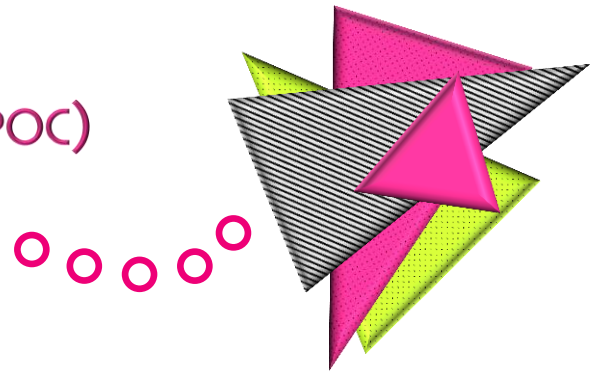


LA MALADIE PULMONAIRE OBSTRUCTIVE CHRONIQUE (MPOC)

PROJECTIONS DES MALADIES CHRONIQUES DANS LANAUDIÈRE



Patrick Bellehumeur
Service de surveillance, recherche et évaluation
Direction de santé publique
Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière

Octobre 2015

La maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) fait partie de la catégorie des maladies chroniques. Les plus récentes données tirées du *Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec*, soit en 2012-2013, chiffrent à 29 785 le nombre de personnes de 35 ans et plus ayant un diagnostic de la MPOC¹ dans la région en 2012-2013. C'est donc dire que 10 % de la population lanauoise de ce groupe d'âge est affectée par cette maladie.

La prévalence de la MPOC varie de façon inégale selon le groupe d'âge (Guillemette, 2015). Elle atteint un sommet chez les aînés. En 2012-2013, près du quart des personnes de 65 ans et plus en sont diagnostiquées.

Considérant les changements démographiques qui devraient caractériser la région lanauoise au cours des prochaines années (Guillemette, 2014), et les différences observées quant à la prévalence de la MPOC selon les groupes d'âge, il est intéressant d'évaluer la prévalence que pourrait connaître ce type de maladie chronique dans le futur. Cela est d'autant plus important en raison des conséquences économiques et aussi sur la qualité de vie pour la personne atteinte, pour la famille et pour les proches. L'utilisation croissante des soins et des services de santé engendre par le fait même des coûts importants sur le système de santé et de services sociaux.

Ce fascicule présente la projection du nombre de personnes diagnostiquées avec une MPOC dans la population lanauoise, entre les années 2015 et 2036². Il fait état de la prévalence anticipée selon le sexe et l'âge dans la région et ses deux territoires de réseau local de services (RLS).

Aspects méthodologiques

Trois scénarios ont été définis pour évaluer le nombre de Lanaudoises et de Lanaudois diagnostiqués avec une MPOC. Ces scénarios utilisent les données du SISMACQ. Ce système fournit la prévalence de la MPOC selon le groupe d'âge et le sexe pour les années 2008-2009 à 2012-2013³ chez la population de 35 ans et plus. Ces prévalences sont utilisées pour projeter le nombre de personnes qui pourraient vivre avec une MPOC dans les prochaines années.

Scénario faible : Il utilise, selon le sexe et pour chacun des groupes d'âge, le taux d'accroissement annualisé de la prévalence entre 2008-2009 et 2012-2013. Considérant que la prévalence de la MPOC a diminué dans les dernières années, et que celle-ci ne pourra pas baisser indéfiniment, le taux d'accroissement annuel calculé entre 2008-2009 et 2012-2013 est maintenu pour les cinq années subséquentes, soit jusqu'en 2017. Par la suite, les prévalences demeurent constantes jusqu'en 2036. Ce scénario combine les changements démographiques ainsi que l'accroissement de la prévalence de la MPOC à court terme, soit entre 2013 et 2017.

¹ Selon la *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision*, Canada (CIM-10-CA), la MPOC est définie par les codes J41-J44.

² L'élaboration de scénarios prospectifs de l'état de santé de la population est une des six finalités des activités de surveillance énoncées dans la Loi sur la santé publique.

³ Les années 2000-2001 à 2007-2008 sont aussi disponibles.

Scénario élevé : Il utilise, selon le sexe et pour chacun des groupes d'âge, la prévalence de la MPOC la plus élevée entre 2008-2009 et 2012-2013. Pour les années qui suivent, cette prévalence est conservée. L'hypothèse sous-jacente est que la prévalence de la maladie devrait rester stable d'une année à l'autre jusqu'en 2036. Pour ce scénario, seuls les changements démographiques expliqueraient la progression du nombre d'individus atteints d'une MPOC.

