

## Principales causes de mortalité

En 2021, plus de 12 millions de personnes sont décédées dans les pays de l'OCDE, soit 932 décès pour 100 000 habitants (Graphique 3.5). Ce chiffre est supérieur de près de 1.5 million à celui de 2019, en grande partie à cause du COVID-19. Les maladies du système circulatoire et le cancer demeurent les deux principales causes de mortalité dans la plupart des pays. On observe actuellement dans de nombreux pays à revenu intermédiaire une transition épidémiologique des maladies transmissibles aux maladies non transmissibles qui a déjà eu lieu dans les pays à revenu élevé (Vos et al., 2020<sup>[1]</sup>). Dans les pays de l'OCDE en 2021, les crises cardiaques, les AVC et d'autres maladies du système circulatoire ont été à l'origine de plus d'un décès sur quatre, et le cancer d'environ un décès sur cinq. Le vieillissement démographique explique en grande partie la prédominance des décès liés à des maladies du système circulatoire — leur nombre augmente régulièrement à partir de 50 ans.

Les maladies respiratoires sont aussi une cause importante de mortalité ; elles comptent pour 9 % des décès dans les pays de l'OCDE. Les maladies du groupe de la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) sont responsables à elles seules de 3 % des décès. Le tabagisme est le principal facteur de risque pour ces maladies, mais l'exposition professionnelle à des poussières, des vapeurs et des substances chimiques, et la pollution de l'air en général, sont également des facteurs importants.

Le COVID-19 a été à l'origine de 7 % de l'ensemble des décès en 2021 (d'après les données recensées). Depuis, ses effets se sont estompés, mais il reste l'une des principales causes de mortalité. Aux États-Unis, par exemple, il s'agissait de la quatrième cause sous-jacente de mortalité en 2022 (Ahmad et al., 2023<sup>[2]</sup>).

Les causes externes (notamment les accidents de la route et le suicide) sont à l'origine de 6 % des décès dans les pays de l'OCDE. Les accidents de la route sont une cause de mortalité particulièrement importante chez les jeunes adultes, alors que le taux de suicide est généralement plus élevé chez les adultes d'âge moyen et les personnes âgées. De plus, dans certains pays, les États-Unis et le Canada notamment, on a observé une augmentation des décès d'adultes d'âge actif par suite d'une intoxication accidentelle associée aux opioïdes (voir la section « Consommation de drogues illicites » au chapitre 4).

Parmi les autres causes de mortalité spécifiques, la maladie d'Alzheimer et les autres formes de démence sont à l'origine de 6 % des décès ; elles sont une cause de mortalité plus importante chez les femmes que chez les hommes. Le diabète représente 3 % des décès dans les pays de l'OCDE. Les principales causes de mortalité varient selon les catégories socioéconomiques, les maladies les plus évitables étant celles où l'on observe des disparités sociales généralement plus marquées. Par exemple, les personnes les moins instruites sont celles qui sont les plus susceptibles de fumer dans la plupart des pays de l'OCDE, ce qui accroît le risque de développer des cancers et des maladies du système respiratoire (OCDE, 2019<sup>[3]</sup>).

Dans les pays de l'OCDE, les taux de mortalité standardisés selon l'âge, toutes causes confondues, en 2021, s'inscrivaient dans une fourchette allant de moins de 700 décès pour 100 000 habitants au Japon, en Corée et en Australie, à plus de 1 300 décès pour 100 000 habitants en Lituanie, en Lettonie et au Mexique (Graphique 3.6). Le taux de mortalité total dans la zone OCDE

s'élevait, en moyenne, à 923 pour 100 000 habitants en 2021, soit un niveau nettement supérieur à celui observé avant le début de la pandémie de COVID-19 (770 pour 100 000 habitants en 2019). Parmi les pays candidats à l'adhésion et les pays partenaires, ce sont l'Afrique du Sud et la Bulgarie qui affichent les taux les plus élevés (respectivement 1 893 et 1 504 décès pour 100 000 habitants).

