

MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

BULLETIN
DE
L'INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ
ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE

TOME 19

N° 6. — NOVEMBRE-DÉCEMBRE 1964

PUBLICATION PÉRIODIQUE BIMESTRIELLE

*VIRTUTE DVCE CO-
MITE FORTITVDINE*



COLLEGIUM CIVILE
AD SANITATEM

INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ
ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE

3, RUE LÉON-BONNAT

PARIS (XVI^e)

BULLETIN DE L'INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ
ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE

TOME 19

N° 6

1964

SOMMAIRE

MALADIES SOCIALES

TUBERCULOSE	865
L'évolution de la mortalité par tuberculose en France.....	865
CANCER	911
La mortalité par cancer en France en 1963.....	911
VÉNÉRÉOLOGIE	943
Statistiques épidémiologiques et activité des dispensaires antivénéériens en France métropolitaine (au cours du pre- mier trimestre 1964)	943

PÉDIATRIE

La mortalité fœto-infantile en 1964 (premier trimestre).....	957
Enquête de podologie infantile	963

ÉPIDÉMIOLOGIE

Statistiques épidémiologiques (deuxième quadrimestre 1964)....	993
Table des matières du tome XIX	1015

*Les chiffres de base des articles portant sur la Mortalité,
et provenant des déclarations de décès, sont fournis
par l'Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques.*

INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ
ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE

Bulletin de l'Institut National de la Santé
et de la Recherche Médicale.
Tome 19, 1964, n° 6, pp. 865 à 910.

MALADIES SOCIALES

TUBERCULOSE

L'ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE
EN FRANCE

SOMMAIRE

- I. — *Historique des statistiques de causes de décès.*
 - 1° Les documents de base.
 - 2° Les décès par tuberculose.
 - II. — *Analyse transversale.*
 - 1° Période 1887 à 1910.
 - 2° Période 1906 à 1921.
 - 3° Période 1925 à 1962.
 - III. — *Analyse longitudinale pour la période 1925 à 1962.*
 - a) Tuberculose toutes formes.
 - b) Tuberculose pulmonaire.
 - c) Tuberculose des méninges et du système nerveux central
- Conclusion.*

I. — HISTORIQUE DES STATISTIQUES

1. — LES DOCUMENTS DE BASE

Depuis les premières années du XIX^e siècle, la Statistique générale de la France était chargée de la statistique annuelle du mouvement de la population (mariages, naissances, décès).

En 1907, pour la première fois, l'emploi de bulletins individuels fut introduit, de sorte que le bulletin de décès donnait la possibilité de réaliser, dans les meilleures conditions techniques, la statistique des causes de mort en liaison avec la statistique générale des décès suivant le sexe, l'âge, l'état civil, etc.

Cependant, le dépouillement des bulletins de décès ne fut pas étendu dès 1907 à la cause de mort, pour éviter le double emploi avec la statistique des causes de décès que le ministère de l'Intérieur (Direction de l'Hygiène publique), publiait alors sous le titre de statistique sanitaire de la France. Cette publication, commencée en 1887, était établie à l'aide de questionnaires remplis par les mairies, centralisés et totalisés par les sous-préfectures et les préfectures. Les décès y étaient classés par cause d'après la nomenclature internationale abrégée comprenant alors 38 rubriques, sans distinction de sexe et dans de larges groupes d'âge : 0 à 1 an; 1 à 19 ans; 20 à 39 ans; 40 à 59 ans; 60 ans et plus. Cette statistique qui, depuis 1887, concernait les villes a été étendue au pays entier à partir de 1906. Elle a pris fin en 1921.

Le 1^{er} février 1926 (1), la statistique générale de la France qui, depuis près d'un siècle, établissait la statistique du mouvement de la population, fut chargée d'établir à l'avenir la statistique des causes de décès. Par une circulaire du 19 juillet 1926, la direction de l'assistance et de l'hygiène publique du ministère de l'Intérieur faisait connaître aux préfets que la statistique des causes de mort serait établie par la Statistique générale de la France à l'aide de bulletins individuels de décès et que les tableaux mensuels, semestriels et annuels de la statistique sanitaire, remplis jusqu'alors par les administrations locales, seraient supprimés.

Cette réforme donnait satisfaction à un désir souvent exprimé par les municipalités; elle permettait également de réaliser un sérieux progrès dans l'élaboration des statistiques.

Le premier volume paru se rapporte à l'année 1925; la statistique des causes de décès y est pour la première fois établie séparément pour chaque sexe, par groupe d'âge de cinq ans, la première année étant toujours comptée à part.

De 1925 au 1^{er} janvier 1937, les bulletins de décès étaient transmis par les mairies tous les trois mois, avec les autres bulletins d'état civil, à la préfecture du département (à la direction de l'hygiène publique, puis à la direction de la santé) qui les adressait ensuite à la Statistique générale de la France en vue de leur exploitation. Une circulaire du Président du Conseil, en date du 1^{er} janvier 1937, ayant pour but d'améliorer les réponses des médecins praticiens à la question : « Quelle est la cause du décès ? », posée sur le bulletin de décès, met en application une nouvelle méthode (2), qui garantit les obligations légales et morales des méde-

(1) Sur l'initiative de M. MOINE, statisticien du Comité national de défense contre la tuberculose.

(2) Méthode mise au point et proposée par M. MOINE.

cins vis-à-vis du secret professionnel. Les principaux points de cette méthode sont :

1° d'une part, création d'un nouveau *bulletin de décès*, dont la partie supérieure, qui porte le nom du décédé, est détachable; cette partie du bulletin, modifiée l'année suivante, ne porte plus actuellement le nom du décédé;

d'autre part, rédaction par le médecin qui constate le décès d'un *certificat* sur lequel il porte la cause de décès. Pour assurer le secret médical, ce document est également anonyme et cacheté par le médecin.

2° Chaque bulletin accompagné du certificat de décès est transmis par la mairie au médecin directeur départemental de la santé qui est habilité à prendre connaissance du certificat de décès.

3° Le directeur départemental de la santé se trouve ainsi directement informé des décès et de leurs causes. Il transcrit les mentions du certificat de cause de décès sur le bulletin statistique de décès. Ce bulletin, anonyme également, comporte tous les renseignements démographiques nécessaires à l'établissement de la statistique de décès.

4° Le bulletin de décès ainsi complété par la mention de la cause de décès est transmis à l'Institut national de la statistique (Direction régionale correspondant au département considéré), qui dispose ainsi d'un document de base unique par décès à partir duquel on peut établir une statistique de cause de décès en parfaite concordance avec la statistique d'état civil (décès), les causes de décès pouvant être combinées avec toutes les autres caractéristiques démographiques nécessaires.

Après la centralisation des bulletins, les directions régionales de l'I. N. S. E. E. effectuent l'exploitation des causes de décès de la manière suivante. Sur chaque bulletin est inscrit le numéro correspondant à la cause de mort dans la nomenclature internationale des maladies et causes de décès. Chaque bulletin est ensuite transformé en fiche perforée. L'ensemble des fiches relatives à un même département est exploité par des machines mécanographiques, ce qui permet de dresser des tableaux statistiques sur lesquels figurent la cause de mort, le sexe et l'âge. Les résultats sont présentés suivant l'une des trois listes que compte la nomenclature internationale (liste détaillée, liste intermédiaire, liste abrégée), selon l'ampleur que l'on désire accorder au développement des différentes rubriques nosologiques.

Depuis 1946, la statistique fait connaître les taux départementaux de mortalité par tuberculose et par cancer, calculés sur les décès rapportés au département de domicile habituel, ce qui permet de rectifier la répartition territoriale de la mortalité imputable à ces maladies, répartition qui était altérée par la présence, sur le territoire de plusieurs départements, d'établissements hospitaliers importants et de sanatoriums. A partir de 1948, ce report au domicile a été étendu à toutes les causes de décès, classées selon la nomenclature abrégée, non seulement pour les statistiques départementales, mais aussi pour celles des grandes villes,

mais sans distinction des âges des décédés. Depuis 1951, les tableaux départementaux permettant de connaître la répartition des décès suivant le sexe, la cause et l'âge, portent sur les décès rapportés au domicile. On obtient ainsi une image plus exacte de la mortalité particulière de chaque département. La nomenclature internationale détaillée, adoptée

MODÈLE FRANÇAIS DU CERTIFICAT MÉDICAL DE CAUSE DE DÉCÈS.
(Circulaire du Ministère de la Santé publique et de la population
du 23 février 1955.)

I. — Je déclare que le décès est constant et paraît être dû à la cause suivante :

a. *Cause immédiate de la mort* (évolution terminale, complication, lésion fatale) (1).

.....
qui est consécutive à

b. *Maladie, accident, suicide, homicide* (préciser la *nature* de la maladie, de l'accident, du suicide, de l'homicide).

.....
II. — Eventuellement *associé* à

Etat morbide ou physiologique (grossesse par exemple) *antécédent* ou *concomitant notable*.

.....
La cause du décès a-t-elle été confirmée par autopsie ? OUI-NON (2).

EXEMPLES

Décès par maladie	Décès par accident	Décès par suicide	Décès par homicide
I. a. Bronchopneumonie.	I. a. Fracture du crâne.	I. a. Plaie du cœur par balle.	I. a. Section de l'artère fémorale.
b. Rougeole.	b. Chute dans un escalier.	b. Suicide par arme à feu.	b. Homicide par coup de couteau.
II. Rachitisme.	II. Ethylisme chronique.	II. Etat mélancolique.	

(1) S'il s'agit d'un décès post-opératoire, le mentionner.

(2) Rayer la mention inutile.

en 1948 et utilisée en France depuis 1950, permet de présenter pour l'ensemble du pays des résultats plus détaillés que pour les années antérieures. C'est ainsi qu'il a été possible d'exploiter les diagnostics complexes. Cette exploitation a permis de présenter en 1950, pour la première fois, une statistique des causes complémentaires (contributives, concomitantes, antécédents notables) et d'effectuer le double classement des morts violentes et accidentelles, suivant leur cause et suivant la nature de la lésion. Ceci a été rendu possible par la mise en place, au mois d'octobre 1950, d'un nouveau certificat médical de cause de décès, conforme au modèle international recommandé par l'Organisation mondiale de la santé. Ce nouveau certificat n'a d'abord été introduit que dans les hôpitaux de Paris; et ayant donné satisfaction, l'extension progressive de sa mise en service a été réalisée. Ce modèle de certificat permet d'améliorer la qualité de l'information recueillie et facilite l'exploitation des renseignements en conformité avec les règles internationales de classement. En application de ces règles, l'I. N. S. E. E. choisit, en principe, comme « cause principale » du décès (retenue pour établir la statistique), l'affection qui est mentionnée comme cause initiale par le médecin (réponse à la question I b du certificat); l'I. N. S. E. E. ne rétablit la chronologie des éléments de causalité que dans les cas où le médecin n'a manifestement pas respecté l'ordre logique de l'enchaînement des causes. L'I. N. S. E. E. reconstitue alors l'ordre probable du processus morbide en appliquant les règles de sélection qui ont été recommandées par l'O. M. S. Ces règles consistent, pratiquement, à retenir pour cause principale la mention qui présente le plus grand intérêt du point de vue de la statistique sanitaire. C'est ainsi que la maladie manifestement initiale est préférée à la complication fatale, la maladie épidémique à l'affection éventuelle concomitante. La cause principale du décès ainsi que les autres éléments éventuellement déclarés (cause initiale, cause contributive) sont traduits en code d'après les numéros des rubriques de la Nomenclature internationale des maladies et causes de décès. Les résultats (1) sont publiés par l'I. N. S. E. E. et paraissent chaque année dans la statistique des causes de décès. L'ensemble des réformes appliquées aux statistiques des causes de décès a permis d'améliorer la valeur de ces statistiques. Une bonne statistique des causes de décès est indispensable en effet pour apprécier avec exactitude l'état sanitaire du pays, pour diriger avec efficacité la lutte contre les maladies, pour mesurer avec précision les résultats obtenus.

(1) Ces résultats sont préparés sous la direction de M. M. AUBENQUE, administrateur, chef de la division des statistiques sanitaires à la direction de la statistique générale.

2. — LES DÉCÈS PAR TUBERCULOSE

La mortalité par tuberculose, comme les autres causes de décès, n'est donc connue, pour la France entière, que depuis 1906. Ce n'est donc que depuis cette date relativement récente que l'on peut remonter dans la documentation statistique puisque antérieurement, seules les villes de plus de 5 000 habitants étaient tenues de fournir ces données. De 1906 à 1921, les documents ne fournissent des renseignements sur la mortalité que pour de très larges groupes d'âge. En fait, nous ne possédons de renseignements exploitables que pour les années 1906 à 1913. En effet, en raison des hostilités et de leurs conséquences, l'établissement de taux de mortalité ne peut pas se justifier pour la période 1914 à 1921. Pour les années comprises entre 1921 et 1925, aucun document statistique concernant les causes de décès ne fut publié. Le retard accumulé dans l'élaboration de ces statistiques était si important qu'en 1925, lors de la réforme des moyens de collecte, il a été décidé de surseoir à leur publication afin d'assurer immédiatement l'utilisation des données recueillies pour l'année 1925. Le premier volume de la nouvelle série a été effectivement publié en 1926; il donne la mortalité par causes, par sexes et par petits groupes d'âge. Cette statistique s'est poursuivie depuis sans interruption, bien que les archives ayant été détruites par faits de guerre, nous ne possédions pas les données relatives aux années 1937, 1938 et 1939.

De 1925 à 1930, la mortalité par tuberculose apparaît sous trois rubriques : mortalité par tuberculose pulmonaire, mortalité par tuberculose des méninges et du système nerveux central, mortalité par autres tuberculoses. De 1931 à 1942, la statistique ne distingue plus la mortalité par tuberculose des méninges et du système nerveux central de la mortalité par autres tuberculoses, la tuberculose pulmonaire restant seule spécifiée. A partir de 1943, en plus de la nomenclature internationale abrégée employée jusqu'ici, l'I. N. S. E. E. emploie la nomenclature internationale détaillée; celle-ci permet de faire des distinctions plus nombreuses concernant, en particulier, la localisation de l'atteinte tuberculeuse. Enfin, depuis 1950, à la suite de l'adoption du nouveau certificat médical de cause de décès, il est possible de connaître le nombre de décès attribués à la tuberculose, ainsi que le nombre de maladies tuberculeuses qui ont contribué à l'issue fatale.

II. — ANALYSE TRANSVERSALE

Nous distinguerons trois périodes dans les statistiques de mortalité. La première s'étend de 1887 à 1910 : elle ne comprend que la mortalité des villes de plus de 5 000 habitants. La deuxième couvre les années 1906 à 1921 : elle intéresse les villes mais aussi l'ensemble du territoire, c'est

la première statistique de cause de décès étendue à l'ensemble des Français. La troisième période a débuté en 1925 et couvre la période actuelle.

1. — PÉRIODE DE 1877 A 1910

Les premiers nombres connus, qui datent de 1887 et concernent la mortalité par tuberculose, se rapportent aux villes de plus de 5 000 habitants. Le tableau A traduit l'importance de la mortalité par tuberculose

TABLEAU A
Répartitions quinquennales de la mortalité.

Villes de plus de 5 000 habitants.
Période de 1887 à 1910.
Taux pour 100 000 habitants.

Années	I. — Paris	II. — Villes de 100 000 à 551 000 habitants	III. — Villes de 30 000 à 100 000 habitants	IV. — Villes de 20 000 à 30 000 habitants	V. — Villes de 10 000 à 20 000 habitants	VI. — Villes de 5 000 à 10 000 habitants	Totaux		
							Villes de 30 000 habitants et au-dessus (I à III)	Villes de 5 000 à 30 000 habitants (IV à VI)	Villes de 5 000 habitants et au-dessus (I à VI)
MOYENNES QUINQUENNALES									
a) Tuberculose toutes formes.									
1887-1890 (4 ans) ...	490	359	303	273	253	—	389	—	—
1891-1895	483	353	311	285	271	235	385	259	330
1896-1900	481	346	327	284	261	245	378	254	323
1901-1905	456	336	324	303	260	233	372	260	325
1901-1910	438	329	342	292	277	238	369	265	325
b) Tuberculose des poumons.									
1887-1890 (4 ans) ...	437	304	237	201	192	—	350	—	—
1891-1895	409	281	232	207	192	167	308	184	255
1896-1900	379	277	245	199	182	170	300	180	249
1901-1905	390	287	264	253	209	185	313	209	270
1906-1910	371	279	279	243	229	190	309	216	270
c) Tuberculose des méninges.									
1893-1895 (3 ans) ...	38	27	28	30	32	33	31	32	32
1896-1900	39	26	27	24	29	26	30	26	29
1901-1905	39	22	26	24	21	20	29	21	26
1906-1910	39	23	30	21	20	20	31	20	26
d) Autres tuberculoses (y compris la tuberculose des méninges).									
1887-1890 (4 ans) ...	54	56	67	72	61	—	58	—	—
1891-1892 (2 ans) ...	66	72	73	73	66	52	70	63	67
(non compris la tuberculose des méninges).									
1893-1895 (3 ans) ...	42	46	57	51	55	46	48	50	49
1896-1900	52	40	47	54	43	43	46	46	46
1901-1905	27	27	35	27	30	28	29	28	29
1901-1910	28	26	32	27	27	28	29	27	28

relevée alors dans ces villes. Il donne, par périodes quinquennales, l'évolution de cette mortalité en fonction de l'importance des agglomérations. C'est ainsi que l'on peut constater que la mortalité par tuberculose était plus élevée dans les agglomérations importantes que dans les petites villes.

Le tableau B se rapporte uniquement aux agglomérations de plus de 30 000 habitants; il permet d'apprécier approximativement l'évolution de la mortalité par tuberculose en fonction de l'âge.

TABLEAU B

Répartitions quinquennales par groupes d'âge.

Villes de 30 000 habitants et au-dessus.

Période de 1887 à 1910.

Années	Taux						Pour 100 000 habitants
	Pour 100 000 nais- sances	Pour 100 000 individus de chaque groupe d'âge					
		0 à 1 an	0 à 1 an	1 à 19 ans	20 à 39 ans	40 à 59 ans	60 ans et au-dessus
MOYENNES QUINQUENNALES.							
a) Tuberculose toutes formes.							
1887-1890 (4 ans) ...	302	—	234	487	460	264	389
1891-1895	392	—	256	458	460	257	385
1896-1900	388	—	241	450	464	263	378
1901-1905	394	—	223	440	477	278	372
1906-1910	380	395	218	422	496	290	369
b) Tuberculose des poumons.							
1887-1890 (4 ans) ...	101	—	151	445	418	216	330
1891-1895	106	—	147	404	403	209	309
1896-1900	94	—	131	395	404	214	301
1901-1905	129	—	132	402	436	240	313
1906-1910	116	120	121	384	452	254	309
c) Tuberculose des méninges.							
1893-1895 (3 ans) ...	209	—	71	11	6	2	31
1896-1900	219	—	72	9	4	2	30
1901-1905	213	—	65	11	6	2	29
1906-1910	219	227	70	12	8	2	31
d) Autres tuberculoses.							
(y compris la tuberculose des méninges).							
1887-1890 (4 ans) ...	201	—	83	42	42	48	59
1891-1892 (2 ans) ...	244	—	98	50	53	49	70
(non compris la tuberculose des méninges).							
1893-1895 (3 ans) ...	161	—	44	45	51	45	48
1896-1900	75	—	37	45	55	46	46
1901-1905	52	—	26	26	34	36	30
1906-1910	45	46	26	25	36	32	29

2. — PÉRIODE DE 1906 A 1921

La mortalité par tuberculose est très élevée en France au cours de cette période, puisque l'on relève, pour la tuberculose sous toutes ses formes, des taux de mortalité qui oscillent entre 229 et 211 décès pour 100 000 habitants. Notons que cette mortalité allait croissant en fonction du degré d'urbanisation des populations (Tableau C).

La tuberculose des poumons représente environ 85 % de la mortalité par tuberculose et la tuberculose des méninges et du système nerveux central, près de 9 %.

TABLEAU C
France entière.

Répartition détaillée par groupes de population et suivant les organes atteints.

Années	Nombres absolus					Proportion pour 100 000 habitants				
	Paris	Villes de 30 000 à 551 000 habitants	Villes de 5 000 à 30 000 habitants	Communes de moins de 5 000 habitants	France entière	Paris	Villes de 30 000 à 551 000 habitants	Villes de 5 000 à 30 000 habitants	Communes de moins de 5 000 habitants	France entière
<i>Total par tuberculose.</i>										
1906	12 215	18 880	15 867	40 129	87 091	448	340	264	160	222
1907	12 745	19 263	16 392	41 648	90 048	463	342	270	167	229
1908	12 462	19 526	16 214	40 210	88 412	449	342	265	162	224
1909	11 685	18 981	16 095	38 157	84 918	417	329	260	154	215
1910	11 723	18 980	16 547	37 838	85 088	415	325	265	153	215
1911	11 574	20 090	16 610	37 839	86 113	406	325	267	154	216
1912	11 113	19 746	16 392	36 532	83 783	389	319	263	149	211
1913	10 975	19 976	16 420	37 072	84 443	385	324	264	152	213
1914	11 028	17 735	14 943	32 273	76 979	—	—	—	—	—
1915	10 716	19 306	14 124	30 795	74 941	—	—	—	—	—
1916	10 287	18 703	13 695	29 711	72 396	—	—	—	—	—
1917	10 187	19 150	15 243	28 248	72 828	—	—	—	—	—
1918	9 670	20 572	14 567	26 438	71 247	—	—	—	—	—
1919	8 293	17 915	14 336	25 978	66 522	—	—	—	—	—
1920	7 907	17 481	13 618	27 821	66 824	—	—	—	—	—
1921	8 306	17 776	13 922	31 969	71 973	—	—	—	—	—
<i>Tuberculose des poumons.</i>										
1906	10 298	15 634	12 841	32 723	71 496	378	282	213	131	182
1907	10 810	16 124	13 370	34 442	74 746	393	287	220	138	190
1908	10 492	16 378	13 297	33 160	73 327	378	287	217	133	186
1909	9 879	15 666	13 238	31 440	70 223	353	272	214	127	178
1910	9 971	15 664	13 544	31 500	70 679	353	268	217	128	179
1911	9 764	16 565	13 538	31 503	71 370	342	268	218	129	180
1912	9 525	16 493	13 327	30 386	69 731	334	267	214	124	176
1913	9 208	16 671	13 465	30 667	70 011	323	270	217	126	177
1914	9 476	14 879	12 214	27 656	64 225	—	—	—	—	—
1915	9 182	16 052	11 536	25 556	62 326	—	—	—	—	—
1916	8 779	15 513	11 218	24 658	60 168	—	—	—	—	—
1917	8 612	16 019	12 319	23 314	60 264	—	—	—	—	—
1918	8 337	17 519	11 950	21 902	59 708	—	—	—	—	—
1919	6 966	14 770	11 617	21 642	54 995	—	—	—	—	—
1920	6 599	14 337	10 865	22 664	55 465	—	—	—	—	—
1921	7 078	14 617	11 286	26 051	59 032	—	—	—	—	—
<i>Tuberculose des méninges.</i>										
1906	1 096	1 404	1 235	3 060	6 795	40	25	20	12	17
1907	1 131	1 363	1 262	2 860	6 616	41	24	21	11	17
1908	1 056	1 477	1 206	2 656	6 395	38	26	19	11	16
1909	1 007	1 639	1 262	2 595	6 503	36	28	20	1	16
1910	1 109	1 807	1 393	2 579	6 888	39	31	22	10	17
1911	1 124	1 886	1 299	2 643	6 952	39	30	21	10	17
1912	997	1 747	1 314	2 402	6 460	35	28	21	10	16
1913	1 083	1 842	1 329	2 446	6 700	38	30	21	10	17
1914	954	1 578	1 086	1 959	5 577	—	—	—	—	—
1915	955	1 644	987	1 838	5 424	—	—	—	—	—
1916	904	1 559	992	1 864	5 319	—	—	—	—	—
1917	860	1 550	1 125	1 663	5 198	—	—	—	—	—
1918	723	1 388	868	1 473	4 452	—	—	—	—	—
1919	721	1 472	1 017	1 432	4 642	—	—	—	—	—
1920	770	1 534	1 104	1 836	5 244	—	—	—	—	—
1921	747	1 549	1 025	2 184	5 505	—	—	—	—	—
<i>Autres tuberculoses.</i>										
1906	821	1 842	1 791	4 346	8 800	30	33	29	17	22
1907	804	1 776	1 760	4 346	8 686	29	31	29	17	22
1908	914	1 671	1 711	4 394	8 690	38	29	28	18	22
1909	799	1 676	1 595	4 122	8 192	28	29	25	17	20
1910	643	1 509	1 610	3 759	7 521	22	27	26	15	19
1911	686	1 639	1 773	3 693	7 791	24	27	28	15	19
1912	591	1 506	1 751	3 744	7 592	20	24	28	15	19
1913	684	1 463	1 626	3 959	7 732	24	24	26	16	19
1914	598	1 278	1 643	3 658	7 177	—	—	—	—	—
1915	579	1 610	1 601	3 401	7 191	—	—	—	—	—
1916	604	1 631	1 485	3 189	6 609	—	—	—	—	—
1917	715	1 581	1 799	3 271	7 366	—	—	—	—	—
1918	510	1 665	1 749	3 063	7 087	—	—	—	—	—
1919	606	1 673	1 702	2 904	6 885	—	—	—	—	—
1920	538	1 607	1 649	3 321	7 115	—	—	—	—	—
1921	481	1 610	1 611	3 734	7 436	—	—	—	—	—

TABLEAU D

Mortalité par tuberculose toutes formes.
Taux pour 100 000 habitants d'âge correspondant.

Années \ Ages	0-1 an	1 à 19 ans	20 à 39 ans	40 à 59 ans	60 ans et plus
1906	260	131	330	256	128
1907	242	129	341	271	136
1908	231	126	335	267	128
1909	194	121	320	259	125
1910	218	125	318	255	120
1911	231	129	321	249	127
1912	187	119	312	253	120
1913	205	124	309	253	125

TABLEAU E

Mortalité par tuberculose des poumons.
Taux pour 100 000 habitants d'âge correspondant.

Années \ Ages	0-1 an	1 à 19 ans	20 à 39 ans	40 à 59 ans	60 ans et plus
1906	93	83	295	245	104
1907	89	84	306	240	111
1908	79	81	300	235	105
1909	66	75	286	228	103
1910	67	77	286	229	102
1911	74	80	289	223	105
1912	63	74	282	226	101
1913	69	78	278	227	103

TABLEAU F

Mortalité par autres tuberculoses
(y compris la tuberculose des méninges).
Taux pour 100 000 habitants d'âge correspondant.

Années \ Ages	0-1 an	1 à 19 ans	20 à 39 ans	40 à 59 ans	60 ans et plus
1906	167	48	35	31	24
1907	153	45	35	31	25
1908	152	45	35	32	23
1909	128	46	34	31	22
1910	151	48	32	26	18
1911	157	49	32	26	22
1912	124	45	30	27	19
1913	136	46	31	26	22

La mortalité selon l'âge par tuberculose toutes formes, tuberculose des poumons et tuberculose des méninges et du système nerveux central est donnée par grands groupes d'âge dans les tableaux D, E et F. Nous y remarquerons que le maximum de mortalité par tuberculose des poumons se situe dans le groupe des 20 à 39 ans.

3. — PÉRIODE DE 1925 A 1962

Cette période est celle sur laquelle portera essentiellement notre travail. Ce n'est, en effet, que depuis 1925 que nous possédons le dénombrement des décès par sexes et par petits groupes d'âge.

a) Tuberculose toutes formes.

Les tableaux G et H donnent la mortalité par tuberculose toutes formes par périodes quinquennales enregistrée pendant les années 1925 à 1962. Nous remarquerons que la diminution de cette mortalité a été plus

TABLEAU G

Tuberculose toutes formes.

France entière.

Sexe masculin.

Taux pour 100 000 habitants de sexe masculin.

Années \ Ages	1925-1929	1930-1934	1935-1936	1940-1944	1945-1949	1950-1954	1955-1959	1960-1962	Valeur en % de la mortalité 1960-1962 par rapport aux taux de 1925-1929
0-1 an	167	136	99	154	98	52	15	5,6	3,4
1-4 ans	69	49	33	60	36	17	5	1,7	2,5
5-9 »	40	28	22	29	19	6	0,9	0,5	1,3
10-14 »	38	25	21	25	14	4	0,6	0,2	0,5
15-19 »	130	138	76	86	37	9	1,7	0,5	0,4
20-24 »	231	200	156	184	89	24	4,7	1,8	0,8
25-29 »	265	218	185	333	97	39	13	5,0	1,9
30-34 »	262	227	221	312	133	46	23	14	5,0
35-39 »	272	242	254	312	119	69	31	21	7,7
40-44 »	298	275	276	302	136	84	49	31	10,4
45-49 »	297	288	272	292	151	108	62	44	14,8
50-54 »	276	286	262	302	158	122	83	60	21,7
55-59 »	234	250	229	287	171	133	99	78	33,3
60-64 »	186	193	202	255	170	138	106	89	47,7
65-69 »	149	151	142	225	168	131	110	100	67,0
70-74 »	105	94	98	168	133	130	114	107	102
75-79 »	79	94	98	168	133	111	114	114	144
80-84 »	66	57	62	106	77	82	95	113	160
85 et +	66	57	62	106	77	71	77	91	160
Tous âges	190	172	155	197	107	62	39	30	16,0

TABLEAU H

Tuberculose toutes formes.

France entière.

Sexe féminin.

Taux pour 100 000 habitants de sexe féminin.

Années Ages	Années								Valeur en % de la mortalité 1960-1962 par rapport aux taux de 1925-1929
	1925- 1929	1930- 1934	1935- 1936	1940- 1944	1945- 1949	1950- 1954	1955- 1959	1960- 1962	
0- 1 an	148	118	86	130	84	45	17	6	4
1- 4 ans	64	48	34	58	34	17	5	1,8	2,8
5- 9 »	46	32	25	29	18	5	0,8	0,2	0,4
10-14 »	70	40	34	37	19	5	0,8	0,3	0,4
15-19 »	224	211	120	110	51	14	1,9	0,7	0,3
20-24 »	293	230	170	163	89	27	5	1,8	0,6
25-29 »	252	208	163	178	84	36	10	5	2,0
30-34 »	207	166	172	151	96	38	15	8,6	4,0
35-39 »	177	142	127	128	71	40	17	10	5,6
40-44 »	151	128	107	114	62	33	19	11	6,6
45-49 »	124	110	94	102	54	36	17	13	10,5
50-54 »	104	93	80	95	51	31	17	14	13,5
55-59 »	96	87	74	96	55	33	18	15	15,6
60-64 »	90	77	74	103	64	40	22	16	17,8
65-69 »	80	77	71	112	78	49	30	24	30,0
70-74 »	69	64	60	116	80	61	44	33	48,0
75-79 »	64	64	60	116	80	68	54	47	73,0
80-84 »	59	49	52	99	66	60	59	60	99,0
85 et +	59	49	52	99	66	54	52	57	99,0
Tous âges	145	116	92	106	61	31	16	11,6	8,0

sensible pour le sexe féminin que pour le sexe masculin et que la mortalité actuelle (1960-1962) s'élève à 30 décès pour 100 000 hommes contre 11,6 pour 100 000 femmes, soit une surmortalité masculine importante, puisque, lorsque 10 femmes meurent de tuberculose, 25 hommes succombent à cette même maladie. Notons également qu'aux âges avancés, la mortalité féminine et plus particulièrement encore la mortalité masculine présentent, par rapport à la période de référence, une augmentation sensible. Cette augmentation peut être réelle et, en ce cas, l'on peut supposer que ces décès surajoutés proviennent de malades que la médecine a permis de prolonger et qui en fin de compte succombent néanmoins à leur affection; l'on peut supposer aussi que cette augmentation est le résultat d'une meilleure déclaration de cette cause de décès aux âges élevés. Enfin ces deux facteurs peuvent jouer simultanément.

b) Tuberculose pulmonaire.

Les tableaux I et J montrent que la mortalité a diminué pour les groupes d'âges jeunes et particulièrement pour le groupe d'âge de 15 à 19 ans, puisque cette mortalité ne représente plus actuellement que 0,3 % de celle enregistrée en 1925-1929. La mortalité masculine tous âges

TABLEAU I

Tuberculose de l'appareil respiratoire.

France entière.

Sexe masculin.

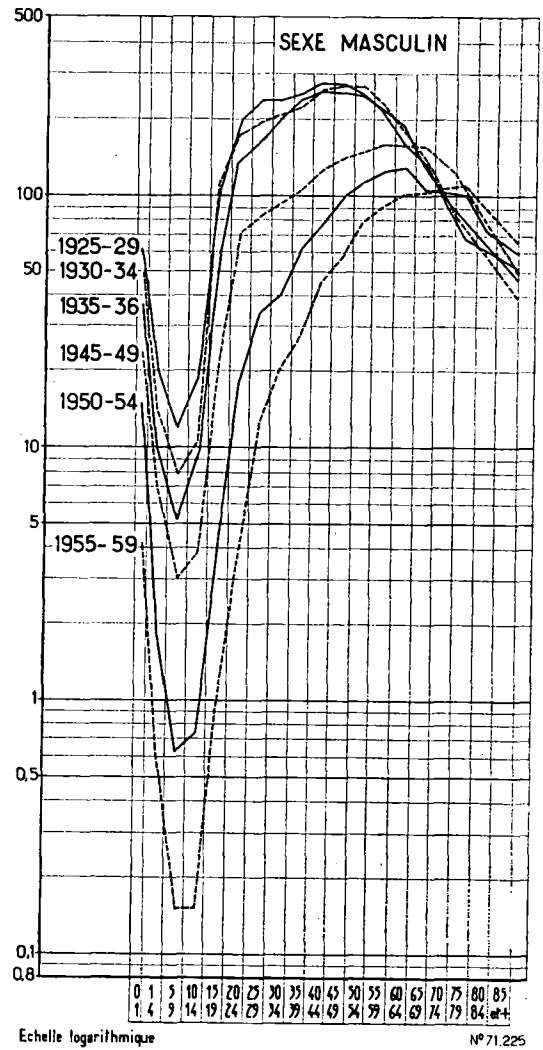
Taux pour 100 000 habitants de sexe masculin.

Années Ages	Années								Valeur en % de la mortalité 1960-1962 par rapport aux taux de 1925-1929
	1925- 1929	1930- 1934	1935- 1936	1940- 1945	1946- 1949	1950- 1954	1955- 1959	1960- 1962	
0- 1 an	61	49,8	36,3	39,6	23,8	14,8	4,2	2,3	3,8
1- 4 ans	20	14,2	10	15,4	6,9	1,9	0,7	0,3	1,5
5- 9 »	11,6	7,9	5,3	5,9	3,0	0,6	0,2	0,1	0,9
10-14 »	18,2	10,6	9,1	8,9	3,8	0,7	0,2	0,1	0,5
15-19 »	103	109	57,4	61,0	22,3	4,2	1	0,3	0,3
20-24 »	198	171,5	135	155	71,7	17,8	3,6	1,3	0,7
25-29 »	237	194,5	167	289	83,2	33,7	11,5	4,0	1,7
30-34 »	235	206	202	277	92,8	40,1	20,8	5,1	2,2
35-39 »	249	222	236	282	105	61,7	28	19	7,6
40-44 »	275	254	257	277	123	76	45	28	10
45-49 »	275	267	255	280	138	98	57	41	15
50-54 »	255	265	245	279	146	112	78	57	22
55-59 »	216	231	214	267	158	124	91	73	34
60-64 »	169	178	187	236	158	127	99	84	50
65-69 »	135	137	130	205	155	121	103	94	70
70-74 »	93	84	87	152	122	119	106	100	108
75-79 »	68	84	87	152	122	102	107	106	156
80-84 »	58	51	57	95	69	73	88	107	183
85 et +	58	51	57	95	69	64	72	85	183
Tous âges	163	149	135	169	86	54	35,6	28	17,2

s'élève en 1960-1962 à 28 décès pour 100 000 habitants contre 9,9 décès dans le sexe féminin, soit une mortalité masculine égale à 3 fois celle des femmes.

