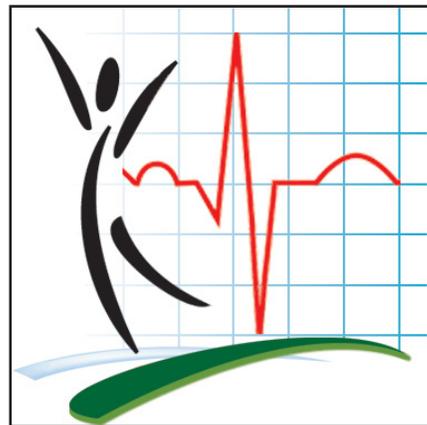


Feuillets d'information de la santé

Problèmes de santé chroniques, 2016



Date de diffusion : le 27 septembre 2017

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.

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

Statistique Canada – N° 82-625-X au catalogue

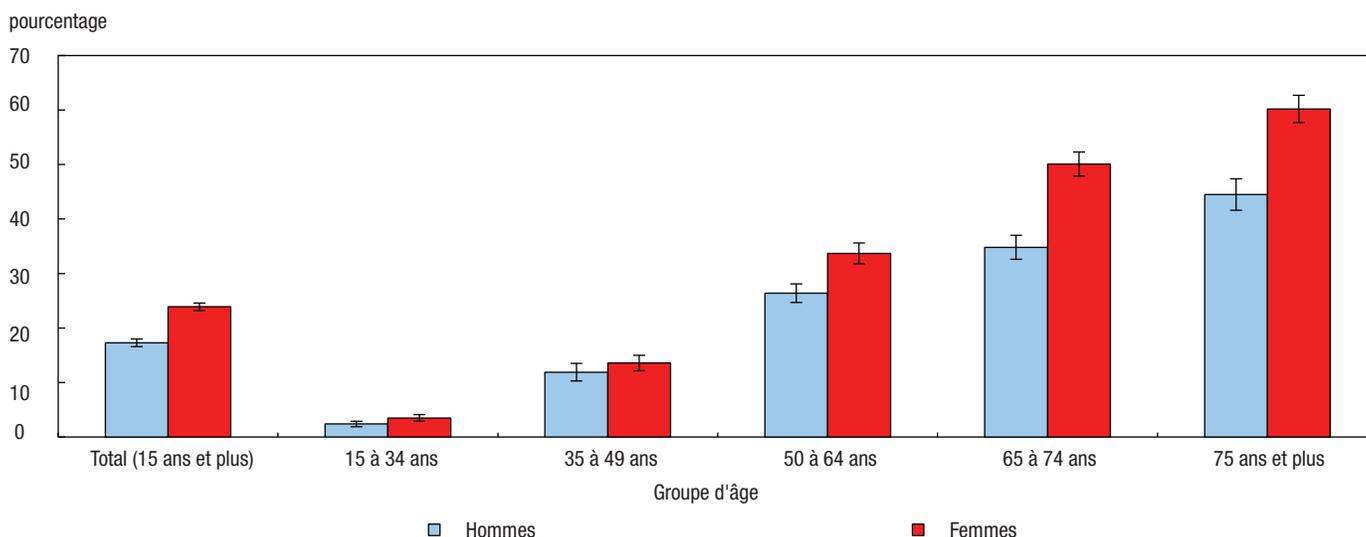
Problèmes de santé chroniques, 2016

Arthrite

En 2016, 20,6 % des Canadiens âgés de 15 ans et plus (soit environ 6,1 millions de personnes) ont déclaré avoir reçu un diagnostic d'arthrite d'un professionnel de la santé^{1,2}. Cette proportion est demeurée semblable à celle de 2015 (20,4 %)³.

En 2015 et 2016, les femmes étaient plus susceptibles que les hommes de déclarer souffrir d'arthrite. En 2016, le taux de prévalence de ce problème de santé chronique était de 23,9 % chez les femmes et de 17,3 % 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).

Graphique 1 Arthrite, selon le groupe d'âge et le sexe, population à domicile de 15 ans et plus, Canada, 2016



Note : Personnes de 15 ans et plus qui déclarent avoir reçu un diagnostic d'arthrite d'un professionnel de la santé, excluant la fibromyalgie. Les lignes verticales superposées aux barres dans ce graphique représentent les intervalles de confiance à 95 %. Les intervalles de confiance indiquent le degré de variabilité de l'estimation.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2016.

En 2016, la satisfaction à l'égard de la vie était plus faible chez les personnes atteintes d'arthrite. Parmi les personnes atteintes d'arthrite en 2016, 85,5 % ont déclaré être satisfaites ou très satisfaites à l'égard de leur vie comparativement à 94,1 % des personnes qui ne faisaient pas d'arthrite.