Scénario moyen : Il utilise, selon le sexe et pour chacun des groupes d'âge quinquennaux, la moyenne des prévalences de la MPOC issue des scénarios faible et élevé.

Pour l'ensemble des scénarios, la prévalence obtenue pour chacun des groupes d'âge selon le sexe est appliquée aux projections de populations⁴ produites par l'Institut de la statistique du Québec (ISQ) en octobre 2014.

La projection du nombre de personnes ayant une MPOC dans Lanaudière

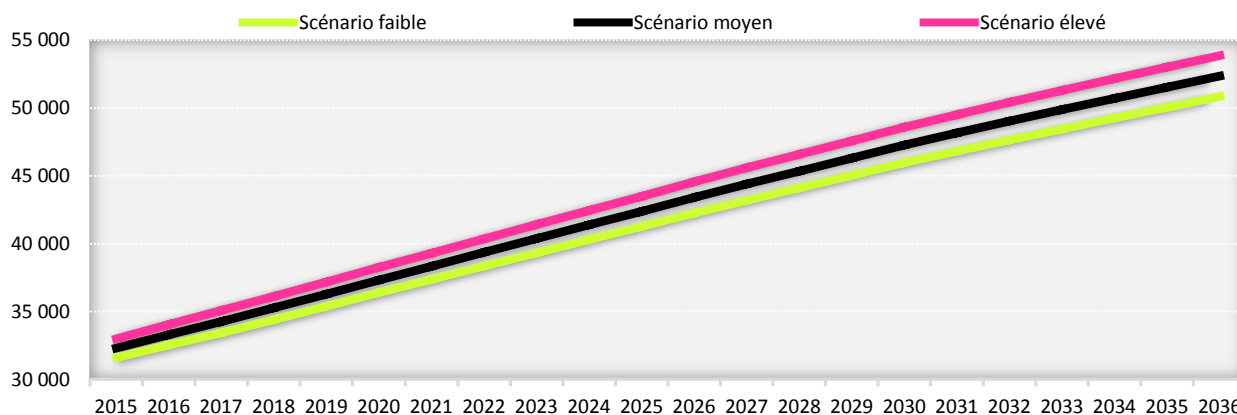
En 2015, selon les scénarios retenus, la MPOC toucherait entre 31 600 et 33 000 personnes de 35 ans et plus dans la région. Le nombre de personnes ayant ce type de maladie devrait augmenter dans les prochaines années. En 2036, il pourrait y avoir entre 50 900 et 53 900 Lanaudoises et Lanaudois avec une MPOC. Entre 2015 et 2036, cette augmentation représenterait une croissance d'au moins 62 %.

Selon le scénario moyen, les Lanaudoises seraient toujours plus nombreuses que les Lanaudois à être touchées par une MPOC jusqu'en 2033, à partir de ce moment, l'inverse pourrait être observé. Le nombre de femmes atteintes par une MPOC pourrait grimper de 16 800 en 2015 à 26 100 en 2036. Chez les hommes, le nombre passerait de 15 500 à 26 300.

2

Graphique 1

Projections du nombre de personnes de 35 ans et plus atteintes de la MPOC selon les différents scénarios, Lanaudière, 2015 à 2036 (N)



Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014.
Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques des MRC du Québec, 2011-2036, octobre 2014.
Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2008-2009 à 2012-2013. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, juin 2015. Mise à jour de l'indicateur le 14 novembre 2014.