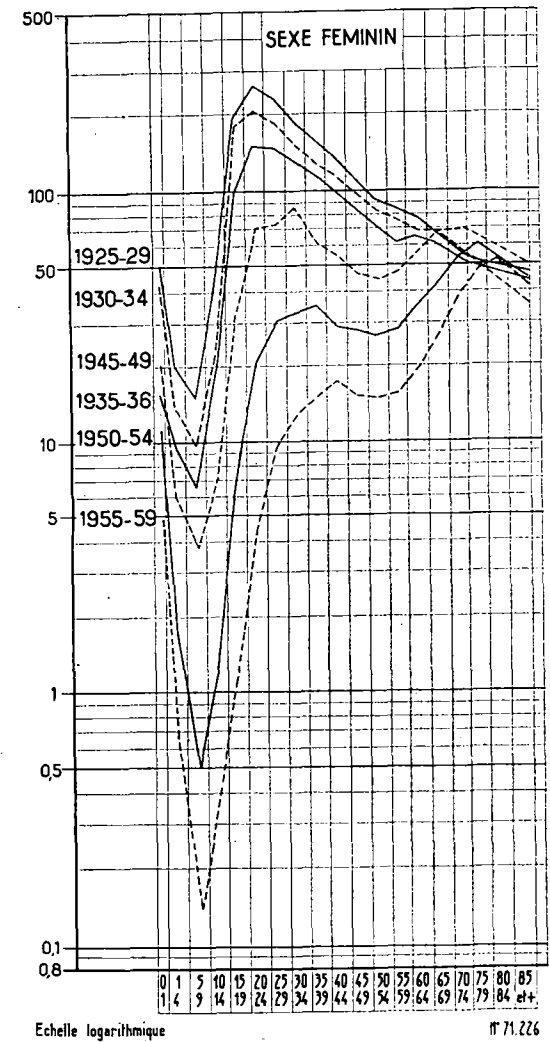
Les graphiques 1 et 2 donnent de l'évolution de la mortalité par tuberculose pulmonaire une image très précise et font apparaître que la diminution de la mortalité a bénéficié essentiellement aux âges jeunes, alors que les personnes âgées semblent à l'heure actuelle plus atteintes qu'autrefois par cette affection.

MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
France entière.



GRAPHIQUE 1.

MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
France entière.



GRAPHIQUE 2.

TABLEAU J

Tuberculose de l'appareil respiratoire.

France entière.

Sexe féminin.

Taux pour 100 000 habitants de sexe féminin.

Années Ages	Années								Valeur en % de la mortalité 1960-1962 par rapport aux taux de 1925-1929
	1925- 1929	1930- 1934	1935- 1936	1940- 1944	1945- 1949	1950- 1954	1955- 1959	1960- 1962	
0- 1 an	50,0	42,7	25,6	34,0	20,2	10,6	4,9	2,4	4,8
1- 4 ans	20,2	13,6	9,7	13,3	6,1	1,8	0,7	0,2	1,0
5- 9 »	14,8	9,5	6,6	6,9	3,8	0,5	0,1	0,1	1,0
10-14 »	44,6	23,2	19,9	17,6	7,1	1,3	0,4	0,1	0,2
15-19 »	192	178	98,4	82,0	33,2	7,3	1,2	0,3	0,2
20-24 »	263	206	152	135	70,5	20,4	4,3	1,5	0,6
25-29 »	230	189	148,5	155	72,4	30,3	9,4	4,2	1,8
30-34 »	188	151	130	134	85,0	32,8	12,7	7,7	4,1
35-39 »	160	129	115	112	61,8	34,8	15,1	9,5	5,9
40-44 »	137	115	97	100	54,6	28,6	17,0	9,6	7,0
45-49 »	110	98,5	84,7	89	46,8	28,0	15,1	11,3	10,0
50-54 »	92	83,0	71,2	80,6	43,7	26,0	14,7	11,5	12,5
55-59 »	84	76,5	61,6	82,0	46,7	27,8	15,2	12,5	14,9
60-64 »	77	67,4	65,9	88,6	56,0	34,2	19,2	13,7	17,8
65-69 »	68	67,2	60,5	94,8	66,5	42,2	26,2	20,1	29,6
70-74 »	58	54,6	50,6	98,3	69,0	53,2	37,5	28,5	49,0
75-79 »	51	51	51	98,3	69,0	60,3	47,7	41,0	80,0
80-84 »	49	40,7	45,5	82,0	55,5	52,6	54,2	53,6	105,0
85 et +	49	40,7	45,5	82,0	55,5	46,7	46,0	48,4	105,0
Tous âges	123	97,6	78,0	86,0	48,0	24,6	13,3	9,9	8,0

c) Tuberculose des méninges et du système nerveux central.

La mortalité par tuberculose des méninges et du système nerveux central est celle qui a diminué le plus. Les groupes d'âge où cette diminution a été le plus sensible sont ceux des âges jeunes (10 à 14 ans).

TABLEAU K

Tuberculose des méninges et du système nerveux central.

France entière.

Sexe masculin.

Taux pour 100 000 habitants de sexe masculin.

Années Ages	Années						Valeur en % de la mortalité 1958-1962 par rapport aux taux de 1925-1927
	1925- 1927	1928- 1930	1943- 1947	1948- 1952	1953- 1957	1958- 1960	
0- 1 an	89,4	80,3	92,0	45,5	15,1	4,4	4,9
1- 4 ans	40,2	34,4	27	19,6	5,4	1,7	4,2
5- 9 »	23,3	21,5	14,1	9,0	1,1	0,4	1,7
10-14 »	12,4	12,5	9,5	4,9	0,5	0,1	1,0
15-19 »	13,0	11,6	12,0	6,3	0,7	0,2	1,5
20-24 »	11,8	12,7	11,8	6,8	0,9	0,4	3,4
25-29 »	8,8	9,3	5,3	4,3	0,9	0,4	5,0
30-34 »	7,1	8,3	7,2	3,9	1,2	0,5	7,0
35-39 »	7,2	7,4	6,8	4,4	1,5	0,7	9,7
40-44 »	6,6	6,9	7,4	4,1	1,3	0,8	10,6
45-49 »	5,7	5,4	6,9	4,1	1,6	0,9	15,8
50-54 »	3,7	3,7	6,1	3,8	1,7	0,7	19,0
55-59 »	2,7	3,0	7,4	2,7	2,0	1,0	37,0
60-64 »	1,9	1,6	7,3	1,9	1,5	0,9	47,0
65-69 »	1,9	1,3	9,0	1,7	0,9	0,7	37,0
70-74 »	1,1	0,5	9,5	0,7	0,7	0,6	55,0
75-79 »	1,0	1,3	9,5	0,3	0,4	0,9	90,0
80-84 »	1,4	1,4	10,0	0,4	0,3	0,3	18,0
85 et +	1,4	1,4	10,0	0,5	0,8	0,2	18,0
Tous âges	12,2	11,8	11,4	6,5	1,77	0,73	6,0

En prenant en considération l'ensemble des âges, la mortalité masculine n'est guère plus élevée que la mortalité féminine, les taux étant respectivement de 6 et de 5,2 pour 100 000 personnes. Les tableaux K et L montrent l'évolution de cette mortalité.

TABLEAU L

Tuberculose des méninges et du système nerveux central.

France entière.

Sexe féminin.

Taux pour 100 000 habitants de sexe féminin.

Ages Années							Valeur en % de la mortalité 1958-1962 par rapport aux taux de 1925-1927
	1925- 1927	1928- 1930	1943- 1947	1948- 1952	1953- 1957	1958- 1962	
0- 1 an	68	75	70	40	15	4	5,9
1- 4 ans	38	32	29	19	5	2	5,2
5- 9 »	24	24	15	8	1	0,2	1,0
10-14 »	14	16	10	6	0,6	0,1	1,0
15-19 »	14	15	14	8	0,8	0,2	1,0
20-24 »	10	10	12	8	0,8	0,2	2,0
25-29 »	6	7	7	5	0,8	0,3	5
30-34 »	5	4	6	4	0,7	0,4	8
35-39 »	3	4	3	3	1	0,4	13
40-44 »	3	2	2	2	0,6	0,3	10
45-49 »	2	2	2	2	1	0,4	20
50-54 »	2	1	2	1	1	0,5	25
55-59 »	1	2	2	1	0,9	0,4	40
60-64 »	0,9	1	2	1	0,5	0,4	45
65-69 »	0,7	0,6	1	0,8	0,6	0,7	100
70-74 »	0,7	0,7	1	0,7	0,7	0,7	100
75-79 »	0,7	0,8	1	0,7	0,5	0,3	43
80-84 »	1,2	0,5	1	0,7	0,4	0,2	17
85 et +					0,6	0,2	
Tous âges	9,7	10,7	8,0	5,4	1,3	0,5	5,2

d) Les causes multiples de décès.

Les causes multiples de décès sont inventoriées d'après la liste détaillée (à 4 chiffres) de la nomenclature internationale. Le tableau M ne distingue pas les âges des décédés à l'exception du groupe « moins d'un an », mais il présente un véritable inventaire des causes de décès déclarés et de leurs composants; il compte en effet trois parties :

Partie A. — Les décès sont classés d'après la cause principale (ou unique, dans le cas d'une cause simple). Il s'agit donc de la statistique proprement dite des causes de décès.

Partie B. — Elle comprend l'inventaire des causes immédiates de décès (complications, processus morbides terminaux).

Partie C. — Est ici décompté le nombre d'affections morbides associées, c'est-à-dire les antécédents ou états concomitants notables déclarés.

Les parties B et C sont issues de l'exploitation des causes complexes des déclarations des décès. Notons que la proportion des déclarations complexes atteint actuellement 40 % des déclarations (27 % si l'on ne tient compte que des mentions complémentaires spécifiées).

TABLEAU M

(D'après la nomenclature internationale détaillée, révisée en 1955.)

Décès suivant la cause et le sexe. Année 1961.

a) Maladies (1).

Maladies (Numéros 001 à 795)	A Cause principale (ou unique)				B Cause immédiate			C Affection morbide associée		
	Tous âges			Moins d'un an	Tous âges			Tous âges		
	Les deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe fémi- nin		Les deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe fémi- nin	Les deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe fémi- nin
001. Tuberculose respir. professionnelle.	357	349	8	—	—	—	—	7	7	—
002. T. pulmonaire (2)	7 341	5 302	2 039	16	77	56	21	604	495	109
003.0. Pleurésie sp. tuberculeuse	46	29	17	—	—	—	—	3	1	2
003.1. Pleurésie exsudative n. sp.	101	51	50	—	10	4	6	21	8	13
004. Primo-infection pathologique	2	1	1	1	—	—	—	—	—	—
{ T. du larynx	8	7	1	—	2	2	—	10	10	—
007. Autres tuberc. respiratoires	4	4	—	—	—	—	—	2	1	1
{ Cachexie tuberculeuse	62	33	29	—	199	145	54	30	23	7
T. sans autre indication	519	363	156	1	4	2	2	91	69	22
010. T. méninges système nerveux	242	128	114	23	55	43	12	—	—	—
011. T. intestin, péritoine, ggl. mésent.	81	37	44	—	6	5	1	34	24	10
012.0. T. vertébrale	81	29	52	—	4	4	—	14	10	4
012.1. T. hanche	7	4	3	—	—	—	—	2	—	2
012.2. T. genou	9	4	5	—	—	—	—	2	—	2
0.12.3, 013. T. autres local. ostéo-articulaires	47	19	28	—	2	1	1	15	7	8
014.1. Erythème noueux	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
014.2. Lupus	9	3	6	—	—	—	—	2	1	1
014. Autres t. cutanées	2	1	1	—	—	—	—	1	—	1
015. T. système lymphatique	18	6	12	—	—	—	—	3	—	3
{ T. rein	238	143	95	—	5	4	1	45	33	12
016. T. génito-urinaire, formes autres	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
ou n. sp.	19	17	2	—	—	—	—	9	7	2
017. T. surrénales	4	3	1	—	—	—	—	3	3	—
018. T. autres organes	17	6	11	—	5	3	2	3	2	1
019. T. à foyers multiples, généralisée..	134	83	51	3	24	16	8	—	—	—

(1) Les maladies ont été classées selon la place qui leur a été assignée d'après le certificat de décès :

A : cause principale (initiale) ou unique.

B : cause immédiate (complication, évolution terminale).

C : Affection associée (antécédent instable mais non retenu comme cause initiale du décès ou affection concomitante non spécifiée complication).

(2) Y compris la tuberculose de l'appareil respiratoire sans précision.

TABLEAU N

*Exploitation des causes complexes de décès maladies (1).**Tuberculose toutes formes.*

France entière.

Années	A Cause principale (ou unique)				B Cause immédiate			C Affection morbide associée		
	Tous âges			- 1 an	Tous âges			Tous âges		
	Deux sexes	Sexe M	Sexe F	Deux sexes	Deux sexes	Sexe M	Sexe F	Deux sexes	Sexe M	Sexe F
	1952	18 652	12 071	6 581	325	344	230	114	305	220
1953	15 692	10 385	5 307	317	322	212	120	315	223	92
1954	13 963	9 357	4 606	231	292	176	116	360	245	115
1955	13 535	9 408	4 127	196	309	220	89	402	302	100
1956	12 711	8 795	3 916	136	440	278	162	578	451	127
1957	12 084	8 498	3 586	119	468	303	165	682	525	157
1958	10 855	7 591	3 264	92	481	345	136	690	518	172
1959	10 469	7 379	3 090	80	478	332	146	717	529	188
1960	10 086	7 209	2 877	56	441	297	144	930	724	206
1961	9 348	6 622	2 726	44	393	285	108	901	701	200

(1) Les maladies ont été classées selon la place qui leur a été assignée d'après le certificat de décès :

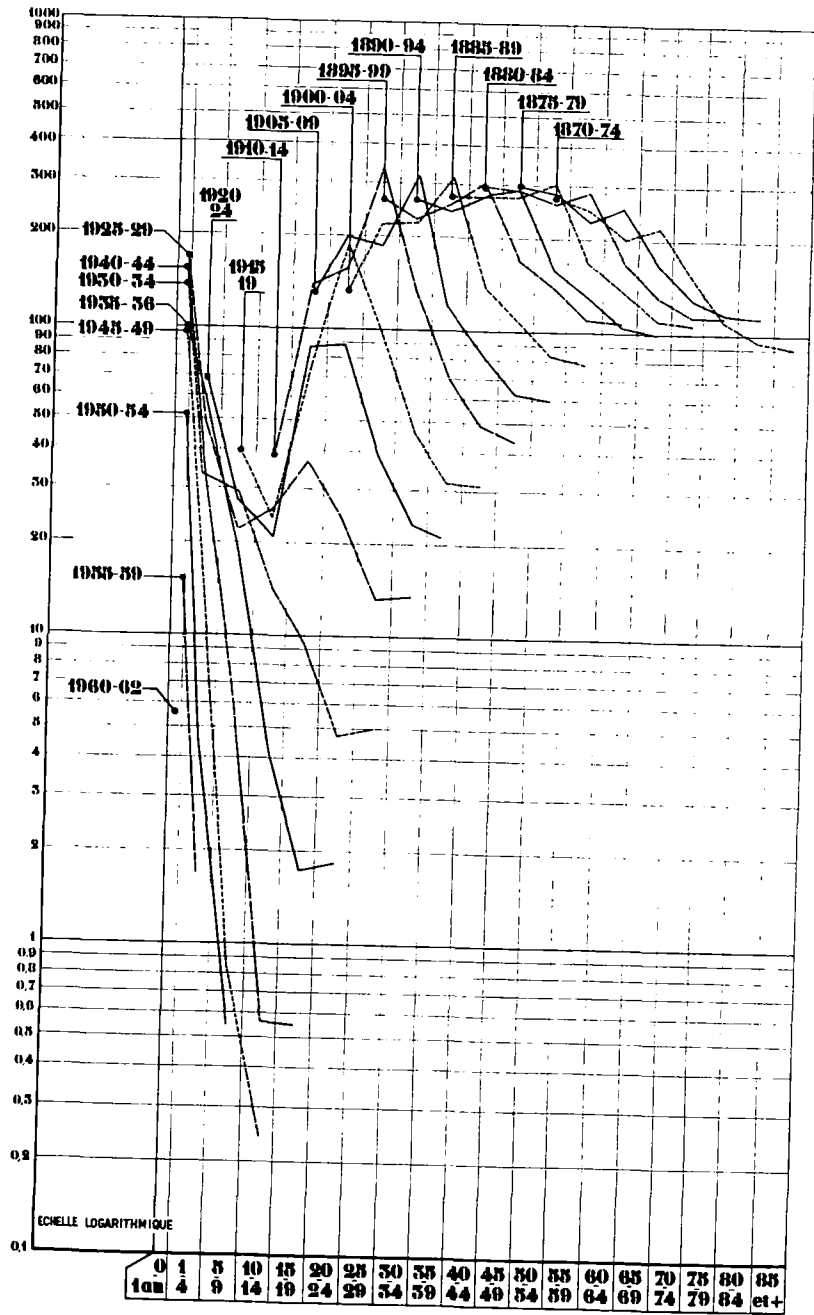
A : cause principale (initiale) ou unique.

B : cause immédiate (complication, évolution terminale).

C : affection associée (antécédent instable mais non retenu comme une cause initiale du décès ou affection concomitante non spécifiée complication).

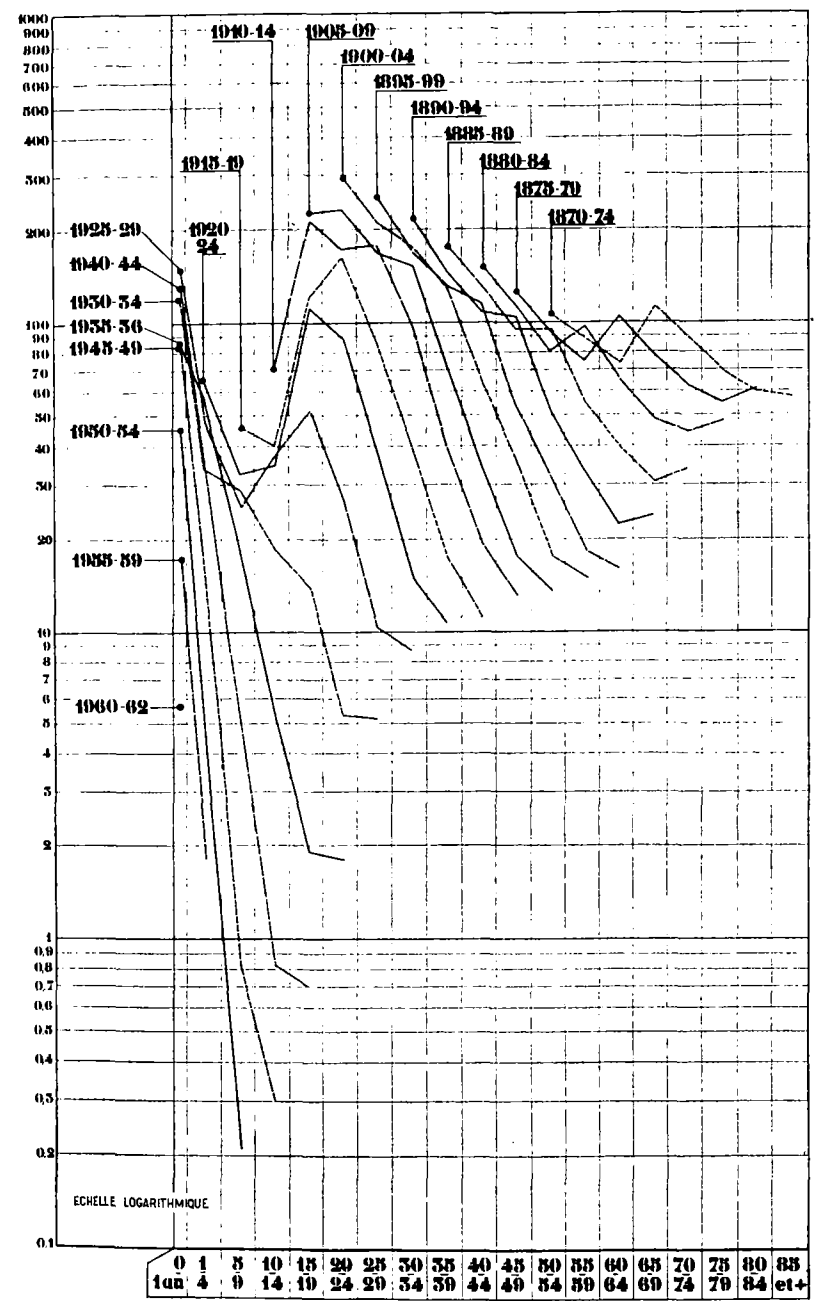
Le tableau N montre qu'au cours des dix dernières années la tuberculose, retenue comme cause principale ou unique du décès (colonne A), a rétrocedé de 50 %. Elle n'a pas sensiblement évolué en importance en tant que cause immédiate (colonne B). Elle présente par contre une augmentation très importante en tant qu'affection morbide associée (colonne C), puisque le nombre des déclarations a presque triplé. Si la tuberculose semble être ainsi la cause principale ou unique de moins en moins de décès, elle apparaît par contre plus fréquente qu'il y a dix ans en tant qu'affection morbide associée. Cette augmentation est-elle réelle ou n'est-elle qu'apparente ? Il faudra attendre, pensons-nous, encore quelques années pour se prononcer. En effet, le pourcentage des déclarations de causes complexes est d'année en année en augmentation continue.

Mortalité par tuberculose toutes formes
Sexe masculin.



GRAPHIQUE 3.

Mortalité par tuberculose toutes formes
Sexe féminin.



GRAPHIQUE 4.

TABEAU P
Mortalité par tuberculose toutes formes.
France entière. Période d'observation 1925-1962.
Sexe féminin.

Groupes d'âge	Années d'observation										Années de naissance																														
	1900-1902	1905-1950	1910-1914	1915-1919	1920-1924	1925-1929	1930-1934	1935-1939	1940-1944	1945-1949																															
0-1 an	5,6	17,0	45	84,2	130	85,5	118	147,5	64,6	32,0	45,7	70,0	224	203	252	166,5	207	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849
1-4 ans	1,82	4,7	16,5	34,2	58,4	33,5	47,8	64,6	32,0	45,7	70,0	224	203	252	166,5	207	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849	
5-9 »	0,8	2,5	8,3	16,3	28,9	18,3	25,0	32,0	32,0	45,7	70,0	224	203	252	166,5	207	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849	
10-14 »	0,3	0,8	2,5	5,4	18,6	37,0	34,3	39,9	34,3	39,9	70,0	224	203	252	166,5	207	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849	
15-19 »	0,7	1,9	5,4	10,3	26,8	51,2	110,0	120,0	120,0	211	224	203	252	166,5	207	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849		
20-24 »	1,8	5,1	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849									
25-29 »	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								
30-34 »	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								
35-39 »	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								
40-44 »	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								
45-49 »	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								
50-54 »	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								
55-59 »	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								
60-64 »	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								
65-69 »	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								
70-74 »	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								
75-79 »	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								
80-84 »	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								
85 et +	0,7	1,9	5,4	10,3	14,5	37,6	96	151	172	142,5	176,5	151	94	110	124	92,8	104	87,4	95,6	74,0	77	90	111,5	71	77,2	79,6	69,4	64,0	63,6	58,7	1840	1845	1849								

TABEAU Q
Mortalité par tuberculose toutes formes.
Sexe masculin.

Cohortes (années de naissance)	Age de la mortalité (maxima)	Taux de mortalité (pour 100 000 hab.)
1895-1899	40-44 ans.	302
1900-1904	35-39 ans.	312
1905-1909	30-34 ans.	312
1910-1914	25-29 ans.	333
1915-1919	20-24 ans.	183,5
1920-1924	15-19 ans et 20-24 ans.	86,2 et 89,4
1925-1929	0-1 an et 15-19 ans.	167 et 36,7
1930-1934	0-1 an.	136
1935-1939	0-1 an.	99
1940-1944	0-1 an.	153,5
1945-1949	0-1 an.	98
1950-1954	0-1 an.	51,6
1955-1959	0-1 an.	15,3
1960-1962	0-1 an.	5,6

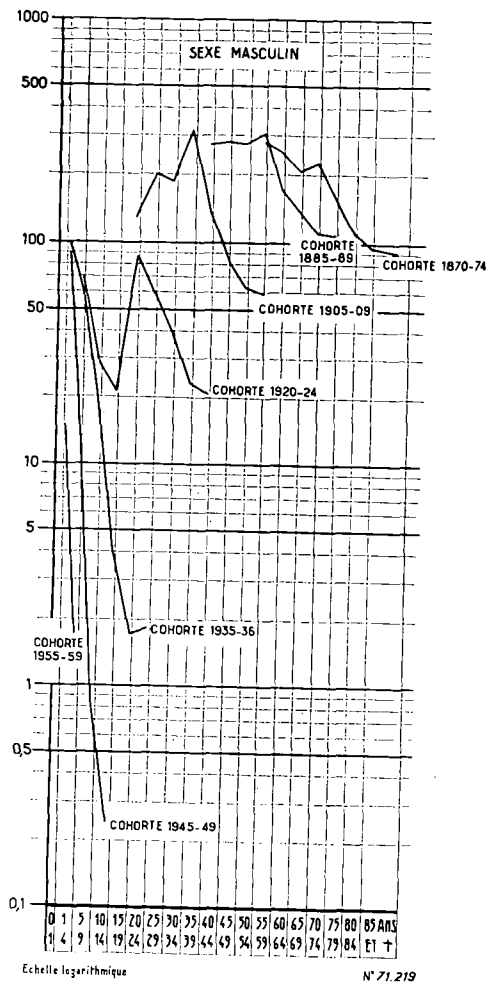
(1) Augmentation des taux de mortalité consécutivement à la guerre 1939-1945.
(2) Première cohorte débutant à la naissance des individus.

TABEAU R
Mortalité par tuberculose toutes formes.
Sexe féminin.

Cohortes (années de naissance)	Age de la mortalité (maxima)	Taux de mortalité (pour 100 000 hab.)
1895-1899	25-29 ans.	252
1900-1904	20-24 ans.	293
1905-1909	20-24 ans.	230
1910-1914	15-19 ans.	211
1915-1919	20-24 ans.	163
1920-1924	15-19 ans.	110
1925-1929	0-1 an et 15-19 ans.	147,5 et 51,2
1930-1934	0-1 an.	118
1935-1939	0-1 an.	85,5
1940-1944	0-1 an.	130
1945-1949	0-1 an.	84,2
1950-1954	0-1 an.	45
1955-1959	0-1 an.	17
1960-1962	0-1 an.	5,6

(1) Augmentation des taux de mortalité consécutivement à la guerre 1939-1945.
(2) Première cohorte débutant à la naissance des individus.

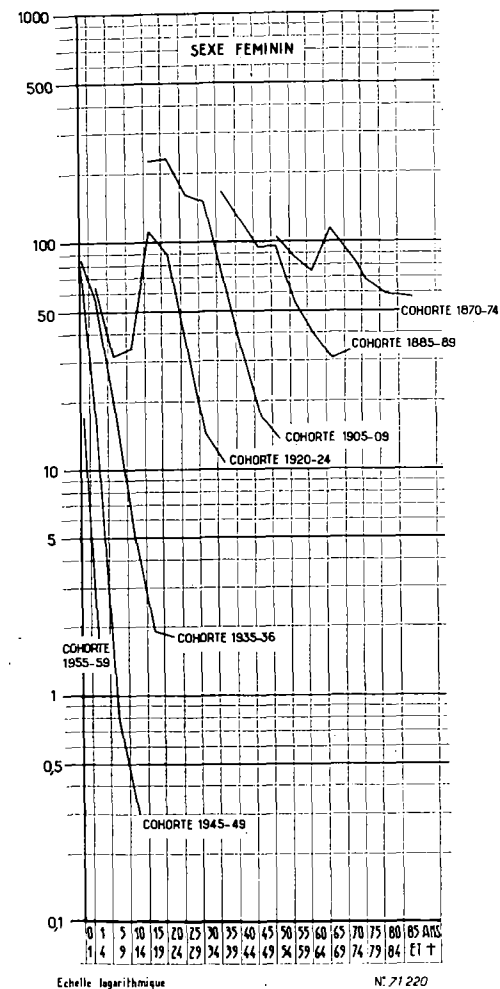
successives diminuent d'intensité et glissent vers des groupes d'âges plus jeunes, au fur et à mesure que l'on observe des cohortes d'origine plus récente. Les tableaux Q et R résument cette évolution.



GRAPHIQUE 5.
Mortalité par tuberculose
toutes formes.
Quelques cohortes.

Ces tableaux montrent, en outre, que les maxima de mortalité étaient plus élevés dans le sexe masculin que dans le sexe féminin. Cette différence est d'autant plus sensible que nous avons affaire à des cohortes plus anciennes.

On remarquera que la cohorte composée des personnes nées en 1930-1934 est la première à ne pas présenter de rebond du taux de mortalité. En effet, la cohorte précédente (1925-1929) présente entre 15 et 19 ans un acmé de mortalité. Cet acmé se retrouve dans les cohortes d'origine plus ancienne, mais à un âge plus élevé. Enfin, les graphiques 3 et 4 semblent montrer un ralentissement de la chute de la mortalité au cours de ces dernières années. Cette pause affecte tous les groupes d'âge supérieurs à 10-14 ans, elle est plus sensible dans le sexe masculin que



GRAPHIQUE 6.
Mortalité par tuberculose
toutes formes.
Quelques cohortes.

dans le sexe féminin. Notons également que la baisse de mortalité concerne surtout les groupes d'âge jeunes, c'est-à-dire les cohortes d'origine récente.

Afin de rendre plus facile la lecture des graphiques 3 et 4, nous avons choisi quelques cohortes qui figurent sur les graphiques 5 et 6.

b) Mortalité par tuberculose pulmonaire.

Les tableaux S et T, les graphiques 7 et 8 montrent l'évolution de la mortalité par tuberculose pulmonaire.

L'évolution des courbes est, à quelques détails près, identique à celle

TABLEAU S
Mortalité par tuberculose pulmonaire.
France entière. Période d'observation 1925-1962.
Sexe masculin.

Groupes d'âge	Années d'observation										Années de naissance									
	1925-1929	1930-1934	1935-1939	1940-1944	1945-1949	1950-1954	1955-1959	1960-1962	1925-1929	1930-1934	1935-1939	1940-1944	1945-1949	1950-1954	1955-1959	1960-1962				
0-1 an	40,8	30,3	23,8	14,8	4,2	2,25	1960	40,8	20	11,6	57,4	109	103	275	216	135	93			
1-4 ans	10,0	15,4	1,9	0,6	0,3	0,25	1962	10,0	7,9	10,6	18,2	103	237	206	235	249	84			
5-9 »	5,8	2,8	0,2	0,1	0,1	0,25	1960	5,8	9,1	10,6	18,2	103	237	206	235	249	84			
10-14 »	3,8	0,7	0,1	0,1	0,1	0,25	1962	3,8	9,1	10,6	18,2	103	237	206	235	249	84			
15-19 »	4,2	1,0	0,3	0,3	0,3	0,25	1960	4,2	61,0	57,4	109	103	237	206	235	249	84			
20-24 »	3,6	1,3	0,3	0,3	0,3	0,25	1962	3,6	71,7	145,5	135	198	237	206	235	249	84			
25-29 »	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	0,25	1960	4,0	33,7	83,2	289	167	194,5	237	206	235	249	84		
30-34 »	12,2	12,2	12,2	12,2	12,2	0,25	1962	12,2	20,8	40,1	92,8	277	202	206	235	249	84			
35-39 »	19,0	19,0	19,0	19,0	19,0	0,25	1960	19,0	28,0	28,0	61,7	105	282	236	222	249	84			
40-44 »	28,0	28,0	28,0	28,0	28,0	0,25	1962	28,0	45,2	28,0	76	123	277	254	275	249	84			
45-49 »	40,5	40,5	40,5	40,5	40,5	0,25	1960	40,5	57	40,5	57	123	277	254	275	249	84			
50-54 »	56,6	56,6	56,6	56,6	56,6	0,25	1962	56,6	56,6	56,6	57	123	277	254	275	249	84			
55-59 »	73,2	73,2	73,2	73,2	73,2	0,25	1960	73,2	78	73,2	78	123	277	254	275	249	84			
60-64 »	84	84	84	84	84	0,25	1962	84	84	84	84	123	277	254	275	249	84			
65-69 »	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	0,25	1960	99,8	99,8	99,8	99,8	123	277	254	275	249	84			
70-74 »	105,5	105,5	105,5	105,5	105,5	0,25	1962	105,5	107	105,5	107	123	277	254	275	249	84			
75-79 »	88,0	88,0	88,0	88,0	88,0	0,25	1960	88,0	88,0	88,0	88,0	123	277	254	275	249	84			
80-84 »	85,4	85,4	85,4	85,4	85,4	0,25	1962	85,4	85,4	85,4	85,4	123	277	254	275	249	84			
85 et +	—	—	—	—	—	0,25	1960	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—			

Colonnes des cohortes ↑

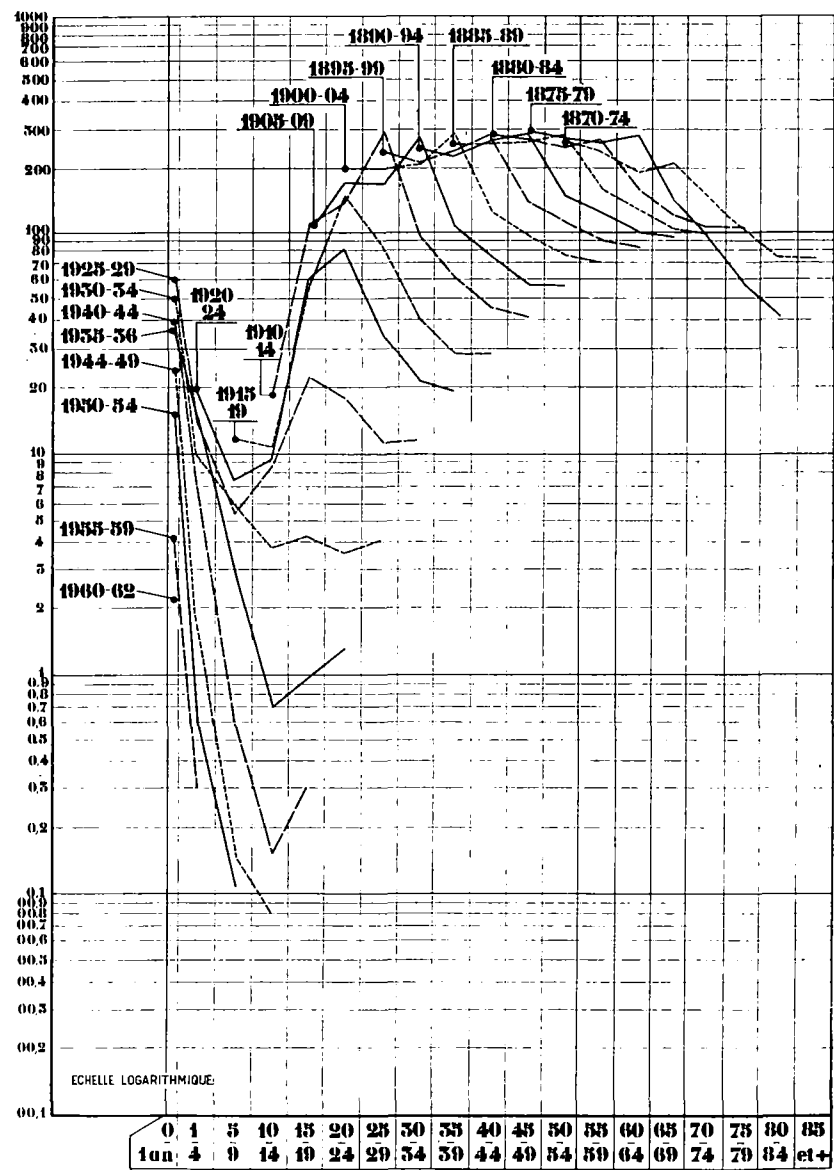
TABLEAU T
Mortalité par tuberculose pulmonaire.
France entière. Période d'observation 1925-1962.
Sexe féminin.

