
Avant-propos

Ce document présente une courte analyse des problèmes de santé chroniques diagnostiqués par un professionnel de la santé tirés de l'ESCC cycle 1.1. On entend par maladie chronique, un problème de santé qui doit durer au moins six mois. Ces problèmes sont mesurés pour la population de 12 ans et plus (sauf pour les cataractes et le glaucome qui sont rapportés aux 18 ans et plus).

Le fait qu'il s'agit de problèmes diagnostiqués implique que les résultats observés ont nécessité un recours à un professionnel. Des habitudes de consultations selon le sexe ou l'âge peuvent donc influencer fortement sur les résultats notamment ceux des femmes comparativement aux hommes et des plus âgés par rapport aux plus jeunes. Il en est de même quant à l'accès aux professionnels de la santé qui peut affecter la prévalence de problèmes diagnostiqués. En outre, il peut y avoir déclaration différentielle dans le cadre d'enquêtes, les femmes tendant davantage à déclarer dans ce contexte. Ces considérations doivent accompagner la compréhension des écarts.

Les tableaux de ce rapport présentent les valeurs régionales et leur équivalent pour l'ensemble du Québec. Lorsque l'enquête ne peut fournir des résultats régionaux selon l'âge ou le sexe pour certains problèmes, les tendances québécoises pour ces variables seront mentionnées. De même, une courte analyse des croisements selon l'âge et le sexe qui ne sont produits que pour l'ensemble du Québec, sera réalisée lorsque les données sont disponibles.

Les principaux problèmes

Au chapitre des problèmes de santé diagnostiqués pour l'ensemble des 12 ans et plus, la région se signale par des proportions généralement comparables à celles du Québec. Pour les cinq principaux problèmes, on retrouve donc, en premier lieu, les allergies autres qu'alimentaires qui atteignent 21 % de la population (ce problème est toutefois moins diagnostiqué en région que pour l'ensemble de la province : 24 %). Puis, comme pour l'ensemble du Québec, les quatre autres problèmes de santé chroniques diagnostiqués connaissant les pourcentages les plus importants sont les maux de dos non dus à l'arthrite ou à la fibromyalgie (12 %), l'hypertension (12 %), l'arthrite ou le rhumatisme (12 %) et l'asthme (8 %).

Par la suite, on retrouve parmi les problèmes les plus identifiés : la migraine (6 %), les allergies alimentaires (5 %), les problèmes de la thyroïde (4 %), les maladies cardiaques (6 %), le diabète (3 %), les cataractes (4 % des 18 ans et plus) et les ulcères d'estomac (3 %).

Tableau 1 Proportion de la population présentant au moins un problème de santé chronique diagnostiqué selon l'âge et le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
Nom	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
A des allergies alimentaires	5,1	3,9 – 6,6	5,8	5,4 – 6,3
A des allergies autres qu'alimentaires	21,1	18,7 – 23,5	24,2	23,4 – 25,0
Fait de l'asthme	7,5	6,0 – 9,2	8,7	8,2 – 9,2
Souffre de fibromyalgie	** n.p.		0,7	0,5 – 0,8
Souffre d'arthrite ou de rhumatisme	12,1	10,1 – 14,0	11,5	10,9 – 12,1
Maux de dos non dus à fibromyalgie ou arthrite	12,1	10,2 – 14,1	13,4	12,8 – 14,1
Fait de l'hypertension	12,4	10,5 – 14,4	12,6	12,0 – 13,2
A des migraines	5,7	4,4 – 7,3	7,3	6,8 – 7,8
Est atteint du diabète	*3,1	2,2 – 4,3	4,1	3,7 – 4,5
Est atteint d'épilepsie	** n.p.		0,6	0,4 – 0,7
Souffre d'une maladie cardiaque	6,2	4,9 – 7,9	5,2	4,8 – 5,7
Souffre d'un cancer	*1,2	0,6 – 2,0	1,4	1,1 – 1,6
Souffre d'ulcères à l'estomac/intestin	*3,2	2,3 – 4,5	2,5	2,2 – 2,8
Est atteint troubles dus accident vasculaire cérébrale	*0,9	0,4 – 1,6	0,9	0,7 – 1,0
Est atteint d'incontinence urinaire	*1,8	1,1 – 2,7	1,7	1,5 – 2,0
Atteint de troubles intestinaux-Crohn/colite	*1,1	0,5 – 1,9	1,1	0,9 – 1,3
Est atteint de cataracte (18 ans et plus)	4,0	2,8 – 5,4	3,7	3,3 – 4,1
Est atteint de glaucome (18 ans et plus)	*2,0	1,2 – 3,1	1,4	1,2 – 1,7
Est atteint d'un problème de la thyroïde	4,4	3,3 – 5,6	5,3	4,8 – 5,7
Souffre du syndrome de fatigue chronique	*0,9	0,4 – 1,7	0,9	0,7 – 1,1
Souffre/sensibilités aux agresseurs chimiques	*2,4	1,5 – 3,5	2,7	2,4 – 4,0
Est atteint/autre problème santé chronique	9,9	8,2 – 11,8	10,7	0,1 – 11,3
A un problème de santé chronique	58,4	55,4 – 61,3	61,5	60,6 – 62,5

