

MORBIDITÉ, MORTALITÉ : problèmes de mesure, facteurs d'évolution, essai de prospective.

Colloque international de Sinaia (2-6 septembre 1996)



ASSOCIATION INTERNATIONALE DES DÉMOGRAPHES DE LANGUE FRANÇAISE

AIDELF

Les variations de la mortalité par pathologie gynécologique et associée à la grossesse et à l'accouchement par rapport au changement survenu dans la législation de l'avortement

Silvia FLORESCU, Ion POPA, Constantinovici NICULAE

Institut d'Hygiène, de Santé Publique, de Service de Santé et de Management, Bucarest, Roumanie

Objectifs

L'étude présentée, basée sur les données de la mortalité par causes gynécologiques et associées à la grossesse et à l'accouchement en Roumanie, dans les 10 dernières années, propose :

- d'évaluer la tendance des taux de la mortalité;
- de comparer les indices standardisés de la mortalité par avortement et selon les causes associées à la grossesse et à l'accouchement avant et après le changement de la législation sur l'avortement;
- d'évaluer l'influence due aux décès par les causes énoncées sur l'espérance de vie à la naissance.

Méthode

Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective sur la distribution spatiale et temporelle de la mortalité par pathologie associée à la grossesse et à l'accouchement en Roumanie, durant les 10 dernières années.

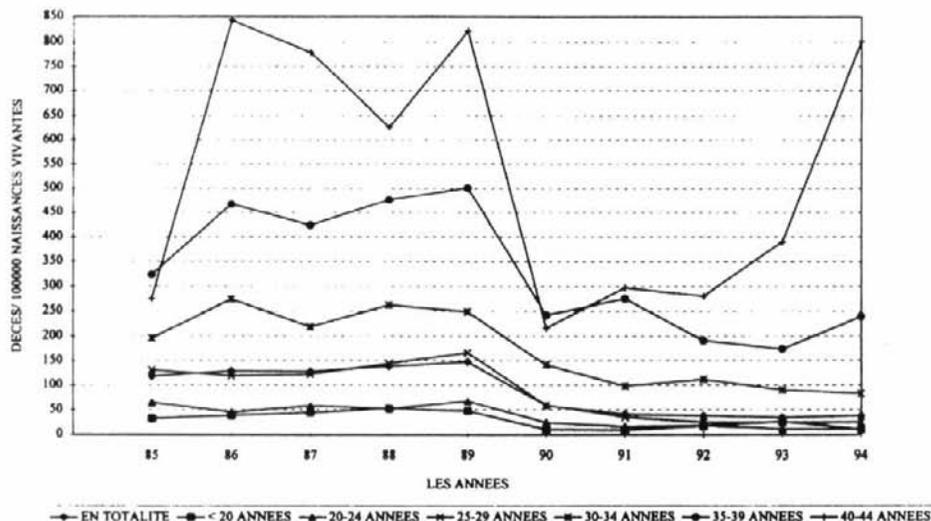
On a utilisé les taux de mortalité spécifique par avortement (spontané, provoqué, par complications) selon l'âge et par le risque obstétrical (hémorragie ante et post partum, complications de l'accouchement et des suites de couches) selon l'âge et le moment de la prise en surveillance par les unités sanitaires.

Résultats

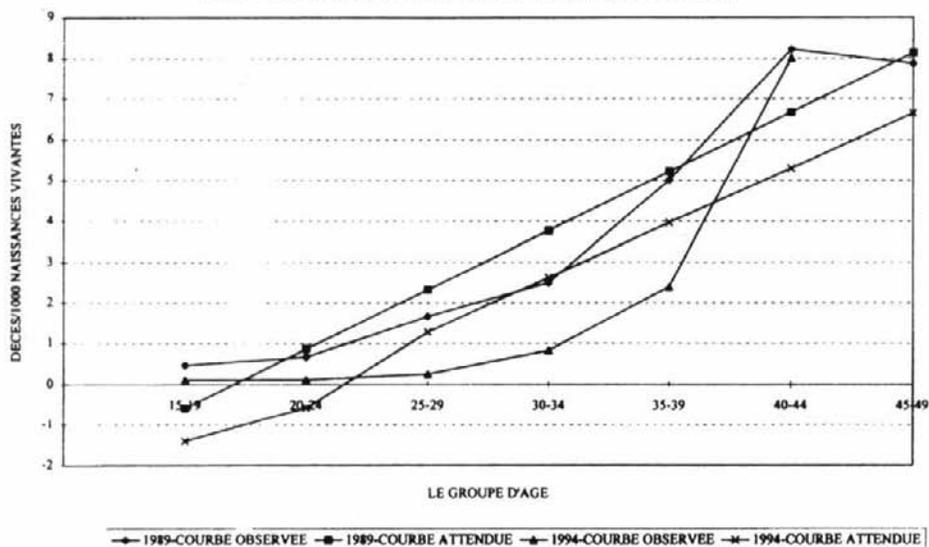
La dynamique de la mortalité par l'avortement selon les groupes d'âge pendant la période 1985-1994, en Roumanie, relève que, chaque année, les taux de mortalité spécifique par avortement selon l'âge, ont tendance à croître au fur et à mesure que le groupe d'âge est plus élevé (graphique 1).