Groupes d'âge	Années d'observation										Années de naissance									
	1925-1929	1930-1934	1935-1939	1940-1944	1945-1949	1950-1954	1955-1959	1960-1962	1925-1929	1930-1934	1935-1939	1940-1944	1945-1949	1950-1954	1955-1959	1960-1962				
0-1 an	50,0	42,7	25,6	10,6	4,9	2,42	1960	50,0	20,2	9,6	34,8	112	115	129	160	137	84			
1-4 ans	13,6	9,7	6,1	2,78	0,72	0,21	1962	13,6	9,5	14,8	23,2	44,6	206	263	188	188	92			
5-9 »	6,6	3,8	0,5	0,13	0,08	0,21	1960	6,6	14,8	14,8	23,2	44,6	206	263	188	188	92			
10-14 »	7,1	7,1	7,1	7,1	7,1	0,21	1962	7,1	17,6	17,6	23,2	44,6	206	263	188	188	92			
15-19 »	3,2	7,3	3,2	0,15	0,15	0,21	1960	3,2	33,2	33,2	44,6	206	263	188	188	92				
20-24 »	4,3	4,3	4,3	4,3	4,3	0,21	1962	4,3	20,4	20,4	44,6	206	263	188	188	92				
25-29 »	4,3	4,3	4,3	4,3	4,3	0,21	1960	4,3	30,3	30,3	44,6	206	263	188	188	92				
30-34 »	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	0,21	1962	7,7	12,7	12,7	32,8	85	134	130	151	188	92			
35-39 »	9,5	9,5	9,5	9,5	9,5	0,21	1960	9,5	15,1	15,1	34,8	61,8	112	115	129	160	137			
40-44 »	11,3	11,3	11,3	11,3	11,3	0,21	1962	11,3	11,3	11,3	34,8	61,8	112	115	129	160	137			
45-49 »	28,0	28,0	28,0	28,0	28,0	0,21	1960	28,0	28,0	28,0	34,8	61,8	112	115	129	160	137			
50-54 »	26,0	26,0	26,0	26,0	26,0	0,21	1962	26,0	26,0	26,0	34,8	61,8	112	115	129	160	137			
55-59 »	27,8	27,8	27,8	27,8	27,8	0,21	1960	27,8	27,8	27,8	34,8	61,8	112	115	129	160	137			
60-64 »	13,7	13,7	13,7	13,7	13,7	0,21	1962	13,7	13,7	13,7	34,8	61,8	112	115	129	160	137			
65-69 »	28,5	28,5	28,5	28,5	28,5	0,21	1960	28,5	28,5	28,5	34,8	61,8	112	115	129	160	137			
70-74 »	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	0,21	1962	41,0	41,0	41,0	34,8	61,8	112	115	129	160	137			
75-79 »	53,6	53,6	53,6	53,6	53,6	0,21	1960	53,6	53,6	53,6	34,8	61,8	112	115	129	160	137			
80-84 »	48,4	48,4	48,4	48,4	48,4	0,21	1962	48,4	48,4	48,4	34,8	61,8	112	115	129	160	137			
85 et +	—	—	—	—	—	0,21	1960	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—			

Colonnes des cohortes ↑

MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE PULMONAIRE

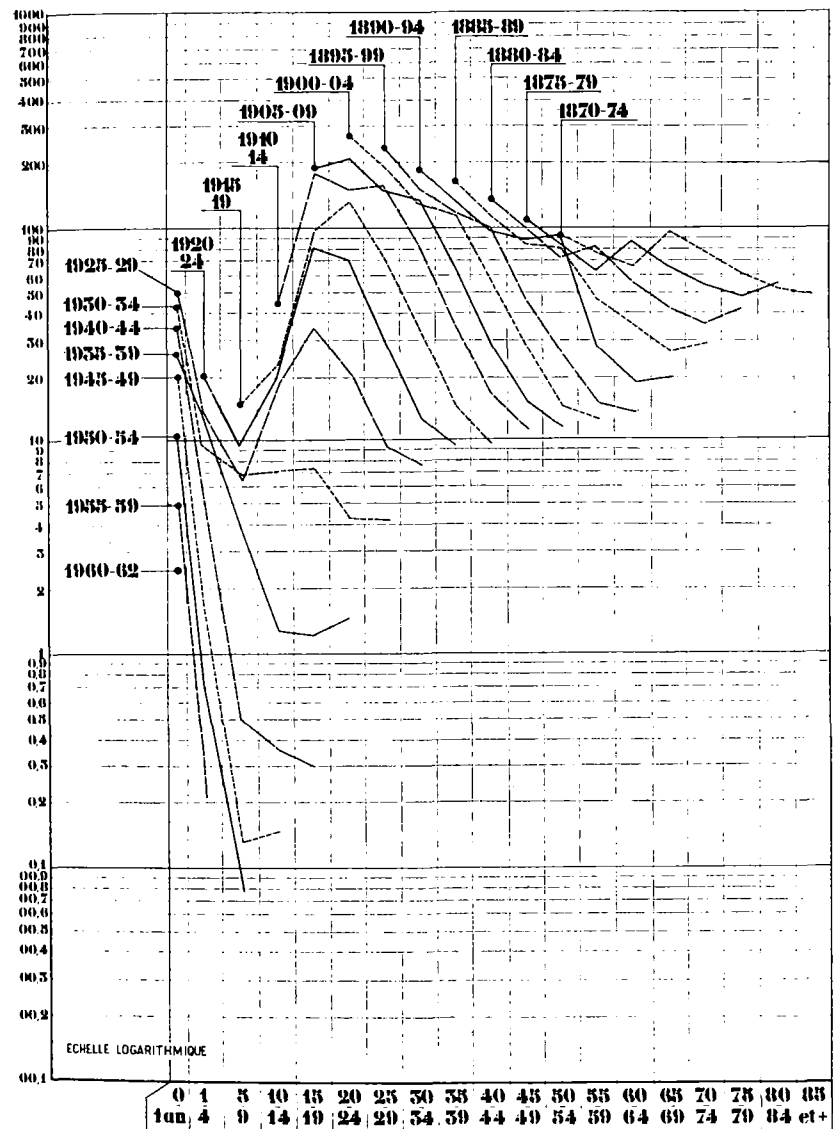
Sexe masculin.



GRAPHIQUE 7.

MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE PULMONAIRE

Sexe féminin.



GRAPHIQUE 8.

de la tuberculose toutes formes, la tuberculose pulmonaire représentant la majeure partie des décès par tuberculose. Remarquons que, comme pour la tuberculose toutes formes, les taux maxima de mortalité des cohortes successives diminuent d'intensité et glissent vers des groupes d'âges plus jeunes.

Les tableaux U et V matérialisent cette évolution.

TABLEAU U
Mortalité par tuberculose pulmonaire.
Sexe masculin.

Cohortes (années de naissance)	Age de la mortalité (maxima)	Taux de mortalité (pour 100 000 hab.)
1895-1899	40-44 ans.	277
1900-1904	35-39 ans.	282
1905-1909	30-34 ans.	277
1910-1914	25-29 ans.	289
1915-1919	20-24 ans.	145,5
1920-1924	20-24 ans.	71,7
1925-1929	0-1 an et 15-19 ans.	61 et 22,3
1930-1934	0-1 an.	49,8
1935-1939	0-1 an.	36,3
1940-1944	0-1 an.	39,6
1945-1949	0-1 an.	23,8
1950-1954	0-1 an.	14,8
1955-1959	0-1 an.	4,2
1960-1962	0-1 an.	2,25

TABLEAU V
Mortalité par tuberculose pulmonaire.
Sexe féminin.

Cohortes (années de naissance)	Age de la mortalité (maxima)	Taux de mortalité (pour 100 000 hab.)
1895-1899	25-29 ans.	230
1900-1904	20-24 ans.	263
1905-1909	20-24 ans.	206
1910-1914	15-19 ans.	178
1915-1919	20-24 ans.	135
1920-1924	15-19 ans.	82
1925-1929	0-1 an et 15-19 ans.	50 et 33,2
1930-1934	0-1 an.	42,7
1935-1939	0-1 an.	25,6
1940-1944	0-1 an.	34,0
1945-1949	0-1 an.	20,2
1950-1954	0-1 an.	10,6
1955-1959	0-1 an.	4,9
1960-1962	0-1 an.	2,42

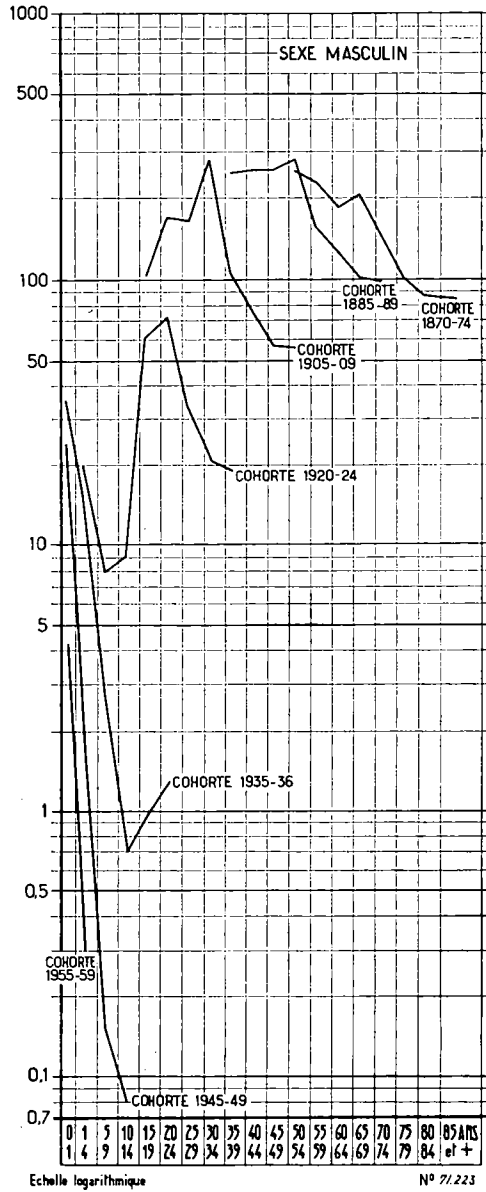
Les graphiques 7 et 8 montrent qu'au cours de ces dernières années un ralentissement très net de la baisse de mortalité est apparu. Ce ralentissement affecte toutes les cohortes dont l'origine est antérieure à celle de 1950-1954. Il semble même qu'un relèvement de la mortalité apparaisse dans les cohortes 1940-1944 et 1935-1936; ce relèvement affecte les groupes d'âge de 15 à 19 ans et de 20 à 24 ans dans le sexe masculin. Ce même phénomène s'observe, il est vrai avec moins d'acuité, dans le sexe féminin. Les graphiques 9 et 10 sur lesquels ont été portées quelques cohortes extraites des graphiques 7 et 8 montrent, en un schéma, l'évolution de la mortalité par tuberculose pulmonaire.

c) Mortalité par tuberculose des méninges
et du système nerveux central.

Les tableaux W et X, les graphiques 11 et 12 concernent la mortalité par tuberculose des méninges, ils montrent combien cette localisation de l'atteinte tuberculeuse a été réduite. Les graphiques 13 et 14 illustrent, par le choix de quelques cohortes, l'effondrement de cette mortalité.

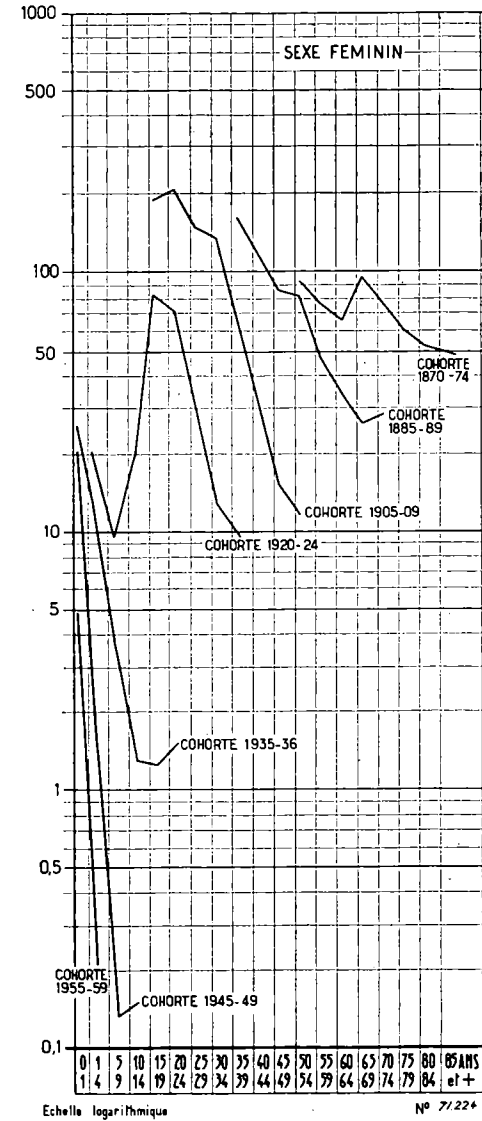
Cf. tableaux et graphiques pages 904 à 909.

MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE PULMONAIRE
Quelques cohortes.



GRAPHIQUE 9.

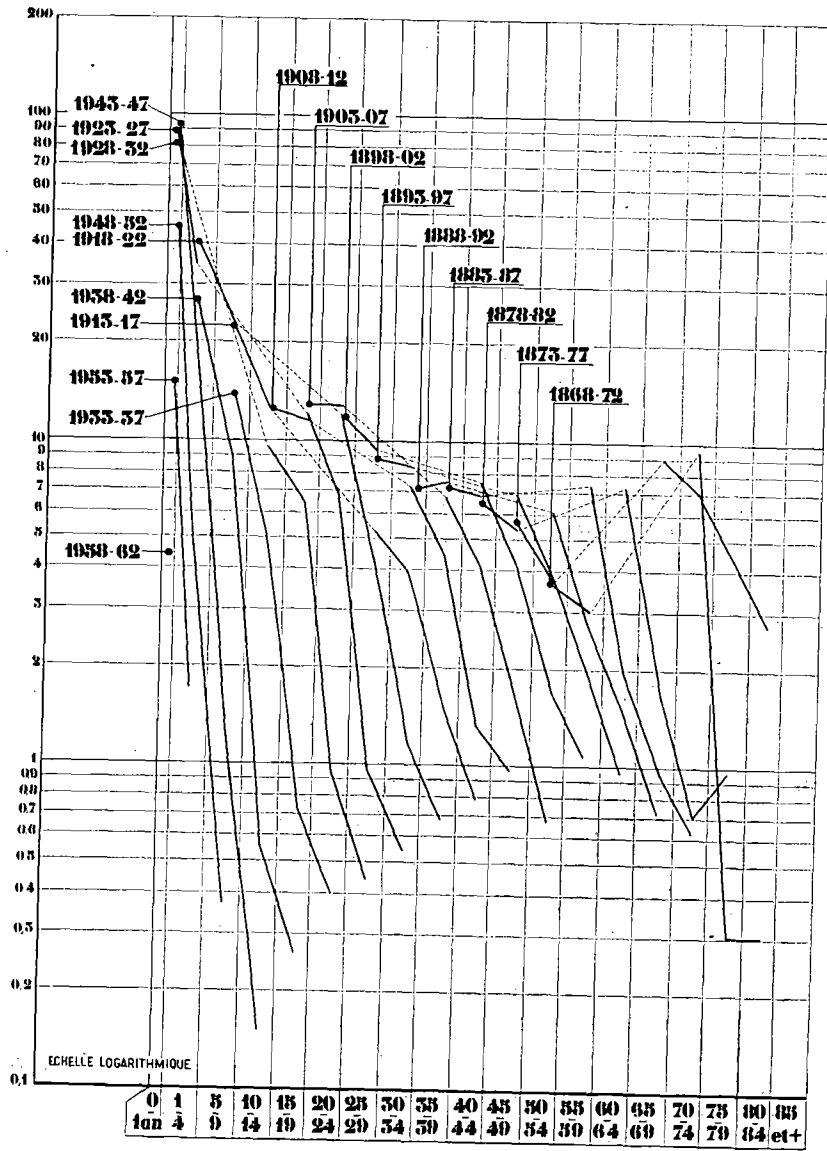
MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE PULMONAIRE
Quelques cohortes.



GRAPHIQUE 10.

MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE DES MÉNINGES
ET DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL.

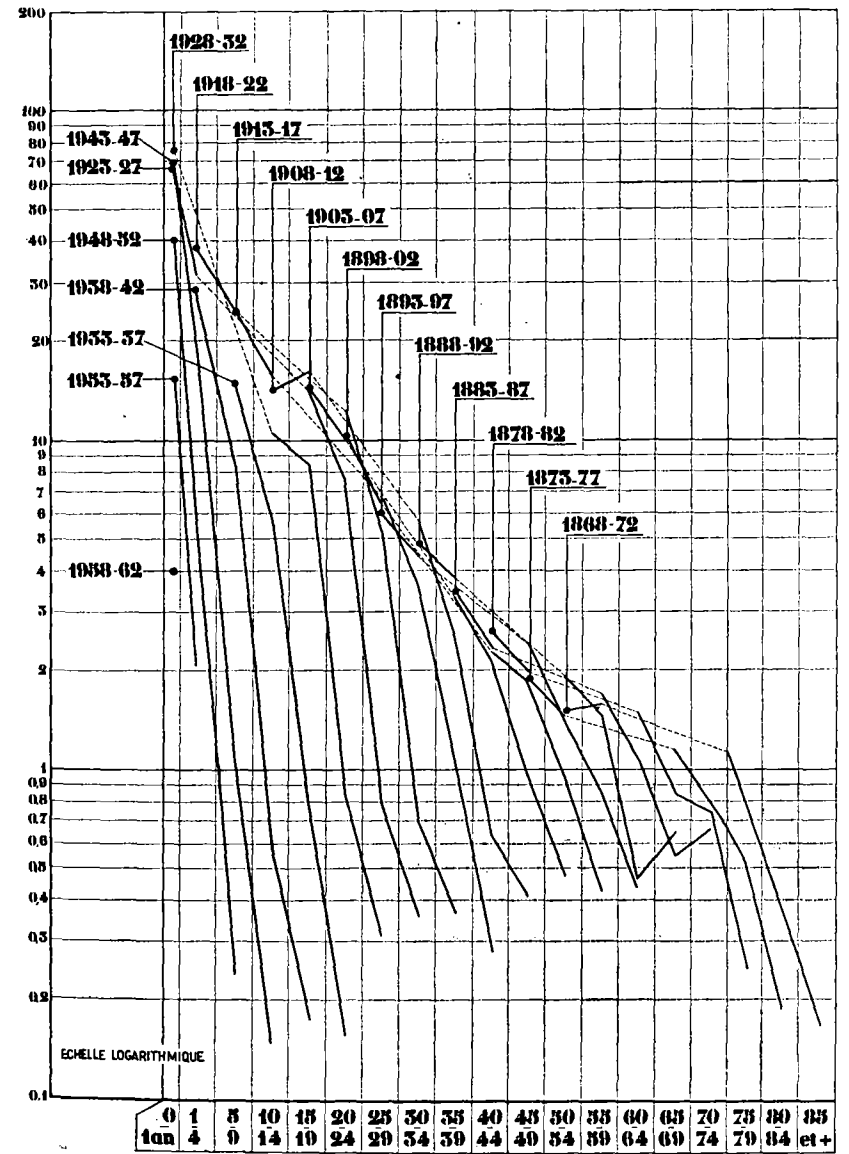
Sexe masculin.



GRAPHIQUE 11.

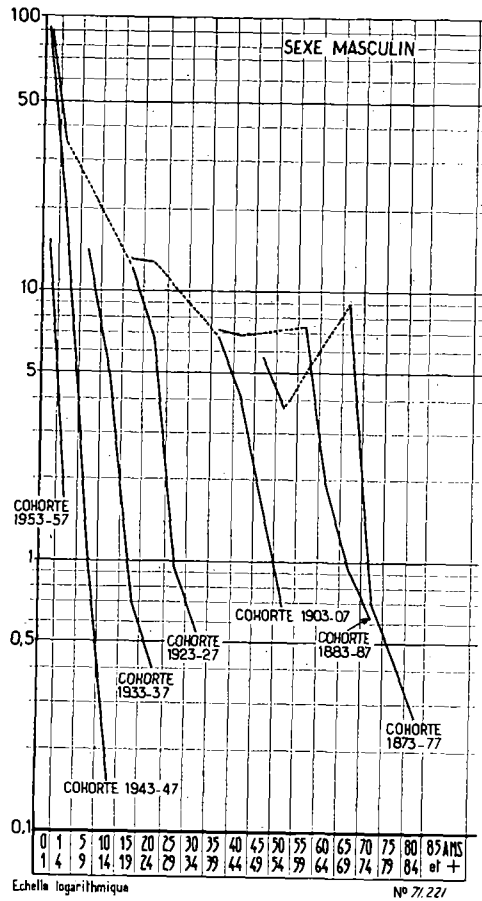
MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE DES MÉNINGES
ET DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL.

Sexe féminin.



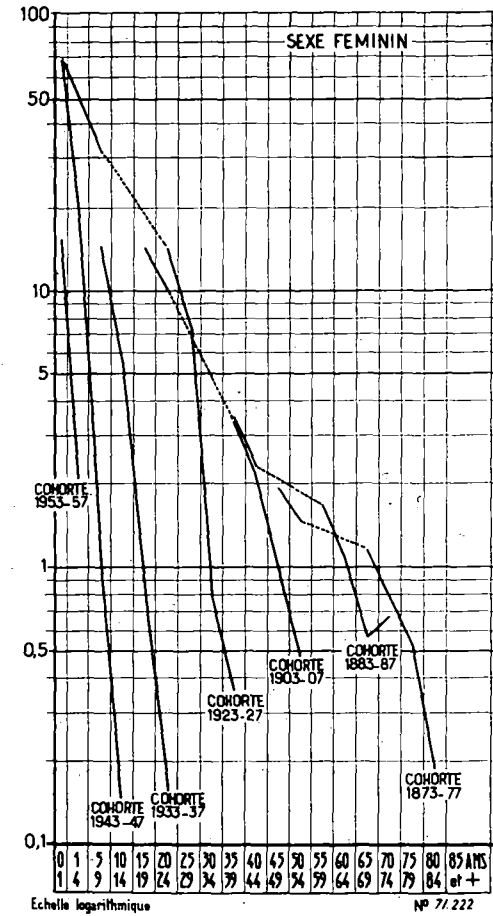
GRAPHIQUE 12.

MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE DES MÉNINGES
Quelques cohortes.



GRAPHIQUE 13.

MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE DES MÉNINGES
Quelques cohortes.



GRAPHIQUE 14.

CONCLUSION

Ce travail porte sur deux méthodes statistiques : l'une, l'analyse transversale, est la plus fréquemment employée dans les statistiques sanitaires. Elle rend compte de la position de la mortalité par tuberculose à un ou plusieurs moments donnés : c'est une méthode statique par laquelle on peut comparer, au cours d'une même période, des taux de mortalité de groupes d'âge successifs intéressant des individus nés à diverses époques (un siècle d'écart), époques éminemment différentes quant à la situation épidémiologique relative à la tuberculose.

La deuxième méthode, dite analyse longitudinale ou par cohortes, permet de suivre l'évolution de la mortalité dans chaque cohorte et rend compte des modifications réelles intervenues dans la mortalité par tuberculose : c'est une méthode dynamique. Cette méthode montre qu'une pause semble apparaître actuellement dans la diminution de la mortalité par tuberculose. Cette pause intéresse particulièrement la mortalité par tuberculose pulmonaire et spécialement les cohortes dont l'origine est antérieure à 1944-1949. Nous remarquerons également que ce sont les cohortes dont l'origine est la plus ancienne qui présentent les taux de mortalité les plus élevés. Il semble donc que la mortalité par tuberculose soit stratifiée en fonction des années de naissance des individus, c'est-à-dire en fonction des cohortes successives.

Travail présenté par

C. MOINE.

BIBLIOGRAPHIE

1. MOINE (M.) et OUDET (P.) : Recherches sur la mortalité tuberculeuse parisienne selon les générations depuis 1889. *Bulletin de l'Institut national d'hygiène*, 1947, t. 2, n° 3, pp. 241-252.
2. MOINE (M.) et OUDET (P.) : Le comportement entre 1889 et 1938 des différentes générations en face de la tuberculose. *Recueil des Travaux de l'Institut national d'hygiène*, 1949, t. III, n° 3, pp. 755-776.
3. MOINE (CL.). L'évolution de la mortalité par tuberculose entre 1889 et 1958 (ville de Paris). *Bulletin de l'Institut national d'hygiène*, 1964, t. 19, n° 3, pp. 511 à 538.
4. Mortalité par âge des générations masculines, attribuée à la tuberculose des voies respiratoires en Angleterre et au Pays de Galles (1851-1859). *Bulletin démographique des Nations-Unies*, 1962, n° 6, pp. 89-91.
5. HENRY (L.) : D'un problème fondamental de l'analyse démographique. *Population*, 1959, vol. I, pp. 9-32.
6. DELAPORTE : Tables de mortalité et de survie des générations. *Annuaire du bureau des longitudes*, 1963.

CANCER

LA MORTALITÉ PAR CANCER EN FRANCE
EN 1963

Cette étude fait suite aux travaux publiés chaque année sur la mortalité par cancer en France.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

Comme d'habitude, les documents qui nous ont servi de base nous ont été transmis par l'Institut national de la statistique et des études économiques (I. N. S. E. E.) qui les a établis à partir des déclarations des causes de décès.

La nomenclature utilisée est celle de 1955, rubriques « A 44 à A 59 » de la liste intermédiaire de 150 causes de décès.

Le nombre de décès déclarés par cancer correspond uniquement à la rubrique « décès par cancer », à l'exclusion de ceux enregistrés sous la rubrique « A 60 - Tumeurs bénignes et tumeurs de nature non spécifiée ».

Les taux pour 100 000 habitants ont été calculés en utilisant la population évaluée par les services démographiques de l'I. N. S. E. E. au 1^{er} janvier de l'année correspondante.

Lorsqu'on dispose du nombre de décès et des taux correspondants, on est volontiers conduit à les comparer d'une région à l'autre, d'une année à l'autre; or, parmi les facteurs de divergence, il en est deux au moins qui influencent notablement la valeur de ces chiffres. Ce sont :

- la proportion de décès de causes inconnues ou mal définies;
- les différences de structure d'âge entre les populations.

a) Le calcul des nombres probables de décès par cancer et des taux probables pour 100 000 habitants vise à atténuer les effets du premier facteur. C'est une correction qui consiste à ajouter au nombre de décès déclarés par cancer une fraction des « causes inconnues ou mal définies », en supposant que la proportion de décès par cancer figurant sous la

rubrique « causes inconnues ou mal définies » est la même que parmi les décès de cause connue. La correction est faite par tranche d'âge, car la proportion de décès de cause inconnue ou mal définie varie avec l'âge; elle est plus importante aux âges élevés.

Cette « ventilation » permet vraisemblablement de serrer de plus près la réalité, mais appelle des réserves. La proportion de décès par cause inconnue est probablement d'autant plus importante pour une affection donnée que son diagnostic est plus difficile à poser.

Ne pas tenir compte de cet élément revient à surestimer le nombre des cancers dont le diagnostic est relativement aisé et à sous-estimer le nombre des cancers difficiles à reconnaître.

Les nombres et les taux probables de décès par cancer ne doivent donc être utilisés qu'en gardant présentes à l'esprit les hypothèses de départ.

b) Le calcul des *taux standardisés* vise à réduire l'effet des différences de structure d'âge entre les populations. La standardisation consiste en effet à ramener les différents groupes que l'on étudie à une même structure d'âge qui est celle d'une population de référence. La population de référence retenue est, classiquement, la population française de 1936.

Les *taux probables standardisés* sont corrigés, à la fois, quant à la précision des déclarations des causes de décès et quant à la composition par âge de la population.

Ainsi, définie, l'étude de la mortalité peut conduire à des hypothèses intéressantes, à condition toutefois de tenir compte des réserves que nous avons formulées et de n'aborder qu'avec un esprit critique les comparaisons entre années et entre régions. L'étude des variations numériques à partir de la mortalité n'a pas la même valeur pour toutes les localisations. Lorsqu'il s'agit d'un cancer grave, dont la survie est courte, tel le cancer des bronches, le taux de mortalité est proche de la fréquence des nouveaux cas : la mortalité rejoint alors la morbidité. Par contre, lorsqu'il s'agit d'un cancer de bon pronostic, tel le cancer de la peau, la mortalité est alors bien différente de la morbidité.

RÉSULTATS

I. — MORTALITÉ PAR CANCER, TOUTES LOCALISATIONS

a) *Tous âges réunis.* — En 1963, on a enregistré les chiffres suivants (y compris les leucémies) :

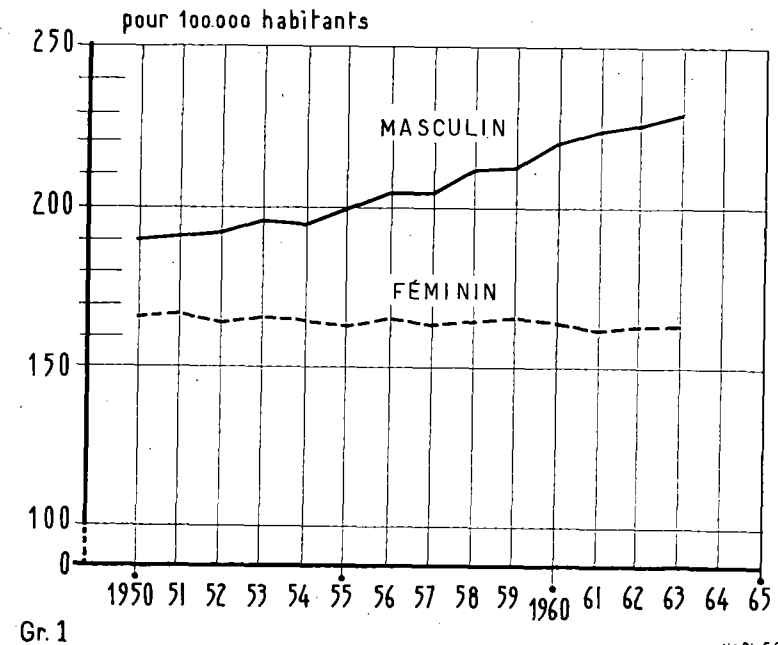
	Sexe masculin	Sexe féminin	Total
Nombre de décès déclarés par cancer.	52.395	44.836	97.231
Taux pour 100.000	226	184	204

Sur le tableau I, nous avons rapporté, pour chaque année depuis 1950, les nombres de décès déclarés par cancer, les taux pour 100 000 habitants,

les nombres probables de décès, les taux probables standardisés pour 100 000 habitants, et le pourcentage de décès par cancer parmi 100 décès de cause connue.

Comme chaque année, on observe en 1963 un certain accroissement du nombre des décès par rapport au relevé de l'année précédente. En ce qui concerne le nombre de décès déclarés pour les 2 sexes, la différence est de 3 505 cas.

Quant au taux pour 100 000, il passe de 203 à 204. La même tendance s'observe en ce qui concerne les nombres probables et les taux probables



Gr. 1
GRAPHIQUE I. — Décès par cancer.
Evolution des taux probables standardisés.

N°24528

(graphique I). Elle est dans l'ensemble plus nette pour le sexe masculin que pour le sexe féminin. Il est difficile de faire la part de ce qui peut revenir à une augmentation du « risque cancer », car il faut tenir compte d'une amélioration progressive des conditions diagnostiques et de l'enregistrement des causes de décès.

Le pourcentage de décès par cancer, parmi l'ensemble des décès, est de 19,2 %; il est sensiblement identique à celui de l'année précédente. On peut dire qu'une personne sur cinq meurt de cancer.

b) *En fonction de l'âge.* — Sur le tableau II les taux de mortalité par cancer ont été détaillés par tranches d'âge de 5 ans, pour chaque sexe.

II. — MORTALITÉ PAR CANCER SELON LA LOCALISATION

a) *Tous âges réunis.* — Les tableaux III, IV et V (A et B) présentent, comparativement pour 1953 et 1963, les nombres de décès déclarés et les fréquences relatives par localisation pour les 2 sexes réunis et pour chaque sexe distinct.

Chez l'homme, on est frappé par l'importance des tumeurs broncho-pulmonaires qui occupent maintenant la première place, après les localisations diverses ou non spécifiées, et immédiatement avant les cancers de l'estomac. En 10 ans, leur nombre est passé de 3 655 à 7 557, c'est-à-dire a doublé. On voit également que le nombre des décès par cancer de la prostate a sensiblement augmenté (2 846 à 4 903). Mais il faut souligner qu'il s'agit d'un cancer survenant plus volontiers chez des gens âgés, chez lesquels il faut largement tenir compte d'une amélioration des conditions diagnostiques.

Chez la femme, c'est le cancer du sein qui occupe la première place, après les localisations diverses ou non spécifiées, avant le cancer de l'estomac; leur nombre est de 6 304 contre 4 823 en 1953. On note que la mortalité spécifiée par cancer du col de l'utérus est faible. Mais cette anomalie est vraisemblablement liée au fait que beaucoup de décès par cancer du col sont rangés sous la rubrique tumeur maligne de l'utérus, sans autre indication.

Les tableaux VI et VII donnent pour les mêmes années 1953 et 1963, par localisation et par sexe, les taux probables standardisés et l'indice de 1963 par rapport à 1953 (1).

Le graphique II donne la représentation visuelle de l'augmentation ou de la diminution de ces indices entre 1953 et 1963, pour chaque sexe; les localisations sont classées selon l'ordre décroissant des indices, c'est-à-dire en allant du cancer qui a le plus augmenté à celui qui a le plus diminué.

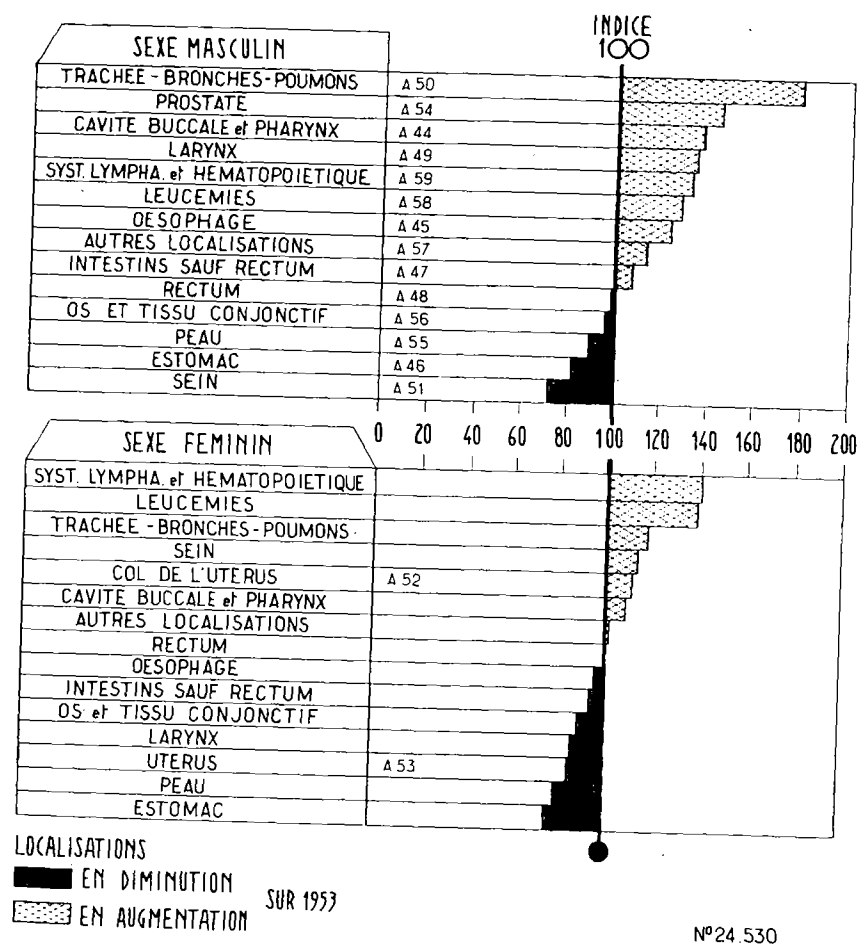
L'augmentation la plus importante concerne les cancers broncho-pulmonaires chez l'homme.

On notera aussi que chez l'homme les cancers aéro-digestifs supérieurs et les cancers de l'œsophage sont en progression. Toutes ces localisations sont précisément celles pour lesquelles on invoque des circonstances étiologiques, telles que l'usage du tabac et la consommation d'alcool, habitudes plus répandues dans le sexe masculin.

On retiendra aussi l'indice élevé des hémolympathies dans les 2 sexes.

Pour ces différents cancers, l'augmentation est assez nette pour faire penser à une élévation réelle de la fréquence de ces localisations.

(1) Cet indice exprime la différence relative entre 1963 et 1953 par rapport à 1953 : $\frac{1963-1953}{1953} \times 100$.



GRAPHIQUE II. — Etude comparative de la mortalité par cancer entre les années 1953 et 1963.

Pour chaque sexe les localisations sont classées selon l'indice, par ordre décroissant (l'indice exprime la différence relative $\frac{1963-1953}{1953} \times 100$).

Parmi les cancers à indice faible, il faut détacher le cancer de l'estomac qui, dans les 2 sexes, est en diminution. Il semble d'ailleurs que, pour l'ensemble des cancers digestifs, apparaisse une tendance régressive.

