

Feuillets d'information de la santé

Problèmes de santé chroniques, 2015



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, 2017

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.



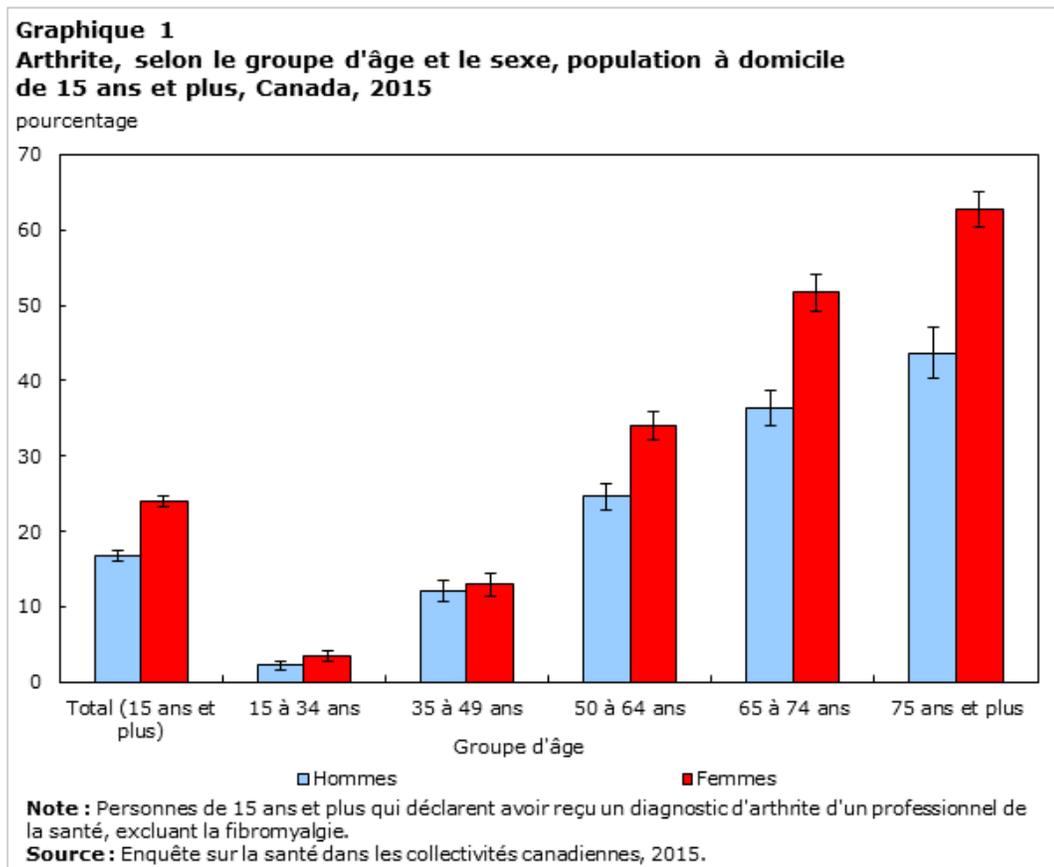
Feuillets d'information de la santé Problèmes de santé chroniques, 2015



Arthrite

En 2015, 20,4 % des Canadiens âgés de 15 ans et plus, soit environ 6 millions de personnes, ont déclaré avoir reçu un diagnostic d'arthrite d'un professionnel de la santé^{1,2}.

Dans l'ensemble, les femmes étaient plus susceptibles que les hommes de déclarer faire de l'arthrite³. Le taux de prévalence de ce problème de santé chronique était de 24,0 % chez les femmes et de 16,8 % chez les hommes. Tant chez les hommes que chez les femmes, le pourcentage de personnes déclarant faire de l'arthrite augmente avec l'âge, les personnes de 75 ans et plus ayant affiché le taux de prévalence le plus élevé (graphique 1).