Régression et corrélation de la mortalité par l'avortement selon l'âge en Roumanie en 1989 et 1994 : de l'application de la régression linéaire entre le groupe d'âge (la variable indépendante) et la mortalité spécifique selon l'âge par l'avortement (comme variable dépendante), résulte l'équation $y = 5,67 + 0,29 x$ ($r = 0,95$; $p < 0,001$) pour 1989 et $y = 6,09 + 0,27 x$ ($r = 0,81$; $p = 0,001$) pour 1994, ce qui montre qu'un avancement en âge de 5 années entraîne une croissance de la mortalité par l'avortement de 0,29 en 1989 et 0,27 en 1994 (graphique 2).

GRAPHIQUE 1 : ÉVOLUTION ENTRE 1985 ET 1994 DE LA MORTALITÉ PAR AVORTEMENT SELON LES GROUPE D'ÂGES EN ROUMANIE



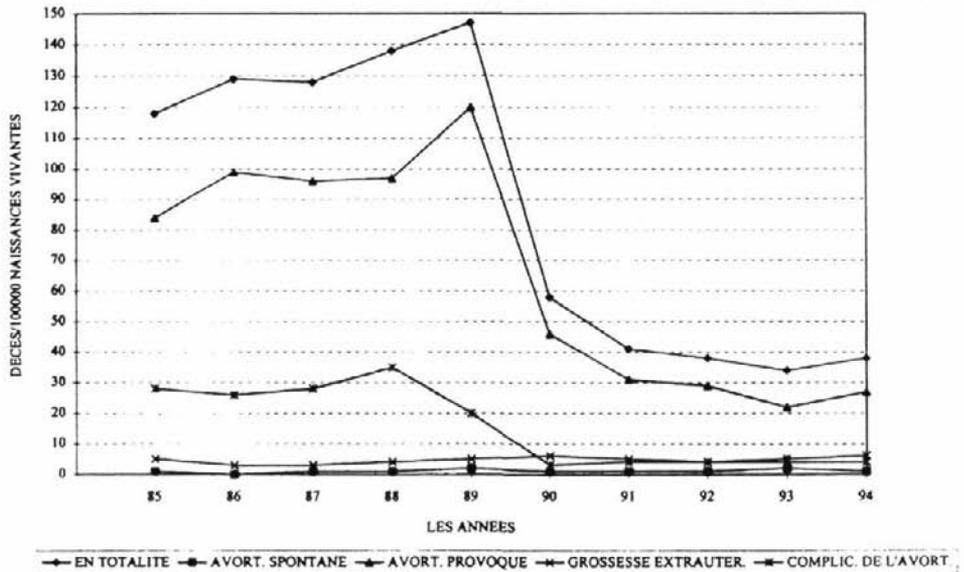
GRAPHIQUE 2 : RÉGRESSION ET CORRÉLATION DE LA MORTALITÉ PAR AVORTEMENT SELON LES GROUPES D'ÂGES EN ROUMANIE EN 1989 ET 1994



On a calculé les taux spécifiques de la mortalité pour chaque année, pour les classes suivantes de l'avortement : l'avortement spontané, l'avortement provoqué, la grossesse extra-utérine et les complications de l'avortement.

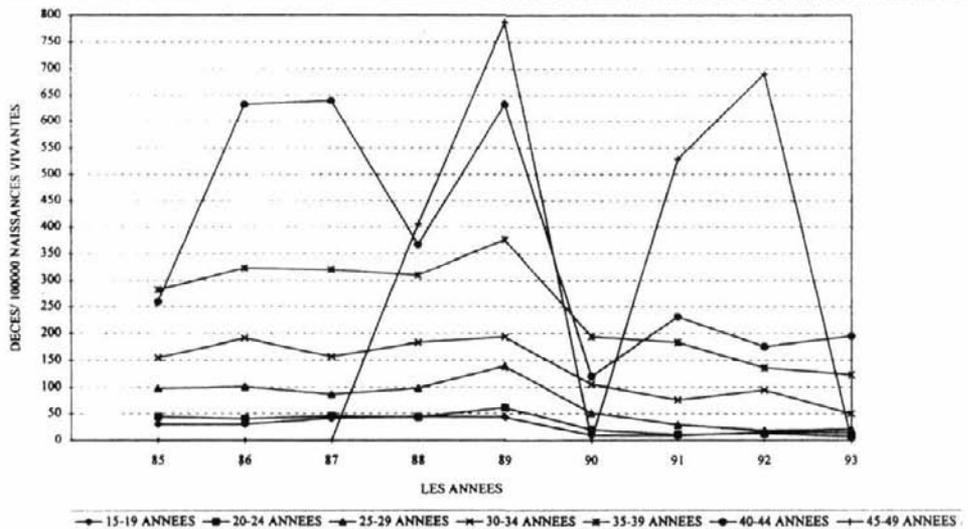
Pour l'avortement provoqué et pour les complications de l'avortement, on remarque une réduction des taux après 1989 (graphique 3).

