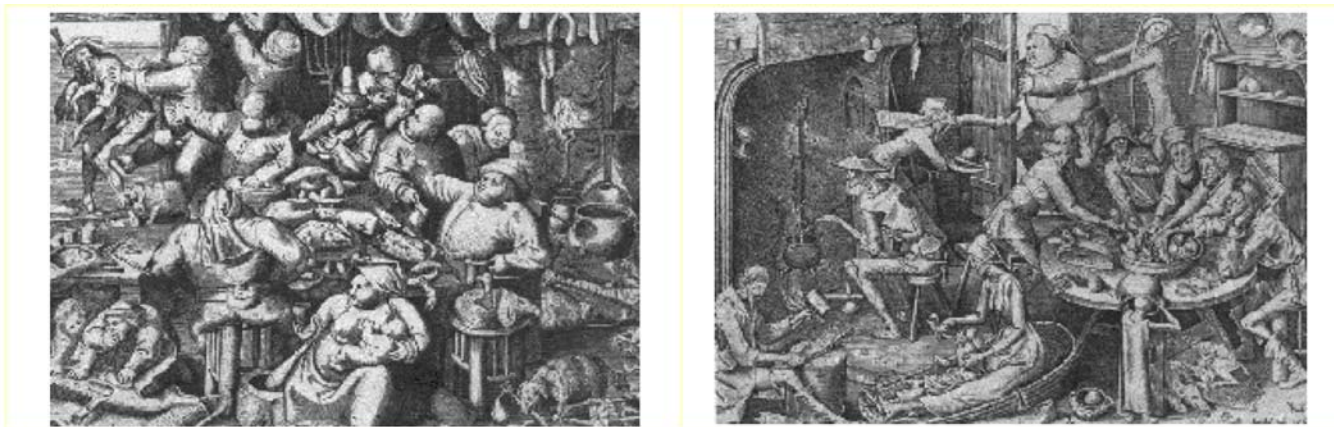


De la transition épidémiologique à la transition
sanitaire : *l'improbable convergence générale*

Jacques Vallin et France Meslé

INED

Unité de recherche « Mortalité, Santé, Épidémiologie »



- L'objectif de l'OMS de la fin de années 1970
- Le schéma de convergence des projections des Nations unies
- Loin de tout réalisme, de tels objectifs paraissent aujourd'hui sans espoir
- Existe-t-il une théorie capable d'expliquer les faits contradictoires observés au cours des dernières décennies ?

Les 3 âges de la *Transition épidémiologique* selon Abdel Omran (1971)

- *Age of pestilence and famine*, quand la mortalité était très élevée et fréquemment secouée par de grandes crises avec une espérance de vie de l'ordre de 30 ans,
- *Age of pandemics receding*, durant lequel l'espérance de vie a plus que doublé (de 30 à 60 ans) grâce à la disparition des épidémies et à la réduction massive des maladies infectieuses,
- *Age of degenerative diseases and man made diseases*, quand, après un net ralentissement du progrès la mortalité se stabilise à un plancher irréductible (moindre rendement de la lutte anti-infectieuse et montée des maladies de société).

Les principaux échecs de la théorie

- Reprise de la montée de l'espérance de vie dans les pays industriels (révolution cardiovasculaire)
- Décrochage des pays de l'Est européen
- Irruption du sida en Afrique

Suffit-il d'étendre la théorie ?

Ou bien faut-il en reconsidérer les bases ?

- Interprétation de la révolution cardio-vasculaire : un 4^e âge ?
 - « *Age of delayed degenerative diseases* » (âge du report des maladies de dégénérescence), Jay Olshansky et Brian Ault (1986)
 - « *the hybristic stage* » (l'âge du recul des maladies liées au comportement et au style de vie), Richard Rogers et Robert Hackenberg (1987)

Extensions à la théorie de la transition épidémiologique (suite)

- Interprétation du sida : un 5^e âge?
 - *Âge de la réémergence des maladies infectieuses et parasitaires, Jay Olshansky et al. (1998)*
 - *Âge de l'aspiration à la qualité de la vie avec le paradoxe d'une grande longévité alliée à la persistance des inégalités, Abdel Omran (1998)*
- « et au-delà ? »: un 6^e âge ?
 - *Âge de "la santé pour tous" conforme au slogan de l'OMS, Abdel Omran (1998)*

Trois tentatives d'interprétation générale de la complexité des évolutions en cours

- *The health transition* de Julio Frenk *et al.* (1991)
- *Les transitions successives* de Shiro Horiuchi (1999)
- L'enchaînement de *mouvements de divergence-convergence* (Vallin et Meslé, 2004, 2005)

Le concept de transition sanitaire

- Julio Frenk, José-Luis Bodabilla, Claudio Stern, Thomas Frejka et Rafael Lozano « Elements for a theory of the health transition » *Health Transition Review*, vol 1 n° 1, 1991
- Un concept venant de Monroe Lerner (1973), plus large que celui de transition épidémiologique puisqu'il entend prendre en compte l'évolution sociale et les changements de comportement
- Combine différents niveaux d'interprétation : « *systemique* », « *sociétal* » « *institutionnel* » et « *individuel* »
- Cependant, leur description est purement théorique, sans référence précise aux faits observés

Une succession de transitions épidémiologiques rythmant l'Histoire de l'Humanité

- Shiro Horiuchi “Epidemiological transition in human history” in: Joe Chamie et Robert Cliquet *Health and mortality issues of global concern*, NU, 1999
- Un lien entre le type de société et les principales causes de décès : « chasse et cueillette » « agriculture » « industrie » « high tech » « avenir » / « violence » « infection » « Maladies cardio-vasculaires » « cancers » « vieillissement »
- Proche du concept de pathocénose (Mirko Grmek, 1969) mais loin de la complexité des évolutions actuelles

Transitions et cycles de divergence/convergence (Vallin et Meslé, 2004, 2005)

