédés,

1.257 sont vivants, et pour ces derniers un bilan complet a pu être effectué, soit qu'ils aient été, pour la majorité, revus par nous au point de vue clinique, radiologique et tuberculinique; soit que des nouvelles précises nous aient été données par des établissements hospitaliers, des dispensaires ou par les familles elles-mêmes.

Pour tous, le recul est important, et ceci est capital pour apprécier avec objectivité les résultats de la vaccination.

Ces renseignements statistiques concernent :

— Un petit nombre de vaccinations buccales : 177, ce qui totalise 2.051 années d'observation, c'est-à-dire un délai moyen de 11 ans 1/2.

— Un plus grand nombre de vaccinations sous-cutanées : 259, représentant près de 4.000 années d'observation. Délai moyen : 10 ans 1/2.

— Un plus grand nombre encore de vaccinations par scarification : 796 cas, près de 4.000 années d'observation. Délai moyen : 5 ans.

1° MORTALITÉ. — Parmi les 1.332 vaccinés, 75 sujets, soit 5 %, sont décédés; mais il s'agit, pour la majorité, de causes très diverses : accidents, maladies infectieuses ou autres, 9 cas seulement concernent des décès par tuberculose.

Par conséquent, la mortalité tuberculeuse est de 0,7 % (soit encore 0,9 pour 1.000 années d'observation).

Encore faut-il signaler que ces décès concernent de très jeunes enfants vaccinés à la naissance et, dans 8 cas sur 9, uniquement par B. C. G. buccal.

Sans vouloir donner ici le détail des observations notons que tous ces enfants, sauf 1, vivaient en contact permanent avec des parents tuberculeux.

Dans la majorité des cas, le test cutané n'avait pu être contrôlé ou, dans les cas où il l'avait été, la cuti était restée négative après la vaccination.

Dans l'ensemble, ces jeunes enfants sont décédés dans des délais assez courts, quelques mois ou quelques années après la date de leur vaccination.

2° MORBIDITÉ TUBERCULEUSE. — Elle est dans l'ensemble peu importante, les cas de tuberculose étant rares et sans gravité. Il faut y distinguer deux groupes :

- Primo-infections, d'une part;
- Tuberculose pleuro-pulmonaire ou extra-pulmonaire, d'autre part.

a) Primo-infections : 39 soit 2,9 %,

- dont 4 % chez les vaccinés par voie buccale,
- 4,7 % chez les vaccinés par voie sous-cutanée,
- 1,9 % seulement par scarifications.

Nous ne groupons dans cette rubrique que les *primo-infections pathologiques* accompagnées de manifestations cliniques ou radiologiques d'ailleurs souvent très discrètes, et ayant laissé ou non des séquelles radiologiques actuelles telles que calcifications ganglio-hilaires ou parenchymateuses.

Il s'agissait soit de sujets qui, après la vaccination, gardaient une cuti négative, soit de sujets qui avaient acquis un test+ après la vaccination et dont la cuti était redevenue négative ultérieurement, sujets qui n'avaient pas été revaccinés.

b) Tuberculose pleuro-pulmonaire et extra-pulmonaire. — Parmi l'ensemble des sujets, nous trouvons :

- 3 cas de tuberculose osseuse;
- 10 cas de pleurésie séro-fibrineuse ou d'atteinte pleuro-péritonéale;
- 3 cas de tuberculose pulmonaire.

Il faut bien souligner que ces 3 cas ne concernent que des *crêtes* (infiltrats ou lésions nodulaires localisées, pas de caverne) et dans un seul cas *bacillifère*.

Si par conséquent on totalise ces 3 derniers groupes, on trouve :

16 cas de localisations tuberculeuses, soit une proportion de 1,2 % rapportée au nombre des vaccinés (soit encore 1,7 % années d'observation).

Notons encore que cette morbidité est plus importante dans le groupe des sujets vaccinés par voie buccale (2,3 %), ou encore des sujets vaccinés par voie sous-cutanée (1) (2,2 %); elle est très faible, au contraire (0,5 %), dans le groupe des sujets vaccinés par scarifications.

Chez tous ces sujets anciennement vaccinés, qui en 1947 sont encore des enfants ou de jeunes adolescents, la morbidité tuberculeuse a donc été particulièrement faible et, lorsqu'elles se sont produites, les lésions tuberculeuses ont été bénignes.

Comme il est logique de le penser, la morbidité tuberculeuse est un peu plus importante dans le second groupe : 1,7 %, milieu familial tuberculeux, que dans le premier : 0,9 %, milieu familial sain (graphique IX).

Nous aurions voulu pouvoir comparer la morbidité et la mortalité

(1) Nota : Il faut souligner que le groupe des sujets vaccinés par voie sous-cutanée est un groupe relativement peu homogène, les doses de vaccin utilisées ayant été très variables suivant les dates des diverses vaccinations. Aussi les résultats sont-ils sans doute plus difficiles à apprécier que dans le groupe des sujets vaccinés par scarifications, les doses et concentrations vaccinales ayant été, dans ce groupe, beaucoup plus uniformes.

tuberculeuses de nos vaccinés à celles d'un groupe témoin (enfants anergiques, non vaccinés), mais cette enquête n'a pas encore été possible.

### CONCLUSIONS

Tels sont les faits que nous avons essayé d'analyser aussi objectivement que possible.

*Les conclusions qui s'en dégagent sont les suivantes :*

— Innocuité du B. C. G., puisque l'existence de réactions locales ou de réactions générales post-vaccinales d'ailleurs bénignes ne se révèle que dans un très petit nombre de cas.

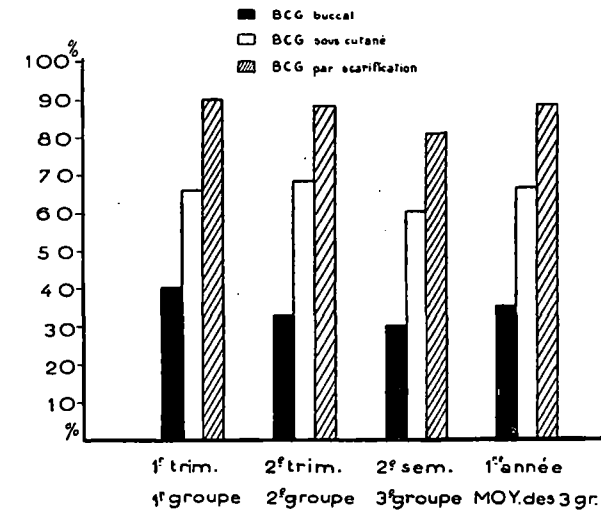
— *Efficacité dans un grand nombre de cas de la vaccination par voie parentérale*, puisque les lésions tuberculeuses, survenues chez les vaccinés plus ou moins longtemps après la vaccination, n'ont été observées que dans une très faible proportion et avec une évolution toujours bénigne, les seuls cas mortels concernant des sujets vaccinés par voie buccale.

Certes, la vaccination parentérale ne permet pas toujours d'acquérir l'allergie cutanée et ne confère pas toujours une immunité absolue; mais il semble bien que, même dans ce cas, elle permette de supporter une surinfection virulente à peu de frais.

*Travail de la Section de la Tuberculose présenté par*

M. B. WEILL-HALLÉ, M<sup>lle</sup> A. LOTTE et M. J. JOANNOU.

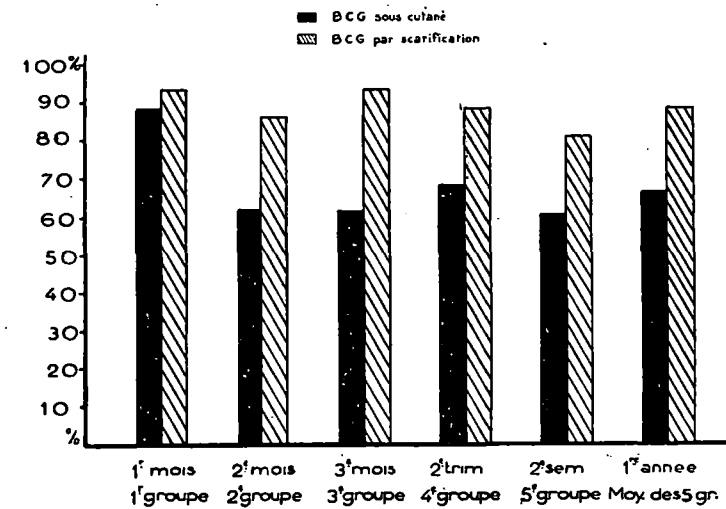
VACCINATION PAR LE B. C. G.  
POURCENTAGE DE CUTI-REACTIONS POSITIVES  
Résultats concernant plusieurs groupes de sujets examinés dans  
des délais variables après la vaccination



GRAPHIQUE I

N° 22.269

VACCINATION PAR LE B. C. G.  
POURCENTAGE DE CUTI-REACTIONS POSITIVES  
Résultats concernant plusieurs groupes de sujets examinés dans  
des délais variables après la vaccination



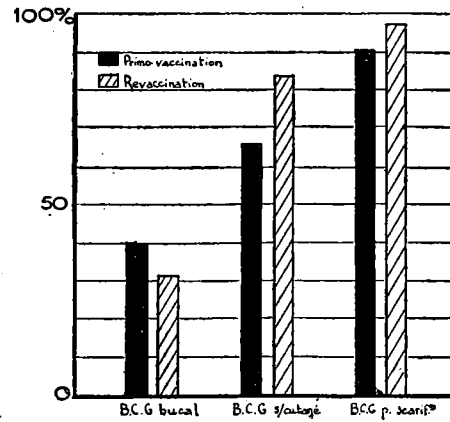
GRAPHIQUE II

N° 22.270

### VACCINATION PAR B.C.G.

POURCENTAGE DE CUTI-REACTIONS POSITIVES  
3 MOIS APRES LA VACCINATION.

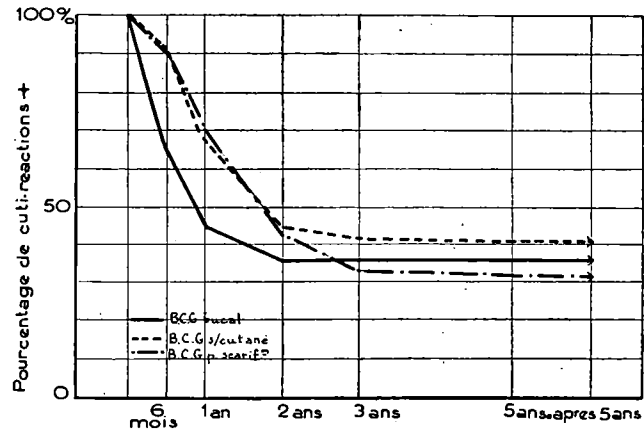
COMPARAISON ENTRE PRIMO-VACCINATION ET REVACCINATION



GRAPHIQUE III N° 22.271

### VACCINATION PAR LE B.C.G

DUREE DE L'ALLERGIE CUTANEE SELON LE MODE DE VACCINATION



Délai après vaccination

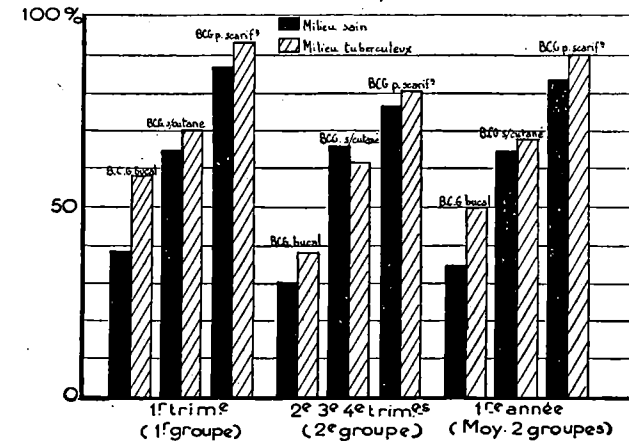
N° 22.272

GRAPHIQUE IV

### VACCINATION PAR LE B.C.G.

POURCENTAGE DE CUTI-REACTIONS POSITIVES  
SUIVANT LE MILIEU FAMILIAL.

Résultats concernant plusieurs groupes de sujets examinés dans  
des délais variables après la vaccination

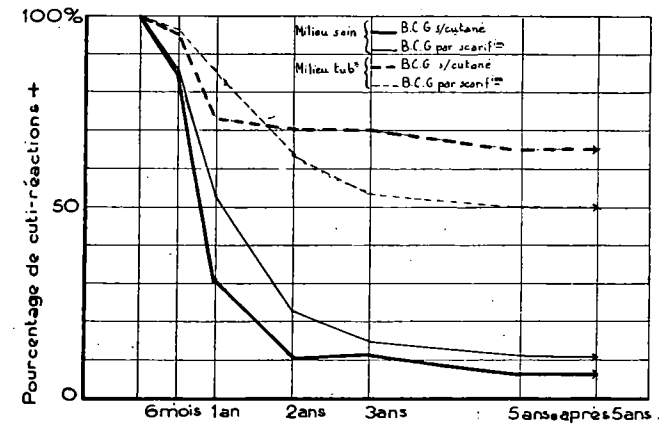


GRAPHIQUE V

N° 22.273

### VACCINATION PAR LE B.C.G.

DUREE DE L'ALLERGIE CUTANEE SELON LE MILIEU FAMILIAL.



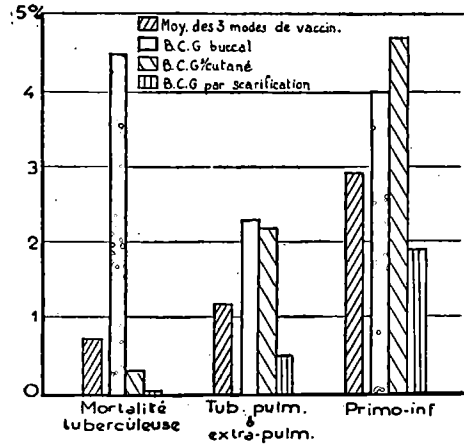
Délai après vaccination

N° 22.274

GRAPHIQUE VI

VACCINATION PAR LE B.C.G.  
(1332 vaccinés)

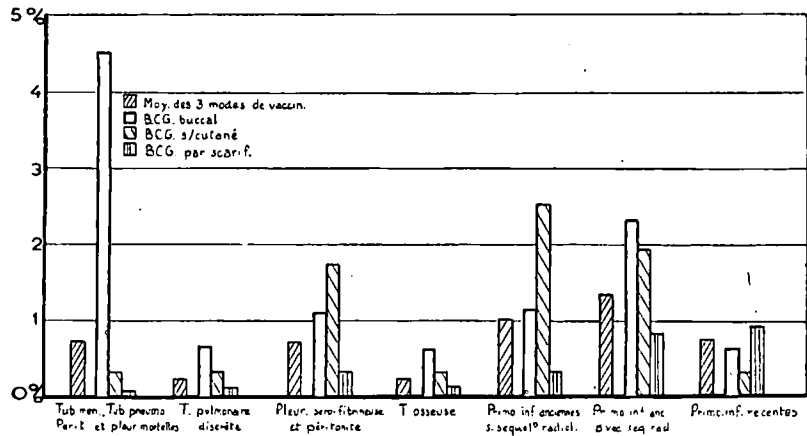
MORTALITE ET MORBIDITE TUBERCULEUSES  
SELON LE MODE DE VACCINATION.



GRAPHIQUE VII N°22.275

VACCINATION PAR LE B.C.G.

MORTALITE ET MORBIDITE TUBERCULEUSES  
SELON LE MODE DE VACCINATION



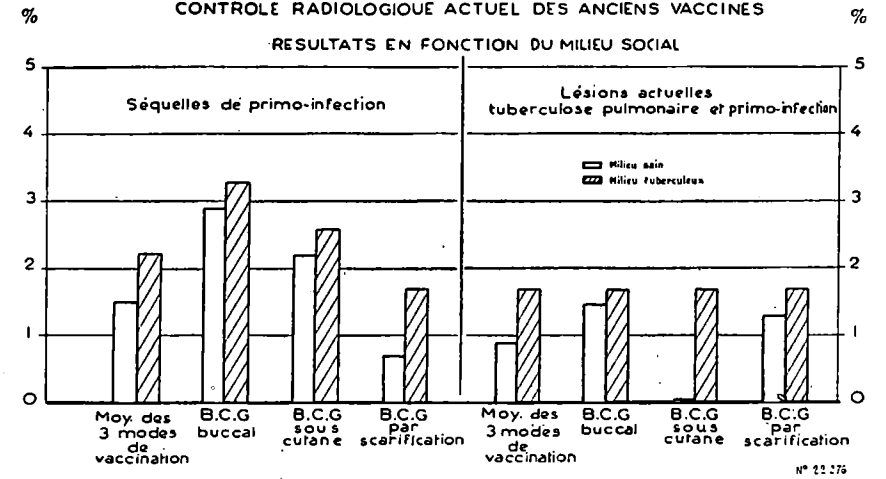
GRAPHIQUE VIII

N°22.275

VACCINATION PAR LE B.C.G.

CONTROLE RADIOLOGIQUE ACTUEL DES ANCIENS VACCINES

RESULTATS EN FONCTION DU MILIEU SOCIAL



GRAPHIQUE IX

N° 22.275



## LA TUBERCULOSE ET LE MILIEU SOCIAL

A la suite des recherches entreprises par l'un de nous sur les taudis et sur les moyens mis en œuvre, tant en France qu'à l'étranger, pour y remédier (1), il nous est apparu que le taudis devait répondre à une conception dépassant largement le cadre habituellement tracé, et qu'il devait être considéré comme réalisé par l'ensemble du contenant et du contenu.

C'est l'association de ces deux facteurs qui constitue le taudis, la maison sordide ne pouvant être hantée que par les miséreux.

Nous avons déjà — et d'autres auteurs avec nous — signalé dans des travaux précédents (2), l'influence du taudis sur la propagation des maladies infectieuses et nous avons pu, à l'aide des chiffres que le D<sup>r</sup> CHAS-SAGNE, chef de la Section d'Epidémiologie, avait recueillis au casier sanitaire de la ville de Paris, montrer que la scarlatine, la rougeole, la diphtérie, sévissaient, dans les quartiers présentant des îlots insalubres, avec une intensité deux fois plus grande que dans les quartiers favorisés qui n'en avaient pas, alors que la fièvre typhoïde était à égalité dans les uns comme dans les autres, pour la simple raison qu'une eau de même origine les alimente.

Cet exemple fait ressortir, dans toute son ampleur, la question du surpeuplement des locaux et du danger qu'il crée.

Il nous a paru intéressant de pousser plus avant l'examen des données statistiques que nous possédions, afin de dégager le rapport qui pouvait exister entre la tuberculose et la position sociale des individus, cette position sociale étant déterminée soit par la profession exercée, soit par les revenus familiaux, soit par le montant de la contribution mobilière personnelle.

Nous avons limité cet examen à la ville de Paris, dont les données statistiques nous paraissent plus assurées. Il porte sur une période quinquennale (1901-1905) et sur l'année 1947.

Les taux de mortalité applicables à la tuberculose pulmonaire dans chaque arrondissement sont mis en rapport avec l'une des caractéristiques de l'habitat (valeur moyenne de la contribution mobilière en 1903 et 1936). Cette manière de procéder nous semble définir assez exactement le standard de vie et le niveau social des habitants, encore que la valeur du centime le franc soit différente entre les quartiers.

(1) CANDIOTTI : *Le taudis* (en préparation).

(2) CANDIOTTI et MOINE (M. et CL.) : *La mortalité de l'enfant de première année*. Baillière, 1948.

### PÉRIODE 1901-1905

La tuberculose pulmonaire comptait alors, en moyenne, par an, 389 décès pour 100.000 habitants, ce taux étant surpassé dans 11 arrondissements. La mortalité, en effet, passe de 119 dans le VIII<sup>e</sup> à 581 dans le XX<sup>e</sup>, soit cinq fois plus. Autrement dit, pour 100 décès par tuberculose pulmonaire dans le VIII<sup>e</sup>, on en relève 489 dans le XX<sup>e</sup>.

Si nous isolons de ces décès ceux qui se rapportent aux sujets dont l'âge varie entre 20 et 39 ans, cette surmortalité entre les extrêmes passe de 123 pour 100.000 habitants dans le VIII<sup>e</sup> à 779 dans le XX<sup>e</sup>.

Cette précision que nous tenons à apporter, car il s'agit de population d'âge comparable, fait apparaître un excédent de 656 décès dans le XX<sup>e</sup> arrondissement et s'exprime par une variation allant de 1 à 6,3, ce qui revient à dire que, pour 100 décès dans le VIII<sup>e</sup>, il s'en produit 633 dans le XX<sup>e</sup>.

La diagonale tracée sur la figure 1 met en valeur les zones où la mortalité varie très sensiblement. Cette figure montre également les arrondissements où la tuberculose pulmonaire sévit particulièrement chez les jeunes adultes dont la mortalité croît en raison inverse de la contribution mobilière.

### ANNÉE 1947

Le rapport entre la mortalité et la contribution mobilière n'est plus exactement le même en 1947 que dans la période quinquennale examinée plus haut. La colonne en hachures de la figure 1 permet de rectifier cette distribution.

On constatera l'importance du déclin noté depuis 1901-1905, soit 86,3 % pour l'ensemble de la ville de Paris; il est de 70,5 % dans le VIII<sup>e</sup> et de 89,2 % dans le XVII<sup>e</sup>, en passant par des valeurs intermédiaires. Dans le XX<sup>e</sup>, on note une diminution de 88 %.

On pourrait donc penser que l'habitat ne joue qu'un rôle secondaire, puisqu'aussi bien la fréquence des décès par tuberculose pulmonaire a rétrogradé dans les proportions considérables que relate la figure 1, alors que le nombre des îlots insalubres reste encore important. Il nous apparaît sans doute que cette diminution de la mortalité tuberculeuse doit être considérée comme le résultat réconfortant des mesures d'ordre social qui ont été adoptées, et qui ont permis une extension de la prophylaxie et de la thérapeutique. Le succès s'exprime, par rapport à 1901-1905, par 9.400 décès différés en 1947, soit un gain de 200.000 années de vies environ.

Mais dans quelle mesure la lutte contre le taudis est-elle intervenue dans cette amélioration de l'état sanitaire des Parisiens ?

Le XVI<sup>e</sup> arrondissement détient aujourd'hui le minimum de décès par

tuberculose pulmonaire, battant son opulent voisin le viii<sup>e</sup> (fig. 1). Le vii<sup>e</sup> et le xx<sup>e</sup> présentent, par contre, le maximum de mortalité.

Distribution des arrondissements de Paris montrant le rapport entre le paupérisme et la mortalité par tuberculose pulmonaire pour 100.000 habitants.

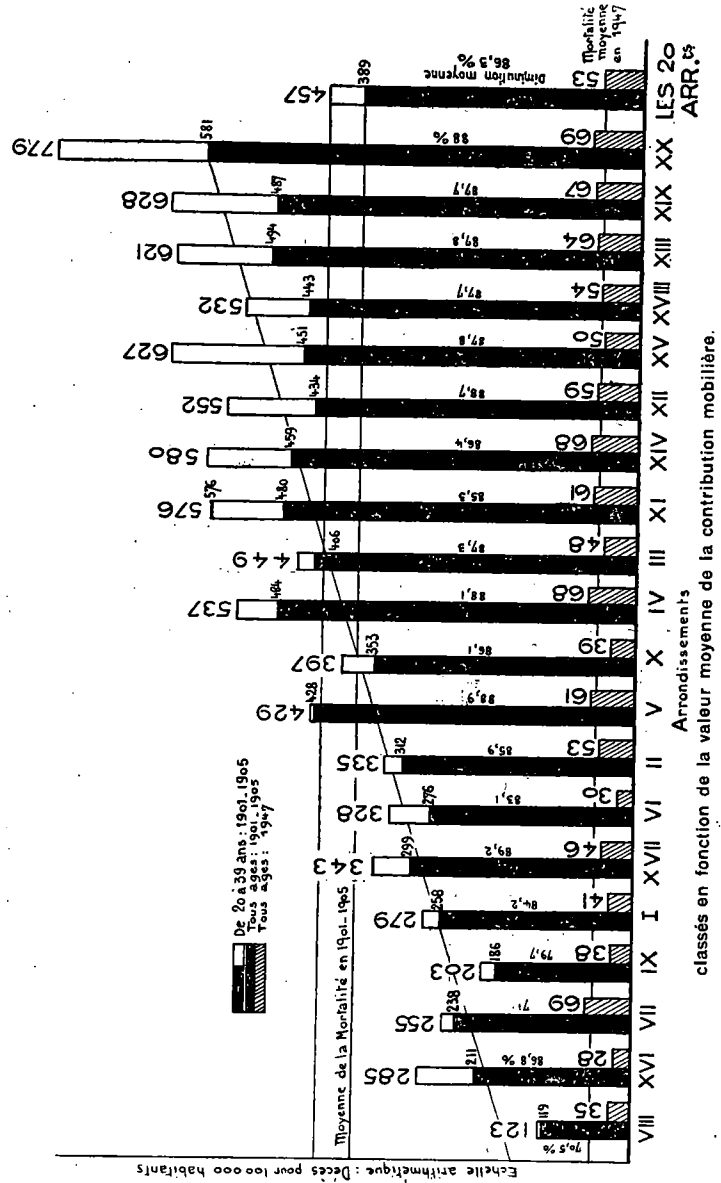


Fig. 1.

En résumé, en 1947, les extrêmes vont de 1 dans le xvi<sup>e</sup> à 2,47 dans les vii<sup>e</sup> et xx<sup>e</sup>. Bien qu'atténuées, — elles étaient de 1 à 4,9, — des différences assez sensibles persistent donc entre les arrondissements dont l'habitat

pourrait bien être tenu pour responsable, car les arrondissements les plus frappés présentent tous des îlots insalubres et des hôtels meublés où se

Mortalité générale à Paris, en 1903 et en 1947. Distribution des arrondissements en fonction de la valeur moyenne de la contribution mobilière.

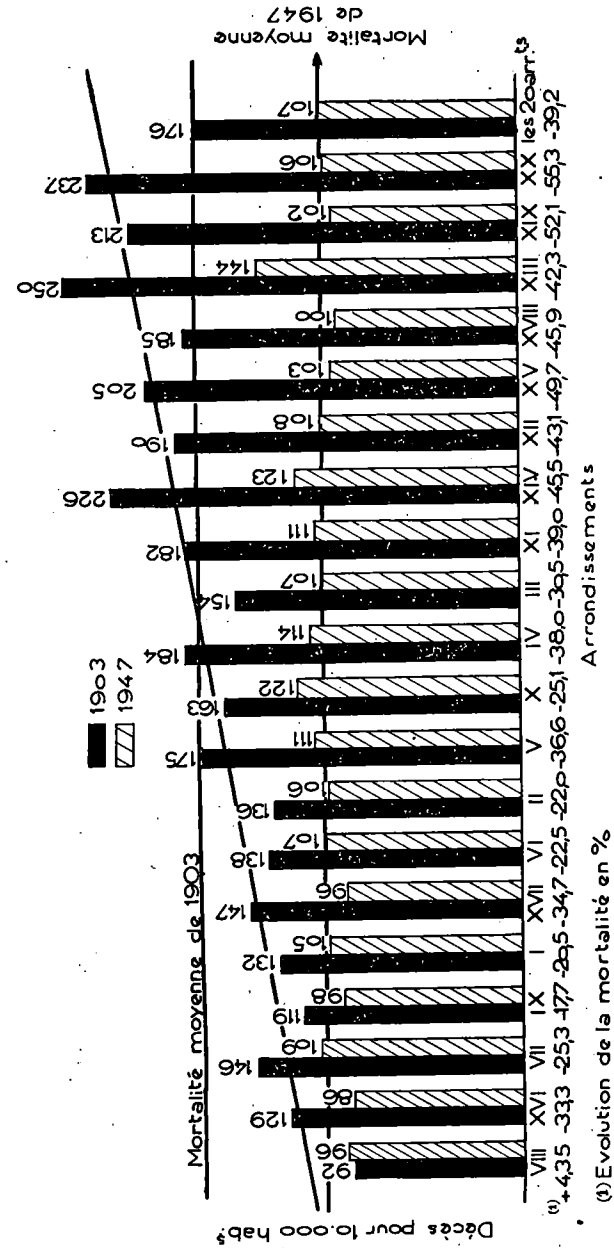


Fig. 2.

renouvelle, d'une manière accélérée, une clientèle misérable et grouillante, alors que les arrondissements les plus favorisés n'en ont jamais présenté.

Mais la tuberculose n'étant pas seule en jeu quand il s'agit d'habitat insalubre, que se passe-t-il dans les différents arrondissements parisiens, si l'on examine la mortalité générale et sa répartition ?

Suit-elle la même marche que la mortalité par tuberculose pulmonaire, affecte-t-elle les mêmes quartiers, les courbes sont-elles superposables ?

Il nous a paru intéressant de tenter ce rapprochement.

#### LA MORTALITÉ GÉNÉRALE A PARIS

L'excessive mortalité générale enregistrée dans certains quartiers parisiens est un fait bien connu. Les arrondissements périphériques situés à l'Est du méridien de Paris, avec le xv<sup>e</sup> et ceux du Centre-Est, ont présenté une mortalité dont l'incidence a été considérable. En 1903, on notait, en effet, 250 décès dans le xiii<sup>e</sup>, 237 dans le xx<sup>e</sup>, contre 92 dans le viii<sup>e</sup>, pour 10.000 personnes domiciliées.

La différence se traduit donc par une surmortalité de 158 décès pour 10.000 habitants dans le xiii<sup>e</sup> arrondissement, qui a été en 1903, et qui reste en 1947, le plus durement frappé.

Il figure parmi ceux où la contribution mobilière est la plus faible après le xix<sup>e</sup> et le xx<sup>e</sup>. Sa population, loin d'être constituée par des éléments homogènes susceptibles de représenter la population moyenne de la capitale, comprend de nombreux indigènes, des Nord-Africains en particulier, dont le standard de vie est bien au-dessous de la moyenne. Ils vivent le plus souvent parqués, au hasard des rencontres et des amitiés, dans des chambres d'hôtels et réalisent ainsi la promiscuité dans la plénitude du terme.

En 1947, le taux de mortalité observé dans cet arrondissement surpasse celui de la France entière (130 pour 10.000 h.).

Il surpasse aussi de 32,5 % celui du xvi<sup>e</sup> arrondissement qui se place, en 1947, en tête de liste avec 86 décès pour 10.000 habitants, suivi de près par le viii<sup>e</sup> avec 96 décès.

La figure 2, en montrant les fluctuations de la mortalité générale et l'importance de son déclin, fait également ressortir l'influence heureuse que les mesures d'hygiène ont pu avoir sur cette évolution de la mortalité générale.

Ces arrondissements, classés dans l'ordre décroissant de leur contribution mobilière, ne présentent plus les écarts de mortalité que l'on pouvait relever encore il y a quelques années à peine; mais un fait reste indéniable : on meurt encore en plus grand nombre dans ceux où l'on est moins bien logé.

Ces observations viennent confirmer celles qui ont été faites à l'étranger.

*Travail de la Section de la Tuberculose présenté par*

CH. CANDIOTTI, M<sup>lle</sup> LOTTE et M. MOINE.

## CANCER

### ENQUÊTE PERMANENTE DANS LES CENTRES ANTICANCÉREUX

(RELEVÉ SEMESTRIEL)

Nous avons reçu, à la date du 31 décembre 1948, 35.370 fiches représentant les observations résumées d'un même nombre de malades.

Depuis le début de l'enquête, la répartition par Centre et par localisation de ces dossiers a fait l'objet d'une publication semestrielle régulière qui deviendra annuelle à partir de 1949.

Nous publions, aujourd'hui, le relevé correspondant au deuxième semestre 1948 (1).

Le tableau ci-contre donne la répartition par Centre; le classement est en outre effectué suivant les localisations telles que les a définies la Nomenclature des Cancers établie par la Section du Cancer de l'Institut National d'Hygiène.

A la suite de ce tableau détaillé, un tableau donne le total des fiches reçues des Centres anticancéreux au 31 décembre 1948. Il résume la répartition pour 100 cancers des diverses localisations anatomiques.

*Travail de la Section du Cancer présenté par*

P. DENOIX et G. VIOLLET.

(1) Les relevés des précédents semestres ont paru successivement dans le *Recueil des Travaux de l'Institut National d'Hygiène* et dans le *Bulletin*.

RELEVÉ DÉTAILLÉ SELON LA LOCALISATION DES NOUVEAUX CAS DE CANCER  
DIAGNOSTIQUÉS DANS LES CENTRES ANTICANCÉREUX  
ET DONT LES OBSERVATIONS ONT ÉTÉ REÇUES PAR L'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE

Deuxième semestre 1948.

Nomenclature	Villejuif	Curie	Ass. publ.	Strasbourg	Lille	Toulouse	Marseille	Montpellier	Nancy	Lyon	Bordeaux	Rennes	Angers	Nantes	Reims	Totaux
<b>Cancer et autres tumeurs malignes de la cavité buccale et du pharynx (45) :</b>																
45. — Sans autre précision.																
A. Lèvre supérieure cutanéomucqueuse		2	2		3			1	2	3		1				14
B. Lèvre supérieure muqueuse				1	1						1					3
C. Lèvre inférieure cutanéomucqueuse	4	16	8		7	6	10	4	6	16	18	3	5	2	3	108
D. Lèvre inférieure muqueuse	1	1		2	3	6	5	6		4	4	5	1	1		39
E. Langue en avant du V lingual	7	26	36	1	1	3	12	6	1	21	12	2	2	2	3	115
F. Langue en arrière du V lingual	1	5	9	1	5	5	9	4	5	10	27	5	2	4	3	95
G. Langue mobile, face ventrale, bord non compris		4	2						1	2	6	1				16
H. Plancher	2	9	10		3	7	4	1	4	4	8	2	1	2	2	59
J. Voile du palais mobile	1	2	3		1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	19
K. Voile du palais osseux	1				1						2	1	1			6
L. Amygdales et pilier	7	13	13		2	8	15	6	10	11	28	5		4		122
M. Sillon palatoglosse		3							1						1	5
N. Pharynx (rhino-pharynx)		5	2		1		4		1	1	3	1				18
O. Pharynx (oro-pharynx), moins le sillon palatoglosse, l'amygdale, la langue		3	2			2	2			1	1		1			12
P. Pharynx (hypo-pharynx)	1	19	5	2	2	4	1	7	15	11	12	5		7		91
R. Gencives et dents		2	3		1	1	4	2	2	5	6	1				27
S. Face interne des joues, partie antérieure au voisinage de la commissure			3				1	1		5	1			1		12
T. Face interne des joues, partie postérieure	1	3	1			1		1	1	1	5					14
U. Cavité buccale, tumeur dont le point de départ ne peut être précisé										1	1					2
V. Pharynx, tumeur dont le point de départ ne peut être précisé		3									1	1				5
TOTAL	26	116	79	7	31	44	68	42	50	97	137	34	14	25	12	782
<b>Cancer et autres tumeurs malignes du tube digestif et du péritoine (46) :</b>																
46. — Sans autre précision.																
A. Œsophage sus-aortique	4		3			5	2	4	7		3	10		4	1	47
B. Œsophage sous-aortique	4	1	4	3	2	12	1	7	5	3	1	5				48
C. Estomac petite courbure	1			1		4	3	2	2				1			14
D. Estomac grande courbure			3			2									1	7

LOCALISATION DES NOUVEAUX CAS DE CANCER (suite).

Nomenclature	Villejuif	Curie	Ass. publ.	Strasbourg	Lille	Toulouse	Marseille	Montpellier	Nancy	Lyon	Bordeaux	Rennes	Angers	Nantes	Reims	Totaux
<b>Cancer et autres tumeurs malignes du tube digestif et du péritoine (46) (suite) :</b>																
E. Estomac, face	1			2			1			2						6
F. Estomac, région pylorique			1			7	1	2	1				2	1	3	18
G. Côlon ascendant, cæcum			4				2	1	1	1				1		10
H. Côlon transverse								1					1	1		3
K. Côlon descendant			3										1	1		5
L. Côlon sigmoïde	1		1	1		5	2		2			1				13
M. Intestin grêle, duodénum			1			2	1		1	1	1					7
N. Rectum	4	4	14	3		14	13	11	5	8	8	2		3	5	94
O. Anus et canal anal, sans la marge de l'anus	1	1	8	1	1	4	1		2	3	1	1		3		27
P. Foie et voie biliaire	1		2			1				1						5
R. Pancréas			1			5		1								7
S. Glandes salivaires	2	4	3	1		3	4		2	5	2			2		28
T. Péritoine				1												1
U. Localisations autres			2			1							1			4
TOTAL	19	10	52	11	3	65	31	29	31	22	16	20	11	14	10	344
<b>Cancer et autres tumeurs malignes de l'appareil respiratoire (47) :</b>																
47. — Sans autre précision.																
A. Larynx, épiglotte (deux faces comprises)	16	32	39	4	16	30	35	19	26	23	40	9	6	2	9	306
B. Sinus de la face	4	3	3	1	2	4		4	3	1	5	6				37
C. Trachée							1	2								3
D. Bronche, au voisinage de la bifurcation trachéale	2	1	10					1	2	9				2		27
E. Bronches au delà, mais accessibles directement ou indirectement à l'endoscopie		4	2	2		1	2	2	6	4						23
F. Broncho-pulmon, non accessible à l'endoscopie	1	4	7			2	5	2	9	10	4			1	2	47
G. Plèvres												1				1
H. Organes non spécifiés de l'appareil respiratoire					1					3						4
TOTAL	23	44	61	7	19	37	43	30	46	50	49	16	6	6	11	448
<b>Cancer et autres tumeurs malignes de l'utérus (48) :</b>																
48. — Sans autre précision.																
A. Col de l'utérus	27	129	215	23	45	53	39	34	55	73	78	46	13	19	18	867
B. Corps de l'utérus	6	10	8	2	1	11	6	7	1	6	2	2	4	1	2	69
C. Localisations autres			1													1
TOTAL	33	139	224	25	46	64	45	41	56	79	80	48	17	20	20	937

LOCALISATION DES NOUVEAUX CAS DE CANCER (suite).

Nomenclature	Villejuif	Curie	Ass. publ.	Strasbourg	Lille	Toulouse	Marseille	Montpellier	Nancy	Lyon	Bordeaux	Rennes	Angers	Nantes	Reims	Totaux
<b>Cancer et autres tumeurs malignes des organes génitaux de la femme (49) :</b>																
49. — Sans autre précision.																
A. Vulve.....	2	5	8	2	1	5	2	4	2	2	1	1	2	1	—	38
B. Vagin.....	1	1	5	1	—	1	—	1	1	4	1	—	—	2	2	20
C. Ovaires.....	1	4	13	2	2	6	7	1	8	2	3	—	1	1	2	53
D. Trompes.....	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2
E. Autres localisations.....	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
F. Vagin ou utérus. Point de départ ne pouvant être précisé.....	—	—	2	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	3
TOTAL.....	4	10	30	5	3	12	9	6	11	8	6	1	3	4	4	116
50. — Cancer et autres tumeurs malignes des seins.....	36	79	115	4	11	29	35	40	54	56	14	17	11	16	12	529
<b>Cancer et autres tumeurs malignes des organes génitaux de l'homme (51) :</b>																
51. — Sans autre précision.																
A. Verge.....	2	1	2	—	1	2	—	4	3	3	1	—	—	1	—	20
B. Scrotum.....	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1	—	3
C. Testicule.....	4	6	5	—	—	3	2	2	2	—	2	1	1	2	30	
D. Prostate.....	—	4	6	—	—	2	5	2	1	1	—	—	3	1	25	
E. Autres localisations.....	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
TOTAL.....	6	12	13	—	1	4	8	8	6	7	1	2	4	4	2	78
<b>Cancer et autres tumeurs malignes des organes urinaires de l'homme et de la femme (52) :</b>																
52. — Sans autre précision.																
A. Urètre.....	—	—	—	—	—	1	1	—	—	1	1	—	—	—	—	4
B. Vessie.....	—	3	3	1	1	—	1	4	1	4	—	—	—	3	1	23
C. Bassinet.....	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
D. Rein.....	1	1	3	—	—	1	3	2	3	2	—	—	2	—	—	18
E. Autres localisations.....	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
TOTAL.....	1	4	6	1	1	1	3	4	6	5	7	—	2	3	1	45
<b>Cancer et autres tumeurs malignes de la peau (scrotum excepté, 51 B) (53) :</b>																
53. — Sans autre précision.																
A. Face.....	20	92	34	13	21	43	15	23	50	52	62	22	26	27	15	515
B. Cuir chevelu et cou.....	—	3	3	4	3	4	1	1	—	1	8	1	—	3	1	33
C. Tronc, comprenant la marge de l'anus.....	1	4	3	—	3	—	2	5	2	1	3	—	—	—	—	24
D. Membres supérieurs.....	1	5	3	2	—	10	2	1	—	3	2	2	1	—	1	33
E. Membres inférieurs.....	—	6	2	—	2	3	3	2	—	1	1	—	1	2	1	24
F. Localisations multiples.....	—	9	—	—	—	1	1	1	—	—	1	—	—	—	—	13
TOTAL.....	22	119	45	19	29	60	24	33	53	58	76	26	28	32	18	642

LOCALISATION DES NOUVEAUX CAS DE CANCER (suite).

Nomenclature	Villejuif	Curie	Ass. publ.	Strasbourg	Lille	Toulouse	Marseille	Montpellier	Nancy	Lyon	Bordeaux	Rennes	Angers	Nantes	Reims	Totaux
<b>Cancer et autres tumeurs malignes du cerveau et du système nerveux (54) :</b>																
54. — Sans autre précision.																
A. Encéphale.....	1	—	4	1	1	—	3	—	3	—	—	—	1	—	—	15
B. Enveloppes méningées.....	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
C. Moelle nerveuse.....	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	1
D. Hypophyse, glande pinéale, tractus craniopharyngé.....	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
E. Nerfs périphériques.....	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1
TOTAL.....	1	—	4	1	1	—	3	—	3	—	—	—	2	—	2	17
<b>Cancer et autres tumeurs malignes d'autres organes (55) :</b>																
55. — Sans autre précision.																
A. Os.....	4	5	4	—	1	3	6	1	2	12	—	—	5	2	4	49
B. Muscle.....	1	—	—	—	—	1	—	—	4	—	1	—	—	—	—	8
C. Tissus conjonctifs.....	1	3	5	2	—	—	—	3	2	—	—	—	—	—	—	16
D. Corps thyroïde.....	—	2	3	—	—	2	3	3	8	1	—	—	—	—	2	27
E. Surrénales.....	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
F. Parathyroïde.....	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	2
G. Thymus.....	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
H. Ganglions.....	4	1	4	—	—	1	4	2	6	6	15	—	4	4	1	52
J. Tissu hémolymphopoiétique (comprenant la maladie de Hodgkin) ..	2	9	20	2	1	1	—	5	11	11	5	2	1	10	2	82
K. Œil.....	—	6	1	—	1	—	—	1	1	3	2	—	—	—	—	16
L. Tumeurs malignes indéterminées.....	2	2	4	3	3	3	8	13	19	7	2	—	2	1	3	72
M. Tumeurs dont la malignité n'a pas été déterminée.....	—	1	2	—	—	—	1	—	7	—	1	—	—	—	—	12
N. Autres organes.....	—	2	—	—	—	—	4	—	1	—	—	—	1	—	—	9
TOTAL.....	14	31	43	7	6	11	26	25	57	49	30	7	10	23	6	345
Total général.....	183	564	672	87	151	327	295	258	373	431	416	173	106	149	96	4.283

RÉPARTITION TOTALE DES DIFFÉRENTES LOCALISATIONS PAR CENTRE ET POUR L'ENSEMBLE DE CEUX-CI

au 31 Décembre 1948.

Centres	45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		Total
	Nb. abs.	%	Nb. abs.	%	Nb. abs.	%	Nb. abs.	%	Nb. abs.	%	Nb. abs.	%	Nb. abs.	%	Nb. abs.	%	Nb. abs.	%	Nb. abs.	%	Nb. abs.	%	
Villejuif....	1.317	17,6	755	10,2	546	7,3	1.380	18,5	165	2,2	1.327	17,8	121	1,6	63	0,8	1.106	14,8	38	0,5	641	8,6	7.459
Curie.....	551	18	83	2,7	207	6,8	842	27,6	70	2,3	404	13,2	30	1	12	0,4	739	24,2	6	0,2	111	3,6	3.055
Assist. publ.	411	11,7	282	8	296	8,4	974	27,8	136	3,9	567	16,2	58	1,7	38	1,1	330	9,4	21	0,6	393	11,2	3.506
Strasbourg..	7	8,1	11	12,6	7	8,1	25	28,7	5	5,7	4	4,6	—	—	1	1,1	19	21,9	1	1,1	7	8,1	87
Lille.....	318	14,3	102	4,6	170	7,6	648	29,1	63	2,8	239	10,7	35	1,6	32	1,4	487	21,9	11	0,5	117	5,3	2.222
Toulouse...	437	18,2	273	11,4	224	9,3	529	22	49	2	215	9	27	1,1	13	0,5	531	22,1	3	0,1	98	4,1	2.399
Marseille...	545	19,4	174	6,2	309	11	658	23,5	71	2,5	340	12,1	54	1,9	75	2,7	334	11,9	44	1,6	198	7,1	2.802
Montpellier.	514	18	298	10,4	327	11,4	520	18,2	90	3,1	377	13,2	57	2	17	0,6	397	13,9	27	0,9	238	8,3	2.862
Nancy.....	448	12,3	318	8,7	385	10,5	786	21,6	136	3,7	504	13,8	69	2	25	0,7	496	13,6	23	0,6	445	12,2	3.645
Lyon.....	398	21,5	83	4,5	221	12	386	20,9	58	3,1	237	12,8	33	1,8	18	1	232	12,5	2	0,1	179	9,7	1.847
Bordeaux....	357	26	52	3,8	128	9,3	320	23,3	36	2,6	69	5	8	0,6	24	1,7	260	19	14	1	103	7,5	1.371
Rennes.....	283	19,3	157	10,7	135	9,2	284	19,3	25	1,7	139	9,5	11	0,7	8	0,5	281	19,1	11	0,7	134	9,1	1.468
Nantes.....	102	21,1	37	7,6	24	4,9	70	14,5	11	2,3	79	16,3	9	1,8	14	2,9	65	13,3	8	1,7	65	13,3	484
Angers.....	123	14,7	97	11,6	42	5	153	18,3	30	3,6	88	10,5	30	3,6	25	3	164	19,6	1	0,1	82	9,8	835
Reims.....	196	14,8	143	10,8	88	6,6	369	27,8	37	2,8	130	9,8	21	1,6	8	0,6	232	17,6	4	0,3	100	7,5	1.328
<i>Total....</i>	<i>6.007</i>	<i>17</i>	<i>2.875</i>	<i>8,1</i>	<i>3.109</i>	<i>8,8</i>	<i>7.944</i>	<i>22,5</i>	<i>982</i>	<i>2,8</i>	<i>4.719</i>	<i>13,3</i>	<i>563</i>	<i>1,6</i>	<i>373</i>	<i>1</i>	<i>5.673</i>	<i>16</i>	<i>214</i>	<i>0,6</i>	<i>2.911</i>	<i>8,2</i>	<i>35.370</i>

Les chiffres portés en haut de chaque groupe de deux colonnes correspondent à ceux de la Nomenclature.

Pour chaque localisation, le chiffre porté dans la première colonne correspond au nombre de cas observés dans un Centre déterminé; le chiffre porté dans la deuxième colonne indique le pourcentage de ces cas par rapport à 100 cas de cancer, toutes localisations, observés dans le même Centre.

La ligne des totaux donne les mêmes renseignements rapportés à l'ensemble des Centres.

La dernière colonne, à droite, donne le total des cancers toutes localisations.