GRAPHIQUE 3 : ÉVOLUTION ENTRE 1985 ET 1994 DE LA MORTALITÉ PAR TYPE D'AVORTEMENT EN ROUMANIE



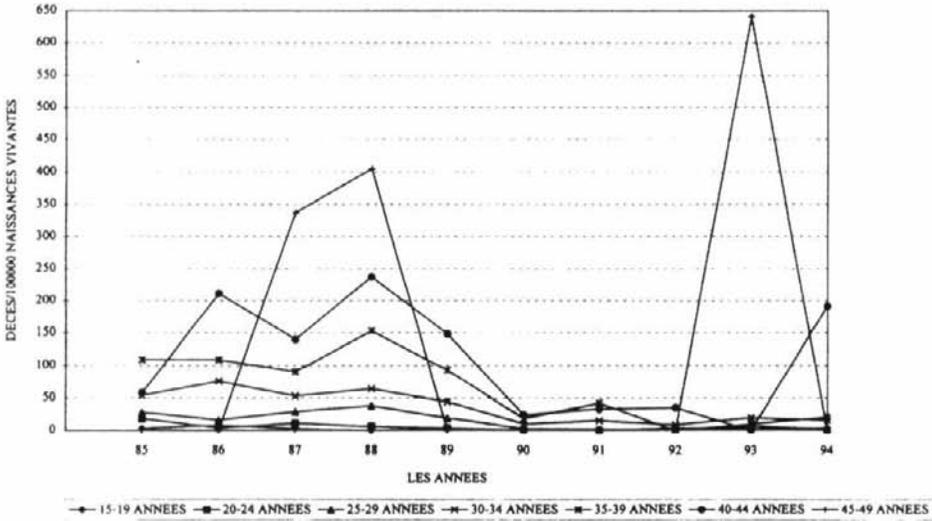
La mortalité selon les groupes d'âge par l'avortement provoqué, a également tendance à diminuer après 1989 (graphique 4).

GRAPHIQUE 4 : ÉVOLUTION ENTRE 1985 ET 1994 DE LA MORTALITÉ PAR AVORTEMENT PROVOQUÉ EN ROUMANIE



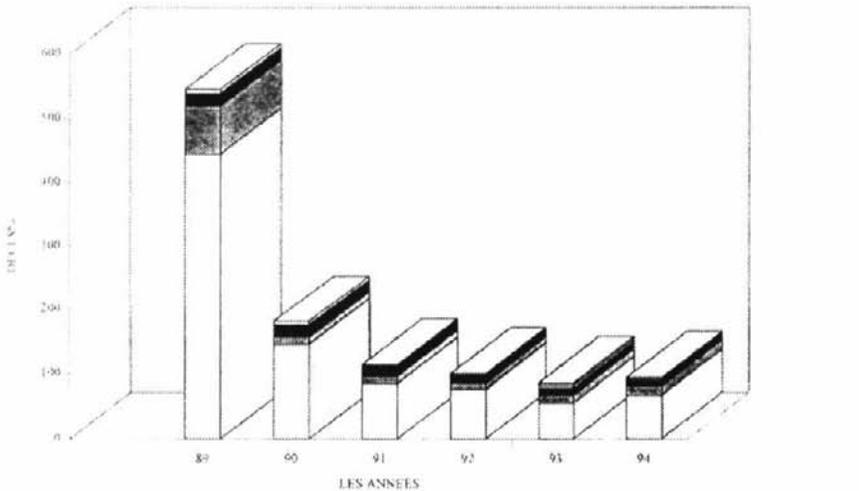
Le graphique 5 montre l'évolution de la mortalité par complications de l'avortement selon les groupes d'âge pendant la période 1985-1994 (graphique 5) : dans le groupe 45-49 ans, elle a tendance à progresser.