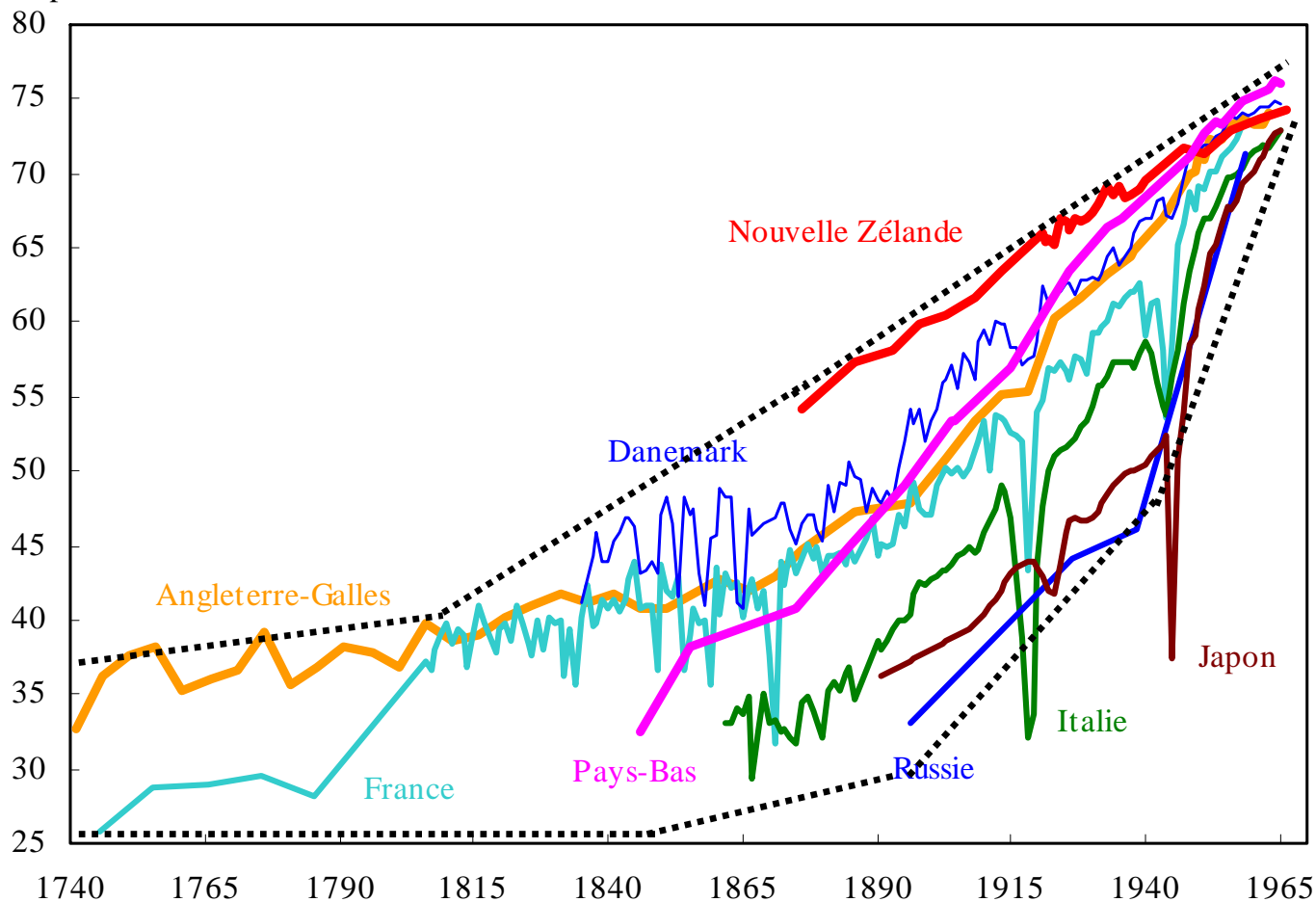
- Tout facteur majeur de progrès de l'espérance de vie commence par entraîner un phase de divergence
- Passé un certain temps, les populations (pays) en retard rattrapent les pionniers dans une phase de convergence
- De nouveaux progrès induisent de nouveaux processus de divergence/convergence
- Un processus entamé peut être interrompu par des effets adverses
- Un nouveau processus peut démarrer avant même que le précédent ait pris fin
- Ce jeu de divergences-convergences peut aussi être à la base des évolutions observées au niveau des différents segments d'une population