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

** Coefficient de variation > 33,3 %, données non publiées

Les valeurs en gras indiquent une différence significative avec le Québec

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les allergies non alimentaires

La proportion moins élevée des allergies autres qu'alimentaires en région semble davantage provenir de la situation observée chez les hommes (16 % contre 20 % pour le Québec) que chez les femmes (tableau 2). De même, cette différence avec le Québec ne s'observe que chez les 12-19 ans (19 % contre 30 %) et chez les 65 ans et plus (7 % contre 16 %).

La tendance provinciale indique que les allergies non alimentaires sont particulièrement importantes aux jeunes âges (près du tiers de la population de 12 à 24 ans) pour diminuer à mesure qu'on avance en âge et ne toucher qu'une personne sur six à 65 ans et plus. La valeur des 12-19 ans de la région, qui se démarque de façon sensible de celle du Québec, invalide un peu cette tendance pour la région. On peut penser que le diagnostic de l'allergie non alimentaire dans la région peut se faire plus tard que dans l'ensemble du Québec.

Il n'y a pas de croisement selon l'âge et le sexe pour la région. Les données provinciales indiquent cependant, qu'à l'exception des 12-19 ans, les femmes connaissent à tout âge des proportions supérieures à celles des hommes.

Tableau 2 Proportion de la population présentant une allergie autre qu'alimentaire diagnostiquée selon l'âge et le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	16,1	13,1 – 19,5	20,3	19,2 – 21,4
Femmes	26,0	22,3 – 29,7	28,0	26,8 – 29,2
12-19 ans	*18,8	12,5 – 26,6	30,4	27,8 – 33,0
20-24 ans	30,1	21,1 – 39,0	31,4	28,4 – 34,5
25-44 ans	25,3	20,7 – 30,0	26,1	24,7 – 27,5
45-64 ans	21,8	17,4 – 26,3	21,2	19,8 – 22,7
65 ans et plus	*7,4	3,9 – 12,4	16,4	14,5 – 18,3

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

Les valeurs en gras indiquent une différence significative avec le Québec

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les maux de dos non attribuables à l'arthrite ou à la fibromyalgie

Pour ce qui est des maux de dos non attribuables à l'arthrite ou à la fibromyalgie (tableau 3), les proportions régionales ne diffèrent pas de façon statistiquement significative de celles du Québec. Les femmes et les hommes ne présentent pas d'écart significatif de proportions, à l'instar des résultats de l'ensemble du Québec.

Tableau 3 Proportion de la population présentant un mal de dos diagnostiqué non attribuable à l'arthrite ou à la fibromyalgie selon l'âge et le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	11,4	8,8 – 14,4	12,9	12,0 – 13,8
Femmes	12,8	10,2 – 15,9	14,0	13,1 – 14,9
12-19 ans	** n.p.		5,2	4,0 – 6,6
20-24 ans	*13,3	7,4 – 21,5	10,6	8,6 – 12,6
25-44 ans	13,6	10,1 – 17,6	14,7	13,6 – 15,8
45-64 ans	16,8	12,9 – 21,2	16,6	15,3 – 17,9
65 ans et plus	*7,2	3,8 – 12,2	12,0	10,4 – 13,6

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

** Coefficient de variation > 33,3 %, données non publiées

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Au chapitre de l'âge, les 45-64 ans suivis des 25-44 ans et des 20-24 ans se signalent par les proportions les plus importantes (de 17 % à 13 %). La valeur des 65 ans et plus apparaît plutôt faible dans la région comparativement au Québec, mais n'en diffère pas statistiquement parlant.

Malgré un écart entre hommes et femmes non significatif, les données québécoises qui croisent le sexe et l'âge indiquent que les femmes de 12-24 ans et de 65 ans et plus ont, en plus grande proportion, un mal de dos diagnostiqué.

L'hypertension

Pour l'hypertension, la région présente des proportions similaires à celles du Québec (tableau 4). Les valeurs régionales indiquent que les femmes sont diagnostiquées hypertendues en plus grande proportion que les hommes (15 % contre 10 %). Bien que la différence ne soit pas significative pour la région, ce résultat va dans le sens des chiffres provinciaux.

Comme au Québec, l'hypertension diagnostiquée est plutôt marginale aux jeunes âges (3 à 4 % chez les 20-44 ans), mais les proportions s'élèvent à 19 % chez les 45-64 ans et 34 % chez les 65 ans et plus.

