

BPCO en Grand Est

Chiffres clés

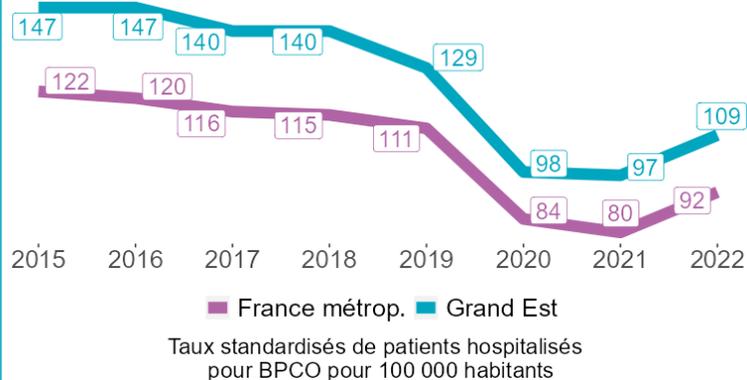
La **bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)** est une pathologie particulièrement présente dans le Grand Est, avec près de **6 700 hospitalisations en 2022^a**, et **plus de 10 700 patients en ALD^b**.

La BPCO est une maladie respiratoire chronique, attribuable au tabagisme dans environ 80 % des cas^c.

Les autres facteurs de risque de la BPCO comprennent les **expositions professionnelles** dans environ **15 % des cas^c** (Industrie minière, bâtiment et travaux publics, fonderie et sidérurgie, industrie textile, milieu céréalier, production laitière, élevage des porcs...), la pollution atmosphérique, l'exposition passive à la fumée de cigarette, et des facteurs génétiques.

6 662 patients ont été hospitalisés pour BPCO en 2022 dans le Grand Est^a.

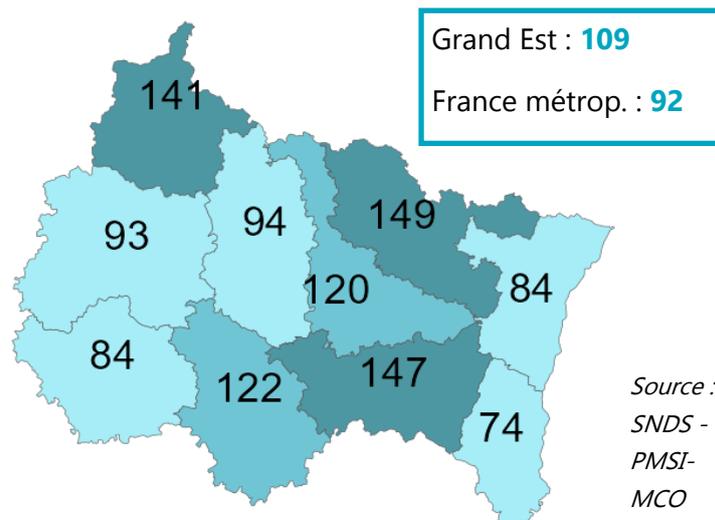
Les taux standardisés^d de **patients hospitalisés** pour 100 000 habitants, pour BPCO dans la région Grand Est sont **supérieurs au niveau national** :



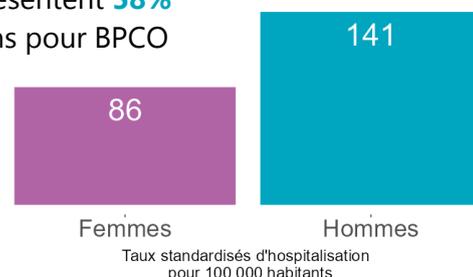
A noter que les taux régionaux et nationaux 2022 restent **inférieurs** à ceux observés pendant la période pré-Covid.