Deux grands exemples historiques et peut-être un troisième

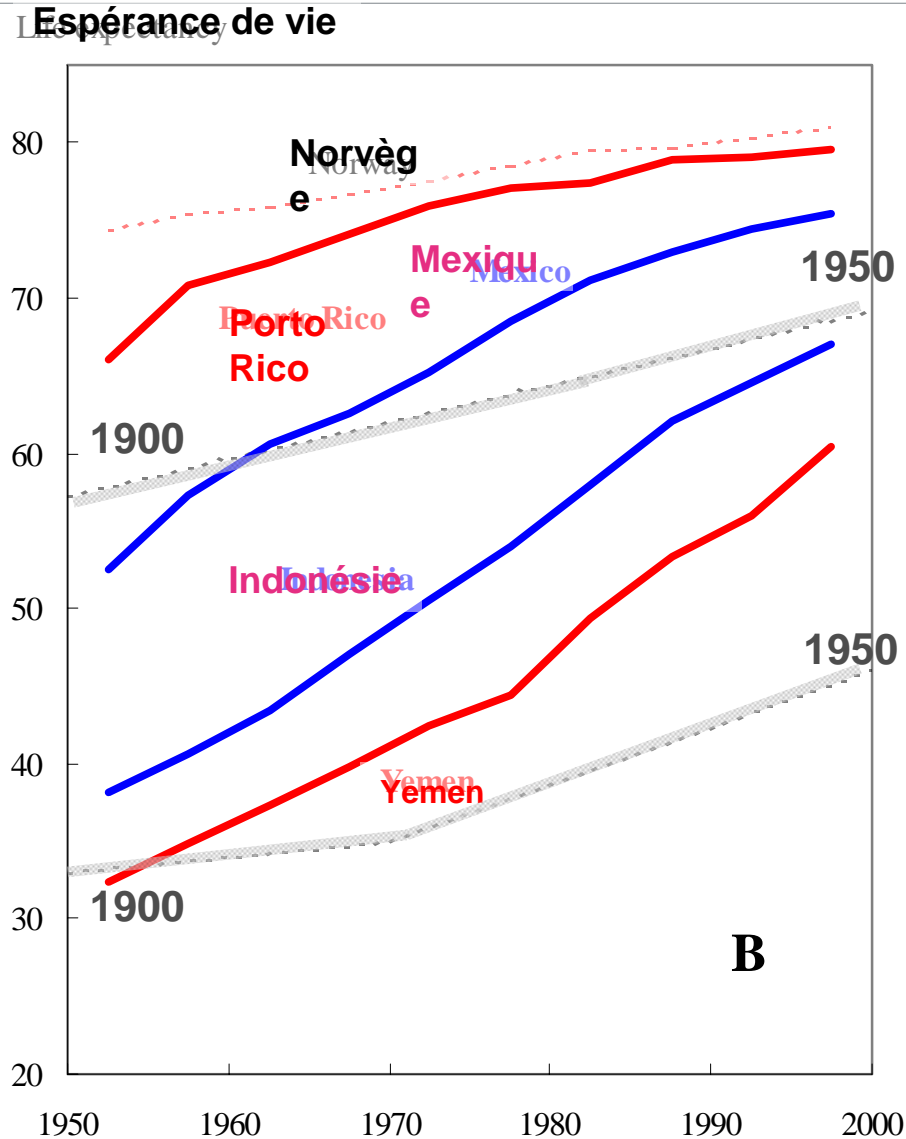
Le premier cycle :
la transition épidémiologique d'Omran

Deux siècles (1750-1960) d'évolution de l'espérance de vie dans quelques pays industriels

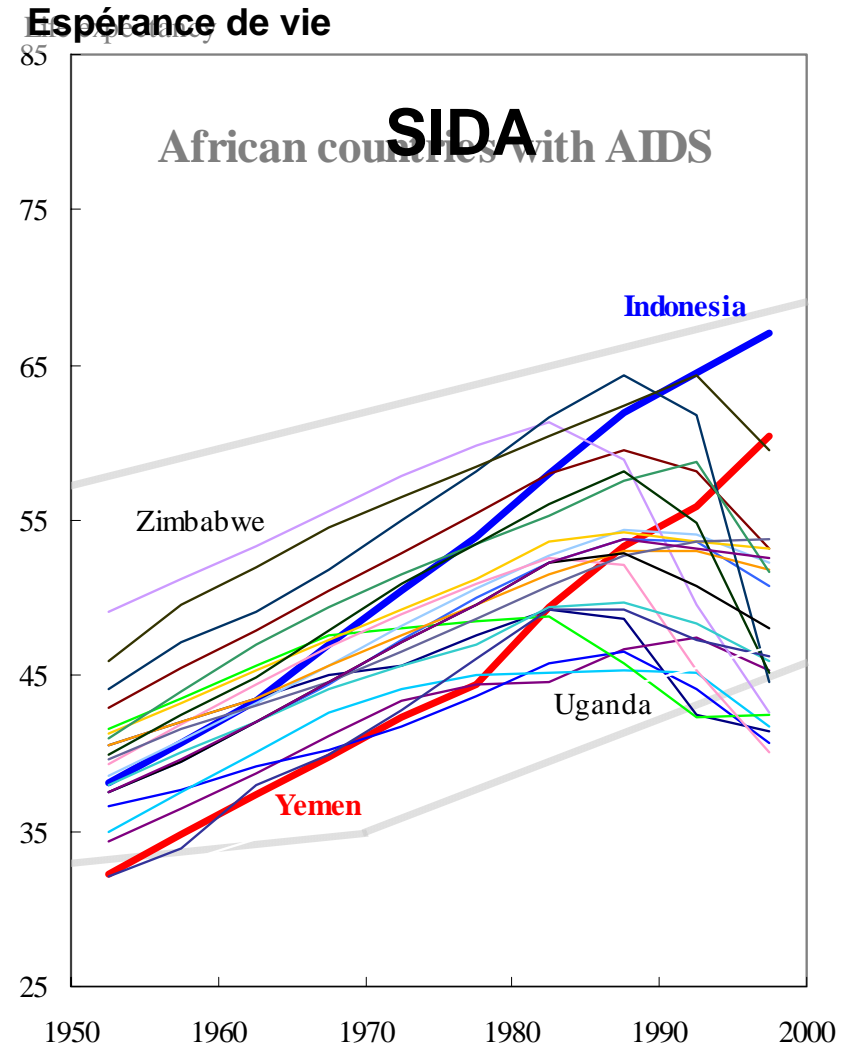
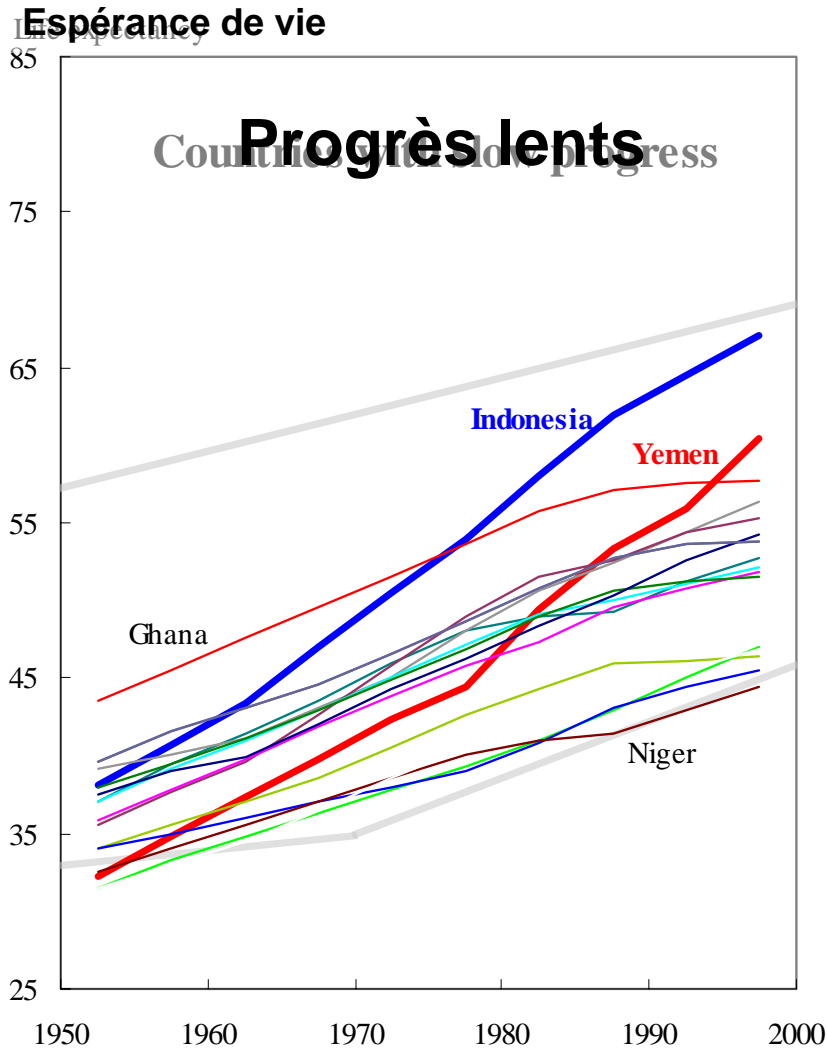
Espérance de vie à la naissance