Tableau 4 Proportion de la population présentant de l'hypertension diagnostiquée selon l'âge et le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	10,1	7,7 – 13,0	10,5	9,7 – 11,3
Femmes	14,7	11,8 – 17,9	14,6	13,7 – 15,6
12-24 ans	** n.p.		*0,7	0,4 – 1,2
25-44 ans	*3,2	1,6 – 5,7	4,1	3,5 – 4,8
45-64 ans	19,3	15,2 – 24,0	18,5	17,1 – 19,8
65 ans et plus	34,2	27,1 – 41,4	38,3	35,9 – 40,8

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

** Coefficient de variation > 33,3 %, données non publiées

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les données provinciales qui croisent le sexe et l'âge indiquent que les femmes de 45-64 ans et de 65 ans et plus ont des pourcentages d'hypertension diagnostiquée supérieurs à ceux des hommes. Ainsi, l'écart entre hommes et femmes n'est pas seulement attribuable à une différence de structure par âge.

L'arthrite et les rhumatismes

Pour ce qui est de l'arthrite et des rhumatismes, la région ne présente aucune différence de proportion avec le Québec (tableau 5). On constate donc que les femmes y sont, à l'instar de celles du Québec, plus diagnostiquées que les hommes (16 % contre 8 %). De même, comme au Québec, près du tiers des 65 ans et plus en sont affectés et près de 18 % des 45-64 ans.

Tableau 5 Proportion de la population présentant de l'arthrite ou des rhumatismes diagnostiqués selon l'âge et le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	8,2	6,0 – 10,8	7,5	6,8 – 8,2
Femmes	15,9	13,0 – 19,3	15,3	14,4 – 16,3
12-24 ans	** n.p.		*0,9	0,5 – 1,4
25-44 ans	*4,7	2,7 – 7,5	4,3	3,6 – 5,0
45-64 ans	17,8	13,8 – 22,3	16,1	14,8 – 17,4
65 ans et plus	32,2	25,2 – 39,3	34,8	32,4 – 37,2

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

** Coefficient de variation > 33,3 %, données non publiées

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les données québécoises qui croisent l'âge et le sexe, indiquent que les femmes de 45-64 ans et de 65 ans et plus sont davantage sujettes à se voir diagnostiquer ce problème que les hommes du même âge. La différence de valeurs entre les sexes n'est donc pas redevable à la seule structure par âge.

Parmi les gens diagnostiqués pour arthrite ou rhumatismes, près de 3 sur 4 souffrent d'arthrose (75 %) et 19 % sont atteints de polyarthrite rhumatoïde (tableau 6). Ces proportions ne diffèrent pas de façon statistiquement significative de celles du Québec.

Tableau 6 Type d'arthrite présenté, population de 12 ans et plus présentant de l'arthrite ou des rhumatismes diagnostiqués, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Polyarthrite rhumatoïde	*18,5	12,1 – 26,3	18,5	16,2 – 20,7
Arthrose	74,7	66,2 – 82,0	71,5	60,8 – 74,2
Autre	*6,9	3,1 – 12,8	10,0	8,3 – 11,8

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les données provinciales indiquent que chez les gens atteints d'arthrite ou de rhumatismes, l'arthrose est plus répandue chez les femmes que chez les hommes (75 % contre 65 %). Par contre, ces derniers sont plus touchés par la polyarthrite rhumatoïde (22 % contre 17 %).

L'asthme

Les proportions affichées par la région quant à l'asthme ne diffèrent pas de façon significative de celles du Québec (tableau 7). Comme pour la province, on constate que plus de femmes que d'hommes présentent un asthme diagnostiqué (10 % contre 5 %).

Au chapitre de l'âge, l'asthme, à l'instar du Québec, est plus fréquemment diagnostiqué chez les 12-19 ans (11 %) que chez les plus âgés (surtout à partir de 25 ans).

Tableau 7 Proportion de la population présentant de l'asthme diagnostiqué selon l'âge et le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	*4,8	3,1 – 7,0	7,1	6,4 – 7,8
Femmes	10,1	7,7 – 12,9	10,2	9,4 – 11,0
12-19 ans	*10,9	6,2 – 17,6	12,8	10,9 – 14,7
20-24 ans	*10,0	5,0 – 17,5	9,9	8,0 – 12,1
25-44 ans	*8,6	5,9 – 12,1	8,6	7,7 – 9,5
45-64 ans	*6,0	3,7 – 9,1	6,9	6,0 – 7,8
65 ans et plus	** n.p.		8,5	7,1 – 9,9

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

** Coefficient de variation > 33,3 %, données non publiées

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Le croisement selon l'âge et le sexe donné pour l'ensemble du Québec, révèle que les écarts entre les hommes et les femmes quant à la proportion d'asthme diagnostiqué se concentrent entre 20 et 64 ans. Les plus jeunes et les plus âgés ayant des proportions similaires selon le sexe.