GRAPHIQUE 5 : ÉVOLUTION ENTRE 1985 ET 1994 DE LA MORTALITÉ PAR COMPLICATIONS DE L'AVORTEMENT SELON LES GROUPES D'ÂGES EN ROUMANIE



Le graphique 6 présente la structure des décès par avortement selon les types d'avortement (môle hydatiforme, avortement légal, avortement spontané, grossesse extra-utérine, complications de l'avortement, avortement provoqué) pendant la période 1989-1994. On constate que les décès dus à l'avortement provoqué représentent la plupart des décès par avortement.

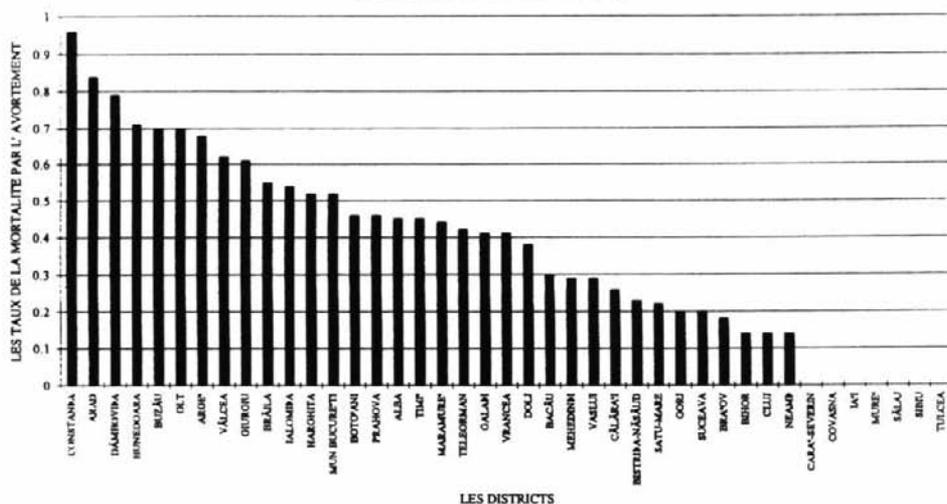
GRAPHIQUE 6 : ÉVOLUTION ENTRE 1989 ET 1994 DE LA STRUCTURE DES DÉCÈS PAR TYPE D'AVORTEMENT EN ROUMANIE



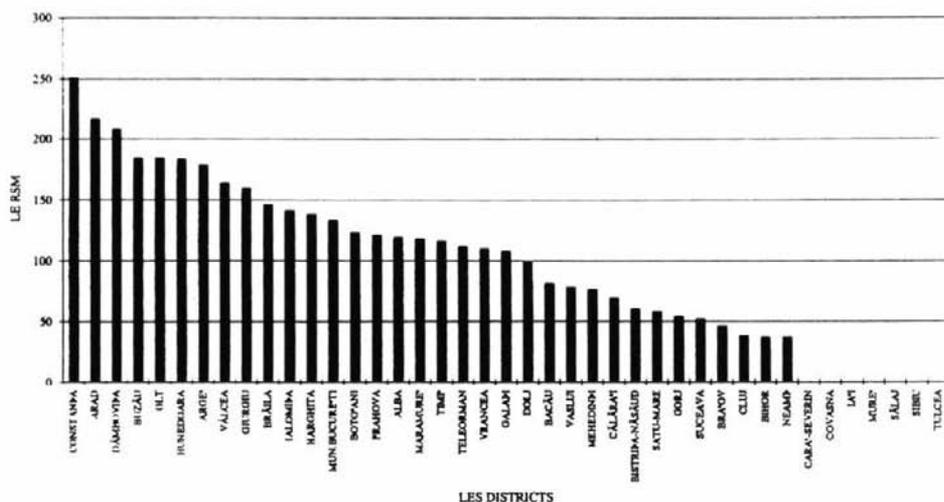
De la distribution spatiale des taux de la mortalité par l'avortement à l'échelon des départements de Roumanie en 1994 ressort des disparités en termes de niveau de mortalité

(graphique 7). La distribution spatiale du RSM (le rapport standardisé de la mortalité) par l'avortement en Roumanie en 1994, est représentée dans le graphique 8.

GRAPHIQUE 7 : MORTALITÉ PAR AVORTEMENT SELON LES DISTRICTS ROUMAINS EN 1994
(décès/ 1000 naissances vivantes)

