

La mortinatalité en Ile-de-France (2011-2012)

Produit par C. Crenn-Hebert, C. Menguy et E. Lebreton

Introduction

Le rapport d'EURO-PERISTAT 2010 souligne que la France a le taux de mortinatalité le plus élevé en Europe avec 9,2 mort-nés pour 1000 naissances totales en 2010. Cette particularité française serait liée à l'effet du diagnostic prénatal, avec la possibilité de pratiquer des Interruptions Médicales de Grossesse (IMG) après 22 SA. Ces issues de grossesses après IMG sont enregistrées en France comme naissances mort-nées.

Le taux de mortinatalité est présenté par département de résidence pour les années cumulées 2011 et 2012. Cet indicateur est calculé à partir du résultat d'accouchement (code CIM10 : Z37_) des données PMSI. Depuis mi-2011, le codage des IMG à partir de 22 SA, est clarifié. Donc seules les données 2012 seront présentées pour les IMG.

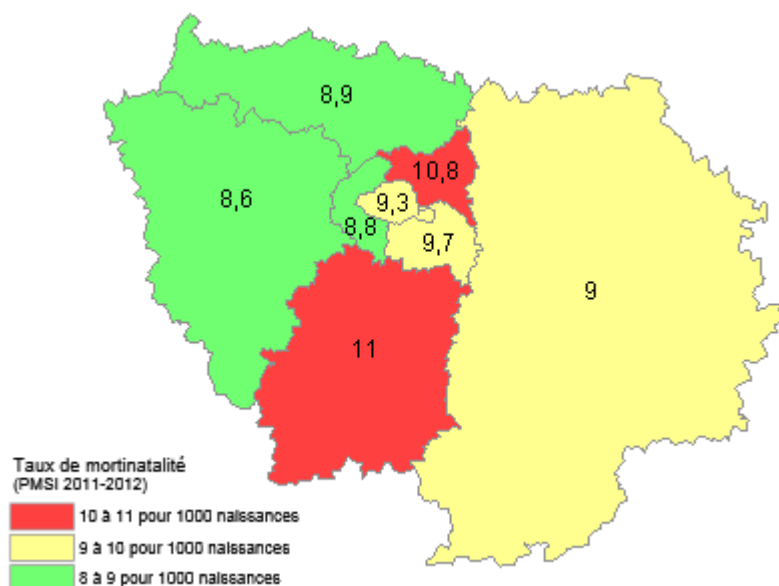
Résultats

En 2011, l'exhaustivité des naissances vivantes par rapport à l'état civil est de 98,9% en Ile-de-France selon les séjours d'accouchement du PMSI (état civil 2012 non disponible actuellement).

Dans la région, le taux de mortinatalité calculé est de 9,5 pour 1000 naissances en 2011-2012. Les taux les plus hauts, et de manière significative ($p < 0,01$), sont relevés en Essonne (11,0‰) et en Seine-Saint-Denis (10,8‰), qui sont au 5^{ème} et au 6^{ème} rang des départements de métropole. Les Yvelines affichent un taux significativement plus faible que dans le reste de la région avec un taux de 8,6‰ ($p = 0,047$).

Dép	Nés vivants 2011-2012	Mort-nés 2011-2012
75	59 349	556
77	38 822	354
78	39 336	342
91	36 709	407
92	49 438	438
93	56 408	617
94	40 975	400
95	38 597	347
IDF	359 634	3 461

Tableau 1 : Nombre de nouveau-nés vivants et mort-nés estimés à partir des séjours d'accouchements par département de résidence - PMSI 2011 et 2012



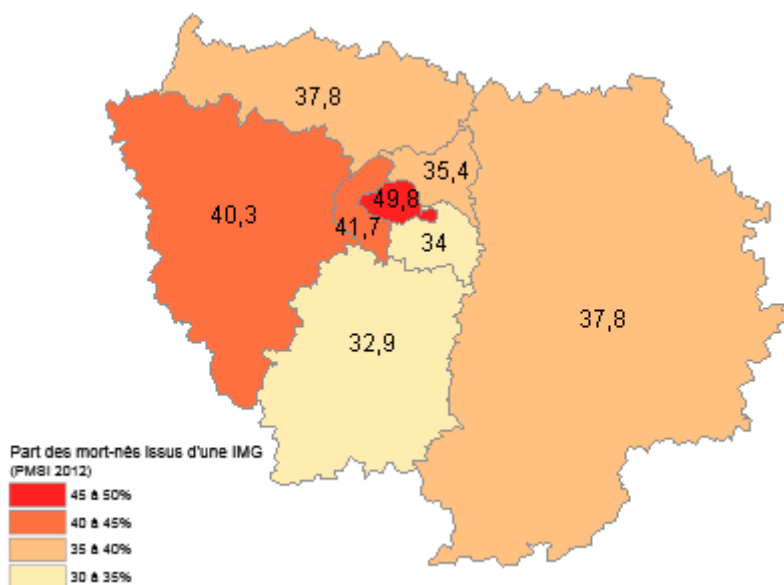
Carte 1 : Taux de mortinatalité par département de résidence - PMSI 2011 et 2012

Les mort-nés <28 SA représentent un peu plus de 50% des mort-nés en IDF. La répartition par classes de terme n'est pas significativement différente selon le département de résidence (p=0,64).

	départements de résidence								
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF
<28 SA	52%	50%	52%	52%	55%	52%	52%	49%	52%
28-32 SA	15%	14%	13%	13%	11%	15%	14%	16%	14%
33-36 SA	18%	17%	18%	15%	19%	19%	18%	20%	18%
≥37 SA	15%	18%	17%	20%	15%	14%	16%	16%	16%
	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Tableau 2 : Répartition des mort-nés par classe de terme et par domiciliation - PMSI 2011 et 2012

La proportion d'IMG ≥22 SA parmi les mort-nés est de 39% en 2012. L'Essonne et la Seine-Saint-Denis, qui avaient les taux de mortinatalité les plus élevés, font partie des départements où la part des mort-nés issus d'une IMG est la plus faible en IDF. A Paris, près d'un mort-né sur 2 est issu d'une IMG. Cette proportion est significativement plus élevée que dans le reste de la région (p<0.001).



Carte 2 : Part des mort-nés issus d'une IMG ≥22 SA par département de résidence - PMSI 2012

Discussion - Conclusion

Les données PMSI des séjours avec accouchement permettent d'estimer les taux de mortinatalité par département de domiciliation. En 2012, les séjours de mort-nés (identifiés par un code P95) sont exhaustifs à 92% par rapport aux mort-nés estimés par les séjours des mères. La notification qu'un mort-né soit issu d'une IMG (DP : P95 et DAS : P964) n'est présente que dans 64% des cas par rapport aux PMSI des mères. L'indicateur EURO-PERISTAT de la mortinatalité par classe de poids ne pourra être produit qu'à partir des résumés de séjours de naissances mort-nées, dont l'exhaustivité et la mention de l'issue après IMG doivent être améliorées.

Références

Euro-Peristat Project with SCPE and EUROCAT. *European Perinatal Health Report. The health and care of pregnant women and babies in Europe in 2010. May 2013.* Available. www.europeristat.com

Instruction N° DGS/DGOS/DREES/MCI/R3/BESC/2011/403 du 26 octobre 2011 relative au rappel des modalités d'enregistrement et de codage des mort-nés dans le PMSI nécessaire à la production de l'indicateur de mortinatalité.