Parmi ceux ayant signalé un asthme diagnostiqué, 56 % ont eu des symptômes au cours des douze derniers mois (tableau 8). Ce chiffre est comparable à celui du Québec. De plus, trois asthmatiques diagnostiqués sur quatre (76 %) ont pris des médicaments (inhalateurs, nébuliseurs, pilules, liquides ou injections) au cours des douze derniers mois. Cette valeur ne diffère pas significativement de celle de la province.

Tableau 8 Proportion de la population asthmatique qui a eu des crises au cours des douze derniers mois ou qui prend des médicaments, population de 12 ans et plus présentant un asthme diagnostiqué, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
A eu des symptômes/des crises				
Hommes	*34,6	17,1 – 55,8	45,4	40,3 – 50,5
Femmes	66,2	52,2 – 78,4	56,9	52,7 – 61,0
Total	56,1	45,2 – 67,1	52,2	49,0 – 55,5
Prend des médicaments				
Hommes	69,0	47,8 – 85,6	70,0	65,4 – 74,7
Femmes	79,9	66,9 – 89,5	75,5	71,9 – 79,1

Total	76,4	65,6 – 85,2	73,3	70,4 – 76,2
-------	------	-------------	------	-------------

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les données québécoises indiquent que davantage de femmes asthmatiques ont eu des crises au cours des douze derniers mois que d'hommes. Les données régionales qui, malgré des écarts sensibles, ne se distinguent pas de celles du Québec de façon statistiquement significative, vont aussi dans ce sens.

Les données selon l'âge pour le Québec n'indiquent pas un lien entre l'âge des asthmatiques et la présence de crises au cours de la dernière année. Toutefois, à âge égal, les femmes de 12 à 44 ans, sont relativement plus nombreuses à avoir eu une crise dans les douze mois ayant précédé l'enquête que les hommes.

De son côté, la prise de médicaments contre l'asthme n'est pas associée au sexe ni à l'âge pour le Québec. La région n'affiche pas selon le sexe des différences significatives avec les valeurs québécoises. De même, la différence marquée observée entre les proportions des hommes et des femmes de la région n'est pas statistiquement significative.

Le diabète

Les proportions régionales quant au diabète diagnostiqué ne s'éloignent pas de façon significative de celles du Québec (tableau 9). On constate, comme pour la province, que la région ne présente pas d'écart significatif selon le sexe quant à la proportion de la population présentant un diabète diagnostiqué (3 à 4 %). Au chapitre de l'âge, les 65 ans et plus constituent le groupe d'âge le plus atteint (10 %) suivis des 45–64 ans (4 %).

Il n'y a pas de croisement régional selon l'âge et le sexe, mais les données québécoises ne présentent aucune différence, à âge égal, entre les proportions des hommes et des femmes ayant un diabète diagnostiqué.

Tableau 9 Proportion de la population présentant un diabète diagnostiqué selon l'âge et le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	*3,4	2,0 – 5,3	4,2	3,7 – 4,8
Femmes	*2,8	1,6 – 4,6	4,0	3,5 – 4,6
12-24 ans	** n.p.		** n.p.	
25-44 ans	** n.p.		1,6	1,2 – 2,0
45-64 ans	*4,0	2,2 – 6,7	5,4	4,6 – 6,2
65 ans et plus	*9,9	5,9 – 15,4	13,1	11,4 – 14,8

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

** Coefficient de variation > 33,3 %, données non publiées

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Parmi ceux dont le diabète est diagnostiqué, les données québécoises indiquent qu'un diabétique sur cinq prend de l'insuline au moment de l'enquête (tableau 10). La valeur régionale, quoique très imprécise, va dans ce sens.

Tableau 10 Proportion des diabétiques diagnostiqués qui prennent de l'insuline actuellement, population de 12 ans et plus présentant un diabète diagnostiqué, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001		
	%	IC
Région	** n.p.	
Québec	20,4	16,6 – 24,2

** Coefficient de variation > 33,3 %, données non publiées

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

La migraine

À l'instar du Québec (tableau 11), la migraine diagnostiquée est davantage le lot des femmes que des hommes (10 % contre 3 %). Les résultats régionaux ne diffèrent pas de façon statistiquement significative de ceux du Québec.

Tableau 11 Proportion de la population présentant des migraines diagnostiquées selon le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	*2,6	1,4 – 4,3	3,5	3,0 – 4,1
Femmes	8,9	6,6 – 11,6	11,0	10,2 – 11,9

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les données québécoises indiquent que les migraines sont davantage prévalentes entre 20 et 64 ans (7 % à 9 %) et légèrement moins fréquentes à 12-19 ans et à 65 ans et plus (4 à 5 %). Cette tendance découle essentiellement de la situation observée chez les femmes qui, à tout âge, ont des proportions supérieures à celles des hommes.

Les allergies alimentaires

Sans présenter de différences statistiquement significatives (tableau 12), les données régionales suivent la tendance provinciale voulant que les femmes éprouvent davantage d'allergies alimentaires que les hommes (7 % contre 4 %). Les chiffres de la région ne se distinguent pas, par ailleurs, de ceux du Québec.