Toutes ces constatations sont en accord avec ce que l'on observe dans la plupart des pays étrangers et correspondent probablement à des modifications réelles de fréquence des différents cancers. Elles constituent autant d'indications intéressantes pour la recherche étiologique.

b) *En fonction de l'âge.* — La présentation des résultats est, comme d'habitude, basée sur des tranches d'âges de 5 années. Les tableaux VIII à XI concernent le sexe masculin, et les tableaux XII à XV, le sexe féminin.

Si les nombres de décès les plus élevés se rapportent aux malades sexa- et septuagénaires, les taux probables pour 100 000 habitants augmentent presque régulièrement avec l'âge pour atteindre leur maximum après 85 ans.

III. — MORTALITÉ PAR CANCER SELON LES DÉPARTEMENTS

Le tableau XVI indique pour chaque département la mortalité par cancer (nombre de décès déclarés et taux pour 100 000) comparée à la mortalité générale.

Les tableaux XVII et XVIII, illustrés par les cartes, montrent une comparaison entre départements de la mortalité pour l'ensemble des cancers (leucémies comprises) d'une part, et pour les leucémies seules d'autre part. Pour cette comparaison, ce sont les taux probables standardisés qui ont été utilisés.

En ce qui concerne l'ensemble des cancers, la fréquence est la plus importante dans le Bassin Parisien, la Normandie et le Haut-Rhin. Elle est la plus faible dans les départements de l'Aveyron, du Gard et des Basses-Alpes.

En ce qui concerne les leucémies, la fréquence est la plus élevée dans les Hautes-Pyrénées et l'Indre-et-Loire.

Il appartient aux recherches de pathologie géographique d'étudier, à l'échelon des départements, les corrélations entre la mortalité due aux différents cancers et les facteurs susceptibles d'intervenir dans la cancérogenèse.

CONCLUSION

On peut retenir que, en 1963, le nombre de décès par cancer est proche de 100 000, ce qui représente un taux d'environ 200 pour 100 000 habitants.

Le pourcentage de décès par cancer pour 100 décès de causes connues s'élève à un peu plus de 19 %, c'est-à-dire qu'une personne sur cinq environ meurt de cancer.

Pour l'ensemble des cancers, on observe, comme chaque année, une certaine augmentation, mais c'est au niveau des diverses localisations que les constatations apparaissent les plus intéressantes.

Le cancer broncho-pulmonaire est celui dont l'évolution est la plus frappante : son augmentation a été si importante ces dernières années qu'il est maintenant le cancer dont la mortalité est la plus élevée chez l'homme.

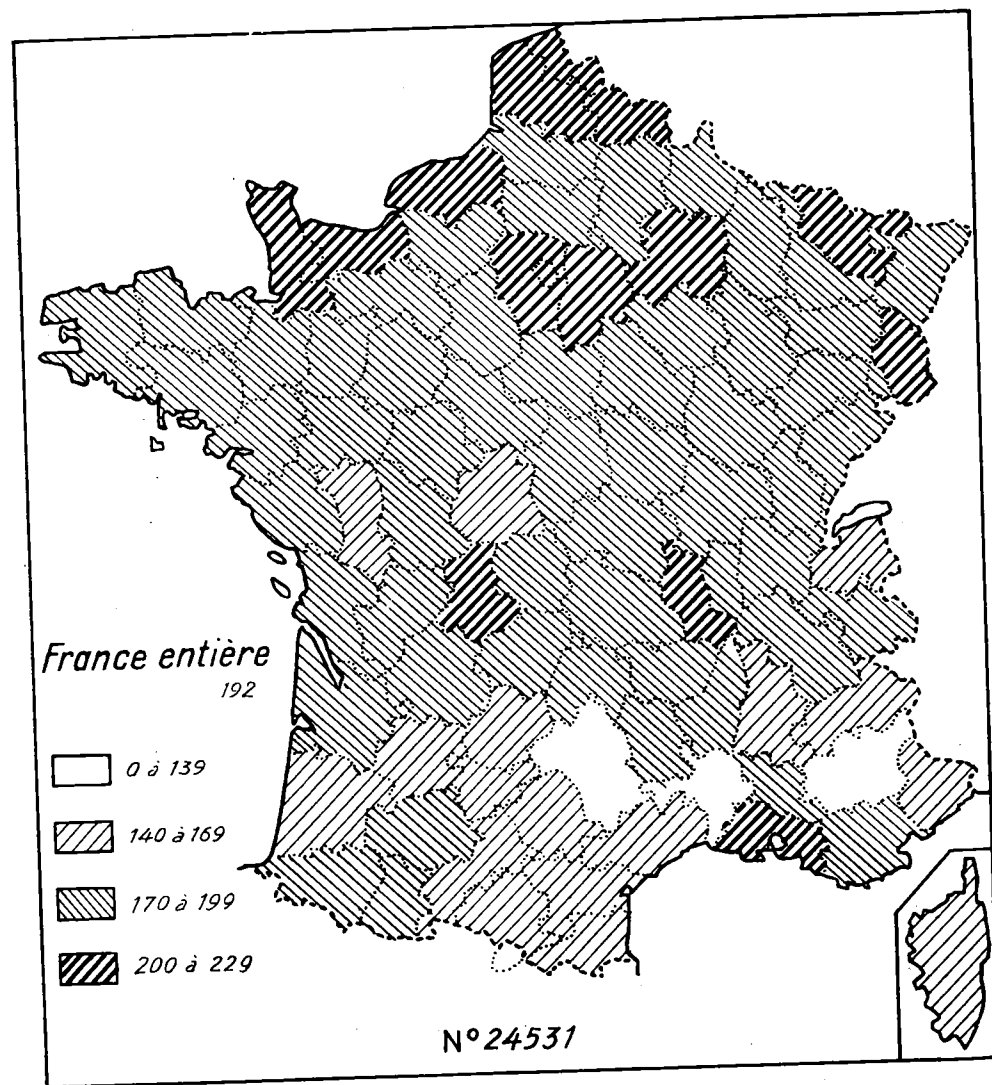
Les hémolympathies sont également en nette progression.

La fréquence des cancers digestifs marque une tendance à la diminution, le phénomène étant le plus net pour les cancers de l'estomac.

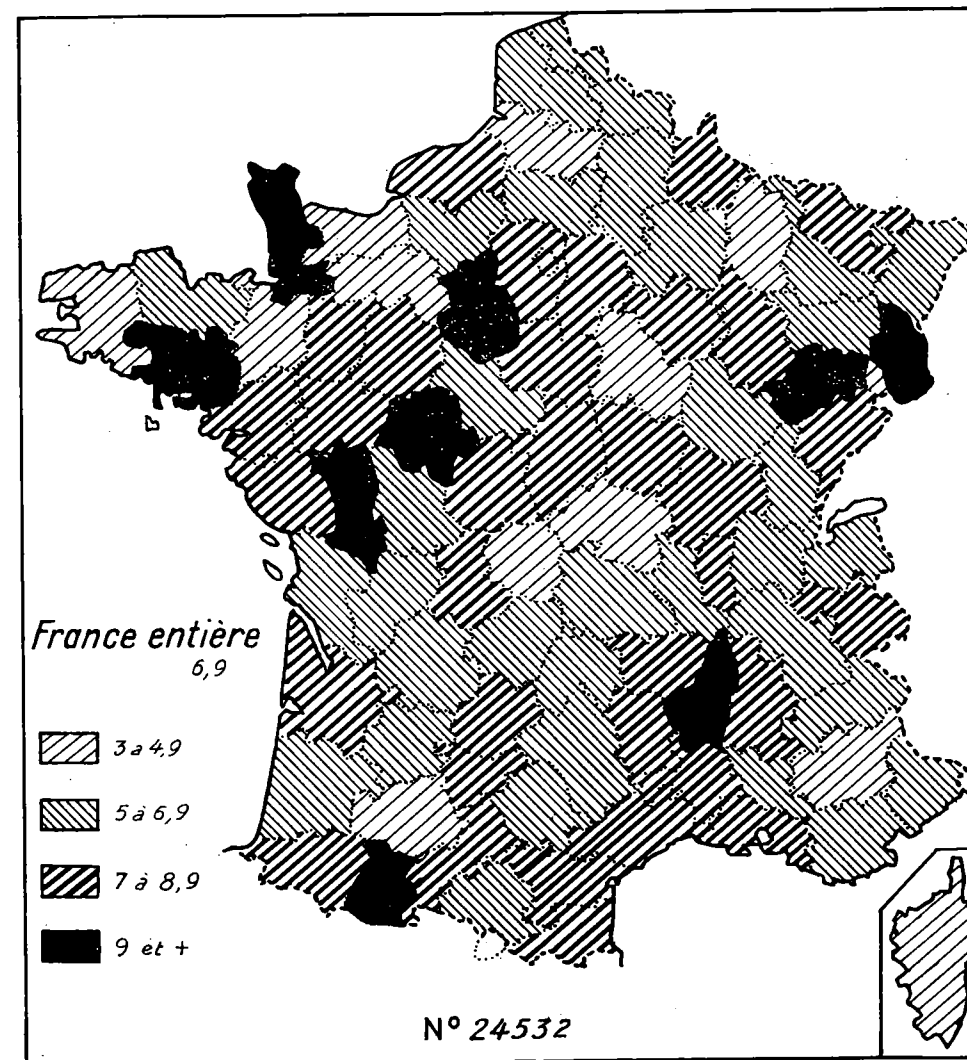
Ces diverses modifications de fréquence sont parallèles à celles que l'on observe dans les pays étrangers. Elles peuvent servir utilement à orienter les recherches étiologiques.

Travail de la section du cancer, présenté par
R. FLAMANT, L. MAUJOL et O. LASSERRE.

Cf. cartes et tableaux pages suivantes.



Mortalité par cancer selon le département.



Mortalité par leucémie selon le département.

TABLEAU I

Décès par cancer y compris les leucémies.

Années	Nombre de décès déclarés			Taux pour 100 000 habitants			Nombre probable de décès			Taux probables standardisés			Pour 100 décès de causes connues		
	M	F	2 sexes	M	F	2 sexes	M	F	2 sexes	M	F	2 sexes	M	F	2 sexes
1950	35 624	36 997	72 621	178	171	174	39 969	41 163	81 132	190	166	175	15,0	15,9	15,4
1951	36 408	37 980	74 388	179	174	176	40 742	42 101	82 843	191	167	177	14,4	15,2	14,8
1952	37 685	38 747	76 432	184	176	180	41 066	41 841	82 907	193	165	177	15,6	16,4	16
1953	38 246	38 653	76 899	185	176	180	42 491	42 600	85 091	197	166	179	15,2	15,6	15,4
1954	38 890	39 173	78 063	187	176	182	42 983	43 310	86 293	196	165	181	16,4	17,2	16,8
1955	39 673	39 889	79 562	190	178	184	44 124	43 990	88 114	200	163	179	16,6	17,2	16,9
1956	41 205	40 294	81 499	197	179	188	45 569	44 336	89 905	205	166	182	16,5	16,8	16,6
1957	42 765	40 823	83 588	202	180	191	46 887	44 629	91 516	205	164	183	17,4	17,5	17,4
1958	44 144	41 409	85 553	206	181	193	48 235	45 076	93 311	212	165	184	19,3	18,5	18,9
1959	44 938	42 318	87 256	207	184	195	49 182	46 338	95 520	213	166	186	19,2	18,6	18,9
1960	46 940	42 654	89 594	214	183	198	51 329	46 421	97 750	220	165	189	19,5	18,4	19
1961	48 529	42 594	91 123	218	181	199	52 854	46 307	99 161	225	162	189	20,7	19,2	20
1962	49 970	43 756	93 726	223	184	203	54 561	47 655	102 216	227	163	191	20	18,2	19,1
1963	52 395	44 836	97 231	226	184	204	57 243	48 808	106 051	231	162,5	192	20,2	18,1	19,2

TABLEAU II

*Mortalité par cancer.**Année 1963.*

Taux pour 100 000 habitants.

Ages	Masculin	Féminin	Deux sexes
0 à 4 ans.....	8,3	7,6	8,0
5 à 9 ».....	6,2	4,5	5,4
10 à 14 ».....	5,9	4,1	5,0
15 à 19 ».....	7,7	6,4	7,1
20 à 24 ».....	9,8	6,0	8,0
25 à 29 ».....	12,9	12,0	12,4
30 à 34 ».....	18,3	19,3	18,8
35 à 39 ».....	31,0	37,9	34,5
40 à 44 ».....	65,2	75,8	70,7
45 à 49 ».....	117	109,5	113
50 à 54 ».....	245	181	212
55 à 59 ».....	463	254	355
60 à 64 ».....	743	353	534
65 à 69 ».....	1 033	502	716
70 à 74 ».....	1 313	704	933
75 à 79 ».....	1 789	999	1 279
80 à 84 ».....	2 136	1 281	1 562
85 et plus.....	2 447	1 717	1 930
<i>Tous âges.....</i>	226	184	204

TABLEAU III A

Mortalité par cancer.

Année 1953.

Deux sexes.

Localisations	N	%
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	22 194	28,9
A 46 - Estomac	13 784	17,9
A 47 - Intestin (sauf rectum)	7 493	9,8
A 51 - Sein	4 941	6,4
A 50 - Trachée, bronches, poumon non spécifié comme secondaire	4 813	6,2
A 53 - Utérus	3 535	4,6
A 48 - Rectum	3 309	4,3
A 45 - Œsophage	3 303	4,3
A 54 - Prostate	2 846	3,7
A 49 - Larynx	2 278	3,0
A 58 - Leucémies	2 067	2,7
A 44 - Cavité buccale	1 901	2,5
A 55 - Peau	1 257	1,6
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique	1 225	1,6
A 56 - Os et tissu conjonctif	1 176	1,5
A 52 - Col de l'utérus	777	1,0
Toutes localisations	76 899	
A 60 - Tumeurs bénignes	4 027	
Total	80 926	

Classement selon la localisation par ordre décroissant.
N : Décès déclarés.
% : Proportion pour 100 décès par cancer toutes localisations.

TABLEAU III B

Mortalité par cancer.

Année 1963.

Deux sexes.

Localisations	N	%
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	27 777	28,5
A 46 - Estomac	13 057	13,5
A 50 - Trachée, bronches, poumon non spécifié comme secondaire	9 143	9,4
A 47 - Intestin (sauf rectum)	8 944	9,2
A 51 - Sein	6 426	6,6
A 54 - Prostate	4 903	5,1
A 45 - Œsophage	4 626	4,8
A 48 - Rectum	3 897	4,1
A 53 - Utérus	3 422	3,5
A 49 - Larynx	3 342	3,4
A 58 - Leucémies	3 241	3,3
A 44 - Cavité buccale	2 928	3,0
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique	1 966	2,0
A 56 - Os et tissu conjonctif	1 299	1,3
A 55 - Peau	1 291	1,3
A 52 - Col de l'utérus	969	1,0
Toutes localisations	97 231	
A 60 - Tumeurs bénignes	4 318	
Total	101 549	

Classement selon la localisation par ordre décroissant.
N : Décès déclarés.
% : Proportion pour 100 décès par cancer toutes localisations.

TABLEAU IV A
Mortalité par cancer.
Année 1953.
Sexe masculin.

Localisations	N	%
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	9 679	25,3
A 46 - Estomac	7 627	20,0
A 50 - Trachée, bronches, poumon non spécifié comme secondaire	3 655	9,6
A 47 - Intestin (sauf rectum)	2 874	7,5
A 54 - Prostate	2 846	7,4
A 45 - Œsophage	2 837	7,4
A 49 - Larynx	2 117	5,5
A 48 - Rectum	1 826	4,8
A 44 - Cavité buccale	1 636	4,3
A 58 - Leucémies	1 147	3,0
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique . .	707	1,8
A 56 - Os et tissu conjonctif	654	1,7
A 55 - Peau	523	1,4
A 51 - Sein	118	0,3
Toutes localisations	38 246	
A 60 - Tumeurs bénignes	1 811	
Total	40 057	

Classement selon la localisation par ordre décroissant.
N : Décès déclarés.
% : Proportion pour 100 décès par cancer toutes localisations.

TABLEAU IV B
Mortalité par cancer.
Année 1963.
Sexe masculin.

Localisations	N	%
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	12 759	24,4
A 50 - Trachée, bronches, poumon non spécifié comme secondaire	7 557	14,4
A 46 - Estomac	7 257	13,8
A 54 - Prostate	4 903	9,4
A 45 - Œsophage	4 092	7,8
A 47 - Intestin (sauf rectum)	3 673	7,0
A 49 - Larynx	3 179	6,1
A 44 - Cavité buccale et pharynx	2 597	5,0
A 48 - Rectum	2 143	4,1
A 58 - Leucémies	1 721	3,3
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique . .	1 123	2,1
A 56 - Os et tissu conjonctif	730	1,4
A 55 - Peau	539	1,0
A 51 - Sein	122	0,2
Toutes localisations	52 395	
A 60 - Tumeurs bénignes	2 061	
Total	54 456	

Classement selon la localisation par ordre décroissant.
N : Décès déclarés.
% : Proportion pour 100 décès par cancer toutes localisations.

TABLEAU V A

Mortalité par cancer.

Année 1953.

Sexe féminin.

Localisations	N	%
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	12 515	32,4
A 46 - Estomac	6 157	16,0
A 51 - Sein	4 823	12,5
A 47 - Intestin (sauf rectum)	4 619	12,0
A 53 - Utérus, parties autres ou non spécifiées	3 535	9,1
A 48 - Rectum	1 483	3,8
A 50 - Trachée, bronches, poumon non spécifié comme secondaire	1 158	3,0
A 58 - Leucémies	920	2,4
A 52 - Col de l'utérus	777	2,0
A 55 - Peau	734	1,9
A 56 - Os et tissu conjonctif	522	1,3
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique	518	1,3
A 45 - Œsophage	466	1,2
A 44 - Cavité buccale	265	0,7
A 49 - Larynx	161	0,4
Toutes localisations	38 653	
A 60 - Tumeurs bénignes	2 216	
Total	40 869	

Classement selon la localisation par ordre décroissant.
N : Décès déclarés.
% : Proportion pour 100 décès par cancer toutes localisations.

TABLEAU V B

Mortalité par cancer.

Année 1963.

Sexe féminin.

Localisations	N	%
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	15 018	33,5
A 51 - Sein	6 304	14,0
A 46 - Estomac	5 800	12,9
A 47 - Intestin (sauf rectum)	5 271	11,7
A 53 - Utérus, parties autres ou non spécifiées	3 422	7,6
A 48 - Rectum	1 754	3,9
A 50 - Trachée, bronches, poumon non spécifié comme secondaire	1 586	3,6
A 58 - Leucémies	1 520	3,4
A 52 - Col de l'utérus	969	2,2
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique	843	1,9
A 55 - Peau	752	1,7
A 56 - Os et tissu conjonctif	569	1,3
A 45 - Œsophage	534	1,2
A 44 - Cavité buccale et pharynx	331	0,7
A 49 - Larynx	163	0,4
Toutes localisations	44 836	
A 60 - Tumeurs bénignes	2 257	
Total	47 093	

Classement selon la localisation par ordre décroissant.
N : Décès déclarés.
% : Proportion pour 100 décès par cancer toutes localisations.

TABLEAU VI

Comparaison entre les années 1953 et 1963.
Sexe masculin.

Localisations	T. P. S. 1953	T. P. S. 1963	Indice
A 50 - Trachée, bronches, poumon n. s. comme secondaire	19,1	33,9	178
A 54 - Prostate	14,2	20,6	145
A 44 - Cavité buccale et pharynx.....	8,4	11,5	137
A 49 - Larynx	10,5	14,2	135
A 59 - Système lymphatique et hémato- poiétique	3,7	4,9	132
A 58 - Leucémies	6,1	7,8	128
A 45 - Œsophage	14,7	18,1	123
A 57 - Localisations autres ou non spéci- fifiées	49,9	56,4	113
A 47 - Intestin (sauf rectum)	14,7	15,9	108
A 48 - Rectum	9,5	9,4	99
A 56 - Os et tissu conjonctif	3,4	3,3	97
A 55 - Peau	2,6	2,3	89
A 46 - Estomac	39,4	31,9	81
A 51 - Sein	0,7	0,5	72
Toutes localisations	197	231	117

T. P. S. : Taux probables standardisés.
n. s. : Non spécifié.
Classement selon l'indice par ordre décroissant (l'indice exprime la diffé-
rence relative $\frac{1963 - 1953}{1953} \times 100$).

TABLEAU VII

Comparaison entre les années 1953 et 1963.
Sexe féminin.

Localisations	T. P. S. 1953	T. P. S. 1963	Indice
A 59 - Système lymphatique et hémato- poiétique	2,5	3,5	140
A 58 - Leucémies	4,4	6,1	139
A 50 - Trachée, bronches, poumon n. s. comme secondaire	5	5,9	118
A 51 - Sein	21,2	24,2	114
A 52 - Col de l'utérus	3,6	4	111
A 44 - Cavité buccale et pharynx.....	1,1	1,2	109
A 57 - Localisations autres ou non spéci- fifiées	53,7	54,2	101
A 48 - Rectum	6,2	6,2	100
A 45 - Œsophage	1,9	1,8	95
A 47 - Intestin (sauf rectum)	19	17,7	93
A 56 - Os et tissu conjonctif	2,4	2,1	88
A 49 - Larynx	0,7	0,6	86
A 53 - Utérus, parties autres ou non spéci- fifiées	15,7	13,2	84
A 55 - Peau	2,9	2,3	79
A 46 - Estomac	25,5	19,5	76,5
Toutes localisations	166	163	98

T. P. S. : Taux probables standardisés.
n. s. : Non spécifié.
Classement selon l'indice par ordre décroissant (l'indice exprime la diffé-
rence relative $\frac{1963 - 1953}{1953} \times 100$).

TABLEAU VIII
 Nombre de décès déclarés par cancer.
 Année 1963.
 Sexe masculin.

Localisations	0 à 4	5 à 9	10 à 14	15 à 19	20 à 24	25 à 29	30 à 34	35 à 39	40 à 44	45 à 49	50 à 54	55 à 59	60 à 64	65 à 69	70 à 74	75 à 79	80 à 84	85 et +	N. S.	Tous âges	
A 44 - Cavité buccale et pharynx	1	—	2	1	1	—	9	23	63	83	293	509	548	394	290	203	120	57	—	2 597	
A 45 - Œsophage	—	—	—	1	1	2	3	11	37	91	151	387	686	1 081	1 224	1 252	1 193	757	380	—	4 092
A 46 - Estomac	—	—	1	1	2	3	11	37	91	151	387	686	1 081	1 224	1 252	1 193	757	380	—	7 257	
A 47 - Intestins (sauf rectum)	—	2	4	3	10	6	16	23	54	61	170	309	525	574	568	638	437	273	—	3 673	
A 48 - Rectum	—	—	—	—	2	6	2	12	23	42	119	195	334	359	363	365	209	112	1	2 143	
A 49 - Larynx	—	—	—	—	1	1	1	18	56	103	325	610	725	540	375	259	112	52	—	3 179	
A 50 - Trachée, bronches, poumon n. s. comme second.	2	—	—	4	6	8	26	68	134	275	708	1 229	1 686	1 382	992	655	281	101	—	7 557	
A 51 - Sein	—	—	—	—	—	2	—	2	2	4	10	15	22	19	14	15	13	4	1	122	
A 54 - Prostate	—	—	—	1	—	1	2	2	1	8	40	150	388	585	877	1 244	970	633	—	4 903	
A 55 - Peau	1	1	—	1	2	3	10	10	8	19	28	47	58	56	61	71	73	90	—	539	
A 56 - Os et tissu conjonctif.	1	2	12	13	5	14	7	10	16	25	65	88	109	105	100	86	48	24	—	730	
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	54	27	30	41	43	66	119	167	287	320	838	1 511	2 085	1 980	1 824	1 679	1 109	579	—	12 759	
A 58 - Leucémies	90	81	58	45	35	41	54	61	62	45	115	169	206	230	178	153	71	27	—	1 721	
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique	26	17	19	28	35	57	54	69	77	43	94	132	161	111	86	66	39	9	—	1 123	
Toutes localisations	175	130	126	138	142	208	315	519	929	1 285	3 539	6 291	8 785	8 278	7 522	7 043	4 516	2 452	2	52 395	
A 60 - Tumeurs bénignes	52	36	26	31	28	28	37	66	72	78	189	286	279	259	200	168	128	97	1	2 061	
Total	227	166	152	169	170	236	352	585	1 001	1 363	3 728	6 577	9 064	8 537	7 722	7 211	4 644	2 549	3	54 456	

n. s. — Non spécifiés.

MALADIES SOCIALES

TABLEAU IX
 Taux pour 100 000 habitants.
 Année 1963.
 Sexe masculin.

Localisations	0 à 4	5 à 9	10 à 14	15 à 19	20 à 24	25 à 29	30 à 34	35 à 39	40 à 44	45 à 49	50 à 54	55 à 59	60 à 64	65 à 69	70 à 74	75 à 79	80 à 84	85 et +	Tous âges	
A 44 - Cavité buccale et pharynx	0,05	—	0,1	0,05	0,1	—	0,5	1,4	4,4	7,5	20,3	37,5	46,4	49,2	50,6	51,6	56,8	56,9	—	11,2
A 45 - Œsophage	—	—	—	—	—	—	0,2	1	3,9	9,6	24,1	47,2	72,5	89,7	94,6	106	131	111	—	17,7
A 46 - Estomac	—	—	0,05	0,05	0,1	0,2	0,6	2,2	6,4	13,7	26,8	50,5	91,5	153	219	303	358	379	—	31,3
A 47 - Intestins (sauf rectum)	—	0,1	0,2	0,2	0,7	0,4	0,9	1,4	3,8	5,5	11,8	22,7	44,4	71,6	99,2	162	207	272	—	15,9
A 48 - Rectum	—	—	—	—	0,1	0,4	0,1	0,7	1,6	3,8	8,2	14,3	28,3	44,8	63,4	92,7	98,9	112	—	9,2
A 49 - Larynx	—	—	—	—	0,1	0,1	0,05	1,1	3,9	9,4	22,5	44,9	61,3	67,4	65,5	65,8	53	51,9	—	13,7
A 50 - Trachée, bronches, poumon n. s. comme second.	0,1	—	—	0,2	0,4	0,5	1,5	4,1	9,4	25	49,1	90,4	143	172	173	166	133	101	—	32,6
A 51 - Sein	—	—	—	—	—	0,1	—	0,1	0,1	0,4	0,7	1,1	1,9	2,4	2,4	3,8	6,1	4	—	0,5
A 54 - Prostate	—	—	—	0,05	—	0,1	0,1	0,1	0,1	0,7	2,8	11	32,8	73	153	316	459	632	—	21,2
A 55 - Peau	0,05	0,05	—	0,05	0,1	0,2	0,6	0,6	0,6	1,7	1,9	3,5	4,9	7	10,6	18	34,5	89,8	—	2,3
A 56 - Os et tissu conjonctif.	0,05	0,1	0,6	0,7	0,3	0,9	0,4	0,6	1,1	2,3	4,5	6,5	9,2	13,1	17,5	21,8	22,7	23,9	—	3,1
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	2,6	1,3	1,4	2,3	3	4,1	6,9	10	20,1	29,1	58,1	111	176	247	318	426	524	578	—	55,1
A 58 - Leucémies	4,3	3,9	2,7	2,5	2,4	2,5	3,2	3,6	4,4	4,1	8	12,4	17,4	28,7	31,1	38,9	33,6	26,9	—	7,4
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique	1,2	0,8	0,9	1,6	2,4	3,5	3,2	4,1	5,4	3,9	6,5	9,7	13,6	13,9	15	16,8	18,4	9	—	4,8
Toutes localisations	8,3	6,2	5,9	7,7	9,8	12,9	18,3	31	65,2	117	245	463	743	1 033	1 313	1 789	2 136	2 447	—	226
A 60 - Tumeurs bénignes	2,5	1,7	1,2	1,7	1,9	1,7	2,2	4	5	7,1	13,1	21	23,6	32,3	34,9	42,7	60,5	96,8	—	8,9
Total	10,8	7,9	7,1	9,4	11,7	14,6	20,5	35	70,2	124	258	484	767	1 065	1 348	1 832	2 196	2 544	—	235

n. s. — Non spécifiés.

TABLEAU X
Nombre probable de décès par cancer.
Année 1963.
Sexe masculin.

Localisations	0 à 4	5 à 9	10 à 14	15 à 19	20 à 24	25 à 29	30 à 34	35 à 39	40 à 44	45 à 49	50 à 54	55 à 59	60 à 64	65 à 69	70 à 74	75 à 79	80 à 84	85 et +	Tous âges
A 44 - Cavité buccale et pharynx	1	—	2	1	1	—	10	25	69	91	320	553	593	427	317	223	134	64	2831
A 45 - Œsophage	—	—	—	—	—	—	4	19	60	116	380	696	927	779	592	457	308	125	4463
A 46 - Estomac	—	—	1	1	2	3	12	41	99	166	423	745	1170	1327	1367	1309	842	428	7936
A 47 - Intestins (sauf rectum)	—	2	4	3	11	7	18	25	59	67	186	336	568	622	620	700	486	308	4022
A 48 - Rectum	—	—	—	—	2	7	2	13	25	46	130	212	361	389	396	401	233	126	2343
A 49 - Larynx	—	—	—	—	1	1	1	20	61	113	355	663	784	585	410	284	125	59	3462
A 50 - Trachée, bronches, poumon n. s. comme second.	2	—	—	4	7	9	29	74	147	302	774	1335	1824	1498	1083	719	313	114	8234
A 51 - Sein	—	—	—	—	—	2	—	2	2	4	11	16	24	21	15	16	14	5	132
A 54 - Prostate	—	—	—	1	—	1	2	2	1	9	44	163	420	634	958	1365	1079	713	5392
A 55 - Peau	1	1	—	1	2	3	11	11	9	21	31	51	63	61	67	78	81	101	593
A 56 - Os et tissu conjonctif.	1	2	13	14	5	15	8	11	18	27	71	96	118	114	109	94	53	27	796
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	59	29	33	43	46	72	130	183	314	351	917	1641	2256	2146	1992	1843	1234	652	13941
A 58 - Leucémies	98	88	63	48	38	45	59	67	68	49	126	184	223	249	194	168	79	30	1876
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique	28	19	21	30	38	62	59	75	84	47	103	143	174	120	94	72	43	10	1222
Toutes localisations	190	141	137	146	153	227	345	568	1 016	1 409	3 871	6 834	9 505	8 972	8 214	7 729	5 024	2 762	57 243
A 60 - Tumeurs bénignes ..	57	39	28	33	30	30	41	72	79	86	207	311	302	281	218	184	142	109	2 249
Total	247	180	165	179	183	257	386	640	1 095	1 495	4 078	7 145	9 807	9 253	8 432	7 913	5 166	2 871	59 492

n. s. — Non spécifiés.

TABLEAU XI
Taux probables pour 100 000 habitants.
Année 1963.
Sexe masculin.

Localisations	0 à 4	5 à 9	10 à 14	15 à 19	20 à 24	25 à 29	30 à 34	35 à 39	40 à 44	45 à 49	50 à 54	55 à 59	60 à 64	65 à 69	70 à 74	75 à 79	80 à 84	85 et +	Tous âges
A 44 - Cavité buccale et pharynx	0,05	—	0,1	0,05	0,1	—	0,6	1,5	4,9	8,3	22,2	40,7	50,2	53,3	55,3	56,6	63,4	63,9	12,2
A 45 - Œsophage	—	—	—	—	—	—	0,2	1,1	4,2	10,5	26,4	51,2	78,4	97,2	103	116	146	125	19,3
A 46 - Estomac	—	—	0,05	0,05	0,1	0,2	0,7	2,5	6,9	15,1	29,3	54,8	99	166	239	332	398	427	34,3
A 47 - Intestins (sauf rectum)	—	0,1	0,2	0,2	0,8	0,4	1,1	1,5	4,1	6,1	12,9	24,7	48,0	77,6	108	178	230	307	17,4
A 48 - Rectum	—	—	—	—	0,1	0,4	0,1	0,8	1,8	4,2	9	15,6	30,5	48,6	69,1	102	110	126	10,1
A 49 - Larynx	—	—	—	—	0,1	0,1	0,05	1,2	4,3	10,3	24,6	48,8	66,3	73	71,6	72,1	59,1	58,9	15,0
A 50 - Trachée, bronches, poumon n. s. comme second.	0,1	—	—	0,2	0,5	0,6	1,7	4,4	10,3	27,5	53,7	98,2	154	187	189	183	148	114	35,6
A 51 - Sein	—	—	—	—	—	—	0,1	0,1	0,1	0,4	0,8	1,2	2,0	2,6	2,6	4,1	6,6	5	0,6
A 54 - Prostate	—	—	—	0,05	—	0,1	0,1	0,1	0,1	0,8	3,1	12	35,5	79,1	167	347	510	711	23,3
A 55 - Peau	0,05	0,05	—	0,05	0,1	0,2	0,6	0,7	0,6	1,9	2,1	3,8	5,3	7,6	11,7	19,8	38,3	101	2,5
A 56 - Os et tissu conjonctif.	0,05	0,1	0,6	0,8	0,3	0,9	0,5	0,7	1,3	2,5	4,9	7,1	10	14,2	19	23,9	25	26,9	3,4
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	2,8	1,4	1,5	2,4	3,2	4,5	7,6	10,9	22	31,9	63,6	121	191	268	348	468	584	651	60,2
A 58 - Leucémies	4,7	4,3	2,9	2,7	2,6	2,8	3,4	4	4,8	4,5	8,7	13,5	18,9	31,1	33,9	42,7	37,3	29,9	8,1
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique	1,3	0,9	1	1,7	2,6	3,8	3,4	4,5	5,9	4,3	7,1	10,5	14,7	15	16,4	18,3	20,3	10	5,3
Toutes localisations	9,1	6,8	6,4	8,2	10,5	14,1	20,1	34	71,3	128	268	503	804	1 120	1 434	1 963	2 376	2 756	247
A 60 - Tumeurs bénignes ..	2,7	1,9	1,3	1,8	2,1	1,9	2,4	4,3	5,5	7,8	14,4	22,9	25,5	35,1	38,1	46,7	67,2	109	9,7
Total	11,8	8,7	7,7	10	12,6	16	22,5	38,3	76,8	136	282	526	830	1 155	1 472	2 010	2 443	2 865	257

n. s. — Non spécifiés.

TABLEAU XII
Nombre de décès déclarés par cancer.
Année 1963.
Sexe féminin.

Localisations	0 à 4	5 à 9	10 à 14	15 à 19	20 à 24	25 à 29	30 à 34	35 à 39	40 à 44	45 à 49	50 à 54	55 à 59	60 à 64	65 à 69	70 à 74	75 à 79	80 à 84	85 et +	N. S.	Tous âges
A 44 - Cavité buccale et pharynx	1	—	2	1	1	1	1	2	13	8	14	30	33	34	40	49	55	46	—	331
A 45 - Œsophage	—	—	—	—	—	—	1	1	2	7	14	36	37	80	91	106	93	66	—	534
A 46 - Estomac	—	—	—	—	1	9	7	20	54	67	156	286	494	723	1071	1245	998	668	1	5 800
A 47 - Intestins (sauf rectum)	—	—	2	4	1	6	11	22	44	71	167	289	433	673	844	1050	947	707	—	5 271
A 48 - Rectum	1	—	—	—	1	3	4	17	24	33	85	122	181	255	311	330	215	172	—	1 754
A 49 - Larynx	—	—	—	—	—	—	2	1	2	3	14	9	19	22	19	33	24	15	—	163
A 50 - Trachée, bronches, poumon n. s. comme second.	—	1	1	2	1	6	5	21	29	56	107	156	216	252	234	258	162	79	—	1 586
A 51 - Sein	—	—	—	—	2	16	56	148	273	307	617	750	779	810	762	736	563	484	1	6 304
A 52 - Col de l'utérus	—	—	—	—	—	1	18	48	84	69	137	129	108	104	115	70	56	30	—	969
A 53 - Utérus, parties autres ou non spécifiées	—	—	—	—	1	9	26	74	144	148	338	367	472	487	479	410	282	183	2	3 422
A 55 - Peau	1	1	1	1	—	1	7	8	11	15	22	26	38	32	67	111	130	280	—	752
A 56 - Os et tissu conjonctif.	5	4	13	23	2	3	9	9	13	13	39	41	63	89	76	70	53	44	—	569
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	50	12	15	32	18	48	89	170	293	374	874	1274	1708	2113	2365	2468	1840	1272	3	15 018
A 58 - Leucémies	90	65	48	39	41	38	42	52	53	46	88	124	148	176	181	158	86	45	—	1 520
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique	6	8	4	8	13	39	40	32	48	35	59	81	100	129	82	93	38	28	—	843
Toutes localisations	154	91	86	110	82	180	318	625	1087	1252	2731	3720	4829	5979	6737	7187	5542	4119	7	44 836
A 60 - Tumeurs bénignes	46	17	35	34	19	23	30	51	87	78	152	185	232	252	241	276	263	236	—	2 257
Total	200	108	121	144	101	203	348	676	1174	1330	2883	3905	5061	6231	6978	7463	5805	4355	7	47 093

n. s. — Non spécifiés.