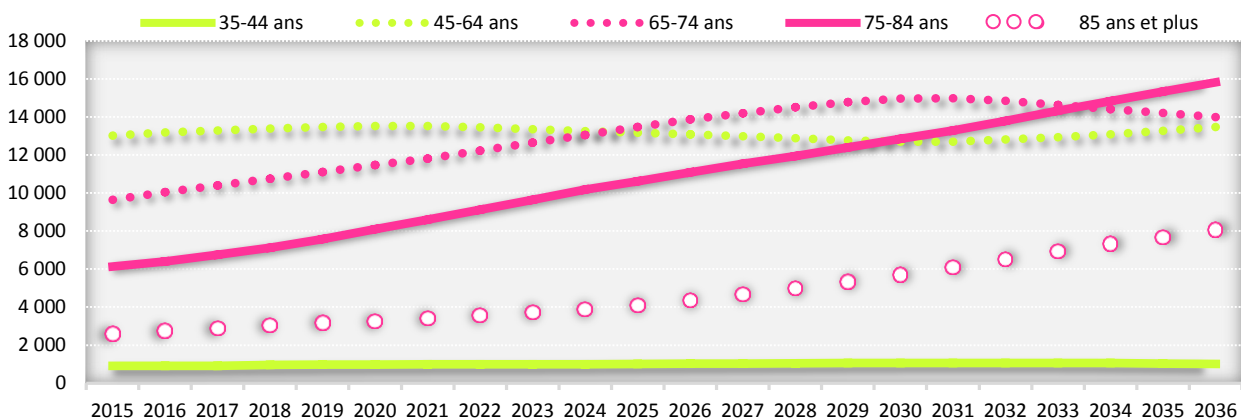
⁴ Ces projections sont disponibles dans le *SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA)* au www.santelanaudiere.qc.ca/syLIA.

En tenant compte du scénario moyen, le nombre de Lanaudois avec une MPOC devrait varier de façon considérable selon le groupe d'âge. L'augmentation la plus significative pourrait être dans le groupe d'âge des 75-84 ans. D'environ 6 100 cas en 2015, il pourrait passer à 15 800 en 2036. C'est donc dire que 30 % des personnes atteintes d'une MPOC devraient avoir entre 75 et 84 ans.

Toutes proportions gardées, c'est le groupe d'âge des 85 ans et plus qui devrait néanmoins connaître la progression du nombre de personnes la plus importante entre 2015 et 2036. Passant de 2 600 à près de 8 100 cas, cette augmentation pourrait correspondre à un accroissement de 211 %. Cela est fortement lié au fait que le nombre de personnes de 85 ans et plus devrait plus que tripler durant la même période (Bellehumeur, 2015).

Graphique 2

Projections du nombre de personnes atteintes de la MPOC selon le groupe d'âge, scénario moyen, Lanaudière, 2015 à 2036 (N)



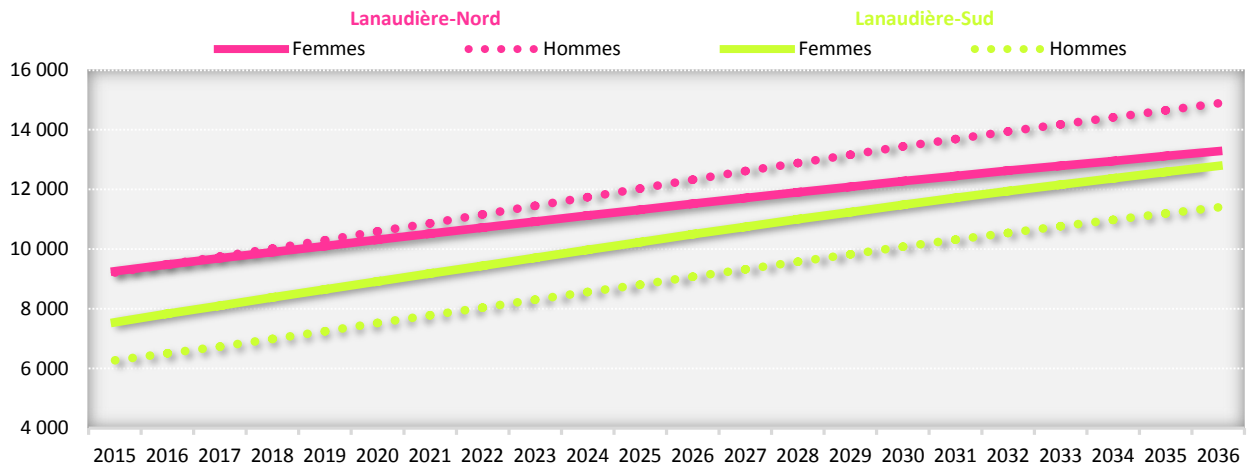
Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014
 Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques des MRC du Québec, 2011-2036, octobre 2014.
 Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2008-2009 à 2012-2013. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, juin 2015.
 Mise à jour le 14 novembre 2014.