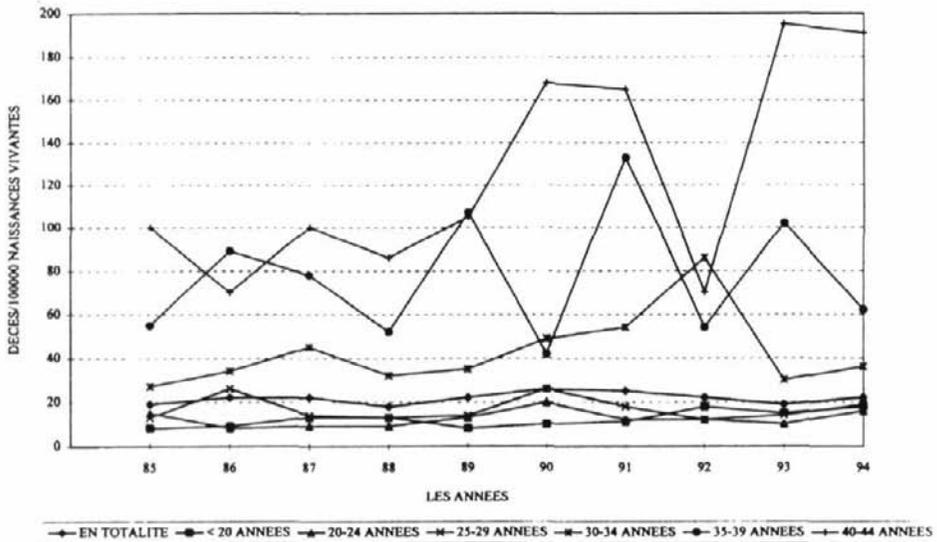


GRAPHIQUE 8 : RAPPORT STANDARDISÉ DE MORTALITÉ PAR AVORTEMENT
SELON LES DISTRICTS ROUMAINS EN 1994



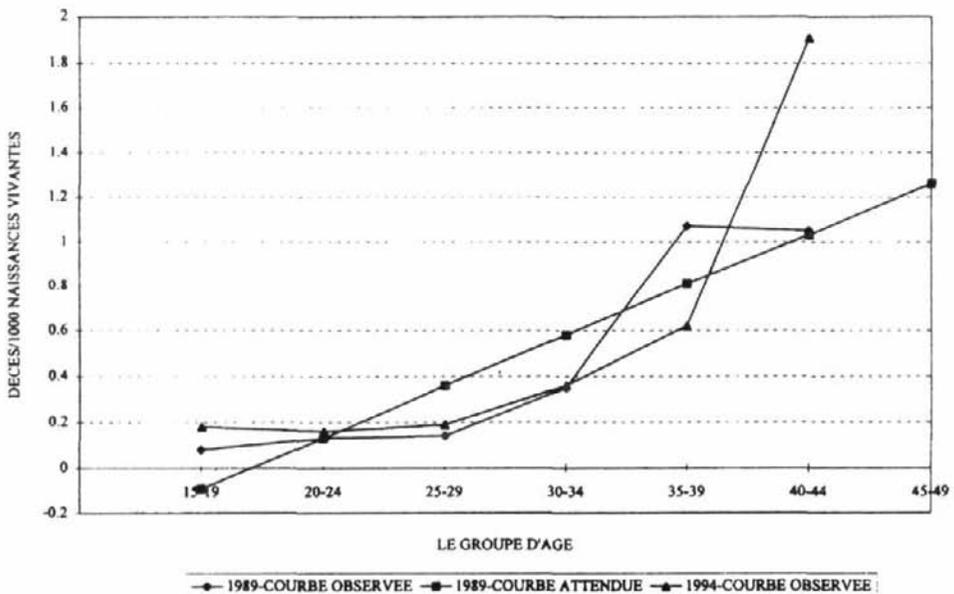
La mortalité par risque obstétrical chez les femmes des groupes d'âges 35-39 et 40-44 ans, après quelques variations pendant la période 1989-1992, se situe aujourd'hui à un niveau plus élevé qu'avant 1989 (graphique 9).