Tendances de l'espérance de vie féminine dans les pays en développement (sauf l'Afrique sub-saharienne)



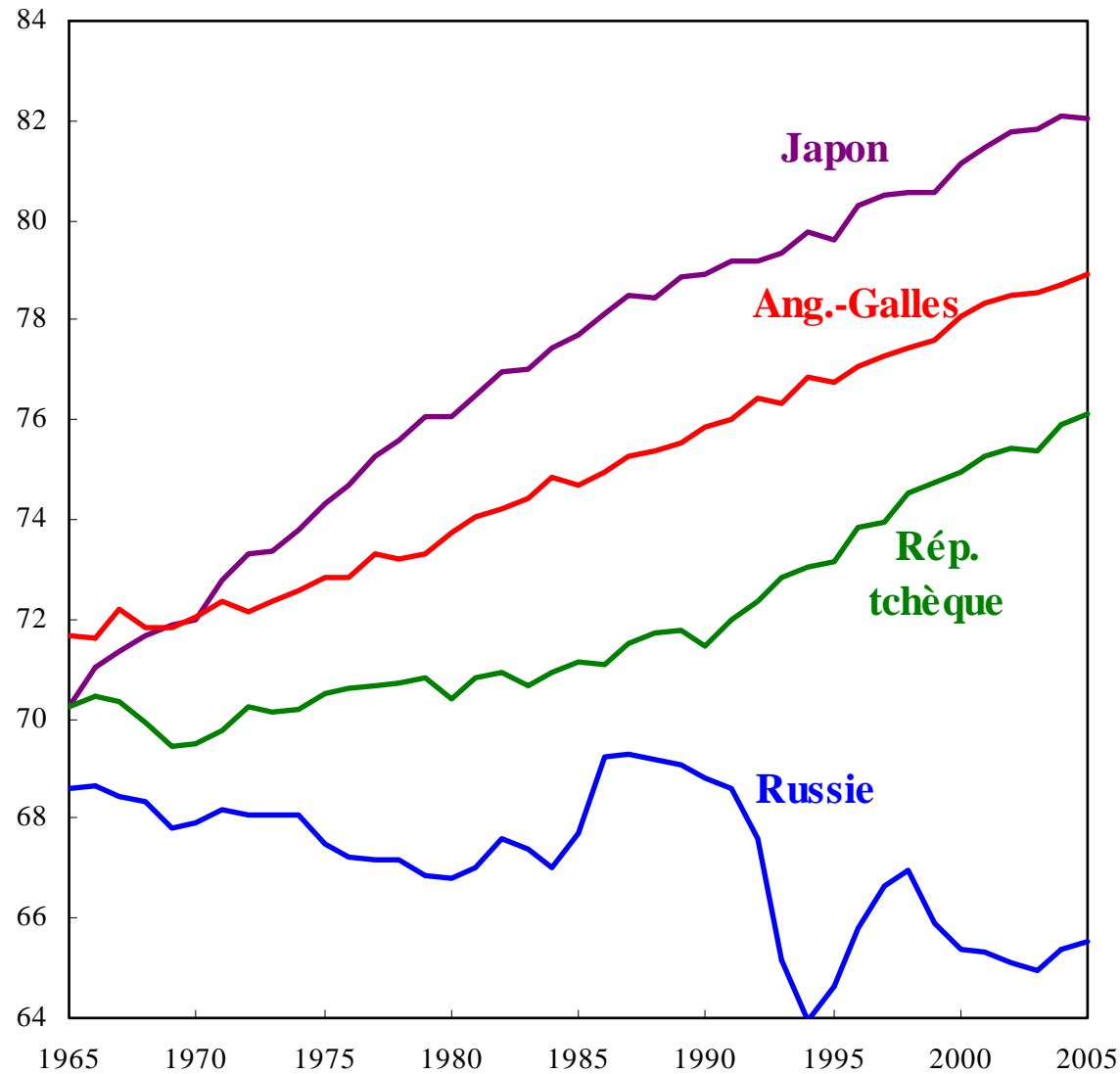
Tendances de l'espérance de vie féminine en Afrique sub-saharienne