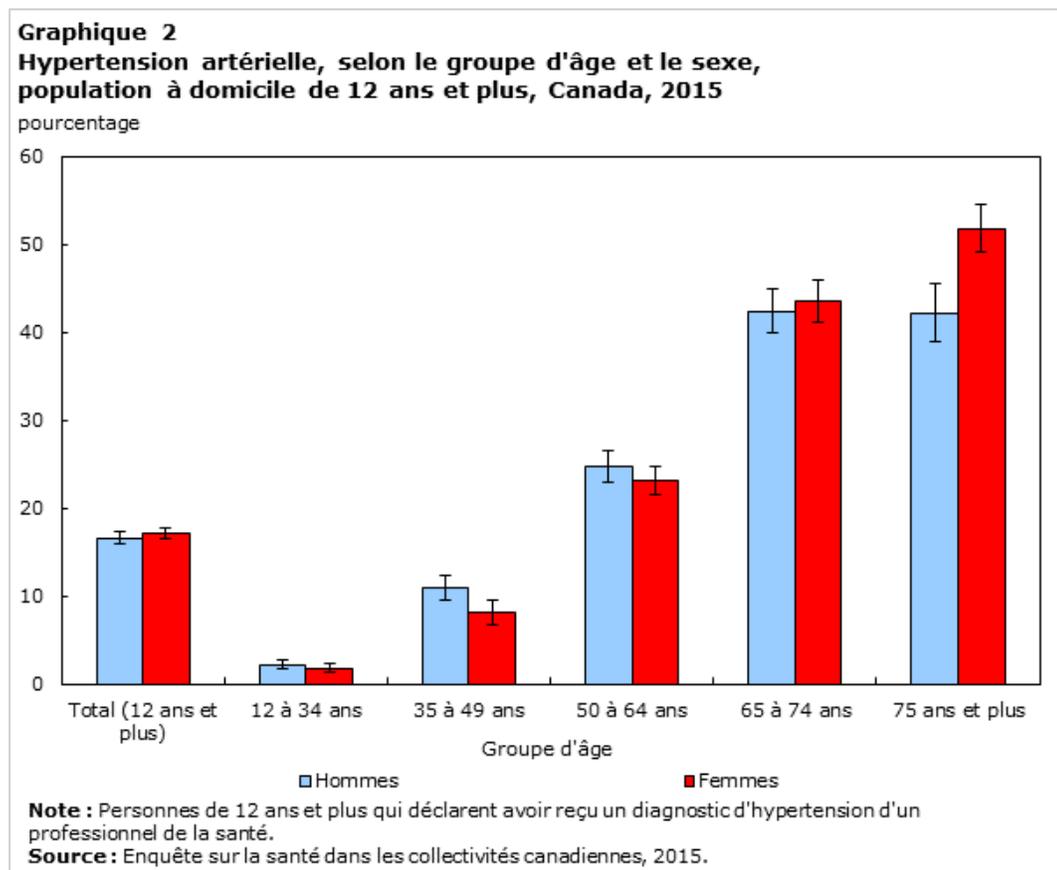


Parmi les personnes atteintes d'arthrite en 2015, 83,6 % ont déclaré avoir consulté un omnipraticien ou un médecin de famille au cours des 12 derniers mois, par rapport à seulement 64,6 % des personnes n'en souffrant pas. Un des symptômes de l'arthrite est la raideur ou la douleur dans les articulations⁴. Dans l'ensemble, 40,2 % des personnes souffrant d'arthrite ont déclaré avoir éprouvé une douleur qui limite leurs activités⁵, par rapport à 8,5 % des personnes n'ayant pas ce problème de santé chronique.

Hypertension artérielle

En 2015, 16,9 % des Canadiens âgés de 12 ans et plus, soit environ 5,1 millions de personnes, ont déclaré avoir reçu un diagnostic d'hypertension artérielle⁶.

Le pourcentage d'hommes déclarant faire de l'hypertension augmentait avec l'âge, jusqu'à l'âge de 74 ans. Il n'y avait pas de différence significative entre les hommes âgés de 65 à 74 ans et ceux âgés de 75 ans et plus. Le pourcentage le plus élevé de femmes déclarant faire de l'hypertension étaient âgées de 75 ans et plus, soit 51,8 % des femmes de ce groupe d'âge ont déclaré avoir ce problème de santé (graphique 2).