GRAPHIQUE 9 : ÉVOLUTION ENTRE 1989 ET 1994 DE LA MORTALITÉ PAR RISQUE OBSTÉTRICAL EN ROUMANIE



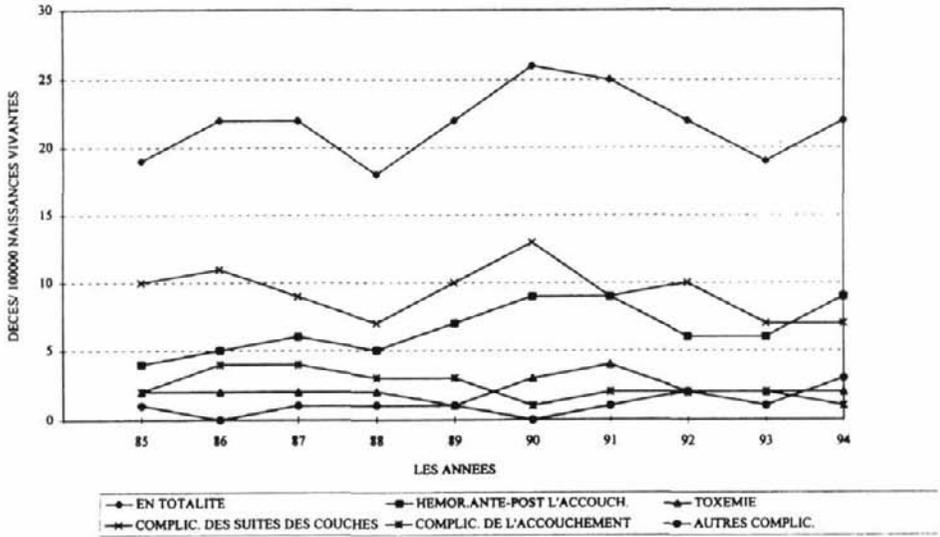
L'application de la régression linéaire pour l'étude de la mortalité par risque obstétrical selon les groupes d'âge en 1989 et 1994, met en évidence en 1989, $y = 0,88 + 0,045 x$ ($r = 0,90$; $p < 0,001$) et en 1994 $y = - 1,18 + 0,058 x$ ($r = 0,80$; $p < 0,001$), ce qui montre qu'avec une avance en âge de 5 années, il y a une croissance de la mortalité par risque obstétrical de 0,045 en 1989 et de 0,058 en 1994 (graphique 10).

GRAPHIQUE 10 : RÉGRESSION ET CORRÉLATION DE LA MORTALITÉ PAR RISQUE OBSTÉTRICAL SELON L'ÂGE EN ROUMANIE EN 1989 ET 1994



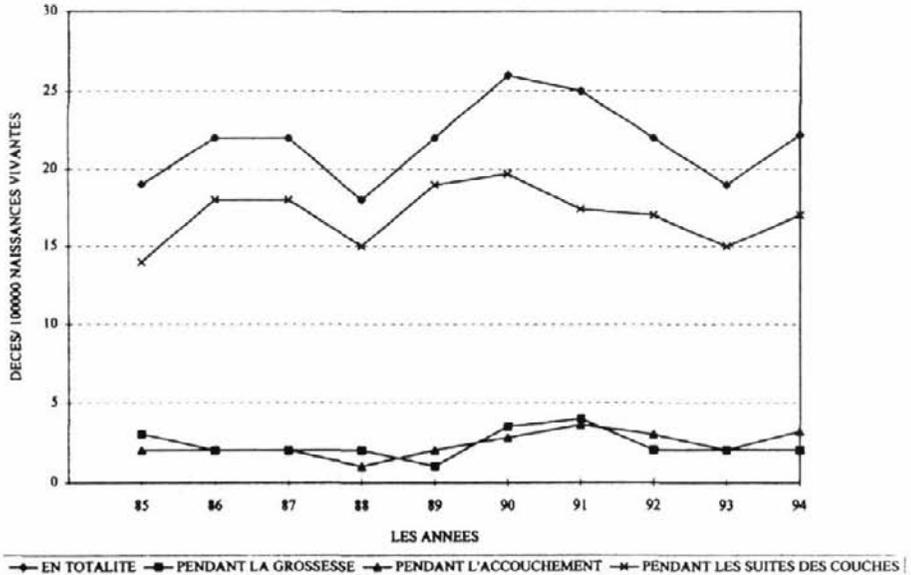
Le graphique 11 illustre les taux de mortalité par risque obstétrical pour les causes suivantes : l'hémorragie ante et post-partum, la toxémie, les complications de l'accouchement, les complications des suites de couches.

GRAPHIQUE 11 : ÉVOLUTION ENTRE 1985 ET 1994 DE LA MORTALITÉ PAR RISQUE OBSTÉTRICAL SELON LES CAUSES EN ROUMANIE



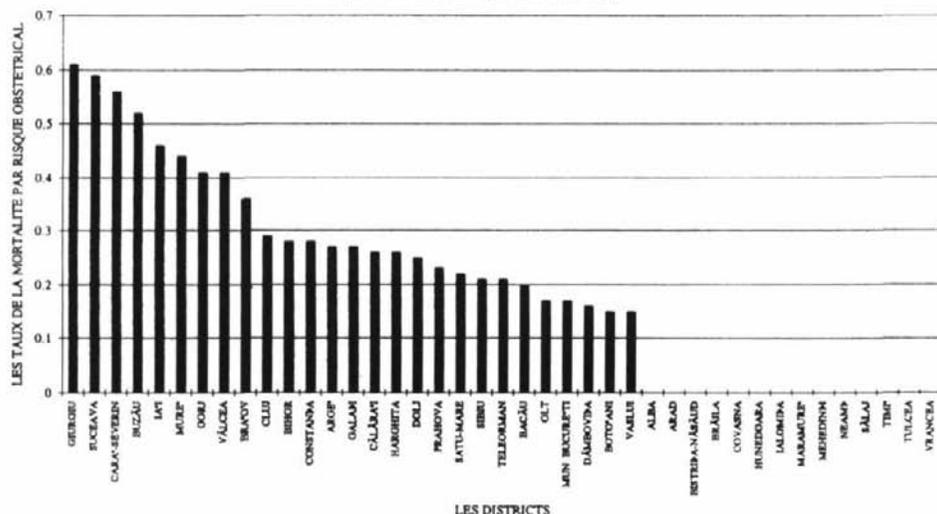
De l'évolution de la mortalité par risque obstétrical selon le moment du décès entre 1985 et 1994 on constate que les taux de mortalité des suites des couches sont les plus élevés (graphique 12).