TABLEAU XIII
Taux pour 100 000 habitants.
Année 1963.
Sexe féminin.

Localisations	0 à 4	5 à 9	10 à 14	15 à 19	20 à 24	25 à 29	30 à 34	35 à 39	40 à 44	45 à 49	50 à 54	55 à 59	60 à 64	65 à 69	70 à 74	75 à 79	80 à 84	85 et +	Tous âges
A 44 - Cavité buccale et pharynx	0,05	—	0,1	0,05	0,1	0,1	0,1	0,1	0,9	0,7	0,9	2	2,4	2,9	4,2	6,8	12,7	19,2	1,4
A 45 - Œsophage	—	—	—	—	—	—	0,1	0,1	0,1	0,6	0,9	2,5	2,7	6,7	9,5	14,7	21,5	27,5	2,2
A 46 - Estomac	—	—	—	—	0,1	0,6	0,4	1,2	3,8	5,9	10,3	19,5	36,1	60,7	112	173	231	278	23,7
A 47 - Intestins (sauf rectum)	—	—	0,1	0,2	0,1	0,4	0,7	1,3	3,1	6,2	11,1	9,7	31,6	56,5	88,2	146	219	295	21,6
A 48 - Rectum	0,05	—	—	—	0,1	0,2	0,2	1	1,7	2,9	5,6	8,3	13,2	21,4	32,5	45,9	49,7	71,7	7,2
A 49 - Larynx	—	—	—	—	—	—	0,1	0,1	0,1	0,3	0,9	0,6	1,4	1,9	2	4,6	5,5	6,2	0,7
A 50 - Trachée, bronches, poumon n. s. comme second.	—	0,05	0,05	0,1	0,1	0,4	0,3	1,3	2	4,9	7,1	10,7	15,8	21,2	24,5	35,9	37,5	32,9	6,5
A 51 - Sein	—	—	—	—	0,1	1	3,4	9	19	26,9	40,8	51,2	56,9	68	79,6	102	130	202	25,8
A 52 - Col de l'utérus	—	—	—	—	—	0,1	1,1	2,9	5,9	6	9,1	8,8	7,9	8,7	12	9,7	12,9	12,5	4
A 53 - Utérus, parties autres ou non spécifiées	—	—	—	—	0,1	0,6	1,6	4,5	10	12,9	22,4	25,1	34,5	40,9	50,1	57	65,2	76,2	14
A 55 - Peau	0,05	0,05	0,05	0,05	—	0,1	0,4	0,5	0,8	1,3	1,5	1,8	2,8	2,7	7	15,4	30,1	117	3,1
A 56 - Os et tissu conjonctif.	0,2	0,2	0,6	1,3	0,1	0,2	0,5	0,5	0,9	1,1	2,6	2,8	4,6	7,5	7,9	9,7	12,2	18,3	2,3
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	2,5	0,6	0,7	1,9	1,3	3,2	5,4	10,3	20,4	32,7	57,8	87	125	177	247	343	425	530	61,5
A 58 - Leucémies	4,5	3,2	2,3	2,3	3	2,5	2,6	3,2	3,7	4	5,8	8,5	10,8	14,8	18,9	22	19,9	18,7	6,2
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique	0,3	0,4	0,2	0,5	0,9	2,6	2,4	1,9	3,4	3,1	3,9	5,5	7,3	10,8	8,6	12,9	8,8	11,7	3,5
Toutes localisations	7,6	4,5	4,1	6,4	6	12	19,3	37,9	75,8	109,5	181	254	353	502	704	999	1281	1717	184
A 60 - Tumeurs bénignes	2,3	0,9	1,7	2	1,4	1,5	1,8	3,1	6,1	6,8	10	12,6	17	21,2	25,2	38,4	60,8	98,3	9,2
Total	9,9	5,4	5,8	8,4	7,4	13,5	21,1	41	81,9	116	191	267	370	523	729	1037	1342	1815	193

n. s. — Non spécifiés.

TABLEAU XIV
Nombre probable de décès par cancer.
Année 1963.
Sexe féminin.

Localisations	0 à 4	5 à 9	10 à 14	15 à 19	20 à 24	25 à 29	30 à 34	35 à 39	40 à 44	45 à 49	50 à 54	55 à 59	60 à 64	65 à 69	70 à 74	75 à 79	80 à 84	85 et +	Tous âges
A 44 - Cavité buccale et pharynx	1	—	2	1	1	1	1	2	14	9	15	32	36	37	43	54	60	51	360
A 45 - Œsophage	—	—	—	—	—	—	1	1	2	7	15	39	40	87	99	116	102	73	582
A 46 - Estomac	—	—	—	—	1	10	8	22	59	73	168	309	537	783	1 162	1 357	1 092	737	6 318
A 47 - Intestins (sauf rectum)	—	—	2	4	1	7	12	24	48	77	180	313	471	728	916	1 145	1 036	780	5 744
A 48 - Rectum	1	—	—	—	1	3	4	19	26	36	92	132	197	276	337	360	235	190	1 909
A 49 - Larynx	—	—	—	—	—	—	2	1	2	3	15	10	21	24	21	36	26	17	178
A 50 - Trachée, bronches, poumon n. s. comme second.	—	1	1	2	1	7	5	23	32	61	115	169	235	273	254	281	177	87	1 724
A 51 - Sein	—	—	—	—	2	18	61	164	297	333	666	811	847	877	827	802	616	534	6 855
A 52 - Col de l'utérus	—	—	—	—	1	20	53	92	92	75	148	140	117	112	125	76	61	33	1 053
A 53 - Utérus, parties autres ou non spécifiées	—	—	—	—	1	10	28	82	157	160	365	397	513	527	520	447	309	202	3 718
A 55 - Peau	1	1	1	1	—	1	8	9	12	16	24	28	41	35	73	121	142	309	823
A 56 - Os et tissu conjonctif.	5	4	15	25	2	3	10	10	14	14	42	44	69	96	82	76	58	49	618
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	55	13	17	35	20	54	97	189	319	406	944	1 378	1 858	2 287	2 565	2 691	2 014	1 404	16 346
A 58 - Leucémies	98	71	55	42	46	43	46	58	58	50	95	134	161	190	196	172	94	50	1 659
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique	7	9	5	9	15	44	43	36	52	38	64	87	109	140	89	101	42	31	921
Toutes localisations	168	99	98	119	91	202	346	693	1 184	1 358	2 948	4 023	5 252	6 472	7 309	7 835	6 064	4 547	48 808
A 60 - Tumeurs bénignes	50	19	40	37	21	26	33	57	95	84	164	200	252	272	261	301	288	260	2 460
Total	218	118	138	156	112	228	379	750	1 279	1 442	3 112	4 223	5 504	6 744	7 570	8 136	6 352	4 807	51 268

n. s. — Non spécifiés.

TABLEAU XV
Taux probables pour 100 000 habitants.
Année 1963.
Sexe féminin.

Localisations	0 à 4	5 à 9	10 à 14	15 à 19	20 à 24	25 à 29	30 à 34	35 à 39	40 à 44	45 à 49	50 à 54	55 à 59	60 à 64	65 à 69	70 à 74	75 à 79	80 à 84	85 et +	Tous âges
A 44 - Cavité buccale et pharynx	0,05	—	0,1	0,05	0,1	0,1	0,1	0,1	1	0,8	1	2,2	2,6	3,1	4,5	7,5	13,9	21,2	1,5
A 45 - Œsophage	—	—	—	—	—	—	0,1	0,1	0,1	0,6	1	2,7	2,9	7,3	10,4	16,1	23,6	30,4	2,4
A 46 - Estomac	—	—	—	—	0,1	0,6	0,5	1,3	4,1	6,4	11,1	21,1	39,3	65,7	121	189	252	307	25,9
A 47 - Intestins (sauf rectum)	—	—	0,1	0,2	0,1	0,5	0,7	1,5	3,4	6,7	11,9	21,4	34,4	61,1	95,8	159	240	325	23,5
A 48 - Rectum	0,05	—	—	—	0,1	0,2	0,2	1,1	1,8	3,2	6,1	9	14,4	23,2	35,2	50	54,3	79,2	7,8
A 49 - Larynx	—	—	—	—	—	—	0,1	0,1	0,1	0,3	1	0,7	1,5	2	2,2	5	6	7,1	0,7
A 50 - Trachée, bronches, poumon n. s. comme second.	—	0,05	0,05	0,1	0,1	0,5	0,3	1,4	2,2	5,3	7,6	11,5	17,2	22,9	26,6	39,1	40,9	36,2	7,0
A 51 - Sein	—	—	—	—	0,1	1,2	3,7	9,9	20,7	29,1	44	55,4	61,9	73,6	86,4	111	142	222	28,1
A 52 - Col de l'utérus	—	—	—	—	—	1,1	1,2	3,2	6,4	6,6	9,8	9,6	8,6	9,4	13,1	10,6	14,1	13,7	4,3
A 53 - Utérus, parties autres ou non spécifiées	—	—	—	—	0,1	0,6	1,7	5	11	14	24,1	27,1	37,5	44,2	54,4	62,1	71,4	84,2	15,2
A 55 - Peau	0,05	0,05	0,05	0,05	—	0,1	0,5	0,5	0,8	1,4	1,6	1,9	3	2,9	7,6	16,8	32,8	129	3,4
A 56 - Os et tissu conjonctif.	0,3	0,2	0,7	1,5	0,1	0,2	0,6	0,6	1	1,2	2,8	3	5	8,1	8,6	10,6	13,4	20,4	2,5
A 57 - Localisations autres ou non spécifiées	2,7	0,7	0,8	2,0	1,5	3,6	5,9	11,5	22,2	35,5	62,4	94,1	136	192	268	374	466	585	66,9
A 58 - Leucémies	4,9	3,5	2,7	2,5	3,4	2,8	2,8	3,5	4,1	4,4	6,3	9,2	11,8	15,9	20,5	23,9	21,7	20,8	6,8
A 59 - Système lymphatique et hématopoïétique	0,3	0,5	0,2	0,5	1,1	2,9	2,6	2,2	3,6	3,3	4,2	5,9	8	11,8	9,3	14	9,7	12,9	3,8
Toutes localisations	8,3	5	4,7	6,9	6,8	13,4	21	42	82,5	119	195	275	384	543	764	1 089	1 402	1 894	200
A 60 - Tumeurs bénignes	2,5	0,9	1,9	2,2	1,5	1,7	2	3,5	6,6	7,4	10,8	13,7	18,4	22,8	27,3	41,8	66,6	108	10,1
Total	10,8	5,9	6,6	9,1	8,3	15,1	23	45,5	89,1	126	206	288	402	566	791	1 131	1 469	2 002	210

n. s. — Non spécifiés.

TABLEAU XVI

Année 1963.

Répartition de la mortalité par département.

Départements	Population (7 mars 1962)	Mortalité générale		Cancers		K
		Nombre de décès	Taux pour 10 000 h.	Nombre de décès	Taux pour 100 000 h.	Mortalité générale
Ain	327 146	4 262	130	751	230	17,6
Aisne	512 920	6 125	119	1 109	215	18,1
Allier	380 221	5 392	142	1 016	268	18,8
Alpes (Basses-)	91 843	1 133	123	152	165	13,4
Alpes (Hautes-)	87 436	1 042	119	158	181	15,2
Alpes-Maritimes	618 265	8 375	135	1 072	173	12,8
Ardèche	248 516	3 382	136	603	243	17,8
Ardennes	300 247	3 473	116	622	208	17,9
Ariège	137 192	2 221	162	299	218	13,5
Aube	255 099	3 177	124	562	220	17,7
Aude	269 782	3 772	140	565	209	15,0
Aveyron	290 442	3 732	129	418	144	11,2
Bouches-du-Rh.	1 248 355	14 622	117	2 599	208	17,8
Calvados	480 686	4 944	103	952	198	19,2
Cantal	172 977	2 392	138	410	237	17,1
Charente	327 658	4 306	131	731	223	17,0
Charente-Marit.	470 897	5 803	123	1 004	212	17,2
Cher	293 514	4 245	145	750	256	17,7
Corrèze	237 926	3 266	137	618	260	19,0
Corse	275 465	2 328	84,5	278	101	11,9
Côte-d'Or	387 869	4 664	120	870	224	18,6
Côtes-du-Nord	501 923	7 002	139	1 149	229	16,4
Creuse	163 515	2 767	169	475	290	17,2
Dordogne	375 455	5 239	139	876	233	16,7
Doubs	384 881	3 844	100	652	170	16,9
Drôme	304 227	3 762	123	634	209	16,9
Eure	361 904	4 153	115	714	198	17,2
Eure-et-Loir	277 546	3 337	120	683	246	20,5
Finistère	749 558	9 560	127	1 683	225	17,6
Gard	435 482	5 697	131	656	151	11,5
Garonne (Hte-)	594 633	7 358	124	1 071	180	14,5
Gers	182 264	2 662	146	434	238	16,3
Gironde	935 448	11 882	127	2 166	231	18,2
Hérault	516 658	6 774	131	1 009	194	14,7
Ille-et-Vilaine	614 268	7 365	120	1 219	198	16,5
Indre	251 432	3 433	137	540	215	15,7
Indre-et-Loire	395 210	4 814	121	860	217	17,9
Isère	729 789	8 358	114	1 364	187	16,3
Jura	225 682	2 779	123	476	211	17,1
Landes	260 495	3 595	138	548	211	15,2
Loir-et-Cher	250 741	3 294	131	625	249	19,0
Loire	696 348	8 640	124	1 636	235	18,9
Loire (Haute-)	211 036	3 003	142	509	241	16,9
Loire-Atl.	803 372	9 435	117	1 271	159	13,5
Loiret	383 854	4 857	126	888	231	18,3
Lot	149 929	2 181	145	347	231	15,9
Lot-et-Garonne	275 028	3 648	132	531	193	14,5
Lozère	81 868	1 172	143	144	176	12,3
Maine-et-Loire	556 272	6 567	118	1 168	210	17,8
Manche	446 878	4 946	111	902	202	18,2
Marne	442 195	4 958	112	929	210	18,7

TABLEAU XVI (suite).

Départements	Population (7 mars 1962)	Mortalité générale		Cancers		K
		Nombre de décès	Taux pour 10 000 h.	Nombre de décès	Taux pour 100 000 h.	Mortalité générale
Marne (Haute-)	208 446	2 463	118	389	187	15,8
Mayenne	250 030	3 058	122	475	190	15,5
Meurthe-et-Mos.	678 078	6 723	99	1 259	185	18,7
Meuse	215 985	2 629	121	414	192	15,8
Morbihan	530 833	7 061	133	1 106	208	15,7
Moselle	919 412	8 918	97	1 509	164	16,9
Nièvre	245 921	3 752	153	726	295	19,3
Nord	2 293 112	27 478	119	4 856	212	17,7
Oise	481 289	5 632	117	983	205	17,5
Orne	280 549	3 234	115	553	198	17,1
Pas-de-Calais	1 366 282	14 883	109	2 615	191	17,6
Puy-de-Dôme	508 928	6 905	136	1 119	220	16,1
Pyrénées (B.-)	466 038	5 959	128	1 034	222	17,3
Pyrénées (H.-)	211 433	2 731	129	390	184	14,3
Pyrénées (Orient.)	251 231	3 599	143	526	210	14,6
Rhin (Bas-)	770 150	9 722	126	1 730	225	17,8
Rhin (Haut-)	547 920	6 985	127	1 166	213	16,7
Rhône	1 116 440	12 445	111	2 261	203	18,2
Saône (Hte-)	208 440	2 872	138	422	202	14,7
Saône-et-Loire	535 772	7 145	133	1 317	246	18,5
Sarthe	443 019	4 984	112	869	196	17,4
Savoie	266 678	3 067	115	507	190	16,5
Savoie (Hte-)	329 230	3 720	113	551	168	14,8
Seine	5 646 446	58 932	104	12 716	226	21,6
Seine-Maritime	1 035 844	11 097	107	2 017	195	18,2
Seine-et-Marne	524 486	6 588	126	1 273	243	19,3
Seine-et-Oise	2 298 931	21 999	96	4 096	178	18,6
Sèvres (Deux-)	321 118	3 728	116	644	200	17,3
Somme	488 225	6 231	127	1 054	216	16,9
Tarn	319 560	4 065	127	625	196	15,4
Tarn-et-G.	175 847	2 384	135	341	194	14,3
Var	469 557	5 830	124	1 134	241	19,5
Vaucluse	303 536	3 661	121	647	213	17,6
Vendée	408 928	4 989	122	818	200	16,4
Vienne	331 619	4 206	127	742	224	17,6
Vienne (Hte-)	332 514	4 625	139	954	287	20,6
Vosges	380 676	4 428	116	738	194	16,7
Yonne	269 826	4 162	154	730	270	17,5
T. de Belfort	109 371	1 222	112	227	208	18,5
France entière.	46 520 271	553 850	119	97 231	209	17,5

TABLEAU XVII

Comparaison de la mortalité par cancer
entre les départements.

Cancer (A 44-A 59).

Seine-Maritime	218	Indre-et-Loire	182
Seine-et-Oise	214	Cher	182
Rhin (Haut-)	212	Ardèche	182
Manche	211	Sarthe	181
Seine-et-Marne	209	Vaucluse	180
Marne	209	Lozère	180
Seine	206	Eure-et-Loir	180
Calvados	205	Aube	180
Nord	204	Vienne	178
Bouches-du-Rhône	203	Charente	178
Vienne (Haute-)	202	Corrèze	177
Pas-de-Calais	201	Finistère	177
Moselle	200	Vosges	175
Loire	200	Meuse	175
Ardennes	199	Charente-Maritime	174
Nièvre	199	Doubs	174
Var	199	Creuse	173
Somme	199	Eure	173
Oise	199	Gironde	172
Territoire de Belfort	198	Marne (Haute-)	172
Côtes-du-Nord	198	Dordogne	171
Aisne	196	Gers	171
Mayenne	196	Pyrénées (Hautes-)	170
Morbihan	196	Saône (Haute-)	170
Allier	195	Alpes (Hautes-)	166
Cantal	195	Landes	165
Meurthe-et-Moselle	194	Indre	164
Rhin (Bas-)	194	Sèvres (Deux-)	163
Rhône	193	Aude	161
Ille-et-Vilaine	191	Pyrénées-Orientales	161
Loire (Haute-)	190	Lot	160
Puy-de-Dôme	190	Tarn-et-Garonne	160
Vendée	189	Savoie (Haute-)	157
Côte-d'Or	189	Drôme	156
Ain	188	Hérault	154
Isère	188	Ariège	150
Jura	188	Alpes-Maritimes	149
Saône-et-Loire	188	Garonne (Haute-)	146
Orne	187	Tarn	146
Pyrénées (Basses-)	186	Lot-et-Garonne	145
Loire-Atlantique	186	Corse	141
Loir-et-Cher	185	Alpes (Basses-)	136
Loiret	183	Gard	133
Maine-et-Loire	183	Aveyron	111
Savoie	183	France entière	192
Yonne	182		

Classement selon le taux probable standardisé par ordre décroissant.

TABLEAU XVIII

Comparaison de la mortalité par leucémie
entre les départements.

Leucémie (A 58).

Pyrénées (Hautes-)	11,5	Aisne	6,9
Indre-et-Loire	10,4	Ain	6,8
Saône (Haute-)	9,7	Landes	6,8
Ardèche	9,6	Marne	6,7
Manche	9,6	Meurthe-et-Moselle	6,6
Sèvres (Deux-)	9,2	Vienne	6,5
Morbihan	9,1	Oise	6,4
Eure-et-Loir	9,1	Var	6,4
Rhin (Haut-)	9,0	Alpes-Maritimes	6,3
Gard	8,8	Loir-et-Cher	6,3
Saône-et-Loire	8,8	Puy-de-Dôme	6,3
Vienne (Haute-)	8,7	Vaucluse	6,3
Nièvre	8,4	Côte-d'Or	6,2
Loiret	8,4	Pas-de-Calais	6,2
Indre	8,3	Tarn	6,2
Seine	8,3	Loire	6,1
Doubs	8,2	Côtes-du-Nord	5,9
Moselle	8,0	Ariège	5,8
Seine-et-Oise	7,9	Rhin (Bas-)	5,7
Vendée	7,9	Charente	5,7
Pyrénées-Orientales	7,9	Corrèze	5,6
Pyrénées (Basses-)	7,9	Isère	5,4
Rhône	7,8	Charente-Maritime	5,4
Sarthe	7,8	Lot-et-Garonne	5,3
Garonne (Haute-)	7,7	Dordogne	5,3
Aube	7,6	Eure	5,3
Lozère	7,6	Alpes (Hautes-)	5,2
Maine-et-Loire	7,6	Savoie (Haute-)	5,2
Mayenne	7,6	Cantal	5,1
Bouches-du-Rhône	7,5	Aveyron	5,0
Loire-Atlantique	7,5	Vosges	5,0
Aude	7,4	Yonne	4,9
Hérault	7,4	Meuse	4,9
Lot	7,3	Finistère	4,9
Marne (Haute-)	7,3	Allier	4,8
Loire (Haute-)	7,2	Ille-et-Vilaine	4,7
Seine-et-Marne	7,2	Somme	4,7
Ardennes	7,1	Orne	4,4
Seine-Maritime	7,1	Calvados	4,2
Tarn-et-Garonne	7,1	Territoire de Belfort	4,1
Cher	7,1	Alpes (Basses-)	4,1
Drôme	7,0	Gers	4,0
Gironde	7,0	Creuse	3,3
Savoie	7,0	Corse	3,2
Nord	6,9	France entière	6,9
Jura	6,9		

Classement selon le taux probable standardisé par ordre décroissant.

VÉNÉRÉOLOGIE

**STATISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES
ET ACTIVITÉ DES DISPENSAIRES ANTIVÉNÉRIENS
EN FRANCE MÉTROPOLITAINE
(au cours du premier trimestre 1964)**

Les renseignements ci-après concernent les cas des maladies vénériennes au cours du premier trimestre 1964 et le fonctionnement des dispensaires antivénériens au cours de ce même trimestre, dans les 90 départements.

I. — DÉCLARATION OBLIGATOIRE DES MALADIES VÉNÉRIENNES

Le nombre de cas de maladies vénériennes déclarés au cours du premier trimestre 1964 a été de 4 407.

Il se décompose ainsi :

Blennorragie	3 079
Syphilis primo-secondaire	1 304
Chancre mou	17
Maladie de Nicolas-Favre	7

La comparaison de ces chiffres avec ceux du premier trimestre 1963 donne les résultats suivants :

	1 ^{er} trim. 1963	1 ^{er} trim. 1964	Différence
Blennorragie	2 902	3 079	+177
Syphilis	1 145	1 304	+159
Chancre mou	34	17	- 17
Maladie de Nicolas-Favre	4	7	+ 3

La baisse régulière du nombre de cas de blennorrhagie ne se poursuit pas et la recrudescence de la syphilis continue à s'affirmer.

Le tableau ci-après donne un aperçu de cette recrudescence, dans les départements les plus touchés.

Départements	1 ^{er} trim. 1963	1 ^{er} trim. 1964	Augmentation
Alpes-Maritimes	41	51	10
Garonne (Haute-)	55	61	6
Bouches-du-Rhône	37	84	47
Gironde	26	62	36
Pyrénées (Basses-)	19	41	22
Nord	6	33	27

II. — ACTIVITÉ DES DISPENSAIRES

Les chiffres des dispensaires se rapportent à 90 départements.

De ces statistiques il ressort que 12 987 séances de consultations ont eu lieu, et que 258 103 consultations ou actes thérapeutiques ont été effectués.

Le nombre des examens de laboratoire a été de 105 625, comprenant :

90 292 examens sérologiques, dont 10 520 positifs;

14 945 examens microbiologiques, dont 3 201 positifs;

388 tests de Nelson, dont 187 positifs;

4 840 malades ont été traités pour syphilis par la pénicilline et ses dérivés, à la dose moyenne de 8,4 millions d'unités par malade.

1 377 malades ont été traités pour blennorrhagie par la pénicilline et ses dérivés, à la dose moyenne de 2 millions d'unités par malade.

542 malades ont été traités pour blennorrhagie par d'autres antibiotiques.

1 140 malades ont reçu en moyenne 8 grammes de sulfamides.

Travail de la section de vénéréologie présenté par

P. CHASSAGNE.

**I. — Maladies vénériennes déclarées, en application de l'article L 257 du Code de la Santé publique
au cours du premier trimestre 1964.**

1° BLENNORRAGIE

Départements	Janv.	Fév.	Mars	Tot.	Départements	Janv.	Fév.	Mars	Tot.	Départements	Janv.	Fév.	Mars	Tot.
Ain	0	0	0	0	Gers	0	0	0	0	Puy-de-Dôme	1	1	2	4
Aisne	0	0	0	0	Gironde	30	51	33	114	Pyrénées (Basses-)	21	12	14	47
Allier	2	2	2	6	Hérault	7	2	1	10	Pyrénées (Hautes-)	0	1	0	1
Alpes (Basses-)	0	0	0	0	Ille-et-Vilaine	3	5	1	9	Pyrénées-Orientales.	4	2	5	11
Alpes (Hautes-)	0	0	0	0	Indre	3	4	3	10	Rhin (Bas-)	3	7	12	22
Alpes-Maritimes ..	35	21	24	80	Indre-et-Loire	4	5	6	15	Rhin (Haut-)	3	6	3	12
Ardèche	0	0	0	0	Isère	4	6	14	24	Rhône	40	27	35	102
Ardennes	0	1	0	1	Jura	0	0	0	0	Saône (Haute-)	2	0	0	2
Ariège	0	0	0	0	Landes	0	0	0	0	Saône-et-Loire	0	0	0	0
Aube	4	4	0	8	Loir-et-Cher	0	0	0	0	Sarthe	0	1	0	1
Aude	0	1	0	1	Loire	7	2	4	13	Savoie	0	0	2	2
Aveyron	0	0	0	0	Loire (Haute-)	0	3	0	3	Savoie (Haute-)	0	0	0	0
Bouches-du-Rhône ..	43	53	56	152	Loire-Atlantique ..	14	7	4	25	Seine	574	631	629	1 834
Calvados	10	3	0	13	Loiret	0	4	2	6	Seine-Maritime	74	57	53	184
Cantal	0	0	0	0	Lot	0	0	0	0	Seine-et-Marne	2	0	0	2
Charente	0	0	0	0	Lot-et-Garonne ..	2	3	3	8	Seine-et-Oise	11	11	6	28
Charente-Maritime ..	0	7	8	15	Lozère	0	0	0	0	Sèvres (Deux-)	0	0	0	0
Cher	0	2	0	2	Maine-et-Loire	2	4	3	9	Somme	4	3	2	9
Corrèze	1	0	0	1	Manche	0	1	1	2	Tarn	0	0	1	1
Corse	0	0	0	0	Marne	0	2	0	2	Tarn-et-Garonne ..	0	0	0	0
Côte-d'Or	4	5	2	11	Marne (Haute-)	0	0	0	0	Var	32	35	27	94
Côtes-du-Nord	0	0	0	0	Mayenne	0	0	0	0	Vaucluse	3	2	12	17
Creuse	0	0	0	0	Meurthe-et-Moselle.	12	13	8	33	Vendée	0	0	0	0
Dordogne	0	0	0	0	Meuse	0	0	0	0	Vienne	0	0	0	0
Doubs	3	6	0	9	Morbihan	0	3	0	3	Vienne (Haute-)	0	1	0	1
Drôme	3	0	1	4	Moselle	7	5	2	14	Vosges	0	0	0	0
Eure	0	0	0	0	Nièvre	1	0	0	1	Yonne	0	0	0	0
Eure-et-Loir	0	0	0	0	Nord	9	18	7	34	Belfort (Ter. de)...	0	2	3	5
Finistère	0	0	0	0	Oise	0	0	1	1					
Gard	3	3	5	11	Orne	0	5	0	5					
Garonne (Haute-) ..	17	13	5	35	Pas-de-Calais	3	5	2	10					
										<i>France entière.</i>	<i>1 007</i>	<i>1 068</i>	<i>1 004</i>	<i>3 079</i>

2° SYPHILIS PRIMAIRE ET SECONDAIRE

Départements	Janv.	Fév.	Mars	Tot.	Départements	Janv.	Fév.	Mars	Tot.	Départements	Janvier	Février	Mars	Tot.
Ain	0	0	0	0	Gers	0	0	0	0	Puy-de-Dôme	4	3	2	9
Aisne	0	0	6	6	Gironde	34	14	14	62	Pyrénées (Basses-)	12	16	13	41
Allier	0	1	4	5	Hérault	4	2	3	9	Pyrénées (Hautes-)	0	1	1	2
Alpes (Basses-)	0	0	0	0	Ille-et-Vilaine	6	1	3	10	Pyrénées-Orientales	4	2	4	10
Alpes (Hautes-)	0	0	0	0	Indre	0	3	0	3	Rhin (Bas-)	3	3	7	13
Alpes-Maritimes	18	16	17	51	Indre-et-Loire	0	0	3	3	Rhin (Haut-)	2	0	3	5
Ardèche	0	1	0	1	Isère	1	7	9	17	Rhône	51	37	41	129
Ardennes	0	0	0	0	Jura	0	0	0	0	Saône (Haute-)	0	0	0	0
Ariège	0	0	0	0	Landes	0	1	0	1	Saône-et-Loire	0	1	1	2
Aube	0	0	0	0	Loir-et-Cher	0	0	1	1	Sarthe	0	3	0	3
Aude	0	0	0	0	Loire	14	1	1	16	Savoie	2	2	1	5
Aveyron	0	0	0	0	Loire (Haute-)	0	0	0	0	Savoie (Haute-)	0	0	0	0
Bouches-du-Rhône	32	15	37	84	Loire-Atlantique	6	9	3	18	Seine	126	169	171	466
Calvados	4	0	0	4	Loiret	0	0	0	0	Seine-Maritime	19	11	12	42
Cantal	0	0	0	0	Lot	0	0	0	0	Seine-et-Marne	0	1	6	7
Charente	0	0	0	0	Lot-et-Garonne	1	0	0	1	Seine-et-Oise	8	6	9	23
Charente-Maritime	5	2	2	9	Lozère	0	3	0	3	Sèvres (Deux-)	0	0	0	0
Cher	0	0	3	3	Maine-et-Loire	5	2	7	14	Somme	0	0	3	3
Corrèze	0	1	1	2	Manche	0	0	1	1	Tarn	0	0	2	2
Corse	0	0	2	2	Marne	1	1	0	2	Tarn-et-Garonne	1	1	0	2
Côte-d'Or	0	0	1	1	Marne (Haute-)	0	0	1	1	Var	5	1	1	7
Côtes-du-Nord	0	0	1	1	Mayenne	0	3	0	3	Vaucluse	9	2	7	18
Creuse	0	0	1	1	Meurthe-et-Moselle	2	7	3	12	Vendée	0	0	0	0
Dordogne	0	1	0	1	Meuse	0	1	0	1	Vienne	0	0	1	1
Doubs	3	4	0	7	Morbihan	3	0	0	3	Vienne (Haute-)	0	0	0	0
Drôme	1	2	0	3	Moselle	1	3	3	7	Vosges	1	0	0	1
Eure	1	12	9	22	Nièvre	2	0	0	2	Yonne	2	0	0	2
Eure-et-Loir	0	0	0	0	Nord	5	8	20	33	Belfort (Ter. de)	0	2	0	2
Finistère	0	2	0	2	Oise	4	1	3	8					
Gard	2	1	2	5	Orne	0	1	2	3					
Garonne (Haute-)	21	26	14	61	Pas-de-Calais	2	1	1	4					
										<i>France entière.</i>	<i>427</i>	<i>414</i>	<i>463</i>	<i>1304</i>

MALADIES SOCIALES

3° CHANCRE MOU

Départements	Janvier	Février	Mars	Total
Bouches-du-Rhône	4	1	5	10
Rhône	0	1	0	1
Seine-Maritime	4	2	0	6
<i>Total</i>	<i>8</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>17</i>

4° MALADIE DE NICOLAS-FAVRE

Départements	Janvier	Février	Mars	Total
Gironde	2	2	0	4
Seine-Maritime	0	0	3	3
<i>Total</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>7</i>

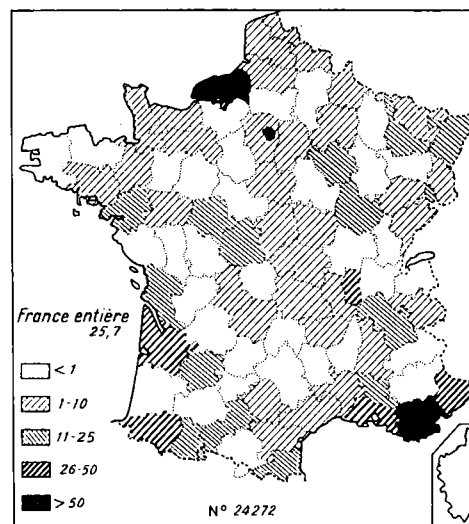
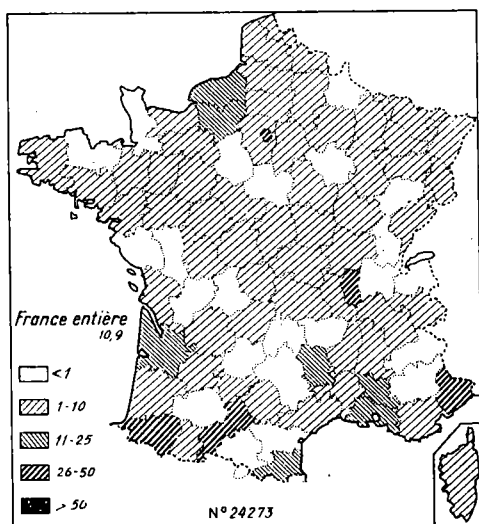
VÉNÉRÉOLOGIE

5° VARIATIONS DÉPARTEMENTALES DES INDICES DE MORBIDITÉ DES MALADIES VÉNÉRIENNES
(AU COURS DU PREMIER TRIMESTRE 1964)

Indices calculés sur la base annuelle et rapportés à 100 000 habitants.

SYPHILIS

BLENNORRAGIE



II. — Indice de morbidité de la blennorrhagie et de la syphilis
(au cours du premier trimestre 1964)

Indices calculés sur la base annuelle et rapportés à 100 000 habitants.

Départements	Blennorrhagie	Syphilis	Départements	Blennorrhagie	Syphilis	Départements	Blennorrhagie	Syphilis
Ain	0	0	Gers	0	0	Puy-de-Dôme	3,1	6,9
Aisne	0	4,5	Gironde	47,3	25,7	Pyrénées (Basses-)	38,8	33,8
Allier	6,2	5,2	Hérault	7,3	6,5	Pyrénées (Hautes-)	18	3,6
Alpes (Basses-)	0	0	Ille-et-Vilaine	5,7	6,4	Pyrénées-Orientales	16,1	14,6
Alpes (Hautes-)	0	0	Indre	15,7	4,7	Rhin (Bas-)	11,1	6,6
Alpes-Maritimes ..	48,6	31	Indre-et-Loire	14,7	2,9	Rhin (Haut-)	8,6	3,5
Ardèche	0	1,6	Isère	12,5	8,9	Rhône	34,7	43,9
Ardennes	1,3	0	Jura	0	0	Saône (Haute)	3,8	0
Ariège	0	0	Landes	0	1,5	Saône-et-Loire	0	1,5
Aube	12,3	0	Loir-et-Cher	0	1,6	Sarthe	0,9	2,7
Aude	1,4	0	Loire	7,3	9	Savoie	2,9	7,3
Aveyron	0	0	Loire (Haute-)	5,6	0	Savoie (Haute-)	0	0
Bouches-du-Rhône ..	44,8	24,8	Loire-Atlantique ..	12,2	8,7	Seine	125	31,8
Calvados	10,6	3,2	Loiret	6	0	Seine-Maritime	69,2	15,8
Cantal	0	0	Lot	0	0	Seine-et-Marne	1,5	5,2
Charente	0	0	Lot-et-Garonne	11,2	1,4	Seine-et-Oise	4,6	3,8
Charente-Maritime ..	12,5	7,5	Lozère	0	14,3	Sèvres (Deux-)	0	0
Cher	2,7	4	Maine-et-Loire	6,3	9,8	Somme	7,2	2,4
Corrèze	1,7	3,3	Manche	1,8	0,9	Tarn	1,2	2,4
Corse	0	4,4	Marne	1,7	1,7	Tarn-et-Garonne ..	0	4,3
Côte-d'Or	11	1	Marne (Haute-)	0	1,8	Var	75	5,6
Côtes-du-Nord	0	0,8	Mayenne	0	4,7	Vaucluse	20,9	22,1
Creuse	0	2,4	Meurthe-et-Moselle ..	18,9	6,9	Vendée	0	0
Dordogne	0	1	Meuse	0	1,8	Vienne	0	1,2
Doubs	8,9	6,9	Morbihan	2,2	2,2	Vienne (Haute-)	1,2	0
Drôme	5	3,8	Moselle	5,8	2,9	Vosges	0	1
Eure	0	23,7	Nièvre	1,6	3,2	Yonne	0	2,9
Eure-et-Loir	0	0	Nord	5,8	5,6	Belfort (Ter. de)...	17,7	7
Finistère	0	1	Oise	0,8	6,4			
Gard	9,7	4,4	Orne	7	4,2			
Garonne (Haute-)	21,9	38,2	Pas-de-Calais	2,9	1,1			
						France entière.	25,7	10,9

III. — Renseignements statistiques concernant le fonctionnement des Dispensaires antivénéériens au cours du premier trimestre 1964.

