

LES MALADIES CHRONIQUES AU SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN

Plus d'un adulte sur deux (54 %) déclare au moins un des sept **problèmes de santé chroniques** étudiés lors de l'*Enquête de santé du Saguenay-Lac-Saint-Jean 2012*.

Les **problèmes les plus fréquents** sont :

- ➔ l'hypertension et l'hypercholestérolémie, qui touchent chacune près d'un adulte sur trois;
- ➔ les problèmes ostéoarticulaires, qui affectent un individu sur cinq environ.

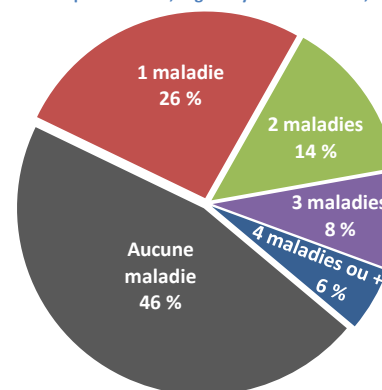
Prévalence des problèmes de santé chroniques, population de 18 ans et plus, Saguenay-Lac-Saint-Jean, 2012		
Problèmes de santé	%	Nombre
Hypertension artérielle	29	64 200
Hypercholestérolémie	28	61 000
Arthrite, arthrose, rhumatisme	22	49 000
Asthme	11	24 700
Diabète	8	17 400
Maladie cardiaque	7	14 300
MPOC	5	8 100

En ce qui a trait au **cumul des problèmes de santé chroniques**, on constate que :

- ➔ 26 % des adultes n'en déclarent qu'un;
- ➔ 14 % en déclarent deux;
- ➔ 8 % en déclarent trois;
- ➔ 6 % en déclarent quatre ou plus.

La proportion d'adultes déclarant **trois problèmes de santé chroniques ou plus** est significativement plus élevée chez les personnes atteintes d'obésité (26 %) que chez celles non atteintes (11 %).

Répartition des adultes selon le nombre de problèmes de santé chroniques cumulés, Saguenay-Lac-Saint-Jean, 2012



La surveillance de l'état de santé et de ses déterminants

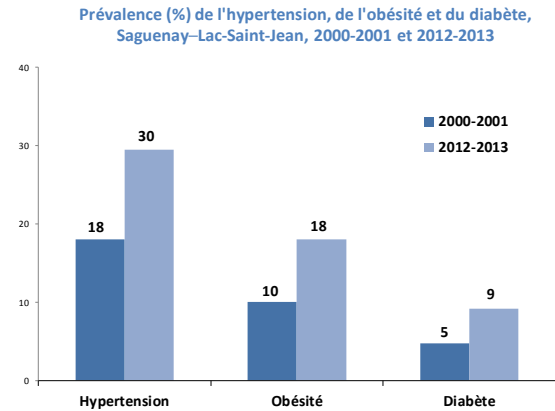
En vertu de la Loi sur la santé publique, une surveillance continue de l'état de santé de la population et de ses déterminants doit être réalisée « afin d'en connaître l'évolution et de pouvoir offrir à la population des services appropriés » (L.R.Q., chapitre S-2.2, article 4). La surveillance continue est un mandat légal confié de manière exclusive au ministre et aux directeurs de santé publique. Ce portrait fait partie d'une série de documents synthèses qui visent à informer sur la santé de la population de la région de façon à soutenir les programmes et directions du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Saguenay-Lac-Saint-Jean.

Au cours de la dernière décennie, **les prévalences de l’hypertension, du diabète et de l’obésité ont fortement augmenté.**

Depuis 2000-2001, chaque année, en moyenne, se sont ajoutés :

- 2 190 cas d’hypertension;
- 1 400 cas d’obésité;
- 850 cas de diabète.

Les adultes affectés par ces problèmes de santé risquent d’en développer d’autres, tels les maladies cardiaques et ostéoarticulaires, ou des complications liées au diabète. Leur qualité de vie peut aussi être réduite par certaines incapacités ou limitations affectant leurs activités quotidiennes.



De plus :

- la prévalence des **problèmes d’arthrite, d’arthrose et de rhumatisme** est passée de 19 % à 22 % entre 2007 et 2012. Cela se traduit concrètement par environ 6 500 cas de plus pendant cette période;
- dans la région, une personne sur sept (14 %) souffre d’**insomnie**. Ces personnes sont plus à risque de développer un diabète ou de l’hypertension.

Le cancer

Le cancer est la première **cause de décès** dans la région (765 décès par année, 34 % du total).

Nombre annuel moyen Saguenay–Lac-Saint-Jean			
	Total	Hommes	Femmes
Nouveaux cas (2006-2011)	1 708	909	799
Hospitalisations (2009-2013)	1 966	1 004	962
Décès (2007-2011)	764	409	355

Chaque jour :

- 5 personnes reçoivent un diagnostic de cancer;
- 5 personnes sont hospitalisées;
- 2 personnes décèdent d’un cancer.

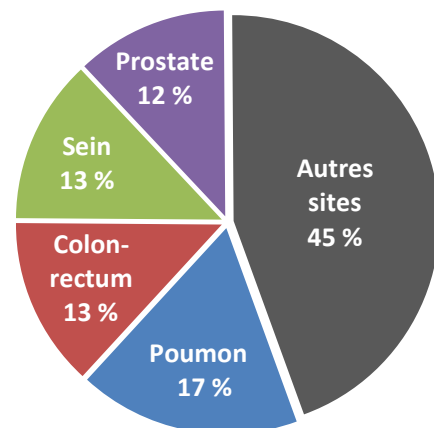
➤ **Les cancers du poumon, du côlon-rectum, du sein et de la prostate** sont les plus fréquents, représentant 55 % des nouveaux cas diagnostiqués.