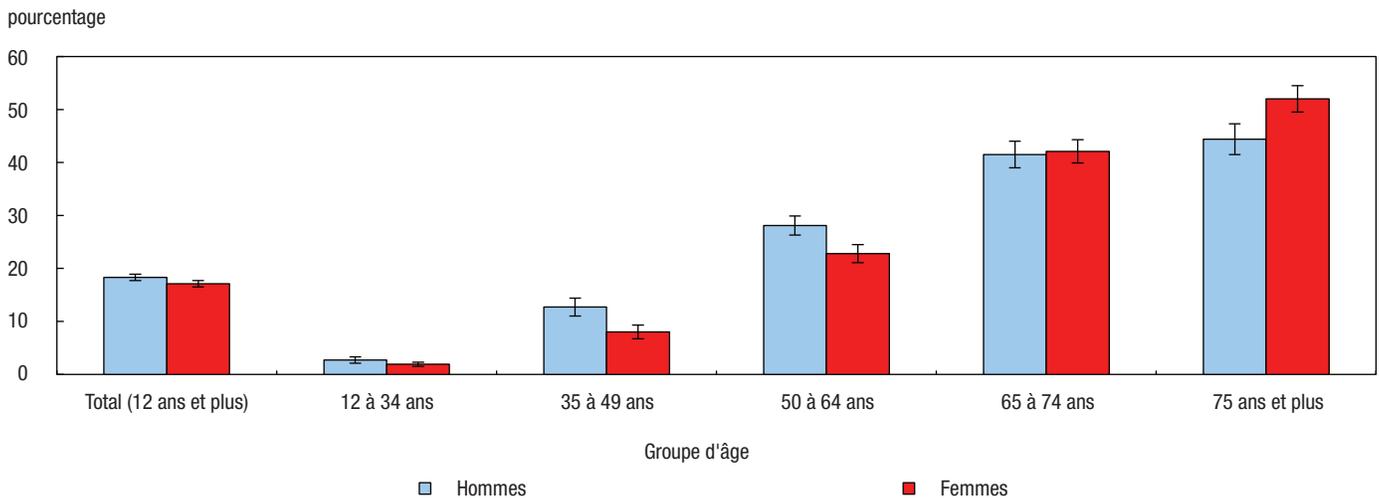
Hypertension artérielle

En 2016, 17,7 % des Canadiens âgés de 12 ans et plus (soit environ 5,4 millions de personnes) ont déclaré avoir reçu un diagnostic d'hypertension artérielle⁴. La proportion des hommes âgés de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic d'hypertension artérielle a augmenté pour passer de 16,6 % en 2015 à 18,3 % en 2016. Pour les femmes, il n'y a eu aucun changement entre 2015 et 2016.

Le pourcentage d'hommes déclarant faire de l'hypertension augmentait avec l'âge, jusqu'au groupe des 65 à 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 52,0 % des femmes de ce groupe d'âge ont déclaré avoir ce problème de santé.

La prévalence de l'hypertension artérielle était plus élevée chez les hommes que chez les femmes entre 12 et 64 ans, tandis qu'après 75 ans, c'était l'inverse. Entre 65 et 74 ans, la proportion était similaire pour les deux sexes (graphique 2).

Graphique 2 Hypertension artérielle, selon le groupe d'âge et le sexe, population à domicile de 12 ans et plus, Canada, 2016



Note : Personnes de 12 ans et plus qui déclarent avoir reçu un diagnostic d'hypertension d'un professionnel de la santé. Les lignes verticales superposées aux barres dans ce graphique représentent les intervalles de confiance à 95 %. Les intervalles de confiance indiquent le degré de variabilité de l'estimation.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2016.