Tableau 12 Proportion de la population présentant une allergie alimentaire diagnostiquée selon le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	*3,6	2,2 – 5,6	4,6	4,1 – 5,2
Femmes	6,6	4,7 – 9,0	7,0	6,3 – 7,7

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les données provinciales présentées selon l'âge n'indiquent pas de différences entre les groupes d'âge. Cette tendance est nette chez les femmes, elle l'est moins pour les hommes chez qui ceux de 25-44 ans apparaissent connaître légèrement plus d'allergies. D'ailleurs, à l'exception de ce dernier groupe d'âge, les femmes présentent toujours, à âge égal, des proportions d'allergies alimentaires supérieures à celles des hommes.

Les problèmes de la thyroïde

Au chapitre des problèmes de la thyroïde, les proportions régionales ne diffèrent pas de celles du Québec (tableau 13). Comme pour l'ensemble du Québec, les problèmes de la thyroïde sont nettement plus marqués chez les femmes que chez les hommes.

Tableau 13 Proportion de la population présentant un problème de la thyroïde diagnostiqué selon le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	** n.p.		1,9	1,5 – 2,3
Femmes	7,5	5,4 – 10,0	8,5	7,8 – 9,3

** Coefficient de variation > 33,3 %, données non publiées

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les données québécoises, qui croisent l'âge selon le sexe, indiquent que les problèmes de la thyroïde sont aussi très associés à l'âge, la proportion de personnes diagnostiquées augmentant avec l'âge, ainsi, elle rejoint 1 % des 12-19 ans pour toucher 12 % des 65 ans et plus. En outre, à âge égal, les femmes ont toujours des proportions supérieures à celles des hommes.

Les maladies cardiaques

Pour les maladies cardiaques (tableau 14), les proportions selon le sexe, sans différer statistiquement dans la région, présentent la tendance provinciale voulant que les hommes se voient diagnostiquer ce problème de façon légèrement plus importante que les femmes (7 % contre 6 %). Les valeurs régionales ne diffèrent pas de celles du Québec.

Tableau 14 Proportion de la population présentant une maladie cardiaque diagnostiquée selon le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	6,9	4,9 – 9,4	5,9	5,2 – 6,5
Femmes	*5,6	3,8 – 7,9	4,6	4,1 – 5,2

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les données provinciales indiquent que près du cinquième des 65 ans et plus présentent des maladies cardiaques, loin devant les 6 % observés chez les 45-64 ans. Ces maladies sont très rares chez les plus jeunes. Le croisement âge et sexe indiquent, d'ailleurs, des proportions plus élevées de maladies cardiaques chez les hommes tant à 45-64 ans qu'à 65 ans et plus.

Parmi les personnes ayant une maladie cardiaque diagnostiquée (tableau 15), 46 % ont déjà eu une crise cardiaque. Cette valeur ne se distingue pas de celle du Québec. De plus, 39 % signalent qu'ils souffrent d'angine de poitrine au moment de l'enquête et 27 % d'insuffisance cardiaque globale. Ces proportions sont similaires à celles de la province.

Tableau 15 Proportion de la population qui a déjà fait une crise cardiaque, souffre d'angine de poitrine ou d'insuffisance cardiaque, population de 12 ans et plus ayant une maladie cardiaque diagnostiquée, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
A déjà fait une crise cardiaque				
Hommes	61,6	44,1 – 77,1	53,0	47,4 – 58,6
Femmes	*28,0	13,4 – 47,0	32,2	26,4 – 38,0
Total	46,3	34,3 – 58,3	43,7	39,5 – 47,8
Souffre d'angine de poitrine				
Hommes	*32,7	18,2 – 50,1	30,9	25,7 – 36,1
Femmes	*45,6	27,6 – 64,5	45,4	39,2 – 51,6
Total	38,6	27,0 – 51,2	37,4	33,4 – 41,5
Souffre d'insuffisance cardiaque				
Total	*27,3	17,1 – 39,6	25,6	22,0 – 29,3

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les données provinciales indiquent que parmi les personnes ayant une maladie cardiaque, plus de la moitié des hommes ont déjà eu une crise cardiaque contre un tiers des femmes. Les valeurs régionales suivent cette tendance et ne se distinguent pas de façon statistiquement significative de celles du Québec, malgré un écart marqué chez les hommes.

Les données provinciales révèlent, en contrepartie, que davantage de femmes présentent de l'angine de poitrine ou de l'insuffisance cardiaque. Au chapitre de l'angine de poitrine, on constatera que les proportions de la région ne se distinguent en rien du Québec et suivent la tendance provinciale selon le sexe.