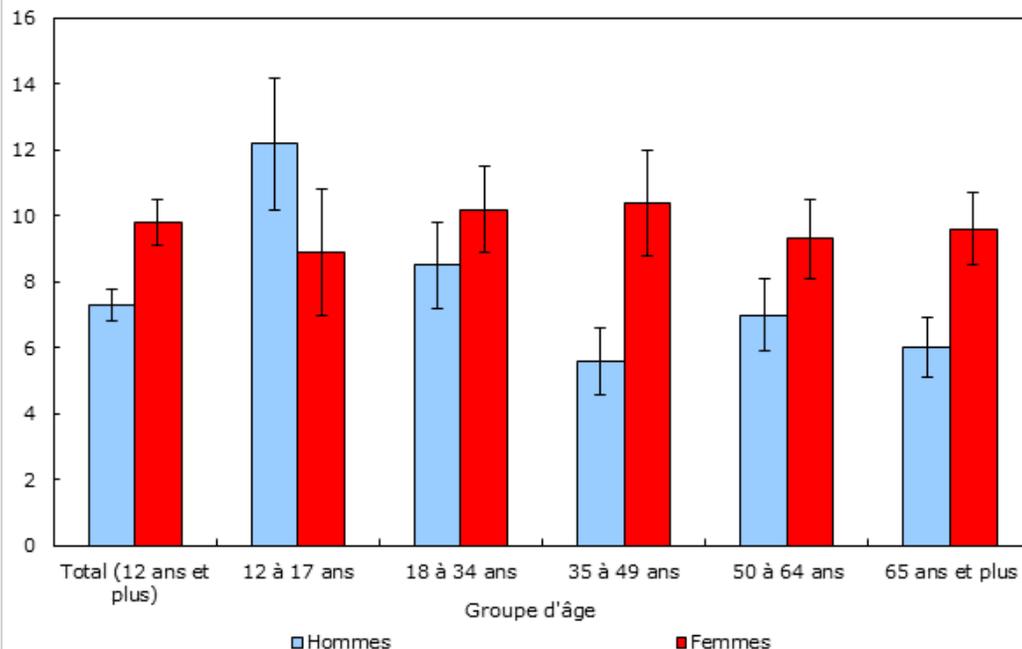
Les Canadiens obèses⁷ âgés de 18 ans et plus étaient presque trois fois plus susceptibles que ceux ayant un poids normal de faire de l'hypertension artérielle. Parmi les adultes ayant un poids normal, 9,8 % faisaient de l'hypertension, par rapport à 18,1 % des personnes faisant de l'embonpoint et à 28,7 % des personnes obèses.

Asthme

En 2015, 8,6 % des Canadiens de 12 ans et plus, soit environ 2,6 millions de personnes, ont déclaré avoir reçu un diagnostic d'asthme d'un professionnel de la santé. Parmi les deux sexes, 9,8 % des femmes et 7,3 % des hommes ont déclaré faire de l'asthme. La prévalence de l'asthme était la plus élevée chez les hommes âgés de 12 à 17 ans, tandis que chez les femmes, la prévalence était semblable à l'échelle de tous les groupes d'âge (graphique 3).

Graphique 3
Asthme, selon le groupe d'âge et le sexe, population à domicile
de 12 ans et plus, Canada, 2015

pourcentage



Note : Personnes de 12 ans et plus qui déclarent avoir reçu un diagnostic d'asthme d'un professionnel de la santé.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2015.

Parmi les Canadiens âgés de 12 ans et plus atteints d'asthme, 78,3 % ont déclaré avoir consulté un omnipraticien ou un médecin de famille au cours des 12 derniers mois, comparativement à seulement 67,0 % des personnes qui ne sont pas atteints d'asthme.