Source : SNDS - PMSI-MCO

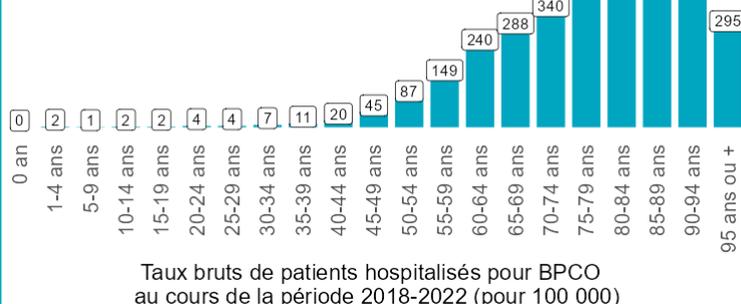
Les **taux standardisés^d de patients hospitalisés** pour 100 000 habitants en 2022 varient de **74** dans le Haut-Rhin à **149** en Moselle.



Les **hommes** représentent **58%** des hospitalisations pour BPCO en 2022.

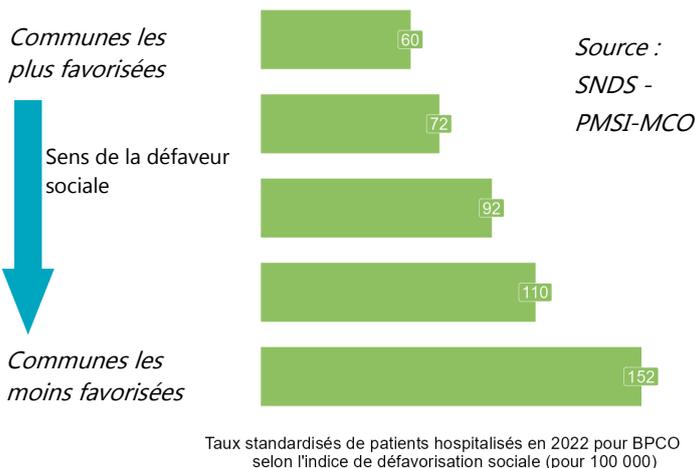


Les **75 ans et plus** représentent **35%** des hospitalisations en 2022.



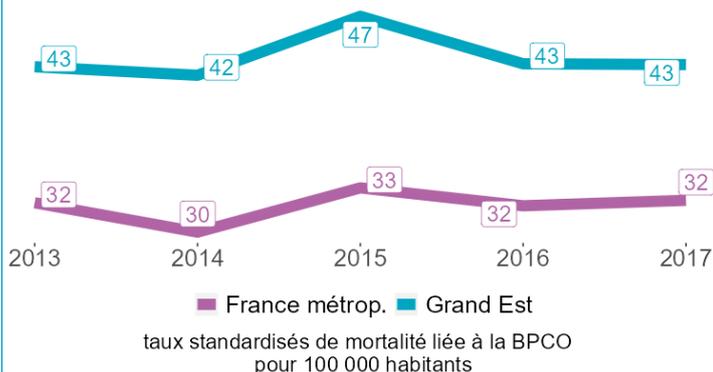
Source : SNDS - PMSI-MCO

Les taux d'hospitalisation **les plus élevés** sont observés dans les communes **les plus défavorisées** (indice FDep élevé)^f :



2 276 décès annuels^e liés à une BPCO dans le Grand Est entre 2013 et 2017 (dont 1 520 chez les hommes), dont **1 023** en cause initiale de décès.