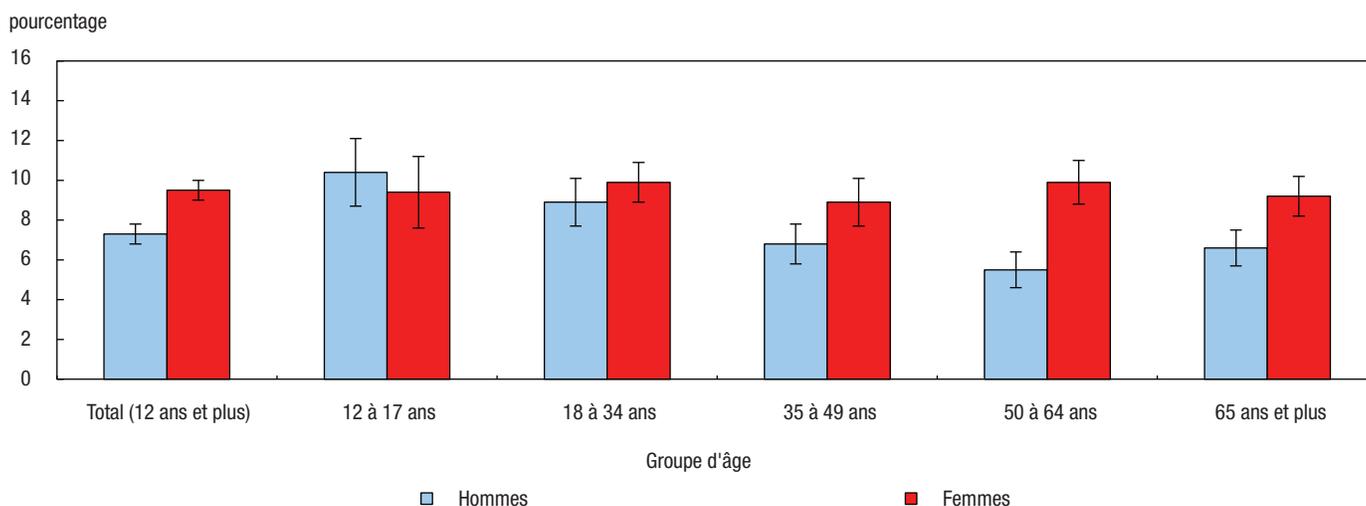
Les Canadiens obèses⁵ âgés de 18 ans et plus étaient presque trois fois plus susceptibles que ceux ayant un poids normal de faire de l'hypertension artérielle. Parmi les adultes ayant un poids normal, 10,0 % faisaient de l'hypertension, par rapport à 19,2 % des personnes faisant de l'embonpoint et à 29,8 % des personnes obèses.

Asthme

En 2016, 8,4 % 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. La prévalence des Canadiens âgés de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic d'asthme est demeurée stable entre 2015 et 2016.

Parmi les deux sexes, 9,5 % 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 et de 18 à 34 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, 2016



Note : Personnes de 12 ans et plus qui déclarent avoir reçu un diagnostic d'asthme d'un professionnel de la santé. Les lignes verticales superposées aux barres dans ce graphique représentent les intervalles de confiance à 95 %. Les intervalles de confiance indiquent le degré de variabilité de l'estimation.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2016.

Parmi les Canadiens âgés de 12 ans et plus aux prises avec l'asthme, 47,9 % ont déclaré avoir eu des symptômes d'asthme ou une crise d'asthme dans les 12 mois précédents. La proportion de personnes qui ont eu une crise d'asthme était plus élevée chez les femmes (53,8 %) que chez les hommes (40,0 %).

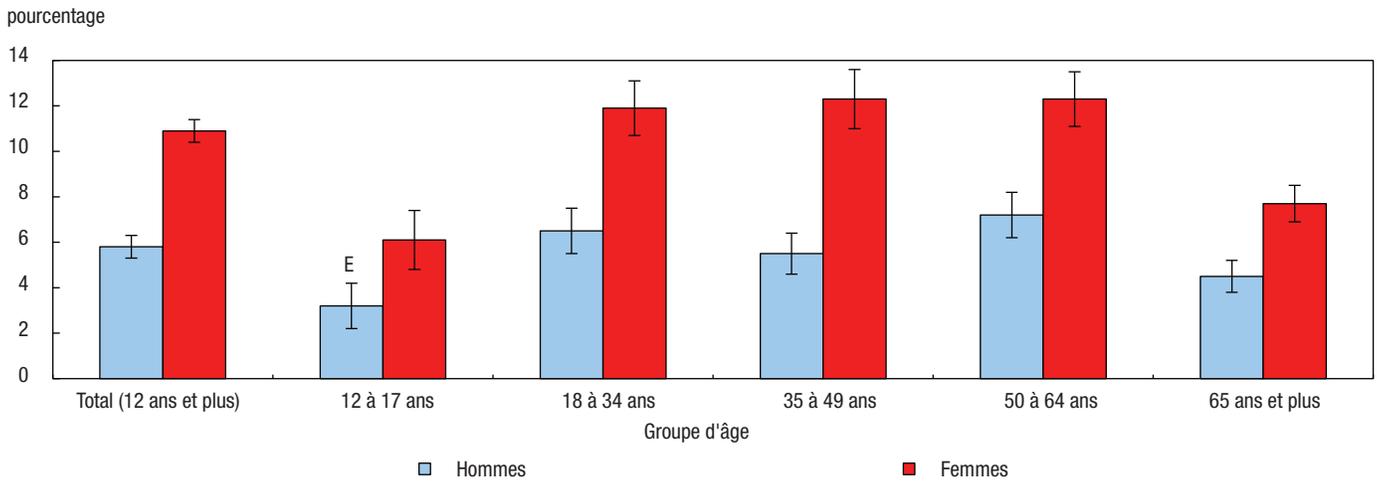
Troubles de l'humeur

En 2016, 8,4 % des Canadiens de 12 ans et plus (soit environ 2,6 millions de personnes) ont déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur d'un professionnel de la santé. La proportion des femmes âgées de 12 ans et plus

qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur a augmenté pour passer de 9,9 % en 2015 à 10,9 % en 2016. Pour les hommes, il n'y a eu aucun changement entre 2015 et 2016.

