

Analyse de la mortalité 1995-1999 ***Centre-de-la-Mauricie***

Pour l'analyse de la mortalité, nous passons du général au particulier. Un taux général comparable à celui du Québec peut camoufler des réalités diverses. Aussi, les taux de mortalité sont décortiqués selon le sexe puis l'âge afin d'établir les sous-groupes de population chez qui des problèmes potentiels pourraient se retrouver. Les taux sont ensuite présentés par regroupements de causes afin d'établir quels problèmes de santé sont à la source des écarts de mortalité rencontrés. Cette étude se limite aux principaux regroupements (les huit premiers dans notre cas). Les regroupements de causes les moins fréquents n'ont guère d'impact sur la mortalité générale et les nombres concernés rendent leur interprétation malaisée.

Certains de ces regroupements sont ventilés par âge. Soit, ceux qui constituaient les trois à cinq principaux regroupements de causes selon le groupe d'âge. Il s'agit dans le cas présent principalement des maladies de l'appareil circulatoire, de tumeurs et des traumatismes et empoisonnement.

Il arrive que l'on extraie de certains regroupements quelques catégories plus définies pour obtenir des compléments d'information. Ainsi, des traumatismes et empoisonnements ont été tirés les sous-catégories « les traumatismes non intentionnels et les suicides » (qui ont tous les deux fait l'objet d'une ventilation selon l'âge et le sexe). Certaines catégories de traumatismes ont aussi fait l'objet d'extractions particulières selon le sexe (mentionnons notamment les accidents de la route).

Des causes plus spécifiques de tumeurs et de maladies de l'appareil respiratoire ont aussi été produites afin d'approfondir la compréhension des problématiques.

Un tableau accompagne ce texte. Il fournit les nombres de décès observés et attendus de 1995 à 1998. Les décès toutes causes sont présentés de façon exhaustive selon le sexe et l'âge (les données significatives sont en gras). Pour, les causes spécifiques seuls les nombres présentant une différence significative ou dont l'impact est déterminant sont indiqués.

Les taux selon le sexe

Le district connaît un taux de mortalité générale (sexes réunis) comparable à celui du Québec. Les hommes se signalent, à l'instar de la région, par une surmortalité importante. Chez les femmes, quoique la différence soit non significative, le taux semble aller dans le sens de la sous-mortalité observée pour la région.

Les taux selon l'âge

Le district ne présente, en général, aucune surmortalité notable avant 65 ans. Les valeurs des taux pour les groupes d'âge les plus jeunes sont comparables à ceux du Québec, à l'exception des jeunes hommes de 15-24 ans dont le taux semble bien tendre, quoique de façon non significative, vers la surmortalité régionale. Par contre, la surmortalité régionale notée chez les 1-14 ans et les hommes de 25-44 ans est absente du district. C'est donc chez

les 65 ans et plus, que l'on observe une surmortalité chez les hommes entraînant à la hausse le taux tous âges confondus. Par contre, on retrouve chez les femmes de cet âge une sous-mortalité en mesure de diminuer leur taux tous âges confondus.

De ces tendances selon l'âge, il résulte une espérance de vie inférieure à celle du Québec chez les hommes du district, alors que l'espérance de vie des femmes y est plus élevée.

Les regroupements de causes

A) Les traumatismes et empoisonnements

Contrairement à la région, le district n'éprouve, de façon générale, aucune surmortalité significative par traumatismes et empoisonnements. Certes, la surmortalité pour ce regroupement chez les hommes de 15-24 ans et de 45-64 ans, sans être significative pour le district, semble présente. Mais, à l'encontre de la région, elle ne s'observe pas chez les 1-14 ans, ni chez les hommes et les femmes de 25-44 ans.

Si on s'attarde aux composantes de ce regroupement, on constate, sans surprise, qu'aucune surmortalité par traumatismes non intentionnels (ou plus spécifiquement par accident de la route) n'est notée pour le district comparativement au Québec, contrairement à ce que l'on note pour la région. Quoique les hommes de 15-24 ans et de 45-64 semblent suivre, sans que les taux ne se distinguent significativement, la tendance régionale à la surmortalité pour cette cause.

Par contre, le taux de mortalité par suicide des hommes du district, sans différer significativement de celui du Québec, va dans le sens de la surmortalité observée pour la région. Toutefois, à l'encontre de la région, les hommes de 25-44 ans n'ont pas un taux de suicide supérieur à celui du Québec.

B) La mortalité des femmes selon la cause

Les femmes du district, à l'instar de celles de la région, connaissent une sous-mortalité par maladies de l'appareil respiratoire. Cette sous-mortalité se remarque de façon particulièrement sensible chez les femmes âgées, notamment celles de 75 ans et plus.

Sans être significativement différent de celui du Québec, le taux de mortalité par tumeur des femmes (tout particulièrement chez celles de 65 ans et plus) va dans le sens des données régionales qui indiquent une mortalité moindre. De même, le taux des femmes pour le cancer du poumon ne diffère pas significativement de celui du Québec, mais le taux semble tendre vers la sous-mortalité des femmes de l'ensemble de la région.

C) La mortalité des hommes selon la cause

Contrairement aux femmes, les hommes du district se particularisent par une surmortalité par tumeur que la région et la plupart des autres districts ne connaissent pas. Ainsi, les hommes de 65 ans et plus connaissent une surmortalité qui touche tant ceux de 65-74 ans que ceux de 75 ans et plus. Il est à noter que les hommes de ce district se démarquent, à l'encontre de la région, par une surmortalité par cancer du poumon. Ils se distinguent, aussi, par une surmortalité pour cancer colorectal (141 cas de 1995 à 1999 au lieu des 117 ou 118 attendus). Cette surmortalité s'observe aussi pour la région, cependant.