La répartition du nombre de cas est inégale selon les territoires lanaudois. En 2015, environ 18 500 personnes auraient une MPOC dans Lanaudière-Nord, tandis qu'il y en aurait 13 800 dans Lanaudière-Sud. En 2036, il pourrait y en avoir respectivement 28 200 et 24 200. L'écart devrait donc diminuer entre les deux territoires, ce qui fait qu'en 2036, 54 % des personnes atteintes d'une MPOC pourraient vivre dans Lanaudière-Nord (57 % en 2015).

En 2036, il devrait y avoir plus d'hommes que de femmes avec une MPOC dans Lanaudière-Nord (14 900 contre 13 300). La situation inverse devrait se produire dans Lanaudière-Sud, où il pourrait y avoir 11 400 hommes et 12 800 femmes avec une MPOC.

Graphique 3

Projections du nombre de personnes atteintes de la MPOC selon le sexe, scénario moyen, Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, 2015 à 2036 (N)



Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014.
 Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques des MRC du Québec, 2011-2036, octobre 2014.
 Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2008-2009 à 2012-2013. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, juin 2015.
 Mise à jour le 14 novembre 2014.

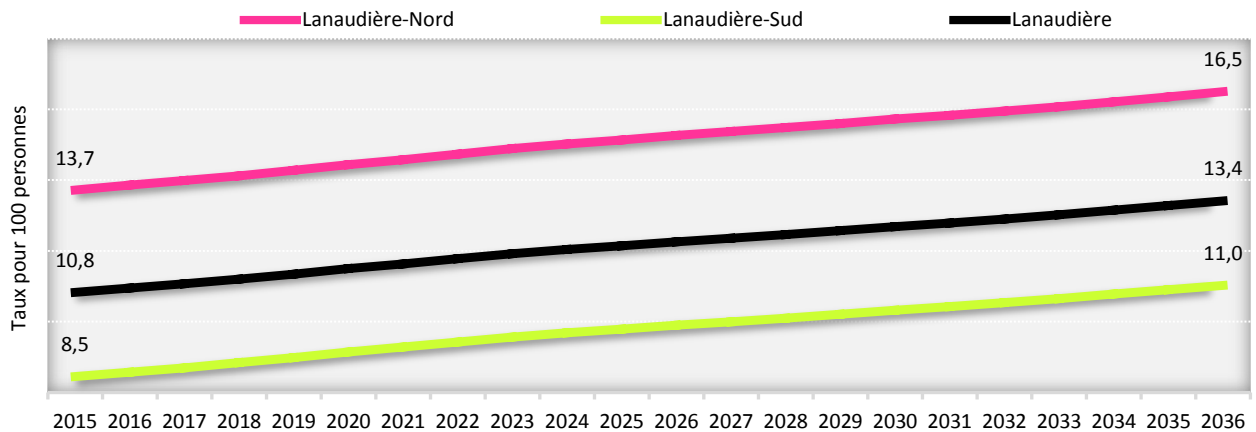
La région lanadoise pourrait connaître une augmentation du taux de prévalence de la MPOC dans les prochaines années. Alors que près de 11 % de la population de 35 ans et plus serait

touchée par une MPOC en 2015, la prévalence pourrait augmenter à 13 % en 2036. Lanaudière-Nord devrait continuer à présenter un taux de prévalence plus élevé que celui de Lanaudière-Sud.



Graphique 4

Prévalence du nombre de personnes de 35 ans et plus atteintes de la MPOC, scénario moyen, Lanaudière-Nord, Lanaudière-Sud et Lanaudière, 2015 à 2036 (taux pour 100 personnes)



Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014.
 Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques des MRC du Québec, 2011-2036, octobre 2014.
 Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2008-2009 à 2012-2013. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, juin 2015. Mise à jour le 14 novembre 2014.

Tableau 1

Projections et taux d'accroissement du nombre de personnes atteintes de la MPOC selon le sexe et le groupe d'âge, scénario moyen, Lanaudière-Nord, Lanaudière-Sud et Lanaudière, 2015 et 2036 (N et %)