En Grand Est, les taux standardisés pour 100 000 habitants de mortalité liée à la BPCO sont **supérieurs au niveau national** :



Définitions, précisions méthodologiques et sources :

^a **Patients hospitalisés** : patient ayant été hospitalisé avec un diagnostic principal ou diagnostic relié comportant au moins un des codes CIM10 suivant : J40 à J44 (BPCO)

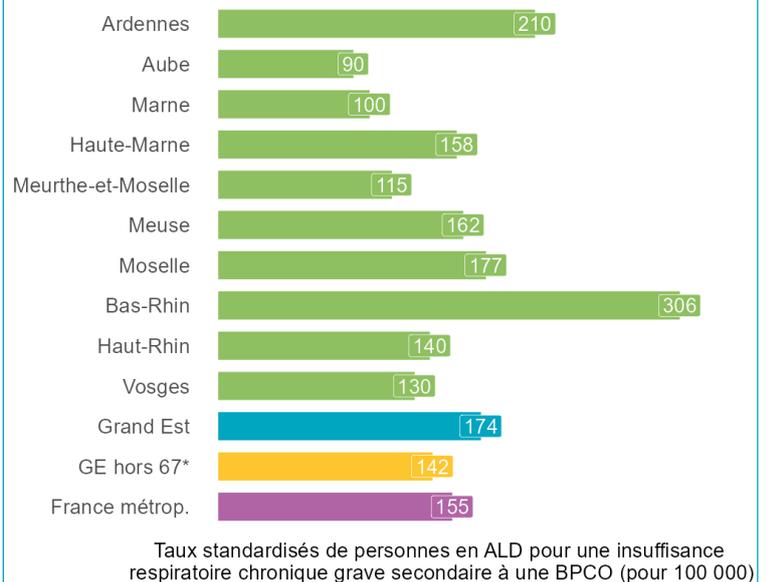
^b **ALD** : Affections longue durée. Dispositif permettant la prise en charge des patients ayant une maladie chronique comportant un traitement prolongé et une thérapeutique particulièrement coûteuse. Le patient bénéficie d'un remboursement à 100 % sur la base du tarif de la Sécurité sociale de ses frais de santé liés à l'ALD. Pour la BPCO, l'ALD 14 correspond à l'insuffisance respiratoire chronique grave secondaire à une BPCO et ne reflètent donc que les formes **les plus graves de la BPCO**.

Les données présentées ici sont des données de **prévalence** (nombre de patients en ALD à une date données)

^c Selon des sources rapportées par Santé publique France <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/bpcO-et-insuffisance-respiratoire-chronique>

10 745 patients en ALD^b pour une insuffisance respiratoire chronique grave secondaire à une BPCO au 31 décembre 2022 en Grand Est.

Les taux standardisés de personnes en ALD^b pour 100 000 habitants varient de 90 dans l'Aube à 306 dans le Bas-Rhin*.



*Le taux d'ALD est particulièrement élevé dans le Bas-Rhin (67), ce qui peut dénoter d'une plus grande prévalence mais aussi d'une plus grande couverture de la population par le dispositif ALD qu'ailleurs (cas aussi pour d'autres pathologies)

Source : SNDS - DCIR

^d **Taux standardisés** : Les taux sont standardisés sur la répartition de la population par tranche d'âge quinquennale de la France entière en 2018 (autorise les comparaisons géographiques et temporelles). Les nombres et taux d'hospitalisations sont localisés au lieu de domicile du patient

^e **Cause de décès** : sont prises en compte ici les causes initiales de décès, causes associées et comorbidités (CIM10 : J40 à J44).

^f **FDEP** : French Deprivation Index. Indice français de désavantage sociale, calculé ici à l'échelle communale. Le Fdep est ici représenté par quantiles. Plus la classe de quantile est élevée, plus la défavorisation sociale est importante. Pour plus d'informations : https://pandora-elfe.inserm.fr/doc/20230109_Indice_defaveur_sociale_TB_TS_ACv2.pdf

Sources des données pour cette fiche : SNDS - PMSI-MCO, SNDS - DCIR, Inserm CépiDC, CnamTS, MSA, ex RSI, Insee - exploitations ORS Grand Est

Décembre 2023

Travail réalisé par l'ORS Grand Est— financé par l'ARS Grand Est
ORS Grand Est — Tél. 03 88 11 69 80 —
contact@ors-ge.org— <https://ors-ge.org/>