950

1° FONCTIONNEMENT DES CONSULTATIONS ANTIVÉNÉRIENNES

Départements	Nombre de consultations données				Nb. de séances de consul.	Départements	Nombre de consultations données				Nb. de séances de consul.
	H.	F.	E.	T.			H.	F.	E.	T.	
Ain	125	80	0	205	31	Dordogne	34	84	0	118	29
Aisne	137	239	1	377	102	Doubs	1 533	818	43	2 394	176
Allier	538	844	11	1 393	78	Drôme	1 449	1 278	22	2 749	43
Alpes (Basses-)	53	87	1	141	38	Eure	353	420	15	788	122
Alpes (Hautes-)	92	120	18	230	50	Eure-et-Loir	194	147	10	351	67
Alpes-Maritimes	3 541	3 399	43	6 983	322	Finistère	260	73	0	333	36
Ardèche	107	94	7	208	37	Gard	1 606	1 916	81	3 603	90
Ardennes	131	116	1	248	82	Garonne (Haute-)	2 785	3 047	156	5 988	347
Ariège	34	46	0	80	12	Gers	133	321	0	454	60
Aube	719	546	10	1 275	53	Gironde	1 593	2 727	26	4 346	399
Aude	210	366	2	578	64	Hérault	1 430	883	102	2 415	188
Aveyron	239	424	0	663	39	Ille-et-Vilaine	740	575	66	1 381	151
Bouches-du-Rhône	7 377	4 893	37	12 307	378	Indre	141	154	77	372	44
Calvados	1 348	1 506	59	2 913	124	Indre-et-Loire	1 501	1 123	21	2 645	110
Cantal	73	95	0	168	38	Isère	2 098	1 530	57	3 685	162
Charente	387	229	11	627	51	Jura	218	269	7	494	222
Charente-Maritime	785	1 643	47	2 475	91	Landes	176	454	0	630	80
Cher	17	8	0	25	61	Loir-et-Cher	204	97	4	305	102
Corrèze	111	194	0	305	63	Loire	945	615	6	1 566	242
Corse	286	317	2	605	101	Loire (Haute-)	64	62	0	126	38
Côte-d'Or	1 598	1 379	240	3 217	145	Loire-Atlantique	788	1 166	130	2 084	169
Côtes-du-Nord	242	122	170	534	75	Loiret	526	619	12	1 157	75
Creuse	16	24	0	40	6	Lot	89	244	0	333	32

MALADIES SOCIALES

FONCTIONNEMENT DES CONSULTATIONS ANTIVÉNÉRIENNES (suite).

Départements	Nombre de consultations données				Nb. de séances de consul.	Départements	Nombre de consultations données				Nb. de séances de consul.
	H.	F.	E.	T.			H.	F.	E.	T.	
Lot-et-Garonne	588	593	3	1 184	146	Saône (Haute-)	98	82	65	245	51
Lozère	41	10	0	51	22	Saône-et-Loire	659	253	9	921	97
Maine-et-Loire	645	573	871	2 089	123	Sarthe	107	34	0	141	31
Manche	209	156	5	370	85	Savoie	346	360	22	728	123
Marne	887	574	169	1 630	184	Savoie (Haute-)	267	336	6	609	33
Marne (Haute-)	245	353	1	599	70	Seine	64 944	26 435	658	92 037	2 321
Mayenne	141	34	0	175	39	Seine-Maritime	6 200	2 515	69	8 784	291
Meurthe-et-Moselle	3 620	3 122	407	7 149	475	Seine-et-Marne	1 167	1 225	244	2 636	187
Meuse	77	100	2	179	51	Seine-et-Oise	6 610	3 376	385	10 371	363
Morbihan	136	121	5	262	80	Sèvres (Deux-)	54	4	0	58	32
Moselle	1 098	1 277	73	2 448	170	Somme	1 621	1 734	205	3 560	170
Nièvre	114	16	0	130	36	Tarn	474	797	0	1 271	115
Nord	6 045	4 680	1 197	11 922	564	Tarn-et-Garonne	289	397	4	690	48
Oise	665	462	122	1 249	80	Var	1 522	2 297	38	3 857	312
Orne	126	179	55	360	24	Vaucluse	850	1 057	292	2 199	182
Pas-de-Calais	941	871	37	1 849	239	Vendée	4	4	0	8	4
Puy-de-Dôme	2 066	1 086	36	3 188	160	Vienne	53	95	4	152	18
Pyrénées (Basses-)	1 604	1 075	97	2 776	73	Vienne (Haute-)	150	187	10	347	32
Pyrénées (Hautes-)	228	397	3	628	50	Vosges	292	357	0	649	56
Pyrénées-Orientales	594	1 093	11	1 698	85	Yonne	270	175	7	452	36
Rhin (Bas-)	1 604	885	55	2 544	204	Belfort (Ter. de)	507	441	17	965	45
Rhin (Haut-)	1 088	754	46	1 888	128						
Rhône	6 257	2 830	54	9 141	327						
						France entière.	152 529	98 795	6 779	258 103	12 987

VÉNÉROLOGIE

951

2° FONCTIONNEMENT DU SERVICE SOCIAL ANTIVÉNÉRIEN

	Hommes	Femmes	Enfants	Total
Nombre de personnes visitées à domicile.....	3 055	3 665	1 141	7 861
Nombre de personnes ramenées au traitement par le Service social.....	3 050	2 006	126	5 182
Nombre de personnes amenées aux consultations pour la première fois pour examen ou traitement (enquêtes épidémiologiques, etc.).....	2 129	1 615	300	4 044

3° RÉSULTATS DES EXAMENS PRATIQUÉS SUR DES CONSULTANTS NOUVEAUX ET BÉNÉVOLES

Résultats des examens cliniques et sérologiques	Hommes	Femmes	Enfants	Total
Personnes reconnues indemnes	6 237	3 837	495	10 569
Syphilis : {				
congénitale	18	15	12	45
primaire	345	61	0	406
secondaire	261	216	2	479
ancienne avec manifestations cliniques	139	67	0	206
sérologique cliniquement latente	981	404	33	1 418
Blennorrhagie	2 011	632	0	2 643
Chancre mou	18	1	0	19
Maladie de Nicolas-Favre	5	0	0	5
Dermatoses non syphilitiques	8 632	7 304	2 521	18 457
<i>Totaux</i>	<i>18 647</i>	<i>12 537</i>	<i>3 063</i>	<i>34 247</i>

4° RÉSULTATS DES EXAMENS PRATIQUÉS SUR DES SUJETS SOUMIS A UN EXAMEN SYSTÉMATIQUE

A. — EXAMENS PRATIQUÉS AU TITRE DE LA LÉGISLATION SUR LA PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE

Résultats des examens cliniques et sérologiques	Examens pré-nuptiaux			Examens pré- et post-nataux				
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Nourrissons	Enfants + de 2 ans
Personnes reconnues indemnes	7 044	7 375	14 419	549	17 410	17 959	1 585	390
Syphilis :								
congénitale	0	2	2	0	2	2	1	1
primaire	2	0	2	0	2	2	0	0
secondaire	4	3	7	0	9	9	0	0
ancienne avec manifestations cliniques	1	1	2	2	2	4	0	0
sérologique cliniquement latente	31	25	56	15	86	101	1	0
Blennorrhagie	0	3	3	0	2	2	0	0
Chancre mou	0	0	0	0	0	0	0	0
Maladie de Nicolas-Favre	0	0	0	0	0	0	0	0
Dermatoses non syphilitiques	0	10	10	0	0	0	0	0
<i>Totaux</i>	<i>7 082</i>	<i>7 419</i>	<i>14 501</i>	<i>566</i>	<i>17 513</i>	<i>18 079</i>	<i>1 587</i>	<i>391</i>

B. — EXAMENS DE SANTÉ PRATIQUÉS AU TITRE DE LA LÉGISLATION SUR LA SÉCURITÉ SOCIALE

Résultats des examens cliniques et sérologiques	Hommes	Femmes	Enfants	Total
Personnes reconnues indemnes	969	856	33	1 858
Syphilis :				
congénitale	0	0	0	0
primaire	0	0	0	0
secondaire	0	0	0	0
ancienne avec manifestations cliniques	0	0	0	0
sérologique cliniquement latente	29	16	4	49
Blennorrhagie	1	0	0	1
Chancre mou	0	0	0	0
Maladie de Nicolas-Favre	0	0	0	0
Dermatoses non syphilitiques	8	2	2	12
<i>Totaux</i>	<i>1 007</i>	<i>874</i>	<i>39</i>	<i>1 920</i>

C. — EXAMENS PRATIQUÉS AU TITRE DE LA LÉGISLATION SUR L'IMMIGRATION

Résultats des examens cliniques et sérologiques		Hommes	Femmes	Total
Personnes reconnues indemnes		4 203	2 647	6 850
Syphilis :	congénitale	0	0	0
	primaire	1	1	2
	secondaire	4	0	4
	ancienne avec manifestations cliniques	2	0	2
	sérologique cliniquement latente	123	43	166
Blennorrhagie	38	6	44	
Chancre mou	0	0	0	
Maladie de Nicolas-Favre	0	0	0	
Dermatoses non syphilitiques	0	0	0	
<i>Totaux</i>		<i>4 371</i>	<i>2 697</i>	<i>7 068</i>

D. — EXAMENS PRATIQUÉS AU TITRE D'AUTRES LÉGISLATIONS

Résultats des examens cliniques et sérologiques		Détenus		
		Hommes	Femmes	Total
Personnes reconnues indemnes		19 874	1 267	21 141
Syphilis :	congénitale	2	0	2
	primaire	10	1	11
	secondaire	25	3	28
	ancienne avec manifestations cliniques	12	2	14
	sérologique cliniquement latente	189	22	211
Blennorrhagie	48	13	61	
Chancre mou	2	0	2	
Maladie de Nicolas-Favre	0	0	0	
Dermatoses non syphilitiques	424	17	441	
<i>Totaux</i>		<i>20 586</i>	<i>1 325</i>	<i>21 911</i>

**5° NATURE ET RÉSULTATS DES EXAMENS
DE LABORATOIRE PRATIQUÉS**

Nature des examens pratiqués		Résultats	
		Positifs	Négatifs
<i>Examens sérologiques.</i>	Sang	10 370	79 251
	Liquide C.-R.	150	521
	<i>Total</i>	<i>10 520</i>	<i>79 772</i>
<i>Examens microbiologiques.</i>	Tréponèmes	332	568
	Gonocoques	2 869	11 176
	<i>Total</i>	<i>3 201</i>	<i>11 744</i>
<i>Test de Nelson</i>		187	201

6° PRINCIPAUX MÉDICAMENTS ANTIVÉNÉRIENS UTILISÉS

A. — PRÉPARATIONS ARSENICALES, BISMUTHIQUES ET MERCURIELLES

Nature du produit	Mode d'emploi	Nombre d'injections faites
Préparations arsenicales...	Injections intraveineuses ...	173
	Injections intramusculaires .	4 688
Préparations mercurielles..	Injections	6 045
	Autres voies	24
Préparations bismuthiques.	Injections intramusculaires .	44 391

**B. — PÉNICILLINE ET SES DÉRIVÉS,
ANTIBIOTIQUES EXPRIMÉS EN GRAMMES, ET DÉRIVÉS SULFAMIDÉS**

Nature du produit	Nombre de malades traités	Doses employées (médicaments fournis par les Dispensaires)
Pénicilline et ses dérivés : pour le traitement de la syphilis, pour le traitement de la blennor- ragie	4 840	40 905 millions d'unités.
Antibiotiques exprimés en g : pour le traitement de la blennor- ragie	1 377	2 882 millions d'unités.
pour le traitement du chancre mou	542	2 817 grammes dont 152 g. en complément de la pénicilline.
Sulfamidés	17	97 grammes.
	1 140	9 182 grammes.

PÉDIATRIE

LA MORTALITÉ FŒTO-INFANTILE EN 1964

PREMIER TRIMESTRE

Pour la première fois, depuis 1961, l'évolution de la mortalité fœto-infantile s'est montrée nettement favorable au cours du premier trimestre 1964 : la mortalité infantile proprement dite, qui était en augmentation progressive depuis deux ans, a considérablement diminué : son taux passant de 27,1 ‰ au premier trimestre 1963 à 22,1 ‰ au premier trimestre 1964. De même, la mortinatalité a accusé ce trimestre une diminution, mais beaucoup moins importante, son taux passant de 20,6 ‰ en 1963 à 19,7 ‰ en 1964.

TABLEAU I

Mortalité infantile.

(Taux pour 1 000 enfants nés vivants, base annuelle.)

	Premier trimestre	
	Taux traditionnels	Taux rectifiés (1)
1962 (rappel)	25,9	30,3
1963	27,1	31,2
1964	22,1	26,0
Différence entre 1963 et 1964 (%).....	—18,5	—16,7

(1) Taux calculés en ajoutant aux décès de 0 à 1 an les décès d'enfants nés vivants, morts avant la déclaration de naissance et, de ce fait, comptés avec les mort-nés.

TABLEAU II
Mortinatalité.
(Taux pour 1 000 naissances.)

	Premier trimestre	
	Taux traditionnels	Taux rectifiés (1)
1962 (rappel)	20,3	16,1
1963	20,6	16,6
1964	19,7	15,8
Différence entre 1963 et 1964 (%).....	— 4,4	— 4,8

(1) Taux calculés en retranchant des mort-nés les enfants nés vivants et morts avant la déclaration de naissance.

I. — MORTALITÉ INFANTILE
PAR TRANCHE D'ÂGE ET PAR CAUSE

La diminution des taux enregistrée au cours du premier trimestre 1964 porte sur toutes les tranches d'âges, mais plus particulièrement sur les décès d'enfants âgés de 28 jours à 1 an (tableau III).

TABLEAU III
Mortalité infantile par tranche d'âge.
(Taux trimestriels bruts rapportés à la base annuelle.)

	1 ^{er} trimestre 1963 (1)		1 ^{er} trimestre 1964 (1)	
	% décès	Taux pour 1 000 survivants	% décès	Taux pour 1 000 survivants
0- 6 jours (1)	38,0	10,3	41,6	9,2
7- 27 jours	13,5	3,7	13,0	2,9
28- 90 jours	16,5	4,5	15,2	3,4
91-180 jours	14,6	4,0	14,0	3,1
181-364 jours	17,4	4,7	16,2	3,6
0- 27 jours (1)	51,5	14,0	54,6	12,1
28-364 jours	48,5	13,2	45,4	10,1

(1) Non compris les faux mort-nés.

En ce qui concerne l'étiologie, la tendance générale à la diminution se retrouve dans la plupart des rubriques. Il faut noter en particulier une diminution sensible des décès dus à certaines maladies infectieuses (coqueluche, grippe), à la prématurité, à la débilité et aux lésions dues à l'accouchement. Une très légère augmentation peut être signalée parmi les décès attribués à la rougeole, aux otites-mastoïdites et aux autres malformations congénitales (tableau IV).

TABLEAU IV
Mortalité infantile par cause incriminée.
(Taux trimestriels, base annuelle.)

Cause incriminée.	1 ^{er} trimestre 1963		1 ^{er} trimestre 1964	
	N*	% NV**	N*	% NV**
Tuberculose	11	0,05	8	0,04
Coqueluche	53	0,3	28	0,13
Rougeole	12	0,06	16	0,07
Grippe	211	1,0	88	0,41
Otite et mastoïdite	28	0,1	23	0,10
Broncho-pneumonie	526	2,5	315	1,45
Gastro-entérite	69	0,3	66	0,30
Malformations congénitales de l'appareil circulatoire	409	2,0	435	2,00
Autres malformations	384	1,8	406	1,87
Lésions dues à l'accouchement	529	2,5	494	2,27
Asphyxie et atélectasie post-natales	219	1,05	222	1,02
Erythroblastose	71	0,3	60	0,28
Prématurité	1 041	5,0	894	4,07
Débilité	122	0,6	86	0,40
Toxicose	365	1,7	268	1,23
Autres				

* Nombres.
** Pour 1 000 nés vivants.

II. — MORTALITÉ INFANTILE PAR RÉGION

Les taux de mortalité les plus élevés s'observent dans les départements suivants :

Cantal	39 ‰
Pas-de-Calais	33 ‰
Somme	33 ‰
Ariège	32 ‰
Aisne	31 ‰
Nord	31 ‰
Vaucluse	31 ‰
Bas-Rhin	30 ‰
Corse	30 ‰

D'une façon générale, la plupart des taux sont en régression par rapport à 1963 et même à 1962.

Toutefois, il faut signaler une augmentation importante dans deux départements où l'on enregistre les taux suivants :

TABLEAU V
Mortalité infantile : départements en forte augmentation.

	1962	1963	1964
Ariège	11	11	32
Haute-Loire	22	11	28

TABLEAU VI

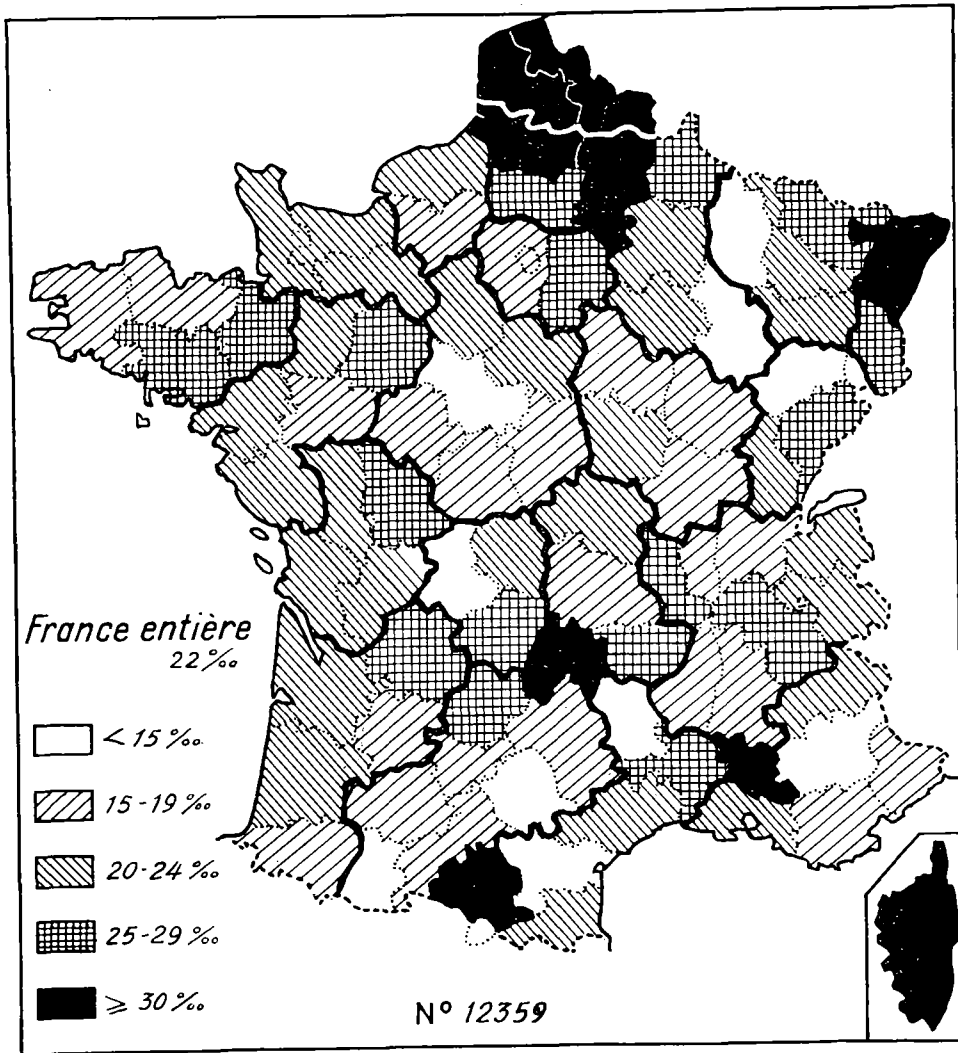
Mortalité infantile.
Pour 1 000 enfants nés vivants
(taux trimestriels ramenés à la base annuelle).

Premier trimestre.

Départements	1 ^{er} trimestre 1962	1 ^{er} trimestre 1963	1 ^{er} trimestre 1964
Ain	18	22	15
Aisne	31	33	31
Allier	18	25	21
Alpes (Basses-)	15	26	10
Alpes (Hautes-)	21	26	20
Alpes-Maritimes	20	21	16
Ardèche	22	20	17
Ardennes	23	31	25
Ariège	11	11	32
Aube	24	14	20
Aude	27	20	14
Aveyron	25	22	17
Bouches-du-Rhône	23	31	22
Calvados	17	30	22
Cantal	36	32	39
Charente	35	32	20
Charente-Maritime	23	29	22
Cher	26	37	19
Corrèze	29	25	26
Corse	24	39	30
Côte-d'Or	17	25	17
Côtes-du-Nord	25	33	18
Creuse	29	22	24
Dordogne	16	35	25
Doubs	21	26	26
Drôme	26	32	19
Eure	25	23	15
Eure-et-Loir	26	29	23
Finistère	24	23	16
Gard	24	38	25
Garonne (Haute-)	19	27	17
Gers	29	31	19
Gironde	19	24	24
Hérault	25	29	21
Ille-et-Vilaine	24	29	25
Indre	23	18	18
Indre-et-Loire	29	25	16
Isère	26	26	25
Jura	18	29	21
Landes	17	27	23
Loir-et-Cher	29	21	10
Loire	27	28	26
Loire (Haute-)	22	11	28
Loire-Atlantique	21	23	22
Loiret	15	26	24
Lot	12	26	26
Lot-et-Garonne	23	24	15
Lozère	17	26	14
Maine-et-Loire	21	23	16
Manche	23	20	22
Marne	26	21	20
Marne (Haute-)	37	23	14
Mayenne	22	33	23
Meurthe-et-Moselle	34	27	22

Mortalité infantile (suite).

Départements	1 ^{er} trimestre 1962	1 ^{er} trimestre 1963	1 ^{er} trimestre 1964
Meuse	24	24	13
Morbihan	33	32	27
Moselle	40	39	29
Nièvre	23	29	24
Nord	39	35	31
Oise	24	23	25
Orne	21	20	24
Pas-de-Calais	44	39	33
Puy-de-Dôme	21	26	19
Pyrénées (Basses-)	24	28	19
Pyrénées (Hautes-)	21	14	13
Pyrénées-Orientales	26	49	21
Rhin (Bas-)	35	35	30
Rhin (Haut-)	28	24	27
Rhône	26	25	19
Saône (Haute-)	34	23	13
Saône-et-Loire	16	27	18
Sarthe	21	28	25
Savoie	30	19	22
Savoie (Haute-)	27	26	24
Seine	23	23	19
Seine-Maritime	27	28	22
Seine-et-Marne	26	23	27
Seine-et-Oise	20	21	16
Sèvres (Deux-)	30	25	22
Somme	45	41	33
Tarn	25	19	14
Tarn-et-Garonne	23	30	15
Var	18	15	19
Vaucluse	17	28	31
Vendée	21	19	21
Vienne	19	30	25
Vienne (Haute-)	25	25	10
Vosges	24	25	22
Yonne	24	24	19
Territoire de Belfort	19	16	8



Mortalité infantile : premier trimestre 1964.

Taux pour 1 000 naissances.

ENQUÊTE DE PODOLOGIE INFANTILE (1)

Pour terminer l'étude poursuivie pendant plusieurs années et qui a porté sur des enfants de 6 à 10 ans, puis de 11 à 15 ans, nous avons examiné des sujets de 16 à 20 ans. En voici la répartition :

TABLEAU A

	Garçons		Filles	
		%		%
16 ans	130	27,2	252	68
17 ans	154	32,2	110	29,6
18 ans	125	26,1	9	2,4
19 ans	67	14,1	—	—
20 ans	2	0,4	—	—
	478		371	

Comme les précédentes, cette enquête a rassemblé des données sur l'ensemble des membres inférieurs, notamment sur la morphologie des pieds, sur leurs anomalies et sur leurs mensurations.

AXE DES MEMBRES INFÉRIEURS

TABLEAU I
Axe des membres inférieurs
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Normal	318	66,9	267	71,9
Genu valgum léger	32	6,7	40	10,8
Genu valgum important	7	1,5	16	4,3
Genu varum léger	89	18,8	40	10,8
Genu varum important	29	6,1	8	2,2

(1) Voir Bull. de l'Inst. N. H., tome 1, n° 1, 1959, pp. 179-194, et tome 18, n° 3, 1963, pp. 345-380.

Nous n'avons plus constaté de déformations rachitiques complexes.

L'étude du genu valgum dans les trois enquêtes donne les résultats suivants :

de 6 à 10 ans, genu valgum : 21,8 % chez les garçons, 26,4 % chez les filles;

de 11 à 15 ans, genu valgum : 12,5 % chez les garçons, 11,7 % chez les filles;

de 16 à 20 ans, genu valgum : 8,2 % chez les garçons, 15,1 % chez les filles.

Pour pouvoir conclure quantitativement, il eût fallu pouvoir suivre les mêmes sujets de 3 à 20 ans. Cependant, on constate l'inexactitude de l'adage classique suivant lequel le genu valgum se corrigeait spontanément lors de la croissance, car chez l'adolescent et chez l'adulte il en subsiste un nombre important. Etant donné les troubles statiques qu'il entraîne, il faut traiter systématiquement tous les genu valgum.

Il en est de même du genu varum, beaucoup plus difficile à réduire.

TYPES D'AVANT-PIEDS

Rappelons pour mémoire les 6 types caractéristiques :

Grec	2 > 1 > 3 > 4 > 5
Standard	2 > 3 > 1 > 4 > 5
Egyptien	1 > 2 > 3 > 4 > 5
Hallomégalie	1 + 2 > 3 > 4 > 5
Carré	1 = 2 = 3 = 4 > 5
Egalité	1 = 2 > 3 > 4 > 5

Ainsi que nous l'avions précédemment constaté, les deux pieds présentant pratiquement le même aspect, nous n'avons retenu dans notre étude que le pied droit.

TABLEAU II

Type d'avant-pied droit

(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Grec	92	19,2	77	20,8
Standard	21	4,4	13	3,5
Egyptien	203	42,6	163	44,1
Hallomégalie	3	0,6	2	0,6
Carré	34	7,1	17	4,6
Egalité	125	26,1	98	26,4

Le pied égyptien domine (garçons : 42,6 %; filles : 44,1 %). Vient ensuite l'égalité des deux premiers orteils (26 %), enfin le pied grec apparaît (19,2 % chez les garçons et 20,8 % chez les filles).

Etant donné que les chaussures de série ne sont atraumatiques que pour les types « standard » et « grec », il en résulte que 75 % des adolescents qui, déjà, n'étaient pas chaussés de façon rationnelle dans l'enfance, portent des chaussures de plus en plus agressives.

EMPREINTES PLANTAIRES

TABLEAU III

Empreintes et forme générale du pied droit
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Normal	242	50,6	192	51,7
Pied plat, 1 ^{er} degré	104	21,7	47	12,7
Pied plat, 2 ^e degré	20	4,2	15	4,0
Pied plat, 3 ^e degré	—	—	2	0,5
Pied creux, 1 ^{er} degré	90	18,9	88	23,8
Pied creux, 2 ^e degré	18	3,8	27	7,3
Pied creux, 2 ^e degré avec saillie tarsienne interne	4	0,8	—	—
	478		371	

N. B. — La proportion des pieds plats du 1^{er} degré trouvée ici est supérieure à celle que l'on constate habituellement. Ceci est dû vraisemblablement à la méthode d'examen utilisée.

L'empreinte n'est strictement normale que chez la moitié des sujets examinés.

La déformation prédominante n'est pas la même chez les garçons et chez les filles.

En effet, chez les premiers, le pied plat du 1^{er} degré domine (21,7 %), tandis que chez les filles c'est le pied creux du 1^{er} degré qui est le plus fréquent (23,8 %).

Cette constatation avait déjà été faite lors des deux enquêtes précédentes.

MORPHOLOGIE DE L'ARCHE ANTÉRIEURE

TABLEAU IV
Arche antérieure droite
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Normale	415	86,9	323	87,1
Concave avec douleur ou durillon, 5 ^e tête.	2	0,4	4	1,1
Concave avec douleur ou durillon, 1 ^{re} et 5 ^e têtes	—	—	3	0,8
Avant-pied plat souple	36	7,5	29	7,8
Avant-pied plat fixé	—	—	2	0,5
Autres types	25	5,2	10	2,7

Le pourcentage des cas normaux est très élevé et à peu près semblable chez garçons et filles (86,9 % et 87,1 %).

La même anomalie dominante subsiste toujours mais d'une façon très restreinte : avant-pied plat souple (garçons : 7,5 % ; filles : 7,8 %), alors que cette anomalie était plus fréquente dans le lot d'enfants de 6 à 11 ans où elle existait chez la moitié des sujets.

AXE DU TALON

TABLEAU V
Talon droit
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
D'aplomb	299	62,5	288	67,5
Valgus léger	124	26,1	61	16,5
Valgus moyen	9	1,9	4	1,1
Varus léger	44	9,2	17	4,6
Varus moyen	2	0,4	1	0,3

L'amélioration constatée lors de la précédente enquête s'accroît. On trouve en effet un talon d'aplomb chez 62,5 % des garçons et 67,5 % des filles.

On constate encore un valgus léger (garçons : 26,1 % ; filles : 16,5 %) et un varus léger (garçons : 9,2 % ; filles : 4,6 %).

Par contre, le varus léger est en légère progression.

ARTICULATION TIBIO-TARSIENNE

TABLEAU VI
Tibio-tarsienne droite
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Jeu normal	457	95,7	338	91,0
Equinisme fixé jusqu'à 10°	4	0,8	1	0,3
Talus fixé jusqu'à 10°	12	2,5	28	7,6
Talus fixé jusqu'à 10° et plus	1	0,2	1	0,3
Divers	4	0,8	3	0,8

Les anomalies ne sont pas exceptionnelles. On a constaté un talus fixé chez 12 garçons et chez 28 filles (2,5 % et 7,6 %).

DÉVIATIONS DU GROS ORTEIL

TABLEAU VII
Gros orteil droit
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Normal	261	54,6	203	54,6
Hallux valgus léger	75	15,7	80	21,6
Hallux valgus important	2	0,4	7	1,9
Crosse latérale	135	28,2	73	19,7
Hallux rigidus	2	0,4	3	0,8
Hallux flexus	1	0,2	2	0,5
Hallux varus	—	—	1	0,3
Griffe souple	1	0,2	1	0,3
Autres anomalies	1	0,2	1	0,3

Dans la série d'adolescents examinés, on constate un hallux valgus léger chez 15,7 % des garçons et chez 21,6 % des filles.

Il est important chez 0,4 % des garçons et chez 1,9 % des filles.

Le gros orteil est normal dans un peu plus de la moitié des cas (garçons et filles : 54,6 %).

AUTRES ORTEILS

TABLEAU VIII a
Deuxième orteil droit
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Normal	414	86,7	331	89,2
Griffe proximale souple	25	5,2	8	2,2
Griffe proximale fixée	3	0,6	4	1,1
Griffe distale souple	22	4,6	19	5,1
Griffe distale fixée	4	0,8	4	1,1
Crosse latérale	8	1,7	2	0,5
Autres anomalies	2	0,4	3	0,8

TABLEAU VIII b
Troisième orteil droit
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Normal	428	89,6	328	88,4
Griffe proximale souple	22	4,6	9	2,4
Griffe proximale fixée	1	0,2	3	0,8
Griffe distale souple	15	3,1	21	5,7
Griffe distale fixée	4	0,8	6	1,6
Col de cygne ou infraductus	—	—	1	0,3
Crosse latérale	8	1,7	2	0,5
Autre anomalie	—	—	1	0,3

TABLEAU VIII c
Quatrième orteil droit
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Normal	414	86,6	319	86,0
Griffe proximale souple	12	2,5	12	3,2
Griffe proximale fixée	1	0,2	1	0,3
Griffe distale souple	6	1,3	18	4,8
Griffe distale fixée	2	0,4	1	0,3
Col de cygne ou infraductus	1	0,2	—	—
Crosse latérale	42	8,8	20	5,4

TABLEAU VIII d
Cinquième orteil droit
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Normal	382	79,9	314	84,6
Griffe proximale souple	39	8,2	21	5,7
Griffe proximale fixée	—	—	2	0,5
Varus infraductus	24	5,0	26	7,0
Varus superductus	3	0,6	3	0,8
Angulation du 5 ^e arc, saillie de la tête métatarsienne	28	5,9	3	0,8
Autres anomalies	2	0,4	2	0,5
	478		371	

Les déformations des petits orteils sont loin d'être exceptionnelles dans les deux sexes. Notons la fréquence de la crosse latérale du 4^e orteil (garçons : 8,8 %; filles : 5,4 %), et la fréquence des anomalies du 5^e orteil (garçons : 11,9 %; filles : 9,7 %). A cet âge, la chaussure n'y a pris que peu de part. Il en sera autrement dans le sexe féminin, au-dessus de 20 ans.

LÉSIONS DIVERSES

TABLEAU IX a
Anomalies congénitales
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Pas d'anomalie	471	98,8	364	98,1
Une à droite	3	0,6	2	0,5
Aux deux pieds	3	0,6	5	1,4

TABLEAU IX b
Lésions traumatiques (ou séquelles)
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Pas de lésion traumatique	466	97,5	353	95,2
Une au pied droit	8	1,7	9	2,4
Une au pied gauche	—	—	2	0,5
Aux deux pieds	4	0,8	7	1,9

TABLEAU IX c
Dystrophie de croissance
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Pas de dystrophie de croissance	471	98,7	356	95,9
Une au pied droit	—	—	8	2,2
Une au pied gauche	1	0,2	2	0,5
Aux deux pieds	5	1,1	5	1,4

Elles sont rares, puisque les pieds sont normaux dans la grande majorité des cas (garçons : environ 98 %; filles : environ 96 %).

LÉSIONS OSTÉO-ARTICULAIRES ET LÉSIONS VASCULAIRES

Les lésions ostéo-articulaires sont pour ainsi dire inexistantes (3 cas en tout).

Par contre, l'acrocyanose est assez fréquente chez les filles (46,4 %, contre 8,3 % chez les garçons) :

TABLEAU X
Lésions vasculaires
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Pas de lésions	434	90,9	198	53,3
Acrocyanose	40	8,3	172	46,4
Varices	3	0,6	1	0,3
Autres lésions	1	0,2	0	—

LÉSIONS DES PARTIES MOLLES

TABLEAU XI
Lésions des parties molles. Pied droit
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Normal	444	92,9	307	83,0
Bursite postérieure du talon	32	6,7	61	16,5
Bursite dorsale du tarse	1	0,2	—	—
Autres bursites	1	0,2	2	0,5

Les cas de bursite postérieure du talon, syndrome de Haglund, sont en augmentation légère chez les garçons (6,7 %); ils sont plus fréquents chez les filles (16,5 %). Les chaussures « ballerines » n'y sont pas étrangères.

LÉSIONS DE L'ONGLE

TABLEAU XII
Lésions de l'ongle
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Pas de lésion	447	93,6	351	96,6
Ongle incarné	13	2,7	11	3
Autres lésions	18	3,7	9	2,4

Elles représentent 6,4 % chez les garçons, 5,4 % chez les filles.

ANOMALIES CUTANÉES

TABLEAU XII bis
Dermatoses
(16 à 20 ans).