GRAPHIQUE 12 : ÉVOLUTION ENTRE 1985 ET 1994 DE LA MORTALITÉ PAR RISQUE OBSTÉTRICAL APRÈS LE MOMENT DU DÉCÈS EN ROUMANIE

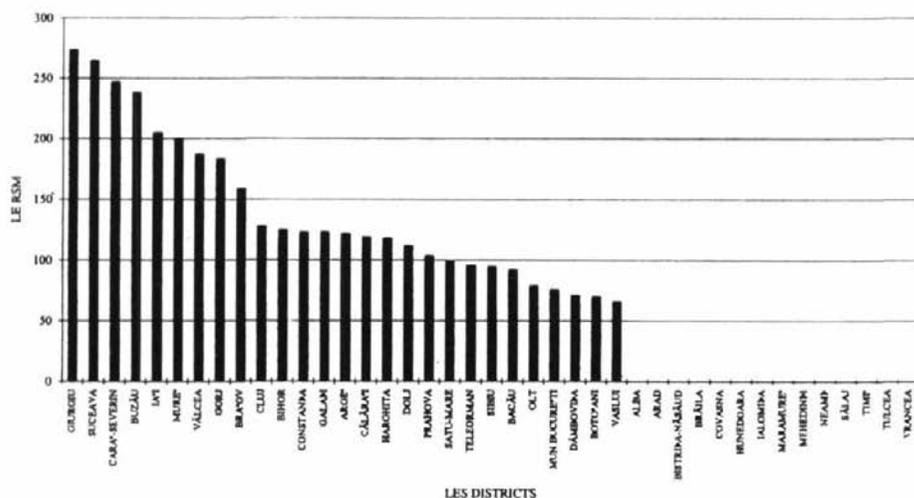


La distribution spatiale des taux de mortalité par risque obstétrical, dans les départements de Roumanie, en 1994, relève les disparités qui existent parmi les districts (graphique 13). La distribution spatiale du RSM (rapport standardisé de mortalité) par risque obstétrical (graphique 14) donne une autre illustration de ces contrastes.

GRAPHIQUE 13 : MORTALITÉ PAR RISQUE OBSTÉTRICAL SELON LES DISTRICTS ROUMAINS EN 1994
(décès / 1000 naissances vivantes)

