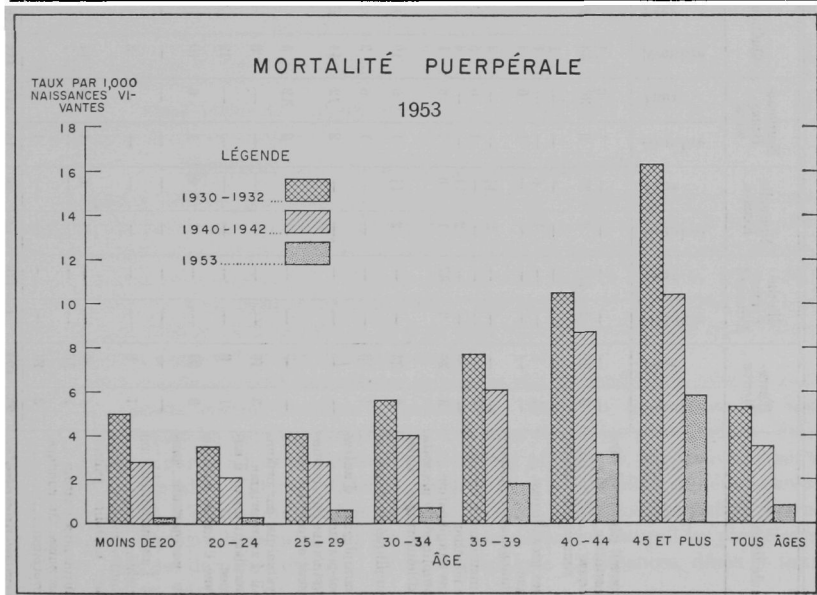


puerpérale"). Le taux du groupe de 30-34 ans est près du double de celui de 20-24 ans; celui de 40-44 ans, est plus de huit fois à peu près aussi élevé. Le taux plus élevé du groupe d'âge de moins de 20 ans, en comparaison de celui de 20-24 ans, tient à la forte proportion d'enfants illégitimes nés de jeunes mères.

21.—Mortalité puerpérale et taux par 1,000 naissances vivantes, par groupe d'âge, 1931, 1941 et 1952

(Sans Terre-Neuve ni les territoires)

Groupe d'âge	Mortalité puerpérale						Taux par 1,000 naissances		
	1931		1941		1952		1931	1941	1952
	nombre	%	nombre	%	nombre	%			
Moins de 20 ans.....	70	5.8	47	5.2	12	3.4	4.58	2.77	0.46
20 - 24 ans.....	193	15.9	160	17.8	44	12.6	3.17	2.26	0.41
25 - 29 ".....	251	20.9	217	24.1	75	21.5	3.88	2.85	0.64
30 - 34 ".....	270	22.2	203	22.5	84	24.1	5.50	4.05	1.04
35 - 39 ".....	265	21.8	184	20.4	76	21.8	7.87	6.37	1.75
40 - 44 ".....	142	11.7	82	9.1	46	13.2	10.92	7.97	3.49
45 - 49 ".....	21	1.7	7	0.8	10	2.9	15.26	6.57	9.98
50 ans et plus.....	—	—	1	0.1	2	0.6	—	—	—
Total, tous âges.....	1,215	100.0	901	100.0	349	100.0	5.05	3.53	0.89
Âge moyen au décès.....	31.6		30.9		32.6	



Causes de la mortalité puerpérale.—Les tableaux 22 et 23 donnent les causes, le nombre de décès et le taux de mortalité puerpérale par 100,000 naissances vivantes. Jusqu'à il y a dix ans, les deux causes principales étaient d'emblée la septicémie puerpérale et les toxémies de la grossesse. Depuis 1936, surtout grâce à l'emploi des sulfamidés et autres antibiotiques, la mortalité attribuable à la septicémie puerpérale a baissé de près de 95 p. 100. Malgré une diminution de plus de 70 p. 100 de la mortalité puerpérale attribuable aux toxémies de la grossesse depuis 1936, celles-ci demeurent toujours parmi les principales causes de décès et ne sont surpassées que par les accouchements avec complications.