## MALADIES VÉNÉRIENNES

### STATISTIQUE ÉPIDÉMIOLOGIQUE TRIMESTRIELLE

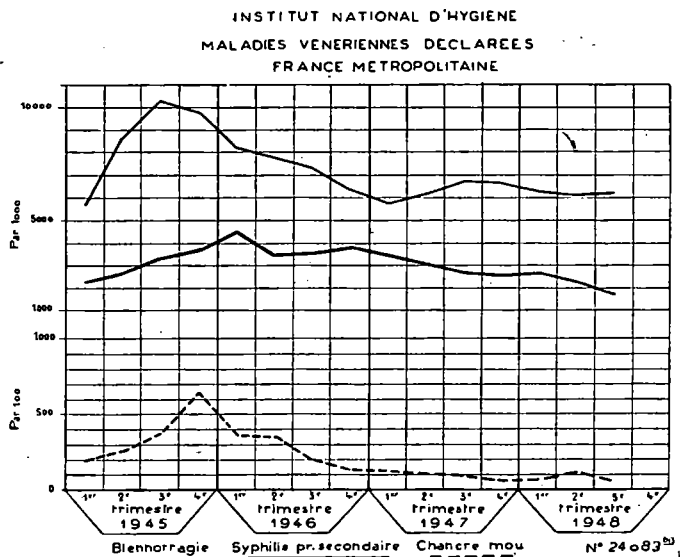
(TROISIÈME TRIMESTRE 1948)

Les tableaux ci-après exposent, pour chaque département, le nombre absolu des cas contagieux de maladies vénériennes déclarés mensuellement aux Directions départementales de la Santé, en application de la loi du 30 décembre 1942.

Par rapport au trimestre précédent, on constate une nouvelle diminution de la Syphilis primo-secondaire et une variation pratiquement insensible de la Blennorrhagie. Cette évolution est mise en évidence sur le graphique accompagnant les tableaux numériques.

*Travail de la Section des Maladies vénériennes présenté par*

**J. RENARD.**



GRAPHIQUE I

TABLEAU I

BLENNORRAGIE (TROISIÈME TRIMESTRE 1948)

Nombres absolus de cas déclarés.

Juillet ..... 2.130  
 Août ..... 2.165  
 Septembre ... 1.949  
 Total ..... 6.244

Départements	Juil.	Août	Sept.	Tot.	Départements	Juil.	Août	Sept.	Tot.	Départements	Juil.	Août	Sept.	Tot.
Ain .....	2	2	1	5	Gard .....	5	5	8	18	Oise .....	0	4	5	9
Aisne .....	2	1	3	6	Garonne (Haute-)	17	42	30	89	Orne .....	7	10	6	23
Allier .....	0	0	0	0	Gers .....	0	0	0	0	Pas-de-Calais .....	22	25	12	59
Alpes (Basses-)	0	0	0	0	Gironde .....	36	31	24	91	Puy-de-Dôme .....	7	8	5	20
Alpes (Hautes-)	0	0	0	0	Hérault .....	10	2	20	32	Pyénées (Basses-)	8	7	9	24
Alpes-Maritimes ..	37	32	28	97	Ille-et-Vilaine ..	10	3	9	22	Pyénées (Hautes-)	12	8	6	26
Ardèche .....	0	1	2	3	Indre .....	5	3	3	11	Pyénées-Orient.	2	1	4	7
Ardennes .....	5	7	4	16	Indre-et-Loire ..	4	1	5	10	Rhin (Bas-)	47	9	28	84
Ariège .....	0	3	1	4	Isère .....	20	9	10	39	Rhin (Haut-)	17	9	12	38
Aube .....	13	19	10	42	Jura .....	3	0	1	4	Rhône .....	59	69	70	198
Aude .....	4	2	0	6	Landes .....	3	1	0	4	Saône (Haute-)	3	5	1	9
Aveyron .....	0	0	0	0	Loir-et-Cher .....	2	1	1	4	Saône-et-Loire .....	7	5	8	20
Belfort (Terr. de)	8	13	7	28	Loire .....	11	11	10	32	Sarthe .....	6	12	5	23
Bouches-du-Rh. ..	176	161	110	447	Loire (Haute-)	0	0	2	2	Savoie .....	1	0	0	1
Calvados .....	17	20	22	59	Loire-Inférieure ..	6	7	5	18	Savoie (Haute-)	5	3	10	18
Cantal .....	4	2	6	12	Loiret .....	0	4	1	5	Seine .....	1.100	1.260	1.078	3.438
Charente .....	2	1	1	4	Lot .....	0	0	0	0	Seine-Inférieure ..	77	40	82	199
Charente-Marit. ..	22	11	1	34	Lot-et-Garonne ..	4	2	6	12	Seine-et-Marne .....	6	6	4	16
Cher .....	7	1	2	10	Lozère .....	1	1	0	2	Seine-et-Oise .....	19	22	16	57
Corrèze .....	0	0	1	1	Maine-et-Loire .....	10	15	13	38	Sèvres (Deux-)	11	2	4	17
Corse .....	0	2	1	3	Manche .....	25	15	17	57	Somme .....	25	19	23	67
Côte-d'Or .....	14	25	26	65	Marne .....	7	5	7	19	Tarn .....	1	0	2	3
Côtes-du-Nord ..	0	3	0	3	Marne (Haute-)	1	0	1	2	Tarn-et-Garonne ..	4	2	6	12
Creuse .....	1	2	0	3	Mayenne .....	0	7	6	13	Var .....	41	35	50	126
Dordogne .....	0	0	2	2	Meurthe-et-Moselle	30	34	31	95	Vaucluse .....	5	7	6	18
Doubs .....	7	3	2	12	Meuse .....	0	1	0	1	Vendée .....	7	0	2	9
Drôme .....	1	2	2	5	Morbihan .....	0	7	3	10	Vienne .....	3	2	1	6
Eure .....	2	1	0	3	Moselle .....	14	12	17	43	Vienne (Haute-)	9	6	0	15
Eure-et-Loir .....	3	6	2	11	Nièvre .....	4	5	0	9	Vosges .....	4	7	3	14
Finistère .....	1	2	2	5	Nord .....	57	36	29	122	Yonne .....	2	0	2	4



TABLEAU II

SYPHILIS PRIMO-SECONDAIRE (TROISIÈME TRIMESTRE 1948)

Nombres absolus de cas déclarés.

Juillet ..... 711  
 Août ..... 568  
 Septembre ... 561  
 Total ..... 1.840

Départements	Juil.	Août	Sept.	Tot.	Départements	Juil.	Août	Sept.	Tot.	Départements	Juil.	Août	Sept.	Tot.
Ain .....	1	0	1	2	Gard .....	2	1	2	5	Oise .....	0	2	3	5
Aisne .....	8	7	6	21	Garonne (Haute-) ..	6	34	17	57	Orne .....	6	21	6	33
Allier .....	6	0	3	9	Gers .....	0	0	0	0	Pas-de-Calais .....	6	7	5	18
Alpes (Basses-) .....	0	0	0	0	Gironde .....	17	18	7	42	Puy-de-Dôme .....	6	3	4	13
Alpes (Hautes-) .....	0	0	0	0	Hérault .....	0	4	15	19	Pyrénées (Basses-) ..	3	2	3	8
Alpes-Maritimes .....	6	8	8	22	Ille-et-Vilaine .....	7	2	4	13	Pyrénées (Hautes-) ..	3	3	1	7
Ardèche .....	0	2	1	3	Indre .....	0	1	7	8	Pyrénées-Orient. ....	2	2	7	11
Ardennes .....	0	5	1	6	Indre-et-Loire .....	8	4	1	13	Rhin (Bas-) .....	16	7	24	47
Ariège .....	1	2	0	3	Isère .....	7	3	3	13	Rhin (Haut-) .....	8	4	3	15
Aube .....	11	1	1	13	Jura .....	1	0	3	4	Rhône .....	29	41	32	102
Aude .....	3	0	0	3	Landes .....	0	2	1	3	Saône (Haute-) .....	6	0	0	6
Aveyron .....	3	0	5	8	Loir-et-Cher .....	1	0	0	1	Saône-et-Loire .....	0	2	1	3
Belfort (Terr. de) ..	0	1	2	3	Loire .....	6	13	10	29	Sarthe .....	5	13	3	21
Bouches-du-Rh. ....	26	16	19	61	Loire (Haute-) .....	0	0	2	2	Savoie .....	3	2	5	10
Calvados .....	5	3	5	13	Loire-Inférieure .....	9	8	5	22	Savoie (Haute-) .....	5	1	0	6
Cantal .....	0	0	0	0	Loiret .....	0	3	0	3	Seine .....	326	200	205	731
Charente .....	2	1	0	3	Lot .....	0	0	0	0	Seine-Inférieure .....	19	18	16	53
Charente-Marit. ....	4	2	2	8	Lot-et-Garonne .....	6	0	2	8	Seine-et-Marne .....	0	1	2	3
Cher .....	0	1	0	1	Lozère .....	0	0	0	0	Seine-et-Oise .....	11	9	11	31
Corrèze .....	0	0	1	1	Maine-et-Loire .....	1	1	0	2	Sèvres (Deux-) .....	2	0	5	7
Corse .....	1	0	0	1	Manche .....	8	6	8	22	Somme .....	0	0	2	2
Côte-d'Or .....	3	4	4	11	Marne .....	10	5	8	23	Tarn .....	3	1	3	7
Côtes-du-Nord .....	0	3	1	4	Marne (Haute-) .....	0	3	1	4	Tarn-et-Garonne .....	2	0	2	2
Creuse .....	0	2	0	2	Mayenne .....	0	1	1	2	Var .....	10	10	10	30
Dordogne .....	2	0	1	3	Meurthe-et-Moselle ..	13	6	11	30	Vaucluse .....	4	2	6	12
Doubs .....	0	2	0	2	Meuse .....	2	2	1	5	Vendée .....	2	1	2	5
Drôme .....	0	4	0	4	Morbihan .....	1	1	5	7	Vienne .....	2	1	3	6
Eure .....	1	0	0	1	Moselle .....	11	12	7	30	Vienne (Haute-) .....	0	0	0	0
Eure-et-Loir .....	1	4	3	8	Nièvre .....	2	1	2	5	Vosges .....	0	1	2	3
Finistère .....	3	0	0	3	Nord .....	27	14	10	51	Yonne .....	0	1	0	1

TABLEAU III

CHANCRE MOU (TROISIÈME TRIMESTRE 1948)

Nombres absolus de cas déclarés.

Juillet .....	40
Août .....	19
Septembre ...	15
Total .....	74

144

MALADIES SOCIALES

Départements	Juil.	Août	Sept.	Tot.	Départements	Juil.	Août	Sept.	Tot.	Départements	Juil.	Août	Sept.	Tot.
Ain .....	0	0	0	0	Gard .....	0	0	1	1	Oise .....	0	0	0	0
Aisne .....	0	0	0	0	Garonne (Haute-) ..	0	0	0	0	Orne .....	0	0	0	0
Allier .....	0	0	0	0	Gers .....	0	0	0	0	Pas-de-Calais .....	0	0	0	0
Alpes (Basses-) .....	0	0	0	0	Gironde .....	4	0	2	6	Puy-de-Dôme .....	0	0	0	0
Alpes (Hautes-) .....	0	0	0	0	Hérault .....	0	1	0	1	Pyrénées (Basses-) ..	0	0	0	0
Alpes-Maritimes .....	0	1	0	1	Ille-et-Vilaine .....	0	0	0	0	Pyrénées (Hautes-) ..	0	0	0	0
Ardèche .....	0	0	0	0	Indre .....	0	0	0	0	Pyrénées-Orient. ....	0	0	0	0
Ardennes .....	0	0	0	0	Indre-et-Loire .....	0	0	0	0	Rhin (Bas-) .....	4	0	0	4
Ariège .....	0	0	0	0	Isère .....	0	0	0	0	Rhin (Haut-) .....	2	0	0	2
Aube .....	3	0	0	3	Jura .....	0	0	0	0	Rhône .....	0	2	2	4
Aude .....	0	0	0	0	Landes .....	0	0	0	0	Saône (Haute-) .....	0	0	0	0
Aveyron .....	0	0	0	0	Loir-et-Cher .....	0	0	0	0	Saône-et-Loire .....	0	0	0	0
Belfort (Terr. de) ..	0	0	0	0	Loire .....	0	0	0	0	Sarthe .....	0	0	0	0
Bouches-du-Rh. ....	16	10	6	32	Loire (Haute-) .....	0	0	0	0	Savoie .....	0	0	0	0
Calvados .....	0	0	0	0	Loire-Inférieure .....	0	0	0	0	Savoie (Haute-) .....	0	0	0	0
Cantal .....	0	0	0	0	Loiret .....	0	0	0	0	Seine .....	3	0	2	5
Charente .....	0	0	0	0	Lot .....	0	0	0	0	Seine-Inférieure .....	0	1	0	1
Charente-Marit. ....	0	0	0	0	Lot-et-Garonne .....	5	0	0	5	Seine-et-Marne .....	0	0	0	0
Cher .....	0	0	0	0	Lozère .....	0	0	0	0	Seine-et-Oise .....	0	0	0	0
Corrèze .....	0	0	0	0	Maine-et-Loire .....	0	0	0	0	Sèvres (Deux-) .....	0	0	0	0
Corse .....	0	0	0	0	Manche .....	0	1	0	1	Somme .....	0	0	0	0
Côte-d'Or .....	0	0	0	0	Marne .....	0	0	0	0	Tarn .....	0	0	0	0
Côtes-du-Nord .....	0	0	0	0	Marne (Haute-) .....	0	0	0	0	Tarn-et-Garonne .....	0	0	0	0
Creuse .....	0	0	0	0	Mayenne .....	0	0	0	0	Var .....	1	2	1	4
Dordogne .....	0	0	0	0	Meurthe-et-Moselle ..	0	0	0	0	Vaucluse .....	0	0	0	0
Doubs .....	0	0	0	0	Meuse .....	0	0	0	0	Vendée .....	0	0	0	0
Drôme .....	0	0	0	0	Morbihan .....	0	0	0	0	Vienne .....	0	0	0	0
Eure .....	0	0	0	0	Moselle .....	2	0	0	2	Vienne (Haute-) .....	0	0	0	0
Eure-et-Loir .....	0	0	0	0	Nièvre .....	0	0	0	0	Vosges .....	0	0	1	1
Finistère .....	0	1	0	1	Nord .....	0	0	0	0	Yonne .....	0	0	0	0

# NUTRITION

## ENQUÊTES

### SUR L'ÉTAT DE NUTRITION DE LA POPULATION

(QUATRIÈME TRIMESTRE 1948)

#### ENQUÊTE SUR LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE RÉELLE

##### I. — Marseille.

Nous présentons ici les résultats moyens d'enquêtes familiales faites par la Section de Marseille de l'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE (M<sup>me</sup> DEJEAN), par une méthode de carnets d'achats établie en collaboration avec l'*Institut national des Statistiques et Etudes économiques*, sur un échantillonnage d'ouvriers et d'employés dont voici la répartition par âge :

Familles	H.	F.	A.	J.	E.	Total
72	70	78	44	48	31	271

Les résultats moyens sont les suivants (tableau I).

TABLEAU I

Consommation alimentaire réelle à Marseille.

Quatrième trimestre 1948.

Éléments	4 <sup>e</sup> trim. 1948 (1)	3 <sup>e</sup> trim. 1948 (1)	4 <sup>e</sup> trim. 1947 (2)
Nombre de familles.....	72	182	193
Nombre de sujets.....	271	678	854
Calories .....	2.903	2.890	2.222
Glucides..... (gr.)	409	400	325
Protides animaux .....	45,1	43	32
Protides végétaux .....	52,8	53,6	44
Lipides .....	77,2	77	56
Calcium..... (mgr.)	958	858	529
Fer .....	23,2	24,8	18
Vitamine A..... (gamma)	513	407	320
Vitamine B1 .....	2.070	2.068	1.774
Vitamine B2 .....	1.860	1.795	1.288
Vitamine C..... (mgr.)	182	165	114
Viande et charcuterie. (gr.)	139	123	108
Poisson .....	55	59	40
Œufs .....	16	28,8	18
Lait entier .....	181	215	—
Lait écrémé .....	0,3	0,7	13
Lait en poudre.....	5,6	—	—
Fromage gras .....	12	6	7
Fromage maigre .....	7,5	10,8	5
Beurre .....	8	5,8	2
Graisses .....	31	34,2	22
Pain .....	337	355	314
Céréales .....	82	70	35
Pommes de terre.....	330	302	348
Légumes frais .....	315	349	298
Légumes secs .....	13,5	11,6	20
Fruits frais .....	221	191	219
Fruits secs .....	10	6,5	4,5
Sucre, confiture, chocolat....	55	48	34
Boisson .....	264	304	190

(1) Enquêtes faites par la méthode des carnets d'achats.  
(2) Enquêtes faites par la méthode des feuilles de pesées journalières.

Ces moyennes sont en augmentation importante sur celles obtenues il y a un an. La différence de la méthode employée intervient peut-être, mais comme ce sont les mêmes enquêteuses qui ont travaillé, les variations résultantes nous semblent devoir être petites.

Les taux nutritionnels sont très satisfaisants, et sans modifications appréciables sur le troisième trimestre 1948.

## II. — Paris.

A Paris, le service d'enquêtes de la *Société d'Hygiène alimentaire* (M<sup>me</sup> RANDOIN) a poursuivi son travail par la même méthode qu'autrefois. La répartition des sujets enquêtés d'un milieu d'employés et d'ouvriers fut la suivante :

Familles	H.	F.	A.	J.	E.	Total
75	81	92	118	53	29	373

Les moyennes de consommation figurent au tableau II.

TABLEAU II

Consommation alimentaire réelle à Paris (moyenne par jour et par personne).

Quatrième trimestre 1948.

Éléments	Octobre	Novembre	Moyenne 4 <sup>e</sup> trim. 1948	Moyenne 3 <sup>e</sup> trim. 1948	Moyenne 4 <sup>e</sup> trim. 1947
Nombre de sujets.....	166	207	373	258	419
Nombre de familles.....	30	45	75	65	91
Calories .....	2.693	2.708	2.700	2.600	2.338
Glucides..... (gr.)	386	383	384,5	357	364
Protides animaux .....	37	42	39,5	42,5	39
Protides végétaux .....	49	48	48,5	45,5	32
Lipides .....	76	77	76,5	79	57
Calcium..... (mgr.)	887	974	930	904	587
Fer .....	23	22	22,5	22	—
Vitamine A..... (gamma)	731	629	680	632	522
Vitamine B1 .....	2.098	2.025	2.062,5	1.974	1.628
Vitamine B2 .....	1.745	1.844	1.794,5	1.807	1.381
Vitamine C..... (mgr.)	146	132	139	150	109,7
Viande et charcuterie. (gr.)	131	127	129	145,5	128
Poisson .....	39	46	42,5	41	40
Œufs .....	11	16	13,5	20,5	12
Lait entier .....	197	241	219	219	147
Lait entier en poudre.....	—	3	1,5	—	—
Lait écrémé en poudre.....	—	3	1,5	—	—
Fromage gras .....	25	19	22	19,5	15
Fromage maigre .....	—	9	4,5	4,5	0,6
Beurre .....	10	13	11,5	10	6
Graisses .....	29	24	26,5	29,5	24
Pain .....	391	355	373	320	309
Céréales .....	27	48	38,5	34,5	47
Pommes de terre.....	364	326	345	359	365
Légumes frais .....	282	260	271	306	210
Légumes secs .....	10	15	12,5	9,5	19
Fruits frais .....	191	147	169	175,5	156
Fruits secs .....	5	3	4	1	4
Sucre, confiture, chocolat....	41	42	41,5	41	45
Boisson .....	202	200	201	194,5	175

Comme à Marseille, ces résultats font apparaître une forte élévation de la consommation moyenne depuis un an, et un état à peu près stationnaire sur le troisième trimestre 1948.

Entre le troisième trimestre et le quatrième trimestre 1948, s'il y a peu de différence entre les taux nutritionnels, les taux alimentaires ont varié : la consommation du pain s'est élevée de 320 à 373 gr. (le taux de blutage a été ramené aux environs de 80 % le 1<sup>er</sup> octobre). Corrélativement, la consommation de la viande a diminué de 16 gr. Une denrée bon marché a remplacé un aliment onéreux.

Les taux nutritionnels sont très satisfaisants, souvent supérieurs aux normes.

### III. — Saint-Etienne (MM. QUÉNEAU et RENARD).

Les enquêtes ont été poursuivies suivant la méthode habituelle dans divers milieux sociaux, suivant la répartition suivante :

TABLEAU III

#### Répartition des sujets, Saint-Etienne.

Quatrième trimestre 1948.

Groupes	Familles	Nombre de sujets					Total
		H.	F.	A.	J.	E.	
Groupe I .....	47	43	54	19	7	13	136
» II .....	16	19	20	10	7	4	60
» III .....	39	45	45	37	11	9	147
» IV .....	67	70	81	36	17	12	216
» V .....	65	70	70	33	16	18	207
<b>Total</b> .....	<b>234</b>	<b>247</b>	<b>270</b>	<b>135</b>	<b>58</b>	<b>56</b>	<b>766</b>

I. Employés de bureau, retraités.  
 II. Représentants, courtiers, dessinateurs, contremaîtres, agents assurances, industriels.  
 III. Artisans, commerçants.  
 IV. Employés de commerce, ouvriers en textiles, femmes de ménage.  
 V. Manœuvres, maçons, ouvriers métallurgistes, ouvriers spécialisés, mineurs.

Les moyennes obtenues sont figurées au tableau IV.

TABLEAU IV

#### Consommation alimentaire réelle à Saint-Etienne.

Quatrième trimestre 1948.

Eléments	I	II	III	IV	V	Moy. générale
Nombre de sujets.....	136	60	147	216	207	766
Nombre de familles.....	47	16	39	67	65	234
Calories .....	2.680	2.820	2.990	2.823	2.800	2.822
Glucides..... (gr.)	337	344	370	342	351	349
Protides animaux .....	44	48	47	47	43	46
Protides végétaux .....	44	45	48	46	46	46
Lipides .....	83	89	91	88	85	87
Calcium..... (mgr.)	913	858	936	920	854	896
Fer .....	22	23	24	23	23	23
Vitamine A..... (gamma)	676	567	828	737	534	668
Vitamine B1 .....	1.830	1.810	2.025	1.910	1.921	1.899
Vitamine B2 .....	1.710	1.790	1.884	1.840	1.715	1.788
Vitamine C..... (mgr.)	143	129	148	147	147	143
Viande .....	149	195	182	170	162	172
Poisson .....	14	11	14	13	14	13
Oufs .....	23	28	29	28	26	27
Lait entier .....	148	176	132	157	124	147
Fromage maigre .....	10	9	8	9	12	10
Fromage gras .....	24	20	28	26	21	24
Beurre .....	7	9	10	9	10	9
Graisses .....	31	30	30	30	30	30
Pain .....	260	261	305	281	279	277
Céréales .....	36	50	38	43	41	42
Pommes de terre.....	413	302	408	388	422	387
Légumes frais .....	274	316	295	298	293	295
Légumes secs .....	19	18	17	11	17	16
Fruits frais .....	106	99	124	124	109	112
Fruits secs .....	10	12	20	6	9	11
Sucre, confiture, chocolat...	47	64	53	48	48	52
Boisson .....	345	376	449	389	400	392

Ces moyennes sont en augmentation sur celles des trimestres précédents d'environ 200 calories. Ce fait correspond à une augmentation des consommations de viande, de graisse et de pain.

Les taux nutritionnels sont très satisfaisants, souvent supérieurs aux normes.

#### IV. — Colonies de vacances.

La Section de Marseille de l'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE a procédé à des enquêtes par pesées dans 25 colonies de vacances comprenant 2.500 enfants de Marseille, pendant l'été 1948. Ces colonies se trouvaient dans les départements voisins des Bouches-du-Rhône. Les enfants étaient d'âge scolaire.

Le tableau V figure les moyennes obtenues.



Il ressort de ces enquêtes que l'équilibre du repas de midi de ces enfants est extrêmement déficitaire en protides animaux et vitamine A. Les produits font pratiquement défaut et la viande est à un taux très bas.

### CONSTANTES BIOLOGIQUES

A Marseille, la Section locale de l'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE a procédé à des sondages sur les taux moyens de vitamine A et de carotène sérique. Les dosages furent faits par la méthode spectrophotométrique de A. CHEVALLIER sur des mélanges de sérums, les sérums étant groupés par sexe.

Les résultats moyens sont les suivants. Ils portèrent, pour le quatrième trimestre 1948, sur 141 hommes et 93 femmes :

	Vitamine A $\gamma$ (%)				Carotène $\gamma$ (%)			
	4 <sup>e</sup> trim. 1948	3 <sup>e</sup> trim. 1948	1 <sup>er</sup> trim. 1948	4 <sup>e</sup> trim. 1947	4 <sup>e</sup> trim. 1948	3 <sup>e</sup> trim. 1948	1 <sup>er</sup> trim. 1948	4 <sup>e</sup> trim. 1947
Hommes.....	14,2	14,1	14,2	14,4	166	200	152	143
Femmes.....	13	14,2	13,5	14,9	152	195	160	124

Ces taux sont pratiquement constants depuis un an, en amélioration nette sur ceux observés en 1945 et 1946, mais encore inférieurs à ceux d'avant-guerre.

### STATISTIQUES DE POIDS ET TAILLE

#### I. — DONNÉES SUR LA CROISSANCE DES ÉCOLIERS PENDANT L'ANNÉE SCOLAIRE 1947-1948

Nous avons continué, pour l'année 1947-1948, les statistiques de croissance commencées en 1944. Les présents résultats portent sur 130.000 enfants de 4 à 20 ans répartis de la façon suivante :

	Garçons	Filles	Total
Paris (13 <sup>e</sup> ).....	4.750	4.310	9.060
» (15 <sup>e</sup> ).....	4.510	4.520	9.030
» (18 <sup>e</sup> ).....	3.950	3.650	7.600
» (20 <sup>e</sup> ).....	3.360	3.290	6.650
Banlieue.....	3.650	3.840	7.490
Marne urbaine.....	5.660	4.790	10.450
Centre-Ouest (1) (urbain).....	6.140	5.770	11.910
Centre-Ouest (1) (rural).....	2.430	2.240	4.670
Sud-Ouest (2).....	5.640	4.220	9.860
Sud-Est (3) (urbain).....	13.280	9.720	23.000
Sud-Est (3) (rural).....	3.090	3.560	6.650
Marseille.....	5.620	4.320	9.940
Lyon.....	4.860	4.770	9.630
Strasbourg.....	1.780	2.710	4.490

(1) Deux-Sèvres, Vendée, Vienne, Charente-Maritime, Charente, Indre, Indre-et-Loire.  
(2) Pau, Bayonne, Périgueux, Brive.  
(3) Isère, Savoie, Haute-Savoie.

— Les tableaux suivants donnent, pour chaque région ayant fait l'objet d'enquêtes, les poids et les tailles moyens répartis par âge et par sexe.

— Lorsque le cas se présente, nous distinguons dans une même région les poids et les tailles des enfants d'agglomérations rurales (moins de 10.000 habitants), et les tailles et les poids des enfants d'agglomérations urbaines (plus de 10.000 habitants).

— Pour les régions ayant déjà pris part à l'enquête en 1946-1947, les variations de taille et poids entre 1946-1947 et 1947-1948 ont été calculées.

TABLEAU I

Poids des garçons, Paris (13<sup>e</sup>).

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	483	20,4	2,42	0,11	- 0,5	3,2
7- 8 ».....	613	22,3	2,91	0,11	—	0,18
8- 9 ».....	637	24,7	3,09	0,12	+ 0,2	0,9
9-10 ».....	432	26,7	3,26	0,15	- 0,2	1,03
10-11 ».....	673	29,3	4,26	0,16	+ 0,1	0,46
11-12 ».....	396	31,9	4,35	0,21	—	0,05
12-13 ».....	561	34,3	4,80	0,20	- 0,7	2,30
13-14 ».....	515	39,1	6,60	0,29	- 0,6	1,61
14-15 ».....	445	43,9	7,14	0,33	+ 1,1	2,19

TABLEAU II  
Poids des filles, Paris (13°).  
Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	437	20,1	2,55	0,12	- 0,3	1,45
7- 8 ».....	549	22,5	3,09	0,13	+ 0,7	3,78
8- 9 ».....	518	24,4	3,66	0,16	+ 0,4	1,62
9-10 ».....	488	26,8	3,96	0,17	+ 0,1	0,52
10-11 ».....	461	29,4	4,41	0,20	+ 0,5	1,74
11-12 ».....	533	33,2	5,55	0,24	+ 0,8	2,12
12-13 ».....	501	36	6,48	0,28	- 0,8	1,95
13-14 ».....	568	41,8	7,20	0,30	+ 0,7	1,47
14-15 ».....	258	46,3	6,24	0,38	+ 1	1,58

TABLEAU III  
Taille des garçons, Paris (13°).  
Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	483	114,5	5,04	0,23	+ 0,6	1,7
7- 8 ».....	613	119,2	6,30	0,25	+ 1,3	3,8
8- 9 ».....	636	124,2	5,77	0,23	+ 1,4	4,1
9-10 ».....	432	128,5	5,03	0,24	- 0,7	2
10-11 ».....	674	133,3	6,88	0,22	+ 1,2	3,5
11-12 ».....	395	137,7	6,50	0,32	+ 0,9	2,2
12-13 ».....	551	141,1	7,12	0,30	+ 0,2	0,4
13-14 ».....	513	148,1	8,10	0,36	+ 2,5	1,8
14-15 ».....	444	152,7	8,04	0,38	+ 0,4	0,7

TABLEAU IV  
Taille des filles, Paris (13°).  
Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	463	113,7	5,07	0,24	+ 0,3	0,7
7- 8 ».....	551	119,4	5,79	0,25	+ 2,4	7
8- 9 ».....	517	123,8	5,92	0,26	+ 1,6	4,2
9-10 ».....	488	128,5	6,08	0,27	+ 1,2	3,1
10-11 ».....	462	132,9	6,30	0,28	+ 1,5	3,5
11-12 ».....	533	138,7	7,15	0,31	+ 1,8	4
12-13 ».....	502	142,7	8,13	0,36	+ 1,5	2,6
13-14 ».....	567	149,1	7,13	0,25	+ 1	2,3
14-15 ».....	261	153,1	6,43	0,39	+ 0,8	1,4

TABLEAU V  
Poids des garçons, Paris (15° et 7°).  
Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	485	20,4	2,58	0,11	- 0,9	5,9
7- 8 ».....	617	22,7	3,06	0,12	- 1,2	6,7
8- 9 ».....	650	25	3,30	0,13	- 1,3	6,2
9-10 ».....	581	27	3,51	0,14	- 1,5	6,8
10-11 ».....	535	29,6	3,90	0,16	- 1,6	7,2
11-12 ».....	462	31,9	4,17	0,19	- 1,8	5,9
12-13 ».....	476	35	5,13	0,19	- 2,4	7,1
13-14 ».....	462	39	6,12	0,28	- 2,7	5,5
14-15 ».....	243	43	7,35	0,47	- 4,2	6,2

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU VI  
Poids des filles, Paris (15° et 7°).  
Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	469	20	2,82	0,13	- 0,7	4,2
7- 8 ».....	562	22,5	3	0,12	- 1	5,5
8- 9 ».....	606	24,6	3,42	0,13	- 1,5	7,2
9-10 ».....	596	27,2	3,78	0,15	- 1,5	6,1
10-11 ».....	580	29,9	4,62	0,19	- 1,3	4,9
11-12 ».....	534	33,2	5,64	0,24	- 1,8	5,2
12-13 ».....	517	36,7	6,09	0,26	- 3	7,6
13-14 ».....	466	41,9	6,96	0,32	- 3,1	6,9
14-15 ».....	189	46,5	6,54	0,47	- 3	4,7

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.



TABLEAU VII

*Taille des garçons, Paris (15<sup>e</sup> et 7<sup>e</sup>).*

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	485	114,5	4,98	0,22	- 2	6,8
7- 8 ».....	617	120	5,67	0,22	- 2,4	7,35
8- 9 ».....	651	125,1	5,73	0,22	- 2,1	6,20
9-10 ».....	581	129,2	5,49	0,22	- 2,1	6,7
10-11 ».....	535	134,6	6,03	0,26	- 3,2	9,2
11-12 ».....	472	138,7	6,60	0,30	- 1,3	3,1
12-13 ».....	476	142,5	6,75	0,31	- 2,3	5
13-14 ».....	461	147,9	7,44	0,34	- 3,2	6,3
14-15 ».....	243	153,5	8,67	0,55	- 3,4	4,6

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU VIII

*Taille des filles, Paris (15<sup>e</sup> et 7<sup>e</sup>).*

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	468	114	5,46	0,25	- 1,3	4,3
7- 8 ».....	561	119,9	5,10	0,39	- 2,2	4,9
8- 9 ».....	606	124,5	5,55	0,22	- 3,2	10
9-10 ».....	596	129,7	5,79	0,23	- 1,6	4,7
10-11 ».....	580	134,2	6,33	0,26	- 1,8	4,8
11-12 ».....	534	139	6,78	0,29	- 1	2,6
12-13 ».....	518	144,8	7,50	0,33	-	-
13-14 ».....	466	150	7,35	0,34	- 1,1	2,4
14-15 ».....	189	154,2	6,24	0,45	- 2,7	4,7

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU IX

*Poids des garçons, Paris (18<sup>e</sup>).*

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	365	20,3	2,73	0,14	- 0,4	1,92
7- 8 ».....	447	22,3	2,76	0,13	- 0,1	0,76
8- 9 ».....	532	24,5	3,33	0,14	-	0,13
9-10 ».....	504	27	3,57	0,15	-	0,11
10-11 ».....	438	29,2	3,87	0,18	- 0,3	1,07
11-12 ».....	481	31,8	4,23	0,19	-	0,05
12-13 ».....	479	34,4	4,98	0,22	- 0,4	1,36
13-14 ».....	463	38,7	6,18	0,29	+ 0,1	0,37
14-15 ».....	245	42,7	7,08	0,45	- 0,6	1

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU X

*Poids des filles, Paris (18<sup>e</sup>).*

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	339	19,5	2,55	0,13	- 0,7	4,05
7- 8 ».....	427	22	2,85	0,13	- 0,1	0,51
8- 9 ».....	433	24,2	3,33	0,16	- 0,1	0,36
9-10 ».....	467	26,8	3,84	0,17	- 0,2	0,87
10-11 ».....	473	29,6	4,56	0,21	- 0,1	0,26
11-12 ».....	417	32	5,10	0,25	- 0,9	2,72
12-13 ».....	423	36,4	6,15	0,29	- 0,5	1,37
13-14 ».....	425	41,6	7,05	0,34	- 0,1	0,16
14-15 ».....	247	45,2	6,87	0,43	- 0,5	0,81

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XI

Taille des garçons, Paris (18°).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6-7 ans.....	366	113,3	5,94	0,31	- 1	2,7
7-8 ».....	488	118,7	5,46	0,25	-	-
8-9 ».....	532	123,8	5,88	0,25	+ 0,4	1,2
9-10 ».....	504	128,8	6,09	0,27	+ 0,7	2
10-11 ».....	438	132,8	6,27	0,30	- 0,1	0,2
11-12 ».....	482	137,5	6,45	0,29	+ 0,9	2,4
12-13 ».....	479	141	6,72	0,30	-	-
13-14 ».....	463	147,7	8,04	0,37	+ 1,1	2,3
14-15 ».....	245	152,7	8,07	0,51	+ 1,4	2

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XII

Taille des filles, Paris (18°).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6-7 ans.....	339	112,7	4,95	0,26	- 0,5	1,5
7-8 ».....	427	118,5	5,31	0,25	- 0,1	0,3
8-9 ».....	433	123,7	5,64	0,27	+ 0,3	0,9
9-10 ».....	467	128,6	5,58	0,25	+ 0,1	0,3
10-11 ».....	473	133,5	6,51	0,30	+ 0,8	2,1
11-12 ».....	417	137,5	6,63	0,32	- 0,6	1,5
12-13 ».....	423	143,8	7,11	0,34	-	-
13-14 ».....	425	149,8	6,93	0,33	+ 0,2	0,4
14-15 ».....	247	153	6,36	0,40	- 0,2	0,37

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XIII

Poids des garçons, Paris (20°).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6-7 ans.....	245	20,4	2,52	0,16	- 0,7	3,3
7-8 ».....	428	22	2,91	0,14	- 1,8	9,4
8-9 ».....	467	24,2	3,30	0,15	- 1,8	8,1
9-10 ».....	448	26,9	3,66	0,17	- 1,3	5,1
10-11 ».....	430	29	3,87	0,18	- 1,6	5,5
11-12 ».....	419	31,3	3,93	0,19	- 1,8	6
12-13 ».....	361	34,2	4,59	0,24	- 2,4	6,6
13-14 ».....	378	37,1	5,40	0,27	- 2,9	6,6
14-15 ».....	180	41	6,18	0,46	- 4,1	5,6

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XIV

Poids des filles, Paris (20°).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6-7 ans.....	213	20	2,70	0,18	- 0,9	4,1
7-8 ans.....	347	21,5	2,70	0,14	- 1,7	8,5
8-9 ».....	352	23,9	3,33	0,17	- 1,7	7,1
9-10 ».....	370	26,3	3,84	0,20	- 1,9	6,4
10-11 ».....	377	29,2	4,50	0,23	- 2	6,1
11-12 ».....	458	31,9	4,67	0,21	- 3,1	8,7
12-13 ».....	455	36	6,42	0,30	- 3	6,7
13-14 ».....	471	40,7	6,90	0,31	- 2,8	5,6
14-15 ».....	245	45,5	7,17	0,46	- 2,7	3,9

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XV

Taille des garçons, Paris (20°).  
Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	245	113,5	5,2	0,33	- 2,3	6
7- 8 ».....	429	117,9	5,54	0,27	- 3,8	10,2
8- 9 ».....	467	123,7	6,96	0,32	- 2,7	6,4
9-10 ».....	448	128,3	6,17	0,29	- 2,5	5,5
10-11 ».....	429	131,6	6,45	0,31	- 3	7,1
11-12 ».....	418	136,3	6,60	0,32	- 2,2	4,9
12-13 ».....	362	140,2	6,62	0,34	- 3,2	6,8
13-14 ».....	380	144,5	7,34	0,37	- 2,7	5
14-15 ».....	183	149,5	8,36	0,62	- 5,7	6,5

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XVI

Taille des filles, Paris (20°).  
Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	213	112,8	5,18	0,35	- 2,3	5,3
7- 8 ».....	347	117,1	5,26	0,28	- 3,4	8,3
8- 9 ».....	352	122,1	5,90	0,31	- 3,3	8,2
9-10 ».....	371	127,7	6,40	0,33	- 2,7	6
10-11 ».....	375	132,6	6,80	0,35	- 2,4	5,2
11-12 ».....	458	136,5	7,02	0,33	- 4,3	9,3
12-13 ».....	455	142,7	7,79	0,36	- 3,4	6,8
13-14 ».....	472	148,3	7,97	0,36	- 2,4	4,9
14-15 ».....	245	152,9	6,92	0,44	- 1,9	3,7

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XVII

Poids des garçons, Boulogne, Saint-Maur.  
Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	398	20,6	2,40	0,12	- 0,3	1,46
7- 8 ».....	431	22,8	2,91	0,14	-	0,19
8- 9 ».....	458	24,6	3,15	0,14	- 0,4	1,93
9-10 ».....	434	27,6	3,51	0,16	+ 0,3	1,40
10-11 ».....	490	29,3	4,20	0,19	- 0,6	2,28
11-12 ».....	441	31,9	4,38	0,20	- 0,4	1,32
12-13 ».....	417	34,7	4,83	0,23	- 0,5	1,57
13-14 ».....	437	38,2	5,94	0,28	- 1,1	2,98
14-15 ».....	144	43,5	6,57	0,55	+ 0,1	0,13

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XVIII

Poids des filles, Boulogne, Saint-Maur.  
Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	406	20	2,76	0,13	- 0,3	1,72
7- 8 ».....	507	21,8	2,88	0,12	- 0,2	0,96
8- 9 ».....	533	24,3	3,21	0,13	+ 0,1	0,29
9-10 ».....	493	26,7	3,90	0,17	-	0,11
10-11 ».....	529	29,3	4,38	0,19	+ 0,1	0,41
11-12 ».....	439	32,4	4,80	0,23	+ 0,3	0,86
12-13 ».....	401	36,1	6,06	0,30	- 0,4	1,01
13-14 ».....	406	40,8	6,39	0,31	- 0,5	1,23
14-15 ».....	124	44,7	7,32	0,65	- 0,8	1,08

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XIX

*Taille des garçons, Boulogne, Saint-Maur.*

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	398	114,3	4,80	0,24	+ 0,6	1,6
7- 8 » .....	431	119,7	5,22	0,25	+ 1	2,9
8- 9 » .....	458	124	5,73	0,26	—	—
9-10 » .....	434	129,5	5,61	0,26	+ 0,8	2,2
10-11 » .....	490	133	6,12	0,27	— 0,2	0,6
11-12 » .....	441	137,6	6,40	0,30	— 0,1	0,2
12-13 » .....	417	141,7	6,33	0,31	— 0,1	0,2
13-14 » .....	437	147,2	7,74	0,37	— 0,4	0,9
14-15 » .....	145	152,5	7,43	0,62	— 0,3	0,4

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1946 - moy. 1947.

TABLEAU XX

*Taille des filles, Boulogne, Saint-Maur.*

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	406	113	5,1	0,25	— 0,7	1,8
7- 8 » .....	506	118,2	5,5	0,24	— 0,3	0,9
8- 9 » .....	533	123,3	5,85	0,25	—	—
9-10 » .....	493	128,5	6,12	0,27	+ 0,8	2,1
10-11 » .....	529	133,1	6,61	0,28	+ 0,9	2,4
11-12 » .....	440	138,1	6,70	0,32	+ 0,9	2,1
12-13 » .....	401	143,7	7,40	0,37	—	—
13-14 » .....	406	148,6	7,32	0,34	— 0,1	0,2
14-15 » .....	124	151,2	6,58	0,58	— 2,5	3,8

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1946 - moy. 1947.

TABLEAU XXI

*Poids des garçons, région de la Marne (urbain).*

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	239	20	2,49	0,16	— 1,4	7,7
7- 8 » .....	514	22,2	2,82	0,12	— 1,7	9,9
8- 9 » .....	677	24,3	3,18	0,12	— 1,5	8,8
9-10 » .....	742	26,1	3,51	0,13	— 2,2	12,2
10-11 » .....	814	28,7	3,96	0,13	— 2,3	11,1
11-12 » .....	863	31,3	4,65	0,15	— 2,2	9,4
12-13 » .....	840	34	4,92	0,17	— 2,6	9,3
13-14 » .....	636	37	7,68	0,30	— 2,8	6,7
14-15 » .....	338	40	6,24	0,33	—	—

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1946 - moy. 1947.

TABLEAU XXII

*Poids des filles, région de la Marne (urbain).*

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	195	19,7	2,82	0,20	— 0,5	2,3
7- 8 » .....	443	21,2	2,76	0,13	— 1,8	9,3
8- 9 » .....	610	23,3	3,27	0,13	— 1,7	9,4
9-10 » .....	610	25,7	3,66	0,14	— 1,6	7,8
10-11 » .....	790	28,1	4,23	0,15	— 2,1	9
11-12 » .....	649	30,8	4,56	0,17	— 2,9	10
12-13 » .....	671	34,8	6,24	0,24	— 2,5	7
13-14 » .....	575	39,5	7,20	0,30	— 1,5	3,4
14-15 » .....	244	41,8	7,95	0,51	—	—

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1946 - moy. 1947.

TABLEAU XXIII

Taille des garçons, région de la Marne (urbain).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	239	113,5	5,84	0,38	- 1,7	3,9
7- 8 » .....	514	118,1	6,32	0,28	- 3,1	8,6
8- 9 » .....	677	123,2	6,37	0,24	- 2,4	7,5
9-10 » .....	742	127,3	6,36	0,23	- 3,2	10
10-11 » .....	814	131,9	6,51	0,22	- 3	9,4
11-12 » .....	864	136,2	6,93	0,23	- 2,4	7,3
12-13 » .....	840	140,9	7,02	0,24	- 2,2	6,4
13-14 » .....	636	145,5	7,98	0,31	- 1,8	3,6
14-15 » .....	340	148,8	8,31	0,45	-	-

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb. à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXIV

Taille des filles, région de la Marne (urbain).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	195	113,7	5,73	0,41	- 0,3	0,6
7- 8 » .....	443	117,3	5,91	0,28	- 3,2	8,6
8- 9 » .....	610	122,4	6,35	0,26	- 2,5	6,4
9-10 » .....	609	127,5	6,20	0,25	- 1,8	5,3
10-11 » .....	791	131,8	6,70	0,24	- 2,5	6,9
11-12 » .....	650	136,7	6,80	0,27	- 2,7	6,8
12-13 » .....	673	142,5	8,03	0,31	- 2,4	5,5
13-14 » .....	575	148,6	7,93	0,33	-	-
14-15 » .....	244	151,6	7,94	0,54	-	-

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb. à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXV

Poids des garçons, Centre-Ouest (urbain).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	422	20,2	2,64	0,12	- 0,4	1,89
7- 8 » .....	483	22	2,85	0,13	- 0,1	0,38
8- 9 » .....	552	24,2	3,21	0,13	- 0,1	0,45
9-10 » .....	645	26,5	3,51	0,13	- 0,4	1,63
10-11 » .....	633	28,8	4,29	0,17	- 0,4	1,61
11-12 » .....	674	31,1	4,26	0,16	- 0,7	2,56
12-13 » .....	741	34,2	5,70	0,20	- 1,6	4,61
13-14 » .....	854	38,2	6,48	0,22	- 1,1	2,83
14-15 » .....	667	42,3	7,98	0,31	- 2,1	4,17
15-16 » .....	466	48,6	8,67	0,40	- 3,3	5,06

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb. à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXVI

Poids des filles, Centre-Ouest (urbain).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	432	19,1	2,55	0,12	- 0,6	2,85
7- 8 » .....	442	21,4	3	0,14	- 0,4	1,88
8- 9 » .....	556	23,5	3,54	0,15	- 0,6	2,57
9-10 » .....	577	26,2	3,75	0,15	-	0,07
10-11 » .....	563	28,3	4,41	0,18	- 0,7	2,30
11-12 » .....	609	31,6	5,19	0,21	- 1,1	3,28
12-13 » .....	756	36	6,18	0,22	- 1,5	4,20
13-14 » .....	775	40,4	7,05	0,25	- 1,7	4,83
14-15 » .....	591	45,6	7,55	0,30	- 0,4	1
15-16 » .....	467	48,9	8,84	0,31	- 1,3	2,65

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb. à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXVII

Taille des garçons, Centre-Ouest (urbain).

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	422	114	5,98	0,29	- 0,8	1,8
7- 8 ».....	483	118,5	5,59	0,25	- 0,4	0,9
8- 9 ».....	552	123	5,99	0,25	- 0,7	1,7
9-10 ».....	645	128,1	6,23	0,24	- 0,9	2,2
10-11 ».....	632	132,4	6,57	0,26	- 0,7	1,6
11-12 ».....	674	137,1	6,61	0,26	- 0,2	0,5
12-13 ».....	743	141,5	7,20	0,26	- 1,6	3,6
13-14 ».....	854	147	7,86	0,27	- 0,7	1,5
14-15 ».....	667	152	9	0,34	- 2,1	3,8
15-16 ».....	469	159,1	9,13	0,40	- 1,9	3,1

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXVIII

Taille des filles, Centre-Ouest (urbain).

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	431	112,4	5,53	0,26	- 0,6	1,4
7- 8 ».....	442	118,4	6,05	0,28	- 0,2	0,4
8- 9 ».....	556	123	6,06	0,25	+ 1,4	3,3
9-10 ».....	574	128,3	5,83	0,24	+ 0,6	1,5
10-11 ».....	563	132,9	6,55	0,28	+ 0,2	0,4
11-12 ».....	609	138,2	7,36	0,29	- 0,3	6
12-13 ».....	756	143,8	7,55	0,27	- 0,7	1,7
13-14 ».....	774	149,1	7,13	0,26	- 0,6	1,6
14-15 ».....	591	153,4	6,44	0,27	- 0,1	0,2
15-16 ».....	468	156	5,98	0,27	- 0,5	1,3

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXIX

Poids des garçons, Centre-Ouest (rural).

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	243	19,9	2,34	0,15	- 0,3	1,16
7- 8 ».....	253	22	2,82	0,17	+ 0,1	0,26
8- 9 ».....	294	24	2,82	0,16	+ 0,3	1,18
9-10 ».....	307	26,5	3,66	0,20	+ 0,4	1,61
10-11 ».....	329	28,5	3,87	0,21	- 0,5	1,7
11-12 ».....	297	31,1	4,59	0,26	- 0,2	2,22
12-13 ».....	329	34,1	4,98	0,27	- 0,5	1,35
13-14 ».....	272	38,6	6,48	0,23	+ 0,2	0,67
14-15 ».....	102	41,3	6,78	0,67	- 1,1	1,40

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXX

Poids des filles, Centre-Ouest (rural).

