

N° 82-618-M au catalogue
ISBN 978-0-660-27019-7

En santé aujourd'hui, en santé demain? Résultats de l'Enquête nationale sur la santé de la population

Incidence du diabète sur 14 années : Le rôle du statut socioéconomique (Résumé)



Statistique
Canada

Statistics
Canada

Canada

Comment obtenir d'autres renseignements

Pour toute demande de renseignements au sujet de ce produit ou sur l'ensemble des données et des services de Statistique Canada, visiter notre site Web à www.statcan.gc.ca.

Vous pouvez également communiquer avec nous par :

Courriel à STATCAN.infostats-infostats.STATCAN@canada.ca

Téléphone entre 8 h 30 et 16 h 30 du lundi au vendredi aux numéros suivants :

- Service de renseignements statistiques 1-800-263-1136
- Service national d'appareils de télécommunications pour les malentendants 1-800-363-7629
- Télécopieur 1-514-283-9350

Programme des services de dépôt

- Service de renseignements 1-800-635-7943
- Télécopieur 1-800-565-7757

Normes de service à la clientèle

Statistique Canada s'engage à fournir à ses clients des services rapides, fiables et courtois. À cet égard, notre organisme s'est doté de normes de service à la clientèle que les employés observent. Pour obtenir une copie de ces normes de service, veuillez communiquer avec Statistique Canada au numéro sans frais 1-800-263-1136. Les normes de service sont aussi publiées sur le site www.statcan.gc.ca sous « Contactez-nous » > « Normes de service à la clientèle ».

Note de reconnaissance

Le succès du système statistique du Canada repose sur un partenariat bien établi entre Statistique Canada et la population du Canada, les entreprises, les administrations et les autres organismes. Sans cette collaboration et cette bonne volonté, il serait impossible de produire des statistiques exactes et actuelles.

Signes conventionnels dans les tableaux

Les signes conventionnels suivants sont employés dans les publications de Statistique Canada :

- . indisponible pour toute période de référence
- .. indisponible pour une période de référence précise
- ... n'ayant pas lieu de figurer
- 0 zéro absolu ou valeur arrondie à zéro
- 0^s valeur arrondie à 0 (zéro) là où il y a une distinction importante entre le zéro absolu et la valeur arrondie
- ^p provisoire
- ^r révisé
- x confidentiel en vertu des dispositions de la *Loi sur la statistique*
- ^E à utiliser avec prudence
- F trop peu fiable pour être publié
- * valeur significativement différente de l'estimation pour la catégorie de référence ($p < 0,05$)

Publication autorisée par le ministre responsable de Statistique Canada

© Ministre de l'Industrie, 2010

Tous droits réservés. L'utilisation de la présente publication est assujettie aux modalités de l'[entente de licence ouverte](#) de Statistique Canada.

Une [version HTML](#) est aussi disponible.

This publication is also available in English.



Incidence du diabète sur 14 années : Le rôle du statut socioéconomique (Résumé)

Résumé

Le faible revenu du ménage et le faible niveau de scolarité sont associés au diabète de type 2 chez les femmes canadiennes, indépendamment d'autres facteurs comme le lien bien connu avec l'embonpoint.

Même en tenant compte des effets de l'embonpoint, de l'obésité et de l'origine ethnoculturelle, les femmes ayant un revenu inférieur étaient nettement plus susceptibles de développer un diabète de type 2 que celles vivant dans un ménage à revenu plus élevé.

Par contre, chez les hommes, le rapport entre le revenu du ménage et l'apparition du diabète disparaissait lorsque d'autres facteurs étaient pris en compte. Au contraire, l'apparition du diabète chez les hommes était liée à l'embonpoint et à l'obésité ainsi qu'au nombre de facteurs de risque comportementaux secondaires déclarés, comme la consommation excessive d'alcool, l'usage du tabac et l'inactivité physique.

Les conclusions énoncées sont fondées sur les résultats de la dernière diffusion de données de l'Enquête nationale sur la santé de la population (ENSP), une enquête longitudinale portant sur l'état de santé d'une cohorte de plus de 17 000 Canadiens depuis 1994-1995.



L'étude de l'apparition du diabète est fondée sur 12 333 répondants de l'ENSP (Enquête nationale sur la santé de la population) âgés de 18 ans ou plus en 1994-1995. Parmi les personnes qui n'étaient pas atteintes du diabète en 1994-1995, on estime que 7,3 % des hommes et 6,2 % des femmes étaient atteints du diabète ou avaient succombé à la maladie en 2008-2009.

L'analyse examinait le rapport entre l'incidence du diabète de type 2 et le revenu du ménage et le niveau de scolarité individuel. Elle portait en outre sur des facteurs démographiques et comportementaux qui pourraient contribuer à ce rapport.

Dans le cas des femmes, même lorsque d'autres facteurs de risque ont été pris en compte, une certaine association entre le diabète de type 2 et un faible niveau de scolarité se maintenait chez celles n'ayant fait que des études secondaires par rapport à celles ayant poursuivi des études postsecondaires.