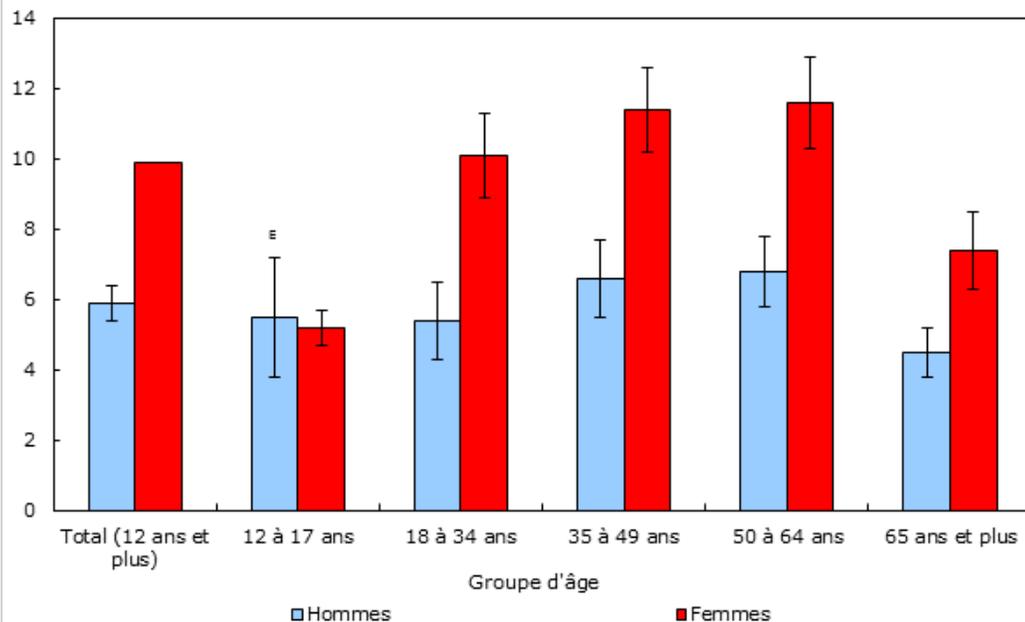
Troubles de l'humeur

En 2015, 7,9 % des Canadiens de 12 ans et plus, soit environ 2,4 millions de personnes, ont déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur d'un professionnel de la santé. En 2015, un pourcentage inférieur d'hommes (5,9 %) ont déclaré avoir un trouble de l'humeur par rapport aux femmes (9,9 %).

Les jeunes femmes âgées de 12 à 17 ans étaient moins susceptibles que les femmes des autres groupes d'âge de déclarer avoir un trouble de l'humeur. Chez les hommes, la prévalence était semblable à l'échelle de presque tous les groupes d'âge (graphique 4).

Graphique 4
Troubles de l'humeur, selon le groupe d'âge et le sexe,
population à domicile de 12 ans et plus, Canada, 2015

pourcentage



⊕ à utiliser avec prudence (coefficient de variation compris entre 15,1 % et 35,0 %)

Note : Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur tel que la dépression, le trouble bipolaire, la manie ou la dysthymie d'un professionnel de la santé.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2015.

En 2015, une proportion supérieure de femmes ayant des troubles de l'humeur ont déclaré avoir parlé à un professionnel de la santé au sujet de leur santé psychologique ou mentale au cours des 12 derniers mois (67,8 %) par rapport aux hommes ayant un trouble de l'humeur (56,6 %). Comparativement à ces proportions, chez les personnes n'ayant pas de trouble de l'humeur, seulement 7,0 % des hommes et 12,5 % des femmes ont parlé à un professionnel de la santé au sujet de leur santé psychologique ou mentale.

Au sujet des problèmes de santé chroniques

L'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes comprend des questions sur plusieurs problèmes de santé chroniques, notamment l'arthrite, l'asthme, l'hypertension artérielle et les troubles de l'humeur. On demande aux participants de l'enquête d'indiquer si un ou plusieurs problèmes de santé qui durent depuis six mois ou pouvant durer six mois ou plus avaient été diagnostiqués par un professionnel de la santé.