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	144	19	2,52	0,21	- 0,2	0,53
7- 8 ».....	200	20,1	2,70	0,19	- 0,3	1,16
8- 9 ».....	281	23,1	3,06	0,18	- 0,2	0,58
9-10 ».....	301	25,9	3,60	0,20	- 0,3	0,87
10-11 ».....	309	28,8	4,92	0,28	+ 0,2	0,55
11-12 ».....	304	31,7	5,28	0,30	- 0,3	0,71
12-13 ».....	300	35,9	6,30	0,36	+ 0,1	0,15
13-14 ».....	298	40,6	7,47	0,43	- 0,3	0,44
14-15 ».....	106	42,5	6,54	0,63	- 3,3	4,31

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXXI

Taille des garçons, Centre-Ouest (rural).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	243	114,1	5,64	0,36	+ 1,4	2,9
7- 8 ».....	253	116,8	4,74	0,30	+ 1,1	3,8
8- 9 ».....	294	123,7	5,94	0,35	+ 1,1	2,4
9-10 ».....	307	129,1	6,24	0,35	+ 2,1	4,9
10-11 ».....	329	132,5	6,60	0,36	+ 0,7	1,5
11-12 ».....	298	137,2	6,60	0,38	+ 1	2,2
12-13 ».....	330	140,8	7,02	0,39	+ 1,7	3,5
13-14 ».....	271	147,1	7,14	0,39	+ 1,4	2,8
14-15 ».....	104	151	8,79	0,86	+ 0,2	0,21

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXXII

Taille des filles, Centre-Ouest (rural).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	145	111,4	6,15	0,51	+ 0,1	0,1
7- 8 ».....	200	117,2	5,64	0,40	+ 0,2	0,3
8- 9 ».....	281	122,3	6	0,59	+ 1,3	1,9
9-10 ».....	301	127,9	5,82	0,33	+ 0,9	1,8
10-11 ».....	309	133	6,96	0,40	+ 1,6	3
11-12 ».....	304	138,4	6,84	0,39	+ 1,5	2,7
12-13 ».....	300	143,2	7,74	0,45	+ 0,9	0,9
13-14 ».....	298	148,6	7,77	0,45	+ 0,5	0,8
14-15 ».....	106	151	6,87	0,67	+ 1,5	1,9

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXXIII

Poids des garçons, Pau, Bayonne, Périgueux, Brive.

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
7- 8 ans.....	386	21,5	4,74	0,24	- 1,2	3,8
8- 9 ».....	384	23,5	3,15	0,16	- 0,8	2,9
9-10 ».....	466	25,8	3,30	0,15	- 0,6	2,1
10-11 ».....	440	27,9	3,66	0,17	- 1,6	4,4
11-12 ».....	563	31,5	5,19	0,21	- 0,4	1,1
12-13 ».....	642	34,4	5,22	0,20	- 1,2	3,4
13-14 ».....	748	39,4	7,23	0,26	- 1	2,3
14-15 ».....	747	44,7	8,16	0,29	-	0,5
15-16 ».....	597	49,7	8,49	0,34	- 0,2	3,8
16-17 ».....	386	55,3	7,44	0,37	- 0,1	0,2
17-18 ».....	280	58,7	7,35	0,44	- 0,7	1

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXXIV

Poids des filles, Pau, Bayonne, Périgueux, Brive.

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
7- 8 ans.....	239	20,9	2,94	0,19	- 0,8	2,3
8- 9 ».....	325	22,6	3,18	0,17	- 0,8	2,6
9-10 ».....	336	25,1	3,51	0,19	- 0,9	2,6
10-11 ».....	336	28,2	4,95	0,27	- 0,7	1,6
11-12 ».....	424	30,8	5,28	0,25	- 0,7	4,1
12-13 ».....	448	35,1	6,24	0,29	- 2,6	8,1
13-14 ».....	522	40	7,20	0,31	- 1,8	3,6
14-15 ».....	552	44,8	7,56	0,32	- 1,7	3,7
15-16 ».....	456	48,9	7,05	0,33	- 1,8	3,8
16-17 ».....	388	51,7	6,24	0,31	- 1	2,1
17-18 ».....	192	53,7	6,24	0,45	- 0,1	0,1

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXXV

Taille des garçons, Pau, Bayonne, Périgueux, Brive.  
Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
7- 8 ans.....	386	117	5,93	0,30	- 2,3	4,7
8- 9 ».....	384	121,7	6,27	0,33	- 1,8	3,2
9-10 ».....	466	126,8	5,76	0,26	- 0,7	1,2
10-11 ».....	440	131,3	6,66	0,31	- 2,2	0,4
11-12 ».....	562	137,2	7,93	0,33	- 0,3	0,5
12-13 ».....	644	142	7,38	0,29	- 0,4	0,9
13-14 ».....	738	148,7	8,53	0,31	- 0,3	0,6
14-15 ».....	747	155	9,03	0,33	-	-
15-16 ».....	598	160,4	8,63	0,35	-	-
16-17 ».....	387	165,9	6,83	0,34	- 1,1	2,1

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXXVI

Taille des filles, Pau, Bayonne, Périgueux, Brive.  
Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
7- 8 ans.....	240	116,3	6,20	0,4	- 1,5	2,3
8- 9 ».....	325	120,3	6,54	0,36	- 1,5	2,6
9-10 ».....	336	125,6	6,16	0,33	- 1,7	3,1
10-11 ».....	336	131,4	7,21	0,39	- 2,5	4,3
11-12 ».....	424	136,6	7,95	0,38	- 2,2	3,2
12-13 ».....	447	142,8	7,89	0,37	- 2,6	4,5
13-14 ».....	522	148,6	8,19	0,35	- 1,6	3,1
14-15 ».....	553	153,2	7,20	0,30	- 1,8	3,6
15-16 ».....	458	156,5	6,87	0,32	- 0,1	0,2
16-17 ».....	388	158,3	5,43	0,27	- 0,2	0,5
17-18 ».....	192	159,8	5,49	0,39	- 0,8	1,6

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXXVII

Poids des garçons, région du Sud-Est (urbain).  
Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
4- 5 ans.....	206	16,8	2,55	0,17	-	-
5- 6 ».....	237	18,3	2,43	0,15	-	-
6- 7 ».....	838	20,5	2,67	0,09	- 0,9	5,15
7- 8 ».....	960	22,3	3,03	0,09	- 0,3	2,33
8- 9 ».....	1.142	24,7	3,18	0,09	- 0,4	2,31
9-10 ».....	1.217	26,7	3,69	0,10	- 0,8	3,61
10-11 ».....	1.250	29,5	3,96	0,11	- 0,2	0,72
11-12 ».....	1.242	31,8	4,23	0,12	- 0,5	2,10
12-13 ».....	1.287	34,8	5,10	0,14	- 0,2	0,55
13-14 ».....	1.383	38,5	6,33	0,17	+ 0,6	1,65
14-15 ».....	1.066	43,4	7,65	0,23	+ 0,5	0,69
15-16 ».....	782	49,7	8,49	0,30	-	-
16-17 ».....	566	55,1	8,10	0,34	-	-
17-18 ».....	504	59	7,26	0,32	-	-
18-19 ».....	397	61,6	6,45	0,32	-	-
19-20 ».....	199	63	7,08	0,50	-	-

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XXXVIII

Poids des filles, région du Sud-Est (urbain).  
Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
4- 5 ans.....	161	16,2	2,40	0,18	-	-
5- 6 ».....	250	17,8	2,42	0,15	-	-
6- 7 ».....	853	20,2	2,61	0,08	-	0,12
7- 8 ».....	891	21,6	3,03	0,10	- 0,7	3,95
8- 9 ».....	977	24	3,45	0,11	- 0,6	2,97
9-10 ».....	1.011	26,2	3,87	0,12	- 0,7	3,17
10-11 ».....	1.150	29,1	4,41	0,13	-	0,11
11-12 ».....	1.188	32,2	5,61	0,16	- 0,4	1,46
12-13 ».....	1.056	36,5	6,57	0,20	+ 0,6	1,86
13-14 ».....	1.044	40,7	7,11	0,22	+ 0,1	0,14
14-15 ».....	634	45,1	7,62	0,30	+ 1,8	2,95
15-16 ».....	315	49,5	6,93	0,39	-	-
16-17 ».....	185	53,8	7,2	0,52	-	-

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.



TABLEAU XXXIX

Taille des garçons, région du Sud-Est (urbain).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
4- 5 ans.....	207	102,8	5,58	0,38	—	—
5- 6 ».....	238	108,2	5,75	0,37	—	—
6- 7 ».....	837	114,6	5,58	0,19	- 0,8	2,5
7- 8 ».....	960	119,3	6,03	0,19	+ 0,3	1
8- 9 ».....	1.142	124,6	5,67	0,16	+ 0,3	1,2
9-10 ».....	1.217	128,5	6,03	0,17	- 0,2	0,6
10-11 ».....	1.250	133,7	6,24	0,17	+ 0,5	1,8
11-12 ».....	1.242	137,6	6,33	0,17	- 0,2	0,7
12-13 ».....	1.288	141,9	7,14	0,19	+ 0,4	1
13-14 ».....	1.383	147	7,83	0,21	+ 1,1	3
14-15 ».....	1.070	152,8	9,09	0,27	+ 0,9	1,5
15-16 ».....	782	160,2	8,91	0,31	—	—
16-17 ».....	566	165,4	8,13	0,34	—	—
17-18 ».....	504	168,8	6,70	0,30	—	—
18-19 ».....	401	170,5	6,41	0,32	—	—
19-20 ».....	199	171,7	6,23	0,44	—	—

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XL

Taille des filles, région du Sud-Est (urbain).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
4- 5 ans.....	160	100,8	5,33	0,42	—	—
5- 6 ».....	250	108,2	5,41	0,34	—	—
6- 7 ».....	853	114,2	5,55	0,19	+ 0,7	2,5
7- 8 ».....	892	118,4	5,93	0,19	+ 0,1	0,4
8- 9 ».....	977	123,8	6,13	0,19	+ 1,5	4,6
9-10 ».....	1.010	128,4	6,10	0,19	+ 0,4	1,4
10-11 ».....	1.152	133,3	6,75	0,19	+ 0,5	1,4
11-12 ».....	1.189	138,6	7,38	0,21	+ 0,8	2,3
12-13 ».....	1.056	144	7,56	0,23	+ 2	5,2
13-14 ».....	1.045	148,8	7,59	0,23	+ 0,6	1,6
14-15 ».....	633	153,3	6,96	0,27	+ 2	3,5
15-16 ».....	315	156,8	5,79	0,32	—	—
16-17 ».....	186	158,8	6,27	0,46	—	—

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XLI

Poids des garçons, région du Sud-Est (rural).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
5- 6 ans.....	208	19,2	2,37	0,16	+ 0,4	1,41
6- 7 ».....	338	20,3	2,94	0,16	- 0,1	0,33
7- 8 ».....	298	22	2,91	0,16	- 0,4	1,54
8- 9 ».....	312	24,8	2,97	0,16	+ 0,4	1,67
9-10 ».....	383	27	3,63	0,18	+ 0,3	1
10-11 ».....	369	29,5	4,38	0,22	- 0,3	0,92
11-12 ».....	382	31,5	4,23	0,21	- 0,2	0,61
12-13 ».....	344	35,4	5,25	0,28	+ 0,3	0,70
13-14 ».....	321	39,1	6,96	0,38	+ 0,7	1,20
14-15 ».....	140	42,2	8,76	0,74	- 2,2	2,15

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XLII

Poids des filles, région du Sud-Est (rural).

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
5- 6 ans.....	216	18,2	2,37	0,16	+ 0,1	0,22
6- 7 ».....	415	19,7	2,55	0,12	+ 0,1	0,31
7- 8 ».....	416	21,7	2,79	0,13	+ 0,3	1,30
8- 9 ».....	435	24,3	3,18	0,15	+ 1,1	4,37
9-10 ».....	397	26,8	3,69	0,18	+ 0,5	1,84
10-11 ».....	408	29,2	4,53	0,22	- 0,3	0,85
11-12 ».....	402	32,3	4,86	0,24	- 0,3	0,62
12-13 ».....	364	35,7	5,94	0,31	- 0,3	0,57
13-14 ».....	348	40,5	6,90	0,36	- 0,4	0,68
14-15 ».....	157	45,2	7,35	0,58	+ 0,4	0,43

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XLIII

Taille des garçons, région du Sud-Est (rural).

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
5- 6 ans.....	208	110,2	5,70	0,39	+ 1,5	2,3
6- 7 ».....	338	114,1	5,70	0,31	—	—
7- 8 ».....	298	118,5	5,70	0,33	+ 0,3	0,7
8- 9 ».....	312	124,5	5,61	0,31	+ 1,5	3,3
9-10 ».....	382	126,5	6,27	0,32	— 0,8	1,6
10-11 ».....	369	133	6,24	0,32	+ 0,1	0,2
11-12 ».....	382	137	6,33	0,32	+ 1	1,9
12-13 ».....	346	142	7,14	0,38	+ 1	3,4
13-14 ».....	318	147,4	7,83	0,44	+ 2	2,9
14-15 ».....	141	150,3	8,16	0,68	— 2	1,9

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XLIV

Taille des filles, région du Sud-Est (rural).

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
5- 6 ans.....	216	108,4	4,67	0,31	+ 0,3	0,4
6- 7 ».....	415	113,4	5,78	0,28	+ 2,3	5,7
7- 8 ».....	416	118,7	5,31	0,26	+ 1,3	2,8
8- 9 ».....	435	124	5,55	0,26	+ 2,7	6
9-10 ».....	396	128,7	5,74	0,29	+ 2,4	5
10-11 ».....	408	133,2	6,64	0,33	+ 1,2	2,5
11-12 ».....	402	138,4	6,76	0,33	+ 1,6	2,8
12-13 ».....	364	142,9	7,28	0,38	+ 0,9	1,5
13-14 ».....	350	147,6	6,41	0,34	+ 0,2	0,4
14-15 ».....	168	151,7	6,17	0,47	+ 0,7	0,8

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XLV

Poids des garçons, Marseille.

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	346	20	2,28	0,12	— 0,6	3,03
7- 8 ».....	401	22,1	3	0,15	— 0,5	2,58
8- 9 ».....	373	24,4	3,24	0,16	— 0,2	1,09
9-10 ».....	378	26,9	3,66	0,18	+ 0,1	0,50
10-11 ».....	490	29,5	4,17	0,18	— 0,1	0,26
11-12 ».....	445	31,7	4,20	0,19	+ 0,3	1
12-13 ».....	425	35,1	4,80	0,23	+ 0,3	1,02
13-14 ».....	557	38,7	6,96	0,29	— 1,6	3,49
14-15 ».....	698	43,8	7,77	0,29	— 1	2,15
15-16 ».....	603	49	8,28	0,33	— 3	4,05
16-17 ».....	539	54	8,31	0,35	— 1,4	2,1
17-18 ».....	370	57,1	8,16	0,42	—	—

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XLVI

Poids des filles, Marseille.

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	335	19,4	2,40	0,13	— 0,8	3,65
7- 8 ».....	324	21,9	3,18	0,17	— 0,1	0,23
8- 9 ».....	331	24,4	3,57	0,19	+ 0,2	0,79
9-10 ».....	352	26,6	4,23	0,22	+ 1,3	3,93
10-11 ».....	378	29,3	4,32	0,22	— 0,7	1,88
11-12 ».....	417	33	6,39	0,31	+ 1,7	3,94
12-13 ».....	445	37,3	7,23	0,34	+ 2,3	4,60
13-14 ».....	450	42,7	7,74	0,36	— 1	1,71
14-15 ».....	481	46,9	6,87	0,31	— 0,2	0,35
15-16 ».....	334	50,3	7,50	0,41	—	—
16-17 ».....	197	51,4	7,05	0,50	—	—
17-18 ».....	135	53	6,96	0,60	—	—
18-19 ».....	141	53,2	6,66	0,56	—	—

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XLVII

Taille des garçons, Marseille.

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	346	112	4,91	0,26	+ 0,3	0,8
7- 8 ».....	401	117,3	5,66	0,28	+ 1,5	3,9
8- 9 ».....	373	122,8	6,05	0,31	- 0,5	1,2
9-10 ».....	378	127,8	5,72	0,29	+ 0,2	0,5
10-11 ».....	489	132	5,97	0,27	+ 0,5	1,4
11-12 ».....	444	137,4	5,36	0,25	+ 2,2	5,8
12-13 ».....	425	141,9	7,38	0,31	+ 1,1	2,6
13-14 ».....	557	146,5	8,43	0,35	- 1,9	3,9
14-15 ».....	698	154,2	8,31	0,31	+ 0,2	0,4
15-16 ».....	601	159,3	8,90	0,36	- 2,2	3,1
16-17 ».....	537	164	8,07	0,35	- 1,3	2,1
17-18 ».....	370	166,8	5,83	0,30	-	-

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XLVIII

Taille des filles, Marseille.

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	335	111,5	4,59	0,25	+ 0,8	1,8
7- 8 ».....	324	117,2	5,76	0,32	-	-
8- 9 ».....	331	123,2	5,94	0,32	+ 1,6	3,5
9-10 ».....	352	127,3	6,45	0,34	+ 4,3	8,9
10-11 ».....	378	132,5	5,94	0,30	+ 2,5	5,3
11-12 ».....	417	137,6	7,50	0,36	+ 2,5	4,9
12-13 ».....	445	144,1	7,95	0,37	+ 5,3	10,4
13-14 ».....	450	150,1	7,50	0,35	- 0,1	0,2
14-15 ».....	481	155,4	8,34	0,38	+ 2,7	4,7
15-16 ».....	334	156,6	6,62	0,36	-	-
16-17 ».....	197	157	6,30	0,45	-	-
17-18 ».....	135	157,4	6,37	0,54	-	-
18-19 ».....	141	156	5,84	0,49	-	-

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU XLIX

Poids des garçons, Lyon.

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	578	20,3	2,55	0,10	- 0,4	2,6
7- 8 ».....	613	22,2	2,70	0,10	- 0,5	2,7
8- 9 ».....	597	24,6	3,12	0,11	- 0,2	0,9
9-10 ».....	576	27,3	3,60	0,14	-	-
10-11 ».....	550	29,3	3,66	0,15	- 0,6	2,3
11-12 ».....	550	31,8	4,02	0,17	- 0,3	1,04
12-13 ».....	558	35	5,61	0,23	- 0,4	1,2
13-14 ».....	581	38,4	6,03	0,51	- 1,8	2,95
14-15 ».....	252	41,9	6,90	0,43	-	-

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU L

Poids des filles, Lyon.

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	486	19,7	2,40	0,10	- 0,4	2,6
7- 8 ».....	589	22	2,84	0,11	-	0,3
8- 9 ».....	592	24,2	3,24	0,13	-	0,2
9-10 ».....	564	26,2	3,72	0,15	- 0,8	3,5
10-11 ».....	578	29,4	4,38	0,18	- 0,7	2,7
11-12 ».....	562	32,5	5,16	0,21	- 0,3	1
12-13 ».....	561	36,8	6,21	0,26	- 1,1	3
13-14 ».....	574	41,8	6,69	0,27	-	0,1
14-15 ».....	263	44,3	6,93	0,42	-	-

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU LI

Taille des garçons, Lyon.

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	578	113,5	4,92	0,19	+ 0,2	0,6
7- 8 ».....	614	118,3	5,25	0,21	- 0,4	1,3
8- 9 ».....	599	123,4	5,63	0,23	+ 0,6	1,9
9-10 ».....	575	128,9	5,85	0,24	+ 0,7	2,1
10-11 ».....	550	132,8	5,79	0,25	+ 0,4	1,1
11-12 ».....	550	137	5,79	0,25	+ 0,7	1,9
12-13 ».....	558	141,2	6,93	0,29	- 0,1	0,2
13-14 ».....	583	146,2	7,56	0,31	-	2,2
14-15 ».....	252	150,7	8,82	0,55	-	-

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU LII

Taille des filles, Lyon.

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	488	112,9	4,89	0,22	+ 0,5	1,6
7- 8 ».....	589	117,8	5,22	0,21	+ 0,4	1,3
8- 9 ».....	591	122,9	5,40	0,22	- 0,3	0,9
9-10 ».....	564	127	5,64	0,23	- 0,9	2,9
10-11 ».....	477	132,2	6,75	0,31	- 0,7	1,8
11-12 ».....	561	137,7	6,84	0,28	+ 0,1	0,2
12-13 ».....	561	143,2	6,75	0,28	+ 2,2	5,7
13-14 ».....	575	149,5	6,78	0,35	+ 1	2,3
14-15 ».....	263	151,2	6,60	0,40	-	-

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU LIII

Poids des garçons, Strasbourg.

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	384	21	2,64	0,13	-	0,27
7- 8 ».....	264	23	2,82	0,17	-	0,18
8- 9 ».....	277	25,3	3,15	0,19	+ 0,4	1,72
9-10 ».....	174	27,2	3,84	0,29	- 1	3
10-11 ».....	143	30,7	5,25	0,43	+ 0,7	1,50
11-12 ».....	123	32	3,96	0,35	- 1	2,44
12-13 ».....	107	36,2	4,89	0,47	+ 0,3	0,50
13-14 ».....	90	40,5	6,60	0,69	+ 0,3	0,42
14-15 ».....	117	47,7	7,62	0,70	+ 1,7	1,71
15-16 ».....	97	51,5	9,39	0,98	+ 1,4	1,10

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU LIV

Poids des filles, Strasbourg.

Variations 1946-47, 1947-48.

Âges	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de poids (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	216	20,7	3,06	0,20	+ 0,4	1,7
7- 8 ».....	325	22,5	2,85	0,15	+ 0,1	0,57
8- 9 ».....	409	24,4	3,09	0,15	- 0,2	1,06
9-10 ».....	289	26,8	3,51	0,20	- 0,4	1,64
10-11 ».....	276	29,4	4,35	0,26	- 1,2	3,55
11-12 ».....	255	32,3	5,13	0,32	- 1,4	3,40
12-13 ».....	226	37,2	6,78	0,45	+ 0,6	1,20
13-14 ».....	231	41,7	7,38	0,48	+ 0,1	0,10
14-15 ».....	170	48,3	6,87	0,52	-	0,02
15-16 ».....	187	52,9	6,6	0,48	+ 2,4	3,82
16-17 ».....	130	56,2	7,47	0,65	+ 3,3	4,22

(1) La variation de poids est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU LV

Taille des garçons, Strasbourg.

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	384	115,5	4,92	0,25	+ 0,5	1,5
7- 8 ».....	265	121,5	5,64	0,34	+ 1,2	2,9
8- 9 ».....	278	125,9	5,94	0,35	- 0,3	0,6
9-10 ».....	174	131	5,67	0,42	+ 1,5	3,2
10-11 ».....	143	135,2	6,03	0,51	+ 0,8	1,3
11-12 ».....	122	139,6	5,40	0,49	+ 0,8	1,3
12-13 ».....	107	144	6,75	0,65	+ 0,6	0,8
13-14 ».....	90	148,5	6,51	0,68	- 0,5	0,6
14-15 ».....	117	156,6	8,94	0,83	- 0,6	0,6
15-16 ».....	97	160,6	9,66	0,98	+ 0,9	0,7

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

TABLEAU LVI

Taille des filles, Strasbourg.

Variations 1946-47, 1947-48.

Ages	Nombre de sujets	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard	Variation de taille (1)	Coefficient de signification
6- 7 ans.....	216	115,1	5,28	0,36	+ 0,7	1,7
7- 8 ».....	325	120,5	5,46	0,30	+ 0,9	2,3
8- 9 ».....	409	124,8	5,94	0,29	+ 0,1	0,2
9-10 ».....	289	129	6,24	0,35	+ 0,3	0,6
10-11 ».....	276	134,2	6,06	0,36	+ 0,1	0,2
11-12 ».....	255	139,6	7,2	0,45	- 0,3	0,5
12-13 ».....	226	144,8	7,86	0,52	+ 0,1	0,2
13-14 ».....	232	151,2	7,32	0,48	+ 1,2	2,1
14-15 ».....	171	156,6	6,84	0,52	- 0,2	0,2
15-16 ».....	188	159,2	4,98	0,36	+ 0,1	0,2
16-17 ».....	130	160,9	6,18	0,54	+ 0,6	0,9

(1) La variation de taille est égale, en val. algéb., à moy. 1948 - moy. 1947.

II. — COMPARAISON DES DONNÉES DE 1947-1948  
PAR RAPPORT A CELLES DE 1946-1947

L'évolution de la croissance est variable suivant les différentes régions. Si l'on considère l'ensemble des régions étudiées, on remarque une tendance nette à la diminution des tailles et poids moyens par rapport à 1946-1947, notamment pour les régions suivantes :

- Paris (15<sup>e</sup>, 7<sup>e</sup> et 20<sup>e</sup> arrondissements);
- Pau, Bayonne, Périgueux, Brive;
- Marne (urbain) (diminution moyenne de 2 kg. et de 2 cm. 5);
- Centre-Ouest (urbain) (sauf pour les tailles des filles).

Ces diminutions sont d'ailleurs importantes, puisqu'en moyenne elles sont de 1 cm. 5 pour les tailles et de 1 kg. 5 pour les poids. Elles portent souvent davantage sur le garçon que sur la fille et, bien que comprenant tous les groupes d'âge, elles sont plus marquées de 12 à 14 ans.

— Plus rarement, il existe un accroissement systématique des tailles (garçons et filles) : Strasbourg, Centre-Ouest (rural) (alors que les poids moyens sont très légèrement inférieurs à ceux de 1946-1947).

— Une stabilisation relative des tailles et poids, comme dans les 18<sup>e</sup> et 13<sup>e</sup> arrondissements de Paris.

## INTERPRÉTATION

Ces variations sont d'interprétation difficile.

1<sup>o</sup> Elles sont moindres que celles constatées pendant les années 1944 à 1947, ou des variations de +3 cm. et + 2 kg. étaient fréquentes.

Alors que, dans les années 1944 à 1947, ces variations se produisaient très particulièrement de 12 à 14 ans, cette année, cette prédominance subsiste, mais très atténuée, et tous les groupes d'âge participent ainsi aux variations.

— Le facteur nutritionnel reste une cause possible de ces retards de croissance, l'amélioration des taux alimentaires n'ayant probablement pas porté également sur tous les groupes d'âges. Cette hypothèse rejoindrait le fait que les rations de lait n'ont été en général honorées que très partiellement après 6 ans.

— Le rôle de modification du micro-climat reste une hypothèse possible.

— Enfin, il faudrait discuter le rôle de fluctuation dans les échantillonnages, les variations constatées étant faibles. Cette discussion fera l'objet d'une étude spéciale dans une étude d'ensemble sur la géographie de la croissance en France.

Nous retenons, de ces données sur la croissance des enfants, qu'une tendance à une diminution des poids et des tailles s'est manifestée en 1947-1948 par rapport à 1946-1947.

La signification de ces retards de croissance reste incertaine. Il est possible que le mauvais état des distributions de lait et qu'une sous-alimentation relative des adolescents soient en cause.

### CONCLUSIONS

1° Dans la mesure où nos sondages sont représentatifs, il semble que l'on ait assisté, dans le quatrième trimestre 1948, à une élévation importante des taux de consommation alimentaire depuis le quatrième trimestre 1947. Ces taux sont très satisfaisants et supérieurs dans bien des cas aux normes, particulièrement pour la viande.

2° A Paris, il semble que le retour à un pain blanc (80 %) ait entraîné une certaine augmentation de la consommation, avec une diminution corrélative de la consommation de viande et de graisse.

3° Les cantines scolaires enquêtées à Marseille fournirent une alimentation très inadéquate.

4° Les statistiques de croissance de l'année 1947-1948 marquent en général un déficit léger par rapport à celles de 1946-1947.

Le rationnement en lait des catégories J et A, très incomplètement honoré, est peut-être responsable de ce phénomène. De toutes façons, la nutrition de ces catégories est à surveiller.

*Travail de la Section Nutrition présenté par*

**J. TRÉMOLIÈRES.**

### ERRATUM

Dans les *Bulletins* :

T. III, n° 1, p. 56, lire : 147,2, au lieu de 142,2; tableau VI, taille des garçons, 13-14 ans, Lyon.

T. III, n° 1, p. 59, lire : 132,7, au lieu de 130,3; tableau XII, taille des filles, 10-11 ans, Centre-Ouest.

T. III, n° 1, p. 59, lire : 138,2, au lieu de 141,1; tableau XII, taille des filles, 11-12 ans, Centre-Ouest.

T. III, n° 2, p. 253, lire : 135,4, au lieu de 133,6; tableau I, taille des filles, 10-11 ans, Paris (12°).

T. III, n° 2, p. 255, lire : 115,1, au lieu de 111,9; tableau V, taille des filles, 6-7 ans, Paris (20°).

T. III, n° 2, p. 255, lire : 130,3, au lieu de 132,7; tableau V, taille des garçons, 9-10 ans, Paris (20°).

T. III, n° 2, p. 256, lire : 134,3, au lieu de 130,5; tableau VII, taille des filles, 10-11 ans, Seine-et-Marne (urbain).

T. III, n° 2, p. 257, lire : 139,4, au lieu de 136,2; tableau IX, taille des filles, 11-12 ans, Marne (urbain).

## STOMATOLOGIE

### ÉTUDE DE LA CARIE DENTAIRE DANS UN GROUPE D'ENFANTS D'ÂGE SCOLAIRE DE LA RÉGION PARISIENNE

#### INTRODUCTION

L'enquête commencée pour les années scolaires 1945-1946, et 1946-1947, a été poursuivie pendant l'année 1947-1948.

Les renseignements ont pu être extraits de fiches d'inspection systématique des Centres de Prophylaxie dentaire infantile de Meudon, Clamart, Levallois et Vanves, que nous avons déjà utilisées les années précédentes.

L'enquête a été conduite dans le même esprit et visait au même but.

#### PRÉSENTATION ANALYTIQUE DES RÉSULTATS

Les renseignements portant sur l'examen de 6.635 enfants, garçons et filles, d'âge scolaire (4 à 14 ans), ont été groupés dans des tableaux de la même façon que pour le précédent rapport (1).

Les enfants ont été classés par :

sexe,  
âge,  
Centre d'examen.

(1) *Bulletin de l'Institut National d'Hygiène*, tome 3, n° 2, avril-juin 1948, pp. 291-307.

FRÉQUENCE ET GRAVITÉ  
CHEZ LES ENFANTS  
ANNÉE SCOLAIRE

Age .....		4 ans					5 ans				
Année de naissance .....		1943					1942				
Centres .....		Mendon	Clamart	Levallois	Vanves	Totaux	Mendon	Clamart	Levallois	Vanves	Totaux
		GARÇONS					GARÇONS				
Enfants examinés.....		59	130	118	28	335	92	127	125	101	445
Avec soins antérieurs.	Au centre .....	0	25	0	6	31	8	29	2	44	83
	A la ville .....	0	2	0	0	2	4	6	0	10	10
	Total .....	0	27	0	6	33	12	35	2	44	93
Fréquence des soins .....		—	20,8	—	21,4	10,1	13	27,5	1,6	43,6	20,9
Sans soins antérieurs .....		59	103	118	22	302	80	92	123	57	352
Sans carie.	Chiffre absolu .....	31	75	71	20	197	34	50	62	40	186
	% .....	52,4	72,8	60,2	90,9	65,2	42,5	54,2	50,4	70,2	52,8
Avec carie.	Chiffre absolu .....	28	28	47	2	105	46	42	61	17	166
	% .....	47,4	27,2	39,8	9,1	34,8	57,4	45,6	49,6	29,8	47,1
Total de caries.....		89	84	166	6	345	165	134	198	47	544
Nombre moyen de caries.....		3,2	3	3,5	3	3,26	3,6	3,2	3,2	3,6	3,3
Dentinite.	Chiffre absolu .....	39	7	94	2	142	52	11	105	29	197
	% .....	43,8	8,3	56,6	33,3	41,2	31,5	8,2	53,1	61,6	36,2
Pulpite.	Chiffre absolu .....	47	76	45	2	170	111	117	55	13	296
	% .....	52,8	90,5	27,1	33,3	49,3	67,2	87,3	27,8	27,6	54,4
Gangrène pulpaire.	Chiffre absolu .....	3	1	27	2	33	2	6	38	5	51
	% .....	3,4	1,2	16,2	33,3	9,6	1,2	4,5	19,2	10,6	9,4
		FILLES					FILLES				
Enfants examinés.....		43	91	102	36	262	81	122	146	115	464
Avec soins antérieurs.	Au centre .....	1	19	0	3	23	4	43	6	60	113
	A la ville .....	0	1	0	0	1	4	2	0	4	10
	Total .....	1	20	0	3	24	8	45	6	64	123
Fréquence des soins.....		2,3	22	—	8,3	9,1	9,9	36,9	4,1	55,6	26,5
Sans soins antérieurs .....		42	77	102	33	254	73	77	140	51	341
Sans carie.	Chiffre absolu .....	28	36	58	28	150	33	46	66	41	186
	% .....	66,6	46,8	56,9	84,8	59	45,2	59,7	47,1	80,4	54,6
Avec carie.	Chiffre absolu .....	14	41	44	5	104	40	31	74	10	155
	% .....	33,3	53,2	43,1	15,1	40,9	54,8	40,2	52,8	19,5	45,4
Total de caries.....		42	100	138	19	299	111	137	238	43	529
Nombre moyen de caries.....		3	2,4	3,1	3,8	2,9	2,8	4,4	3,2	4,3	3,4
Dentinite.	Chiffre absolu .....	18	15	99	12	144	38	10	142	34	224
	% .....	42,8	15	71,7	63,1	48,2	34,2	7,3	59,6	79	42,4
Pulpite.	Chiffre absolu .....	24	82	26	6	138	70	119	69	5	263
	% .....	57,1	82	18,8	31,6	46,2	63,1	86,9	29	11,6	49,7
Gangrène pulpaire.	Chiffre absolu .....	0	3	13	1	17	3	8	27	4	42
	% .....	—	3	9,4	5,2	5,7	2,7	5,8	11,3	9,3	7,9

DE LA CARIE DENTAIRE  
D'AGE SCOLAIRE  
1947-1948

6 ans		7 ans					8 ans									
1941		1940					1939									
Mendon	Clamart	Levallois	Vanves	Totaux	Mendon	Clamart	Levallois	Vanves	Totaux	Mendon	Clamart	Levallois	Vanves	Totaux		
		GARÇONS					GARÇONS					GARÇONS				
86	164	191	83	524	84	119	187	98	488	100	—	164	105	369		
13	62	12	23	110	22	53	10	29	114	20	—	12	33	65		
5	9	1	4	19	4	4	4	5	17	12	—	5	4	21		
18	71	13	27	129	26	57	14	34	131	32	—	17	37	86		
20,9	43,3	6,8	32,5	24,8	30,9	47,8	7,5	34,7	26,8	32	—	10,3	35,2	23,3		
68	93	178	56	395	58	60	173	64	355	68	—	147	68	283		
33	48	58	27	166	23	27	49	28	127	28	—	28	19	75		
48,5	51,6	32,6	48,2	42	39,6	45	28,3	43,8	35,8	41,2	—	19	27,9	26,5		
35	45	120	29	229	35	33	124	36	228	40	—	119	49	208		
51,4	48,4	67,4	51,8	58	60,3	55	71,6	56,2	64,2	58,8	—	81	72	73,5		
98	195	432	100	82,5	114	126	528	123	891	88	—	510	148	746		
2,8	4,3	3,6	3,4	3,6	3,2	3,8	4,2	3,4	3,9	2,2	—	4,3	3	3,6		
40	33	199	49	321	41	22	192	58	313	37	—	183	98	318		
40,8	16,9	46,1	49	38,9	35,9	17,4	36,3	47,1	35,1	42	—	35,8	66,2	42,6		
56	157	121	31	365	72	100	183	51	406	50	—	188	28	266		
57,1	80,5	28	31	44,3	63,1	79,4	34,7	41,5	45,5	56,8	—	36,8	18,9	35,6		
2	5	112	20	139	1	4	153	14	172	1	—	139	22	162		
2	2,6	25,9	20	16,8	0,9	3,2	29	11,4	19,3	1,1	—	27,2	14,8	21,7		
		FILLES					FILLES					FILLES				
77	140	195	103	515	91	136	170	129	526	90	—	178	123	391		
20	48	8	12	88	27	69	11	13	120	29	—	7	10	46		
1	6	3	8	18	1	2	2	5	10	3	—	9	1	13		
21	54	11	20	106	28	71	13	18	130	32	—	16	11	59		
27,2	38,6	5,6	19,4	20,6	30,7	52,2	7,6	14	24,7	35,6	—	9	8,9	15,1		
56	86	184	83	409	63	65	157	111	396	58	—	162	112	332		
26	51	77	48	202	28	29	48	54	159	27	—	39	52	118		
46,4	59,3	41,8	57,8	49,4	44,4	44,6	30,5	48,6	39,9	46,6	—	24,1	46,4	35,5		
30	35	107	35	207	35	36	109	57	237	31	—	123	60	214		
53,6	40,7	58,1	42,2	50,6	55,6	55,4	69,4	51,3	59,9	53,4	—	76	53,6	64,4		
99	147	384	130	760	110	147	426	221	904	107	—	556	173	836		
3,3	4,2	3,6	3,7	3,7	3,1	4,1	3,9	3,8	3,8	3,4	—	4,5	2,9	3,9		
35	16	157	73	281	34	24	150	105	313	53	—	195	109	357		
35,3	10,9	40,9	56,1	37	30,9	16,3	35,2	47,5	34,5	49,5	—	35,1	63	42,8		
62	128	126	23	339	74	115	150	53	392	52	—	151	27	230		
62,6	8,7	32,8	17,7	44,6	67,3	78,2	35,2	24	43,3	48,6	—	27,1	15,6	27,5		
2	3	101	34	140	2	8	126	63	199	2	—	210	37	249		
2	2	26,3	26,1	18,4	1,8	5,4	29,6	28,5	22	1,9	—	37,8	21,4	29,8		

**FRÉQUENCE ET GRAVITÉ  
CHEZ LES ENFANTS  
ANNÉE SCOLAIRE**

Age .....	9 ans				10 ans				11 ans				
	1938				1937				1936				
Année de naissance.....													
Centres .....	Meudon	Levallois	Vanves	Totau	Meudon	Levallois	Vanves	Totau	Meudon	Levallois	Vanves	Totau	
	Enfants examinés.....	GARÇONS				GARÇONS				GARÇONS			
91		152	103	346	79	162	76	317	80	124	59	263	
Avec soins antérieurs.	Au centre.....		4	34	8	0	22	30	12	1	13	26	
	A la ville.....		3	3	12	2	0	14	9	6	1	16	
Total.....		34	7	37	20	2	22	44	21	7	14	42	
Fréquence des soins....	37,4	4,6	36	22,5	25,2	1,2	29	13,9	26,2	5,7	23,6	16	
Sans soins antérieurs....	57	145	66	268	59	160	54	273	59	117	45	221	
Sans carie.	Chiffre absolu.		34	34	19	87	35	37	24	96	36	32	27
	%		59,6	23,4	28,7	32,4	59,2	23,1	44,5	35	61	27,4	60
Avec carie.	Chiffre absolu.		23	111	47	181	24	123	30	177	23	85	18
	%		40,3	76,6	71,1	67,6	40,7	76,9	55,5	65	39	72,5	40
Total de caries.....	66	477	116	659	57	480	66	603	40	288	42	370	
Nombre moyen decaries.	2,9	4,3	2,5	3,6	2,4	3,9	2,2	3,4	1,7	3,4	2,3	2,9	
Denti-nite.	Chiffre absolu.		32	184	85	301	39	222	51	312	36	167	36
	%		48,5	38,6	73,3	45,6	68,3	46,2	77,1	50,8	90	58	85,7
Pulpite.	0	148	12	160	17	118	6	141	4	41	5	50	
Gangrène pulpaire.	Chiffre absolu.		—	31	10,3	24,3	29,8	24,5	9,1	22,9	10	14,2	11,8
	%		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Gangrène pulpaire.	Chiffre absolu.		34	145	19	198	1	140	9	150	0	80	1
	%		51,5	30,4	16,4	30	1,7	29,2	13,7	24,4	—	27,8	2,4
Enfants examinés.....	FILLES				FILLES				FILLES				
	83	155	93	331	83	183	101	367	99	141	108	348	
Avec soins antérieurs.	Au centre.....		7	4	35	27	2	2	31	27	1	0	
	A la ville.....		8	3	25	8	7	2	17	14	12	7	
Total.....		14	7	60	35	9	4	48	41	13	7	61	
Fréquence des soins....	45,8	9,7	7,5	18,1	42,2	4,9	4	13,1	41,4	9,2	6,5	17,5	
Sans soins antérieurs....	45	140	86	271	48	174	97	319	58	128	101	287	
Sans carie.	Chiffre absolu.		27	30	43	100	18	53	60	131	34	54	
	%		60	21,4	50	36,9	37,5	30,4	61,8	41,1	58,6	25	53,5
Avec carie.	Chiffre absolu.		18	110	43	171	30	121	37	188	24	96	
	%		40	78,5	50	63,1	62,5	69,6	38,1	58,9	41,4	75	
Total de caries.....	51	391	123	565	62	427	88	577	50	264	113	427	
Nombre moyen decaries.	2,8	3,5	2,9	3,3	2	3,5	2,4	3,1	2,1	2,7	2,4	2,5	
Denti-nite.	Chiffre absolu.		32	201	89	322	41	217	75	333	45	145	
	%		62,8	51,3	72,5	57	66,1	50,8	85,2	57,6	90	54,9	
Pulpite.	18	81	15	114	21	77	2	100	5	38	6	49	
Gangrène pulpaire.	Chiffre absolu.		35,3	20,7	12,2	20,2	33,9	18,1	2,3	17,3	10	14,4	
	%		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Gangrène pulpaire.	Chiffre absolu.		1	109	19	129	0	133	11	144	0	81	
	%		1,9	27,8	15,5	22,8	0	31,1	12,5	24,9	0	30,7	

**DE LA CARIE DENTAIRE  
D'AGE SCOLAIRE  
1947-1948**

	12 ans				13 ans				14 ans			
	1935				1934				1933			
	Meudon	Levallois	Vanves	Totau	Meudon	Levallois	Vanves	Totau	Meudon	Levallois	Vanves	Totau
Enfants examinés.....	GARÇONS				GARÇONS				GARÇONS			
	74	139	42	255	67	132	33	232	28	40	—	68
Avec soins antérieurs.	Au centre.....		0	3	5	1	0	6	1	0	—	1
	A la ville.....		8	0	13	6	1	20	2	6	—	8
Total.....		14	3	25	7	1	26	3	6	—	9	
Fréquence des soins....	18,9	5,8	7,1	9,8	26,9	5,3	3	11,2	10,7	15	—	13,2
Sans soins antérieurs....	60	131	39	230	49	125	32	206	25	34	—	59
Sans carie.	Chiffre absolu.		36	28	104	22	33	16	71	15	6	—
	%		60	30,5	72	45	26,5	50	34,4	60	17,6	—
Avec carie.	Chiffre absolu.		24	11	126	27	92	16	135	10	28	—
	%		40	69,4	54,7	55	73,5	50	65,5	40	82,4	—
Total de caries.....	50	262	23	335	58	290	43	391	28	83	—	111
Nombre moyen decaries.	2,1	2,9	2,1	2,6	2,1	3,1	2,7	2,9	2,8	2,9	—	2,9
Denti-nite.	Chiffre absolu.		35	21	241	50	226	40	316	20	66	—
	%		70	91,2	72	86	77,8	93	81	71,3	79,5	—
Pulpite.	15	23	1	39	8	13	0	21	8	1	—	9
Gangrène pulpaire.	Chiffre absolu.		30	8,7	4,3	13,9	4,5	—	5,4	28,6	1,2	—
	%		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Gangrène pulpaire.	Chiffre absolu.		0	54	1	55	0	51	3	54	0	—
	%		—	20,6	4,3	16,4	—	17,6	7	13,6	—	—
Enfants examinés.....	FILLES				FILLES				FILLES			
	81	115	78	274	83	79	54	216	31	17	7	55
Avec soins antérieurs.	Au centre.....		0	3	5	0	1	6	0	0	0	0
	A la ville.....		10	7	29	15	6	6	27	13	1	0
Total.....		21	10	43	20	6	7	33	13	1	0	
Fréquence des soins....	25,9	10,4	12,8	15,7	24,1	7,6	12,9	15,3	41,9	5,9	—	25,5
Sans soins antérieurs....	60	103	68	231	63	73	47	183	18	16	7	41
Sans carie.	Chiffre absolu.		37	44	117	28	30	35	93	10	7	6
	%		61,6	35	64,7	50,6	41,5	41,1	74,3	50,8	55,5	43,8
Avec carie.	Chiffre absolu.		23	24	114	35	43	12	90	8	9	1
	%		38,3	65	35,3	49,3	55,5	58,8	25,5	44,4	56,2	14,3
Total de caries.....	48	160	65	273	105	119	25	249	25	19	4	48
Nombre moyen decaries.	2,1	2,4	2,7	2,4	3	2,8	2,1	2,8	3,1	2,1	4	2,7
Denti-nite.	Chiffre absolu.		43	63	212	86	82	24	192	21	8	2
	%		89,6	66,2	96,8	77,6	81,9	68,9	77,1	84	42,1	50
Pulpite.	5	29	0	34	19	27	1	47	4	3	2	9
Gangrène pulpaire.	Chiffre absolu.		10,4	18,1	—	12,4	18,1	4	18,8	16	15,8	50
	%		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Gangrène pulpaire.	Chiffre absolu.		0	25	2	27	0	10	0	8	0	—
	%		—	15,6	3,1	9,9	—	8,4	—	4	—	—



Pour chaque catégorie, il est spécifié :

- Le nombre d'enfants examinés.
- Le nombre d'enfants ayant reçu des soins avant l'inspection :  
au Centre,  
chez un praticien,  
et le chiffre total

(ceci permettant de calculer la fréquence des soins).

— Le nombre d'enfants n'ayant jamais reçu de soins et, pour ceux-ci seulement, une étude complète de la carie (celle-ci n'ayant été modifiée par aucune thérapeutique) :

Le nombre d'enfants sans carie et le pourcentage.

Le nombre d'enfants avec caries et le pourcentage. Pour ceux-ci :  
le total des caries;

le nombre moyen de caries par enfant porteur de caries;  
les différents degrés de lésions :

dentinites : chiffre absolu (%);

pulpites : chiffre absolu (%);

gangrènes pulpaires : chiffre absolu (%).

#### COMMENTAIRES

La présente enquête a porté sur 6.635 enfants, garçons et filles de 4 à 14 ans; les chiffres de chacun des deux sexes sont à peu près équivalents. Le chiffre de chaque catégorie pour chaque âge est en moyenne supérieur à 200, dépassant 450, ne tombant au-dessous de 100 que pour 14 ans.

Pour avoir une idée générale du sujet, nous avons établi, comme l'an passé, une représentation graphique des divers aspects de la carie.

#### 1. — FRÉQUENCE DE LA CARIE SUIVANT L'ÂGE ET LE SEXE

(GRAPHIQUE I)

La courbe générale a sensiblement la même allure que pour 1946-1947. Les chiffres varient peu d'un sexe à l'autre (moins de 10 %), la fréquence étant un peu moins grande chez les filles.