De plus, contrairement à la région, les hommes du district connaissent une surmortalité par maladies de l'appareil circulatoire. Notons au passage, que le taux de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire des 25-44 ans du district, bien que n'ayant pas de variation significative, tend vers la surmortalité notée pour ces derniers dans la région.

Par contre, les hommes du district (notamment ceux de 75 ans et plus) bénéficient d'une sous-mortalité pour maladies de l'appareil respiratoire qui ne s'observe pas pour la région.

C) Autres résultats selon la cause

Chez les 1-14 ans on retrouve une surmortalité par maladies du système nerveux et des organes des sens qui intrigue (les effectifs en cause appellent toutefois à une grande prudence). Le district contribue à la surmortalité régionale par maladies de l'appareil digestif à 25-44 ans. Là encore, les effectifs concernés rendent toute interprétation hasardeuse.

Synthèse

De façon générale, la région de la Mauricie et du Centre-du-Québec se signale par un taux de mortalité sexes réunis comparable au Québec. Cette situation repose, toutefois, sur une surmortalité masculine et une sous-mortalité féminine. La surmortalité masculine découle principalement d'une surmortalité aux jeunes âges par traumatismes et empoisonnements (tant les traumatismes non intentionnels que les suicides) et à un niveau moindre par une surmortalité par maladies de l'appareil respiratoire. La sous-mortalité des femmes s'observe essentiellement chez les personnes âgées et découle de façon marquée d'une mortalité moindre par tumeurs et par maladies de l'appareil respiratoire.

Dans le Centre-de-la-Mauricie, la mortalité prématurée par traumatismes et empoisonnements se démarque peu du Québec, mais le taux de suicide des hommes reste problématique. Ce regroupement n'est pas, à l'encontre de la région, un élément déterminant de la surmortalité masculine. Cette dernière repose, dans le district, sur un plus grand nombre de décès chez les âgés par maladies de l'appareil circulatoire et par les tumeurs.

Par contre, la sous-mortalité des femmes du district découle globalement de la même situation prévalant pour l'ensemble de la région.

Yves Pepin
Agent de recherche
15 janvier 2004

Nombre de décès observés de 1995 et 1999 et nombre de décès attendus selon les principaux résultats

	Nombre observé	Nombre attendu
Mortalité toutes causes - population totale, les deux sexes	3207	3170,3
Mortalité toutes causes - population totale, hommes	1733	1622,4
Mortalité toutes causes - population totale, femmes	1474	1547,9
Mortalité toutes causes - 0 an total	17	14,1
Mortalité toutes causes - 1-14 ans total	9	10,5
Mortalité toutes causes - 15-24 ans hommes	27	21,1
Mortalité toutes causes - 15-24 ans femmes	3	7,0
Mortalité toutes causes - 15-24 ans total	30	28,1
Mortalité toutes causes - 25-44 ans hommes	79	80,1
Mortalité toutes causes - 25-44 ans femmes	43	40,2
Mortalité toutes causes - 25-44 ans total	122	120,3
Mortalité toutes causes - 45-64 ans hommes	318	289,8
Mortalité toutes causes - 45-64 ans femmes	173	176,2
Mortalité toutes causes - 45-64 ans total	491	466,0
Mortalité toutes causes - 65 ans et plus hommes	1295	1217,1
Mortalité toutes causes - 65 ans et plus femmes	1243	1314,2
Mortalité toutes causes - 65 ans et plus total	2538	2531,3
Mortalité toutes causes - 65-74 ans hommes	514	473,5
Mortalité toutes causes - 65-74 ans femmes	270	318,9
Mortalité toutes causes - 65-74 ans total	784	792,4
Mortalité toutes causes - 75 ans et plus hommes	781	743,6
Mortalité toutes causes - 75 ans et plus femmes	973	995,3
Mortalité toutes causes - 75 ans et plus total	1754	1738,9
Maladies de l'appareil circulatoire - hommes	612	557,3
Tumeurs - hommes	572	519,4
Tumeurs - hommes 65 ans et plus	448	385,3
Tumeurs - 65-74 ans hommes	221	189,1
Tumeurs- 75 ans et plus hommes	227	196,3
Tumeurs- 75 ans et plus total	426	391,5
Cancer du poumon – hommes	228	189,5
Cancer colorectal – total	141	117,8
Maladies de l'appareil respiratoire - hommes	140	164,7
Maladies de l'appareil respiratoire - femmes	103	139,8
Maladies de l'appareil respiratoire - total	243	304,5
Maladies de l'appareil respiratoire - hommes 75 ans et plus	89	110,0
Maladies de l'appareil respiratoire - femmes 75 ans et plus	74	103,7
Maladies de l'appareil respiratoire - total 75 ans et plus	163	213,6
Maladies du système nerveux et des organes des sens - 1-14 ans	4	1,0
Maladies de l'appareil digestif - hommes 25-44 ans	4	1,9
Maladies de l'appareil digestif - femmes 25-44 ans	4	1,0
Maladies de l'appareil digestif - total 25-44 ans	8	2,9
<i>Les nombres en gras indiquent une différence significative</i>		