	Lanaudière-Nord			Lanaudière-Sud			Lanaudière		
	2015	2036	Tx accr.	2015	2036	Tx accr.	2015	2036	Tx accr.
Sexes réunis	N	N	%	N	N	%	N	N	%
35-54 ans	2 800	2 900	2,5	2 500	2 700	11,2	5 300	5 600	6,5
55-64 ans	5 000	4 800	-4,3	3 600	4 100	11,4	8 600	8 800	2,3
65-74 ans	5 600	7 600	36,0	4 100	6 400	57,2	9 600	14 000	44,9
75-84 ans	3 500	8 500	140,7	2 600	7 400	181,8	6 100	15 800	158,2
85 ans et plus	1 600	4 500	184,9	1 000	3 600	249,3	2 600	8 100	210,7
Total	18 500	28 200	52,5	13 800	24 200	75,0	32 300	52 400	62,1
Femmes									
35-54 ans	1 600	1 600	1,6	1 400	1 600	12,6	3 000	3 200	6,8
55-64 ans	2 600	2 400	-5,7	2 000	2 300	13,2	4 600	4 700	2,5
65-74 ans	2 600	3 500	33,5	2 100	3 400	57,0	4 700	6 800	44,1
75-84 ans	1 600	3 600	122,3	1 300	3 600	166,6	3 000	7 200	142,3
85 ans et plus	900	2 200	146,3	600	2 000	207,3	1 500	4 200	172,2
Total	9 300	13 300	43,5	7 500	12 800	69,5	16 800	26 100	55,2
Hommes									
35-54 ans	1 300	1 300	3,6	1 000	1 100	9,3	2 300	2 400	6,2
55-64 ans	2 400	2 300	-2,8	1 700	1 800	9,1	4 100	4 100	2,0
65-74 ans	3 000	4 100	38,2	1 900	3 000	57,4	4 900	7 200	45,8
75-84 ans	1 900	4 800	156,6	1 300	3 800	197,9	3 200	8 600	173,2
85 ans et plus	700	2 300	234,5	400	1 600	318,4	1 100	3 900	265,2
Total	9 200	14 900	61,5	6 300	11 400	81,5	15 500	26 300	69,6

Notes : Tx accr. : Taux d'accroissement.

Le total pour Lanaudière peut être différent de la somme de Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud en raison des arrondis.

Les taux d'accroissement sont calculés avec les nombres non arrondis à la centaine.

Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014.

Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques des MRC du Québec, 2011-2036, octobre 2014.

Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2008-2009 à 2012-2013. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, juin 2015. Mise à jour le 14 novembre 2014.

Conclusion

La validité d'une projection repose sur les hypothèses suggérées. Celles-ci ont été choisies dans le but d'anticiper l'avenir en ce qui concerne la prévalence de la MPOC, en considérant les tendances observées aux cours des dernières années. Elles font référence à un futur certes possible, mais nullement garanti.

Ainsi, selon l'hypothèse retenue, il pourrait y avoir entre 50 900 et 53 900 Lanaudoises et Lanaudois atteints d'une MPOC. La croissance du nombre de cas projeté est liée en grande partie aux changements démographiques (croissance démographique et vieillissement de la population) que devrait connaître la région lanaudoise. En effet, le taux ajusté d'incidence est stable au cours des dernières années (Guillemette, 2015).

Ces possibles résultats réitérent l'importance de la prévention des maladies chroniques et l'adoption de saines habitudes de vie. Considérant que le tabagisme est la principale cause de la MPOC (Santé Canada, 2015) et que la prévalence du tabagisme dans la région reste élevée malgré la baisse observée dernières années, les actions réalisées pour faire diminuer le nombre de fumeurs demeurent la clé pour tenter de réduire l'incidence de cette maladie chronique.

Références bibliographiques

BELLEHUMEUR, Patrick. *À l'aube du papy-boom - Projections de la population de 65 ans et plus dans Lanaudière*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2015, 20 p.

GUILLEMETTE, André. *Surveillance de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) dans Lanaudière. Incidence et prévalence en 2012-2013 et évolution depuis 2001-2002*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, octobre 2015, 20 pages.

SANTÉ CANADA. *Préoccupations liées à la santé - Le tabagisme et la maladie pulmonaire obstructive chronique*, Ottawa, Santé Canada. (site Web consulté en 2015 au <http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/legislation/label-etiquette/pulmon-fra.php>)



Tableau 2
Projections du nombre de personnes de 35 ans et plus atteintes de la MPOC selon les différents scénarios, Lanaudière-Nord, Lanaudière-Sud et Lanaudière, 2015 à 2036 (N)

