

## Hypertension artérielle, 2014



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](http://www.statcan.gc.ca).

Vous pouvez également communiquer avec nous par :

**Courriel** à [STATCAN.infostats-infostats.STATCAN@canada.ca](mailto: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](http://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<sup>s</sup> valeur arrondie à 0 (zéro) là où il y a une distinction importante entre le zéro absolu et la valeur arrondie
- <sup>p</sup> provisoire
- <sup>r</sup> révisé
- x confidentiel en vertu des dispositions de la *Loi sur la statistique*
- <sup>E</sup> 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, 2015

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.*

---



# Hypertension artérielle, 2014

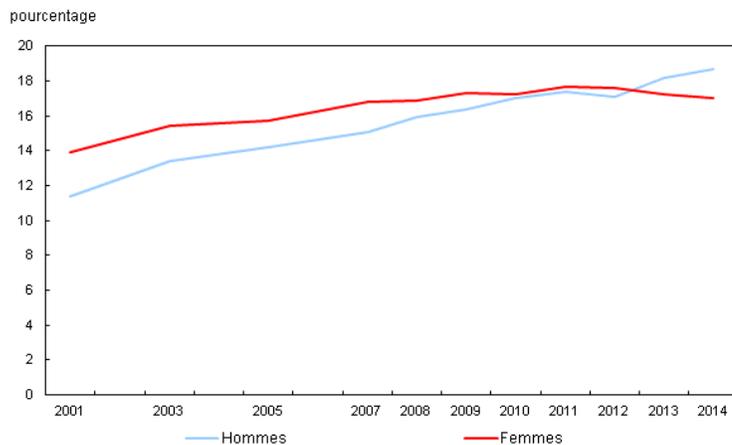
L'hypertension artérielle augmente le risque d'accident vasculaire cérébral, de crise cardiaque et d'insuffisance rénale. L'hypertension peut réduire le diamètre des artères et les bloquer ainsi qu'exercer une pression sur les organes et les affaiblir<sup>1</sup>.

Les données relatives à l'hypertension artérielle sont fondées sur les réponses à une question de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, où l'on demande aux répondants s'ils ont reçu un diagnostic d'hypertension artérielle par un professionnel de la santé.

En 2014, 17,7 % (5,3 millions) des Canadiens de 12 ans et plus ont déclaré avoir reçu un diagnostic d'hypertension artérielle. Cela ne représente pas un changement significatif par rapport à 2013, même si la proportion est en hausse depuis 2001, l'année où elle avait atteint 12,6 %.

De 2001 à 2009, les femmes étaient plus susceptibles que les hommes de déclarer avoir reçu un diagnostic d'hypertension. Toutefois, depuis 2013, le taux d'hypertension artérielle est plus élevé chez les hommes que chez les femmes. Entre 2010 et 2012, il n'y a pas eu d'écart significatif entre les femmes et les hommes (graphique 1).

**Graphique 1**  
Pourcentage de personnes déclarant avoir reçu un diagnostic d'hypertension artérielle, selon le sexe, population à domicile de 12 ans et plus, Canada, 2001 à 2014

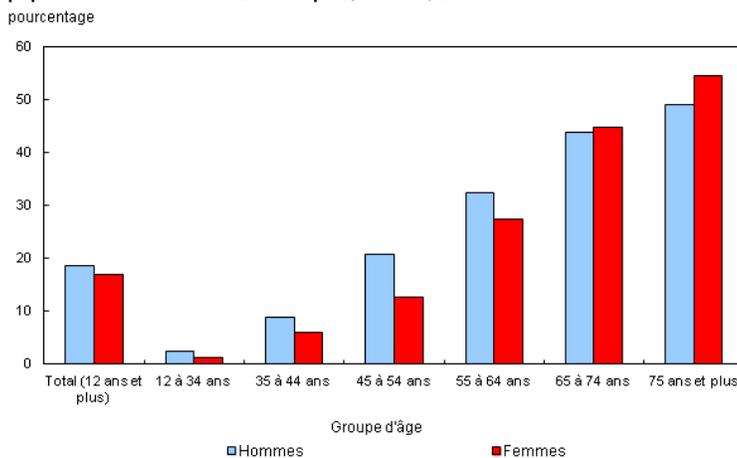


Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2001, 2003, 2005, 2007 à 2014.

Les taux d'hypertension artérielle augmentent avec l'âge tant pour les hommes que pour les femmes, et ce, dans tous les groupes d'âge. Le taux d'hypertension artérielle le plus élevé a été observé chez les personnes de 75 ans et plus, 49,0 % des hommes et 54,5 % des femmes de ce groupe ayant déclaré ce problème de santé chronique.

Les taux d'hypertension artérielle étaient plus élevés chez les hommes que chez les femmes de 12 à 64 ans, alors qu'après 75 ans, le taux était plus élevé chez les femmes. Entre 65 et 74 ans, les taux étaient semblables pour les deux sexes (graphique 2).