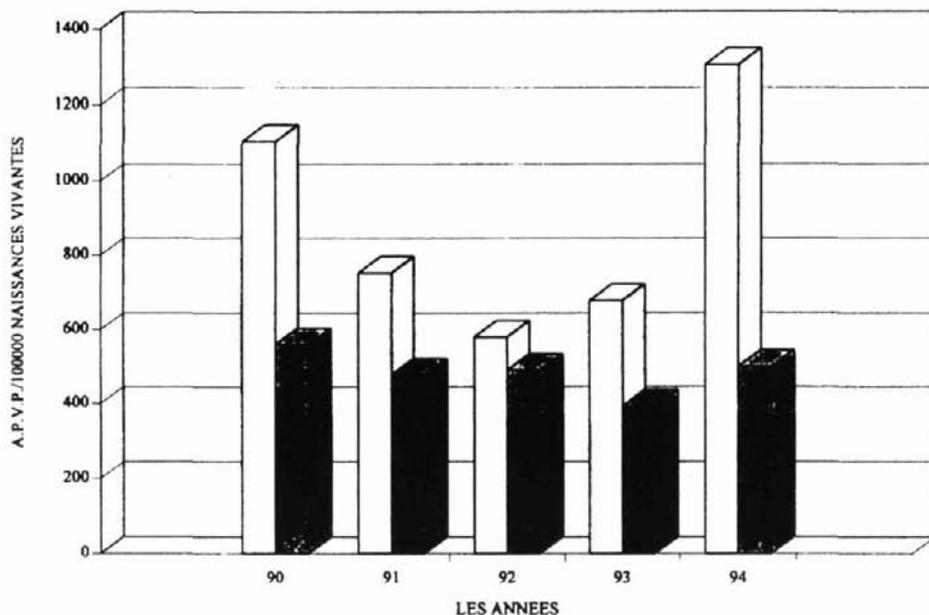


GRAPHIQUE 14 : RAPPORT STANDARDISÉ PAR RISQUE OBSTÉTRICAL SELON LES DISTRICTS ROUMAINS EN 1994



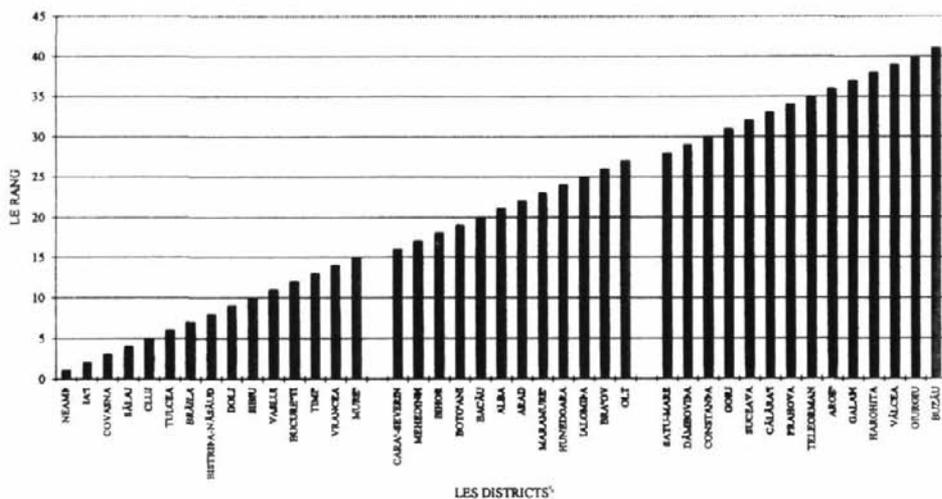
Le graphique 15 présente l'évolution des taux des années potentielles de vie perdues par risque obstétrical et par l'avortement en Roumanie pendant la période 1990-1994.

GRAPHIQUE 15 : ÉVOLUTION ENTRE 1990 ET 1994 DES TAUX DES A.P.V.P. PAR RISQUE OBSTÉTRICAL ET PAR AVORTEMENT



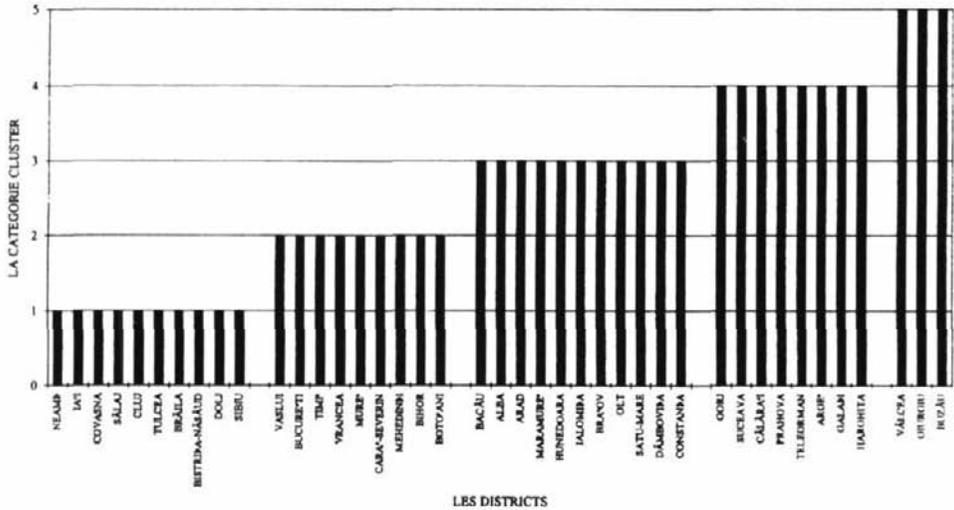
□ A.P.V.P. PAR L'AVORTEMENT ■ A.P.V.P. PAR RISQUE OBSTÉTRICAL

GRAPHIQUE 16 : CLASSIFICATION DES DISTRICTS ROUMAINS SELON LA VARIABLE ORDOPT EN 1994



Appliquant la méthode ORDOPT, on ordonne les districts du pays, selon une variable qui tient compte des indicateurs suivants : mortalité par risque obstétrical, mortalité par avortement, natalité, mortinatalité et allocation des médecins gynécologues (graphique 16). Appliquant la méthode CLUSTER selon les mêmes indices, on constitue « des clusters » des districts présentés dans le graphique 17.

GRAPHIQUE 17 : CLASSIFICATION DES DISTRICTS ROUMAINS SELON LA MÉTHODE CLUSTER EN 1994



Conclusions : Le travail démontre les fluctuations des taux avant et après 1989, c'est-à-dire les implications de la législation de l'avortement avant et après 1989 sur la mortalité maternelle.