Par ailleurs, parmi les gens diagnostiqués, le fait d'avoir eu une crise cardiaque est associé à l'âge. Ainsi, les valeurs pour l'ensemble du Québec signalent que les 45-64 ans et les 65 ans et plus demeurent les plus concernés et avec une intensité comparable (proportions de 49 % et de 44 %).

L'ulcère d'estomac

Au chapitre des ulcères d'estomac (tableau 16), les proportions régionales selon le sexe ne se différencient pas de manière statistiquement significative des résultats québécois. Les valeurs des hommes et des femmes ne se distinguent pas non plus entre elles, à l'instar des résultats de l'ensemble du Québec.

Tableau 16 Proportion de la population présentant un ulcère d'estomac diagnostiqué selon le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	*2,8	1,6 – 4,6	2,2	1,8 – 2,7
Femmes	*3,7	2,3 – 5,6	2,7	2,3 – 3,2

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les données du Québec selon l'âge indiquent que les ulcères d'estomac sont surtout le fait des 25 ans et plus et, qu'à âge égal, aucune différence significative entre les hommes et les femmes n'est observée.

Les problèmes de santé divers

Pour les autres problèmes de santé présentés au tableau 1, les données régionales ne sont pas disponibles selon le sexe et encore moins selon l'âge. Les données québécoises permettent de dégager de grandes tendances. Ainsi :

- Au chapitre des cataractes, les femmes de 18 ans et plus semblent légèrement plus affectées que les hommes (4 % contre 3 %). Ce résultat est lié au fait que ce problème se retrouve essentiellement chez les 65 ans et plus (près de 19 % de la population âgée). Le glaucome est aussi davantage le fait des 65 ans et plus (5 %), mais il n'y a pas d'écart marqué selon le sexe.
- Les cancers diagnostiqués se retrouvent en proportion similaire entre les hommes et les femmes (1 à 2 %). Ils sont, en outre, essentiellement le fait des 65 ans et plus (4 %).
- Les troubles dus à des accidents vasculaires cérébraux ne présentent aucune différence de proportion entre les hommes et les femmes (1 %). Ils s'observent principalement chez les 65 ans et plus (3 %).
- L'incontinence urinaire est davantage le fait des femmes (2 % contre 1 %) et se retrouve essentiellement chez les 65 ans et plus (7 %).
- Les troubles intestinaux sont très peu fréquents (1 %) et touchent légèrement plus les femmes. À partir de 25-44 ans, les proportions affichées sont plutôt stables (à 1 %). Ils sont peu présents avant cet âge.
- La fatigue chronique est rare (environ 1 %) et apparaît légèrement plus importante chez la femme. Pour l'âge, elle semble surtout plus marquée chez les 45-64 ans et les 25-44 ans.

- La sensibilité aux agresseurs chimiques est plus importante chez les femmes (4 % contre 2 %). Elle est aussi plus présente chez les 45–64 ans, suivis des 25–44 ans et des 65 ans et plus (4 % à 3 %). À âge égal, les femmes ont toujours des proportions plus élevées que celles des hommes.
- La fibromyalgie diagnostiquée est rarissime (moins de 1 %), elle apparaît légèrement plus importante chez la femme. Pour l'âge, elle s'observe essentiellement à partir de 25–44 ans.

Les autres problèmes de santé

Près de 10 % des 12 ans et plus de la région se sont vus diagnostiquer pour un problème de santé autre qu'un de ceux mentionnés précédemment au tableau 1. Ce résultat est similaire à celui du Québec (tableau 17)

La région présente des proportions similaires selon le sexe, on n'y retrouve pas la proportion légèrement plus importante observée chez les femmes de l'ensemble du Québec.

La tendance québécoise indique une augmentation du pourcentage de la population présentant d'autres problèmes de santé avec l'âge. Toutefois, entre 45–64 ans et 65 ans et plus les proportions demeurent similaires. Cette tendance n'est pas très nette pour la région.

Tableau 17				
Proportion de la population présentant un autre problème de santé diagnostiqué selon le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000–2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	9,7	7,3 – 12,5	9,6	8,8 – 10,4
Femmes	10,1	7,7 – 12,9	11,7	10,8 – 12,5
12–19 ans	*6,9	3,2 – 12,7	5,8	4,6 – 7,3
20–24 ans	*10,3	5,1 – 17,8	7,3	5,6 – 9,2
25–44 ans	*7,9	5,3 – 11,2	9,5	8,6 – 10,5
45–64 ans	11,5	8,3 – 15,5	13,2	12,0 – 14,4
65 ans et plus	*12,7	8,1 – 18,7	14,1	12,4 – 15,9

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Population présentant au moins un problème de santé

Dans la région, 58 % de la population présente au moins un problème de santé chronique diagnostiqué (tableau 18). Cette proportion est inférieure à celle notée pour l'ensemble du Québec (62 %) et cela est attribuable à la situation notée chez les hommes qui connaissent au moins un problème de santé chronique dans une proportion de 51 %, contre 55 % pour le Québec. Comme pour l'ensemble du Québec, les deux tiers des femmes (66 %) se signalent par des problèmes de santé chroniques diagnostiqués.