**Graphique 2**  
Pourcentage de personnes déclarant avoir reçu un diagnostic d'hypertension artérielle, selon le groupe d'âge et le sexe, population à domicile de 12 ans et plus, Canada, 2014



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2014.

De plus, les Canadiens obèses de 18 ans et plus<sup>2</sup> étaient plus susceptibles que les autres de faire de l'hypertension. Ainsi, en 2014, 32,7 % des Canadiens obèses de 18 ans et plus avaient reçu un diagnostic d'hypertension, contre 15,4 % des autres Canadiens.

La proportion de personnes qui ont déclaré faire de l'hypertension artérielle était **inférieure** à la moyenne nationale (17,7 %) au :

- Alberta (15,3 %)
- Colombie-Britannique (15,5 %)
- Territoires du Nord-Ouest (12,3 %)
- Nunavut (8,3%)<sup>3</sup>

La proportion de personnes qui ont déclaré faire de l'hypertension artérielle était **supérieure** à la moyenne nationale au :

- Terre-Neuve-et-Labrador (24,8 %)
- L'Île-du-Prince-Édouard (22,0 %)
- Nouvelle-Écosse (20,6 %)
- Nouveau-Brunswick (23,5 %)
- Ontario (18,5 %)

Les répondants des autres provinces et du Yukon ont déclaré des taux comparable à la moyenne nationale.

Étant donné le lien étroit qui existe entre l'hypertension artérielle et l'âge, on pourrait s'attendre à ce qu'une province ou un territoire comptant un nombre disproportionnellement élevé de jeunes indique des taux d'hypertension artérielle inférieurs à la moyenne nationale. Inversement, une province ou un territoire comptant un nombre disproportionnellement élevé de répondants âgés devrait être associé à un taux plus élevé que la moyenne nationale. Pour éliminer l'effet des différences entre les répartitions selon l'âge dans les comparaisons interprovinciales, reportez-vous au tableau CANSIM n<sup>o</sup> (numéro) 105-0503 pour connaître les taux normalisés selon l'âge.

## Notes

- 
- <sup>1</sup> Fondation des maladies du cœur, <http://www.fmcoeur.com> (site consulté le 20 mai 2010).
  - <sup>2</sup> Le fait d'être classé obèse est fondé sur la taille et le poids déclarés par le répondant, ainsi que sur les lignes directrices de Santé Canada concernant l'indice de masse corporelle (IMC). Une personne obèse est un adulte de 18 ans et plus (les femmes enceintes sont exclues) ayant un IMC (indice de masse corporelle) supérieur ou égal à 30. Pour la comparaison des taux d'hypertension artérielle, la catégorie « non obèse » englobe toutes les personnes de 18 ans et plus, sauf les femmes enceintes, qui ont un IMC (indice de masse corporelle) de moins de 30.
  - <sup>3</sup> Notez que la proportion du Nunavut a un coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 % ; il faut donc interpréter avec prudence.
- 

## Références

Fondation des maladies du cœur, <http://www.fmcoeur.com> (site consulté le 20 mai 2010).

Garriguet, Didier. 2007. « Consommation de sodium à tous les âges », *Rapports sur la santé*, vol. (volume) 18, n<sup>o</sup> (numéro) 2, mai, produit n<sup>o</sup> (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada, pages 35 à 41, <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2006004/article/sodium/9608-fra.pdf>.

Johansen, Helen. 1999. « Maladie du cœur et population en âge de travailler », *Rapports sur la santé*, vol. (volume) 10, n<sup>o</sup> (numéro) 4, printemps, produit n<sup>o</sup> (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada, pages 31 à 5, <http://www.statcan.gc.ca/studies-etudes/82-003/archive/1999/4508-fra.pdf>.

Johansen, Helen, Nargundkar, Mukund, Nair, Cyril, Taylor, Greg, Elsaadany, Susie. 1997. « Courir le risque d'avoir une première maladie cardiaque ou une rechute », *Rapports sur la santé*, vol. (volume) 9, n<sup>o</sup> (numéro) 4, printemps, produit n<sup>o</sup> (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada, pages 19 à 30, <http://www.statcan.gc.ca/studies-etudes/82-003/archive/1998/3683-fra.pdf>.

Wilkins, Kathryn, Campbell, Norman R.C., Joffres, Michel. 2010. « Tension artérielle des adultes au Canada », *Rapports sur la santé*, vol. (volume) 21, n<sup>o</sup> (numéro) 1, produit n<sup>o</sup> (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada, pages 1 à 11, <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2010001/article/11118-fra.pdf>.

## Données

D'autres données sur l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes sont disponibles dans les tableaux CANSIM 105-0501 et 105-0503.