L'**arthrite** décrit de nombreuses affections qui touchent les articulations, les tissus entourant les articulations et d'autres tissus conjonctifs. Les types d'arthrite les plus courants sont l'arthrose et l'arthrite rhumatoïde. Les douleurs, raideurs, enflures et/ou difformités des articulations qui s'ensuivent peuvent nuire considérablement à la qualité de la vie⁴.

L'**asthme** est un syndrome inflammatoire chronique des voies respiratoires dont les symptômes sont la toux, l'essoufflement, l'obstruction respiratoire et la respiration sifflante. En plus de nuire à la qualité de vie des asthmatiques, les crises d'asthme inquiétantes peuvent causer l'absentéisme au travail et des limitations dans d'autres activités⁸.

L'**hypertension artérielle**, aussi connu sous le nom d'hypertension, augmente le risque d'accident vasculaire cérébral, de crise cardiaque et d'insuffisance rénale. Elle peut réduire le diamètre des artères et les bloquer ainsi qu'exercer une pression sur les organes et les affaiblir⁹.

Les **troubles de l'humeur**, dont la dépression, les troubles affectifs bipolaires, les manies ou la dysthymie, nuisent considérablement à la vie des personnes qui en souffrent. On a estimé que les répercussions de la dépression sur le rendement au travail étaient plus graves que celles entraînées par des problèmes chroniques comme l'arthrite, l'hypertension, les problèmes de dos et le diabète¹⁰.

Références

Chen, Y., H. Johansen, S. Thillaiampalam, et C. Sambell. 2005. « L'asthme (www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2004002/article/7790-fra.pdf) » *Rapports sur la santé*, vol. 16 no 2, produit no 82-003 du catalogue de Statistique Canada. (site consulté le 17 Janvier 2017)

Gilmour, H. et B. P. Scott. 2007. « La dépression et les problèmes au travail (www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2006001/article/9566-fra.htm) » *Rapports sur la santé*, vol. 18 no 1, produit no 82-003 du catalogue de Statistique Canada. (site consulté le 17 Janvier 2017)

Fondation des maladies du cœur, <http://www.fmcoeur.com> (site consulté le 17 Janvier 2017)

Johansen, H. 1999. « Maladie du cœur et population en âge de travailler (www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/1998004/article/4508-fra.pdf) » *Rapports sur la santé*, vol. 10 no 4, produit no 82-003 du catalogue de Statistique Canada. (site consulté le 17 Janvier 2017)

Johansen, H., M. Nargundkar, C. Nair, G. Taylor, et S. ElSaadany. 1997. « Courir le risque d'avoir une première maladie cardiaque ou une rechute (www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/1997004/article/3683-fra.pdf) » *Rapports sur la santé*, vol. 9 no 4, produit no 82-003 du catalogue de Statistique Canada. (site consulté le 17 Janvier 2017)

Orpana, H., L. Lemyre, et R. Gravel. 2009. « Revenu et détresse psychologique : le rôle de l'environnement social (www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2009001/article/10772-fra.htm) » *Rapports sur la santé*, vol. 20 no 1, produit no 82-003 du catalogue de Statistique Canada. (site consulté le 17 Janvier 2017)

Shields, M. 2006. « Le stress et la dépression au sein de la population occupée (www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2005004/article/9495-fra.pdf) » *Rapports sur la santé*, vol. 17 no 4, produit no 82-003 du catalogue de Statistique Canada. (site consulté le 17 Janvier 2017)

La Société de l'arthrite, <http://www.arthrite.ca> (site consulté le 17 Janvier 2017)

Wilkins, K. 1999. « L'hormonothérapie substitutive et l'incidence de l'arthrite (www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/1999002/article/4735-fra.pdf) » *Rapports sur la santé*, vol. 11 no 2, produit no 82-003 du catalogue de Statistique Canada. (site consulté le 17 Janvier 2017)

Wilkins, K. 2004. « Trouble bipolaire I, soutien social et travail (www.statcan.gc.ca/pub/82-003-s/2004000/pdf/7443-fra.pdf) » *Rapports sur la santé*, vol. 15, produit no 82-003 du catalogue de Statistique Canada. (site consulté le 17 Janvier 2017)