	Garçons		Filles	
		%		%
Pas de dermatose	156	32,6	218	58,9
Mycose	1	0,2	—	—
Hyperhidrose	281	58,8	82	22,2
Cor	17	3,6	52	14,1
Verrue plantaire	3	0,6	5	1,3
Autres lésions	7	1,5	8	2,2
Association de plusieurs lésions	13	2,7	5	1,3

Les anomalies semblent s'accroître nettement de 6 à 20 ans. Rares dans le premier groupe (6 à 10 ans), plus fréquentes de 11 à 15 ans, elles progressent avec, principalement, l'hyperhidrose chez les garçons (58,8 %) et les cors chez les filles (14,1 %).

MENSURATIONS PODOLOGIQUES

Ces mensurations comportent :

- la longueur du pied;
- la largeur du pied;
- le périmètre de la tête métatarsienne;
- le périmètre du tarse antérieur;
- l'entrée du pied.

Elles sont rapportées à la fin de cette enquête qui comprend un tableau pour chaque mensuration et pour chaque tranche d'âge (16 ans; 17 ans; 18 ans, 19 ans et 20 ans).

Nous avons également étudié la répartition de la longueur des pieds et du périmètre tarso-métatarsien selon la taille des sujets. Les corrélations sont satisfaisantes et les disparités exceptionnelles (tableaux XIII a à XIII o, XIV a et b, XV a et b).

Enfin, l'axe des membres inférieurs a fait l'objet d'une étude statistique.

1° Par rapport à la forme générale du pied.

On verra dans les tableaux qui y ont trait les différents pourcentages d'association : axe normal, genu valgum et genu varum avec pied normal, pied plat ou pied creux chez les garçons et chez les filles (tableaux XVI a et b).

2° Par rapport au poids du corps (tableaux XVII a et b).

**ÉTUDE COMPARATIVE DES CONSTATATIONS
FAITES AU COURS DES TROIS ENQUÊTES**

Nous disposons maintenant des éléments de comparaison pour les divers âges de la vie scolaire, de 6 à 20 ans. L'idéal serait de suivre les mêmes sujets, ce qui demanderait 15 ans. Mais du fait de l'orientation de chacun, nombre de ces enfants échapperaient à l'examen. Notre étude a donc porté sur trois lots d'enfants et d'adolescents différents.

Nous reprendrons les principaux points et examinerons l'évolution suivie par certains aspects pathologiques.

Axes des membres inférieurs.

La normalisation de l'axe, qui semblait se faire de 11 à 15 ans, n'existe plus de 16 à 20 ans, puisque nous avons :

Axe normal :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	72,4 %	64,8 %
11 à 15 ans.....	79 %	80,5 %
16 à 20 ans.....	66,9 %	71,9 %

Le *genu valgum léger*, en forte régression dans le lot de 11 à 15 ans, diminue encore chez les garçons de 16 à 20 ans, mais augmente un peu chez les filles. En moyenne, la même proportion subsiste : pour les deux sexes : 8,7 % de 11 à 15 ans, 8,75 % de 16 à 20 ans.

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	21,8 %	26,4 %
11 à 15 ans.....	9,2 %	8,2 %
16 à 20 ans.....	6,7 %	10,8 %

Par contre, le *genu varum léger* est en progression constante :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	1,6 %	4,2 %
11 à 15 ans.....	7,2 %	7,2 %
16 à 20 ans.....	18,8 %	10,8 %

Le *genu varum important* est aussi un peu plus élevé :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	1,4 %	0,4 %
11 à 15 ans.....	1 %	0,6 %
16 à 20 ans.....	6,1 %	2,2 %

Types d'avant-pieds.

On trouve toujours une prédominance du *type égyptien* :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	60,2 %	62,5 %
11 à 15 ans.....	47,5 %	45,2 %
16 à 20 ans.....	42,6 %	44,1 %

Les autres types s'observent de façon variable :

pied standard :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	1,6 %	3,2 %
11 à 15 ans.....	13,3 %	15,6 %
16 à 20 ans.....	4,4 %	3,5 %

égalité du 1^{er} et du 2^e orteil :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	18,6 %	20 %
11 à 15 ans.....	22,8 %	23,5 %
16 à 20 ans.....	26,1 %	26,4 %

type carré :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	0,2 %	0,2 %
11 à 15 ans.....	2,8 %	3,8 %
16 à 20 ans.....	7,1 %	4,6 %

Empreintes plantaires.

L'empreinte normale existe dans la moitié des cas.

Le pied plat du 1^{er} degré est loin d'avoir la fréquence qu'on lui donne généralement. Il s'agit d'ailleurs, non d'un vrai pied plat, mais d'un déséquilibre plantaire interne. Voici les résultats obtenus :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	23,1 %	19,4 %
11 à 15 ans.....	15,8 %	9,8 %
16 à 20 ans.....	21,7 %	12,7 %

Le pied plat du 2^e degré montre la même tendance :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	12,4 %	10 %
11 à 15 ans.....	3,2 %	2,8 %
16 à 20 ans.....	4,2 %	4 %

Le pied plat du 3^e degré est exceptionnel puisqu'on l'a constaté seulement chez deux sujets (filles).

Quant au pied creux du 1^{er} degré, il est nettement défini, mais non pathologique :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	15,2 %	18,7 %
11 à 15 ans.....	20,9 %	28,6 %
16 à 20 ans.....	18,9 %	23,8 %

Pour le pied creux du 2^e degré, on a :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	3 %	5,6 %
11 à 15 ans.....	3,9 %	9,2 %
16 à 20 ans.....	4,6 %	7,3 %

Le pied creux qui sera douloureux représente dans ce lot d'adolescents 4,6 % pour le sexe masculin et 7,3 % pour le sexe féminin. Dans l'ensemble, il faut compter que les adolescents, filles ou garçons, ont, pour un tiers, des pieds creux, dont le cinquième environ sera douloureux dans l'avenir.

Arche antérieure.

La tendance à la normalisation avec l'âge, constatée lors de la 2^e enquête, se poursuit chez les sujets de 16 à 20 ans. Voici les pourcentages de cas normaux :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	49,3 %	48 %
11 à 15 ans.....	82 %	79,7 %
16 à 20 ans.....	86,9 %	87,1 %

Ainsi que nous le disions précédemment, c'est principalement l'avant-pied plat souple qui régresse avec l'âge, en raison d'une amélioration du tonus musculaire :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	49,7 %	50 %
11 à 15 ans.....	15,7 %	18,7 %
16 à 20 ans.....	7,5 %	7,8 %

Axe du talon.

L'amélioration de l'aplomb se poursuit. La proportion des cas normaux s'établit comme suit :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	37,3 %	41,7 %
11 à 15 ans.....	56,9 %	56,1 %
16 à 20 ans.....	62,5 %	67,5 %

Le valgus léger régresse avec l'âge :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	34,7 %	33,5 %
11 à 15 ans.....	34,5 %	35,8 %
16 à 20 ans.....	26,1 %	16,5 %

et le valgus d'importance moyenne est rare :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	23,2 %	19,6 %
11 à 15 ans.....	4,3 %	3,8 %
16 à 20 ans.....	1,9 %	1,1 %

par contre, on a constaté une augmentation avec l'âge du varus léger :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	2,2 %	1,6 %
11 à 15 ans.....	3,3 %	3,2 %
16 à 20 ans.....	9,2 %	4,6 %

Gros orteil.

Pour le gros orteil, les *cas normaux* sont un peu plus nombreux :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	80 %	67,8 %
11 à 15 ans.....	50,2 %	38,1 %
16 à 20 ans.....	54,6 %	54,6 %

La *croisse latérale* reste l'affection dominante, toutefois elle est en moindre proportion pour les sujets les plus âgés (16-20) :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	12,6 %	14,2 %
11 à 15 ans.....	32,8 %	36,6 %
16 à 20 ans.....	28,2 %	19,7 %

Mais l'*hallux valgus léger* est un peu plus fréquent après 10 ans :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	4 %	9,6 %
11 à 15 ans.....	12,8 %	20,2 %
16 à 20 ans.....	15,7 %	21,6 %

L'*hallux valgus important* est toujours assez rare :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	0 %	1,4 %
11 à 15 ans.....	1 %	2,9 %
16 à 20 ans.....	0,4 %	1,9 %

Orteils moyens.

Dans l'ensemble, ces orteils présentent peu d'affections puisque la normale s'établit à environ 87 % des cas dans les deux sexes.

La *griffe distale souple* n'est plus aussi fréquente dans le groupe de 16 à 20 ans, quoiqu'elle prédomine toujours chez les filles :

2° orteil :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	1 %	0,4 %
11 à 15 ans.....	6,4 %	8,4 %
16 à 20 ans.....	4,6 %	5,1 %

3° orteil :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	1 %	0,6 %
11 à 15 ans.....	7,9 %	10,4 %
16 à 20 ans.....	3,1 %	5,7 %

4° orteil :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	3,2 %	1,2 %
11 à 15 ans.....	12,9 %	14,3 %
16 à 20 ans.....	1,3 %	4,8 %

La *croisse latérale* affecte le 4° orteil, mais dans des cas moins nombreux après 15 ans :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	3,8 %	4,8 %
11 à 15 ans.....	13,1 %	11,7 %
16 à 20 ans.....	8,8 %	5,4 %

5° orteil :

La *griffe proximale souple* n'accuse pas de différence sensible, mais le *varus infraductus* est beaucoup plus rare après 15 ans :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	5,8 %	4,2 %
11 à 15 ans.....	24,4 %	23,8 %
16 à 20 ans.....	5 %	7 %

Lésions vasculaires.

L'affection la plus fréquente est surtout l'acrocyanose qui n'était pas signalée précédemment (seule l'érythrocyanose avait été constatée).

Elle atteint une assez forte proportion de filles (46,4 %).

Lésions des parties molles.

La *bursite postérieure du talon* (syndrome de Haglund) montre une progression constante avec l'âge (surtout chez les filles) :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	0,4 %	1 %
11 à 15 ans.....	2,9 %	12,3 %
16 à 20 ans.....	6,7 %	16,5 %

Lésions de l'ongle.

Bien que toujours peu fréquentes, elles accusent une légère progression avec l'âge :

Ongles incarnés :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	0 %	0,6 %
11 à 15 ans.....	2,5 %	1,8 %
16 à 20 ans.....	2,7 %	3 %

Autres lésions :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	0 %	0,6 %
11 à 15 ans.....	2 %	3,1 %
16 à 20 ans.....	3,7 %	2,4 %

Dermatoses.

L'hyperhidrose montre une progression nette avec l'âge chez les garçons :

	Garçons	Filles
6 à 10 ans.....	17,4 %	16 %
11 à 15 ans.....	37,2 %	27,1 %
16 à 20 ans.....	58,8 %	22,2 %

Travail présenté par

JEAN LELIÈVRE, SIMONE LAFOND, PIERRE MANET
et SUZANNE DESILLES.

Qu'il nous soit permis d'adresser ici l'expression de notre reconnaissance aux autorités qui ont permis cette enquête, et notamment à M^{me} le docteur MENGIN, médecin inspecteur régional des services médicaux et sociaux du Service de santé scolaire et universitaire.

Nos remerciements vont aussi, pour leur bienveillante collaboration, à MM. les directeurs des écoles et MM. les instituteurs, M^{mes} les directrices des écoles, M^{mes} les institutrices et M^{mes} les assistantes scolaires.

TABLEAU XIII a

Longueur du pied droit (en millimètres).

Enfants de 16 ans.

	Garçons	Filles
217 et moins	—	2
218-222	—	16
223-227	—	8
228-232	2	60
233-237	1	11
238-242	3	69
243-247	2	6
248-252	13	56
253-257	16	7
258-262	23	13
263-267	11	2
268-272	34	1
273-277	6	—
278-282	11	—
283-287	3	—
288-292	4	—
293-297	1	—
<i>Total des cas</i>	130	251
<i>Moyenne (en mm)</i>	265	240

TABLEAU XIII b

Longueur du pied droit (en millimètres).

Enfants de 17 ans.

	Garçons	Filles
222 et moins	—	9
223-227	—	4
228-232	3	24
233-237	1	4
238-242	4	31
243-247	4	2
248-252	14	25
253-257	10	—
258-262	38	9
263-267	10	1
268-272	38	1
273-277	5	—
278-282	20	—
283-287	1	—
288-292	4	—
293 et plus	2	—
<i>Total des cas</i>	154	110
<i>Moyenne (en mm)</i>	281,5	240,5

TABLEAU XIII c
Longueur du pied droit (en millimètres).
Enfants de 18, 19 et 20 ans.

	Garçons	Filles
232 et moins	2	1
233-237	2	—
238-242	4	3
243-247	2	—
248-252	25	3
253-257	3	—
258-262	65	2
263-267	2	—
268-272	47	—
273-277	3	—
278-282	32	—
283-287	—	—
288 et plus	6	—
<i>Total des cas</i>	193	7
<i>Moyenne (en mm)</i>	261	—

TABLEAU XIII d
Largeur du pied droit (en millimètres).
Enfants de 16 ans.

	Garçons	Filles
77 et moins	—	1
78-82	—	18
83-87	2	57
88-92	27	102
93-97	31	48
98-102	49	22
103-107	14	1
108 et plus	7	—
<i>Total des cas</i>	130	249
<i>Moyenne (en mm)</i>	97,5	91,5

TABLEAU XIII e
Largeur du pied droit (en millimètres).
Enfants de 17 ans.

	Garçons	Filles
77 et moins	—	1
78-82	—	7
83-87	5	22
88-92	20	50
93-97	37	20
98-102	59	8
103-107	14	1
108 et plus	18	1
<i>Total des cas</i>	153	110
<i>Moyenne (en mm)</i>	99	91

TABLEAU XIII f
Largeur du pied droit (en millimètres).
Enfants de 18, 19 et 20 ans.

	Garçons	Filles
87 et moins	1	1
88-92	16	2
93-97	35	4
98-102	92	2
103-107	26	—
108-112	22	—
113 et plus	2	—
<i>Total des cas</i>	194	7
<i>Moyenne (en mm)</i>	101	—

TABLEAU XIII g

Périmètre de la tête métatarsienne droite (en millimètres).
Enfants de 16 ans.

	Garçons	Filles
197 et moins	1	2
198-202	—	7
203-207	—	7
208-212	—	30
213-217	—	18
218-222	8	60
223-227	2	24
228-232	15	43
233-237	10	17
238-242	24	29
243-247	12	5
248-252	23	6
253-257	4	—
258-262	23	1
263-267	4	1
268-272	2	—
273-277	1	—
278 et plus	1	2
Total des cas	130	252
Moyenne (en mm)	245	225

TABLEAU XIII h

Périmètre de la tête métatarsienne droite (en millimètres).
Enfants de 17 ans.

	Garçons	Filles
198-202	—	2
203-207	—	—
208-212	1	12
213-217	2	8
218-222	7	26
223-227	2	10
228-232	11	23
233-237	8	8
238-242	18	13
243-247	11	3
248-252	34	5
253-257	11	—
258-262	29	—
263-267	4	—
268-272	11	—
273-277	1	—
278-282	4	—
Total des cas	154	110
Moyenne (en mm)	249	227

TABLEAU XIII i

Périmètre de la tête métatarsienne droite (en millimètres).
Enfants de 18, 19 et 20 ans.

	Garçons	Filles
218-222	1	1
223-227	1	1
228-232	6	4
233-237	7	1
238-242	34	1
243-247	14	—
248-252	41	1
253-257	15	—
258-262	48	—
263-267	6	—
268-272	11	—
273-277	4	—
278-282	4	—
283 et plus	1	—
Total des cas	193	9
Moyenne (en mm)	253	—

TABLEAU XIII j

Périmètre du tarse antérieur droit (en millimètres).
Enfants de 16 ans.

	Garçons	Filles
203-207	—	4
208-212	—	23
213-217	—	12
218-222	1	42
223-227	—	29
228-232	4	54
233-237	2	19
238-242	20	36
243-247	10	11
248-252	29	14
253-257	9	1
258-262	27	3
263-267	8	—
268-272	14	—
273-277	—	1
278-282	6	—
283 et plus	—	2
Total des cas	130	251
Moyenne (en mm)	254	230

TABLEAU XIII k

Périmètre du tarse antérieur droit (en millimètres).
Enfants de 17 ans.

	Garçons	Filles
203-207	—	2
208-212	—	6
213-217	—	8
218-222	1	22
223-227	1	12
228-232	8	31
233-237	6	9
238-242	19	11
243-247	4	2
248-252	31	4
253-257	15	1
258-262	28	1
263-267	8	1
268-272	18	—
273-277	2	—
278-282	9	—
283 et plus	2	—
<i>Total des cas</i>	152	110
<i>Moyenne (en mm)</i>	255	228,5

TABLEAU XIII l

Périmètre du tarse antérieur droit (en millimètres).
Enfants de 18, 19 et 20 ans.

	Garçons	Filles
218-222	1	1
223-227	2	1
228-232	5	2
233-237	5	—
238-242	18	2
243-247	25	2
248-252	33	—
253-257	14	—
258-262	47	1
263-267	10	—
268-272	21	—
273-277	3	—
278-282	7	—
283-287	1	—
288 et plus	2	—
<i>Total des cas</i>	194	9
<i>Moyenne (en mm)</i>	255	—

TABLEAU XIII m

Mesure d'entrée du pied droit (en millimètres).
Enfants de 16 ans.

	Garçons	Filles
272 et moins	—	4
273-277	—	3
278-282	—	18
283-287	—	8
288-292	2	45
293-297	1	18
298-302	3	45
303-307	4	19
308-312	13	32
313-317	1	16
318-322	21	28
323-327	7	2
328-332	24	8
333-337	3	2
338-342	26	2
343-347	3	—
348-352	15	—
353-357	2	—
358 et plus	5	—
<i>Total des cas</i>	130	250
<i>Moyenne (en mm)</i>	331	302

TABLEAU XIII n
Mesure d'entrée du pied droit (en millimètres).
Enfants de 17 ans.

	Garçons	Filles
272 et moins	—	3
273-277	—	2
278-282	—	2
283-287	—	4
288-292	1	18
293-297	1	10
298-302	7	21
303-307	—	6
308-312	11	20
313-317	4	5
318-322	19	8
323-327	9	7
328-332	21	3
333-337	8	1
338-342	29	1
343-347	7	—
348-352	17	—
353-357	2	—
358-362	10	—
363-367	1	—
368 et plus	7	—
<i>Total des cas</i>	154	110
<i>Moyenne (en mm)</i>	334	302

TABLEAU XIII o
Mesure d'entrée du pied droit (en millimètres).
Enfants de 18, 19 et 20 ans.

	Garçons	Filles
293 et moins	2	—
298-302	2	1
303-307	4	2
308-312	3	2
313-317	4	1
318-322	26	2
323-327	8	—
328-332	42	1
333-337	12	—
338-342	31	—
343-347	10	—
348-352	21	—
353-357	6	—
358-362	15	—
363-367	2	—
368-372	5	—
<i>Total des cas</i>	193	9
<i>Moyenne (en mm)</i>	336,6	—

TABLEAU XIV a
 Longueur des pieds (en millimètres) selon la taille (en centimètres).
 Garçons.

Longueur des pieds (mm)	140 et moins	145-149	150-154	155-159	160-164	165-169	170-174	175-179	180 et plus
228-232	1	3	2	1	—	—	—	—	—
233-237	—	—	2	—	—	—	—	—	—
238-242	—	2	2	3	2	1	1	—	—
243-247	—	—	2	3	1	2	—	—	—
248-252	2	2	6	14	17	8	1	1	1
253-257	—	4	4	12	8	1	—	—	—
258-262	1	4	14	28	36	18	13	8	4
263-267	—	—	3	7	7	2	3	1	—
268-272	—	2	2	13	46	25	21	7	3
273-277	—	—	1	2	3	3	3	2	—
278-282	—	—	2	9	15	14	8	10	5
283-287	—	—	—	—	1	2	—	1	—
288-292	—	—	—	—	2	1	—	—	1
293-297	—	—	—	—	—	1	—	—	1
298-302	—	—	—	—	—	—	—	2	—
<i>Total des cas</i>	4	18	40	92	139	78	50	32	15
<i>Moyenne (en mm)</i> ..	—	—	256	260	265	267	268	272	—

TABLEAU XIV b
Longueur des pieds (en millimètres) selon la taille (en centimètres).
Filles.

Longueur des pieds (mm)	140 et moins	145-149	150-154	155-159	160-164	165-169	170 et plus
213-217	1	1	—	—	—	—	—
218-222	7	8	6	3	1	—	—
223-227	5	2	3	1	1	—	—
228-232	9	26	27	15	3	—	—
233-237	1	2	6	4	2	4	1
238-242	3	22	31	21	15	7	4
243-247	—	1	2	3	1	—	1
248-252	1	3	29	24	17	9	1
253-257	—	2	1	4	—	—	—
258-262	—	—	5	8	4	4	3
263-267	—	—	—	—	3	—	—
268-272	—	—	—	—	—	1	1
Total des cas	27	67	110	83	47	25	11
<i>Moyenne (en mm)</i> ..	—	233	239	242	245	—	—

PÉDIATRIE

TABLEAU XV a
Périmètre tarso-métatarsien (en millimètres)
en fonction de la taille (en centimètres).
Garçons.

Périmètre tarso-métatarsien (mm)	140 et moins	145-149	150-154	155-159	160-164	165-169	170-174	175 et plus
207 et moins	—	—	1	—	—	—	1	—
208-212	—	1	—	—	—	—	—	—
213-217	1	—	1	—	—	—	—	—
218-222	—	5	4	6	—	—	1	—
223-227	—	1	1	3	—	—	—	—
228-232	1	2	10	9	7	—	3	—
233-237	—	4	4	7	8	1	1	—
238-242	—	3	9	22	21	12	5	4
243-247	—	—	3	10	15	7	1	1
248-252	2	1	4	15	38	23	10	5
253-257	—	—	1	5	12	7	2	3
258-262	—	1	2	12	29	18	24	14
263-267	—	—	—	2	1	6	2	3
268-272	—	—	—	—	7	4	3	10
273-277	—	—	—	1	—	—	1	5
278-282	—	—	—	—	1	4	—	3
283 et plus	—	—	—	—	—	—	—	1
Total des cas	4	18	40	92	139	82	54	49
<i>Moyenne (en mm)</i> ..	—	—	233	242	250	254	253	258

ENQUÊTE DE PODOLOGIE INFANTILE

TABLEAU XV b

*Périmètre tarso-métatarsien (en millimètres)
en fonction de la taille (en centimètres).*

Filles.

Périmètre tarso-métatarsien (mm)	135-139	140-144	145-149	150-154	155-159	160-164	165-169	170 et plus
193-197	—	—	—	2	—	—	—	—
198-202	—	2	3	2	2	—	—	—
203-207	—	3	2	2	—	—	—	—
208-212	1	11	11	12	6	1	—	—
213-217	—	3	8	11	4	—	—	—
218-222	—	4	23	31	19	7	2	1
223-227	—	1	6	12	8	6	2	—
228-232	—	2	11	19	18	11	6	3
233-237	—	—	1	8	7	7	2	1
238-242	—	—	1	9	15	9	5	4
243-247	—	—	—	1	3	2	2	—
248-252	—	—	—	1	—	4	5	2
253-257	—	—	—	—	—	—	—	—
258-262	—	—	—	—	1	—	—	—
263-267	—	—	—	—	—	1	—	—
268 et plus	—	—	1	—	—	—	—	—
<i>Total des cas</i>	1	26	67	110	83	47	25	11
<i>Moyenne (en mm)</i> ..	—	—	220	223	227	232	—	—

TABLEAU XVI a

Axe des membres inférieurs par rapport aux empreintes et à la forme générale du pied droit.

Garçons (16 à 20 ans).

Axe	Pied normal		Pied plat		Pied creux	
		%		%		%
Normal	153	63,8	85	69,1	80	71,5
Genu valgum	23	9,6	8	6,5	8	7,1
Genu varum	64	26,6	30	24,4	24	21,4

TABLEAU XVI b

Axe des membres inférieurs par rapport aux empreintes et à la forme générale du pied droit.

Filles (16 à 20 ans).

Axe	Pied normal		Pied plat		Pied creux	
	N	%	N	%	N	%
Normal	136	70,8	46	71,9	85	73,3
Genu valgum	24	12,5	13	20,3	19	16,4
Genu varum	32	16,7	5	7,8	12	10,3

TABLEAU XVII a

Axe des membres inférieurs par rapport au poids.

Garçons (16 à 20 ans).

Axe	Moins de 60 kg		61 à 70 kg		71 kg et plus	
	N	%	N	%	N	%
Normal	18	69,2	125	69,1	175	65,3
Genu valgum	1	3,9	18	9,9	20	7,5
Genu varum	7	26,9	38	21	73	27,2

TABLEAU XVII b

Axe des membres inférieurs par rapport au poids.

Filles (16 à 20 ans).

Axe	Moins de 60 kg		61 à 70 kg		71 kg et plus	
	N	%	N	%	N	%
Normal	152	72,0	106	70,7	9	—
Genu valgum	32	15,2	24	16,0	—	—
Genu varum	27	12,8	20	13,3	1	—

ÉPIDÉMIOLOGIE

STATISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

(INFECTIONS TYPHOÏDIQUES, DIPHTÉRIE, ROUGEOLE, SCARLATINE, POLIOMYÉLITE,
MÉNINGITE CÉRÉBRO-SPINALE, BRUCELLOSE, COQUELUCHE, TÉTANOS)

DEUXIÈME QUADRIMESTRE 1964

	Nombre de cas		Indice de morbidité	
	1963	1964	1963	1964
<i>Infections typhoïdiques.</i>				
Mai	120	150	3	3,7
Juin	128	305	3,3	7,7
Juillet	210	226	5,3	5,5
Août	173	271	4,3	6,6
<i>Diphtérie.</i>				
Mai	57	20	1,4	0,4
Juin	41	28	1,1	0,7
Juillet	24	20	0,6	0,4
Août	32	12	0,8	0,2
<i>Rougeole.</i>				
Mai	2 390	2 086	60,4	51,4
Juin	2 390	1 714	62,4	43,6
Juillet	1 255	860	31,7	21,1
Août	303	246	7,6	6
<i>Scarlatine.</i>				
Mai	821	687	20,7	16,9
Juin	593	704	15,5	17,9
Juillet	279	341	7	8,4
Août	199	158	5	3,8

	Nombre de cas		Indice de morbidité	
	1963	1964	1963	1964
<i>Méningite cérébro-spinale.</i>				
Mai	164	94	4,1	2,3
Juin	132	67	3,4	1,7
Juillet	92	35	2,3	0,8
Août	34	33	0,8	0,7
<i>Poliomyélite.</i>				
Mai	39	29	0,9	0,7
Juin	81	34	2,1	0,8
Juillet	103	70	2,6	1,7
Août	91	71	2,3	1,7
<i>Coqueluche.</i>				
Mai	520	214	13,1	5,4
Juin	476	215	12,4	5,4
Juillet	445	260	11,2	6,4
Août	403	213	10,1	5,2
<i>Brucellose.</i>				
Mai	134	98	3,3	2,4
Juin	105	92	2,7	2,3
Juillet	87	57	2,2	1,4
Août	51	39	1,2	0,9
<i>Tétanos.</i>				
Mai	39	38	0,9	0,9
Juin	42	57	1	1,4
Juillet	68	75	1,7	1,8
Août	48	82	1,2	2

TABLEAU RÉCAPITULATIF

Deuxième quadrimestre 1964.

	1963	1964
Typhoïde	631	952
Diphthérie	153	80
Rougeole	6 338	4 906
Scarlatine	1 892	1 890
Méningite cérébro-spinale	422	229
Poliomyélite	314	204
Coqueluche	1 844	902
Brucellose	377	286
Tétanos	197	252
Trachome	0	0
Toxicose du nourrisson	43	18
Leptospirose	11	9
Toxi-infections alimentaires	153	111

Evolution générale de la morbidité.

I. INFECTIONS TYPHOÏDIQUES. — L'été 1964 a été marqué par une recrudescence relative de ces infections. L'indice de morbidité est resté constamment plus élevé qu'en 1963 et cette augmentation est surtout nette pour le mois de juin (7,7 contre 5,3). Parmi les départements les plus touchés, il faut noter : les Deux-Sèvres, la Charente, l'Oise, la Loire, la Haute-Loire. Pour ces deux derniers départements, le rôle des porteurs de germes a pu être établi. Pour les cas de l'Oise, l'origine hydrique est vraisemblable.

II. POLIOMYÉLITE. — Malgré quelques épidémies locales, ne groupant qu'un petit nombre de cas, la morbidité est restée plus faible qu'en 1963. Parmi les départements où des cas groupés ont été observés, citons le Nord (région de Lille et communes avoisinantes), les Bouches-du-Rhône, le Lot-et-Garonne (région de Marmande), la Somme, le Pas-de-Calais.

III. TOXI-INFECTIONS ALIMENTAIRES COLLECTIVES. — Trois cas de botulisme ont été observés dans la Haute-Vienne, consécutifs à l'ingestion de jambon cru. Dans le Loiret, un foyer est apparu après l'ingestion de moules en conserve. Dans le Pas-de-Calais, plusieurs enfants d'une colonie de vacances ont été intoxiqués par *S. Enteritidis*. La guérison est survenue rapidement. En Corse et en Meurthe-et-Moselle, il s'est agi d'infections par staphylocoques pathogènes (crème glacée, gâteau à la crème).

IV. AUTRES INFECTIONS. — Un cas de typhus murin a été signalé en Gironde. Un cas de lèpre signalé en Seine-et-Marne concerne un malade ayant fait un séjour en région d'endémie.

Typhoïde.

STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Deuxième quadrimestre 1964.

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	Mai		Juin		Juillet		Août	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain	0	0	6	21,9	2	7	6	21,1
Aisne	0	0	4	9,3	0	0	1	2,2
Allier	0	0	1	3,1	0	0	1	3
Alpes (Basses-)	0	0	1	12,3	0	0	0	0
Alpes (Hautes-)	1	12,9	3	40,2	2	25,9	1	12,9
Alpes-Maritimes	2	3,5	15	27,8	8	14,3	10	17,9
Ardèche	2	9,2	2	9,5	1	4,6	0	0
Ardennes	0	0	2	7,8	0	0	0	0
Ariège	0	0	1	8,6	0	0	0	0
Aube	0	0	0	0	0	0	0	0
Aude	3	12,7	3	13,1	4	16,9	4	16,9
Aveyron	0	0	0	0	0	0	0	0
Bouches-du-Rhône	11	9,5	16	14,4	12	10,4	14	12,1
Calvados	4	9,5	1	2,4	1	2,3	7	16,7
Cantal	0	0	3	21	0	0	5	33,9
Charente	24	84,7	3	10,9	6	21,1	2	7
Charente-Maritime	2	4,9	8	20,3	4	9,8	0	0
Cher	2	7,9	2	8,1	0	0	0	0
Corrèze	0	0	2	10,1	4	19,6	12	59
Corse	3	19,6	2	13,5	6	39,3	6	39,3
Côte-d'Or	0	0	0	0	1	2,9	1	2,9
Côtes-du-Nord	0	0	1	2,4	4	9,3	5	11,7
Creuse	0	0	0	0	1	7,2	1	7,2
Dordogne	2	6,2	3	9,6	0	0	3	9,3
Doubs	0	0	2	6	1	2,9	7	20,4
Drôme	1	3,6	1	3,8	1	3,6	6	22,1
Eure	1	3,1	1	3,2	0	0	0	0
Eure-et-Loir	0	0	0	0	1	4,1	4	16,6
Finistère	3	4,6	1	1,6	2	3,1	5	7,7
Gard	2	5,1	2	5,3	2	5,1	2	5,1
Garonne (Haute-)	0	0	3	5,7	1	1,8	3	5,5
Gers	2	12,6	0	0	1	6,3	0	0
Gironde	1	1,2	1	1,2	1	1,2	2	2,4
Hérault	4	8,6	3	6,6	3	6,4	2	4,3
Ille-et-Vilaine	3	5,6	4	7,8	4	7,5	1	1,8
Indre	0	0	0	0	0	0	2	9,2
Indre-et-Loire	0	0	1	2,9	0	0	3	8,6
Isère	5	7,7	6	9,5	9	13,9	7	10,8
Jura	0	0	0	0	0	0	1	5,1
Landes	0	0	0	0	0	0	3	13,3
Loir-et-Cher	0	0	1	4,7	0	0	1	4,6
Loire	4	6,6	4	6,8	22	36,5	10	16,5
Loire (Haute-)	0	0	0	0	14	77,8	3	16,5
Loire-Atlantique	2	2,8	0	0	1	1,4	0	0
Loiret	0	0	0	0	2	5,9	0	0
Lot	1	7,7	0	0	0	0	1	7,7
Lot-et-Garonne	0	0	0	0	0	0	1	4,1
Lozère	0	0	2	29	0	0	0	0
Maine-et-Loire	0	0	1	2,1	3	6,2	7	14,5
Manche	1	2,6	0	0	2	5,2	3	7,8

STATISTIQUES CONCERNANT LA TYPHOÏDE (suite).

Départements	Mai		Juin		Juillet		Août	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Marne	0	0	3	8	0	0	0	0
Marne (Haute-)	0	0	2	11,4	0	0	2	11
Mayenne	0	0	1	4,8	0	0	1	4,6
Meurthe-et-Moselle	0	0	0	0	0	0	0	0
Meuse	0	0	2	11	0	0	1	5,3
Morbihan	0	0	1	2,2	3	6,6	4	8,8
Moselle	1	1,2	5	6,3	2	2,4	4	4,9
Nièvre	0	0	2	9,7	0	0	2	9,4
Nord	1	0,5	10	5,1	3	1,5	5	2,5
Oise	3	7,1	37	90,8	7	16,6	2	4,7
Orne	0	0	1	4,2	1	4	0	0
Pas-de-Calais	1	0,8	0	0	5	4,2	1	0,8
Puy-de-Dôme	0	0	1	2,3	2	4,5	2	4,5
Pyrénées (Basses-)	0	0	0	0	0	0	4	9,7
Pyrénées (Hautes-)	1	5,3	0	0	2	10,6	1	5,3
Pyrénées-Orientales	2	8,6	2	8,9	1	4,3	2	8,6
Rhin (Bas-)	2	2,9	0	0	1	1,4	4	5,9
Rhin (Haut-)	1	2,1	8	17,3	6	12,6	7	14,7
Rhône	2	2	6	6,2	5	5	5	5
Saône (Haute-)	1	5,5	1	5,7	0	0	1	5,5
Saône-et-Loire	1	2,1	3	6,7	1	2,1	1	2,1
Sarthe	3	7,8	2	5,3	0	0	1	2,6
Savoie	0	0	0	0	1	4,3	2	8,6
Savoie (Haute-)	1	3,4	12	42,6	4	13,7	5	17,2
Seine	18	3,6	38	7,9	27	5,4	31	6,2
Seine-Maritime	0	0	6	6,8	8	8,8	2	2,2
Seine-et-Marne	0	0	0	0	0	0	2	4,3
Seine-et-Oise	9	4,4	12	6	6	2,9	8	3,9
Sèvres (Deux-)	10	36	7	26,1	3	10,8	3	10,8
Somme	0	0	1	2,4	1	2,3	1	2,3
Tarn	1	3,5	0	0	0	0	1	3,5
Tarn-et-Garonne	0	0	0	0	0	0	0	0
Var	3	7	13	31,5	3	7	7	16,4
Vaucluse	0	0	1	3,7	4	14,5	2	7,2
Vendée	0	0	1	2,9	1	2,8	0	0
Vienne	0	0	14	50,5	2	6,9	0	0
Vienne (Haute-)	1	3,5	0	0	0	0	1	3,5
Vosges	2	6	0	0	0	0	2	6
Yonne	0	0	1	4,4	0	0	1	4,3
Territoire de Belfort	0	0	0	0	1	10,4	0	0

Scarlatine.

STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Deuxième quadrimestre 1964.