Deuxième cycle :
la révolution cardio-vasculaire

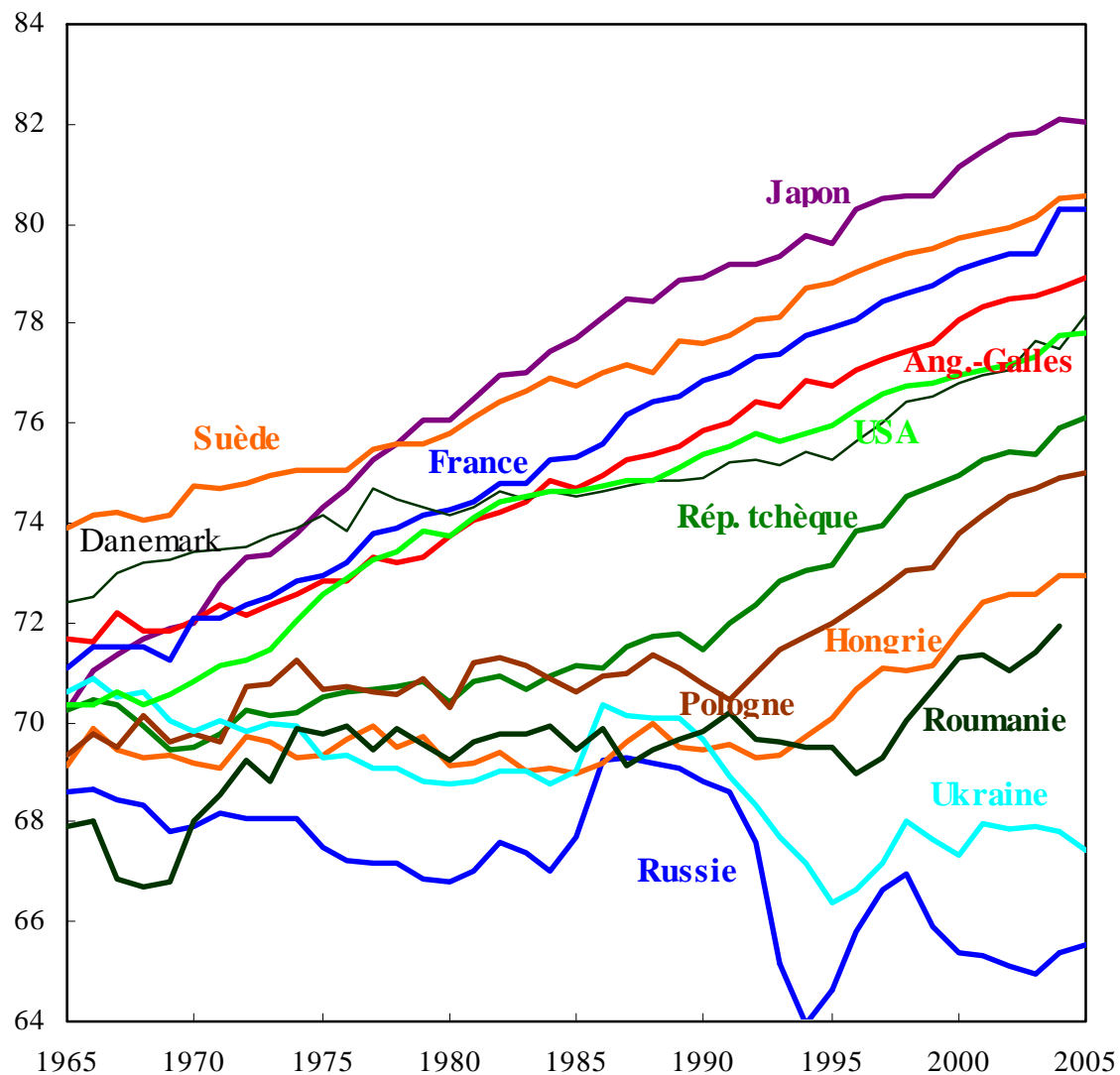
Évolution de l'espérance de vie (deux sexes) dans les pays industriels depuis 1965