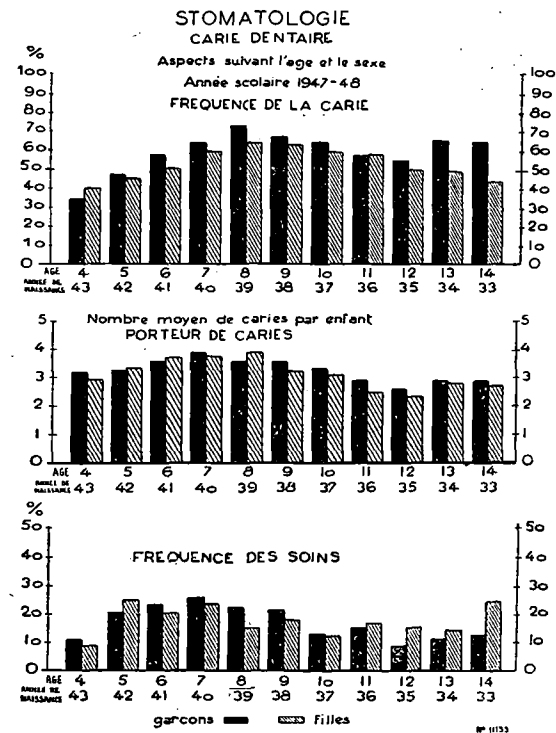
Les chiffres sont en général inférieurs à ceux de l'année précédente (mais nous verrons que la fréquence des soins a augmenté sensiblement, diminuant d'autant le nombre de porteurs de caries) (1).

(1) Les enfants ayant reçu des soins ne sont pas comptés pour calculer la fréquence de la carie.

A 4 ans, entre 35 et 40 % des enfants ont des caries; le maximum est toujours atteint à 8 ans, comme pour les années précédentes.

La courbe s'abaisse jusqu'à 11-12 ans pour remonter légèrement ensuite.

Il est à noter que l'examen attentif des tableaux précédents montre un pourcentage d'enfants porteurs de caries plus grand pour le Centre



GRAPHIQUE I

de Levallois que pour les autres, et ceci pour la presque totalité des tranches d'âges, aussi bien pour les garçons que pour les filles. Nous signalons ce fait sans pouvoir l'expliquer actuellement.

#### 2. — NOMBRE MOYEN DE CARIES PAR ENFANT PORTEUR DE CARIES

SUIVANT L'ÂGE ET LE SEXE

(GRAPHIQUE I)

La courbe pour 1947-1948 présente sensiblement la même allure que celle de l'année précédente. Le chiffre moyen est environ de trois caries par enfant porteur de caries avec un maximum voisin de 4 pour 7 et

8 ans, une diminution nette jusqu'à 12 ans, puis une nouvelle ascension de la courbe.

Comme les années précédentes, l'âge de 8 ans est celui pour lequel le pourcentage de porteurs de caries est le plus élevé, chaque enfant ayant un nombre de caries plus important que pour les autres âges.

Notre statistique portant aussi bien sur les caries de la denture temporaire que sur celles que présente la denture permanente, tout en maintenant ces chiffres totaux, nous comptons ultérieurement scinder les lésions des deux dentures pour essayer d'étudier de façon plus précise la part qui revient à chacune d'elles.

### 3° FRÉQUENCE DE SOINS (SUIVANT L'ÂGE ET LE SEXE)

(GRAPHIQUE I)

Nous obtenons des chiffres nettement plus élevés que les années précédentes. En effet, sur 6.635 enfants examinés (cf. tableaux), 1.403 avaient reçu des soins, dont 1.036 dans un Centre de Prophylaxie dentaire infantile et 367 chez un praticien privé.

La représentation graphique montre une courbe nettement plus forte que pour les années 1945-1946 et 1946-1947, presque constamment au-dessus de 10 %, dépassant 20 % entre 5 et 9 ans.

En comparant avec les années précédentes d'une part, et avec la fréquence de la carie pour l'année 1947-1948, on peut se rendre compte du progrès de la fréquence des soins dû à l'effort des Centres de Prophylaxie dentaire infantile, mais aussi de l'importance du travail qu'il reste à accomplir.

### 4. — GRAVITÉ DE LA CARIE (DEGRÉ DES LÉSIONS) SUIVANT L'ÂGE ET LE SEXE

(GRAPHIQUE II)

Une première remarque s'impose : les deux courbes sont très voisines l'une de l'autre. Les dentinites d'abord élevées (45 %) à 4 ans, diminuent jusqu'à 8 ans, puis augmentent à peu près régulièrement jusqu'à 13 ans (78 % environ).

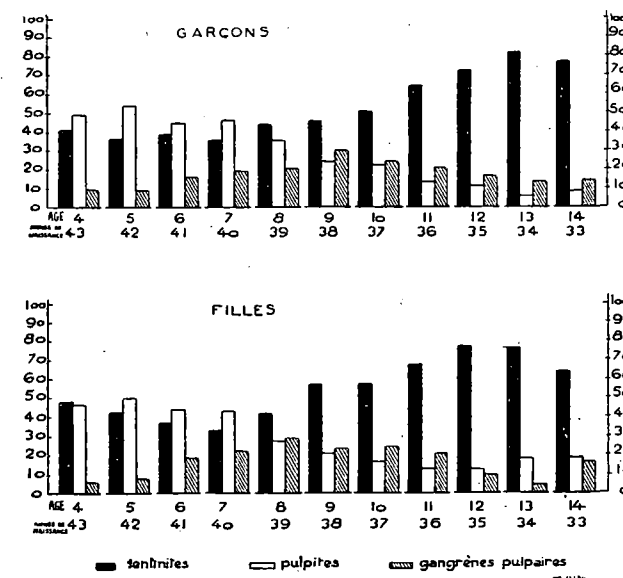
Les pulpites, fréquentes dès 4 ans, diminuent progressivement et à peu près régulièrement jusqu'à 13 ans.

Les gangrènes pulpaires suivent un mouvement inverse de celui des dentinites : à 4 ans (8 %), maximum vers 8-9 ans (30 %), puis diminuent jusqu'à 13 ans (10 % en moyenne).

L'allure générale des courbes est semblable à celle de 1946-1947, bien que les chiffres de pulpites soient plus élevés pour le présent rapport.

### STOMATOLOGIE CARIE DENTAIRE

Année scolaire 1947-48  
Gravité suivant l'âge et le sexe



GRAPHIQUE II

### CONCLUSION GÉNÉRALE

D'après ces sondages :

1° La carie dentaire reste fréquente. Ne tenant compte que des enfants n'ayant jamais reçu de soins :

dès 4 ans plus de 38 % présentent des caries ;  
ce chiffre augmente jusqu'à 8 ans, en atteignant plus de 70 % ;  
redescend ensuite, mais jamais au-dessous de 40 %.

2° Les enfants porteurs de caries ont en moyenne 3 caries, et ceci dès 4 ans, et souvent plus de 4 caries (8 ans).

3° La fréquence des soins est notablement plus importante que lors de notre précédent sondage, du fait surtout du fonctionnement des Centres de Prophylaxie dentaire infantile.

4° Quant à la gravité des lésions, les dentinites élevées à 4 ans diminuent jusqu'à 8 ans, pour augmenter ensuite jusqu'à 13 ans ; les pulpites, nombreuses dès 4 ans, diminuent ensuite progressivement ; les gangrènes

pulpaire ont une fréquence opposée à celle des dentinites : peu nombreuses à 4 ans, elles présentent un maximum à 8-9 ans, pour diminuer ensuite.

Ces conclusions sont en accord avec celles de notre sondage des années 1945-1946 et 1946-1947.

*Travail de la Section Nutrition-Stomatologie présenté par*  
M. PALFER-SOLLIER.

Nous ne voulons pas publier le présent travail sans remercier à nouveau le P<sup>r</sup> M. DECHAUME qui a initié à ce travail les divers responsables des Centres de soins dentaires aux enfants, qui nous ont permis de pratiquer le dépouillement de leur fichier d'inspection :

M<sup>me</sup> le D<sup>r</sup> BORNET-MARION (Vanves);

M. le D<sup>r</sup> LAURE (Levallois-Perret);

M. le D<sup>r</sup> MOUTHON (Meudon);

M. LERONDEAU (Meudon);

M. MONTEIL (Clamart);

ainsi que tous leurs collaborateurs : M. le D<sup>r</sup> BESSE, MM. REY, MARTINE, MUTAFIAN, VALADIER, ROCHTEN, BABIGEON, REGARD, ASSA, LESPRIT, LEFÈVRE, BOULLENGER, KHAHAMIAN, LONG, HERMAN, ROMANET, LACOSTE.

## PÉDIATRIE

### ENQUÊTE SUR LA MATERNITÉ

PARIS (1947).

Comme pour l'année 1946 (*Bulletin de l'Institut National d'Hygiène*, t. 3, n° 3, p. 422), nous présentons les résultats statistiques tirés des renseignements recueillis dans les archives de quatre grandes Maternités de Paris (Port-Royal, Hôpital Saint-Louis, Hôpital Saint-Antoine, Hôpital Bretonneau) (1).

Il a été procédé au dépouillement et au classement de 3.106 dossiers de femmes ayant accouché dans ces quatre Maternités pendant l'année 1947.

On trouvera ci-dessous les données numériques se rapportant à la grossesse, à l'accouchement, aux nouveau-nés et à la mortalité maternelle et fœto-infantile, comparées aux résultats obtenus lors des enquêtes antérieures.

#### I. — AGE DES FEMMES ENCEINTES EXAMINÉES

	1945-1 %	1945-11 %	1946-1 %	1947 %
Moins de 20 ans .....	8,9	8,8	7,2	12,3
20 à 29 ans .....	55,5	56,8	59,2	44,5
30 à 39 ans .....	31	30,1	29,1	36,5
40 ans et plus .....	4,6	4,3	4,4	6,7

(1) Qu'il nous soit permis d'exprimer à nouveau nos remerciements respectueux à Messieurs les Chefs de Services qui ont bien voulu faire mettre à notre disposition les dossiers des consultantes, des accouchées et des nouveau-nés.

La répartition en 1947 est différente de ce qui avait été observé les années précédentes. Elle réalise une dispersion plus grande.

## II. — PARITÉ DES FEMMES EXAMINÉES

	1945-1	1945-11	1946-1	1947
	%	%	%	%
Primipares .....	41	43	46,9	45,6
2 <sup>e</sup> grossesse .....	25,1	25,5	24,5	24,5
3 <sup>e</sup> » .....	16,2	13,2	14,1	13,5
4 <sup>e</sup> » .....	7,6	8,1	6,1	6,7
5 <sup>e</sup> » .....	3,3	3,8	2,5	3,7
6 <sup>e</sup> » et parités supérieures à 6 .....	6,6	6,3	5,7	6,1

Il y a peu de modifications. Le pourcentage des primipares, comme on pouvait s'y attendre, cesse de s'accroître, après l'augmentation qui a marqué le début de la poussée de natalité.

## III. — DONNÉES

### TIRÉES DES EXAMENS PRATIQUES PENDANT LA GROSSESSE

#### A) RÉACTION DE BORDET-WASSERMANN

	1945-1	1945-11	1946-1	1947	
	%	%	%	Cas	%
Positif .....	2,6	4,9	2	71	2,4
Négatif .....	97,4	95,1	98	2.899	97,6

#### B) ALBUMINURIE

	1945-1	1945-11	1946-1	1947
	%	%	%	%
1 <sup>er</sup> examen (av. le 6 <sup>e</sup> mois) :				
Albuminurie .....	0,5	0,9	0,6	0,3
Pas d'albuminurie .....	99,5	99,1	99,4	99,7
2 <sup>e</sup> examen (av. l'accouch.) :				
Albuminurie .....	1,7	3,1	2	1,2
Pas d'albuminurie .....	98,3	96,8	98	98,8

## C) TENSION ARTÉRIELLE

	Premier examen		Deuxième examen	
	1946-1 %	1947 %	1946-1 %	1947 %
<i>Tension maxima :</i>				
Moins de 8 .....	0,6	0,1	0,1	0,1
8 à 9 .....	0,5	0,2	0,5	0,6
9 à 10 .....	6,6	5,3	3,8	2,7
10 à 11 .....	22,3	21,4	14,7	11,4
11 à 12 .....	30,5	31,4	25,5	26,6
12 à 13 .....	24,5	23	29,1	32,5
13 à 14 .....	9,8	11,9	14,4	17,4
14 à 15 .....	2,6	2,4	8	2,7
15 et plus .....	2,4	4,1	4,9	0
<i>Tension minima :</i>				
Moins de 5 .....	1,8	0,9	0,4	0,8
5 à 6 .....	10,7	5,8	5,2	4,3
6 à 7 .....	35,2	20	17,1	17,7
7 à 8 .....	25,5	33,9	30	31,2
8 à 9 .....	20,7	28,6	27,5	28,9
9 à 10 .....	3,8	3,6	12,5	11,8
10 à 11 .....	1,6	0,2	5,9	4,4
11 et plus .....	0,6	0,4	1,2	1

Pour ces trois examens (B.-W., recherche de l'albumine dans les urines, tension artérielle), il y a peu de variations. Notons cependant la diminution du pourcentage d'albuminurie en 1947, et le léger décalage des tensions maxima et minima vers l'augmentation (surtout nette pour la tension minima du premier examen).

## IV. — DURÉE DE LA GROSSESSE

	1942-43	1945-1	1945-11	1946-1	1947	
	%	%	%	%	Cas	%
Moins de 245 jours .....	2,9	4,1	3,2	3,7	127	4
246 à 255 jours .....	3,2	4	3	4	84	2,8
256 à 265 » .....	3,6	7,2	5,2	5,6	222	7,5
266 à 275 » .....	13	17,9	16,1	14,5	544	18,4
276 à 285 » .....	52,1	30,2	31,8	31,6	882	29,9
286 à 295 » .....	15,4	22,1	25,9	25,6	650	22
296 à 305 » .....	5,8	8,4	9,2	9,3	292	9,9
306 jours et plus .....	4	6	5,6	5,7	156	5,4
Mode .....	280	280	280	280	280	
Moyenne .....	279,6	280	281,2	280,5	279,8	
Ecart type .....	13	16	15	17	15,9	
Erreur standard .....	0,4	0,4	0,36	0,37	0,29	

La durée moyenne de la grossesse ne varie pas, mais en 1947, comme pendant les deux années précédentes, on note un pourcentage plus fort de grossesses écourtées et de grossesses dont la durée déclarée dépasse 295 jours. Ce phénomène s'accroît encore :

	1942-43 %	1945-1 %	1945-11 %	1946-1 %	1947 %
Grossesse d'une durée inférieure à 265 jours.....	9,7	15,3	11,4	13,3	14,3
Grossesse d'une durée supérieure à 295 jours.....	9,8	14,4	14,8	15	15,3

### V. — RENSEIGNEMENTS SUR L'ACCOUCHEMENT

#### A) DURÉE DU TRAVAIL

	1942-43 %	1945-1 %	1945-11 %	1946-1 %	1947 %
<i>Primipares :</i>					
Moins de 20 heures.....	63,2	79,2	85,5	83,5	83,8
20 à 26 heures.....	30,4	11,9	7	8,3	7,5
Plus de 26 heures.....	6,4	8,9	7,5	8,2	8,7
<i>Multipares :</i>					
Moins de 6 heures.....	31	40,5	46,3	45,2	40,5
6 à 10 heures.....	50,8	34,3	24,5	24,3	32,5
Plus de 10 heures.....	18,2	25,2	29,2	30,5	27

La fréquence des accouchements rapides reste à peu près la même pour les primipares à partir de 1945; pour les multipares, elle diminue en 1947, après avoir atteint son maximum en 1945-II.

#### B) GROSSESSES GÉMELLAIRES

Il y a eu 28 grossesses gémellaires sur 3.106, soit 0,9 %, contre 0,7 % en 1946.

### VI. — RENSEIGNEMENTS SUR LE NOUVEAU-NÉ

#### A) SEXE

Comme pour les enquêtes précédentes, on retrouve la prépondérance classique du sexe masculin (1.605 garçons, 1.528 filles, soit 51,2 % et 48,8 %).

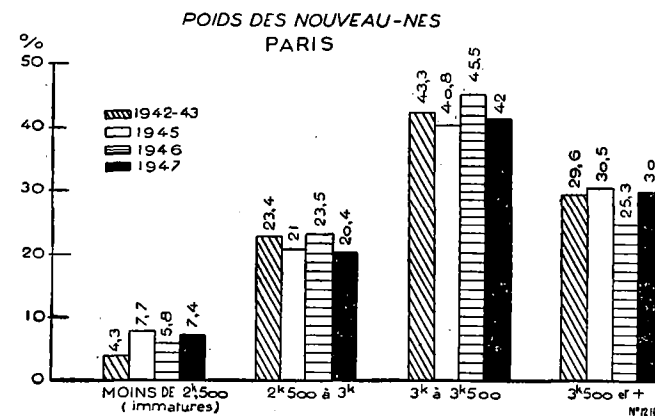
On a étudié le poids et la taille du nouveau-né, le mode d'allaitement pratiqué à la Maternité, la chute de poids et la date de reprise du poids initial.

#### B) POIDS DES NOUVEAU-NÉS

##### GARÇONS ET FILLES

	1942-43 %	1945-1 %	1945-11 %	1946-1 %	1947	
					Cas	%
Moins de 2 kg. ....	1,5	2,2	2,5	1,9	68	2
2 à 2,49 kg. ....	2,8	5,5	5,2	3,9	169	5,4
2,5 à 2,99 » .....	23,4	21,9	20,1	23,5	635	20,4
3 à 3,49 » .....	43,3	40,7	41	45,5	1.309	42
3,5 à 3,99 » .....	23,4	23,6	24,1	19,9	741	23,8
4 kg. et plus .....	5,2	6,1	7,1	5,4	193	6,2
<i>Mode</i> .....						3,250
<i>Moyenne</i> .....	3,250	3,210	3,250	3,220		3,242
<i>Ecart type</i> .....						0,525
<i>Erreur standard</i> .....						0,009

Les enfants de poids inférieur à 2 kg. 500 (immatures) sont plus nombreux en 1947 : 7,4 %, contre 5,8 % en 1946. Ce pourcentage est voisin de celui qui fut noté en 1945 (7,7 %).



GRAPHIQUE I

Si l'on étudie séparément le poids des garçons et celui des filles, on obtient les tableaux suivants :

## Poids des nouveau-nés.

## SEXE MASCULIN

	1945-1	1945-11	1946-1	1947	
	%	%	%	Cas	%
Moins de 2 kg. ....	3,2	2,4	1,7	25	1,6
2 à 2,49 kg. ....	5,8	4,7	3,2	85	5,3
2,5 à 2,99 » ....	18,6	15,6	20,5	282	17,6
3 à 3,49 » ....	39,6	39	43,9	649	40,6
3,5 à 3,99 » ....	25	28,2	23,7	431	27
4 kg. et plus ....	7,5	9,8	7,1	124	7,8
<i>Mode</i> .....				3,250	
<i>Moyenne</i> .....	3,250	3,328	3,280	3,300	
<i>Ecart type</i> .....	0,565	0,550	0,500	0,525	
<i>Erreur standard</i> .....	0,016	0,018	0,015	0,013	

## SEXE FÉMININ

	1945-1	1945-11	1946-1	1947	
	%	%	%	Cas	%
Moins de 2 kg. ....	2,4	2,6	2,1	43	2,8
2 à 2,49 kg. ....	6,2	5,6	4,5	84	5,5
2,5 à 2,99 » ....	25,6	24,3	26,7	353	23,2
3 à 3,49 » ....	40,9	43,3	47,2	660	43,4
3,5 à 3,99 » ....	20,4	19,6	15,8	310	20,4
4 kg. et plus ....	4,1	4,5	3,7	69	4,6
<i>Mode</i> .....				3,350	
<i>Moyenne</i> .....	3,165	3,176	3,155	3,185	
<i>Ecart type</i> .....	0,550	0,515	0,475	0,515	
<i>Erreur standard</i> .....	0,117	0,016	0,015	0,013	

Les variations sont parallèles pour l'un et l'autre sexe et maintiennent l'écart habituel entre les poids moyens des garçons et des filles.

## C) TAILLE DES NOUVEAU-NÉS

Elle a été notée 1.123 fois sur 3.134 nouveau-nés. Les résultats sont les suivants :

	1942-43	1946-1	1947	
	%	%	Cas	%
Moins de 40 cm. ....	0,6	—	5	0,4
40 à 42 cm. ....	0,2	0,7	9	0,8
42 à 44 » ....	0,9	1,2	13	1,2
44 à 46 » ....	2	1,8	53	4,7
46 à 48 » ....	7,6	10,2	157	14
48 à 50 » ....	29	35	335	29,8
50 à 52 » ....	46,3	40,9	442	39,3
52 à 54 » ....	10,4	7,5	93	8,3
54 à 56 » ....	1,9	2,1	13	1,2
56 cm. et plus ....	0,6	0,7	3	0,3
<i>Mode</i> .....	51	49	51	
<i>Moyenne</i> .....	50,2	49,89	49,6	
<i>Ecart type</i> .....	2,03	2,2	2,4	
<i>Erreur standard</i> .....	0,06	0,093	0,07	

L'augmentation du pourcentage des tailles comprises entre 44 et 48 cm. est à rapprocher du nombre plus important d'accouchements prématurés.

## D) MODE D'ALLAITEMENT PENDANT LE SÉJOUR A LA MATERNITÉ

	1942-43	1945-1	1945-11	1946-1	1947
	%	%	%	%	%
Allaitement maternel ....	76,7	78,4	88	92,6	93,2
Allaitement mixte ....	21	18,6	10,5	6,4	5,4
Allaitement artificiel ....	2,3	2,4	1,5	0,9	1,4

On note un nouveau progrès de l'allaitement maternel. Par rapport à l'année précédente, ce progrès s'effectue aux dépens de l'allaitement mixte.

## E) CHUTE DE POIDS DES NOUVEAU-NÉS

	1942-43	1945-1	1945-11	1946-1	1947	
	%	%	%	%	Cas	%
0 à 100 gr. ....	2	4,1	2,3	1,1	31	1,3
100 à 200 » ....	18,7	19,1	18,1	15	438	14,7
200 à 300 » ....	57	48,3	46,5	48,4	1.214	40,7
300 à 400 » ....	17	27,1	32,5	34	1.188	39,8
400 et plus ....	5,3	1,2	0,3	1,5	106	3,5
<i>Moyenne</i> .....	263 gr.	252 gr.	260 gr.	269 gr.	280 gr.	
<i>Ecart type</i> .....					85	
<i>Erreur standard</i> .....					1,56	

Les chutes de poids importantes sont plus fréquentes. Ceci est sans doute à rapprocher du plus fort pourcentage d'enfants dont le poids de naissance est supérieur à 3 kg. 500.

## F) DATE DE REPRISE DU POIDS INITIAL

	1945-11	1946-1	1947	
	%	%	Cas	%
Avant le 5 <sup>e</sup> jour.....	3,9	3,9	31	1,4
5 <sup>e</sup> au 8 <sup>e</sup> jour.....	39,9	36,3	339	15,8
9 <sup>e</sup> au 11 <sup>e</sup> jour.....	38,5	23	473	22,3
12 <sup>e</sup> jour et plus.....	17,6	36,8	1.286	60,5

L'augmentation du pourcentage des reprises tardives du poids initial est considérable : plus de la moitié des nouveau-nés n'avaient pas repris leur poids de naissance au 12<sup>e</sup> jour de la vie.

## VII. — MORTALITÉ FŒTO-INFANTILE

On a relevé, sur 3.162 nouveau-nés, 104 enfants mort-nés (n'ayant pas respiré à l'air libre) et 38 enfants nés vivants décédés pendant leur séjour à la Maternité. Sur ces 38 décès, 25 sont survenus pendant les 24 premières heures, et 7 du 2<sup>e</sup> au 7<sup>e</sup> jour inclus (donc 32 décès se rapportent à la 1<sup>re</sup> semaine de la vie).

Sur les 56 jumeaux nés pendant cette période, 6 sont mort-nés, 2 sont décédés ensuite.

Les taux de mortinatalité et de mortalité précoce sont indiqués dans le tableau suivant, où ils sont comparés aux taux du département de la Seine et de la France entière pour la même période (1947) :

	Maternités	Seine	France entière
Mortinatalité (mort-nés pour 1.000 naissances) ..	32,9	33	27,5
Mortalité du 1 <sup>er</sup> jour (décès pour 1.000 naissances vivantes) .....	8,1	—	—
Mortalité de la 1 <sup>re</sup> semaine (décès pour 1.000 naissances vivantes) .....	10,4	10,9	14,4
Mortalité péri-natale (mort-nés et décès de la 1 <sup>re</sup> semaine pour 1.000 naissances) .....	43,3	43,9	41,9

Les taux des Maternités sont très voisins de ceux de la Seine; comme les dystocies graves aboutissent pour la plupart dans les Maternités, on

peut donc admettre que les taux observés dans les Maternités étudiées sont très favorables.

En terminant, nous indiquerons que la mortalité des immatures fut particulièrement élevée, comme cela est classique. En effet, sur les 237 enfants pesant moins de 2 kg. 500 à la naissance, 26 étaient mort-nés, 10 succombèrent dans les 24 premières heures, 12 pendant la première semaine, soit une mortalité périnatale de 38 sur 237. Pour cette catégorie, plus d'un enfant sur 5 a succombé avant la naissance ou dans les jours suivants. Enfin, on peut remarquer que la mortalité des immatures représente dans la mortalité périnatale totale 38 cas sur 136, soit plus du 1/4 de cette mortalité.

## EN CONCLUSION

Les résultats de l'enquête de 1947 concordent en général avec ceux de 1945 et de 1946. Il en est ainsi pour la réaction de Wassermann, la tension artérielle, la durée moyenne de la grossesse, la longueur du travail, le poids du nouveau-né, la fréquence de l'allaitement maternel. Les seules divergences nettes portent sur la chute de poids post-natale, qui est plus souvent importante, coïncidant avec un plus grand nombre de retards dans la reprise du poids de naissance.

*Travail de la Section Pédiatrie présenté par*

F. ALISON, M<sup>lle</sup> SCHMITT et M<sup>me</sup> BAREZ.

## LA MORTALITÉ FŒTO-INFANTILE EN 1948

(DEUXIÈME TRIMESTRE)

L'évolution favorable notée pendant le premier trimestre de l'année 1948 se retrouve pendant le second. En effet, la mortalité (mort-nés et assimilés) passe de 27,4 ‰ en 1947-II à 24,9 ‰ en 1948-II, donc en diminution de 9 %.

La mortalité infantile proprement dite (enfants nés vivants, mais décédés avant l'âge de un an) calculée sur la base annuelle s'établit à l'indice de 51,7 ‰ pendant le deuxième trimestre 1948, contre 57,5 ‰ en 1947-II, ce qui représente une diminution de 10 %. Il convient d'ajouter que cet indice de 57,5 ‰ était déjà le plus bas qui ait été enregistré de France pour le second trimestre.

Les tableaux ci-dessous fournissent les indices pour chaque tranche d'âge d'une part, et d'autre part, pour les principales causes incriminées, en comparant les deuxièmes trimestres de 1947 et de 1948 :

MORTALITÉ PAR TRANCHES D'ÂGES  
(indices pour 1.000 naissances vivantes).

	0 à 7 j.	8 à 30 j.	31 à 90 j.	91 à 180 j.	181 j. à 1 an
1947-II .....	15	9,1	10,5	10,4	12,1
1948-II .....	13,5	7,7	9,4	10	10,3
<i>Différence % ...</i>	- 10	- 15	- 10	- 0,3	- 14

MORTALITÉ PAR CAUSES INCRIMINÉES  
(indices pour 1.000 naissances vivantes).

	Gastro-entérite	Broncho-pneumonie	Débilité Prématuration Vices de conformation
1947-II .....	6,8	9,5	17,3
1948-II .....	6,7	7,8	15,2
<i>Différence % ...</i>	- 1,4	- 17	- 12

On voit que la diminution porte sur toutes les tranches d'âge, excepté celle de 91 à 180 jours, où l'indice est pratiquement stationnaire. En ce qui concerne les causes, la mortalité attribuée à la débilité diminue dans une proportion très voisine de celle de la mortalité infantile globale, alors que la chute de la rubrique broncho-pneumonie est plus nette. Au contraire, la rubrique gastro-entérite varie peu, si bien que son importance relative s'accroît légèrement — elle représenterait, en 1947-II, 11,8 ‰ de la mortalité infantile totale, tandis qu'en 1948-II, ce sont 13 ‰ des décès de 0 à 1 an qui lui sont attribués.

Les indices départementaux sont donnés dans les tableaux ci-après :  
Tableau I : mortalité infantile totale (0 à 1 an).

Tableau II : mortalité infantile par causes incriminées (gastro-entérite, broncho-pneumonie, débilité et prématuration).

Tableau III : indices provisoires de mortalité néo-natale (0 à 1 mois). Cette mortalité précoce représentait, pour la France entière, 42,2 ‰ de la mortalité infantile totale en 1947-II. En 1948-II, ce pourcentage s'abaisse à 40,5.

Sur le plan départemental, il faut remarquer que l'évolution n'est pas uniformément favorable : 29 départements accusent des indices plus forts en 1948, notamment l'Ariège et la Drôme. Ces deux départements, qui présentaient des indices favorables pendant le second trimestre 1947, se classent en 1948-II, avec la Haute-Loire, la Meuse, la Haute-Marne, la Seine-Inférieure, parmi les secteurs les plus défavorisés.

Par contre, le Pas-de-Calais, le Nord, la Moselle, l'Aisne, qui atteignaient des niveaux élevés en 1947 et pendant le premier trimestre 1948, présentent des taux moins catastrophiques pendant le deuxième trimestre 1948.

En ce qui concerne la mortalité néo-natale, on pourra remarquer également certaines aggravations importantes, conduisant à des indices nettement trop importants par rapport à la moyenne générale : c'est le cas de l'Ariège, du Lot-et-Garonne, du Haut-Rhin, de l'Aveyron, de l'Yonne dont les indices sont supérieurs à 30 ‰.

En résumé, la diminution des taux de mortalité fœto-infantile constatée antérieurement se confirme, pour les moyennes de la France entière, pour toutes les tranches d'âges et pour les principales causes incriminées. Mais certains départements accusent au contraire des aggravations inattendues.

*Travail de la Section Pédiatrie présenté par*

F. ALISON.



TABLEAU I

## Mortalité infantile

DEUXIÈME TRIMESTRE 1948

Décès de 0 à 1 an pour 1.000 naissances vivantes.  
Indices trimestriels (base annuelle).

Départements	1946-11	1947-11	1948-11 (1)	Différence entre 1947-1948 (en %)
Ain	69	68	51	- 25
Aisne	82	61	56	- 8
Allier	60	51	43	- 15
Alpes (Basses-)	52	53	52	- 1
Alpes (Hautes-)	67	50	32	- 36
Alpes-Maritimes	54	34	32	- 5
Ardèche	71	76	55	- 27
Ardennes	84	59	53	- 10
Ariège	74	40	71	+ 77
Aube	83	59	54	- 8
Aude	64	45	33	- 26
Aveyron	71	51	54	+ 5
Belfort (Terr. de)	88	52	36	- 30
Bouches-du-Rhône	52	44	37	- 15
Calvados	91	57	40	- 29
Cantal	103	66	70	+ 6
Charente	74	54	48	- 11
Charente-Maritime	90	51	56	+ 9
Cher	71	51	55	+ 8
Corrèze	62	51	54	+ 6
Corse	81	52	38	- 26
Côte-d'Or	77	50	42	- 16
Côtes-du-Nord	72	63	45	- 28
Creuse	60	56	37	- 33
Dordogne	76	69	34	- 39
Doubs	69	39	54	+ 38
Drôme	69	44	81	+ 84
Eure	97	54	66	+ 22
Eure-et-Loir	62	44	47	+ 6
Finistère	61	41	41	-
Gard	107	52	47	- 9
Garonne (Haute-)	63	53	51	- 3
Gers	76	49	48	- 2
Gironde	97	50	42	- 16
Hérault	83	42	44	+ 4
Ile-et-Vilaine	89	63	54	- 14
Indre	74	47	41	- 12
Indre-et-Loire	76	46	52	+ 13
Isère	70	54	54	-
Jura	86	55	37	- 32
Landes	83	61	41	- 32
Loir-et-Cher	54	55	44	- 20
Loire	82	70	51	- 27
Loire (Haute-)	64	68	83	+ 22
Loire-Inférieure	76	64	66	+ 3
Loiret	47	43	40	- 7
Lot	82	56	56	-
Lot-et-Garonne	87	58	62	+ 13
Lozère	79	73	44	- 39
Maine-et-Loire	64	58	48	- 17
Manche	95	62	46	- 25

TABLEAU 1. — MORTALITÉ INFANTILE (suite).

Départements	1946-11	1947-11	1948-11 (1)	Différence entre 1947-1948 (en %)
Marne	73	63	59	- 6
Marne (Haute-)	104	65	73	+ 12
Mayenne	80	50	50	-
Meurthe-et-Moselle	91	52	56	+ 7
Meuse	83	65	78	+ 20
Morbihan	87	65	56	- 13
Moselle	138	62	68	+ 9
Nièvre	53	47	49	+ 4
Nord	97	64	63	- 1
Oise	85	55	49	- 10
Orne	92	70	49	- 30
Pas-de-Calais	119	81	69	- 14
Puy-de-Dôme	86	55	38	- 30
Pyrénées (Basses-)	55	53	40	- 24
Pyrénées (Hautes-)	68	46	36	- 21
Pyrénées Orientales	101	71	63	- 11
Rhin (Bas-)	79	55	59	+ 7
Rhin (Haut-)	104	48	68	+ 41
Rhône	67	68	68	-
Saône (Haute-)	76	61	59	- 3
Saône-et-Loire	55	56	50	- 10
Sarthe	75	50	61	+ 22
Savoie	62	73	51	- 30
Savoie (Haute-)	59	55	50	- 9
Seine	58	63	41	- 34
Seine-Inférieure	94	64	71	+ 10
Seine-et-Marne	69	57	42	- 26
Seine-et-Oise	69	52	41	- 21
Sèvres (Deux-)	68	42	34	- 19
Somme	77	64	60	- 6
Tarn	60	54	43	- 20
Tarn-et-Garonne	78	75	52	- 30
Var	45	45	35	- 22
Vaucluse	63	50	51	+ 2
Vendée	60	49	50	+ 2
Vienne	81	39	43	+ 10
Vienne (Haute-)	67	50	43	- 14
Vosges	84	49	50	+ 2
Yonne	77	49	65	+ 32
France entière	77	57,5	51,7	- 10

(1) D'après les chiffres publiés par l'I. N. S. E. E.

TABLEAU II

## Mortalité infantile.

PAR CAUSES INCRIMINÉES (DEUXIÈME TRIMESTRE 1948)

Décès de 0 à 1 an pour 1.000 naissances vivantes (base annuelle).

Départements	Gastro-entérite		Broncho-pneumonie		Débilité congénitale Prématuration Vices de conformation	
	1947-11	1948-11	1947-11	1948-11	1947-11	1948-11
	Ain	7,1	5,6	18,5	13,9	18,5
Aisne	4,4	5,5	12,9	13,6	17,3	9,4
Allier	5,3	6,1	9,5	7,3	12,4	13,3
Alpes (Basses-)	—	8,3	8,8	2,8	2,9	5,5
Alpes (Hautes-)	—	4,7	2,4	4,7	9,6	—
Alpes-Maritimes	3,9	2,4	2,8	4,2	12,3	9
Ardèche	8	5,7	16	8,2	23	13,8
Ardennes	5	6,8	11,8	7,4	10,5	9,9
Ariège	3,4	3,4	10,2	10,2	11,9	18,7
Aube	8	3,8	6,5	9,8	21,2	18,9
Aude	9,5	1,6	12,6	4,9	17,6	15,5
Aveyron	5,9	6,4	9,6	3,5	10,3	17,6
Belfort (Terr. de)	9,7	4	11,6	12	13,6	8,3
Bouches-du-Rhône	5,4	3	7	6,5	12,9	13,9
Calvados	5,1	2,7	8,2	7,2	25,7	14
Cantal	1,1	4,5	14,3	11,1	23,1	17,8
Charente	7,2	7,9	11,1	10,6	15	17,2
Charente-Maritime	4,9	15	7,7	7,7	20,3	15,4
Cher	3,8	3,8	10	2,3	9,2	17,6
Corrèze	0,9	3,8	13,6	4,8	18,2	19,1
Corse	4,9	2,7	4,9	1,2	7,3	6,2
Côte-d'Or	9,1	5,9	9,1	9,1	12,9	15,1
Côtes-du-Nord	3,2	0,7	9,9	9,9	18,7	12
Creuse	2,7	4,2	20,5	5,5	19,1	15,2
Dordogne	2,8	3,4	10	2,2	17,2	16,4
Doubs	6,6	5,4	10,4	8,1	8,8	20
Drôme	2,4	7,3	4	7,3	4,7	16,2
Eure	5,2	5,8	6,3	7,9	22,2	14,1
Eure-et-Loir	3,5	7,5	5	10,3	12,1	11
Finistère	1,8	2,1	6,5	5,7	10,6	8,3
Gard	8,5	5,5	9,6	8,2	12,8	10,9
Garonne (Haute-)	9	9,1	9,4	10,8	11,4	11,2
Gers	7,4	7,3	14,8	7,3	22,2	20,7
Gironde	6,7	3,2	8,3	4,1	17,2	17,5
Hérault	8	4,5	7,2	4,5	11,9	10,8
Ille-et-Vilaine	4,2	4	12,6	9,1	21	19,2
Indre	2,5	0,9	12,5	5,1	16,6	21,3
Indre-et-Loire	7,4	6,3	6,9	4,7	17,5	17,2
Isère	7,3	4,7	9,4	9,7	18,2	15,5
Jura	3,5	2,6	12,5	7,9	17,8	7,9
Landes	10,7	—	7,8	4,5	16,5	8,1
Loir-et-Cher	4,1	8,2	8,9	4,1	17,8	14,8
Loire	7,6	5,3	10,8	9,7	27,7	12,1
Loire (Haute-)	3	3,9	11	5,9	15	21,6
Loire-Inférieure	7,3	7,4	12,4	10,9	29,2	18
Loiret	4,4	2,2	9,4	6,9	11	12,9
Lot	4,4	8,9	10,4	8,9	17,9	16,3
Lot-et-Garonne	7,9	11,3	11	7,3	19	22,7

TABLEAU II. — MORTALITÉ INFANTILE (suite).

Départements	Gastro-entérite		Broncho-pneumonie		Débilité congénitale Prématuration Vices de conformation.	
	1947-11	1948-11	1947-11	1948-11	1947-11	1948-11
	Lozère	—	2,5	11,8	10	21,3
Maine-et-Loire	6,1	7,8	10,5	7,5	22,7	18,3
Manche	7,9	2,8	12,5	9,2	16,8	17,3
Marne	14,9	10,4	9,1	7,8	13,6	12,5
Marne (Haute-)	9,2	7,2	11,9	19,8	22	18
Mayenne	3,3	4	14,2	11,4	14,9	16,9
Meurthe-et-Moselle	5,3	9,4	7,4	10,9	18,1	11,8
Meuse	13,3	11,9	8,3	11,9	18,4	19,6
Morbihan	2,7	3	15,5	9,7	11	16,3
Moselle	5,7	11,6	12	12,5	21,1	17,3
Nièvre	7	3,5	11,3	4,4	16,5	19,2
Nord	8,8	11,1	9,4	7,7	21,5	19,6
Oise	10,9	8,2	8,3	3,9	11,4	9,1
Orne	7	5,5	5,7	11,7	30,6	16
Pas-de-Calais	9,5	11,1	18,6	11,4	25	18,9
Puy-de-Dôme	4,9	4,9	15,1	7,3	16,7	13,2
Pyrénées (Basses-)	3,8	3,1	4,9	6,6	11,9	13,8
Pyrénées (Hautes-)	7,9	10,1	7,9	4,5	15,9	9
Pyrénées-Orientales	16,9	6,9	9,4	6,9	17,9	20,6
Rhin (Bas-)	3,7	4,7	11,2	10,6	12,1	16,2
Rhin (Haut-)	4,3	8,6	7,1	8,2	21,8	22,6
Rhône	8,1	7,5	6,7	6,5	19,5	18,8
Saône (Haute-)	4,2	4,1	11,9	9,1	23,8	16,5
Saône-et-Loire	6,2	3,9	12,9	9,9	13,8	15,8
Sarthe	7,5	8,7	11,3	9,9	15,5	20,6
Savoie	9,3	4,9	17,8	5,8	14,4	18
Savoie (Haute-)	4,2	6,3	10,6	6,3	21,8	15,5
Seine	15,2	10,7	5,7	4,4	18	13,8
Seine-Inférieure	2,9	5,4	4,1	9,3	11	13,9
Seine-et-Marne	6,4	3,9	8,9	9,7	16,4	9,7
Seine-et-Oise	7,9	5,6	6,5	7,2	15,8	12,8
Sèvres (Deux-)	2,4	5,2	6,3	3,5	11,4	6,9
Somme	6,4	6,5	10,2	8,8	20,8	19,1
Tarn	14,2	6,4	7,8	9,3	18,5	12,2
Tarn-et-Garonne	9,7	3,6	13,4	6	30,5	17,9
Var	3,5	3,1	7	7,4	18	11,1
Vaucluse	4,6	6,2	7,8	6,2	15,5	15,6
Vendée	2,1	5,9	12,1	5,5	12,1	18,2
Vienne	4,2	4,9	9,6	4,3	8,4	16,5
Vienne (Haute-)	2,7	4,9	12,1	12	12,1	15,6
Vosges	4,5	5,5	10,8	11,9	18,9	13,3
Yonne	6,7	6	15,9	15,1	16,7	24,9
France entière	6,8	6,7	9,5	7,8	17,3	15,2

TABLEAU III

**Mortalité néo-natale**

DEUXIÈME TRIMESTRE 1948

Décès de 0 à 1 mois pour 1.000 naissances vivantes.

Indices trimestriels (base annuelle).

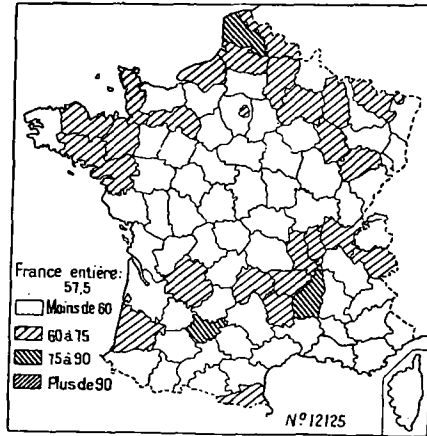
Départements	1947-11	1948-11	Différence entre 1947 et 1948 (%)
Ain	22	23	+ 4
Aisne	24	15	- 37
Allier	19	14	- 26
Alpes (Basses-)	26	27	+ 3
Alpes (Hautes-)	16	7	- 56
Alpes-Maritimes	16	10	- 37
Ardèche	29	18	- 38
Ardennes	20	10	- 50
Ariège	20	42	+110
Aube	19	15	- 21
Aude	16	17	+ 6
Aveyron	23	30	+ 30
Belfort (Terr. de)	13	10	- 23
Bouches-du-Rhône	18	17	- 5
Calvados	27	16	- 33
Cantal	33	23	- 30
Charente	20	17	- 15
Charente-Maritime	21	19	- 9
Cher	20	29	+ 45
Corrèze	24	24	-
Corse	22	14	- 36
Côte-d'Or	19	13	- 31
Côtes-du-Nord	36	19	- 47
Creuse	19	15	- 21
Dordogne	32	18	- 43
Doubs	11	23	+109
Drôme	19	29	+ 52
Eure	25	25	-
Eure-et-Loir	17	17	-
Finistère	18	16	- 11
Gard	20	18	- 10
Garonne (Haute-)	19	18	- 5
Gers	25	29	+ 16
Gironde	19	18	- 5
Hérault	13	17	+ 30
Ille-et-Vilaine	26	26	-
Indre	20	21	+ 5
Indre-et-Loire	21	23	+ 9
Isère	20	18	- 10
Jura	25	11	- 56
Landes	29	15	- 48
Loir-et-Cher	26	12	- 53
Loire	36	22	- 38
Loire (Haute-)	34	33	- 2
Loire-Inférieure	34	23	- 32
Loiret	15	17	+ 13
Lot	28	22	- 21
Lot-et-Garonne	25	33	+ 32
Lozère	44	25	- 43
Maine-et-Loire	30	20	- 33

TABLEAU III. — MORTALITÉ NÉO-NATALE (suite).

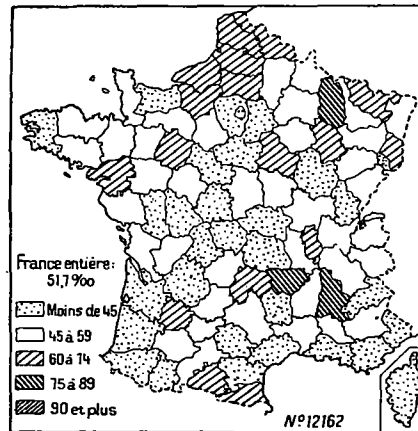
Départements	1947-11	1948-11	Différence entre 1947 et 1948 (%)
Manche	25	23	- 8
Marne	17	16	- 5
Marne (Haute-)	27	21	- 22
Mayenne	21	25	+ 19
Meurthe-et-Moselle	24	14	- 41
Meuse	21	23	+ 9
Morbihan	27	21	- 22
Moselle	27	26	- 3
Nièvre	20	21	+ 5
Nord	27	24	- 9
Oise	20	14	- 30
Orne	36	19	- 47
Pas-de-Calais	31	25	- 19
Puy-de-Dôme	18	17	- 5
Pyrénées (Basses-)	26	18	- 30
Pyrénées (Hautes-)	21	14	- 33
Pyrénées-Orientales	30	25	- 16
Rhin (Bas-)	26	29	+ 11
Rhin (Haut-)	20	33	+ 65
Rhône	26	24	- 7
Saône (Haute-)	24	19	- 20
Saône-et-Loire	17	16	- 5
Sarthe	18	25	+ 38
Savoie	23	23	-
Savoie (Haute-)	28	21	- 25
Seine	26	20	- 23
Seine-Inférieure	26	24	- 7
Seine-et-Marne	25	12	- 52
Seine-et-Oise	22	19	- 13
Sèvres (Deux-)	19	13	- 31
Somme	32	27	- 15
Tarn	22	13	- 40
Tarn-et-Garonne	29	22	- 24
Var	24	17	- 29
Vaucluse	19	19	-
Vendée	21	26	+ 23
Vienne	12	19	+ 58
Vienne (Haute-)	18	21	+ 16
Vosges	19	17	- 10
Yonne	15	30	+100
France entière	24,3	21	- 13,5

**Mortalité infantile.**

DÉCÈS D'ENFANTS DE 0 A 1 AN POUR 1.000 NAISSANCES VIVANTES



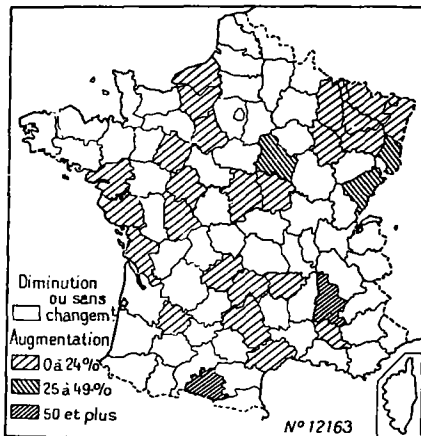
Deuxième trimestre 1947.



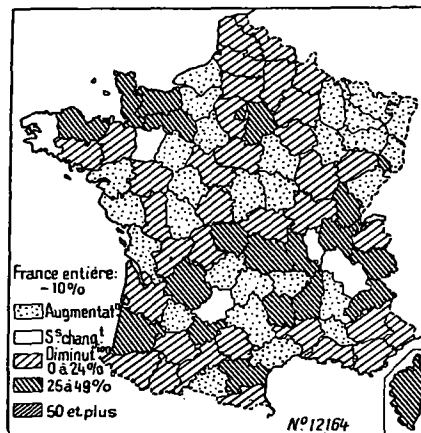
Deuxième trimestre 1948.

**VARIATIONS RELATIVES DES TAUX**

entre le Deuxième trimestre 1947 et le Deuxième trimestre 1948.



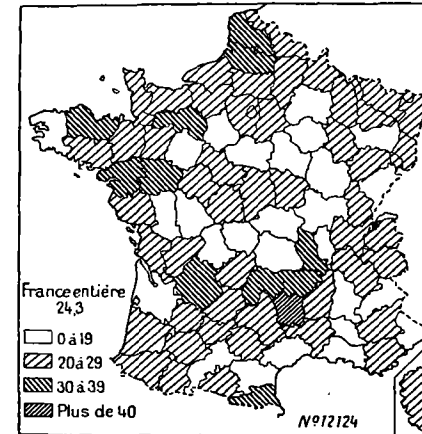
Départements en augmentation.