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	Mai		Juin		Juillet		Août	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain	8	28,2	7	25,5	4	14,1	2	7
Aisne	1	2,2	2	4,6	3	6,7	1	2,2
Allier	1	3	3	9,4	4	12,1	1	3
Alpes (Basses-)	0	0	0	0	0	0	0	0
Alpes (Hautes-)	0	0	0	0	0	0	0	0
Alpes-Maritimes	3	5,3	0	0	6	10,7	1	1,7
Ardèche	3	13,8	0	0	2	9,2	1	4,6
Ardennes	5	19	5	19,7	1	3,8	4	15,2
Ariège	0	0	0	0	0	0	0	0
Aube	4	18	3	14	4	18	0	0
Aude	0	0	0	0	0	0	1	4,2
Aveyron	0	0	1	4,1	0	0	0	0
Bouches-du-Rhône	7	6	7	6,3	2	1,7	1	0,8
Calvados	22	52,7	20	49,5	19	45,5	4	9,5
Cantal	4	27,1	3	21	2	13,5	4	27,1
Charente	1	3,5	1	3,6	0	0	0	0
Charente-Maritime	0	0	0	0	0	0	0	0
Cher	2	7,9	2	8,1	2	7,9	1	3,8
Corrèze	1	4,9	0	0	1	4,9	0	0
Corse	0	0	0	0	0	0	1	6,5
Côte-d'Or	5	14,7	1	3	0	0	2	5,9
Côtes-du-Nord	4	9,3	5	12,1	2	4,6	1	2,3
Creuse	0	0	0	0	0	0	0	0
Dordogne	0	0	0	0	0	0	0	0
Doubs	4	11,7	1	3	2	5,8	3	8,7
Drôme	1	3,6	1	3,8	0	0	0	0
Eure	2	6,3	1	3,2	0	0	2	6,3
Eure-et-Loir	13	54	20	85,9	1	4,1	6	24,9
Finistère	1	1,5	2	3,2	1	1,5	0	0
Gard	1	2,5	0	0	1	2,5	0	0
Garonne (Haute-)	7	12,9	7	13,3	0	0	0	0
Gers	0	0	0	0	0	0	0	0
Gironde	3	3,6	6	7,5	4	4,8	0	0
Hérault	3	6,4	2	4,4	2	4,3	1	2,1
Ille-et-Vilaine	4	7,5	1	1,9	2	3,7	2	3,7
Indre	4	18,5	14	67,2	1	4,6	3	13,9
Indre-et-Loire	4	11,5	1	2,9	0	0	0	0
Isère	14	21,6	33	52,6	1	1,5	9	13,9
Jura	0	0	7	37,1	0	0	2	10,2
Landes	0	0	0	0	0	0	1	4,4
Loir-et-Cher	3	13,8	4	19,1	3	13,8	0	0
Loire	24	39,8	14	24	2	3,3	6	9,9
Loire (Haute-)	1	5,5	0	0	0	0	2	11,1
Loire-Atlantique	3	4,3	3	4,4	0	0	0	0
Loiret	12	35,4	2	6,1	6	17,7	3	8,8
Lot	0	0	0	0	0	0	0	0
Lot-et-Garonne	1	4,1	1	4,2	0	0	0	0
Lozère	0	0	0	0	0	0	0	0
Maine-et-Loire	5	10,3	0	0	2	4,1	1	2
Manche	13	33,9	11	29,6	12	31,3	0	0

STATISTIQUES CONCERNANT LA SCARLATINE (suite).

Départements	Mai		Juin		Juillet		Août	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Marne	10	26	5	13,4	8	20,8	1	2,6
Marne (Haute-)	0	0	0	0	6	33,2	1	5,5
Mayenne	0	0	1	4,8	0	0	0	0
Meurthe-et-Moselle	12	20,3	11	19,2	7	11,8	3	5
Meuse	4	21,3	9	49,6	1	5,3	0	0
Morbihan	1	1,8	0	0	1	2,2	0	0
Moselle	7	8,6	7	8,9	24	29,6	1	1,2
Nièvre	1	4,7	0	0	0	0	0	0
Nord	24	12	24	12,4	5	2,5	5	2,5
Oise	3	7,1	3	7,3	2	4,7	4	9,4
Orne	3	12,4	0	0	2	8,2	1	4
Pas-de-Calais	1	0,8	2	1,7	5	4,2	1	0,8
Puy-de-Dôme	4	9	8	18,7	0	0	0	0
Pyrénées (Basses-)	3	7,3	5	12,6	1	2,4	0	0
Pyrénées (Hautes-)	0	0	2	10,9	2	1,4	0	0
Pyrénées-Orientales	1	4,3	0	0	0	0	0	0
Rhin (Bas-)	5	7,4	8	12,3	1	1,4	0	0
Rhin (Haut-)	43	90,4	25	51,3	18	37,8	13	27,3
Rhône	64	64,2	57	59,1	17	17	4	4
Saône (Haute-)	5	27,9	3	17,3	1	5,5	0	0
Saône-et-Loire	2	4,3	3	6,7	0	0	0	0
Sarthe	4	10,4	2	5,3	3	7,8	1	2,6
Savoie	10	43	2	8,9	5	21,5	17	73,2
Savoie (Haute-)	10	34,4	9	32	4	13,7	7	24
Seine	177	35,6	189	39,3	70	14	12	2,4
Seine-Maritime	29	32,1	23	26,3	12	13,3	6	6,6
Seine-et-Marne	3	6,5	1	2,2	2	4,3	0	0
Seine-et-Oise	38	18,6	84	42,5	25	12,2	6	2,9
Sèvres (Deux-)	0	0	0	0	0	0	0	0
Somme	0	0	1	2,4	8	18,9	2	4,7
Tarn	2	7,1	6	22,1	0	0	0	0
Tarn-et-Garonne	2	12,7	0	0	0	0	0	0
Var	5	11,7	5	12,1	2	4,7	2	4,7
Vaucluse	3	10,8	2	7,5	0	0	1	3,6
Vendée	0	0	4	11,7	2	5,7	0	0
Vienne	0	0	0	0	0	0	0	0
Vienne (Haute-)	6	21,1	4	14,5	0	0	0	0
Vosges	4	12,1	5	15,7	13	39,6	4	12,1
Yonne	7	30,2	2	8,9	1	4,3	0	0
Territoire de Belfort	0	0	1	10,7	1	10,4	0	0

Méningite cérébro-spinale.

STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Deuxième quadrimestre 1964.

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.

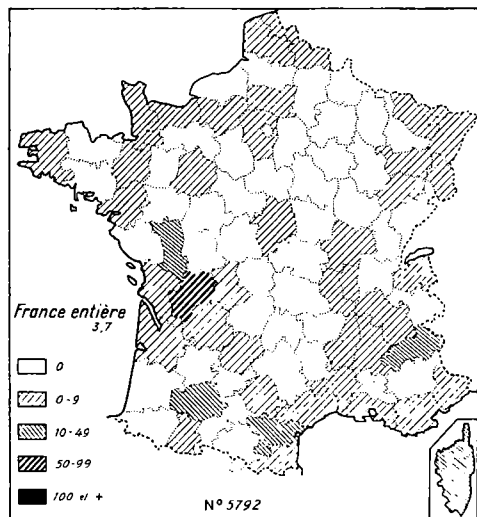
Départements	Mai		Juin		Juillet		Août	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain	2	7	2	7,3	0	0	0	0
Aisne	1	2,2	1	2,3	0	0	0	0
Allier	0	0	0	0	0	0	0	0
Alpes (Basses-)	0	0	0	0	0	0	0	0
Alpes (Hautes-)	2	25,9	1	13,4	0	0	0	0
Alpes-Maritimes	1	1,7	0	0	2	3,5	1	1,7
Ardèche	0	0	0	0	0	0	0	6
Ardennes	0	0	1	3,9	0	0	0	0
Ariège	0	0	0	0	0	0	0	0
Aube	4	18	1	4,6	0	0	1	4,5
Aude	1	4,2	0	0	0	0	0	0
Aveyron	0	0	0	0	0	0	0	0
Bouches-du-Rhône	2	1,7	4	3,6	0	0	2	1,7
Calvados	0	0	0	0	0	0	0	0
Cantal	0	0	0	0	0	0	0	0
Charente	0	0	0	0	0	0	0	0
Charente-Maritime	2	4,9	2	5	0	0	0	0
Cher	0	0	0	0	0	0	0	0
Corrèze	0	0	0	0	0	0	0	0
Corse	0	0	1	6,7	1	6,5	4	26,2
Côte-d'Or	1	2,9	0	0	0	0	0	0
Côtes-du-Nord	2	4,6	0	0	2	4,6	1	2,3
Creuse	0	0	1	7,4	0	0	0	0
Dordogne	1	3,1	0	0	0	0	0	0
Doubs	0	0	0	0	1	2,9	0	0
Drôme	0	0	1	3,8	0	0	0	0
Eure	2	6,3	0	0	0	0	0	0
Eure-et-Loir	2	8,3	0	0	0	0	0	0
Finistère	0	0	0	0	4	6,2	0	0
Gard	0	0	3	8	0	0	0	0
Garonne (Haute-)	0	0	0	0	0	0	0	0
Gers	0	0	0	0	0	0	0	0
Gironde	1	1,2	3	3,7	0	0	0	0
Hérault	0	0	1	2,2	0	0	0	0
Ille-et-Vilaine	1	1,8	0	0	1	1,8	0	0
Indre	0	0	1	4,8	0	0	0	0
Indre-et-Loire	1	2,8	0	0	0	0	0	0
Isère	1	1,5	1	1,6	1	1,5	0	0
Jura	0	0	0	0	0	0	0	0
Landes	0	0	0	0	0	0	0	0
Loir-et-Cher	0	0	0	0	0	0	0	0
Loire	0	0	2	3,4	0	0	0	0
Loire (Haute-)	1	5,5	0	0	0	0	1	5,5
Loire-Atlantique	4	5,7	1	1,4	0	0	2	2,8
Loiret	2	5,9	1	3	1	0	0	0
Lot	0	0	0	0	0	0	0	0
Lot-et-Garonne	1	4,1	0	0	0	0	1	4,1
Lozère	0	0	0	0	1	14	0	0
Maine-et-Loire	0	0	1	2,1	1	2,1	2	4,1
Manche	0	0	0	0	1	2,6	0	0

STATISTIQUES CONCERNANT LA MÉNINGITE CÉRÉBRO-SPINALE (suite).

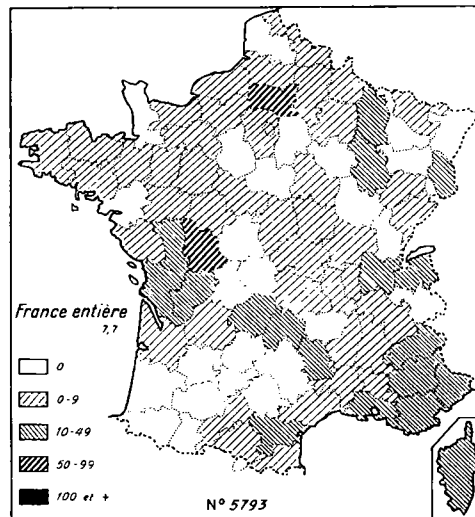
Départements	Mai		Juin		Juillet		Août	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Marne	3	7,8	0	0	1	2,6	3	7,8
Marne (Haute-)	0	0	1	5,7	0	0	1	5,5
Mayenne	0	0	0	0	0	0	0	0
Meurthe-et-Moselle	3	5	0	0	0	0	0	0
Meuse	0	0	2	11	0	0	0	0
Morbihan	1	2,2	1	2,2	1	2,2	0	0
Moselle	5	6,1	1	1,2	2	2,4	1	1,2
Nièvre	0	0	0	0	0	0	0	0
Nord	7	3,5	4	2	5	2,5	0	0
Oise	2	4,7	0	0	0	0	0	0
Orne	0	0	1	4,2	0	0	0	0
Pas-de-Calais	0	0	2	1,7	1	0,8	1	0,8
Puy-de-Dôme	0	0	0	0	0	0	1	2,2
Pyrénées (Basses-)	1	2,4	0	0	0	0	0	0
Pyrénées (Hautes-)	0	0	0	0	1	5,3	0	0
Pyrénées-Orientales	0	0	4	17,8	0	0	0	0
Rhin (Bas-)	0	0	0	0	0	0	0	0
Rhin (Haut-)	0	0	1	2,1	0	0	0	0
Rhône	2	2	0	0	0	0	0	0
Saône (Haute-)	0	0	0	0	0	0	1	5,5
Saône-et-Loire	0	0	0	0	0	0	1	2,1
Sarthe	1	2,6	0	0	0	0	1	2,6
Savoie	1	4,3	0	0	0	0	0	0
Savoie (Haute-)	0	0	0	1	3,4	0	0	0
Seine	16	3,2	7	1,4	3	0,6	2	0,4
Seine-Maritime	2	2,2	2	2,2	0	0	1	1,1
Seine-et-Marne	2	4,3	0	0	1	2,1	1	2,1
Seine-et-Oise	3	1,4	4	2	0	0	4	1,9
Sèvres (Deux-)	1	3,6	0	0	0	0	0	0
Somme	0	0	0	0	0	0	0	0
Tarn	0	0	1	3,6	0	0	0	0
Tarn-et-Garonne	2	12,7	0	0	0	0	0	0
Var	2	4,7	1	2,4	0	0	0	0
Vaucluse	1	3,6	5	18,7	1	3,6	0	0
Vendée	1	2,8	1	2,9	1	2,8	0	0
Vienne	0	0	0	0	0	0	0	0
Vienne (Haute-)	0	0	0	0	1	3,5	0	0
Vosges	3	9,1	0	0	0	0	0	0
Yonne	0	0	0	0	0	0	0	0
Territoire de Belfort...	0	0	0	0	0	0	0	0

Typhoïde.

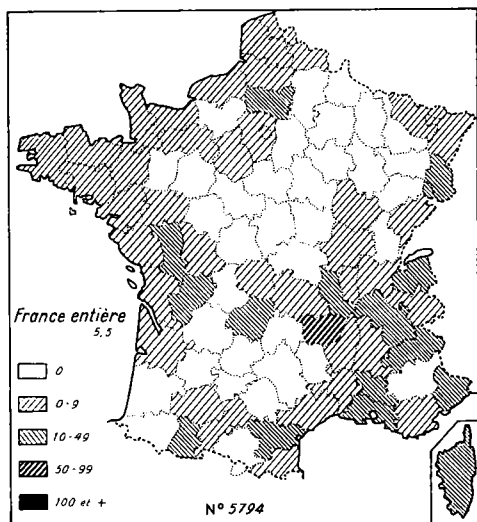
INDICE DE MORBIDITÉ CALCULÉ POUR 100 000 HABITANTS
ET RAPPORTÉ À LA BASE ANNUELLE



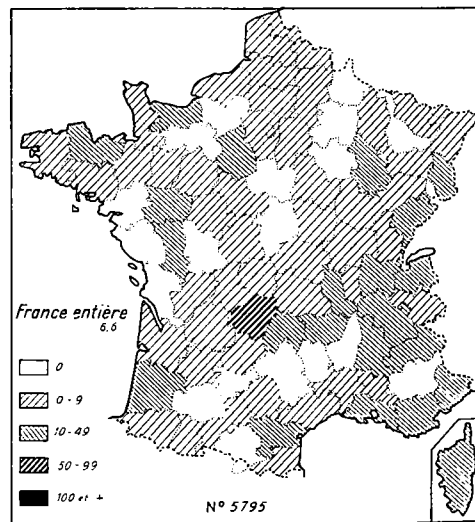
Mai 1964.



Juin 1964.



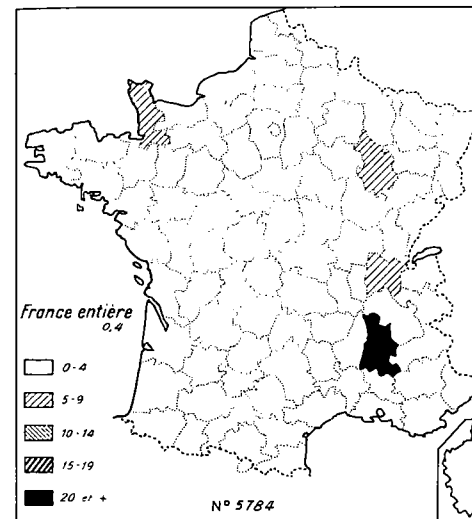
Juillet 1964.



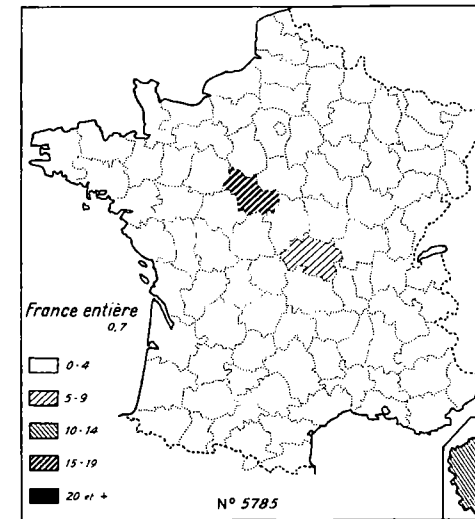
Août 1964.

Diphthérie.

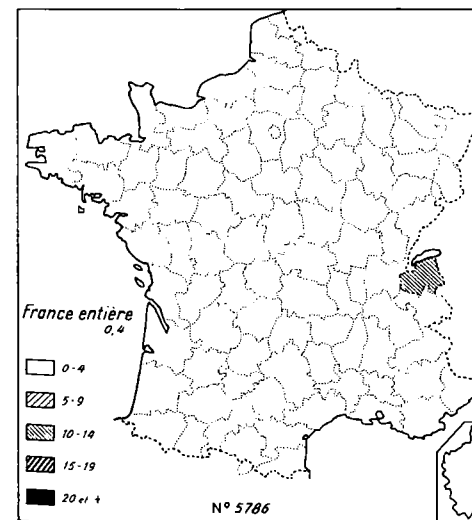
INDICE DE MORBIDITÉ CALCULÉ POUR 100 000 HABITANTS
ET RAPPORTÉ À LA BASE ANNUELLE



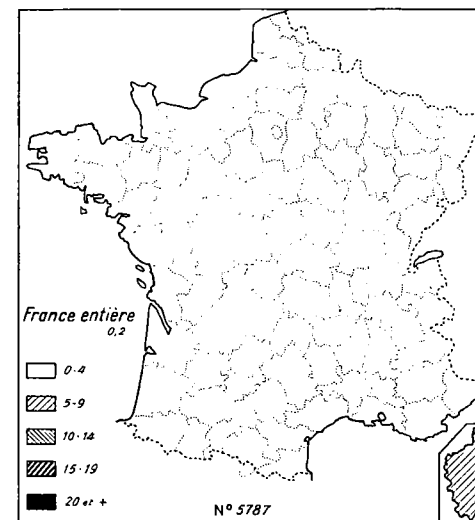
Mai 1964.



Juin 1964.



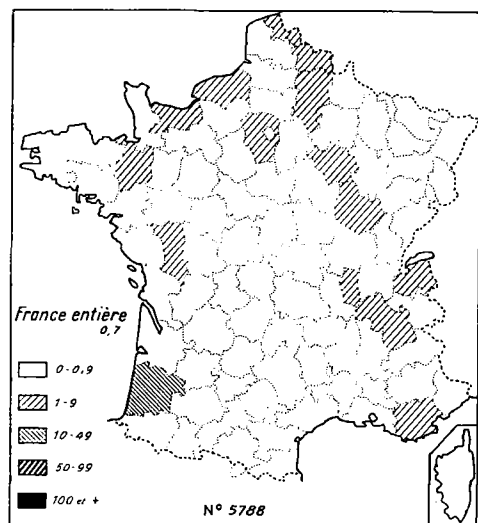
Juillet 1964.



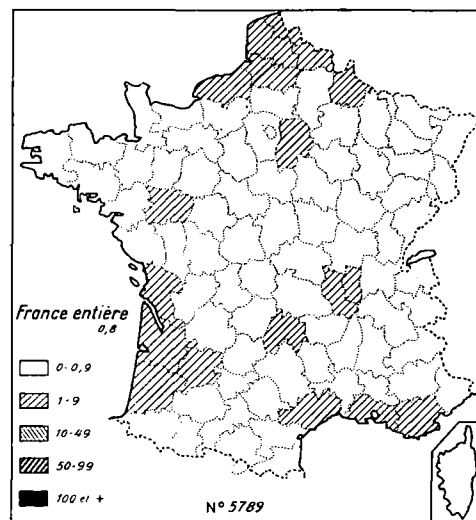
Août 1964.

Poliomyélite.

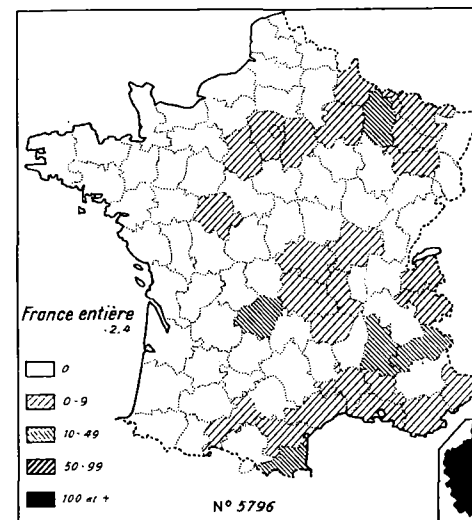
INDICE DE MORBIDITÉ CALCULÉ POUR 100 000 HABITANTS
ET RAPPORTÉ A LA BASE ANNUELLE



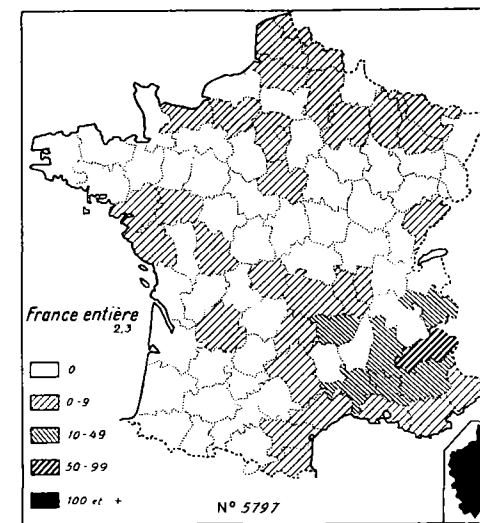
Mai 1964.



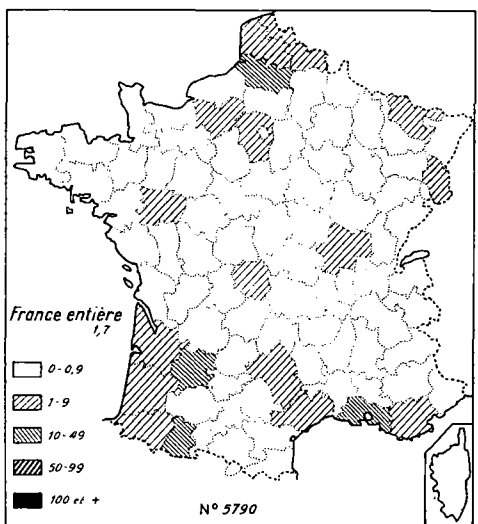
Juin 1964.



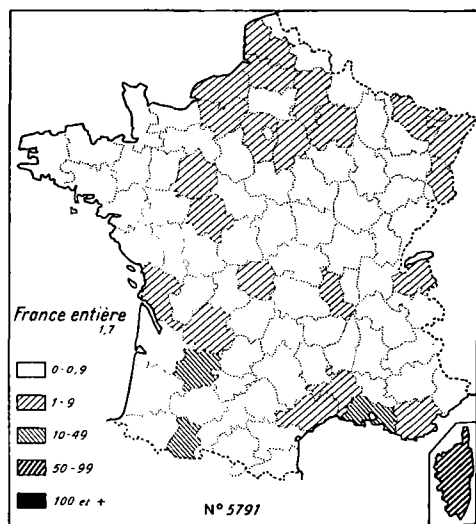
Mai 1964.



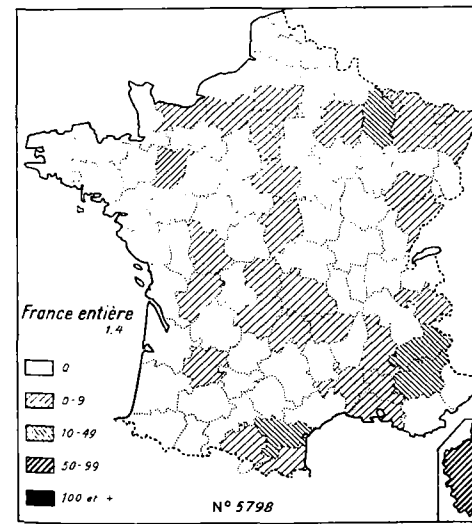
Juin 1964.



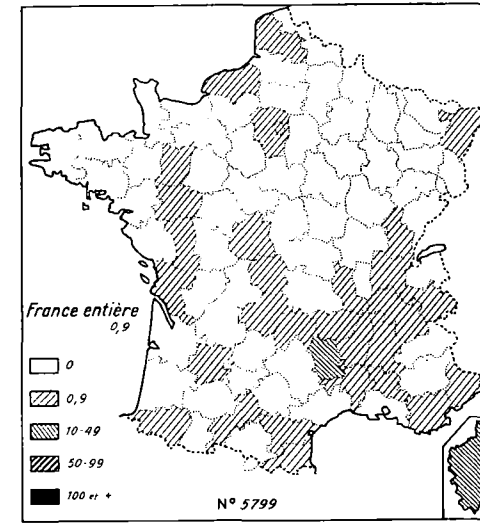
Juillet 1964.



Août 1964.



Juillet 1964.



Août 1964.

Brucellose.

INDICE DE MORBIDITÉ CALCULÉ POUR 100 000 HABITANTS
ET RAPPORTÉ A LA BASE ANNUELLE

TABLE DES MATIÈRES

DU TOME 19 DU BULLETIN DE L'I. N. S. E. R. M.

TUBERCULOSE

Importance du risque de morbidité tuberculeuse dans le décours de la tuberculose primaire de l'enfant et de l'adolescent	1
Mortalité par tuberculose en France, en 1961 et en 1962.....	337
Mortalité par tuberculose dans les villes françaises, en 1961 et en 1962..	379
Rapport sur le fonctionnement des dispensaires antituberculeux français, de 1959 à 1962.....	389
Mortalité par tuberculose en France au cours des trois premiers trimestres 1963	435
Mortalité par tuberculose en France en 1963. Comparaison avec 1962.....	765
Rapport statistique sur le fonctionnement des centres départementaux de vaccination BCG de 1959 à 1962.....	767
L'évolution de la mortalité par tuberculose en France.....	865

CANCER

La mortalité par cancer en France en 1962	21
Intérêt des évidements ganglionnaires en cas d'envahissement néoplasique dans certains cancers réputés lymphophiles	541
La mortalité par cancer en France en 1963	911

VÉNÉRÉOLOGIE

Statistiques épidémiologiques et activité des dispensaires antivénériens en France métropolitaine (au cours du deuxième trimestre 1963).....	53
Statistiques épidémiologiques et activité des dispensaires antivénériens en France métropolitaine (au cours du troisième trimestre 1963).....	189
Statistiques épidémiologiques et activité des dispensaires antivénériens en France métropolitaine (au cours du quatrième trimestre 1963).....	571
Récapitulation des renseignements recueillis au cours de l'année 1963 concernant les statistiques des maladies vénériennes en France métropolitaine	785
Statistiques épidémiologiques et activité des dispensaires antivénériens en France métropolitaine (au cours du premier trimestre 1964).....	943

PSYCHIATRIE

Statistiques médicales des établissements hospitaliers psychiatriques. Année 1961	585
--	-----

NUTRITION

La consommation des produits laitiers dans le département du Doubs	67
La relation entre la consommation d'alcool et celle du sucre	111
La consommation des boissons chez les ruraux (Deux districts du Tarn-et-Garonne et du Maine-et-Loire)	203
Enquête concernant les troubles digestifs des travailleurs postés de l'industrie des textiles artificiels (deuxième partie)	233
Etude sur les cantines scolaires du département de la Gironde	437
Enquêtes alimentaires à Khombolé (Sénégal)	629
Consommation d'alcool, orientation de la dépense, promotion sociale.....	813

PÉDIATRIE

La mortalité fœto-infantile en 1963 (premier et deuxième trimestres).....	129
Mortalité infantile. Comparaison des taux des départements de la France métropolitaine pendant la période 1960, 1961, 1962 et la période 1957, 1958, 1959	259
Evolution de la mortalité fœto-infantile (subdivisions), 1957-1958-1959 et 1960-1961-1962.....	453
Enquête sur l'hospitalisation des enfants (Le Havre, Limoges, Mulhouse).....	465
La mortalité fœto-infantile en 1963 : troisième et quatrième trimestres..	681
La mortalité infantile en 1963 (année entière)	823
La mortalité fœto-infantile en 1964 (premier trimestre)	957
Enquête de podologie infantile	963

EPIDÉMIOLOGIE

Incidence du sexe et de l'âge sur la morbidité et la mortalité par maladies infectieuses en 1962	135
Statistiques épidémiologiques (troisième quadrimestre 1963)	269
Evolution générale de la morbidité : statistiques épidémiologiques annuelles 1962-1963	289
Morbidité et mortalité par tétanos en France au cours des années 1959 à 1962	489
Statistiques de mortalité (1963)	691
Statistiques épidémiologiques (premier quadrimestre 1964)	711
Statistiques vaccinales pour l'année 1962 (vaccination antivariolique)....	845
Statistiques vaccinales pour l'année 1962 (vaccins D. T. et D. T. T. A. B.)..	849
Vaccinations antiamariles	859
Statistiques épidémiologiques (deuxième quadrimestre 1964)	993

HYGIÈNE GÉNÉRALE

Enquête sanitaire rurale. Département de l'Ardèche	157
Enquête sanitaire rurale. Département de la Lozère	311
Enquête sanitaire rurale. Département du Nord	733

DOCUMENTATION GÉNÉRALE

Mortalité générale dans un certain nombre de villes de France (troisième trimestre 1963)	185
Mortalité générale dans un certain nombre de villes de France (quatrième trimestre et année 1963)	329
L'évolution de la mortalité par tuberculose entre 1889 et 1958. Ville de Paris	511
Mortalité générale dans un certain nombre de villes de France (premier trimestre 1964)	761
Mortalité générale dans un certain nombre de villes de France (deuxième trimestre 1964)	861

MONOGRAPHIES DE L'INSTITUT DÉJÀ PUBLIÉES

- N° 1. - *Documents statistiques sur la morbidité par cancer dans le monde*, par P. F. DENOIX, Paris, 1953. Epuisé.
- N° 2. - *L'économie de l'alcoolisme*, par L. DÉROBERT, Paris, 1953. Epuisé.
- N° 3. - *Mortalité urbaine et rurale en France en 1928, 1933 et 1947*, par CH. CANDIOTTI et M. MOINE, Paris, 1953. Prix : 9 F.
- N° 4. - *Contribution à l'étude de l'anophélisme et du paludisme en Corse*, par C. TOUMANOFF, Paris, 1954. Prix : 12 F.
- N° 5. - *De la diversité de certains cancers*, par P. F. DENOIX, Paris, 1954. Epuisé.
- N° 6. - *La lutte préventive contre les maladies infectieuses de l'homme et des animaux domestiques au moyen des vaccins*, par G. RAMON, Paris, 1955. Prix : 12 F.
- N° 7. - *Etudes de socio-psychiatrie*, par H. DUCHÈNE et coll., Paris, 1955. Prix : 9 F.
- N° 8. - *Rapport sur la fréquence et la sensibilité aux insecticides de « pediculus humanus humanus K. Linnaeus », 1758 (anoplura) dans le sud-est de la France*, par R. NICOLI, Paris, 1956. Prix : 5 F.
- N° 9. - *Etude sur la maladie de Bouillaud et son traitement*, par J. CHEVALLIER, Paris, 1956. Prix : 11 F.
- N° 10. - *Rapport d'enquête sur la réadaptation fonctionnelle des adultes en France*, par H. G. POULIZAC, Paris, 1956. Prix : 10 F.
- N° 11. - *Etude pour l'établissement de rations alimentaires pour le tuberculeux en sanatorium*, par F. VINIT et J. TRÉMOLIÈRES, Paris, 1957. Prix : 12,50 F.
- N° 12. - *Le cancer chez le Noir en Afrique française*, par P. F. DENOIX et J. R. SCHLUMBERGER, Paris, 1957. Prix : 15 F.
- N° 13. - *Broncho-pneumopathies à virus et à rickettsies chez l'enfant*, par R. SOHIER, M. BERNHEIM, J. CHAPTAL et M. JEUNE, Paris, 1957. Prix : 13 F.
- N° 14. - *L'assistance psychiatrique aux malades mentaux d'origine nord-africaine musulmane en métropole*, par G. DAUMEZON, Y. CHAMPION et M^{me} J. CHAMPION-BASSET, Paris, 1957. Prix : 12 F.
- N° 15. - *Documents statistiques sur l'épidémiologie des infections typhoparatyphoïdiques, de la poliomyélite et des brucelloses en France en 1954 et 1955*, par P. CHASSAGNE et Y. GAIGNOUX, Paris, 1958. Prix : 11 F.
- N° 16. - *La pathologie régionale de la France. T. I, Régions du Sud et de l'Ouest*, par R. MAROT, Paris, 1958. Prix : 35 F.

Monographies de l'Institut déjà publiées (suite).

- N° 17. - *La pathologie régionale de la France. T. II, Régions du Nord, de l'Est et du Centre*, par R. MAROT, Paris, 1958. Prix : 34 F.
- N° 18. - *De la destruction des bactéries par la chaleur. Etude de l'efficacité de la pasteurisation du lait*, par A. NEVOT, Ph. et J. LAFONT, Paris, 1958. Prix : 14 F.
- N° 19. - *Le cancer au Moyen-Orient (Israël et Iran). Données épidémiologiques*, par C. LAURENT et J. LEGUÉRINAIS, Paris, 1960. Prix : 13 F.
- N° 20. - *Problèmes posés par la définition des aliments*, par l'Unité de Recherche de Nutrition humaine de l'Institut National d'Hygiène, Paris, 1960. Prix : 15 F.
- N° 21. - *Accidents du travail et facteur humain*, par H. G. POULIZAC, Paris, 1960. Prix : 18 F.
- N° 22. - *Enquête sur les enfants et les adolescents atteints d'infirmité motrice*, par F. ALISON, J. FABIA et J. RAYNAUD, Paris, 1961. Prix : 11 F.
- N° 23. - *L'hospitalisation des enfants, étude de pédiatrie sociale dans l'agglomération parisienne*, par P. STRAUS, Paris, 1961. Prix : 16 F.
- N° 24. - *Méthodes psychologiques, pédagogiques et sociales en psychiatrie infantile*, sous la direction de G. AMADO, Paris, 1961. Prix : 19 F.
- N° 25. - *Epidémiologie et prophylaxie de la variole : étude des incursions de la variole à Paris au cours des vingt dernières années. Dédutions épidémiologiques et prophylactiques*, par J. BOYER et A. ROUSSEL, Paris, 1962. Prix : 9,50 F.
- N° 26. - *Le cancer au Moyen-Orient, II (Turquie et Liban). Données épidémiologiques*, par C. LAURENT et J. LEGUÉRINAIS, Paris, 1962. Prix : 16 F.
- N° 27. - *La recherche médicale en 1961 (rapport d'activité)*. Prix : 15 F.
- N° 28. - *Effets physio-pathologiques des graisses alimentaires (Symposium, Dijon, 1962)*. Paris, 1963. Prix : 18 F.
- N° 29. - *La recherche médicale en 1962 (rapport d'activité)*. Prix : 15 F.
- N° 30. - *Le cancer au Moyen-Orient, III (Irak), données épidémiologiques*. Paris, 1964. Prix : 8 F.
- N° 31. - *La recherche médicale en 1963 (rapport d'activité)*. En cours d'impression.

Vente des publications à :

L'INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ
ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE

3, rue Léon-Bonnat, Paris (16^e). Tél. : Auteuil 32-84.

(Numéro de chèque postal :

Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale, 9062-38 Paris.)

BULLETIN
DE
L'INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ
ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE

CONDITIONS DE PUBLICATION

(6 numéros par an)

Prix de l'abonnement (1965) :

France et zone franc (Pays acceptant le tarif d'affranchissement intérieur français pour les périodiques)	38 F.
Belgique et Luxembourg	Fr. B. 469,50
Autres pays	46 F.

Prix également payables dans les autres monnaies, au cours des règlements commerciaux du jour du paiement.

Les règlements venant de l'Etranger peuvent être faits par l'une des voies suivantes :

- Chèque sur Paris émis par une banque étrangère;
- Transfert par banque provenant d'un compte étranger;
- Mandat postal international.

Le Numéro : 6 F.

Changement d'adresse : 0,50 F.

VENTE - ABONNEMENT :

Service d'Editions et de Vente des Publications officielles

39, rue de la Convention, PARIS (15^e)

VAU 79-90 - poste 275

Compte courant postal : Paris 9060-06

Ce Bulletin assure la publication des informations sanitaires recueillies par l'INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE dans le semestre ou le trimestre précédent.

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

L'INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ
ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE

3, RUE LÉON-BONNAT, PARIS (XVI^e)

**

Le Recueil des Travaux de l'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE a été remplacé, depuis 1953, par la collection *Monographie de l'INSTITUT NATIONAL D'HYGIÈNE* (voir pages 1019 et 1020).

IMPRIMERIE NATIONALE

Printed in France.