Pour ce qui est des hommes, l'association entre le diabète de type 2 et le faible niveau de scolarité disparaissait complètement lorsqu'on tenait compte du poids et des facteurs comportementaux.

Dans le diabète de type 2, le pancréas continue de sécréter de l'insuline, mais l'organisme acquiert une résistance aux effets de cette dernière, qui se traduit par une carence relative en insuline. Le diabète de type 2, qui se manifeste généralement à l'âge adulte, représente jusqu'à 95 % des cas. Dans le cas du diabète de type 1, le pancréas ne produit pas d'insuline; il faut donc la remplacer. Le diabète de type 1 se manifeste généralement au cours de l'enfance ou de l'adolescence.



Faits saillants

Par Nancy A. Ross, Heather Gilmour, Kaberi Dasgupta

Data source: l'Enquête nationale sur la santé de la population (ENSP), 1994/1995 à 2008/2009

- Le faible revenu du ménage et le faible niveau de scolarité sont associés au diabète de type 2 chez les femmes canadiennes, indépendamment d'autres facteurs comme le lien bien connu avec l'embonpoint.
- Même en tenant compte des effets de l'embonpoint, de l'obésité et de l'origine ethnoculturelle, les femmes ayant un revenu inférieur étaient nettement plus susceptibles de développer un diabète de type 2 que celles vivant dans un ménage à revenu plus élevé.



À propos de cette publication

Depuis son lancement en 1994, l'Enquête nationale sur la santé de la population (ENSP) fournit de l'information unique sur la santé des Canadiens car elle répond aux besoins d'information sur la dynamique de la santé. L'[ENSP \(Enquête nationale sur la santé de la population\)](#) est une enquête longitudinale basée sur un échantillon comptant 17 276 personnes réparties dans les dix provinces à travers le Canada. Tous les deux ans, les mêmes personnes donnent de l'information actuelle et détaillée sur leur état de santé physique et mental, l'utilisation des services de santé, l'activité physique, la vie au travail et l'environnement social. Au cours de ces années de suivi, les données ont démontré comment une variété de facteurs peuvent contribuer à améliorer ou à détériorer la santé.

Alors que les données recueillies auprès de la population à un point fixe dans le temps procurent une image statique, les données longitudinales de l'[ENSP \(Enquête nationale sur la santé de la population\)](#) révèlent les transitions vers une bonne ou mauvaise santé. La richesse des données de l'[ENSP \(Enquête nationale sur la santé de la population\)](#), c'est qu'elle permet aussi d'évaluer les liens entre les caractéristiques socioéconomiques et démographiques des individus avec leur état de santé et son évolution dans le temps.

La publication Internet, *En santé aujourd'hui, en santé demain? Résultats de l'Enquête nationale sur la santé de la population*, présente graduellement des articles basés sur les données recueillies, aux deux ans, auprès des mêmes répondants. Pour accéder à tous les numéros, cliquez sur l'[index chronologique](#).

Un des éléments clés de cette publication consiste à regrouper en un seul endroit des liens vers des tableaux longitudinaux Cansim et vers d'autres articles utilisant les données longitudinales de l'[ENSP \(Enquête nationale sur la santé de la population\)](#). De l'information additionnelle au sujet de l'enquête et de l'accès aux données est également fournie.



Tableaux de données

Les tableaux de données longitudinales en format CANSIM, gratuits, présentent des changements d'un cycle à l'autre de l'Enquête nationale sur la santé de la population (ENSP) selon certains thèmes, de 1994-1995 à 2008-2009.

Changements dans l'usage du tabac

Changements dans l'usage du tabac entre 1994-1995 et 2008-2009, population à domicile de 12 ans et plus ayant fourni des renseignements sur l'usage du tabac aux 2 ans, selon le groupe d'âge et le sexe, Canada et provinces.

Tableau CANSIM [104-7006](#)

Changements de l'auto-évaluation de la santé

Changements de l'auto-évaluation de la santé entre 1994-1995 et 2008-2009, population à domicile de 12 ans et plus ayant évalué leur état de santé général aux 2 ans, selon le groupe d'âge et le sexe, Canada et provinces.

Tableau CANSIM [104-7018](#)

Changements de l'indice de masse corporelle (IMC)

Changements de l'indice de masse corporelle (IMC) entre 1994-1995 et 2008-2009, population à domicile de 18 à 56 ans ayant fourni des renseignements sur leur taille et leur poids, selon le sexe, Canada.

Tableau CANSIM [104-7030](#)

Changements du niveau d'activité physique

Changements du niveau d'activité physique entre 1994-1995 et 2008-2009, population à domicile de 12 ans et plus ayant fourni des renseignements sur l'activité physique aux 2 ans, selon le groupe d'âge et le sexe, Canada et provinces.

Tableau CANSIM [104-7040](#)