En 2016, un pourcentage inférieur d'hommes (5,8 %) ont déclaré avoir un trouble de l'humeur par rapport aux femmes (10,9 %). Les hommes et les femmes âgés de 12 à 17 ans étaient moins susceptibles de déclarer avoir un trouble de l'humeur (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, 2016



^E 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. Les lignes verticales superposées aux barres dans ce graphique représentent les intervalles de confiance à 95 %. Les intervalles de confiance indiquent le degré de variabilité de l'estimation.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2016.

Parmi les Canadiens ayant un trouble de l'humeur, 46,9 % ont indiqué que leur capacité à gérer des problèmes imprévus et difficiles était passable ou faible. En comparaison, parmi les personnes n'ayant aucun trouble de l'humeur, seulement 16,1 % ont déclaré que leur capacité était passable ou faible.

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 vie⁶.

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 activités⁷.

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 affaiblir⁸.

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 diabète⁹.

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 2016. 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. 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.

5. La catégorie « obèse » 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.
6. La Société de l'arthrite, <http://www.arthrite.ca> (site consulté le 17 Janvier 2017)
7. Chen, Y., H. Johansen, S. Thillaiampalam, et C. Sambell. 2005. « L'asthme », *Rapports sur la santé*, vol. 16 n° 2, produit n° 82-003 du catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2004002/article/7790-fra.pdf> (site consulté le 17 Janvier 2017)
8. Fondation des maladies du cœur, <http://www.coeuretavc.ca/> (site consulté le 17 Janvier 2017)
9. Gilmour, H. et B. P. Scott. 2007. « La dépression et les problèmes au travail », *Rapports sur la santé*, vol. 18 n° 1, produit n° 82-003 du catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2006001/article/9566-fra.htm> (site consulté le 17 Janvier 2017)

Références

- Chen, Y., H. Johansen, S. Thillaiampalam, et C. Sambell. 2005. « L'asthme », *Rapports sur la santé*, vol. 16 n° 2, produit n° 82-003 du catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2004002/article/7790-fra.pdf> (site consulté le 17 Janvier 2017)
- Gilmour, H. et B. P. Scott. 2007. « La dépression et les problèmes au travail », *Rapports sur la santé*, vol. 18 n° 1, produit n° 82-003 du catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2006001/article/9566-fra.htm> (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 », *Rapports sur la santé*, vol. 10 n° 4, produit n° 82-003 du catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/1998004/article/4508-fra.pdf> (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 », *Rapports sur la santé*, vol. 9 n° 4, produit n° 82-003 du catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/1997004/article/3683-fra.pdf> (site consulté le 17 Janvier 2017)
- Orpana, H., L. Lemyre, et R. Gravel. 2009. « Revenu et détresse psychologique : le rôle de l'environnement social », *Rapports sur la santé*, vol. 20 n° 1, produit n° 82-003 du catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2009001/article/10772-fra.htm> (site consulté le 17 Janvier 2017)
- Shields, M. 2006. « Le stress et la dépression au sein de la population occupée », *Rapports sur la santé*, vol. 17 n° 4, produit n° 82-003 du catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2005004/article/9495-fra.pdf> (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 », *Rapports sur la santé*, vol. 11 n° 2, produit n° 82-003 du catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/1999002/article/4735-fra.pdf> (site consulté le 17 Janvier 2017)

- Wilkins, K. 2004. « Trouble bipolaire I, soutien social et travail », *Rapports sur la santé*, vol. 15, produit n° 82-003 du catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-s/2004000/pdf/7443-fra.pdf> (site consulté le 17 Janvier 2017)
- Wilkins, K. 2004. « Incidence de l'arthrite par rapport au surpoids », *Rapports sur la santé*, vol. 15 no 1, produit n° 82-003 du catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2003001/article/6764-fra.pdf> (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 », *Rapports sur la santé*, vol. 21 n° 1, produit n° 82-003 du catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2010001/article/11118-fra.htm> (site consulté le 17 Janvier 2017)

Données

D'autres données sur l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes sont disponibles dans le tableau CANSIM 105-0508 <http://www5.statcan.gc.ca/cansim/a26?lang=fr&retrLang=fr&id=1050508>.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, veuillez communiquer avec le Service de renseignements statistiques de Statistique Canada au 613-951-8116 ou composez sans frais le 1-800-263-1136 (STATCAN.infostats-infostats.STATCAN@canada.ca).