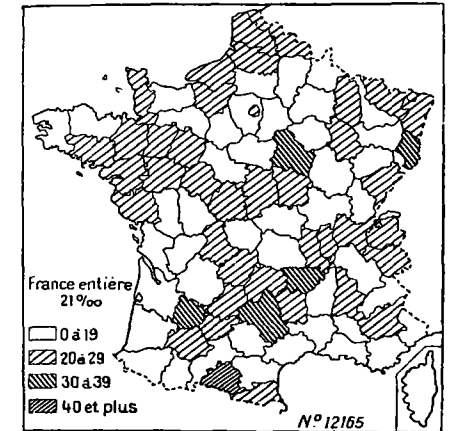
Départements en diminution.

**Mortalité néo-natale.**

DÉCÈS D'ENFANTS DE 0 A 30 JOURS POUR 1.000 NAISSANCES VIVANTES



Deuxième trimestre 1947.



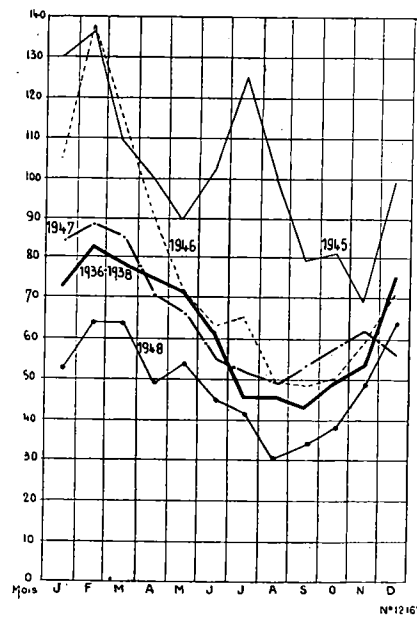
Deuxième trimestre 1948.

## ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ DU NOUVEAU-NÉ DEPUIS LA LIBÉRATION

On sait qu'avant le dernier conflit, la probabilité pour un nouveau-né de parvenir à son premier anniversaire ne dépassait guère celle qu'avait un septuagénaire de vivre pendant une nouvelle année.

En 1948, les chances de survie du nourrisson ont, par contre, sensiblement augmenté. Dans le département de la Seine, notamment, la mortalité

DÉPARTEMENT DE LA SEINE  
DÉCÈS DE MOINS DE 1 AN POUR 1.000 NAISSANCES VIVANTES  
TAUX MENSUELS RAMENÉS A L'ANNÉE ENTIÈRE



n'a jamais atteint un taux aussi bas qu'en août (30,1 décès de 0 à 1 an pour 1.000 naissances vivantes).

Cette situation favorable n'a été atteinte que progressivement, et il nous a paru intéressant de comparer les unes aux autres les courbes de mortalité que nous avons pu dresser depuis 1945 dans l'agglomération parisienne.

En effet, de l'examen de la figure ci-jointe ressort nettement l'augmentation, pour 1945 et 1946, de la fréquence des décès par rapport à l'avant-guerre immédiate, avec deux sommets impressionnants observés pendant l'hiver 1945 et 1946, et l'été 1945.

On n'a pas oublié, d'une part, la rigueur de l'hiver en 1945 et 1946, aggravée par la rareté du combustible et, d'autre part, les chaleurs excessives de l'été 1945.

Depuis lors, nous n'avons plus connu de conditions météorologiques aussi pernicieuses pour le nourrisson et, de leur côté, les conditions économiques s'étant notablement améliorées, les courbes de mortalité ne présentent plus de variations saisonnières aussi accentuées.

Mais si la situation est, en 1947, comparable à celle de la période 1936-1938, avec cependant un léger excès de mortalité à son détriment, par contre, 1948 se place à un niveau nettement inférieur du point de vue de cette mortalité infantile qui atteint des taux si bas qu'il n'a jamais été donné d'en constater, en France, de semblables.

Le fait méritait d'être noté.

La clémence de la température, tant hivernale qu'estivale, n'est certainement pas étrangère à cette heureuse évolution; elle est venue opportunément combler ce qui laissait encore à désirer dans les conditions économiques et sanitaires.

*Travail de la Section Pédiatrie présenté par*

**M. MOINE.**

# ÉPIDÉMIOLOGIE

## STATISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

(INFECTIONS TYPHIQUES, DIPHTÉRIE, ROUGEOLE, SCARLATINE, POLIOMYÉLITE, MÉNINGITE CÉRÉBRO-SPINALE, FIÈVRE ONDULANTE, COQUELUCHE, TÉTANOS)

### QUATRIÈME TRIMESTRE 1948

	Nombre de cas		Indice de morbidité	
	1947	1948	1947	1948
<b>Infections typhiques.</b>				
Octobre .....	1.578	987	46,6	28,7
Novembre .....	1.039	918	31,1	27,6
Décembre .....	825	695	24,1	20,2
<b>Diphthérie.</b>				
Octobre .....	998	425	25,4	12,3
Novembre .....	922	646	29,9	19,4
Décembre .....	856	620	26,9	18
<b>Rougeole.</b>				
Octobre .....	108	998	3,2	29
Novembre .....	309	3.435	9,2	103
Décembre .....	370	5.139	10,8	149
<b>Scarlatine.</b>				
Octobre .....	1.224	823	36,3	23,9
Novembre .....	1.883	1.235	56,5	37,1
Décembre .....	2.147	1.303	62,7	37,9

## STATISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

215

	Nombre de cas		Indice de morbidité	
	1947	1948	1947	1948
<b>Poliomyélite.</b>				
Octobre .....	184	85	5,4	2,4
Novembre .....	80	54	2,4	1,6
Décembre .....	43	28	1,2	0,8
<b>Méningite cérébro-spinale.</b>				
Octobre .....	42	47	1,2	1,3
Novembre .....	40	57	1,2	1,7
Décembre .....	56	64	1,6	1,8
<b>Fièvre ondulante.</b>				
Octobre .....	33	38	0,9	1,1
Novembre .....	27	53	0,8	1,5
Décembre .....	26	39	0,7	1,1
<b>Coqueluche.</b>				
Octobre .....		331	—	9,6
Novembre .....		381	—	11,4
Décembre .....		458	—	13,3
<b>Tétanos.</b>				
Octobre .....		44	—	1,2
Novembre .....		39	—	1,1
Décembre .....		36	—	1

### TABLEAU RÉCAPITULATIF

Nombre total des cas des quatrièmes trimestres 1947-1948 :

	1947	1948
Typhoïde .....	3.442	2.600
Diphthérie .....	2.776	1.691
Rougeole .....	787	9.572
Scarlatine .....	5.254	3.361
Poliomyélite .....	307	167
Méningite cérébro-spinale .....	138	168
Fièvre ondulante .....	86	130
Coqueluche .....	—	1.170
Tétanos .....	—	119

### ÉVOLUTION GÉNÉRALE DE LA MORBIDITÉ

La poussée épidémique de fièvre typhoïde tend à s'atténuer. L'indice de morbidité du mois de décembre est inférieur à celui du même mois en 1947.

On note une légère recrudescence de la diphtérie par rapport au troi-

sième trimestre, mais les indices restent inférieurs à ceux de la période correspondante de 1947.

Par contre, la rougeole est en notable augmentation. Le nombre des cas a plus que doublé par rapport au trimestre précédent et l'indice a dépassé, en décembre, les chiffres les plus élevés de l'année (mai-juin).

La mortalité scarlatineuse, moins élevée dans l'ensemble qu'en 1947, est néanmoins en augmentation par rapport au troisième trimestre.

La poussée saisonnière de poliomyélite observée au cours du troisième trimestre s'est atténuée. L'indice est revenu au faible taux habituellement observé en France au début de l'hiver.

Rien à signaler en ce qui concerne la méningite cérébro-spinale.

La fièvre ondulante suit son évolution habituelle, le quatrième trimestre présentant les indices les plus bas.

Nous indiquons le nombre global des cas de coqueluche et de tétanos signalés au cours du trimestre, avec les réserves que nous avons déjà formulées.

Le mois de décembre 1948 a été marqué enfin par l'apparition d'un certain nombre de cas de grippe. Cette affection n'étant pas à déclaration obligatoire, cette épidémie n'apparaît pas sur les relevés décennaires. Une étude statistique, basée essentiellement sur la mortalité, est en cours et ses résultats paraîtront vraisemblablement dans le prochain numéro du *Bulletin*.

## Typhoïde.

STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Quatrième trimestre 1948.

R. M. = Nombre de cas indiqué sur le relevé mensuel.

I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100.000 habitants.

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain	5	19,2	1	3,9	1	3,8
Aisne	1	2,6	2	5,3	1	2,6
Allier	5	16,1	1	3,3	2	6,4
Alpes (Basses-)	1	14,2	3	44	4	56,8
Alpes (Hautes-)	1	13,8	2	28,7	2	27,7
Alpes-Maritimes	16	42	9	24,4	13	34,1
Ardèche	17	78,9	8	38,4	30	139
Ardennes	10	48,1	3	14,9	2	9,6
Ariège	1	8	6	50,1	3	24,1
Aube	7	35,1	2	10,3	1	5
Aude	7	30,7	5	22,6	4	17,5
Aveyron	5	19,1	19	75,2	1	3,8
Belfort (Terr. de)	7	94,9	7	98,1	7	94,9
Bouches-du-Rhône	38	45,9	49	61,2	29	35,1
Calvados	6	17,7	1	3	1	2,9
Cantal	1	6,3	3	19,5	0	0
Charente	5	18,9	4	15,6	15	56,9
Charente-Maritime	4	11,3	7	20,5	6	17
Cher	1	4,1	1	4,2	0	0
Corrèze	1	4,6	2	9,5	1	4,6
Corse	19	83,3	9	40,8	9	39,4
Côte-d'Or	4	14	7	25,4	2	7
Côtes-du-Nord	11	24,6	4	9,2	2	4,4
Creuse	0	0	0	0	2	12,5
Dordogne	9	27,3	6	18,8	1	3
Doubs	4	15,8	5	20,4	9	35,6
Drôme	16	70,4	1	4,5	8	35,2
Eure	8	28	5	18,1	1	3,4
Eure-et-Loir	5	23	5	23,8	5	23
Finistère	3	4,8	5	8,4	6	9,7
Gard	5	15	10	31	2	6
Garonne (Haute-)	14	32,2	6	14,2	4	9,2
Gers	3	18,6	2	12,8	4	24,8
Gironde	16	22	12	17	5	6,8
Hérault	47	120	6	15,8	9	23
Ille-et-Vilaine	11	22,4	10	21,1	6	12,2
Indre	2	9,3	2	9,6	5	23,4
Indre-et-Loire	2	6,7	7	24,4	2	6,7
Isère	26	53,3	5	10,6	5	10,2
Jura	1	5,4	0	0	0	0
Landes	1	4,7	2	9,7	0	0
Loir-et-Cher	3	14,6	0	0	6	29,2
Loire	55	103	15	28,9	13	24,2
Loire (Haute-)	6	31	8	42,8	6	31
Loire-Inférieure	27	47,9	25	45,8	12	21,2
Loiret	2	6,8	0	0	1	3,3
Lot	0	0	8	63,3	5	38,3
Lot-et-Garonne	5	22,1	5	22,9	18	79,8
Lozère	0	0	4	54,2	0	0
Maine-et-Loire	13	30,9	9	22,1	8	19

## STATISTIQUES CONCERNANT LA TYPHOÏDE (suite).

Départements.	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Manche .....	4	10,9	15	42,4	10	25
Marne .....	1	3	3	9,4	2	6
Marne (Haute-) .....	12	77,8	1	6,6	2	12,9
Mayenne .....	0	0	1	4,7	0	0
Meurthe-et-Moselle .....	76	169	63	145	108	240
Meuse .....	14	87,4	12	77,4	10	62,4
Morbihan .....	10	23,3	7	16,9	6	14
Moselle .....	7	13,2	12	23,5	20	37,9
Nièvre .....	1	4,7	3	14,6	2	9,4
Nord .....	12	7,3	9	5,7	11	6,7
Oise .....	8	23,8	4	12,3	6	17,8
Orne .....	10	46,8	4	19,3	3	14
Pas-de-Calais .....	6	6	127	131	33	33
Puy-de-Dôme .....	2	5	10	26,3	3	7,6
Pyrénées (Basses-) .....	4	11,2	1	2,9	4	11,2
Pyrénées (Hautes-) .....	2	11,6	4	24,1	3	17,4
Pyrénées-Orientales .....	7	36	4	21,3	3	15,4
Rhin (Bas-) .....	15	26,2	15	27,1	25	43,7
Rhin (Haut-) .....	1	2,4	2	5,1	4	9,8
Rhône .....	18	22,8	14	18,4	8	10,1
Saône (Haute-) .....	21	122	7	42	3	17,4
Saône-et-Loire .....	7	16,2	3	7,2	4	9,3
Sarthe .....	2	5,7	1	2,9	2	5,7
Savoie .....	8	40	6	31	3	15
Savoie (Haute-) .....	9	39,1	3	13,5	1	4,3
Seine .....	107	26,4	146	37,2	58	14,3
Seine-Inférieure .....	24	33,4	10	14,4	3	4,1
Seine-et-Marne .....	4	11,6	7	21	2	5,8
Seine-et-Oise .....	24	20,2	30	26,1	17	14,3
Sèvres (Deux-) .....	7	26,3	1	3,8	3	11,3
Somme .....	22	58,4	12	32,9	13	34,5
Tarn .....	16	63,3	3	12,2	3	11,8
Tarn-et-Garonne .....	5	35,1	6	43,5	3	21
Var .....	19	60,9	15	49,7	18	57,7
Vaucluse .....	3	13,8	4	19	7	32,2
Vendée .....	12	35,9	8	24,7	1	2,9
Vienne .....	5	18,7	12	46,6	1	3,7
Vienne (Haute-) .....	4	14	4	14,5	3	10,5
Vosges .....	18	62,1	11	39,1	6	20,7
Yonne .....	3	13,3	0	0	2	8,8

## Diphthérie.

## STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Quatrième trimestre 1948.

R. M. = Nombre de cas indiqué sur le relevé mensuel.  
I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100.000 habitants.

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain .....	9	34,5	14	53,8	9	34,5
Aisne .....	0	0	3	8	4	10,3
Allier .....	3	9,6	12	40,1	8	27,5
Alpes (Basses-) .....	0	0	0	0	0	0
Alpes (Hautes-) .....	0	0	0	0	10	138
Alpes-Maritimes .....	12	31,5	19	51,6	22	57,8
Ardèche .....	2	9,2	7	33,6	11	51,1
Ardennes .....	3	14,4	9	44,8	2	9,6
Ariège .....	0	0	3	25	2	16,1
Aube .....	5	25,1	15	77,8	13	65,2
Aude .....	2	8,7	4	18,1	4	17,5
Aveyron .....	1	3,8	1	3,9	0	0
Belfort (Terr. de) .....	1	13,5	0	0	1	13,5
Bouches-du-Rhône .....	28	33,7	44	55	25	30,2
Calvados .....	5	14,8	5	15,3	6	18
Cantal .....	3	18,9	0	0	2	12,6
Charente .....	0	0	3	11,7	9	34,1
Charente-Maritime .....	9	25,5	11	32,2	4	11,3
Cher .....	1	4,1	0	0	1	4,1
Corrèze .....	1	4,6	2	9,5	1	4,6
Corse .....	7	30,7	12	54,4	2	8,8
Côte-d'Or .....	4	14	13	47,1	6	21
Côtes-du-Nord .....	4	8,9	9	20,8	4	8,9
Creuse .....	1	6,2	1	6,4	0	0
Dordogne .....	1	3	3	9,4	3	9,1
Doubs .....	1	3,9	6	24,5	12	47,5
Drôme .....	5	22	2	9,1	8	35,2
Eure .....	3	10,5	7	25,3	4	14
Eure-et-Loir .....	5	23	2	9,5	1	4,6
Finistère .....	2	3,3	0	0	1	1,6
Gard .....	3	9	11	34,1	3	9
Garonne (Haute-) .....	5	11,5	6	14,2	27	62,1
Gers .....	2	12,4	2	12,8	1	6,2
Gironde .....	13	17,8	10	14,2	13	17,8
Hérault .....	7	17,9	12	31,7	7	17,9
Ille-et-Vilaine .....	9	18,3	3	6,3	9	18,3
Indre .....	1	4,6	4	19,3	3	14
Indre-et-Loire .....	4	13,4	4	13,9	2	6,7
Isère .....	7	14,3	12	25,4	10	20,5
Jura .....	3	16,3	5	28,2	1	5,4
Landes .....	2	9,4	5	24,4	4	18,9
Loir-et-Cher .....	3	14,5	1	5	3	14,5
Loire .....	4	7,4	14	27	12	22,4
Loire (Haute-) .....	2	10,3	2	10,7	6	31
Loire-Inférieure .....	12	21,2	30	55	14	24,8
Loiret .....	2	6,8	3	10,5	5	17
Lot .....	2	15,3	2	15,8	1	7,6
Lot-et-Garonne .....	2	8,8	1	4,5	2	8,8
Lozère .....	0	0	0	0	0	0
Maine-et-Loire .....	7	16,6	8	19,6	9	21,4



## STATISTIQUES CONCERNANT LA DIPHTÉRIE (suite).

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Manche .....	0	0	4	11,3	3	8,2
Marne .....	2	6	4	12,6	2	6
Marne (Haute-) .....	4	25,9	6	40,2	13	84,2
Mayenne .....	2	9,2	12	57,1	6	27,6
Meurthe-et-Moselle .....	7	15,6	7	16,1	4	8,9
Meuse .....	4	24,9	5	32,2	1	6,2
Morbihan .....	4	9,3	6	14,4	4	9,3
Moselle .....	15	28,4	9	17,6	11	20,8
Nièvre .....	0	0	2	9,7	5	23,6
Nord .....	11	6,7	22	13,9	23	14,1
Oise .....	3	8,9	5	15,4	5	14,8
Orne .....	3	14	4	19,3	7	32,7
Pas-de-Calais .....	7	7	9	9,3	13	13
Puy-de-Dôme .....	3	7,6	8	21	9	22,9
Pyrénées (Basses-) .....	1	2,8	3	8,7	1	2,8
Pyrénées (Hautes-) .....	0	0	0	0	2	11,6
Pyrénées-Orientales .....	1	5,1	0	0	0	0
Rhin (Bas-) .....	12	21	22	39,8	12	21
Rhin (Haut-) .....	8	19,7	17	43,4	7	17,3
Rhône .....	12	15,2	24	31,5	22	27
Saône (Haute-) .....	0	0	0	0	1	5,8
Saône-et-Loire .....	2	4,6	7	16,8	7	16,2
Sarthe .....	2	5,7	3	8,8	0	0
Savoie .....	11	55	6	31	8	40
Savoie (Haute-) .....	11	47,8	5	22,5	4	17,4
Seine .....	36	8,8	41	10,4	61	15
Seine-Inférieure .....	5	6,9	8	11,5	4	5,5
Seine-et-Marne .....	1	2,9	1	3	3	8,7
Seine-et-Oise .....	10	8,4	14	12,1	12	10,1
Sèvres (Deux-) .....	2	7,5	1	3,8	1	3,7
Somme .....	3	7,9	5	13,7	5	13,2
Tarn .....	9	35,6	9	36,8	27	106
Tarn-et-Garonne .....	3	21	0	0	3	21
Var .....	7	22,4	10	33,1	5	16
Vaucluse .....	2	9,2	3	14,2	3	13,8
Vendée .....	5	14,9	4	12,3	4	12
Vienne .....	2	7,5	4	15,5	1	3,7
Vienne (Haute-) .....	1	3,5	2	7,2	2	7
Vosges .....	5	17,2	12	42,8	8	27,7
Yonne .....	1	4,4	0	0	4	17,7

## Rougeole.

## STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Quatrième trimestre 1948.

R. M. = Nombre de cas indiqué sur le relevé mensuel.  
I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100.000 habitants.

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain .....	24	91,5	47	187	41	157
Aisne .....	19	49,4	60	161	86	224
Allier .....	1	3,2	1	3,3	6	19,3
Alpes (Basses-) .....	0	0	3	44	2	28,4
Alpes (Hautes-) .....	2	27,7	21	301	144	1.999
Alpes-Maritimes .....	5	13,1	16	43,4	33	86,7
Ardèche .....	3	13,9	12	57,6	2	9,2
Ardennes .....	6	33,7	5	24,8	37	178
Ariège .....	3	24,2	0	0	8	64,6
Aube .....	0	0	8	41,5	23	115
Aude .....	10	43,8	19	86,1	15	65,7
Aveyron .....	6	22,9	113	447	5	19,1
Belfort (Terr. de) .....	7	94,9	12	168	13	176
Bouches-du-Rhône .....	7	8,4	6	7,5	9	10,8
Calvados .....	3	8,8	17	52,1	44	130
Cantal .....	12	75,7	46	300	0	0
Charente .....	8	30,3	2	7,8	7	26,5
Charente-Maritime .....	1	2,8	13	38,1	11	31,2
Cher .....	1	4,1	5	21,3	3	12,3
Corrèze .....	0	0	0	0	0	0
Corse .....	0	0	0	0	0	0
Côte-d'Or .....	42	147	76	276	104	365
Côtes-du-Nord .....	0	0	0	0	0	0
Creuse .....	9	56,1	0	0	24	149
Dordogne .....	7	21,2	0	0	3	9,1
Doubs .....	1	3,9	42	172	29	114
Drôme .....	6	26,4	0	0	3	13,2
Eure .....	5	17,5	19	68,7	40	140
Eure-et-Loir .....	12	55,3	46	219	13	59,9
Finistère .....	1	1,6	8	13,4	5	8,1
Gard .....	8	24	62	192	45	135
Garonne (Haute-) .....	4	9,2	0	0	3	6,8
Gers .....	1	6,2	1	6,4	2	12,4
Gironde .....	5	6,8	23	32,7	85	116
Hérault .....	10	25,5	2	5,2	51	130
Ille-et-Vilaine .....	3	6,1	27	56,9	27	55,1
Indre .....	4	18,7	6	29	21	98,3
Indre-et-Loire .....	0	0	0	0	0	0
Isère .....	27	55,4	31	65,7	180	369
Jura .....	8	43,7	8	45,1	33	180
Landes .....	3	14,2	13	63,6	21	99,5
Loir-et-Cher .....	0	0	0	0	0	0
Loire .....	9	16,8	95	183	211	393
Loire (Haute-) .....	3	15,5	57	305	32	165
Loire-Inférieure .....	5	8,8	23	42,1	30	53,2
Loiret .....	1	3,4	6	21	18	61,2
Lot .....	2	15,3	12	95	22	168
Lot-et-Garonne .....	7	31	19	87,1	21	93,1
Lozère .....	1	13,1	10	135	49	642
Maine-et-Loire .....	4	9,5	2	4,9	270	642

## STATISTIQUES CONCERNANT LA ROUGEOLE (suite).

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Manche .....	7	19,1	20	56,6	7	19,1
Marne .....	7	21,3	12	37,8	6	18,2
Marne (Haute-) .....	7	45,3	30	201	11	71,3
Mayenne .....	0	0	0	0	2	9,2
Meurthe-et-Moselle .....	54	120	52	120	53	118
Meuse .....	0	0	8	51,6	28	174
Morbihan .....	0	0	4	9,6	12	28
Moselle .....	62	117	79	155	47	92,9
Nièvre .....	14	66,3	95	465	22	103
Nord .....	202	124	705	448	1.299	799
Oise .....	18	53,6	22	67,7	45	134
Orne .....	1	4,6	1	4,8	6	28
Pas-de-Calais .....	48	48	549	568	478	478
Puy-de-Dôme .....	0	0	11	28,9	5	12,7
Pyrénées (Basses-) .....	14	39,5	1	2,9	1	2,8
Pyrénées (Hautes-) .....	0	0	4	24,1	0	0
Pyrénées-Orientales .....	0	0	0	0	1	5,1
Rhin (Bas-) .....	12	21	42	76	45	78,7
Rhin (Haut-) .....	21	51,9	58	148	55	136
Rhône .....	1	1,2	14	18,4	28	35,6
Saône (Haute-) .....	0	0	3	18	33	191
Saône-et-Loire .....	2	4,6	35	84,2	35	81,4
Sarthe .....	7	20	15	44,4	26	74,4
Savoie .....	2	10	16	82,7	7	35
Savoie (Haute-) .....	6	26,1	44	198	28	121
Seine .....	74	18,2	286	73	478	118
Seine-Inférieure .....	25	34,8	92	132	146	203
Seine-et-Marne .....	26	75,5	12	36	57	165
Seine-et-Oise .....	19	16	27	23,5	76	64
Sèvres (Deux-) .....	1	3,7	2	7,7	13	49
Somme .....	6	15,9	20	54,9	81	215
Tarn .....	1	3,9	25	102	5	19,7
Tarn-et-Garonne .....	6	42,1	4	29	31	217
Var .....	7	22,4	21	69,6	72	230
Vaucluse .....	16	73,7	43	205	3	13,8
Vendée .....	0	0	0	0	0	0
Vienne .....	1	3,7	3	11,6	3	11,2
Vienne (Haute-) .....	10	35,1	22	79,8	43	151
Vosges .....	2	6,9	14	49,9	10	34,5
Yonne .....	13	57,6	50	229	10	44,3

## Scarlatine.

## STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Quatrième trimestre 1948.

R. M. = Nombre de cas indiqué sur le relevé mensuel.

I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100.000 habitants.

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain .....	6	23	12	47,6	11	42,2
Aisne .....	9	23,4	8	21,5	18	46,8
Allier .....	13	42	21	70,1	36	116
Alpes (Basses-) .....	9	128	2	29,3	0	0
Alpes (Hautes-) .....	0	0	2	28,7	5	69,4
Alpes-Maritimes .....	7	18,3	10	27,1	14	36,7
Ardèche .....	1	4,6	1	4,8	0	0
Ardennes .....	3	14,4	4	19,9	2	9,6
Ariège .....	0	0	0	0	0	0
Aube .....	10	50,2	6	31,1	5	25,1
Aude .....	2	8,7	4	18,1	3	13,1
Aveyron .....	1	3,8	4	15,8	4	15,3
Belfort (Terr. de) .....	1	13,5	1	14	7	94,9
Bouches-du-Rhône .....	27	32,6	46	57,5	27	32,6
Calvados .....	3	8,8	17	52,1	24	71,1
Cantal .....	0	0	0	0	2	12,6
Charente .....	2	7,5	2	7,8	1	3,7
Charente-Maritime .....	8	22,6	3	8,7	3	8,5
Cher .....	13	53,6	15	63	28	115
Corrèze .....	2	9,2	2	9,5	1	4,6
Corse .....	1	4,3	0	0	0	0
Côte-d'Or .....	13	45,6	6	21,7	9	31,5
Côtes-du-Nord .....	3	6,7	21	48,6	17	38
Creuse .....	4	24,9	6	38,7	6	37,4
Dordogne .....	1	3	4	12,5	7	21,2
Doubs .....	3	11,8	6	24,5	3	11,8
Drôme .....	3	13,2	6	27,3	13	57,2
Eure .....	22	77	20	72,4	18	63
Eure-et-Loir .....	10	46	6	28,5	5	23
Finistère .....	0	0	3	5	0	0
Gard .....	3	9	3	9,3	5	15
Garonne (Haute-) .....	8	18,4	25	59,4	7	16,1
Gers .....	1	6,2	3	19,2	2	12,4
Gironde .....	12	16,5	10	14,2	21	28,8
Hérault .....	2	5,1	11	29,1	12	30,7
Ille-et-Vilaine .....	12	24,4	17	35,8	24	48,9
Indre .....	4	18,7	24	116	2	9,3
Indre-et-Loire .....	5	16,8	13	45,3	9	30,3
Isère .....	8	16,3	8	16,9	19	38,8
Jura .....	0	0	7	39,5	3	16,3
Landes .....	3	14,2	1	4,8	1	4,7
Loir-et-Cher .....	0	0	8	40,3	8	39
Loire .....	8	14,9	22	42,4	23	42,9
Loire (Haute-) .....	2	10,3	3	16	10	51,7
Loire-Inférieure .....	21	37,1	16	29,3	26	46,1
Loiret .....	17	57,8	14	49,2	21	71,4
Lot .....	3	22,9	6	47,5	4	30,6
Lot-et-Garonne .....	1	4,4	1	4,5	2	8,8
Lozère .....	0	0	0	0	0	0
Maine-et-Loire .....	16	38	26	63,9	12	28,5

## STATISTIQUES CONCERNANT LA SCARLATINE (suite).

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Manche .....	2	5,4	0	0	4	10,9
Marne .....	2	6	20	63	15	45,7
Marne (Haute-) .....	1	6,4	1	6,6	0	0
Mayenne .....	5	23	4	19	7	32,2
Meurthe-et-Moselle .....	32	71,3	31	71,4	49	109
Meuse .....	10	62,4	7	45,1	14	87,4
Morbihan .....	7	16,3	1	2,4	7	16,3
Moselle .....	18	34,1	30	58,8	5	9,4
Nièvre .....	9	42,6	21	103	15	71
Nord .....	25	1,5	43	27,3	60	36,3
Oise .....	10	29,7	9	27,7	22	65,5
Orne .....	3	14	5	24,2	16	74,9
Pas-de-Calais .....	16	16	24	24,8	35	35
Puy-de-Dôme .....	6	15,2	7	18,4	4	10,1
Pyrénées (Basses-) .....	3	8,4	2	5,8	4	11,2
Pyrénées (Hautes-) .....	0	0	4	24,1	1	5,8
Pyrénées-Orientales .....	0	0	0	0	1	5,1
Rhin (Bas-) .....	10	17,5	13	23,5	28	49
Rhin (Haut-) .....	11	27,2	35	89,5	16	39,5
Rhône .....	33	41,9	68	89,3	84	106
Saône (Haute-) .....	0	0	5	30	3	17,4
Saône-et-Loire .....	3	6,9	6	14,4	11	25,6
Sarthe .....	5	14,3	3	8,8	8	22,8
Savoie .....	8	40	13	67,2	22	110
Savoie (Haute-) .....	6	26,1	9	40,5	6	26,1
Seine .....	148	36,5	222	56,7	250	61,7
Seine-Inférieure .....	18	25	32	46	32	44,5
Seine-et-Marne .....	26	75,5	12	36	13	37,7
Seine-et-Oise .....	44	37	65	56,6	38	32
Sèvres (Deux-) .....	4	15	4	15,5	1	3,7
Somme .....	5	13,2	8	21,9	6	15,9
Tarn .....	2	7,9	14	57,3	6	23,7
Tarn-et-Garonne .....	1	7	0	0	7	49,1
Var .....	3	9,2	6	19,8	3	9,2
Vaucluse .....	0	0	3	14,2	4	18,4
Vendée .....	18	53,9	8	24,7	2	5,9
Vienne .....	8	30	8	31	1	3,7
Vienne (Haute-) .....	2	7	5	18,1	2	7
Vosges .....	10	34,5	18	64,2	18	62,1
Yonne .....	6	26,6	10	45,8	3	13,3

## Poliomyélite.

## STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Quatrième trimestre 1948.

R. M. = Nombre de cas indiqué sur le relevé mensuel.

I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100.000 habitants.

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain .....	0	0	0	0	0	0
Aisne .....	2	5,2	0	0	0	0
Allier .....	3	9,6	0	0	1	3,2
Alpes (Basses-) .....	0	0	0	0	0	0
Alpes (Hautes-) .....	0	0	0	0	0	0
Alpes-Maritimes .....	1	2,6	0	0	0	0
Ardèche .....	0	0	0	0	0	0
Ardennes .....	4	19,2	0	0	2	9,6
Ariège .....	0	0	2	16,7	0	0
Aube .....	1	5	0	0	0	0
Aude .....	0	0	0	0	1	4,3
Aveyron .....	0	0	0	0	1	3,8
Belfort (Terr. de) .....	0	0	0	0	0	0
Bouches-du-Rhône .....	3	3,6	2	2,5	1	1,2
Calvados .....	0	0	1	3	0	0
Cantal .....	0	0	0	0	1	6,3
Charente .....	0	0	1	3,9	0	0
Charente-Maritime .....	0	0	0	0	0	0
Cher .....	0	0	0	0	0	0
Corrèze .....	2	9,2	1	4,7	0	0
Corse .....	0	0	0	0	0	0
Côte-d'Or .....	1	3,5	1	3,6	0	0
Côtes-du-Nord .....	0	0	0	0	0	0
Creuse .....	0	0	1	6,4	1	6,2
Dordogne .....	0	0	1	3,1	0	0
Doubs .....	1	3,9	1	4	0	0
Drôme .....	0	0	0	0	0	0
Eure .....	1	3,5	2	7,2	0	0
Eure-et-Loir .....	0	0	0	0	1	4,6
Finistère .....	0	0	0	0	0	0
Gard .....	0	0	0	0	0	0
Garonne (Haute-) .....	1	2,2	2	4,7	1	2,2
Gers .....	0	0	0	0	0	0
Gironde .....	3	4,1	1	1,4	1	1,3
Hérault .....	0	0	0	0	1	2,5
Ille-et-Vilaine .....	0	0	1	2,1	0	0
Indre .....	0	0	1	4,8	0	0
Indre-et-Loire .....	1	3,3	0	0	0	0
Isère .....	2	4	0	0	2	4
Jura .....	1	5,4	0	0	0	0
Landes .....	0	0	0	0	0	0
Loir-et-Cher .....	1	4,8	1	5	0	0
Loire .....	0	0	1	1,9	1	1,8
Loire (Haute-) .....	1	5	0	0	0	0
Loire-Inférieure .....	1	1,7	0	0	0	0
Loiret .....	0	0	0	0	0	0
Lot .....	0	0	0	0	0	0
Lot-et-Garonne .....	0	0	0	0	0	0
Lozère .....	0	0	0	0	0	0
Maine-et-Loire .....	0	0	2	4,9	0	0

## STATISTIQUES CONCERNANT LA POLIOMYÉLITE (suite).

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Manche.....	1	2,7	1	2,8	1	2,7
Marne.....	0	0	0	0	0	0
Marne (Haute-).....	0	0	0	0	0	0
Mayenne.....	0	0	0	0	0	0
Meurthe-et-Moselle.....	2	4,4	0	0	0	0
Meuse.....	0	0	0	0	0	0
Morbihan.....	0	0	0	0	0	0
Moselle.....	0	0	0	0	0	0
Nièvre.....	1	4,7	1	4,8	0	0
Nord.....	3	1,8	1	0,6	0	0
Oise.....	1	2,9	2	6,1	0	0
Orne.....	0	0	0	0	0	0
Pas-de-Calais.....	8	8	3	3,1	1	1
Puy-de-Dôme.....	1	2,5	0	0	0	0
Pyrénées (Basses-).....	2	5,6	0	0	1	2,8
Pyrénées (Hautes-).....	0	0	1	6	0	0
Pyrénées-Orientales.....	0	0	0	0	0	0
Rhin (Bas-).....	4	7	1	1,8	0	0
Rhin (Haut-).....	1	2,4	1	2,5	0	0
Rhône.....	2	2,5	2	2,6	1	1,2
Saône (Haute-).....	0	0	0	0	0	0
Saône-et-Loire.....	0	0	0	0	0	0
Sarthe.....	0	0	0	0	0	0
Savoie.....	0	0	0	0	0	0
Savoie (Haute-).....	0	0	1	4,5	0	0
Seine.....	11	2,7	8	2	3	0,7
Seine-Inférieure.....	2	2,7	0	0	1	1,3
Seine-et-Marne.....	2	5,8	2	6	0	0
Seine-et-Oise.....	4	3,3	1	0,8	5	4,2
Sèvres (Deux-).....	2	7,5	0	0	0	0
Somme.....	1	2,6	1	2,7	0	0
Tarn.....	0	0	1	4	0	0
Tarn-et-Garonne.....	2	14	0	0	0	0
Var.....	0	0	0	0	0	0
Vaucluse.....	1	4,6	1	4,7	0	0
Vendée.....	1	2,9	1	3	0	0
Vienne.....	0	0	1	3,8	0	0
Vienne (Haute-).....	1	3,5	1	3,6	0	0
Vosges.....	2	6,9	1	3,5	0	0
Yonne.....	1	4,4	0	0	0	0

## Méningite cérébro-spinale.

STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Quatrième trimestre 1948.

R. M. = Nombre de cas indiqué sur le relevé mensuel.

I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100.000 habitants.

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain.....	0	0	2	7,9	0	0
Aisne.....	0	0	0	0	1	2,6
Allier.....	0	0	0	0	0	0
Alpes (Basses-).....	0	0	0	0	0	0
Alpes (Hautes-).....	0	0	0	0	0	0
Alpes-Maritimes.....	0	0	0	0	1	2,6
Ardèche.....	0	0	0	0	0	0
Ardennes.....	1	4,8	0	0	1	4,8
Ariège.....	0	0	0	0	0	0
Aube.....	0	0	0	0	0	0
Aude.....	1	4,3	1	4,5	0	0
Aveyron.....	0	0	0	0	0	0
Belfort (Terr. de).....	0	0	0	0	0	0
Bouches-du-Rhône.....	0	0	2	2,5	5	6
Calvados.....	1	2,9	1	3	0	0
Cantal.....	0	0	0	0	0	0
Charente.....	1	3,7	0	0	0	0
Charente-Maritime.....	0	0	0	0	1	2,8
Cher.....	0	0	0	0	0	0
Corrèze.....	0	0	0	0	2	9,2
Corse.....	0	0	0	0	0	0
Côte-d'Or.....	0	0	0	0	0	0
Côtes-du-Nord.....	2	4,4	1	2,3	0	0
Creuse.....	0	0	0	0	0	0
Dordogne.....	2	6	0	0	0	0
Doubs.....	0	0	0	0	0	0
Drôme.....	2	8,8	0	0	0	0
Eure.....	1	3,5	0	0	1	3,5
Eure-et-Loir.....	0	0	0	0	0	0
Finistère.....	0	0	0	0	1	1,6
Gard.....	0	0	0	0	0	0
Garonne (Haute-).....	1	2,3	1	2,3	0	0
Gers.....	1	6,1	0	0	0	0
Gironde.....	1	1,3	3	4,2	3	4,1
Hérault.....	0	0	0	0	0	0
Ille-et-Vilaine.....	0	0	3	6,3	0	0
Indre.....	0	0	0	0	0	0
Indre-et-Loire.....	0	0	0	0	0	0
Isère.....	0	0	1	2,1	6	12,3
Jura.....	0	0	0	0	0	0
Landes.....	1	4,7	0	0	0	0
Loir-et-Cher.....	0	0	0	0	0	0
Loire.....	1	1,8	2	3,8	2	3,7
Loire (Haute-).....	1	5,1	0	0	0	0
Loire-Inférieure.....	0	0	0	0	1	1,7
Loiret.....	1	3,4	0	0	4	13,6
Lot.....	0	0	0	0	0	0
Lot-et-Garonne.....	0	0	1	4,5	0	0
Lozère.....	0	0	0	0	0	0
Maine-et-Loire.....	0	0	3	7,3	1	2,5

## STATISTIQUES CONCERNANT LA MÉNINGITE CÉRÉBRO-SPINALE (suite).

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Manche .....	1	2,7	0	0	0	0
Marne .....	1	3	0	0	0	0
Marne (Haute-) .....	0	0	0	0	1	6,4
Mayenne .....	0	0	0	0	1	4,6
Meurthe-et-Moselle .....	1	2,2	1	2,2	0	0
Meuse .....	0	0	0	0	0	0
Morbihan .....	2	4,6	0	0	0	0
Moselle .....	1	1,8	1	1,9	0	0
Nièvre .....	0	0	1	4,8	0	0
Nord .....	4	2,4	3	1,9	2	1,1
Oise .....	0	0	0	0	0	0
Orne .....	0	0	1	4,8	0	0
Pas-de-Calais .....	1	1	0	0	3	3
Puy-de-Dôme .....	0	0	1	2,6	0	0
Pyrénées (Basses-) .....	0	0	0	0	2	5,6
Pyrénées (Hautes-) .....	1	5,8	1	6	0	0
Pyrénées-Orientales .....	0	0	0	0	0	0
Rhin (Bas-) .....	0	0	0	0	0	0
Rhin (Haut-) .....	0	0	0	0	2	4,9
Rhône .....	1	1,2	7	9,2	3	3,8
Saône (Haute-) .....	0	0	0	0	0	0
Saône-et-Loire .....	0	0	1	2,4	1	2,3
Sarthe .....	0	0	0	0	0	0
Savoie .....	0	0	0	0	0	0
Savoie (Haute-) .....	0	0	0	0	0	0
Seine .....	8	1,9	12	3	9	2,2
Seine-Inférieure .....	3	4,1	2	2,8	3	4,1
Seine-et-Marne .....	0	0	0	0	1	2,9
Seine-et-Oise .....	3	2,5	0	0	2	1,6
Sèvres (Deux-) .....	0	0	0	0	0	0
Somme .....	0	0	0	0	1	2,6
Tarn .....	1	3,9	1	4	0	0
Tarn-et-Garonne .....	0	0	0	0	0	0
Var .....	0	0	1	3,3	2	6,3
Vaucluse .....	0	0	1	4,7	0	0
Vendée .....	0	0	0	0	0	0
Vienne .....	0	0	0	0	0	0
Vienne (Haute-) .....	0	0	0	0	0	0
Vosges .....	0	0	0	0	1	3,4
Yonne .....	0	0	2	9,1	0	0

## Fièvre ondulante.

## STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

## Quatrième trimestre 1948.

R. M. = Nombre de cas indiqué sur le relevé mensuel.

I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100.000 habitants.

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain .....	0	0	0	0	0	0
Aisne .....	0	0	0	0	0	0
Allier .....	0	0	0	0	0	0
Alpes (Basses-) .....	3	42,6	3	44	0	0
Alpes (Hautes-) .....	0	0	1	14,3	0	0
Alpes-Maritimes .....	1	2,6	1	2,7	1	2,6
Ardèche .....	0	0	0	0	0	0
Ardennes .....	0	0	0	0	0	0
Ariège .....	0	0	0	0	0	0
Aube .....	0	0	0	0	0	0
Aude .....	1	4,3	1	4,5	2	8,8
Aveyron .....	0	0	0	0	1	3,8
Belfort (Terr. de) .....	0	0	0	0	0	0
Bouches-du-Rhône .....	3	3,6	1	1,2	0	0
Calvados .....	0	0	0	0	1	2,9
Cantal .....	0	0	0	0	0	0
Charente .....	0	0	0	0	0	0
Charente-Maritime .....	0	0	0	0	0	0
Cher .....	1	4,1	0	0	0	0
Corrèze .....	0	0	0	0	1	4,6
Corse .....	7	30,7	12	54,4	10	43,8
Côte-d'Or .....	1	3,5	0	0	2	7
Côtes-du-Nord .....	0	0	0	0	0	0
Creuse .....	0	0	0	0	0	0
Dordogne .....	0	0	0	0	0	0
Doubs .....	0	0	0	0	0	0
Drôme .....	0	0	0	0	0	0
Eure .....	0	0	0	0	0	0
Eure-et-Loir .....	0	0	0	0	1	4,6
Finistère .....	0	0	0	0	0	0
Gard .....	3	9	3	9,3	0	0
Garonne (Haute-) .....	0	0	0	0	0	0
Gers .....	0	0	1	6,4	0	0
Gironde .....	1	1,3	0	0	0	0
Hérault .....	4	10,2	8	21,1	4	10,2
Ille-et-Vilaine .....	0	0	0	0	0	0
Indre .....	0	0	0	0	1	4,6
Indre-et-Loire .....	0	0	0	0	0	0
Isère .....	0	0	1	2,1	1	2
Jura .....	0	0	0	0	0	0
Landes .....	0	0	0	0	0	0
Loir-et-Cher .....	0	0	0	0	0	0
Loire .....	0	0	0	0	0	0
Loire (Haute-) .....	1	5,1	1	5,3	0	0
Loire-Inférieure .....	0	0	0	0	0	0
Loiret .....	0	0	0	0	0	0
Lot .....	0	0	0	0	0	0
Lot-et-Garonne .....	0	0	1	4,5	1	4,4
Lozère .....	0	0	0	0	0	0
Maine-et-Loire .....	0	0	0	0	0	0

## STATISTIQUES CONCERNANT LA FIÈVRE ONDULANTE (suite).

Départements	Octobre		Novembre		Décembre	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Manche.....	0	0	0	0	0	0
Marne.....	0	0	0	0	0	0
Marne (Haute-).....	1	6,4	0	0	0	0
Mayenne.....	0	0	1	4,7	0	0
Meurthe-et-Moselle.....	0	0	4	9,2	2	4,4
Meuse.....	0	0	0	0	1	6,2
Morbihan.....	0	0	0	0	0	0
Moselle.....	0	0	0	0	1	1,8
Nièvre.....	0	0	0	0	0	0
Nord.....	0	0	1	0,6	0	0
Oise.....	0	0	0	0	0	0
Orne.....	0	0	1	4,8	0	0
Pas-de-Calais.....	0	0	0	0	0	0
Puy-de-Dôme.....	0	0	0	0	0	0
Pyrénées (Basses-).....	0	0	1	2,9	0	0
Pyrénées (Hautes-).....	0	0	0	0	0	0
Pyrénées-Orientales.....	1	5,1	3	15,9	2	10,3
Rhin (Bas-).....	1	1,7	0	0	1	1,7
Rhin (Haut-).....	0	0	1	2,5	0	0
Rhône.....	0	0	2	2,6	0	0
Saône (Haute-).....	2	11,6	0	0	0	0
Saône-et-Loire.....	0	0	0	0	1	2,3
Sarthe.....	0	0	0	0	0	0
Savoie.....	0	0	0	0	0	0
Savoie (Haute-).....	2	8,7	1	4,5	1	4,3
Seine.....	1	0,2	1	0,2	1	0,2
Seine-Inférieure.....	1	1,3	0	0	0	0
Seine-et-Marne.....	0	0	0	0	0	0
Seine-et-Oise.....	0	0	0	0	0	0
Sèvres (Deux-).....	0	0	0	0	0	0
Somme.....	0	0	0	0	0	0
Tarn.....	1	3,9	1	4	0	0
Tarn-et-Garonne.....	1	7	1	7,2	1	7
Var.....	1	3,2	1	3,3	1	3,2
Vaucluse.....	0	0	0	0	1	4,6
Vendée.....	0	0	0	0	0	0
Vienne.....	0	0	0	0	0	0
Vienne (Haute-).....	0	0	0	0	0	0
Vosges.....	0	0	0	0	0	0
Yonne.....	0	0	0	0	0	0

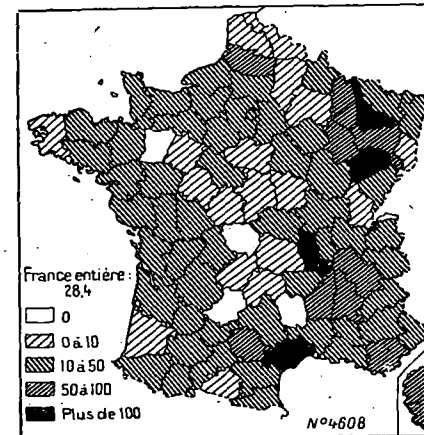
Travail de la Section d'Epidémiologie présenté par

P. CHASSAGNE.

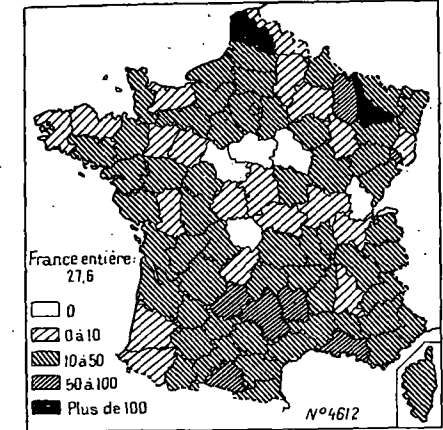
## Typhoïde.

## MORBIDITÉ

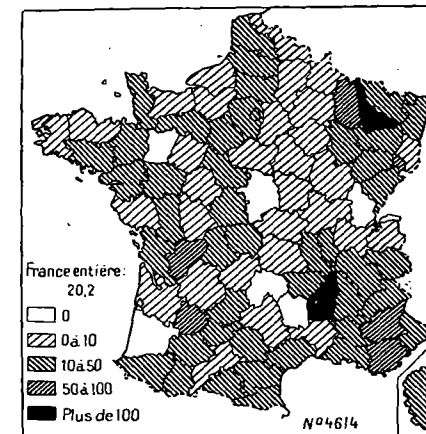
INDICE CALCULÉ POUR 100.000 HABITANTS ET RAPPORTÉ A LA BASE ANNUELLE



Octobre 1948.