Comme au Québec, les 65 ans et plus (80 %), suivis des 45–64 ans (67 %) se distinguent par les proportions les plus élevées de leur population présentant au moins un problème de santé chronique diagnostiqué. Les valeurs régionales sont similaires à celles du Québec.

On notera pour le Québec, que les 25–44 ans présentent en plus grande proportion des problèmes de santé que les 12–19 ans et les 20–24 ans. Cette tendance est moins claire dans la région en ce qui a trait à l'écart entre les 20–24 ans et les 25–44 ans. En effet, dans la région les 12–19 ans et les 25–44 ans connaissent des proportions de problèmes de santé chroniques inférieures à celles du Québec, mais non les 20–24 ans.

Tableau 18				
Proportion de la population présentant au moins un problème de santé chronique diagnostiqué selon l'âge et le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000–2001				
	Région		Québec	
	%	IC	%	IC
Hommes	50,9	46,6 – 55,1	55,4	54,1 – 56,8
Femmes	65,6	61,7 – 69,6	67,4	66,2 – 68,7
Total	58,4	55,4 – 61,3	61,5	60,6 – 62,5
12–19 ans	37,4	29,0 – 45,7	47,6	44,8 – 50,3
20–24 ans	53,5	43,7 – 63,2	50,8	47,5 – 54,1
25–44 ans	48,8	43,5 – 54,1	55,3	53,7 – 56,9
45–64 ans	66,8	61,8 – 71,9	66,7	65,1 – 68,4
65 ans et plus	80,3	73,5 – 86,0	84,0	82,1 – 85,8

Les valeurs en gras indiquent une différence significative avec le Québec

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Les données régionales croisant l'âge et le sexe ne sont pas disponibles, mais les chiffres québécois indiquent que les femmes voient leur prévalence de problèmes augmenter en fonction de l'âge. Cette tendance, existe aussi chez les hommes, mais elle s'amorce plus tard (entre 20–24 ans et 25–44 ans). À âge égal, les femmes ont toujours des proportions de problèmes de santé supérieures à celles des hommes. Ce qui indique bien que le pourcentage global plus élevé de problèmes de santé que les femmes de 12 ans et plus connaissent n'est pas attribuable à leur seule structure par âge reflétant un vieillissement plus important.

Le fait que la population de la région rapporte en moins grande proportion au moins un problème de santé diagnostiqué a comme corollaire qu'une proportion moins importante de la population de 12 ans et plus de la région présente au moins deux problèmes de santé diagnostiqués soit 31 % contre 34 % (tableau 19). Toutefois, la proportion de 12 ans et plus ne présentant qu'un problème de santé chronique est similaire à celle du Québec (27 %). Cette différence entre la région et la province semble s'observer pour les hommes comme pour les femmes bien que les différences présentées ne soient pas statistiquement significatives.

Tableau 19

Proportion de la population présentant un problème ou deux problèmes ou plus de santé chronique diagnostiqué selon le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001						
	Hommes		Femmes		Total	
	%	IC	%	IC	%	IC
Région						
Un problème	27,1	23,3 – 30,9	27,8	24,0 – 31,5	27,4	24,8 – 30,1
Deux problèmes ou plus	23,5	19,9 – 27,2	37,6	33,6 – 41,7	30,7	27,9 – 33,4
Québec						
Un problème	28,3	27,1 – 29,6	27,1	25,9 – 28,3	27,7	26,9 – 28,6
Deux problèmes ou plus	26,9	25,7 – 28,1	40,2	38,9 – 41,5	33,7	32,8 – 34,6

Les valeurs en gras indiquent une différence significative avec le Québec

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

On sait que le fait de présenter au moins un problème de santé est intimement associé à l'âge. On constate donc, pour le Québec, une certaine stabilité (sinon une lente diminution) de la proportion de la population ne présentant qu'un problème de santé selon l'âge pour diminuer à 65 ans et plus (tableau 20). En parallèle, la présence de deux problèmes de santé diagnostiqués ou plus augmente avec l'âge et de façon très marquée aux groupes d'âge les plus avancés. Cette tendance québécoise se vérifie de façon imparfaite dans la région pour la présence de deux problèmes de santé ou plus qui passe de 13 % à 12-19 ans à 54 % chez les 65 ans et plus. La tendance à la stabilité des proportions de la population présentant un seul problème de santé avant 65 ans, suivi d'une diminution de cette proportion chez les 65 ans et plus n'est pas perceptible dans la région. Toutefois, on n'observe pas de différences significatives de pourcentages entre la région et le Québec.