	Lanaudière-Nord			Lanaudière-Sud			Lanaudière		
	Scénario faible	Scénario moyen	Scénario élevé	Scénario faible	Scénario moyen	Scénario élevé	Scénario faible	Scénario moyen	Scénario élevé
2015	18 100	18 500	18 900	13 500	13 800	14 100	31 600	32 300	33 000
2016	18 600	19 000	19 400	14 000	14 300	14 700	32 500	33 300	34 100
2017	19 000	19 400	19 900	14 400	14 800	15 200	33 400	34 300	35 100
2018	19 500	19 900	20 300	14 900	15 400	15 800	34 400	35 300	36 100
2019	19 900	20 400	20 800	15 400	15 900	16 300	35 400	36 300	37 200
2020	20 400	20 900	21 400	16 000	16 400	16 900	36 400	37 300	38 300
2021	20 900	21 400	21 900	16 500	17 000	17 500	37 400	38 300	39 300
2022	21 400	21 900	22 400	17 000	17 500	18 000	38 300	39 400	40 400
2023	21 900	22 400	22 900	17 500	18 000	18 500	39 300	40 400	41 400
2024	22 300	22 900	23 400	18 000	18 500	19 100	40 300	41 400	42 500
2025	22 800	23 300	23 900	18 400	19 000	19 600	41 300	42 400	43 500
2026	23 300	23 900	24 400	18 900	19 600	20 200	42 300	43 400	44 600
2027	23 800	24 300	24 900	19 400	20 100	20 700	43 200	44 400	45 600
2028	24 200	24 800	25 400	19 900	20 600	21 200	44 100	45 400	46 600
2029	24 700	25 300	25 800	20 400	21 100	21 800	45 000	46 300	47 600
2030	25 100	25 700	26 300	20 800	21 600	22 300	46 000	47 300	48 600
2031	25 500	26 100	26 700	21 300	22 000	22 800	46 800	48 200	49 500
2032	26 000	26 600	27 200	21 700	22 500	23 300	47 600	49 000	50 400
2033	26 300	27 000	27 600	22 100	22 900	23 700	48 500	49 900	51 300
2034	26 700	27 400	28 000	22 500	23 300	24 200	49 300	50 700	52 200
2035	27 100	27 800	28 400	22 900	23 800	24 600	50 100	51 500	53 000
2036	27 500	28 200	28 800	23 300	24 200	25 100	50 900	52 400	53 900

Note : Le total pour Lanaudière peut être différent de la somme de Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud en raison des arrondis.

Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014.

Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques des MRC du Québec, 2011-2036, octobre 2014.

Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2008-2009 à 2012-2013. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, juin 2015. Mise à jour le 14 novembre 2014.

Conception, analyse et rédaction

Patrick Bellehumeur

Conception des figures

Geneviève Marquis

Sous la coordination de

Élizabeth Cadieux

Comité de lecture

Élizabeth Cadieux

André Guillemette

Louise Lemire

Geneviève Marquis

Conception graphique et mise en page

Micheline Clermont

Pour toute information supplémentaire relative à ce document, veuillez contacter :

Le 450 759-1157 ou sans frais le 1 800 668-9229, Patrick Bellehumeur, poste 4324 ou patrick.bellehumeur@ssss.gouv.qc.ca

La version électronique de ce document est disponible au www.santelanaudiere.qc.ca/sylia sous l'onglet *Nos publications*.

À la condition d'en mentionner la source, sa reproduction à des fins non commerciales est autorisée. Toute information extraite de ce document devra porter la source suivante :

BELLEHUMEUR, Patrick. *La maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) - Projections des maladies chroniques dans Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, octobre 2015, 8 pages.



© Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, 2015

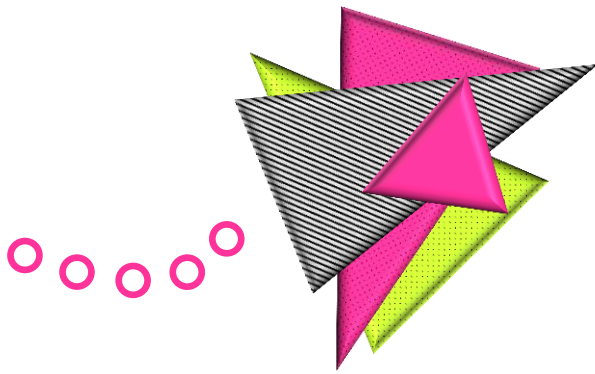
Dépôt légal

Quatrième trimestre 2015

ISBN : 978-2-550-74079-7 (imprimé)

978-2-550-74080-3 (en ligne)

Bibliothèque et Archives nationales du Québec



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Lanaudière

Québec 