Espérance de vie

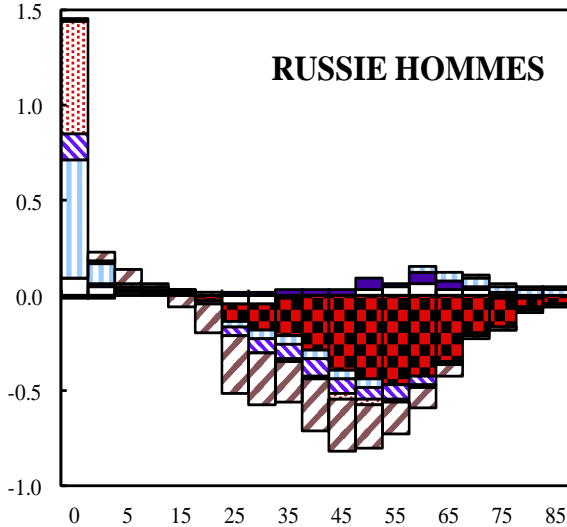


Espérance de vie (sexes réunis) dans les pays industriels depuis 1965

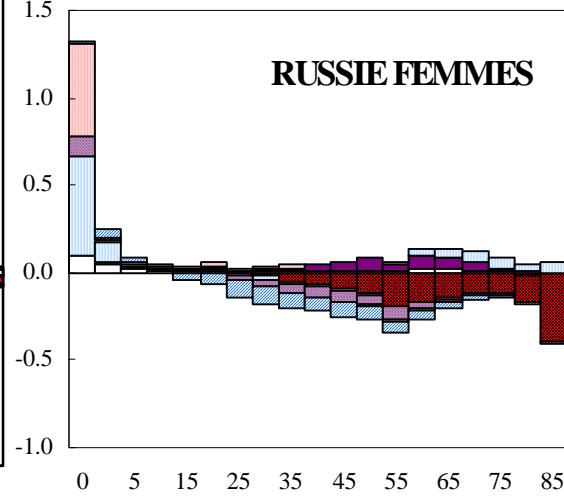
Espérance de vie



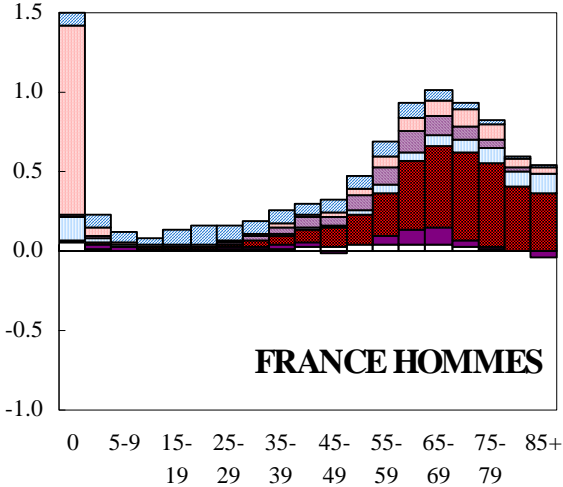
Gains ou pertes



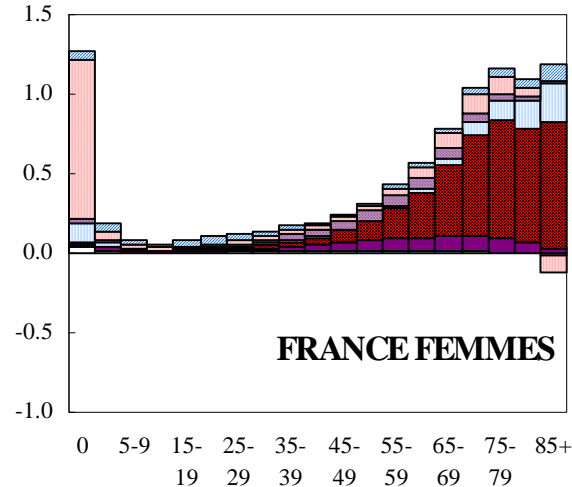
Gains ou pertes










Gains ou pertes



Gains ou pertes



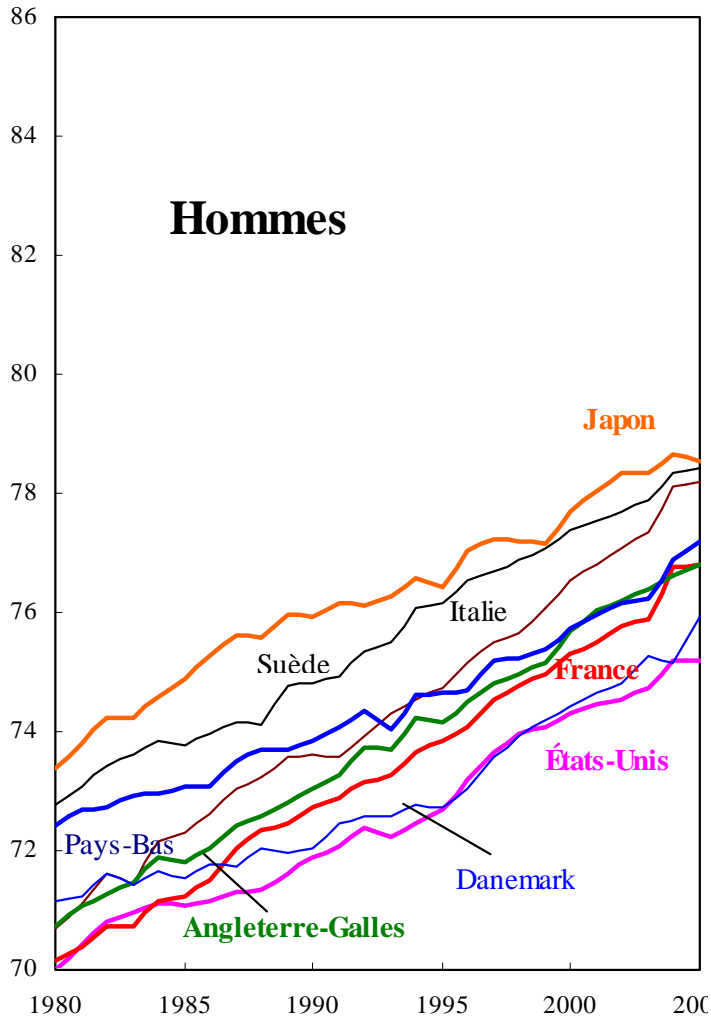
Contribution de l'évolution de la mortalité par âge pour sept groupes de causes à celle de l'espérance vie de 1965 à 2005

- | | | |
|---|---|--|
|  Maladies infectieuses |  Cancers |  Mal. de l'app. circ. |
|  Mal. de l'app. resp. |  Mal. digestives |  Autres mal. |
|  Morts violentes | | |