### Définition et comparabilité

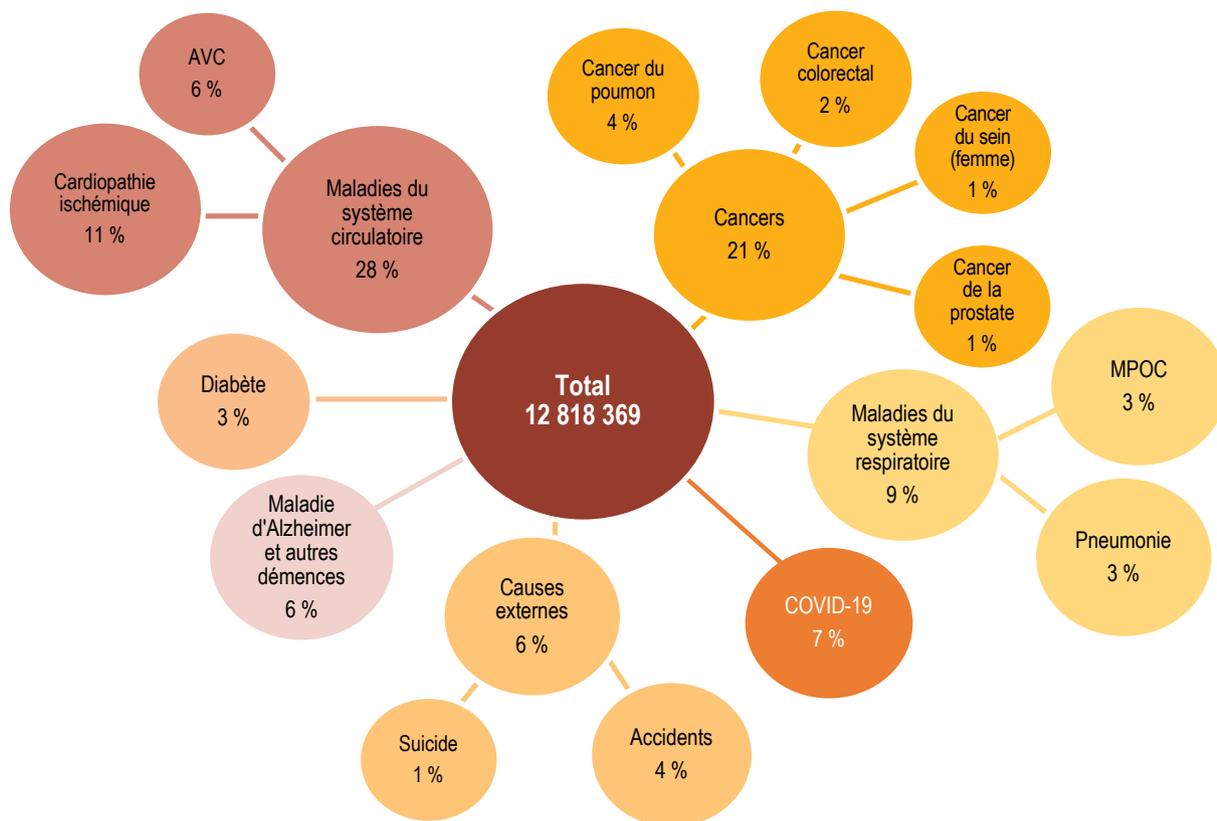
Les taux de mortalité sont calculés en divisant le nombre de décès enregistrés dans un pays au cours d'une année donnée par la population. Les taux obtenus ont été standardisés par âge au moyen de la population standard de l'OCDE en 2015 (disponible sur <http://oe.cd/mortality>) ce qui a permis de neutraliser les variations liées aux différences de structure d'âge entre pays et dans le temps. Il convient de noter que cette opération a introduit quelques différences par rapport aux populations standards utilisées, par exemple, par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et l'UE. Les données utilisées sont issues de la Base de données de l'OMS sur la mortalité.

Les décès, toutes causes confondues, sont classés selon les codes A00 à Y89, à l'exclusion du code S00-98, de la dixième révision de la Classification internationale des maladies (CIM-10). La classification des causes de mortalité définit des groupes et des sous-groupes. Les groupes sont des termes génériques qui recouvrent des maladies présentant une relation, les sous-groupes ont trait à des maladies spécifiques. Ainsi, le groupe des « maladies de l'appareil respiratoire » comporte quatre sous-groupes : grippe, pneumonie, BPCO et asthme. Les graphiques sont fondés sur cette classification, à l'exception de la maladie d'Alzheimer et des autres formes de démence. Ces maladies ont été regroupées (la maladie d'Alzheimer étant classée dans le groupe G et les autres formes de démence dans le groupe F).