Wilkins, K. 2004. « Incidence de l'arthrite par rapport au surpoids (www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2003001/article/6764-fra.pdf) » *Rapports sur la santé*, vol. 15 no 1, produit no 82-003 du catalogue de Statistique Canada. (site consulté le 17 Janvier 2017)

Wilkins, K., N.R.C. Campbell, et M.R. Joffres. 2010. Wilkins, K. 2004. « Tension artérielle des adultes au Canada (www.statcan.gc.ca/access_acces/alternative_alternatif.action?loc=/pub/82-003-x/2010001/article/11118-fra.pdf&l=fra) » *Rapports sur la santé*, vol. 21 no 1, produit no 82-003 du catalogue de Statistique Canada. (site consulté le 17 Janvier 2017)

Données

D'autres données sur l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes sont disponibles dans les tableaux CANSIM 105-0508 (www.statcan.gc.ca/cansim/a26?lang=fra&retrLang=fra&id=1050508) .

Also available in English (www.statcan.gc.ca/cgi-bin/change.cgi)

Notes

- 1 Les données sur l'arthrite se fondent sur une question de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) demandant aux répondants âgés de 15 ans et plus s'ils font de l'arthrite (p. ex., de l'arthrose, de l'arthrite rhumatoïde, de la goutte ou tout autre type, à l'exclusion de la fibromyalgie).
- 2 Dans le présent article, les estimations qui renvoient à la moyenne nationale ou au taux canadien excluent les territoires. Il en est ainsi parce qu'une partie de la population des territoires était exclue de la couverture de l'ESCC en 2015. Seule la moitié des collectivités des territoires ont été visitées en 2015, l'autre moitié l'ayant été en 2016; les analyses fondées sur les données recueillies dans les territoires sont donc disponibles uniquement pour les cycles de deux ans de l'ESCC (p. ex., 2015-2016).
- 3 Dans le présent article, si deux estimations sont présentées comme étant différentes, cela signifie que la différence était statistiquement significative à un niveau de confiance de 95 % (valeur de p inférieure à 5 %).
- 4 La Société de l'arthrite, <http://www.arthrite.ca> (site consulté le 17 Janvier 2017)
- 5 On a demandé aux répondants s'ils étaient habituellement sans douleurs ou malaises. Dans la négative, on leur a aussi demandé à quelle fréquence environ leurs douleurs ou malaises les empêchaient de faire leurs activités. Les questions sont tirées du Health Utilities Index (HUI) Mark 3, élaboré à l'Université McMaster par Health Utilities Inc.
- 6 Les données relatives à l'hypertension artérielle sont fondées sur les réponses à une question de l'ESCC, où l'on demande aux répondants s'ils ont reçu un diagnostic d'hypertension artérielle par un professionnel de la santé.
- 7 La catégorie des obèses se fonde sur le poids et la taille déclarés par le répondant, corrigés au moyen de facteurs de correction pour vérifier le biais connu, ainsi que les lignes directrices de Santé Canada concernant l'indice de masse corporelle (IMC). Une personne obèse est un adulte de 18 ans et plus, qui, dans le cas des femmes, n'est pas enceinte, dont l'IMC est supérieur ou égal à 30. L'IMC allant de 25 à moins de 30 représente les personnes faisant de l'embonpoint; celui de 18,5 à moins de 25 représente les personnes ayant un poids normal.

- 8 Chen, Y., H. Johansen, S. Thillaiampalam, et C. Sambell. 2005. « L'asthme (www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2004002/article/7790-fra.pdf) » *Rapports sur la santé*, vol. 16 no 2, produit no 82-003 du catalogue de Statistique Canada. (site consulté le 17 Janvier 2017)
- 9 Fondation des maladies du cœur, <http://www.fmcoeur.com> (site consulté le 17 Janvier 2017)
- 10 Gilmour, H. et B. P. Scott. 2007. « La dépression et les problèmes au travail (www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2006001/article/9566-fra.htm) » *Rapports sur la santé*, vol. 18 no 1, produit no 82-003 du catalogue de Statistique Canada. (site consulté le 17 Janvier 2017)