Novembre 1948.

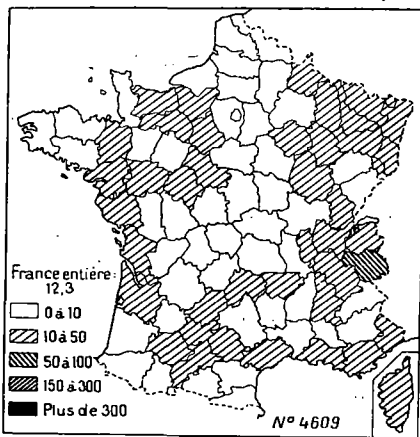


Décembre 1948.

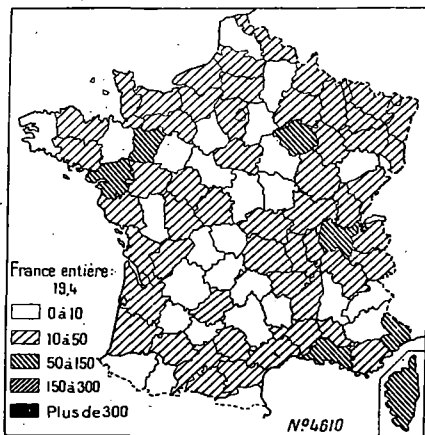
**Diphthérie.**

**MORBIDITÉ**

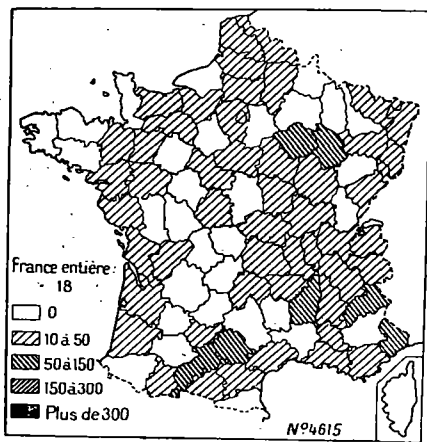
INDICE CALCULÉ POUR 100.000 HABITANTS ET RAPPORTÉ A LA BASE ANNUELLE



Octobre 1948.



Novembre 1948.

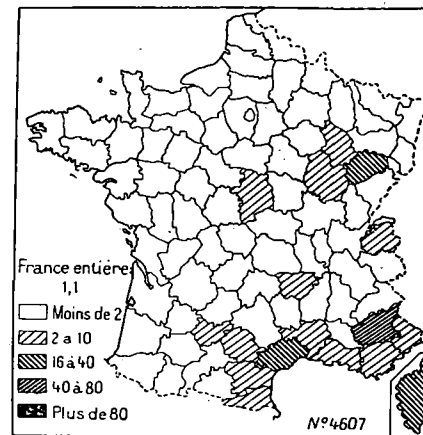


Décembre 1948.

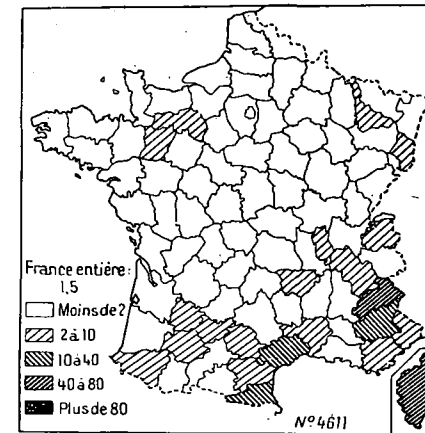
**Fièvre ondulante.**

**MORBIDITÉ**

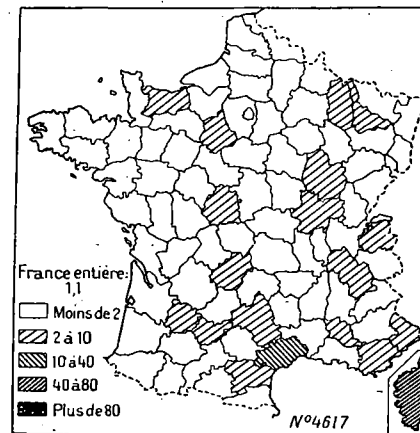
INDICE CALCULÉ POUR 100.000 HABITANTS ET RAPPORTÉ A LA BASE ANNUELLE



Octobre 1948.



Novembre 1948.

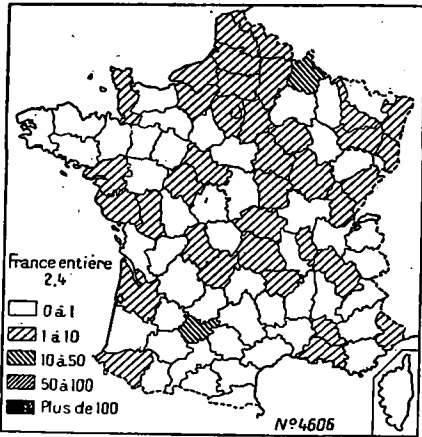


Décembre 1948.

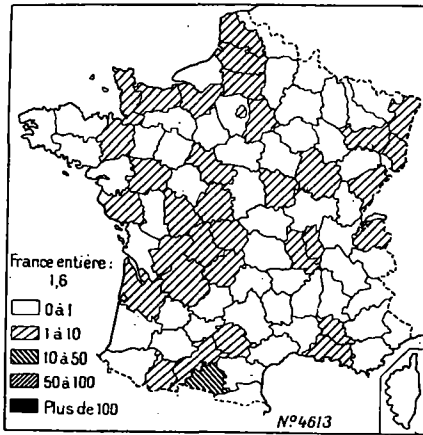
**Poliomyélite.**

**MORBIDITÉ**

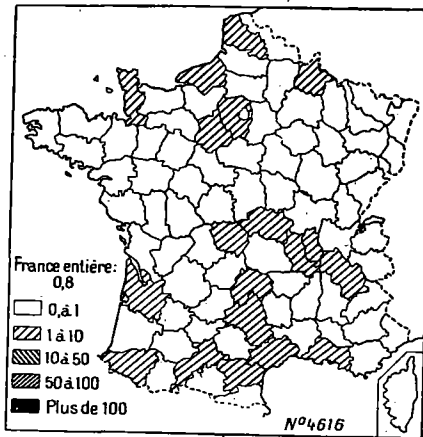
INDICE CALCULÉ POUR 100.000 HABITANTS ET RAPPORTÉ A LA BASE ANNUELLE



Octobre 1948.



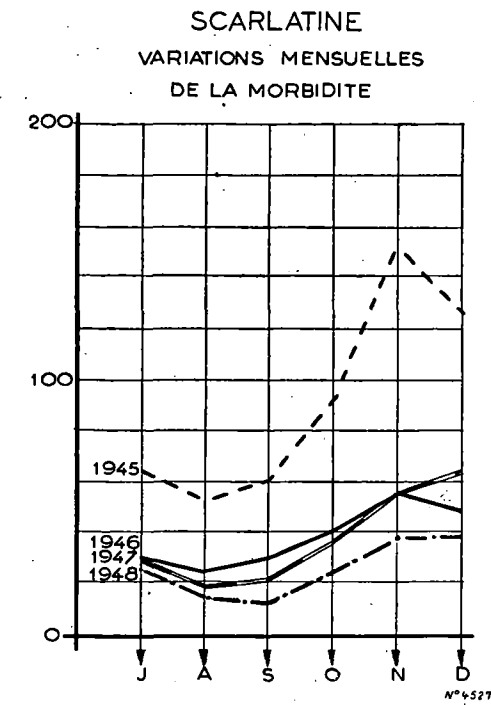
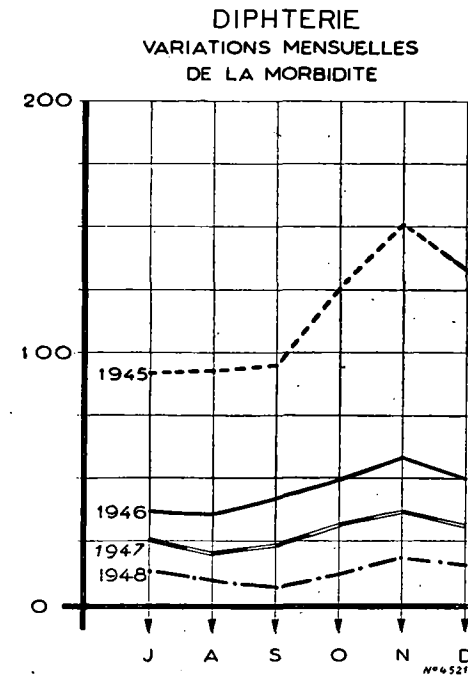
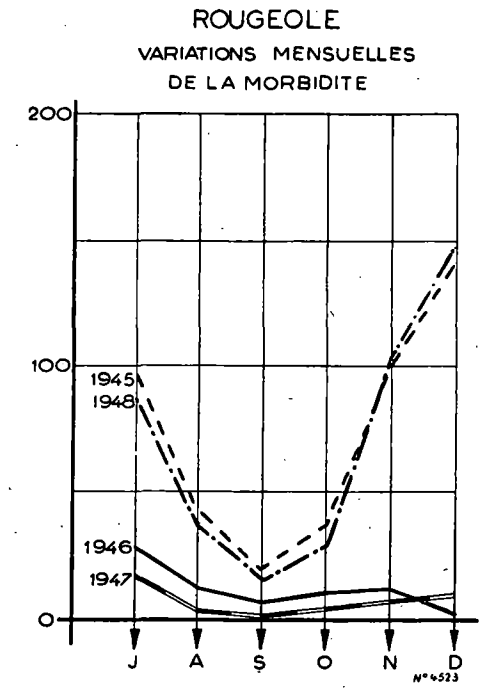
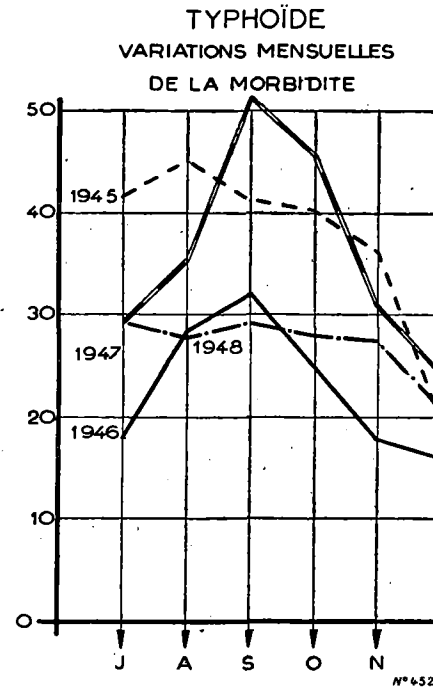
Novembre 1948.



Décembre 1948.

**Graphiques épidémiologiques.**

Deuxièmes semestres 1945, 1946, 1947 et 1948.

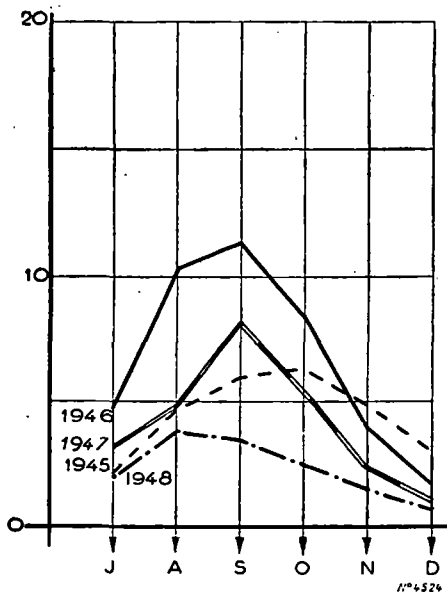




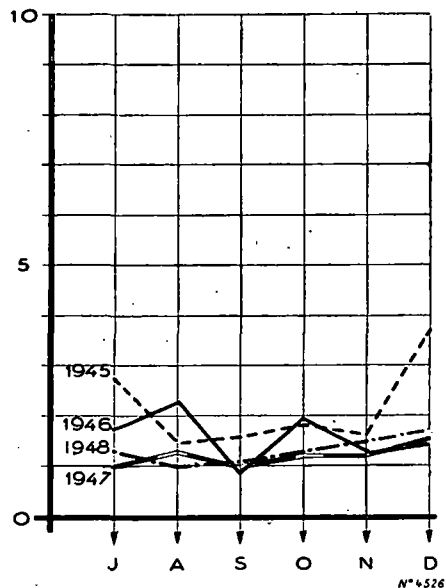
**Graphiques épidémiologiques (suite).**

Deuxièmes semestres 1945, 1946, 1947 et 1948.

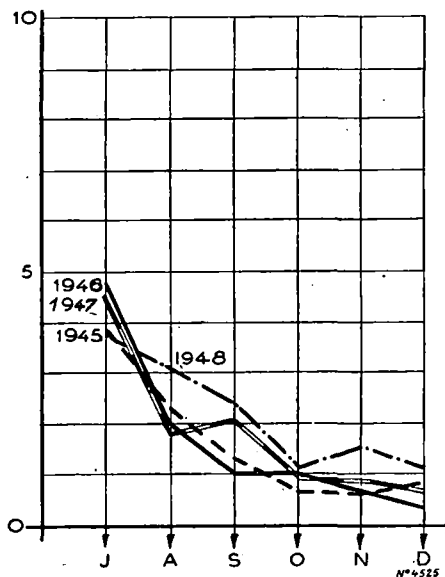
**POLIOMYELITE**  
VARIATIONS MENSUELLES  
DE LA MORBIDITE



**MENINGITE CEREBRO-SPINALE**  
VARIATIONS MENSUELLES  
DE LA MORBIDITE



**FIEVRE ONDULANTE**  
VARIATIONS MENSUELLES  
DE LA MORBIDITE



**STATISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES**

concernant la Zone française d'Occupation  
en Allemagne.

DEUXIÈME SEMESTRE 1948

Ces statistiques ont été établies d'après les relevés périodiques adressés à la Section d'Épidémiologie par les Services de la Direction de la Santé publique et de l'Aide sociale dépendant du Gouvernement militaire de la Zone française d'Occupation.

Elles sont publiées en raison de leur valeur documentaire. Toutefois, il y a lieu de tenir compte dans leur interprétation des déclarations tardives pouvant faire reporter un certain nombre de cas d'un mois sur le suivant, et des variations du chiffre de la population qui peut être parfois assez sensible d'un mois sur l'autre.

Des statistiques rectifiées en tenant compte de ces facteurs sont publiées dans un rapport annuel rédigé par la Direction de la Santé publique et de l'Aide sociale, et qui contient l'ensemble des renseignements intéressant la situation sanitaire de la Zone française d'Occupation en Allemagne.

On remarquera que le territoire de la Sarre ne figure plus sur ces nouvelles statistiques. En effet, cette région jouit d'un statut d'autonomie depuis le 17 décembre 1947.

STATISTIQUES MENSUELLES POUR LA ZONE FRANÇAISE D'OCCUPATION EN ALLEMAGNE

238

I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100.000 habitants.

Provinces	Juillet		Août		Septembre		Octobre		Novembre		Décembre	
	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.
<b>TYPHOÏDE</b>												
Bade .....	15	14,9	15	14,9	56	57,8	24	23,9	13	13,4	12	11,9
Rheno-Palatinat .....	102	43,7	115	49,2	87	38,5	108	46,2	70	31	32	13,7
Wurtemberg .....	10	10,6	23	24,4	13	14,3	11	12,1	8	8,7	2	2,1
<i>France</i> .....	<i>1.019</i>	<i>29,6</i>	<i>987</i>	<i>28,7</i>	<i>964</i>	<i>29</i>	<i>987</i>	<i>28,7</i>	<i>918</i>	<i>27,6</i>	<i>695</i>	<i>20,2</i>

<b>DIPHTÉRIE</b>												
Bade .....	43	42,9	91	90,8	95	98	87	86,8	76	78,4	98	97,8
Rheno-Palatinat .....	197	84,4	219	93,8	218	96,6	265	113	223	98,8	200	85,7
Wurtemberg .....	46	48,9	80	85,1	62	68,1	58	61,7	67	73,7	58	61,7
<i>France</i> .....	<i>450</i>	<i>13,1</i>	<i>401</i>	<i>11,6</i>	<i>360</i>	<i>10,8</i>	<i>425</i>	<i>12,3</i>	<i>646</i>	<i>19,4</i>	<i>620</i>	<i>18</i>

<b>ROUGEOLE</b>												
Bade .....	41	40,9	57	56,9	27	27,8	11	10,9	22	22,7	23	22,9
Rheno-Palatinat .....	381	163	245	105	66	29,2	119	50,9	77	34,1	181	81,2
Wurtemberg .....	134	142	52	55,3	40	44	73	77,6	253	278	186	198
<i>France</i> .....	<i>2.993</i>	<i>87,1</i>	<i>1.325</i>	<i>38,5</i>	<i>578</i>	<i>17,4</i>	<i>998</i>	<i>29</i>	<i>3.435</i>	<i>103</i>	<i>5.139</i>	<i>149</i>

<b>SCARLATINE</b>												
Bade .....	28	27,9	46	45,9	56	57,8	34	33,9	20	20,6	29	28,9
Rheno-Palatinat .....	101	43,2	96	41,1	125	55,3	125	53,5	115	50,9	85	36,4
Wurtemberg .....	21	22,3	47	50	49	53,9	73	77,6	72	79,2	77	81,9
<i>France</i> .....	<i>855</i>	<i>24,9</i>	<i>566</i>	<i>16,4</i>	<i>457</i>	<i>13,7</i>	<i>823</i>	<i>23,9</i>	<i>1.235</i>	<i>37,1</i>	<i>1.303</i>	<i>37,9</i>

<b>MÉNINGITE CÉRÉBRO-SPINALE</b>												
Bade .....	1	0,9	11	10,9	1	1	3	2,9	5	5,1	4	3,9
Rheno-Palatinat .....	4	1,7	7	3	8	3,5	7	3	6	2,6	5	2,1
Wurtemberg .....	1	1	2	2,1	0	0	1	1	0	0	0	0
<i>France</i> .....	<i>47</i>	<i>1,3</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>38</i>	<i>1,1</i>	<i>47</i>	<i>1,3</i>	<i>57</i>	<i>1,7</i>	<i>64</i>	<i>1,8</i>

<b>POLIOMYÉLITE</b>												
Bade .....	2	1,9	12	11,9	8	8,2	3	3	5	5,1	3	2,9
Rheno-Palatinat .....	1	0,4	15	6,4	17	7,5	20	8,5	8	3,5	4	1,7
Wurtemberg .....	0	0	12	12,7	4	4,4	15	15,9	14	15,4	2	2,1
<i>France</i> .....	<i>73</i>	<i>2,1</i>	<i>133</i>	<i>3,8</i>	<i>119</i>	<i>3,5</i>	<i>85</i>	<i>2,4</i>	<i>54</i>	<i>1,6</i>	<i>28</i>	<i>0,8</i>

ÉPIDÉMIOLOGIE

STATISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

239

## ÉVOLUTION GÉNÉRALE DE LA MORBIDITÉ

(1948)

Au cours de l'année 1948, l'évolution de la morbidité de certaines maladies infectieuses a poursuivi l'amélioration notée l'année précédente : tel est le cas de la scarlatine, de la méningite cérébro-spinale, de la poliomyélite dont la poussée estivale a été faible (I. M. max. : 3,8 en août; en 1947, 8,1 en septembre), de la diphtérie dont la morbidité suit depuis deux ans une courbe régulièrement descendante, malgré une légère accentuation en novembre et décembre 1948.

La morbidité typhique, si elle n'a pas présenté en 1948 une poussée saisonnière nette, est restée cependant assez élevée dans l'ensemble, et l'indice annuel est à peine inférieur à celui de 1947. Dans plusieurs épidémies, le rôle des porteurs de germes, ayant contaminé des produits alimentaires, a été nettement établi (Corrèze, Alpes-Maritimes). Dans la Vienne, en raison d'une endémie typhique importante et persistante, un arrêté préfectoral a prescrit la vaccination. Cette mesure a été appliquée dans les établissements d'enseignement à partir du second trimestre. L'indice de morbidité s'est, de ce fait, nettement abaissé à partir du mois de juillet, et celui de décembre a été extrêmement bas (3,7), alors que, les années précédentes, un indice notable et parfois élevé avait été observé (50,2 en 1945, 21,5 en 1946, 33,7 en 1947).

L'année 1948 a encore été marquée par deux poussées épidémiques de rougeole, l'une d'avril à juillet avec maximum en mai-juin, l'autre en novembre-décembre qui s'est poursuivie au début de 1949.

La morbidité annuelle de la fièvre ondulante a peu varié par rapport à l'année précédente. Toutefois l'indice maximum observé en avril a été inférieur à celui de 1947 noté en mai.

Le nombre des déclarations de coqueluche a augmenté en 1948; la comparaison avec la mortalité permettra d'apprécier si ces chiffres

peuvent être considérés comme valables statistiquement. Par contre, les déclarations de tétanos apparaissent encore très insuffisantes. Le nombre des cas de leptospirose a été nettement plus faible qu'en 1947 (86 cas contre 165).

Parmi les maladies plus exceptionnelles, ont été observés en 1948 : 3 cas de variole à Paris en février, qui n'ont pas donné lieu à une dissémination épidémique, 4 cas de typhus également dans la région parisienne, 12 cas de tularémie dont 4 dans le Cher.

Enfin le mois de décembre a été marqué par l'apparition d'un certain nombre de cas de grippe. Cette épidémie a débordé sur les premiers mois de 1949. Comme cette affection n'est pas à déclaration obligatoire, des documents spéciaux ont été réunis à la Section d'Épidémiologie, intéressant surtout la mortalité. Leur étude statistique est en cours.

STATISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES ANNUELLES  
POUR LA FRANCE ENTÈRE  
NOMBRE DE CAS ET INDICE DE MORBIDITÉ 1947-1948

I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100.000 habitants

TYPHOÏDE		SCARLATINE	
1947	1948	1947	1948
N. cas	N. cas	N. cas	N. cas
I. M.	I. M.	I. M.	I. M.
10.787	10.142	15.974	14.013
26,6	25	39,4	34,9

ROUGEOLE		DIPHTÉRIE	
1947	1948	1947	1948
N. cas	N. cas	N. cas	N. cas
I. M.	I. M.	I. M.	I. M.
4.094	31.840	11.911	7.295
10,1	78,5	29,4	17,8

MÉNINGITE CÉRÉBRO-SPINALE		POLIOMYÉLITE	
1947	1948	1947	1948
N. cas	N. cas	N. cas	N. cas
I. M.	I. M.	I. M.	I. M.
859	756	1.119	667
2,1	1,9	2,7	1,6

FIÈVRE ONDULANTE		COQUELUCHE	
1947	1948	1947	1948
N. cas	N. cas	N. cas	N. cas
I. M.	I. M.	I. M.	I. M.
1.624	1.673	2.687	4.638
4	4,1	6,6	11,4

TÉTANOS		VARIOLE	
1947	1948	1947	1948
N. cas	N. cas	N. cas	N. cas
I. M.	I. M.	I. M.	I. M.
413	452	47	3
1	1,1	0,1	—

STATISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES (ANNÉES 1947-1948)

Mois	TYPHOÏDE				DIPHTÉRIE				MÉNINGITE C.-SPINALE				POLIOMYÉLITE				FIÈVRE ONDULANTE			
	Nb. cas		I. M.		Nb. cas		I. M.		Nb. cas		I. M.		Nb. cas		I. M.		Nb. cas		I. M.	
	1947	1948	1947	1948	1947	1948	1947	1948	1947	1948	1947	1948	1947	1948	1947	1948	1947	1948	1947	1948
Janvier	425	781	12,4	22,7	1.655	930	48,5	27	133	71	3,9	2	68	40	1,9	1,1	30	38	0,8	1,1
Février	388	503	12,6	15,6	1.356	821	44	25,5	118	75	3,8	2,3	33	23	1	0,7	50	97	1,6	3
Mars	388	493	11,4	14,3	1.217	776	35,7	22,3	119	108	3,5	3,1	40	20	1,1	0,5	231	215	6,7	6,2
Avril	588	671	17,6	20,2	1.124	648	33,7	19,5	99	90	2,9	2,7	33	23	0,9	0,6	287	301	8,6	9
Mai	870	1.054	25,2	30,7	986	615	28,6	17,9	76	69	2,2	2	21	24	0,6	0,6	388	287	11,2	8,3
Juin	654	1.070	19,6	32,2	846	543	25,3	16,3	58	54	1,7	1,6	70	45	2,1	1,3	250	279	7,5	8,4
Juillet	1.015	1.019	29,6	29,6	693	450	20,2	13,1	35	47	1	1,3	110	73	3,2	2,1	159	136	4,6	3,9
Août	1.219	987	35,4	28,7	596	401	17,3	11,6	47	36	1,3	1	165	133	4,7	3,8	63	109	1,8	3,1
Septembre	1.792	964	54,1	29	633	360	19,1	10,8	35	38	1	1,1	269	119	8,1	3,5	76	81	2,2	2,4
Octobre	1.578	987	46,6	28,7	856	425	25,4	12,3	42	47	1,2	1,3	184	85	5,4	2,4	33	38	0,9	1,1
Novembre	1.039	918	31,1	27,6	998	646	29,9	19,4	40	57	1,2	1,7	80	54	2,4	1,6	27	53	0,8	1,5
Décembre	825	695	24,1	20,2	922	620	26,9	18	56	64	1,6	1,8	43	28	1,2	0,8	26	39	0,7	1,1

Mois	ROUGEOLE				SCARLATINE				COQUELUCHE				TÉTANOS			
	Nb. cas		I. M.		Nb. cas		I. M.		Nb. cas		I. M.		Nb. cas		I. M.	
	1947	1948	1947	1948	1947	1948	1947	1948	1947	1948	1947	1948	1947	1948	1947	1948
Janvier	172	730	5	21,2	1.755	2.057	51,4	59,9	168	298	4,8	8,6	10	34	0,2	0,9
Février	236	1.376	7,6	42,8	1.479	1.680	48	52,3	135	304	7,5	9,4	33	18	1	0,5
Mars	379	2.302	11,1	67	1.546	1.542	45,5	44,8	272	358	7,8	10,4	27	21	0,7	0,6
Avril	428	3.167	12,8	95,3	1.199	1.238	35,9	37,2	216	305	6,4	9,1	25	40	0,7	1,2
Mai	678	4.980	19,6	145	1.322	1.173	38,4	34,1	342	462	9,9	13,4	40	40	1,1	1,1
Juin	636	4.817	19,1	145	1.087	1.084	32,6	32,5	369	528	11	15,9	30	38	0,3	1,1
Juillet	555	2.993	16,2	87,1	969	855	28,2	24,9	203	383	5,8	11,1	52	49	1,5	1,4
Août	109	1.325	3,1	38,5	657	566	19	16,4	202	437	5,8	12,7	50	49	1,4	1,4
Septembre	58	578	1,7	17,4	693	457	20,9	13,7	151	393	4,5	11,8	37	44	1,1	1,3
Octobre	108	998	3,2	29	1.224	823	36,3	23,9	157	331	4,5	9,6	50	44	1,4	1,2
Novembre	309	3.435	9,2	103	1.883	2.235	56,5	37,1	183	381	5,4	11,4	21	39	0,9	1,1
Décembre	370	5.139	10,8	149	2.147	1.303	62,7	37,9	189	458	5,4	13,3	28	36	0,8	1

STATISTIQUES ANNUELLES DÉPARTEMENTALES

NOMBRE DE CAS ET INDICE DE MORBIDITÉ 1947-1948

I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100.000 habitants.

Départements	TYPHOÏDE				DIPHTÉRIE				POLIOMYÉLITE				MÉNINGITE CÉRÉBRO-SPINALE			
	1947		1948		1947		1948		1947		1948		1947		1948	
	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.
Ain	35	11,4	29	9,4	206	67,1	89	28,9	5	1,6	3	0,9	14	4,5	7	2,2
Aisne	32	7	26	5,7	43	9,4	49	10,8	7	1,5	9	1,9	5	1,1	3	0,6
Allier	59	16,1	144	39,4	152	41,6	68	18,6	9	2,4	14	3,8	4	1	1	0,3
Alpes (Basses-)	30	36	18	21,6	45	54,2	32	38,6	3	3,6	1	1,2	0	0	2	2,4
Alpes (Hautes-)	16	18,8	12	14,1	23	27	20	23,5	0	0	1	1,1	4	4,7	3	3,5
Alpes-Maritimes	114	25,3	135	30	322	71,7	156	34,7	10	2,2	5	1,1	8	1,7	7	1,7
Ardèche	81	31,8	101	39,7	95	37,4	79	31,1	2	0,7	1	0,3	2	0,7	1	0,3
Ardennes	12	4,8	40	16,3	74	30,2	69	28,1	5	2	35	14,2	3	1,2	9	3,6
Ariège	22	15	45	30,8	24	16,4	21	14,4	1	0,5	6	4,1	1	0,6	1	0,6
Aube	35	14,8	29	12,3	104	44,2	103	43,8	3	1,2	3	1,2	4	1,7	3	1,2
Aude	106	39,4	99	36,8	82	30,4	41	15,2	4	1,4	4	1,4	4	1,4	7	2,6
Aveyron	55	17,8	46	14,9	104	33,7	78	25,3	7	2,2	5	1,6	2	0,6	2	0,6
Belfort (Terr. de)	109	125	144	165	23	26,4	15	17,2	1	1,1	0	0	0	0	1	1,1
Bouches-du-Rhône	546	55,9	315	32,2	343	35,1	256	26,2	15	1,5	9	0,9	15	1,5	26	2,6
Calvados	109	27,3	69	17,3	82	20,6	82	20,5	10	2,5	9	2,2	9	2,2	21	5,3
Cantal	16	8,5	17	9	42	22,4	19	10,2	2	1	10	5,3	0	0	5	2,6
Charente	55	17,6	66	21,2	31	9,9	52	16,7	6	1,8	2	0,6	8	2,5	11	3,5
Charente-Maritime	209	50,2	99	23,7	99	23,7	68	16,3	10	2,4	0	0	16	3,8	9	2,1
Cher	47	16,4	31	10,8	49	17,1	31	10,8	8	2,7	1	0,3	4	1,3	5	1,7
Corrèze	28	10,9	45	17,6	44	17,2	17	6,6	1	0,3	5	1,9	2	0,7	2	0,7
Corse	218	81	144	53,5	57	21,1	68	25,2	2	0,7	1	0,3	8	2,9	6	2,2
Côte-d'Or	90	26,7	57	16,9	191	56,8	124	36,8	8	2,3	7	2	5	1,4	5	1,4
Côtes-du-Nord	105	19,9	78	14,8	135	25,6	92	17,4	9	1,7	2	0,3	8	1,5	10	1,8
Creuse	33	17,5	95	50,2	25	13,2	17	9	14	7,4	3	1,5	1	0,5	0	0
Dordogne	37	9,5	80	20,6	55	14,1	35	9	14	3,6	2	0,5	9	2,3	9	2,3
Doubs	96	32,2	89	29,8	129	43,2	80	26,8	10	3,3	6	2	3	1	3	1
Drôme	137	51,1	72	26,8	120	44,7	58	21,6	4	1,4	3	1,1	4	1,4	5	1,8
Eure	52	15,4	45	13,3	122	36,2	104	30,9	31	9,1	6	1,7	5	1,4	13	3,8
Eure-et-Loir	125	48,8	66	25,7	46	17,9	23	8,9	7	2,7	4	1,5	5	1,9	2	0,7
Finistère	77	10,6	47	6,4	37	5,1	32	4,4	2	0,2	5	0,6	6	0,8	6	0,8
Gard	204	51,9	154	39,1	147	37,4	60	15,2	2	0,5	1	0,2	10	2,5	7	1,7
Garonne (Haute-)	86	16,7	76	14,8	158	30,7	109	21,2	3	0,5	7	1,3	9	1,7	10	1,9
Gers	32	16,8	30	15,7	15	7,8	17	8,9	13	6,8	3	1,5	1	0,5	3	1,5
Gironde	111	12,9	122	14,2	237	27,6	130	15,1	57	6,6	7	0,8	40	4,6	26	3
Hérault	209	45,3	210	45,5	128	27,7	67	14,5	12	2,6	8	1,7	16	3,4	4	0,8
Ille-et-Vilaine	155	26,8	221	38,2	121	20,9	116	20	66	11,4	5	0,8	12	2	18	3,1
Indre	41	16,2	38	15	54	21,4	27	10,7	4	1,5	6	2,3	2	0,7	4	1,5
Indre-et-Loire	102	29,1	54	15,4	83	23,7	46	13,1	2	0,5	5	1,4	7	2	1	0,2
Isère	102	17,7	105	18,2	292	50,7	125	21,7	5	0,8	12	2	13	2,2	13	2,2
Jura	40	18,5	28	12,9	101	46,7	45	20,8	10	4,6	4	1,8	5	2,3	5	2,3
Landes	39	15,6	26	10,4	51	20,4	37	14,8	8	3,2	5	2	4	1,6	3	1,2
Loir-et-Cher	44	18,1	32	13,2	29	11,9	20	8,3	5	2	4	1,6	11	4,5	3	1,2
Loire	270	42,7	207	32,7	325	51,4	173	27,4	10	1,5	15	2,3	22	3,4	18	2,5
Loire (Haute-)	60	26,3	50	21,9	41	17,9	30	13,1	3	1,3	3	1,3	4	1,7	2	0,8
Loire-Inférieure	313	47	259	38,9	170	25,5	173	26	6	0,9	4	0,6	8	1,2	9	1,3
Loiret	74	21,3	28	8	81	23,3	29	8,3	21	6	6	1,7	7	2	13	3,7
Lot	11	7,1	16	10,3	33	21,4	9	5,8	0	0	1	0,6	2	1,2	0	0
Lot-et-Garonne	46	17,2	59	22,1	56	21	37	13,9	20	7,5	1	0,3	6	2,2	3	1,1
Lozère	23	25,5	11	12,2	35	38,8	16	17,7	1	1,1	0	0	0	0	2	2,2
Maine-et-Loire	163	32,8	217	43,7	155	31,2	84	16,9	92	18,5	12	2,4	11	2,2	12	2,4
Manche	73	16,9	65	15	139	32,2	62	14,3	7	1,6	8	1,8	11	2,5	9	2
Marne	38	9,8	47	12,1	73	18,8	64	16,6	5	1,2	1	0,2	7	1,8	2	0,5
Marne (Haute-)	92	50,5	43	23,6	37	20,3	38	20,8	4	2,1	5	2,7	3	1,6	3	1,6
Mayenne	16	6,2	13	5	65	25,3	53	20,7	14	5,4	2	0,7	9	3,5	4	1,5
Meurthe-et-Moselle	229	43,2	426	80,5	165	31,1	99	18,7	6	1,1	12	2,2	18	3,4	5	0,9
Meuse	111	58,7	113	59,7	89	47	73	38,6	1	0,5	3	1,5	2	1	1	0,5
Morbihan	124	24,5	81	16	84	16,6	68	13,4	10	1,9	2	0,3	4	0,7	5	0,9
Moselle	203	32,6	155	24,9	256	41,1	105	16,8	16	2,5	12	1,9	29	4,6	20	3,2
Nièvre	32	12,8	16	6,4	99	39,7	40	16	5	2	4	1,6	5	2	2	0,8
Nord	222	11,5	243	12,6	677	35,2	316	16,4	29	1,5	32	1,6	29	1,5	24	1,2
Oise	146	36,8	163	41,1	52	13,1	46	11,6	4	1	10	2,5	2	0,5	3	0,7
Orne	33	13	44	17,4	91	36,1	72	28,5	13	5,1	2	0,7	4	1,5	5	1,9
Pas-de-Calais	108	9,1	275	23,3	260	22	151	12,8	23	1,9	39	3,3	14	1,1	30	2,5
Puy-de-Dôme	95	20,5	154	33,2	155	33,4	65	14	5	1	11	2,3	5	1	3	0,6
Pyrénées (Basses-)	38	9	45	10,7	86	20,5	40	9,5	6	1,4	3	0,7	15	3,5	10	2,3
Pyrénées (Hautes-)	79	39,1	29	14,3	31	15,3	34	16,8	3	1,4	1	0,4	8	3,9	6	2,9
Pyrénées-Orientales	71	31	74	32,3	30	13,1	13	5,6	3	1,4	1	0,4	7	3	1	0,4

ÉPIDÉMIOLOGIE

STATISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

Départements	TYPHOÏDE				DIPHTÉRIE				POLIOMYÉLITE				MÉNINGITE CÉRÉBRO-SPINALE			
	1947		1948		1947		1948		1947		1948		1947		1948	
	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.
Rhin (Bas-)	556	82,4	220	32,6	530	70,6	261	38,7	19	2,8	13	1,9	12	1,7	5	0,7
Rhin (Haut-)	73	15,3	61	12,7	324	67,9	167	35	17	3,5	7	1,4	5	1	9	1,8
Rhône	331	35,6	233	25,1	428	46,1	240	25,8	4	0,4	11	1,1	26	2,8	42	4,5
Saône (Haute-)	69	33,9	82	40,3	41	20,1	20	9,8	2	0,9	3	1,4	2	0,9	0	0
Saône-et-Loire	66	13	53	10,4	125	24,6	76	14,9	8	1,5	3	0,5	10	1,9	6	1,1
Sarthe	44	10,6	62	15	101	24,5	45	10,9	25	6	5	1,2	3	0,7	5	1,2
Savoie	45	19	48	20,3	179	75,8	96	40,6	12	5	4	1,6	12	5	4	1,6
Savoie (Haute-)	41	15,1	41	15,1	154	56,8	110	40,6	3	1,1	5	1,8	7	2,5	4	1,4
Seine	1.258	26,3	1.174	24,5	970	20,3	551	11,5	137	2,8	94	1,9	130	2,7	123	2,5
Seine-Inférieure	132	15,5	191	22,5	190	22,4	118	13,9	47	5,5	12	1,4	16	1,8	17	2
Seine-et-Marne	82	20,1	55	13,5	42	10,3	14	3,4	13	3,2	5	1,2	7	1,7	2	0,4
Seine-et-Oise	496	35,4	361	25,7	285	20,3	217	15,4	61	4,3	31	2,2	40	2,8	25	1,8
Sèvres (Deux-)	58	18,5	111	35,4	35	11,1	33	10,5	8	2,5	4	1,2	4	1,2	0	0
Somme	117	26,3	190	42,7	95	21,3	69	15,5	4	0,9	5	1,1	6	1,3	8	1,8
Tarn	50	16,1	51	17,1	49	16,4	95	31,8	2	0,6	8	2,6	11	3,6	5	1,6
Tarn-et-Garonne	37	22	175	104	67	39,8	25	14,8	3	1,7	3	1,7	5	2,9	3	1,7
Var	232	63	208	26,5	159	43,2	125	33,9	3	0,8	2	0,5	24	6,5	8	2,1
Vaucluse	59	23	51	19,9	86	33,5	50	19,5	4	1,5	4	1,5	1	0,3	2	0,7
Vendée	135	34,2	140	35,5	90	22,8	51	12,9	13	3,2	2	0,5	6	1,5	3	0,7
Vienne	170	54,1	187	59,5	54	17,1	42	13,3	14	4,4	7	2,2	5	1,5	1	0,3
Vienne (Haute-)	83	24,7	32	9,5	80	23,8	43	12,8	5	1,4	2	0,5	1	0,2	0	0
Vosges	89	26	176	51,4	165	48,2	91	26,5	6	1,7	16	4,6	1	0,2	5	1,4
Yonne	43	16,1	18	6,7	56	21	27	10,1	7	2,6	1	0,3	4	1,5	3	1,1

## STATISTIQUES ANNUELLES DÉPARTEMENTALES

NOMBRE DE CAS ET INDICE DE MORBIDITÉ 1947-1948

I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100.000 habitants.

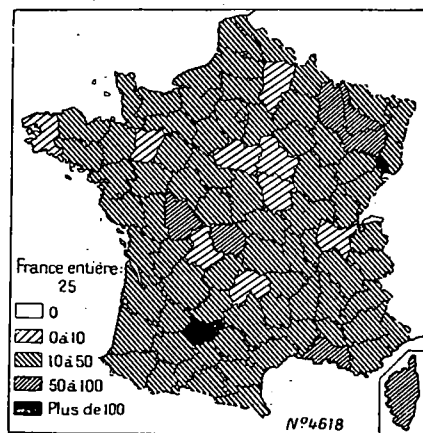
Départements	SCARLATINE				ROUGEOLE				FIÈVRE ONDULANTE			
	1947		1948		1947		1948		1947		1948	
	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.
Ain	59	19,2	88	28,6	48	15,6	379	123	3	0,9	2	0,6
Aisne	232	51,2	138	30,4	15	3,3	445	98	2	0,4	1	0,2
Allier	48	13,1	155	42,4	17	4,6	190	52	6	1,6	2	0,5
Alpes (Basses-)	12	14,4	18	21,6	18	21,6	173	208	41	49,3	26	31,3
Alpes (Hautes-)	39	45,8	33	38,8	2	2,3	200	235	43	50,5	4	4,7
Alpes-Maritimes	151	33,8	102	22,7	43	9,5	121	27	91	20,2	50	11,1
Ardèche	28	11	16	6,2	1	0,3	48	18,9	5	1,9	30	11,8
Ardennes	47	19,1	62	25,3	360	147	149	60	1	0,4	1	0,4
Ariège	6	4,1	6	4,1	6	4,1	120	82	24	16	16	10,9
Aube	309	131	126	53,6	32	13,6	189	80	2	0,8	0	0
Aude	21	7,7	28	10,4	29	10,7	150	55,7	97	36	40	14,8
Aveyron	43	13,9	36	11,6	25	8,1	143	46,5	3	0,9	4	1,2
Belfort (Terr. de)	29	33,3	22	25,2	2	2,2	81	93,1	0	0	1	1,1
Bouches-du-Rhône	334	34,2	316	32,3	48	4,9	887	90,8	59	6	29	2,9

Départements	SCARLATINE				ROUGEOLE				FIÈVRE ONDULANTE			
	1947		1948		1947		1948		1947		1948	
	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.	N. cas	I. M.
Calvados	97	24,3	115	28,8	3	0,7	123	30,9	45	11,3	5	1,2
Cantal	31	16,5	37	19,7	1	0,5	80	42,7	1	0,5	1	0,5
Charente	29	9,3	21	6,7	3	0,9	23	7,3	1	0,3	2	0,6
Charente-Maritime	73	17,5	37	8,8	21	5	52	12,5	0	0	2	0,4
Cher	58	20,2	107	37,4	0	0	37	12,9	1	0,3	3	1
Corrèze	27	10,5	31	12,1	13	5	21	8,2	0	0	2	0,7
Corse	82	30,4	4	1,4	1	0,3	2	0,7	552	205	797	296
Côte-d'Or	116	34,5	111	33	13	3,8	699	208	3	0,8	9	2,6
Côtes-du-Nord	123	23,3	80	15,1	1	0,1	18	3,4	0	0	0	0
Creuse	14	7,4	43	22,7	5	2,8	49	25,9	1	0,5	1	0,5
Dordogne	41	10,5	60	15,4	4	1	56	14,4	4	1	3	0,7
Doubs	65	21,8	57	19,1	3	1	176	59	4	1,3	2	0,6
Drôme	61	22,7	71	26,4	0	0	25	9,3	6	2,2	5	1,8
Eure	165	48,9	178	52,8	19	5,6	153	45,4	0	0	4	1,1
Eure-et-Loir	143	55,8	89	34,7	11	4,2	235	91,7	0	0	2	0,7
Finistère	49	6,7	29	4	3	0,4	55	7,5	0	0	0	0
Gard	43	10,9	27	6,8	4	1	220	55,9	107	27,2	74	18,8
Garonne (Haute-)	68	13,2	98	19,1	11	2,1	938	182	10	1,9	10	1,9
Gers	19	10	11	5,7	21	11	78	41	3	1,5	5	2,6
Gironde	174	20,2	146	17	16	1,8	232	27	24	2,7	13	1,5
Hérault	37	8	50	10,8	8	1,7	196	42,5	113	24,5	90	19,5
Ille-et-Vilaine	156	26,9	176	30,4	9	1,5	177	30,6	0	0	0	0
Indre	25	9,9	90	35,7	64	25,3	51	20,2	3	1,1	2	0,7
Indre-et-Loire	99	28,2	90	25,7	2	0,5	15	4,2	0	0	0	0
Isère	168	29,2	148	25,6	24	4,1	509	88,5	24	4,1	21	3,6
Jura	32	14,8	34	15,7	13	6	72	33,3	1	0,4	3	1,3
Landes	40	16	21	8,4	0	0	64	25,7	0	0	0	0
Loir-et-Cher	66	27,1	44	18,1	2	0,8	17	7	0	0	0	0
Loire	113	17,8	197	31,1	2	0,3	421	66,6	1	0,1	1	0,1

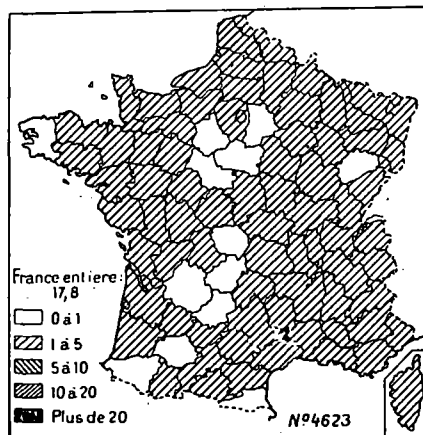
Loire (Haute-)	16	7	40	17,5	12	5,2	105	46	0	0	7	3
Loire-Inférieure	310	46,6	209	31,4	12	1,8	90	13,5	0	0	0	0
Loiret	159	45,8	186	53,6	20	5,7	256	73,7	3	0,8	3	0,8
Lot	10	6,4	22	14,2	17	11	42	27,2	1	0,5	2	1,2
Lot-et-Garonne	125	47,7	85	31,9	21	7,8	83	31,2	16	6	16	6
Lozère	1	1,1	7	7,7	2	2,2	69	76,6	0	0	1	1,1
Maine-et-Loire	194	39,1	175	35,2	5	1	330	66,5	2	0,4	4	0,8
Manche	47	10,9	45	10,4	3	0,6	74	17,1	3	0,6	2	0,4
Marne	110	28,4	110	28,4	88	22,7	581	150	2	0,5	1	0,2
Marne (Haute-)	57	31,3	12	6,5	1	0,5	122	67	1	0,5	3	1,6
Mayenne	151	58,9	56	21,8	0	0	10	3,9	0	0	1	0,3
Meurthe-et-Moselle	356	67,2	330	62,3	291	55	995	188	15	2,8	51	9,6
Meuse	63	33,3	70	37	18	9,5	89	47	18	9,5	16	8,4
Morbihan	65	12,8	75	14,8	11	2,1	66	13,2	0	0	0	0
Moselle	131	21	121	19,4	227	36,4	619	99,5	8	1,2	5	0,8
Nièvre	152	61	198	79,5	30	12	376	151	2	0,7	5	2
Nord	1.158	60,3	644	33,5	34	1,7	2.699	140	1	0,05	2	0,1
Oise	178	44,9	169	42,6	8	2	256	64,6	0	0	2	0,5
Orne	89	35,3	66	26,1	27	10,7	39	15,4	1	0,3	3	1,1
Pas-de-Calais	221	18,7	267	22,6	16	1,3	1.334	113	1	0,08	1	0,08
Puy-de-Dôme	65	14	45	9,7	154	33,4	65	14	0	0	1	0,2
Pyrénées (Basses-)	67	16	28	6,6	11	2,6	105	25,1	3	0,7	12	2,8
Pyrénées (Hautes-)	9	4,4	14	6,9	15	7,4	32	15,8	6	2,9	8	3,9
Pyrénées-Orientales	21	9,1	14	6,1	20	8,7	236	103	74	32,3	32	13,9
Rhin (Bas-)	245	36,3	261	38,7	136	20,1	610	90,5	13	1,9	28	4,1
Rhin (Haut-)	131	27,4	149	31,2	159	33,3	293	61,4	1	0,2	2	0,4
Rhône	605	65,1	765	82,4	99	10,6	506	54,5	2	0,2	6	0,6
Saône (Haute-)	19	9,3	16	7,8	4	1,9	47	23,1	5	2,4	4	1,9
Saône-et-Loire	124	24,4	67	13,2	7	1,3	195	38,4	6	1,1	14	2,7
Sarthe	142	34,4	110	26,6	5	1,2	142	34,4	0	0	1	0,2
Savoie	217	91,9	141	59,7	3	1,2	109	46,1	10	4,2	36	1,5
Savoie (Haute-)	138	50,9	225	83	27	9,9	170	62,7	12	4,4	12	4,4
Seine	4.590	96,1	3.779	79,1	1.229	25,7	8.721	182	5	0,1	6	0,1
Seine-Inférieure	434	51,2	408	48,1	23	2,7	517	61	2	0,2	2	0,2
Seine-et-Marne	151	37,1	162	39,9	15	3,6	417	102	1	0,2	4	0,9
Seine-et-Oise	1.073	76,5	881	62,8	130	9,2	1.166	83,2	1	0,07	0	0
Sèvres (Deux-)	56	17,8	32	10,2	1	0,3	27	8,6	0	0	0	0
Somme	162	36,4	137	30,8	6	1,3	199	44,8	6	1,3	2	0,4
Tarn	30	10	46	15,4	6	2	400	134	1	0,3	6	2
Tarn-et-Garonne	40	23,8	44	26,1	17	10,1	66	39,2	11	6,5	17	10,1
Var	70	19	86	23,3	38	10,3	414	112	67	18,2	26	7
Vaucluse	21	8,2	15	5,8	9	3,5	113	44,1	29	11,3	41	16
Vendée	70	17,7	64	16,2	4	1	6	1,5	5	1,2	0	0
Vienne	110	35	58	18,4	4	1,2	28	8,9	0	0	2	0,6
Vienne (Haute-)	93	27,6	84	25	17	5	115	34,2	0	0	1	0,2
Vosges	66	19,2	86	25,1	34	9,9	552	161	3	0,8	3	0,8
Yonne	58	21,8	53	19,9	154	57,8	286	107	6	2,2	2	0,7