### Références

- Ahmad, F. et al. (2023), « Provisional Mortality Data — United States, 2022 », *MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 72/18, pp. 488-492, <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm7218a3>. [2]
- OCDE (2019), *Health for Everyone?: Social Inequalities in Health and Health Systems*, Études de l'OCDE sur les politiques de santé, Éditions OCDE, Paris, <https://doi.org/10.1787/3c8385d0-en>. [3]
- Vos, T. et al. (2020), « Global burden of 369 risk factors in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019 », *The Lancet*, vol. 396/10258, pp. 1204-1222, [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(20\)30925-9](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(20)30925-9). [1]

Graphique 3.5. Principales causes de mortalité dans les pays de l'OCDE, 2021 (ou année la plus proche)

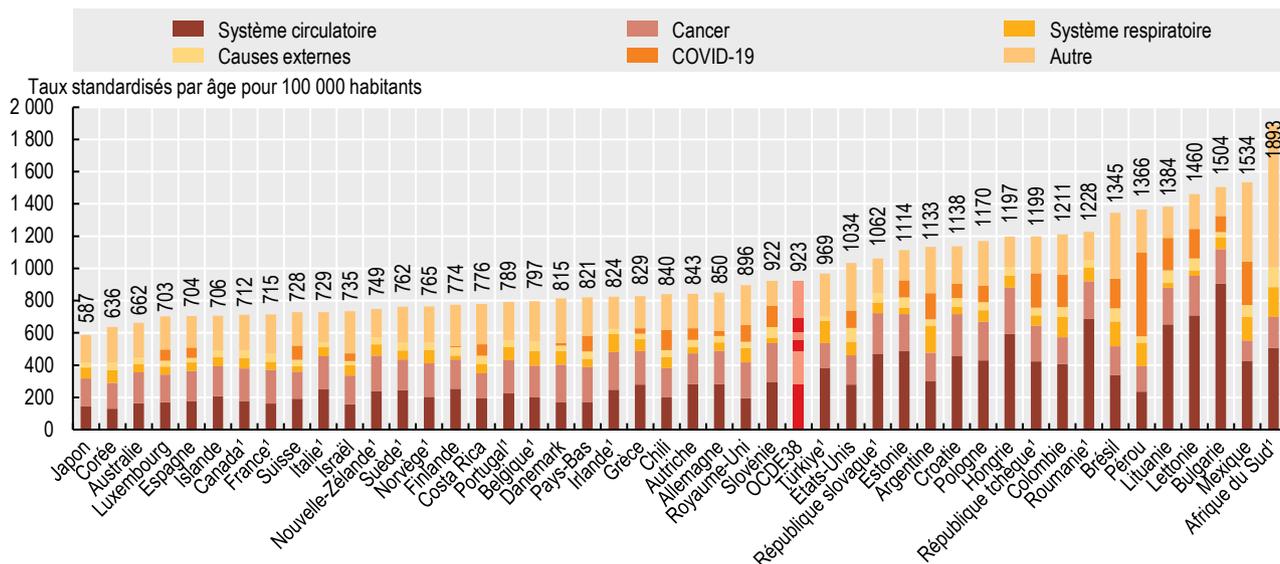


Note : Les autres causes de décès non présentées dans le graphique représentent 21 % du total des décès.

Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2023.

StatLink <https://stat.link/0ldqpy>

Graphique 3.6. Principales causes de mortalité par pays, 2021 (ou année la plus proche)



Note : Les causes externes de décès comprennent les accidents, les suicides, les homicides et d'autres causes. 1. Les données les plus récentes se rapportent à la période 2016-19.

Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2023.

StatLink <https://stat.link/sjubi5>



Extrait de :  
**Health at a Glance 2023**  
OECD Indicators

Accéder à cette publication :  
<https://doi.org/10.1787/7a7afb35-en>

**Merci de citer ce chapitre comme suit :**

OCDE (2023), « Principales causes de mortalité », dans *Health at a Glance 2023 : OECD Indicators*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: <https://doi.org/10.1787/fb76e6b4-fr>

Ce document, ainsi que les données et cartes qu'il peut comprendre, sont sans préjudice du statut de tout territoire, de la souveraineté s'exerçant sur ce dernier, du tracé des frontières et limites internationales, et du nom de tout territoire, ville ou région. Des extraits de publications sont susceptibles de faire l'objet d'avertissements supplémentaires, qui sont inclus dans la version complète de la publication, disponible sous le lien fourni à cet effet.

L'utilisation de ce contenu, qu'il soit numérique ou imprimé, est régie par les conditions d'utilisation suivantes :  
<http://www.oecd.org/fr/conditionsdutilisation>.