Tableau 20 Proportion de la population présentant un problème ou deux problèmes ou plus de santé chronique diagnostiqué selon le sexe, population de 12 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec, 2000-2001								
	Région				Québec			
	Un problème		Deux problèmes ou plus		Un problème		Deux problèmes ou plus	
	%	IC	%	IC	%	IC	%	IC
12-19 ans	24,7	17,6 – 33,0	*12,7	7,5 – 19,6	30,8	28,2 – 33,4	16,7	14,6 – 18,8
20-24 ans	*26,8	18,4 – 36,6	*25,4	17,2 – 35,1	29,2	26,2 – 32,2	21,4	18,7 – 24,1
25-44 ans	26,2	21,5 – 30,9	22,3	17,9 – 26,7	28,5	27,0 – 29,9	26,6	25,2 – 28,0
45-64 ans	30,5	25,5 – 35,5	36,2	31,0 – 41,4	27,5	25,9 – 29,0	39,2	37,5 – 40,9
65 ans et plus	26,5	20,1 – 33,8	53,8	46,3 – 61,3	22,9	20,7 – 25,0	61,0	58,5 – 63,5

* Coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 %, interpréter avec prudence

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1

Conclusion

Comme pour l'ensemble du Québec, les allergies autres qu'alimentaires constituent le problème de santé diagnostiqué le plus rapporté (21 % des 12 ans et plus) suivies des maux de dos non dus à l'arthrite ou à la fibromyalgie (12 %), de l'hypertension (12 %), de l'arthrite ou du rhumatisme (12 %), de l'asthme (8 %), de la migraine (6 %), des allergies alimentaires (5 %), des problèmes de la thyroïde (4 %), des maladies cardiaques

(6 %), du diabète (3 %), des cataractes (4 % des 18 ans et plus) et des ulcères d'estomac (3 %). Ces proportions sont généralement similaires à celles notées pour l'ensemble du Québec, sauf pour les allergies autres qu'alimentaires qui sont moins rapportées dans la région qu'au Québec (21 % contre 24 %). Ce dernier résultat provient de la situation notée chez les hommes et chez les 12–19 ans et les 65 ans et plus.

La majorité de ces problèmes de santé présentés sont associés au sexe à l'exception des maux de dos non dus à l'arthrite ou à la fibromyalgie, du diabète, des ulcères d'estomac, des cancers, des troubles dus à des accidents vasculaires cérébraux et du glaucome. Quand cette association se présente, elle se traduit dans tous les cas, sauf un, par une proportion supérieure chez les femmes. Chez les hommes, seule la proportion affichée pour les maladies cardiaques est légèrement plus élevée que celle des femmes. Il est à noter que les écarts entre les sexes ne sont pas toujours statistiquement significatifs pour la région, mais que les résultats vont dans le sens des tendances québécoises.

À l'exception des allergies alimentaires, tous les chiffres provinciaux présentent une association avec l'âge. Les données régionales, quand les effectifs permettent ce croisement, ne présentent pas toujours cette association mais elles suivent généralement la tendance provinciale. Pour plusieurs problèmes, l'association implique une augmentation directe du problème de santé avec l'âge (augmentation d'abord lente, puis ensuite plus accélérée pour atteindre les valeurs les plus importantes à 65 ans et plus). C'est le cas de l'hypertension, de l'arthrite et du rhumatisme, du diabète, des problèmes de la thyroïde, des maladies cardiaques, des cancers, des troubles dus aux accidents vasculaires cérébraux, des cataractes, du glaucome et de l'incontinence urinaire.

Pour les maux de dos non dus à l'arthrite ou à la fibromyalgie, les migraines, les ulcères d'estomac, les troubles intestinaux, la fatigue chronique, la sensibilité aux agresseurs chimiques et la fibromyalgie l'association indiquent que ces problèmes sont davantage le lot de la population adulte en général que des plus jeunes. Ces adultes présentent même, pour ces problèmes, des proportions similaires ou supérieures, souvent, à celles des âgés. Parmi les problèmes associés à l'âge, seuls les allergies non alimentaires et, dans une moindre mesure, l'asthme semblent toucher davantage les populations plus jeunes.

Les données régionales ne permettent pas un croisement selon l'âge et le sexe compte tenu des effectifs en cause. Il faut être conscient que la structure par âge des femmes, qui connaissent un poids plus important de 65 ans et plus, est en mesure d'influencer, du moins en partie, les écarts observés entre les sexes pour les maladies les plus associées aux âges avancés. Toutefois, les données provinciales croisant l'âge et le sexe, indiquent qu'à âge égal les proportions restent plus élevées chez les femmes pour de nombreux problèmes (allergies non alimentaires, hypertension, arthrite, asthme, migraines, allergies alimentaires et problèmes de la thyroïde notamment). Par contre, il faut se rappeler que les femmes rapportent mieux que les hommes dans les enquêtes et qu'elles visitent plus souvent un médecin ce qui accroît la probabilité d'un diagnostic de maladie chronique.

Yves Pepin

Agent de planification/programmation et recherche