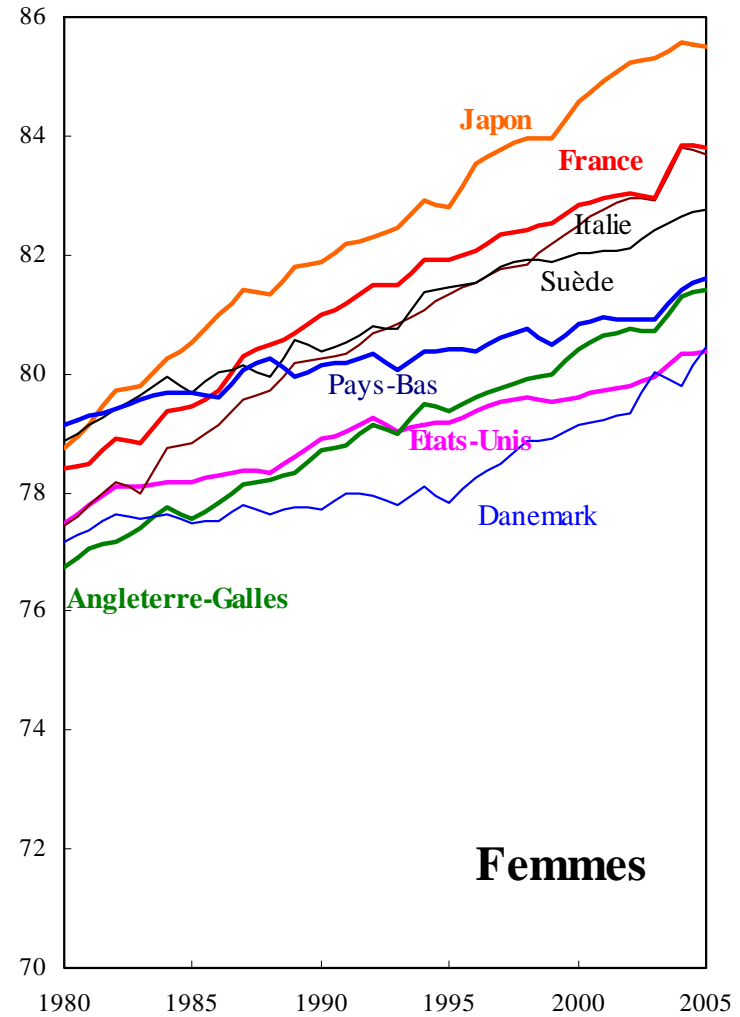
L'amorce d'un troisième cycle ?
la santé des vieux