ANNÉE 1948

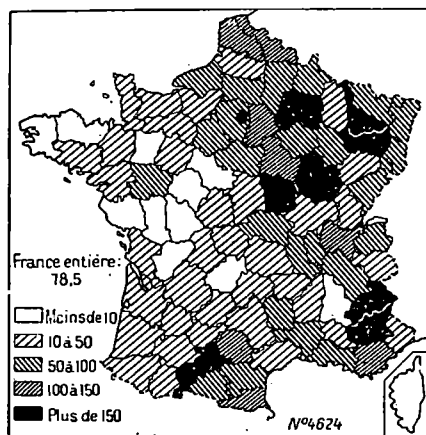
INDICE ANNUEL DE MORBIDITÉ CALCULÉ POUR 100.000 HABITANTS



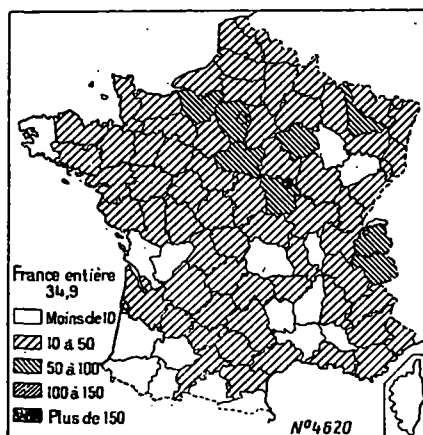
TYPHOÏDE



DIPHTÉRIE



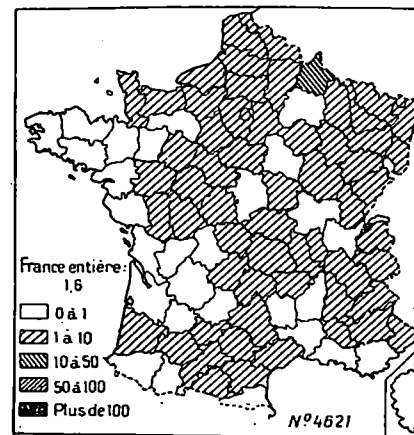
ROUGEOLE



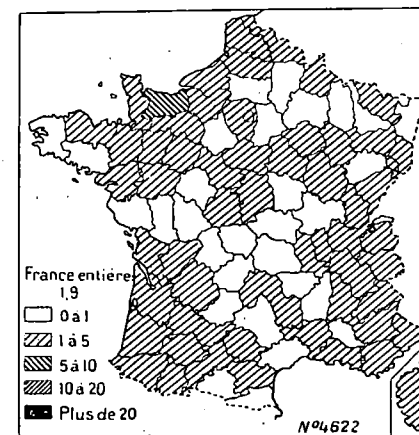
SCARLATINE

ANNÉE 1948

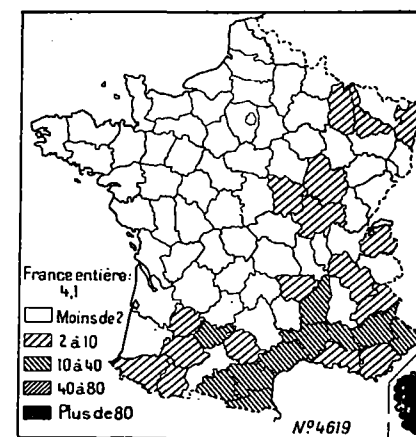
INDICE ANNUEL DE MORBIDITÉ CALCULÉ POUR 100.000 HABITANTS



POLIOMYÉLITE



MÉNINGITE CÉRÉBRO-SPINALE



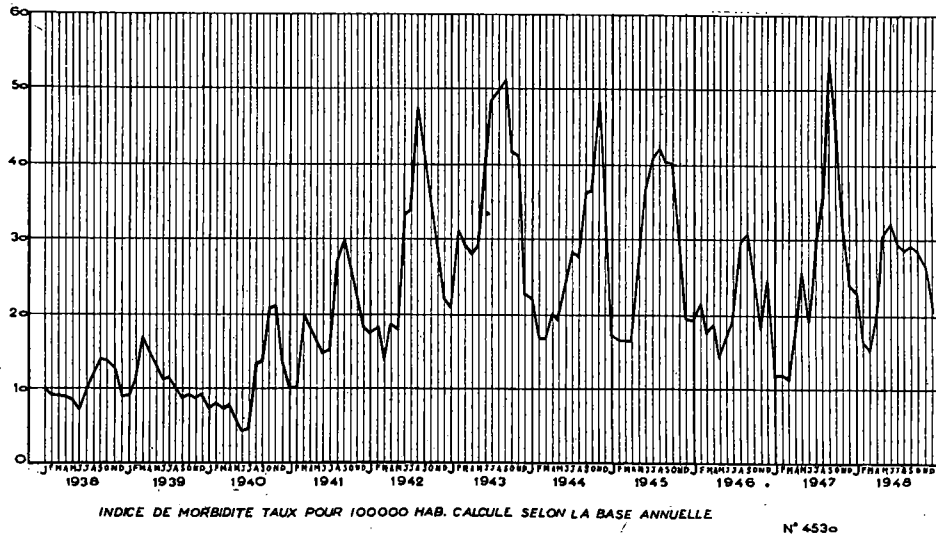
FIÈVRE ONDULANTE



### TYPHOÏDE

VARIATIONS MENSUELLES DE LA MORBIDITÉ EN FRANCE RAPPORTÉE A 100.000 HABITANTS

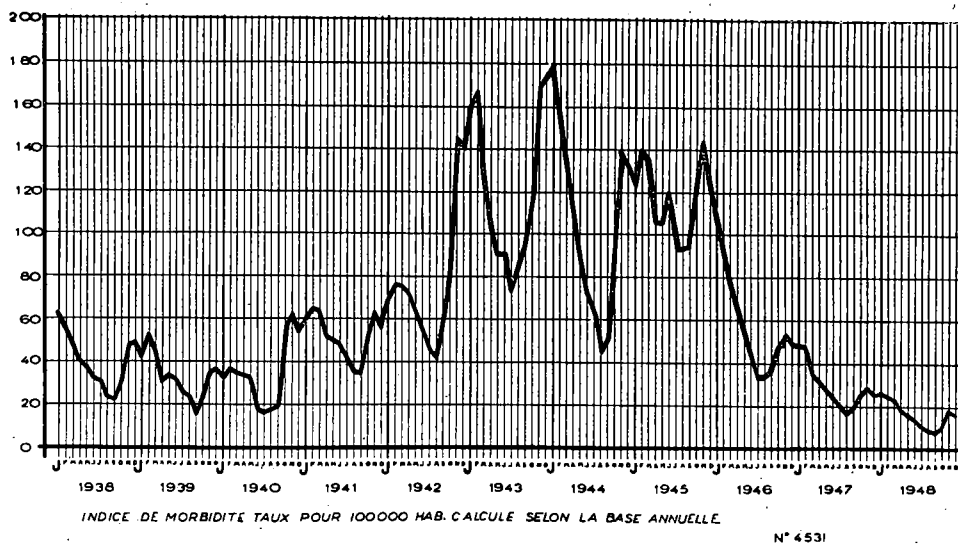
Années 1938 à 1948.



### DIPHTÉRIE

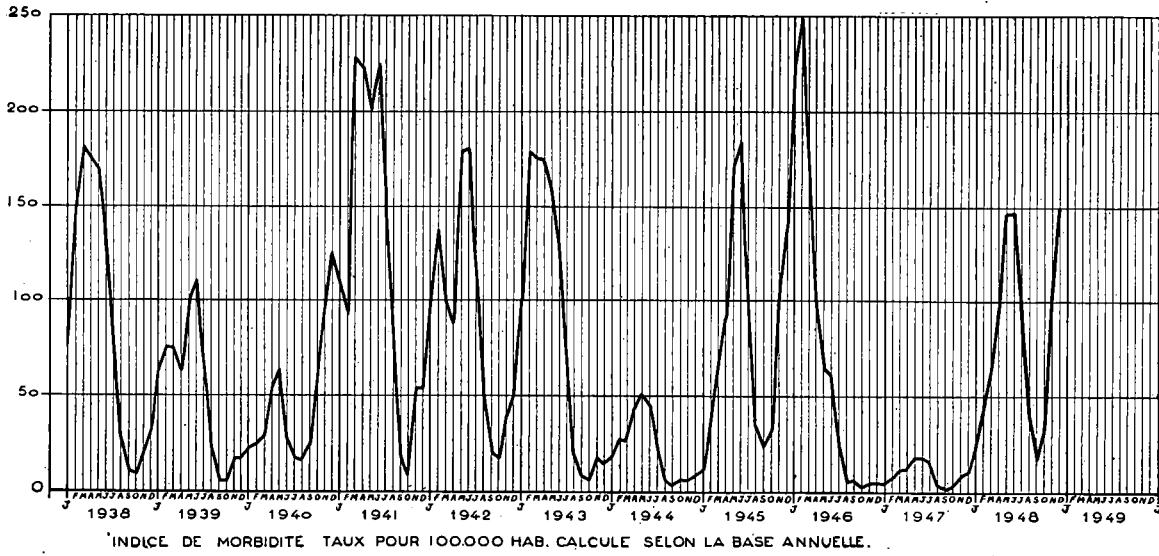
VARIATIONS MENSUELLES DE LA MORBIDITÉ EN FRANCE RAPPORTÉE A 100.000 HABITANTS

Années 1938 à 1948.



**ROUGEOLE**

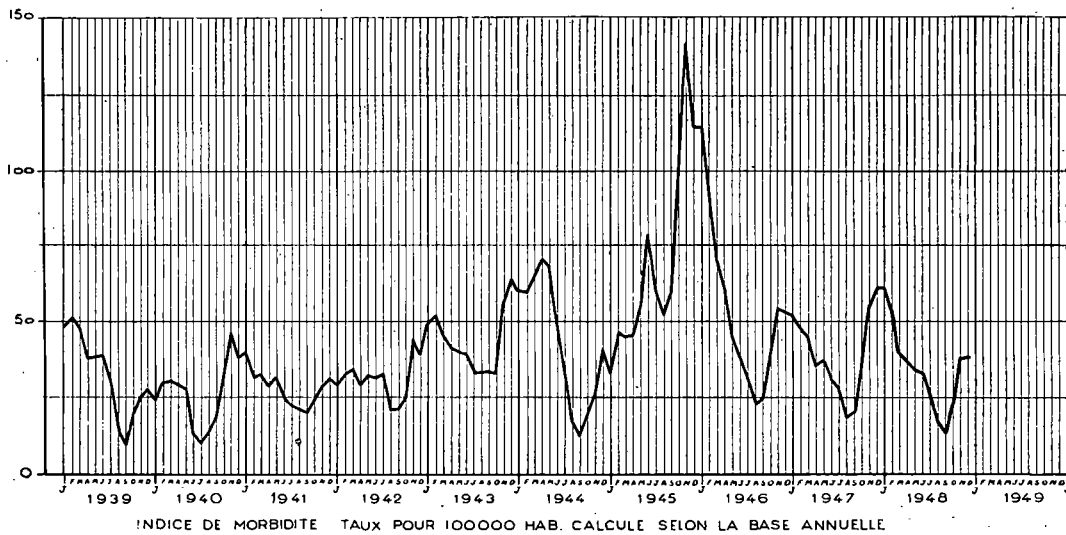
VARIATIONS MENSUELLES DE LA MORBIDITÉ EN FRANCE RAPPORTÉE A 100.000 HABITANTS.

*Années 1938 à 1948.*

N°4528

**SCARLATINE**

VARIATIONS MENSUELLES DE LA MORBIDITÉ EN FRANCE RAPPORTÉE A 100.000 HABITANTS

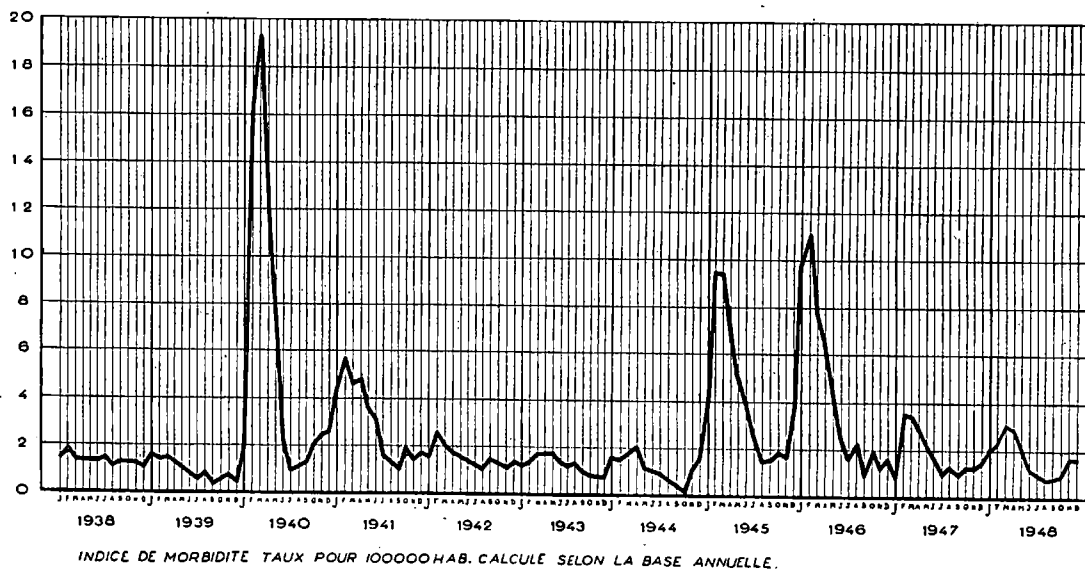
*Années 1939 à 1948.*

N°4529

### MÉNINGITE CÉRÉBRO-SPINALE

VARIATIONS MENSUELLES DE LA MORBIDITÉ EN FRANCE RAPPORTÉE A 100.000 HABITANTS

Années 1938 à 1948.

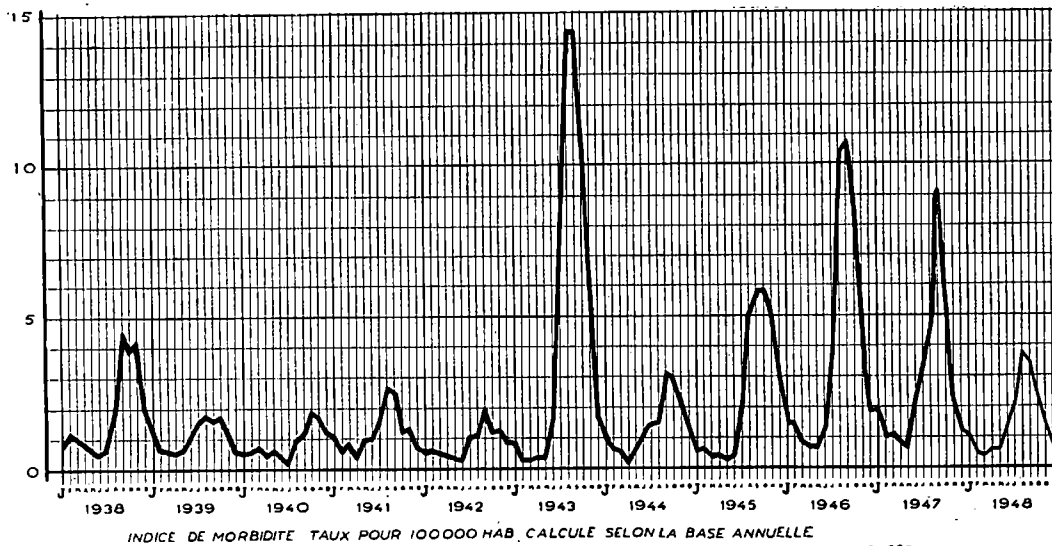


N° 4532

### POLIOMYÉLITE

VARIATIONS MENSUELLES DE LA MORBIDITÉ EN FRANCE RAPPORTÉE A 100.000 HABITANTS

Années 1938 à 1948.

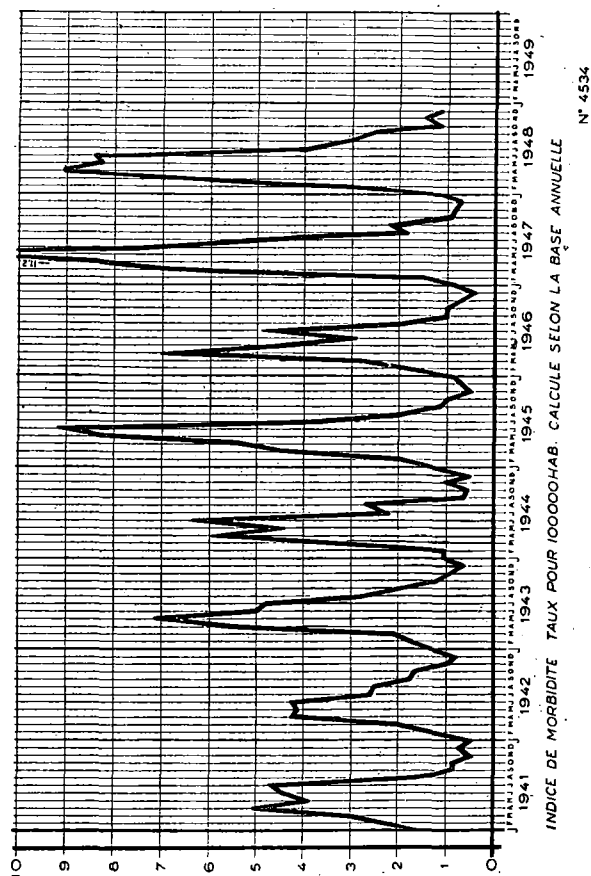


N° 4533

## FIÈVRE ONDULANTE

VARIATIONS MENSUELLES DE LA MORBIDITÉ EN FRANCE RAPPORTÉE A 100.000 HABITANTS

Années 1941 à 1948.



## SURDI-MUTITÉ CONGÉNITALE DE L'ENFANT ET RUBÉOLE MATERNELLE

A la suite de la communication des médecins australiens, et notamment de GREGG, l'attention a été éveillée sur les rapports existant entre la rubéole frappant la femme enceinte dans les tout premiers mois de sa grossesse et certaines lésions congénitales relevées chez son enfant.

Les anomalies uniques ou concomitantes rencontrées en pareille occurrence sont les suivantes :

### Anomalies cardiaques :

communication interventriculaire,  
persistance du canal artériel,  
souffle systolique congénital.

### Anomalie des organes des sens :

#### Œil :

cataracte uni ou bilatérale,  
glaucome,  
microphthalmie, buphtalmie.

#### Oreille :

surdité plus ou moins complète, en général bilatérale et suivie de mutité.

A ces différentes anomalies s'ajoutent certaines déficiences :

soit physiques,

comme la malformation des membres inférieurs, le pied bot, le bec-de-lièvre, le mongolisme, un état général déficient rendant impossible l'élevage du nourrisson.

soit mentales,

comme le retard mental par microcéphalie allant jusqu'à l'idiotie complète.

Si de nombreuses enquêtes ont été faites tant en Amérique qu'en Europe, aucune recherche systématique n'a été effectuée en France jusqu'à ce jour et les cas relevés consistent uniquement en quelques observations publiées, de-ci, de-là, par les médecins praticiens à l'attention maintenant alertée.

Grâce à l'aide qu'a bien voulu nous accorder l'Institut National d'Hygiène, nous avons pu donner une certaine extension à l'enquête que nous avons entreprise à la Clinique d'Otorhino-Laryngologie de Bordeaux, sur les indications de M. le P<sup>r</sup> PORTMANN.

Cette enquête ne devant porter que sur les cas de surdi-mutité congénitale, nous avons pensé tout d'abord qu'il serait aisé, en s'adressant aux divers Instituts et Etablissements de Sourds-Muets, de réunir rapidement le maximum de cas.

Nous avons dû reconnaître que ces Etablissements, constituant des Centres de rééducation professionnelle, ne comptaient que des sujets uniquement atteints de surdi-mutité fixe, acquise ou congénitale sans autre affection concomitante. Or, la surdité congénitale n'étant que rarement isolée, la sélection opérée à la base restreignait considérablement le champ de nos investigations.

Nous avons essayé cependant, dans le cadre plus étroit que la conjoncture nous imposait, de relever les cas de surdi-mutités congénitales à l'origine desquels on pouvait incriminer une maladie infectieuse de la mère survenue au cours des trois premiers mois de la grossesse.

Avant de résumer le résultat de nos investigations dans le tableau B, nous croyons devoir, dans le tableau A, préciser le nombre de sourds-muets recensés en France à diverses époques.

TABLEAU A  
Sourds-muets recensés en France entre 1851 et 1926.

Années	Nombres	Proportion pour 100.000 hab.	Sourds-muets	
			dans les familles	dans les Etablissm.
1851 .....	29.512	82	0	0
1856 .....	21.554	60	0	0
1861 .....	21.956	59	0	0
1866 .....	21.214	58	0	0
1872 .....	22.610	63	0	0
1876 .....	21.395	58	0	0
1901 .....	19.514	51	15.203	4.311
1911 .....	21.823	56	17.329	4.494
1926 .....	18.801	47	14.870	3.931

(0) Absence de renseignements.

Il manque à ce tableau, pour être complet, les chiffres recueillis au cours du dernier recensement de 1946. Mais ces chiffres n'ont pas encore été publiés.

Comme on peut le voir, le taux brut a rétrogradé de 42,7 % entre 1851 et 1926.

Faut-il voir, dans cette diminution du nombre des surdi-mutités, le résultat des progrès effectués par la thérapeutique, et peut-être aussi la résultante des efforts déployés dans la prophylaxie des maladies infectieuses et notamment de la syphilis ?

Nous ne sommes pas éloignés de le penser.

TABLEAU B  
Enquête effectuée en France dans les Etablissements de Sourds-Muets.

Institutions	Envois	Réponses retenues	Grippe avec angine otite	Bronchite Pneumonie	Coqueluche	Angine à streptocoque	Erysipèle	Rougeole	Rubéole	Fièvre typhoïde	Diphthérie
Paris, Institution Nation. ...	138	134	3	1	1	1	1	0	0	0	0
Clermont-Ferrand .....	25	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Metz .....	27	27	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tarbes .....	20	20	3	4	0	1	0	0	0	3	1
Strasbourg .....	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Larnay .....	33	39	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Lille .....	80	80	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Chambéry .....	88	63	1	0	0	0	0	1	1	0	0
Bourg-la-Reine .....	34	34	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Bordeaux .....	51	31	2	1	0	1	1	2	0	0	0
Total partiel .....	—	—	9	6	1	3	1	1	6	3	1
TOTAL GÉNÉRAL .....	510	461	9	6	1	3	1	1	6	3	1

Deux faits se dégagent de la lecture de ce tableau.

1° A l'origine des surdi-mutités congénitales, sans lésions associées, on rencontre, dans 7 % des cas, une maladie infectieuse de la mère.

2° La rubéole n'intervient, pour sa part, que pour 1,3 %.

Les chiffres que nous donnons sont certes inférieurs à la réalité pour les raisons suivantes :

- a) la rubéole passe souvent inaperçue;
- b) elle n'est pas soumise à la déclaration obligatoire;
- c) elle n'affecte pas en France l'allure des épidémies massives observées en Australie;
- d) l'enquête, comme nous l'avons dit plus haut, n'a porté que sur les élèves des divers Instituts qui n'acceptent aucune autre infirmité susceptible de gêner la rééducation professionnelle;
- e) les surdi-mutités congénitales sont le plus souvent accompagnées d'autres malformations.

Il semble donc que l'on soit autorisé, à l'heure présente, à ajouter les diverses maladies infectieuses, comme la rubéole, aux diverses causes des surdi-mutités congénitales et dans la proportion de 7 ou 8 % des cas, l'hérédo-syphilis continuant à constituer, jusqu'à plus ample informé, le gros morceau (25 %) avec l'éthylisme et la consanguinité des parents.

L'anomalie résulterait soit d'une hypoplasie ou même d'une destruction du tissu embryonnaire en voie de formation par le passage des virus ou bactéries, ou de leurs toxines, à travers les infiltrations des tissus maternel et fœtal qui, tout au début, ne sont pas encore différenciés en placenta.

Il apparaît certain, en effet, qu'après le 3<sup>e</sup> mois, les maladies infectieuses de la mère restent sans action sur le développement du fœtus. Ces maladies entraîneraient 100 % d'anomalies au cours du 1<sup>er</sup> mois, 50 % dans les 2 mois qui suivent, rien au delà.

Pour le cas particulier de l'oreille interne, l'évolution débute à la 3<sup>e</sup> semaine de la gestation et se termine le 4<sup>e</sup> mois. A cette époque, l'organe, définitivement constitué, n'évolue plus et ce fait peut expliquer l'innocuité de l'atteinte maternelle après le 3<sup>e</sup> mois.

#### CONCLUSIONS

1° Aux différentes causes, actuellement connues, de surdimutité, s'ajoutent aujourd'hui les maladies infectieuses et la rubéole en particulier, atteignant la mère dans les 3 premiers mois de sa grossesse.

2° D'autres facteurs peuvent également être incriminés : rayons X, radium, alimentation, intoxications diverses. Ils sont susceptibles d'être à l'origine des malformations comme agissant sur le développement embryonnaire en troublant le processus normal.

3° La thérapeutique, étiologique surtout, consiste en règles prophylac-

tiques et en mise en état de défense de la mère par les divers agents thérapeutiques spécifiques de la maladie en cause.

4° La rubéole, peu importante en France, dans ses manifestations épidémiques, mais ayant à son actif quelques cas d'anomalies congénitales et en particulier de surdi-mutités, doit être tenue, de ce fait, comme plus grave qu'elle n'a été jusqu'à ce jour considérée.

L'attention des médecins praticiens doit être attirée sur elle.

Volontiers négligée jusqu'à ce jour, le plus souvent méconnue, elle mériterait cependant de figurer parmi les maladies à déclaration obligatoire au même titre que les autres maladies infectieuses.

*Travail de la Section d'Epidémiologie présenté par le*

**D<sup>r</sup> ALBERT CANDIOTTI.**

## DOCUMENTATION GÉNÉRALE

### UNE PROSPECTION MÉDICALE DE DEUX MOIS EN HAUTE-VOLTA

(OCTOBRE-NOVEMBRE 1948)

Grâce à la collaboration étroite établie depuis plusieurs années entre le *Service de Santé colonial* et l'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE, nous avons pu mener à bien, dans les meilleures conditions, un voyage d'étude en Haute-Volta dont nous allons envisager successivement les divers résultats.

Nous devons, tout d'abord, remercier le Médecin-Général Inspecteur VAUCÉL qui a autorisé ce voyage, et témoigner toute notre reconnaissance au Médecin-Général Inspecteur PELTIER qui, avec sa bienveillance habituelle, nous a pris en charge à Dakar et a fait régler par ses services tous les détails matériels de notre voyage à l'intérieur de l'A. O. F.

Ayant, au cours de deux séjours précédents, étudié les documents que l'on possédait sur le cancer chez le Noir d'A. O. F., nous avons déjà publié une documentation qui, pensons-nous, était la première de cette importance (1). Cependant, ces documents émanaient de formations hospitalières, ils étaient artificiellement réunis et ne correspondaient en rien à une population donnée. Ils ne permettaient pas d'établir des taux de morbidité. Depuis nos précédents voyages, nos confrères du Service de Santé colonial avaient largement répondu à notre appel et collecté régulièrement les fiches tumeurs établies pour chaque nouveau cas de cancer dépisté.

Désireux de nous faire une idée plus précise sur ce qui devait être le taux de morbidité de cancer chez le Noir, nous avons projeté d'exa-

(1) Voir *Bulletin du Cancer* et *Bulletin I. N. H.*

miner une population globale dont nous pourrions ainsi connaître à la fois la composition par sexe et par âge, et chiffrer le nombre de cas éventuellement dépistés. Pour ce faire, il nous fallait réunir les circonstances les plus favorables, afin d'examiner, dans le plus bref délai possible, le plus grand nombre d'individus correspondant à des agglomérations dont nous pouvions espérer que peu d'habitants nous échapperaient.

Au cours de notre précédent voyage, nous avons pu admirer l'organisation de l'ancien Service de la Maladie du Sommeil, actuellement : « Service d'Hygiène mobile et de Prophylaxie » (SGHMP.), dont le siège central est à Bobo-Dioulasso. Ayant pris contact avec son Directeur, le Médecin-Colonel LE ROUZIC, celui-ci nous avait offert de participer aux travaux d'un secteur de prospection, nous promettant de nous faire examiner 20.000 individus en deux mois environ. C'est ce programme qui fut exactement rempli.

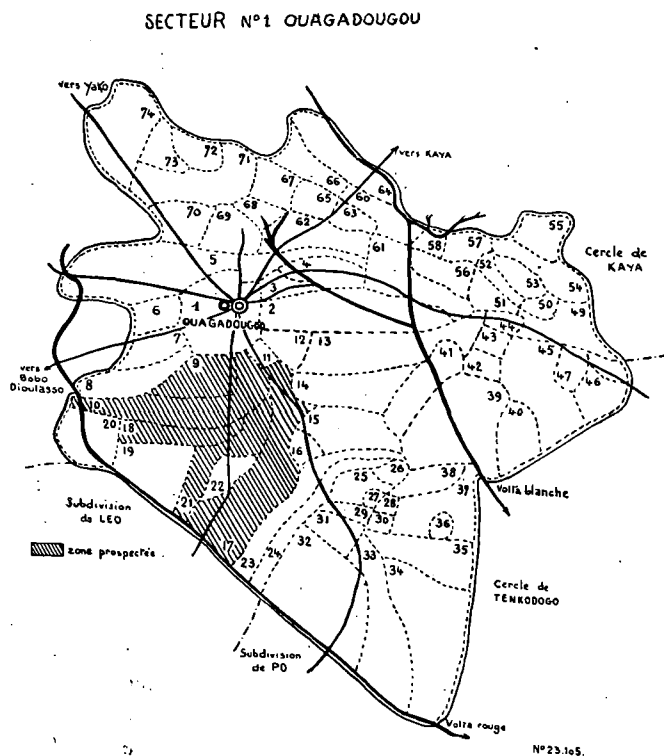
Nous sommes donc arrivé à Ouagadougou au début d'octobre et avons pris contact immédiatement avec le Médecin-Capitaine PUYELLO, chef de secteur, ainsi qu'avec le Médecin-Commandant ROSEC, médecin-chef de l'ambulance, qui nous firent bénéficier d'une magnifique hospitalité. Le Médecin-Capitaine PUYELLO a organisé son secteur de façon remarquable. Sous sa surveillance étroite, deux équipes fonctionnent parfaitement.

Nous participâmes le plus rapidement possible aux activités d'une équipe de prospection et en particulier, deux fois de suite pendant huit jours, nous accompagnâmes seul une des équipes, afin de perdre le moins de temps possible. Notre propos était d'examiner la population entière, d'en noter les cancers suspectés, ainsi qu'un certain nombre d'affections, et de noter également l'âge et le sexe de chaque individu (nous reviendrons sur ces différents points). Dans le fonctionnement de l'équipe, nous nous intercalions avant ou après la vaccination; de cette façon, un minimum d'individus nous échappait. Nous étions aidés par un infirmier Noir qui nous servait de secrétaire et notait, un à un sur un cahier, l'âge estimé de chaque individu, son sexe et les remarques médicales que nous lui dictions. Nous avons emporté le matériel nécessaire pour exécuter sur place diverses sortes de biopsies, ainsi que des interventions de petite chirurgie, ce qui nous a permis de rendre quelques services.

Au cours de notre travail en commun avec les équipes de prospection, nous avons ainsi examiné 15.000 individus dans une région située entre 50 et 100 km. au sud de Ouagadougou, correspondant aux cantons de Konsilga [9], Kalzi [10], Doulogou [17], Sapone [18], Baganini [21] (voir carte ci-jointe).

Un peu avant la fin de notre séjour, l'occasion nous a été fournie de pratiquer un autre genre d'examen en série qui nous a fait abandonner

la prospection pour y participer. Il s'agissait du recrutement militaire, c'est-à-dire de l'équivalent de notre conseil de révision. Ce recrutement est organisé de la façon suivante : En deux ou trois points importants de chaque subdivision administrative, sont convoqués tous les individus d'âge supposé autour de 21 ans. Ils font l'objet d'un examen médical attentif, comme dans tout conseil de révision, et ensuite d'un tirage au sort qui est relativement faible, puisque la proportion de sujets pris était



CARTE I  
Région prospectée.

de 25 pour 1.000. Le fait que ces hommes étaient entièrement déshabillés a facilité pour nous les examens systématiques. Nous avons de plus affaire à une tranche d'âge relativement homogène, puisque, en tenant compte de l'incertitude régnant sur l'âge des Noirs, ils avaient de 18 à 22 ans. Enfin nous pouvions également obtenir des examens complémentaires, puisque deux infirmiers avec leurs microscopes étaient spécialement chargés de dépister la maladie du sommeil chez ces recrues. Nous

en avons examiné ainsi 4.000 dans la subdivision administrative de Fada N'Gourma (Diapaga et Fada même). Notons, en passant, que, sur 4.000, 2 trypanosomés seulement furent dépistés.

## I. — DÉMOGRAPHIE

Le premier problème qui nous intéressait, pour nous permettre d'établir des statistiques de morbidité, était celui des renseignements démographiques qu'on pouvait obtenir sur les populations noires. En effet, il n'y a, jusqu'à présent aucun renseignement démographique valable dans ce pays. Devant cette carence et le fait que l'Administration civile n'a pu jusqu'à maintenant, en raison de l'absence d'état civil, mettre sur pied une documentation utile; le SGHMP. organise une grande enquête démographique, tâche supplémentaire confiée à ses chefs de secteurs. Cette enquête est très délicate et demandera longtemps avant de donner des résultats.

Comme nous avons besoin d'avoir rapidement des renseignements aussi précis que possible, nous avons procédé de trois manières :

1° Au cours de l'examen des populations des villages, notre secrétaire notait l'âge estimé des individus qui passaient devant nous. Il n'était pas question de demander son âge à chaque Noir, car il n'en a aucune idée. Il est certain que l'âge estimé que nous avons noté est très approximatif, mais c'est pratiquement le même secrétaire qui l'a noté pour les 16.000 individus. Le hasard seul a voulu que nous examinions plus de femmes (10.739) que d'hommes (5.862). Dans nos pourcentages, nous avons préféré séparer les sexes et établir des taux chez les hommes et chez les femmes indépendamment.

Le graphique I traduit les résultats du tableau I. Il comporte deux courbes, une pour chaque sexe. Les courbes débutent par la tranche d'âge « 5 à 9 », le recensement des enfants de 0 à 4 ans n'ayant pu être fait en séparant les sexes. A l'examen de ces tracés, on constate un phénomène anormal, constitué par l'existence d'une chute passagère, se situant pour le sexe masculin entre 10 ans et 25 ans, et pour le sexe féminin entre 10 ans et 20 ans. Cette chute est plus accentuée pour le sexe féminin. Cette réduction du nombre des vivants pour certaines tranches d'âge peut être expliquée en partie par la mortalité importante de sujets jeunes, observée depuis un peu plus de dix ans par suite d'épidémies annuelles de méningite cérébro-spinale qui étaient pratiquement inconnues avant cette période. La gravité de ces épidémies, malgré les mesures prises, a augmenté rapidement. Nous n'avons pas de document précis sur la mortalité qu'elles ont entraînée, mais voici quelques chiffres de morbidité suffisamment évocateurs. Ils se rapportent à l'ensemble de l'A. O. F., mais presque tous les cas ont été signalés en Haute-Volta.



TABLEAU I

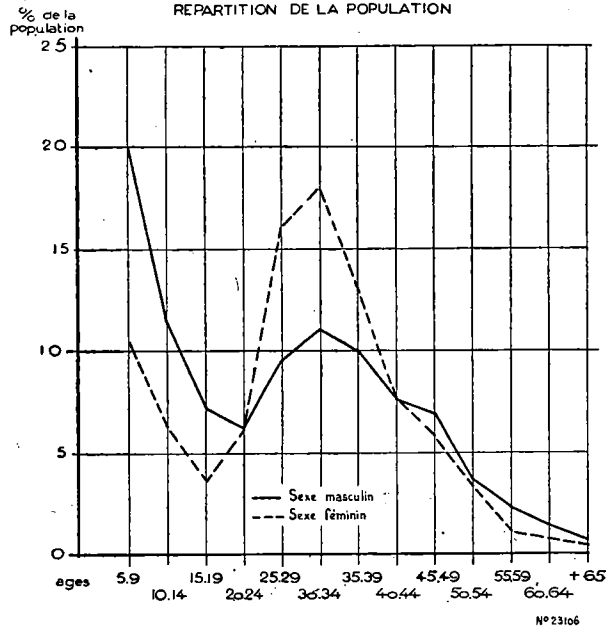
Population examinée au cours de la prospection trypano.  
Proportion de chaque tranche d'âge.

SEXES SÉPARÉS

Ages	Sexe masculin					Sexe féminin						
	E	F	G	H	E + F + G + H	%. A	B	C	D	A + B + C + D	%. D	
5- 9 ans	510	294	804	251	1.055	20	466	212	678	125	803	10,5
10-14 »	319	158	477	107	584	11,5	310	138	448	50	498	6,2
15-19 »	192	92	284	83	367	7,1	149	88	237	38	275	3,5
20-24 »	155	95	250	74	324	6,2	271	116	387	93	480	6,1
25-29 »	253	169	422	64	486	9,6	620	360	980	238	1.218	16
30-34 »	389	117	506	58	564	11	897	329	1.216	200	1.426	18
35-39 »	276	197	473	41	514	10	588	251	839	148	987	13
40-44 »	287	111	398	49	447	7,8	325	177	502	92	594	7,8
45-49 »	198	116	314	41	355	7	186	175	361	101	462	6
50-54 »	115	50	165	22	187	3,7	153	78	231	49	280	3,6
55-59 »	82	30	112	6	118	2,3	70	29	89	5	104	1,3
60-64 »	65	10	75	1	76	1,5	149	27	176	—	176	2,2
65 ans et +	25	0	25	25	25	0,5	23	1	24	24	24	0,3

PAYS MOSSI (H<sup>te</sup> VOLTA)

## REPARTITION DE LA POPULATION



GRAPHIQUE I

Il convient en outre d'insister sur le fait que, dans les premiers temps de l'épidémie, beaucoup de cas n'ont pas été signalés.

Nombre de cas déclarés de méningite cérébro-spinale en A. O. F. :

1941 : .....	2.477
1942 : .....	1.849
1943 : .....	1.973
1944 : .....	6.925
1945 : .....	36.194

Il y a là un phénomène démographique qui, à notre connaissance, n'a pas encore été chiffré et dont il importe d'envisager les répercussions économiques et sociales.

L'allure générale, du reste, des courbes peut être comparée avec les courbes établies selon le même principe pour les populations européennes.

2° Afin d'avoir un élément de comparaison, nous nous sommes adressés à un commandant de subdivision administrative, le Commandant du Cercle de Pô, M. ROBAGLIA, qui a bien voulu nous transmettre les résultats de l'enquête qu'il avait faite dans le village principal de cette subdivision (village de 3.000 habitants). Le recensement est fait selon la méthode suivante : plusieurs années de suite, il a fait venir tous les chefs de famille et les a interrogés sur la composition de leur famille, l'âge de naissance des individus et les naissances ou décès intervenus entre deux interrogatoires. Il faut noter que la hiérarchie familiale est dans ce pays très marquée et que le chef de famille représente une population quelquefois importante, puisque certains Noirs, relativement riches, peuvent avoir 8 à 10 femmes, quelquefois plus, et que le chef de famille est l'ancêtre de la lignée.

Bien que 3.000 individus ne représentent qu'un tout petit échantillon, il nous a paru intéressant de donner ci-joint (graphique II) la courbe de répartition par âge de ces individus. Telles sont les conditions dans lesquelles nous nous sommes trouvés et qui nous ont permis de recueillir les documents médicaux que nous allons maintenant énumérer.

Le graphique II a été établi à l'aide de la répartition des individus du village de Pô, par tranche d'âge, sexes séparés. Si on le compare au graphique I qui réunit les renseignements portant sur un beaucoup plus grand nombre d'individus, on constate une analogie frappante des deux courbes. Cela confirme notre interprétation des faits, car la région de Pô, quoique à 150 km. plus au Sud, est dans la zone atteinte par l'épidémie annuelle de méningite.

3° La Haute-Volta comporte un certain nombre de Missions catholiques qui sont parmi les plus anciennes Missions d'Afrique Noire; nous avons pensé que ces Missions pouvaient avoir des renseignements démographiques à l'image de ce qui était autrefois en France les seuls documents d'état civil connus, c'est-à-dire les registres de paroisses. Jusqu'ici,



TABLEAU IV

Paroisse de Koupela.

DEUX SEXES

V. : Vivants. — D. : Décès.

Ages	1901-1910			1911-1920			1921-1930			1931-1940			1945-1948		
	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%
0-1 an.	34	9	26,4	241	81	33,6	510	141	27,6	1.258	316	25,1	1.759	169	9,6
1-2 ans.	—	—	—	160	18	11,2	369	28	7,6	942	55	5,8	—	—	—
2-3 »	25	2	8	142	6	4,2	341	7	2	887	40	4,5	—	—	—
3-4 »	23	1	4,3	136	6	4,4	334	11	3,2	847	12	1,4	—	—	—
4-5 »	—	—	—	130	1	0,7	323	5	1,5	835	18	2,1	—	—	—
5-6 »	—	—	—	129	3	2,3	318	3	0,9	817	11	1,3	—	—	—
6-7 »	—	—	—	—	—	—	315	6	1,9	806	8	0,9	—	—	—
7-8 »	—	—	—	126	2	1,5	309	2	0,6	798	9	1,1	—	—	—
8-9 »	—	—	—	124	1	0,8	307	2	0,6	789	13	1,6	—	—	—
9-10 »	22	1	4,5	123	1	0,8	305	3	0,9	—	—	—	—	—	—
10-14 »	—	—	—	122	2	1,6	302	11	3,6	—	—	—	—	—	—
15-19 »	21	1	4,7	120	2	1,6	291	8	2,7	—	—	—	—	—	—
20-24 »	20	2	10	118	3	2,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—
25-29 »	—	—	—	115	6	5,2	—	—	—	—	—	—	—	—	—
30-34 »	18	1	5,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
35-39 »	17	1	5,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

TABLEAU V

Total des Missions (Mission de Koupela exceptée).

SEXE MASCULIN

V. : Vivants. — D. : Décès.

Ages	1901-1910			1911-1920			1921-1930			1931-1940			1941-1948		
	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%
0-1 an.	70	25	35,7	207	52	25,1	561	113	20,1	1.873	429	23	1.117	166	14,9
1-2 ans.	45	4	8,8	155	15	9,6	448	41	9,2	1.444	145	10,1	—	—	—
2-3 »	41	1	2,4	140	6	4,2	407	20	4,9	1.299	78	6	—	—	—
3-4 »	40	1	2,5	134	5	3,7	387	8	2,1	1.221	55	4,5	—	—	—
4-5 »	39	—	—	129	7	5,4	379	12	3,2	1.166	32	2,7	—	—	—
5-6 »	39	2	5,1	122	3	2,4	367	7	1,9	1.134	20	1,8	—	—	—
6-7 »	37	1	2,7	119	1	0,9	360	5	1,4	1.114	12	1,1	—	—	—
7-8 »	36	—	—	118	3	2,5	355	1	0,3	1.102	13	1,2	—	—	—
8-9 »	36	—	—	115	1	0,9	354	2	0,6	1.089	13	1,2	—	—	—
9-10 »	36	4	11,1	—	—	—	352	2	0,6	1.076	3	0,3	—	—	—
10-14 »	32	1	3,1	114	4	3,5	350	6	1,7	—	—	—	—	—	—
15-19 »	31	1	3,2	110	2	1,8	344	8	2,3	—	—	—	—	—	—
20-24 »	30	—	—	108	3	2,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—
25-29 »	30	—	—	105	2	1,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—
30-34 »	30	1	3,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
35-39 »	29	1	3,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total.	—	42	—	—	104	—	—	225	—	—	800	—	—	166	—

TABLEAU VI

Total des Missions (Mission de Koupela exceptée).

SEXE FÉMININ

V. : Vivants. — D. : Décès.

Ages	1901-1910			1911-1920			1921-1930			1931-1940			1941-1948		
	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%
0-1 an.	43	18	41,8	159	56	35,2	561	100	17,8	1.725	378	22	1.070	154	14,7
1-2 ans.	25	3	12	103	10	9,7	461	30	6,5	1.347	128	9,5	—	—	—
2-3 »	22	2	9,1	93	9	9,7	431	17	3,9	1.219	98	8,1	—	—	—
3-4 »	20	—	—	84	8	9,5	414	19	4,6	1.121	50	4,6	—	—	—
4-5 »	20	—	—	76	2	2,6	395	11	2,8	1.071	24	2,2	—	—	—
5-6 »	20	—	—	74	3	4	384	6	1,6	1.047	27	2,6	—	—	—
6-7 »	20	1	5	71	3	4,2	378	6	1,6	1.020	16	1,5	—	—	—
7-8 »	19	1	5,3	68	2	2,9	372	3	0,8	1.004	7	0,7	—	—	—
8-9 »	—	—	—	66	3	4,5	369	2	0,5	997	9	0,9	—	—	—
9-10 »	—	—	—	63	1	1,6	367	3	0,8	988	9	0,9	—	—	—
10-14 »	18	3	16,7	62	2	3,2	364	14	3,8	—	—	—	—	—	—
15-19 »	—	—	—	60	1	1,7	350	4	1,1	—	—	—	—	—	—
20-24 »	—	—	—	59	5	8,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—
25-29 »	—	—	—	54	4	6,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—
30-34 »	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
35-39 »	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total.	—	28	—	—	109	—	—	215	—	—	746	—	—	154	—

TABLEAU VII

Total des Missions (Mission de Koupela exceptée).