Évolution de l'espérance de vie dans quelques pays occidentaux depuis 1980

Espérance de vie



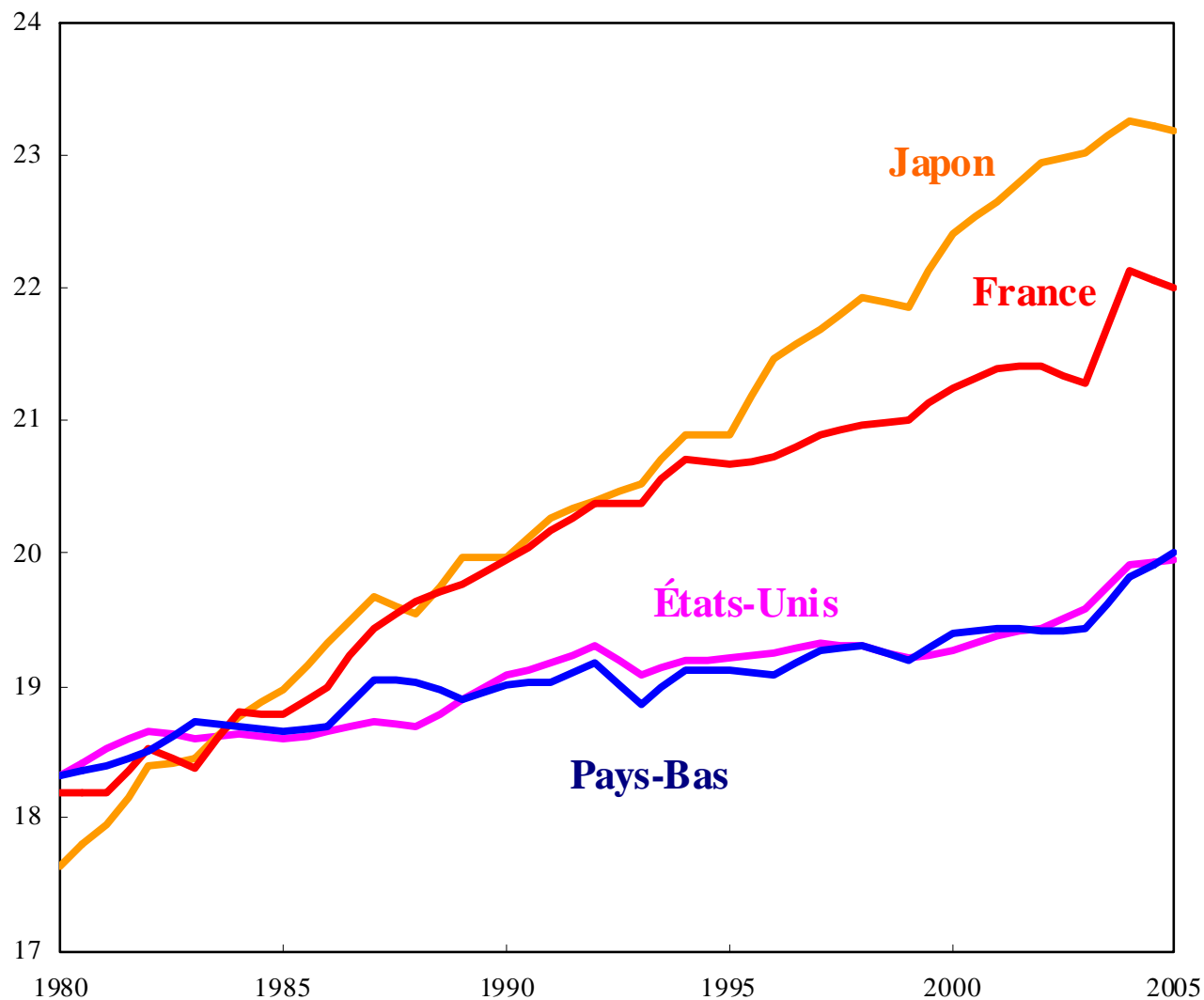
Espérance de vie



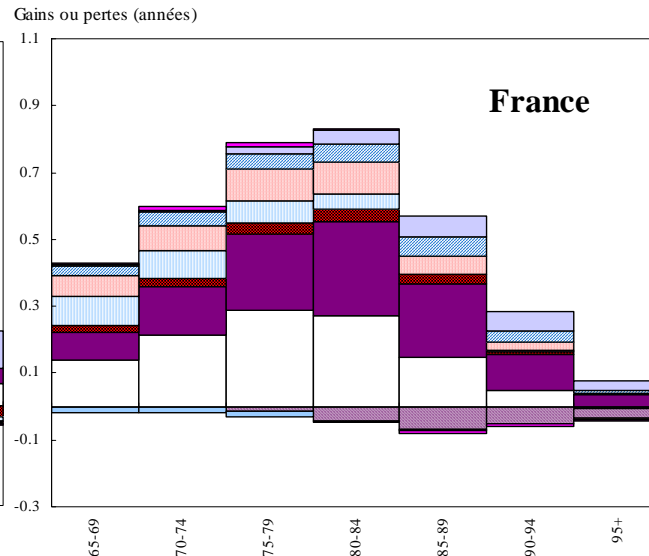
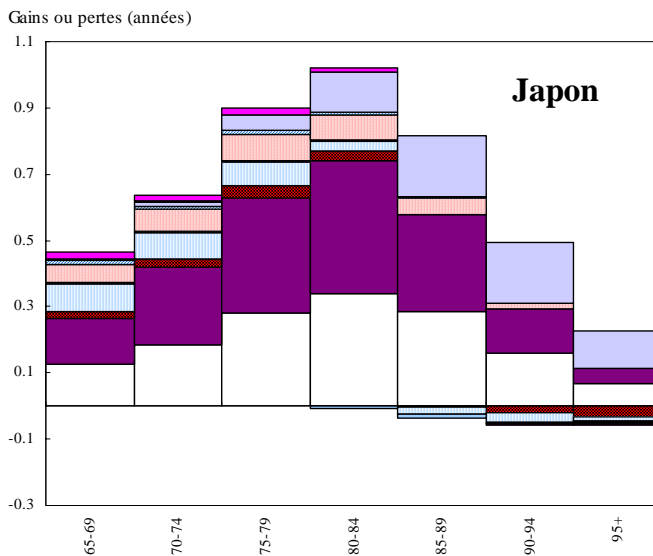
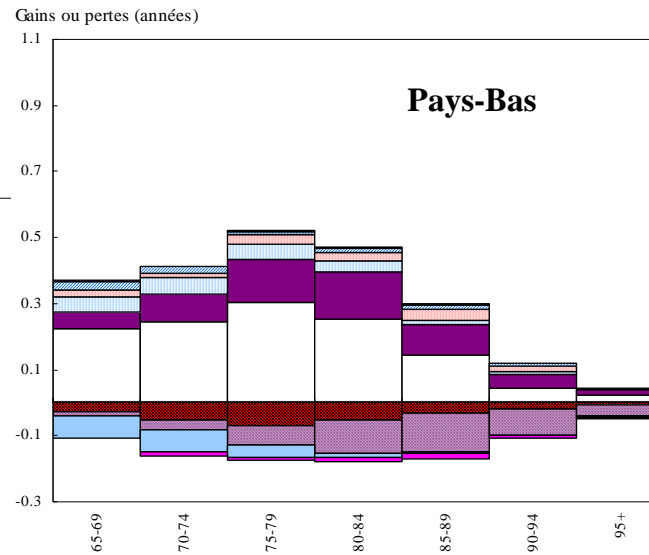
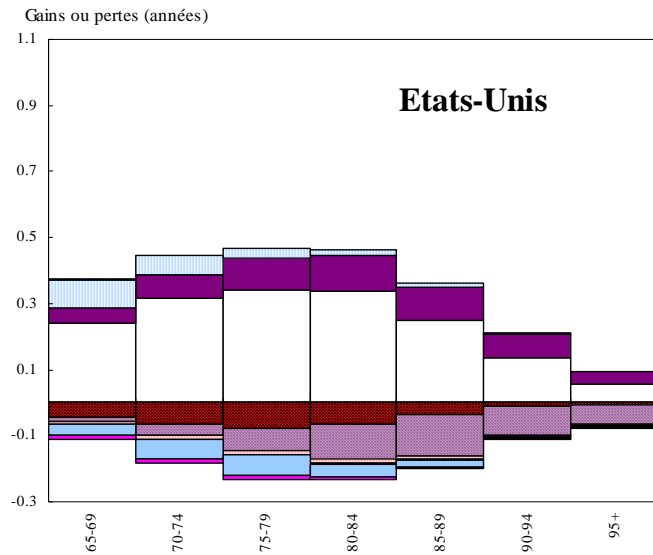
Tout se joue après 65 ans!

Évolution de l'espérance de vie féminine à 65 ans depuis 1980

Espérance de vie à 65 ans



Contributions de l'évolution de la mortalité par âge et cause à celle de l'espérance de vie à 65 ans, 1984-2005 :
le poids des cancers du poumon et des maladies mentales aux États-Unis et aux Pays-Bas



Conclusion

- La transition sanitaire n'est pas un long fleuve tranquille
- Les enchaînements de mouvements de divergence/convergence : un schéma explicatif qui
 - permet de mieux comprendre la diversité des situations prévalant aujourd'hui dans le monde
 - mais rend assez pessimiste sur les possibilités d'une réduction prochaine des inégalités

Fin