DEUX SEXES

V. : Vivants. — D. : Décès.

Ages	1901-1910			1911-1920			1921-1930			1931-1940			1941-1945		
	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%
0-1 an.	113	43	38	366	108	29,5	1.122	213	18,9	3.598	807	22,5	2.108	320	14,6
1-2 ans.	70	7	10	258	25	9,7	909	71	7,8	2.791	273	9,8	—	—	—
2-3 »	63	3	4,8	233	15	6,4	838	37	4,4	2.518	176	7	—	—	—
3-4 »	60	1	1,7	218	13	5,9	801	27	3,3	2.342	105	4,5	—	—	—
4-5 »	59	—	—	205	9	4,4	774	23	3	2.237	56	2,5	—	—	—
5-6 »	59	2	3,4	196	6	3,1	751	13	1,7	2.181	47	2,2	—	—	—
6-7 »	57	2	3,5	190	4	2,1	738	11	1,5	2.134	28	1,3	—	—	—
7-8 »	55	1	1,8	186	5	2,7	727	4	0,5	2.106	20	0,9	—	—	—
8-9 »	54	—	—	181	4	2,2	723	4	0,5	2.086	22	1	—	—	—
9-10 »	54	4	7,4	177	1	0,6	719	5	0,7	2.064	12	0,6	—	—	—
10-14 »	50	4	8	176	6	3,4	714	20	2,8	—	—	—	—	—	—
15-19 »	46	1	2,2	170	3	1,8	694	12	1,7	—	—	—	—	—	—
20-24 »	45	—	—	167	8	4,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—
25-29 »	45	—	—	159	6	3,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—
30-34 »	45	1	2,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
35-39 »	44	1	2,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total.	—	70	—	—	213	—	—	440	—	—	1.546	—	—	320	—

TABLEAU VIII

Mission de Ouagadougou.

DEUX SEXES

V. : Vivants. — D. : Décès.

Ages	1901-1910			1911-1920			1921-1930			1931-1940			1941-1948		
	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%
0- 1 an.	113	43	38	366	108	29,5	928	174	18,6	2 464	518	21	763	80	10,5
1- 2 ans.	70	7	10	258	25	9,7	754	61	8,1	1.946	205	10,5	—	—	—
2- 3 »	63	3	4,8	233	15	6,4	693	36	5,2	1.741	126	7,2	—	—	—
3- 4 »	60	1	1,7	218	13	5,9	657	24	3,6	1.615	75	4,6	—	—	—
4- 5 »	59	—	—	205	9	4,4	639	24	3,6	1.540	43	2,8	—	—	—
5- 6 »	59	2	3,4	196	6	3,1	610	9	1,5	1.497	28	1,9	—	—	—
6- 7 »	51	2	3,5	190	4	2,1	601	10	1,6	1.469	20	1,4	—	—	—
7- 8 »	55	1	1,8	186	5	2,7	591	4	0,7	1.449	12	0,8	—	—	—
8- 9 »	54	—	—	181	4	2,2	587	4	0,7	1.437	9	0,6	—	—	—
9-10 »	54	4	7,4	177	1	0,6	583	3	0,5	1.428	4	0,3	—	—	—
10-14 »	50	4	8	176	6	3,4	580	17	2,9	—	—	—	—	—	—
15-19 »	46	1	2,2	170	3	1,8	563	6	1,1	—	—	—	—	—	—
20-24 »	45	—	—	167	8	4,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—
25-29 »	—	—	—	159	6	3,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—
30-34 »	45	1	2,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
35-39 »	44	1	2,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>Total</i>	—	70	—	—	213	—	—	371	—	—	1.040	—	—	80	—

TABLEAU IX

Mission de Kaya.

DEUX SEXES

V. : Vivants. — D. : Décès.

Ages	1931-1940			1941-1948		
	V.	D.	%	V.	D.	%
0- 1 an .....	147	28	19	234	33	14,1
1- 2 ans .....	119	7	5,9	201	12	6
2- 3 » .....	112	10	8,9	189	6	3,2
3- 4 » .....	102	6	7,8	183	3	1,6
4- 5 » .....	—	—	—	180	3	1,7
5- 6 » .....	94	4	4,2	—	—	—
6- 7 » .....	90	2	2,2	177	1	—
7- 8 » .....	—	—	—	—	—	—
8- 9 » .....	88	1	1,1	—	—	—
9-10 » .....	—	—	—	—	—	—
10-14 » .....	87	3	3,4	—	—	—
15-19 » .....	—	—	—	—	—	—
20-24 » .....	—	—	—	—	—	—
<i>Total</i> .....	—	63	—	—	58	—

TABLEAU X

Mission de Bam.

DEUX SEXES

V. : Vivants. — D. : Décès.

Ages	1921-1930			1931-1940			1941-1948		
	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%
0- 1 an .....	72	14	19,4	452	87	19,2	588	86	14,7
1- 2 ans .....	58	4	6,9	365	32	8,8	502	31	6,2
2- 3 » .....	54	1	1,8	333	21	6,3	471	11	2,3
3- 4 » .....	53	1	1,9	312	11	3,5	460	7	1,5
4- 5 » .....	—	—	—	301	8	2,7	453	4	0,9
5- 6 » .....	52	1	1,9	293	9	3,1	449	2	0,4
6- 7 » .....	—	—	—	284	1	0,4	447	1	0,2
7- 8 » .....	—	—	—	283	3	1,1	—	—	—
8- 9 » .....	—	—	—	281	6	2,1	—	—	—
9-10 » .....	—	—	—	275	5	1,8	—	—	—
10-14 » .....	51	2	3,9	270	2	0,7	—	—	—
15-19 » .....	49	2	4,1	268	1	0,4	—	—	—
20-24 » .....	—	—	—	267	—	—	—	—	—
<i>Total</i> .....	—	25	—	—	186	—	—	142	—

TABLEAU XI

Mission de Pabre.

DEUX SEXES

V. : Vivants. — D. : Décès.

Ages	1921-1930			1931-1940			1941-1948		
	V.	D.	%	V.	D.	%	V.	D.	%
0- 1 an .....	122	25	20,5	535	174	32,5	602	121	20
1- 2 ans .....	97	6	6,2	361	29	7,7	481	18	3,7
2- 3 » .....	91	—	—	332	19	5,7	463	14	3
3- 4 » .....	91	2	2,2	313	11	3,5	449	8	1,7
4- 5 » .....	89	—	—	302	5	1,6	441	5	1,1
5- 6 » .....	89	3	3,4	297	6	2	436	1	0,2
6- 7 » .....	86	1	1,1	291	5	1,7	435	1	0,2
7- 8 » .....	85	—	—	286	5	1,7	434	1	0,2
8- 9 » .....	85	—	—	281	6	2,1	—	—	—
9-10 » .....	85	2	2,3	275	3	1	—	—	—
10-14 » .....	83	1	1,2	272	9	3,3	—	—	—
15-19 » .....	82	4	4,9	—	—	—	—	—	—
20-24 » .....	78	1	1,3	—	—	—	—	—	—
25-29 » .....	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<i>Total</i> .....	—	45	—	—	272	—	—	169	—

leurs renseignements sont celles de Koupela, Ouagadougou, Pabray, Kaya, Saponé et Manga. L'ensemble des renseignements obtenus permet de se faire une idée approximative pour un territoire entourant Ouagadougou dans un rayon de 200 km. (essentiellement le pays Mossi).

Les renseignements démographiques tirés des registres de baptêmes des Missions ont été groupés dans les tableaux II à XI. Nous y avons noté, pour chaque sexe et pour les deux sexes réunis, l'évolution de la population au fur et à mesure de son vieillissement. Nous avons séparé cette population en plusieurs groupes correspondant à des périodes

TABLEAU XII

Table de mortalité de la population française  
et de la population des « Missions ».

DEUX SEXES

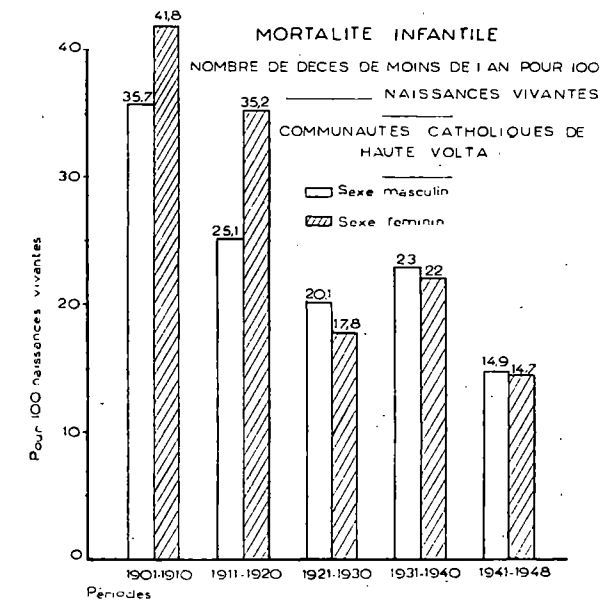
Ages	Quotients de mortalité de l'âge x à l'âge x + n			Survivants à l'âge n		
	France entière (1933-1938) pour 1.000	Missions (1931-1940) pour 1.000	Ecart de mortalité pour 100	France entière (1933-1938)	Missions (1931-1940)	Ecart de survie pour 100
Naissance .....	67,9	225	+ 230	1.000	1.000	—
1 an .....	13,4	98	+ 632	932	775	- 16,9
2 ans .....	5,2	70	+ 1.245	920	700	- 21,7
3 » .....	3,5	45	+ 1.182	915	651	- 28,9
4 » .....	2,7	25	+ 827	912	623	- 31,7
5 » .....	2,3	22	+ 857	909	606	- 33,3
6 » .....	2	13	+ 551	907	593	- 34,6
7 » .....	1,7	9	+ 429	905	586	- 35,3
8 » .....	1,5	10	+ 567	904	581	- 35,7
9 » .....	1,4	6	+ 329	903	575	- 36,3
10 » .....	1,35	29	+ 115	901	573	- 36,4

différentes selon la date de naissance, afin d'étudier l'évolution de la mortalité en relation avec l'ancienneté de la présence des Français et des Pères en Haute-Volta. La mortalité infantile, comme on le verra en détail un peu plus loin, a été nettement modifiée avec le temps.

Le tableau XII permet de comparer l'évolution de la mortalité d'une population donnée en Haute-Volta, et celle d'une population en France métropolitaine pendant la même époque (1931-1940). Nous nous sommes limités à une période de 10 ans à titre d'exemple. Le tableau montre l'importance de la surmortalité dans la population Noire. On peut également y noter, pour les âges de 2 et 3 ans, une surmortalité Noire qui se retrouve dans la dépression des graphiques I et II.

## II. — MORTALITÉ INFANTILE

Grâce à la documentation inédite que nous avons pu retirer des registres de baptêmes des Missions catholiques de Haute-Volta, il nous est possible de donner un certain nombre de documents sur la mortalité infantile qui, pensons-nous, sont les premiers de cette nature. On trouvera, dans les tableaux II à XII, les principaux renseignements recueillis. Tout d'abord, si l'on se reporte aux tableaux ci-dessus, on constate que la mortalité au cours de la première année a diminué rapidement



GRAPHIQUE III

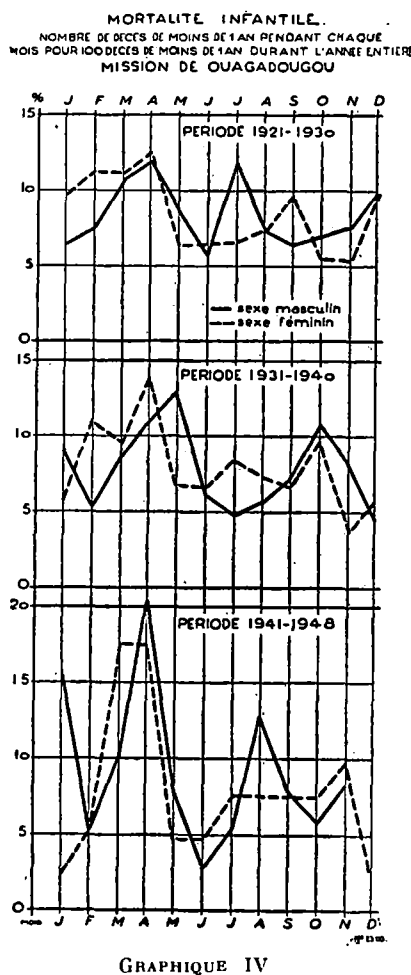
N° 23.111

depuis 45 ans. Nous avons traduit ce fait par le graphique III, dans lequel est reportée l'évolution de la mortalité infantile en séparant les sexes et pour des périodes successives de 10 ans. On constate la régression rapide de la mortalité au cours de la première année. Il y a eu une légère reprise au cours de la période 1931-1940; la mortalité infantile était autrefois surtout nettement plus forte chez les enfants du sexe féminin, cette différence semble avoir actuellement disparu.

A la différence de la Mission de Ouagadougou, à Koupela, la mortalité infantile est analogue pour chaque sexe : en 1911-1920 (garçons 33,8 %; filles : 33,1 %). Tandis que la mortalité féminine baisse moins vite que

la masculine par la suite : 1921-1930 (garçons : 25,6 %; filles : 29,8 %); 1931-1940 (garçons : 22,6 %; filles : 27,5 %). Elle devient ensuite comparable et nettement plus basse que partout ailleurs pour la période 1941-1945 (garçons et filles : 9,6 %) (voir tableaux...).

Nous avons voulu étudier également si la mortalité infantile subissait une influence climatique, c'est-à-dire des variations mensuelles ou saisonnières. Dans ce but, nous avons effectué le dépouillement des documents en calculant pour chaque mois, et pour les mêmes périodes de 10 ans, le nombre de décès d'enfants de moins de un an rapporté à 100 décès d'enfants de moins de un an au cours de l'année entière. Ces renseignements, relevés pour chaque Mission séparément, sont contenus dans les tableaux de XIII à XIX. A l'aide des nombres contenus dans ces tableaux, nous avons établi le graphique IV. Pour établir ce graphique, nous nous sommes limités aux documents recueillis par les Missions de Ouagadougou et de Koupela, qui sont les plus importantes et dont les renseignements sont ainsi plus homogènes. Ces graphiques, établis par sexes séparés, montrent une influence climatique nette : la mortalité est accrue dans la période qui s'étend de mars à mai. Cette période correspond au maximum de la saison sèche. Pendant ces trois mois souffle l'harmitan, vent extrêmement sec qui irrite les muqueuses ; pendant de nombreuses journées, l'atmosphère est obscurcie par une fine poussière



impalpable. De plus, les différences de température entre le jour et la nuit sont particulièrement importantes. Le nouveau-né Noir est très mal protégé. L'examen des graphiques montre également, mais avec moins de netteté, qu'il existe une autre période de l'année pendant laquelle la mortalité infantile est particulièrement élevée : dans l'ensemble, cette deuxième période correspond à la saison des pluies.

Dans la Mission de Koupela, la pointe de la mortalité infantile se situe nettement en juillet-août, alors que la période d'extrême sécheresse au début de l'année semble avoir une répercussion pathologique moindre ici qu'ailleurs.

Nous n'avons pas l'intention d'étudier dans le détail les facteurs qui influencent la mortalité infantile, laissant ce soin à ceux qui peuvent posséder ou réunir, sur cet important problème, des documents que les conditions de notre enquête ne nous ont pas permis de rassembler.

En terminant cette brève étude, nous pensons utile de faire remarquer que la proportion de 14 % de décès au cours de la première année, notée pour la période 1941-1948, constitue certainement le chiffre de mortalité le plus bas de la région. Il a été relevé dans un groupement de chrétiens surveillés, autant que cela est possible, au point de vue hygiénique et santé par les Sœurs des dispensaires. La mortalité infantile moyenne de la Haute-Volta est certainement nettement plus élevée. L'étude du tableau XII permet de se rendre compte également du fait que la mortalité reste élevée parmi les jeunes enfants.

TABLEAU XIII

Paroisse de Koupela.

DEUX SEXES

Mois de décès	1901-1910		1911-1920		1921-1930		1931-1940		1941-1948	
	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%
Janvier.	—	—	5	6,2	6	4,3	18	5,7	11	6,5
Février.	—	—	1	1,2	3	2,1	16	5,1	9	5,3
Mars.	—	—	3	3,7	7	5	27	8,5	12	7,1
Avril.	—	—	6	7,4	7	5	19	6	10	5,9
Mai.	—	—	4	5	10	7,1	20	6,3	13	7,7
Juin.	3	33,4	7	8,6	6	4,3	18	5,7	10	5,9
Juillet.	2	22,1	9	11,1	34	24,1	36	11,4	19	11,3
Août.	1	11,1	18	22,2	32	22,7	37	11,7	22	13
Septembre.	—	—	3	3,7	7	5	29	9,2	27	16
Octobre.	1	11,1	—	—	4	2,8	37	11,7	13	7,7
Novembre.	1	11,1	10	12,4	7	5	29	9,2	17	10
Décembre.	1	11,1	4	4,9	3	2,1	28	8,9	6	3,5
Mois inc.	—	—	11	13,6	15	10,7	2	0,6	—	—
Année.	9	—	81	—	141	—	316	—	169	—

TABLEAU XIV  
Mission de Ouagadougou.  
SEXE MASCULIN

Mois de décès	1901-1910		1911-1920		1921-1930		1931-1940		1941-1948	
	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%
Janvier.	3	12	5	9,6	6	6,5	25	9,2	6	15,4
Février.	4	16	5	9,6	7	7,6	14	5,2	2	5,1
Mars.	2	8	2	3,8	10	10,8	23	8,5	4	10,2
Avril.	3	12	8	15,4	11	12	29	10,7	8	20,5
Mai.	—	—	1	1,9	8	8,7	35	12,8	3	7,7
Juin.	1	4	5	9,6	5	5,4	17	6,2	1	2,6
Juillet.	1	4	4	7,7	11	12	13	4,8	2	5,1
Août.	3	12	2	3,8	7	7,6	15	5,5	5	12,8
Septembre.	1	4	5	9,6	6	6,5	19	7	3	7,7
Octobre.	4	16	3	5,8	1	1,1	29	10,7	2	5,1
Novembre.	1	4	2	3,8	7	7,6	22	8,1	3	7,7
Décembre.	2	8	3	5,8	9	9,8	12	4,4	—	—
Mois inc.	—	—	7	13,5	4	4,4	19	7	—	—
Année.	25	—	52	—	92	—	272	—	39	—

Nombre de décès de moins de 1 an pendant chaque mois pour 100 décès de moins de 1 an pendant l'année dernière.

TABLEAU XV  
Mission de Ouagadougou.  
SEXE FÉMININ

Mois de décès	1901-1910		1911-1920		1921-1930		1931-1940		1941-1948	
	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%
Janvier.	2	11,1	4	7,1	8	9,9	14	5,7	1	2,4
Février.	1	5,5	4	7,1	9	11,1	27	11	2	4,9
Mars.	2	11,1	4	7,1	9	11,1	23	9,5	7	17,1
Avril.	1	5,5	4	7,1	10	12,3	34	13,8	7	17,1
Mai.	1	5,5	6	10,8	5	6,2	17	6,9	2	4,9
Juin.	1	5,5	1	1,8	5	6,2	16	6,5	2	4,9
Juillet.	1	5,5	4	7,1	5	6,2	21	8,5	3	7,3
Août.	—	—	2	3,5	6	7,4	18	7,3	3	7,3
Septembre.	1	5,5	4	7,1	8	9,9	16	6,5	3	7,3
Octobre.	6	33,3	5	8,9	4	4,9	24	9,8	3	7,3
Novembre.	—	—	3	5,4	4	4,9	9	3,7	4	9,8
Décembre.	2	11,1	8	14,3	8	9,9	14	5,7	1	2,4
Mois inc.	—	—	7	12,5	—	—	13	5,3	3	7,3
Année.	18	—	56	—	81	—	246	—	41	—

Nombre de décès de moins de 1 an pendant chaque mois pour 100 décès de moins de 1 an pendant l'année dernière.

TABLEAU XVI  
Mission de Ouagadougou.  
DEUX SEXES

Mois de décès	1901-1910		1911-1920		1921-1930		1931-1940		1941-1948	
	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%	Décès -1 an	%
Janvier.	5	11,6	9	8,3	14	8,1	39	7,5	7	8,8
Février.	5	11,6	9	8,3	16	9,2	41	7,9	4	5
Mars.	4	9,3	6	5,5	19	11	46	8,9	11	13,7
Avril.	4	9,3	12	11,1	21	12,1	63	12,2	15	18,7
Mai.	1	2,3	7	6,5	13	7,5	52	10	5	6,2
Juin.	2	4,6	6	5,5	10	5,7	33	6,4	3	3,7
Juillet.	2	4,6	8	7,4	16	9,2	34	6,5	5	6,2
Août.	3	7	4	3,7	13	7,5	33	6,4	8	10
Septembre.	2	4,6	9	8,3	14	8,1	35	6,7	6	7,5
Octobre.	10	23,2	8	7,4	5	2,9	53	10,2	5	6,2
Novembre.	1	2,3	5	4,6	11	6,4	31	6	7	8,8
Décembre.	4	9,3	11	10,2	17	9,8	26	5	1	1,3
Mois inc.	—	—	14	13	4	2,3	32	6,2	3	3,8
Année.	43	—	108	—	173	—	518	—	80	—

Nombre de décès de moins de 1 an pendant chaque mois pour 100 décès de moins de 1 an pendant l'année dernière.

### III. — TUMEURS

Les documents, recueillis sur les tumeurs en A. O. F., en 1947-1948, paraîtront dans le *Bulletin de l'Association française pour l'Etude du Cancer* 1949.

### IV. — GOITRES

Nous nous sommes intéressés également à la fréquence et à la forme particulière des goitres dans ce pays. Ce problème a déjà fait l'objet d'études, dans des régions qui ne correspondent d'ailleurs pas au pays Mossi. Avant de donner les résultats de notre enquête, nous tenons à préciser la classification clinique utilisée. Nous sommes partis du principe que tout corps thyroïde perceptible est un corps thyroïde anormal. Nous avons donc classé notre investigation en :

- 1° Corps thyroïde non perçu.
- 2° Corps thyroïde palpable, celui-ci se caractérisant par un isthme perceptible, roulant sous le doigt et faisant une saillie de 2 ou 3 mm. sur les cartilages du larynx.
- 3° Petit goitre diffus, c'est-à-dire un corps thyroïde perçu dans son ensemble et se traduisant par un léger gonflement de la base du cou.
- 4° Gros goitre diffus, donnant un cou proconsulaire classique.





TABLEAU XXIII

Détail par tranche d'âge des renseignements donnés au tableau XX.

SEXE FÉMININ

Ages	Petit goitre		Goitre diffus		Gros goitre diffus		Goitre	Chél. + G.	
	Nb.	%	Nb.	%	Nb.	%		Nb.	%
Groupe de villages correspondants...	A		A		A + B			A + B	
5-9 ans .....	166	36	42	9	2	0,3	1	7	1
10-14 » .....	134	40	59	19	17	3,7	4	39	8,6
15-19 » .....	60	40	40	27	12	5,1	—	24	10
20-24 » .....	102	37	68	25	27	7	1	32	8,1
25-29 » .....	187	30	149	23	75	7,6	10	55	5,5
30-34 » .....	248	28	174	19	60	5	13	48	4
35-39 » .....	169	29	116	20	45	5	19	29	3,5
40-44 » .....	65	20	49	14	13	2,6	18	13	2,6
45-49 » .....	30	16	21	5	13	3,6	10	6	1,6
50-54 » .....	37	23	13	8	11	4,7	13	5	2
55-59 » .....	9	13	6	8	4	4	11	3	—
60-64 » .....	17	11	4	2	2	0,1	10	4	2,3
65 ans et + .....	2	8	1	—	—	—	—	1	—

Si l'on étudie la répartition des goitres que nous avons notés par tranche d'âge et sexe, on constatera tout d'abord que ces derniers sont plus fréquents chez la femme que chez l'homme, et que l'âge de la plus grande fréquence s'étend de 10 à 30 ans, avec maximum la 15<sup>e</sup> année. Il y a donc là un début coïncidant avec le début de l'activité génitale qui est précoce chez le Noir.

Nous n'avons constaté aucun cas d'hyperthyroïdie et, comme nous l'avons vu, un seul cas de cancer.

Il s'agit là, vraisemblablement, de goitre réactionnel, au sujet duquel on a déjà écrit beaucoup de choses, sans que rien de net n'ait été prouvé.

L'eau a été souvent incriminée.

On a pu, dans quelques cas, penser attribuer un rôle particulier aux eaux provenant de puits très profonds. Dans la région que nous avons prospectée, l'eau qui était utilisée par les habitants provenait tantôt de simples marigots, tantôt de puits profonds, ou très peu profonds, et nous n'avons pas constaté, dans la répartition de la fréquence de nos goitres, de fréquence particulière. Il n'en reste pas moins que le régime du Noir présente une carence générale en iode et que c'est de ce côté que l'attention devrait être attirée. Comme cela a déjà été proposé, il faudrait envisager la distribution de sels iodés aux habitants de ces régions, ce qui diminuerait certainement le nombre de ces goitres.

Comme on peut le voir, nous avons également recherché les goitres, dans notre prospection en pays Gourmantché. Dans ce dernier, nous n'avons examiné que des individus de 20 ans environ. Mais, si l'on compare les fréquences, elles sont du même ordre puisqu'en pays Mossi, nous avons constaté chez des garçons de 20 ans :

35 % des glandes palpables,  
8 % de goitres diffus.

En Gourmantché, chez les jeunes gens du même âge :

25 % de goitres palpables,  
8 % de goitres diffus.

ce qu'on peut considérer comme étant du même ordre.

## V. — CHÉLOÏDES

Nous n'avions pas l'intention, au début, d'étudier les chéloïdes, le problème ayant fait l'objet de travaux importants, en particulier ceux du Médecin-Colonel PALÈS. Cependant, au cours de nos examens, notre attention a été attirée par la coexistence qui nous a paru très fréquente de chéloïdes et de corps thyroïdes anormaux : c'est pourquoi nous décidâmes de les noter. Les résultats de notre examen sont relevés dans le tableau ci-joint; il montre qu'indiscutablement, il existe chez la femme une association qui n'est pas le simple fait du hasard; il en est de même chez l'homme, quoique à un degré beaucoup moindre. Chez 100 sujets de sexe féminin porteurs de chéloïdes, on relève 91 goitres, alors que, chez 100 sujets pris au hasard, on ne note que 37 goitres. Pour le sexe masculin, pour 100 sujets porteurs de chéloïdes, on relève 63 goitres, alors que, sur 100 sujets pris au hasard, on note 31 goitres. Il y a là un problème sur lequel nous n'avons pas, à vrai dire, d'explication à donner. Notons qu'il fut simplement proposé, un moment, d'utiliser l'alli-thiourée pour traiter les chéloïdes. Or, ce produit est un anti-thyroïdien. Notons également qu'une corrélation possible entre les deux faits est soupçonnée par le Médecin-Colonel PALÈS dans son important article sur les chéloïdes.

Nous en avons parlé avec lui au cours de notre retour par Dakar, et avons soumis cette question à divers spécialistes qui n'ont, pour le moment, pu nous donner aucune explication. Notons, pour achever ce chapitre sur les chéloïdes, que, par rapport à l'ensemble des individus examinés, les chéloïdes existent sur 1,5 % des individus masculins et 3,3 % sur ceux du sexe féminin. Il faut remarquer que le Mossi, usant

très fréquemment des scarifications rituelles, ne cherche pas spécialement, comme dans d'autres régions, à provoquer des chéloïdes (voir tableaux XXII à XXIV, ainsi que graphique V).

TABLEAU XXIV

Fréquence des chéloïdes associés à un goitre par rapport aux chéloïdes simples.

Population .....	Sexe féminin		Corps thyroïde ± perçu		Sexe masculin		Population.
	Nb.	%	%	%	%	Nb.	
Chéloïde et corps thyr. ± important.	268	91	37	31	63	42	Chéloïde et corps thyr. ± important.
Chéloïdes simples ..	24	8			36	24	Chéloïdes simples.

La plus grande partie des habitants que nous avons examinés présentaient des scarifications rituelles, mais toutes n'étaient pas, loin de là, chéloïdiennes; et lorsqu'il y avait des chéloïdes, elles ne s'étaient pas produites partout où il y avait des scarifications, mais en certains points seulement, de siège variable.

Lorsque nous constatons des chéloïdes chez des sujets n'ayant pas subi de scarifications rituelles, elles siègent dans la région pré-sternale. Notons également que, dans certains cas, une médication indigène consiste à pratiquer autour du cou, sur la demi-circonférence antérieure, un grand nombre de petites scarifications. Or, fait curieux, dans tous les cas où existait un de ces goitres et des chéloïdes, elles ne siègent jamais au niveau du cou.

Deux fois seulement, nous avons pu noter l'existence de ces petites scarifications sans goitre sous-jacent. Le sujet interrogé nous a affirmé, par contre, l'existence d'un goitre qui aurait disparu.

## VI. — GLOSSITES

Ayant été frappés au cours de notre examen systématique des cavités buccales, afin de rechercher les possibilités de cancers, par l'aspect anormal que présentait la langue de certains sujets, nous l'avons ensuite noté systématiquement. Dans un second groupe, correspondant aux sujets présentés au recrutement, nous avons subdivisé en plusieurs cas les aspects rencontrés.

Dans un premier groupe sont rangées les langues légèrement œdémateuses, c'est-à-dire des langues sur lesquelles l'empreinte des dents est à peine marquée, sous la forme d'une zone plus lisse, un très léger liséré faisant le tour de la langue et correspondant à la jonction des arcades dentaires.

Un deuxième degré d'œdème volumineux où la langue donne l'impression d'être gonflée à pression dans une cavité buccale dont elle cherche à s'échapper par tous les interstices, réalisant un moulage forcé des arcades dentaires. Dans ce cas, les empreintes dentaires sont très creuses; comme les dents sont souvent écartées, il se forme de véritables diapneusis ayant quelquefois 4 ou 5 mm. de long et s'insinuant dans chaque espace interdentaire; de plus, la langue remplit toute la cavité buccale et se décolle avec bruit lorsque le malade ouvre la bouche.

Dans les deux cas, la langue est lisse, dépapillée, pâle. Les dents sont très souvent en mauvais état, en particulier la pratique habituelle du limage augmente la fréquence des caries. Cependant, il ne nous a pas semblé qu'il y ait un rapport de fréquence entre glossite et mauvais état des dents. Nous pensons que ces glossites devraient être étudiées en liaison avec la nutrition du Noir dont PALÈS a montré qu'elle réalisait une carence globale permanente.

TABLEAU XXV

Etat de la langue en pays Mossi, œdémateuse, sans distinction de degré.

	Nb. de cas	Population examinée	%
Sexe masculin tous âges .....	173	806	20
Sexe féminin tous âges .....	317	1.503	21

TABLEAU XXVI

Etat de la langue normale (O), œdémateuse, 1<sup>er</sup> ou 2<sup>e</sup> degré.  
Jeunes recrues de 18 à 22 ans. Pays Gourmantché.

Lieu de l'examen	O		1 <sup>er</sup> O		2 <sup>e</sup> O	
	Nb. cas	%	Nb. cas	%	Nb. cas	%
Diapaga .....	232	45	193	38	85	16
Fada N'Gourma .....	180	51	139	39	29	10
<b>Total</b> .....	<b>412</b>	<b>48</b>	<b>332</b>	<b>38</b>	<b>114</b>	<b>14</b>

TABLEAU XXVII

Etat de la langue. Pays Mossi.

Ages	Sexe masculin				Sexe féminin			
	Popu- lation	Lan- gue	%	Groupes de villages corresp.	Popu- lation	Lan- gue	%	Groupes de villages corresp.
5- 9 ans .....	251	28	11		125	11	9	
10-14 » .....	107	25	23		50	5	10	
15-19 » .....	83	25	30		38	12	30	
20-24 » .....	74	13	17		93	33	34	
25-29 » .....	64	20	31		238	75	31	
30-34 » .....	58	17	29		200	62	31	
35-39 » .....	41	12	29		148	48	32	
40-44 » .....	49	11	22		92	31	33	
45-49 » .....	41	14	34		101	30	30	
50-54 » .....	22	6	27		49	10	20	
55-59 » .....	6	2	—		5	—	—	
60-64 » .....	1	—	—		—	—	—	
65 ans et + .....	—	—	—		—	—	—	

Le tableau XXV distingue : langues normales et langues œdémateuses 1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> degré réunis par sexes séparés; le tableau XXVI, chez les jeunes recrues de 20 ans, distingue les deux degrés. Le tableau XXVII donne la répartition des cas du tableau XXV par âge et sexe.

On constate, en pays Mossi, 20 % de glossites, alors qu'en pays Gourmantché, pour des sujets de 20 ans, cette proportion atteint 52 % qui peuvent être subdivisés en 38 % du 1<sup>er</sup> degré et 14 % du 2<sup>e</sup> degré. Si l'on compare à âge égal, la différence est tout aussi nette. Il y aurait lieu d'étudier le niveau alimentaire de ces deux régions.

Nous avons recherché si, par hasard, il n'y aurait pas une relation de fréquence entre ces glossites et la présence d'un goitre. Nous avons noté la co-existence de ces aspects dans 200 cas, mais le calcul des probabilités nous a montré qu'il ne semblait y avoir aucune relation entre les deux.

## VII. — ONCHOCERCOSE

TABLEAU XXVIII

Répartition clinique des cas d'onchocercose.

Sujets sans signes apparents .....	502	80
Onchocercose cutanée pure .....	56	8
Onchocercose + nodules .....	44	6
Onchocercose + ganglions inguinaux .....	44	6
Onchocercose + hydarthrose .....	4	6
<b>Total des cas d'onchocercose .....</b>	<b>148</b>	<b>20</b>

Au cours des examens des jeunes gens précités, notre attention fut attirée par l'onchocercose.

Nous avons systématiquement noté, chez tous, les signes apparents. Sur 4.000 individus examinés, nous avons constaté des signes d'onchocercose dans 20 % des cas, ce qui nous semble une fréquence importante. Rappelons que ces jeunes recrues ayant été examinées dans la circonscription de Fada N'Gourma, soit à Fada, soit à Diapaga, situé à plus de 200 km. à l'Est, nous ne sommes plus en pays Mossi, mais en pays Gourmantché. Il s'agit d'une race différente, quoique assez voisine de la race Mossi. Cliniquement, nous avons cru pouvoir distinguer trois aspects différents :

L'un ayant l'aspect classique des nodosités sous-cutanées siégeant en regard des endroits où existe directement sous la peau un relief osseux. Nous avons, en effet, trouvé des nodules contre le gril costal, au niveau des crêtes iliaques et des grands trochanters. Des ponctions-biopsies, pratiquées sur certains nodules, nous ont confirmé l'existence de micro-filaires. Dans un deuxième groupe, nous avons rangé des individus présentant une pachydermie cutanée, d'une localisation bien spéciale. Il s'agissait d'une pachydermie à topographie en forme de papillon, située de part et d'autre de la racine des bourses, et s'étendant de chaque côté sur toute la région inguinale et la partie basse de la paroi abdominale. La peau était épaissie, ayant l'aspect d'une peau d'orange spontanée. Elle avait un aspect plus clair que la peau alentour et présentait des plis radiés, partant de la racine des bourses. La peau du scrotum était différente, épaissie et présentait des plis transversaux. Nous n'avons rencontré aucun cas d'éléphantiasis co-existant avec cet aspect cutané.

Dans certains cas, étaient perçus dans la région inguinale basse, des ganglions qui, à la ponction, se sont révélés contenir des micro-filaires.

Enfin, la troisième éventualité présentait cet aspect cutané sans nodules, ni ganglions. Nous avons tenté de rechercher les filaires au niveau de la pachydermie, sans succès. Nous pensons cependant que cet aspect est certainement à rattacher à cette filariose.

Chez quelques malades présentant l'un des trois aspects cliniques décrits ci-dessus, nous avons également constaté une gale disséminée sous toute la peau. Il s'agit là d'une gale filarienne qui a déjà été signalée. Le tableau ci-joint donne la fréquence respective de cette filariose. Le total représentant 20 % de ces jeunes gens. Nous n'avons noté que quelques très rares cas en pays Mossi. Il y a certainement une influence géographique dans la répartition des micro-filaires.

Au cours de l'examen de nos recrues, il nous est arrivé de voir toute une série de ces dernières sans constater de signes d'onchocercose. Il s'agissait d'habitants d'un village particulier qui échappait à l'endémie. Il serait intéressant d'étudier ce problème sur une plus large échelle, depuis l'instant où l'on sait que, dans un certain nombre de cas, cette

filariose peut amener la cécité par fixation des filaires au niveau de la rétine.

Par contre, le traitement, pratiqué assez tôt avec l'ablation du nodule, peut amener la guérison, à condition qu'il n'y ait pas de nouvelle réinfection.

### VIII. — AFFECTIONS DIVERSES

Pour être complet, nous avons noté, dans le tableau XXIX, les autres affections que nous avons pu relever.

*Travail de la Section du Cancer présenté par*

**P. DENOIX,**

avec la collaboration de L. MAUJOL et M. MOINE.

TABLEAU XXIX

*Répartition de quelques affections.*

Ulcère de jambe .....	1				6.319	7
Ulcère de j. cicatrisé .....	12	1.156	1	0,5	6.319	37
Ver de Guinée .....	14	4.346	0,3		6.319	7
Chéloïde .....	66	4.346	1,5	3,3	8.936	292
Varices .....	23	4.346	0,5		6.319	4
Hydrocèle .....	7	2.901	0,2			
			Age des cas	Age des cas		
Hygroma du coude .....	1	4.346	60	50.60	8.936	2
Parotidite bilatérale .....	2	»	40.25	»	»	»
Kyste cébacé .....	1	»	36	»	»	»
Kyste tarse .....	1	»	60	»	»	»
Kyste queue sourcil .....	4	»	40.40.40.42	»	»	»
Arthrite à CE genou .....	1	»	45	»	»	»
Onchocercose nodulaire .....	1	»	25	»	»	»
Pied bot .....	1	»	9	»	»	»
Scoliose .....	2	»	40.35	»	»	»
Mal de Pott .....	1	»	12	»	»	»
Sourd-muet .....	1	»	20	»	»	»
Borgne .....	2	»	40.60.	»	»	»
Aveugle .....	5	»	32.48.50.50.50	3.25.30		15
						8.12.29
						39.40.40
						40.45.50
						55.60.65

### MORTALITÉ GÉNÉRALE

#### DANS UN CERTAIN NOMBRE DE VILLES DE FRANCE

(QUATRIÈME TRIMESTRE ET ANNÉE 1948)

Nous publions les renseignements sur la mortalité générale dans un certain nombre de villes de France. Ces renseignements nous ont été adressés directement par les bureaux d'hygiène de ces différentes villes, à l'exception de Paris. Le tableau I ne contient que les villes qui font la discrimination nécessaire entre les domiciliés et les non domiciliés; seule, une statistique ne comprenant que les domiciliés a une valeur réelle :

TABLEAU I

*Quatrième trimestre 1948.*

N. = Nombre de décès de personnes domiciliées dans la ville.  
T. = Taux pour 10.000 habitants calculés sur la base annuelle.

Villes	Population	N.	T.
Marseille .....	692.297	1.872	108
Lyon .....	460.748	1.286	112
Toulouse .....	264.411	665	101
Bordeaux .....	259.873	728	112
Nice .....	211.165	600	114
Nantes .....	192.770	613	127
Saint-Etienne .....	189.000	529	112
Lille .....	188.947	637	135
Strasbourg .....	188.200	591	126
Nancy .....	124.342	347	112
Rouen .....	120.470	363	121
Rennes .....	113.781	287	101
Reims .....	116.530	349	119
Limoges .....	114.875	319	111

TABLEAU I (suite).

Villes	Population	N.	T.
Clermont-Ferrand .....	108.090	264	98
Roubaix .....	104.742	438	167
Grenoble .....	102.161	247	96,9
Dijon .....	100.664	289	115
Le Mans .....	100.455	344	138
Montpellier .....	96.037	265	110
Brest .....	95.951	246	103
Angers .....	94.730	305	129
Nîmes .....	91.667	231	101
Mulhouse .....	91.560	279	122
Amiens .....	90.968	322	142
Villeurbanne .....	85.982	158	73,6
Tours .....	80.044	265	133
Perpignan .....	74.984	172	91,8
Orléans .....	70.240	242	138
Versailles .....	70.141	193	110
Metz .....	70.105	206	117
Avignon .....	65.307	176	108
Besançon .....	59.556	176	118
Troyes .....	58.805	167	113
Argenteuil .....	55.211	159	115
Caen .....	51.471	141	110
Bourges .....	51.050	132	103
Poitiers .....	48.566	145	120
Saint-Quentin .....	48.556	203	166
Pau .....	46.158	155	135
Colmar .....	46.124	—	—
Aix-en-Provence .....	46.003	144	125
Tarbes .....	44.854	121	108
Saint-Brieuc .....	39.861	75	75,5
Lorient .....	37.928	97	102
Belfort .....	37.387	101	108
Cherbourg .....	34.844	—	—
Lens .....	37.651	129	137
Brive .....	33.501	98	117
Niort .....	33.207	100	120
Chalon-sur-Saône .....	32.863	—	—
Bayonne .....	32.420	106	131
Châlons-sur-Marne .....	31.120	49	63,1
Narbonne .....	29.975	89	119
Chambéry .....	29.841	86	116
Agen .....	28.879	90	125
Vannes .....	27.658	72	104
Rucil .....	27.027	73	108
Anancy .....	26.722	57	85,2
Bourg .....	25.944	—	—
Auxerre .....	24.282	44	72,6
Moulins .....	23.645	63	107
Saint-Germain .....	22.013	63	115
Evreux .....	21.807	51	93,7
Dieppe .....	21.770	84	155
Lunéville .....	20.105	77	153
Laon .....	19.995	32	64,1
Alençon .....	19.691	52	106
La Roche-sur-Yon .....	18.107	56	124
Dunkerque .....	15.943	40	101
Lons-le-Saunier .....	15.568	40	103
Bar-le-Duc .....	15.460	37	96
Auch .....	15.253	88	231
Privas .....	7.407	27	146
Foix .....	7.798	—	—

A titre d'information, voici quelques nombres recueillis dans les villes où cette discrimination n'est pas faite :

TABLEAU II

Quatrième trimestre 1948.

N. = Nombre de décès survenus dans la ville.  
T. = Taux pour 10.000 habitants calculés sur la base annuelle.

Villes	Population	N.	T.
Paris .....	2.725.374	8.907	131
Le Havre .....	131.812	405	152
Saint-Denis .....	69.939	208	119
Angoulême .....	44.244	129	116
Douai .....	39.910	157	158
Montauban .....	36.281	132	146
Albi .....	34.342	112	131
Rochefort .....	29.472	117	159
Chartres .....	26.422	115	175
Aurillac .....	22.174	78	141
Gap .....	16.371	65	159
Chaumont .....	15.804	—	—
Cahors .....	15.345	55	144

TABLEAU I

Année 1948.

N. = Nombre de décès de personnes domiciliées dans la ville.  
T. = Taux pour 10.000 habitants.

Villes	Population	N.	T.
Marseille .....	—	—	—
Lyon .....	460.748	4.916	106
Toulouse .....	264.411	2.510	95
Bordeaux .....	253.456	2.773	110
Nice .....	211.165	2.279	107
Nantes .....	196.518	2.351	120
Lille .....	188.867	2.256	120
Saint-Etienne .....	186.201	1.912	103
Strasbourg .....	185.311	1.980	107
Nancy .....	121.485	1.199	98,4
Reims .....	115.464	1.117	102
Rouen .....	116.983	1.372	118
Limoges .....	112.958	1.142	101
Clermont-Ferrand .....	108.090	924	85,5
Roubaix .....	102.550	1.558	152
Grenoble .....	102.161	756	74
Dijon .....	100.664	980	98
Le Mans .....	100.455	1.164	116
Nîmes .....	94.777	861	91,6

TABLEAU I (suite).

Villes	Population	N.	T.
Angers .....	94.569	1.139	121
Montpellier .....	95.433	988	104
Mulhouse .....	90.583	1.034	115
Brest .....	89.743	873	97,4
Amiens .....	89.135	1.086	122
Tours .....	80.044	935	117
Perpignan .....	74.984	677	90,4
Orléans .....	70.240	818	117
Versailles .....	70.141	677	96,8
Metz .....	70.105	735	104
Avignon .....	61.368	592	96,4
Besançon .....	59.556	645	108
Troyes .....	58.805	609	104
Argenteuil .....	54.559	518	95,1
Bourges .....	51.050	577	113
Poitiers .....	48.566	508	105
Saint-Quentin .....	48.556	662	137
Pau .....	46.158	522	114
Colmar .....	46.124	—	—
Aix-en-Provence .....	46.003	474	103
Tarbes .....	44.854	459	103
Lorient .....	37.796	316	83,7
Saint-Brieuc .....	38.379	328	85,5
Belfort .....	37.387	353	94
Lens .....	36.442	411	113
Cherbourg .....	34.844	—	—
Brive-la-Gaillarde .....	33.501	328	98
Chalon-sur-Saône .....	32.863	—	—
Bayonne .....	32.420	393	122
Châlons-sur-Marne .....	31.120	224	72
Agen .....	30.008	349	117
Narbonne .....	29.975	342	114
Chambéry .....	29.874	337	113
Vannes .....	27.500	301	109
Rueil-Malmaison .....	26.973	251	93
Annecy .....	26.722	229	85,7
Bourg .....	25.944	—	—
Auxerre .....	24.224	284	118
Moulins .....	23.547	309	132
Saint-Germain .....	22.013	253	115
Dieppe .....	21.770	336	155
Lunéville .....	20.250	245	121
La Roche-sur-Yon .....	18.107	199	110
Laon .....	18.049	211	117
Alençon .....	16.691	227	137
Dunkerque .....	15.910	141	88,7
Lons-le-Saunier .....	15.568	159	103
Bar-le-Duc .....	15.460	145	93,8
Auch .....	15.253	329	216
Vesoul .....	11.825	—	—
Foix .....	7.798	—	—
Privas .....	7.407	77	104

TABLEAU II

Année 1948.

N. = Nombre de décès survenus dans la ville.  
T. = Taux pour 10.000 habitants.

Villes	Population	N.	T.
Paris .....	2.725.374	31.893	117
Le Havre .....	124.794	1.506	121
Rennes .....	113.781	1.291	113
Saint-Denis .....	69.939	720	103
Caen .....	51.471	875	170
Angoulême .....	44.244	454	104
Donai .....	39.181	452	116
Albi .....	34.342	442	129
Niort .....	32.752	475	145
Rochefort .....	29.472	566	192
Chartres .....	26.422	475	180
Chaumont .....	15.804	223	141
Gap .....	16.371	195	120
Cahors .....	15.345	223	145

Le Gérant : G. MASSON.

Imprimé par F. Soullisse-Martin, à Niort (France), 1949.

Dépôt légal, 2<sup>e</sup> trim. 1949. N<sup>o</sup> d'ordre : 124.Masson et C<sup>ie</sup>, Edit., Paris. Dépôt légal, 2<sup>e</sup> trim. 1949. N<sup>o</sup> d'ordre : 912.

**BULLETIN**  
**DE**  
**L'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE**

---

**CONDITIONS DE PUBLICATION**

---

**PRIX DE L'ABONNEMENT (1949) :**

FRANCE..... 1.100 francs.

ÉTRANGER..... \$ U.S. 5.

(également payables au cours officiel dans les autres monnaies).

Le Numéro : **275 francs.**

CHANGEMENT D'ADRESSE : **10 francs.**

*Règlement par mandat, chèques postaux (compte n° 599, Paris)  
ou chèque à ordre de MASSON ET C<sup>ie</sup> sur une banque de Paris.*

<p><b>MASSON &amp; C<sup>ie</sup>, ÉDITEURS</b> 120, Boulevard Saint-Germain, PARIS (VI<sup>e</sup>) — Téléphone : DANTON 56-11 (lignes groupées) —</p>
---

Ce *Bulletin* assure la publication des informations sanitaires recueillies par l'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE dans le semestre ou le trimestre précédent.

Les lecteurs qui voudraient obtenir des documents peuvent s'adresser à

**L'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE**  
45, RUE CARDINET, PARIS (XVII<sup>e</sup>)



Quant au *Recueil des Travaux de l'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE*, il assume la diffusion des études poursuivies par les Sections de l'INSTITUT, ainsi que des recherches entreprises dans les établissements (Laboratoires ou Services) qu'il subventionne.



PUBLICATION PÉRIODIQUE TRIMESTRIELLE