➤ La majorité (60 %) des nouveaux cas de cancer sont diagnostiqués chez des **personnes âgées de 65 ans et plus**. Le tiers (34 %) survient plus tôt, soit **entre 45 et 64 ans**.

➤ Depuis 2000-2001, les taux d’incidence et de mortalité, ajustés selon l’âge, sont **en baisse pour les 4 principaux sites**, la seule exception étant le cancer du poumon chez les femmes.

➤ Le nombre de nouveaux cas et de décès est cependant **en augmentation pour tous les sites, dû au vieillissement de la population**.

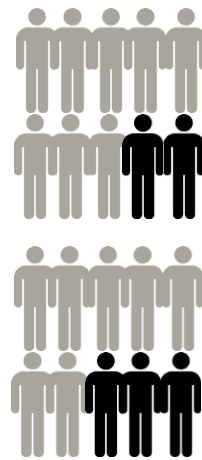
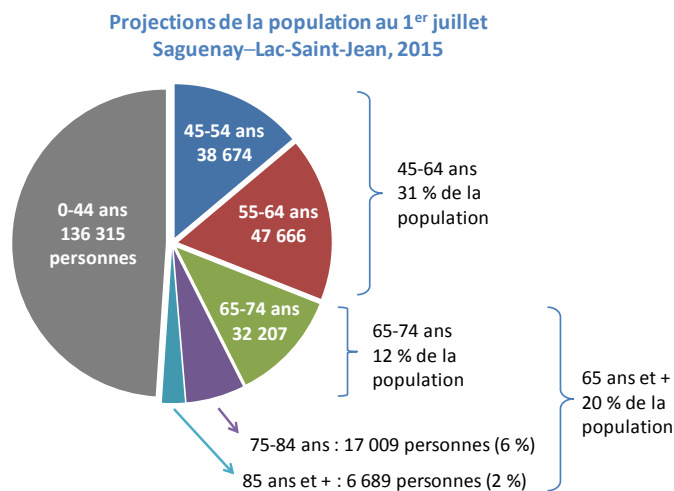
Principaux sites de nouveaux cas de cancer, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2006-2010



Les changements démographiques et les maladies chroniques

Les individus âgés de 45 ans et plus sont davantage susceptibles d'être atteints de maladies chroniques. En 2015, 142 245 personnes (51 % de la population) étaient âgées de 45 ans et plus. **D'ici 2025**, 7 575 personnes de plus s'ajouteront à ce groupe, qui représentera alors 53 % de la population régionale.

- Cette augmentation de la population sera concentrée dans le groupe des 65 ans et plus (+ 23 600 personnes). En contrepartie, le nombre de personnes âgées de 45 à 64 ans diminuera (16 000 individus).
- **Ces changements démographiques sont susceptibles d'amener une multimorbidité accrue**, tant en termes de personnes atteintes que de nombre de maladies cumulées.



En 2015,
deux personnes sur dix sont âgées de 65 ans et plus.

En 2025, **près de trois personnes sur dix** seront âgées de 65 ans et plus.

Les déterminants des maladies chroniques

La proportion d'adultes souffrant de plus d'une maladie chronique est en augmentation au Québec. Le vieillissement de la population amplifie ce phénomène, mais ne suffit pas à lui seul à l'expliquer. L'apparition de nombreux cas de cancers et d'autres maladies chroniques **pourrait être évitée ou retardée par l'adoption de saines habitudes de vie, facilitée par le développement d'environnements et de conditions économiques favorisant une vie active et une saine alimentation.**

DÉTERMINANTS	SITUATION ACTUELLE ET TENDANCES			
	Jeunes (2010-2011)	Tendances ¹	Adultes (2012)	Tendances ²
Tabagisme	11 % sont des fumeurs réguliers ou occasionnels	↓	19 % sont des fumeurs réguliers ou occasionnels	↓
Sédentarité	26 % sont sédentaires dans leurs loisirs et leurs transports	n.d.	32 % sont sédentaires pendant leurs loisirs	→
Consommation de légumes et fruits	69 % ne consomment pas le nombre recommandé de portions quotidiennes	n.d.	82 % ne consomment pas le nombre recommandé de portions quotidiennes	↓
Consommation excessive d'alcool	54 % ont consommé de façon excessive au moins 1 fois dans l'année	→	32 % consomment de façon excessive 1 fois par mois ou plus	↑

1. Tendances chez les jeunes : depuis 1997 (tabac) et 2008 (alcool); n.d. = données antérieures non disponibles.

2. Tendances chez les adultes : depuis 2000, sauf pour légumes et fruits (2007).

Publications régionales disponibles sur le sujet

santesaglac.com

Section Documentation/Portraits de santé/Année 2014

[Portrait de santé 2014 de la population du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2014.](#)

Section Documentation/Portraits de santé/Indicateurs sociosanitaires

[Tableau synoptique des indicateurs sociosanitaires du Saguenay–Lac-Saint-Jean – 2014, 2014.](#)

Section Documentation/Démographie

[La population du Saguenay–Lac-Saint-Jean. Janvier 2015, 2015.](#)

Section Documentation/Cancer

[Le cancer au Saguenay–Lac-Saint-Jean - Bulletin, 2010.](#)

[Le cancer du poumon au Saguenay–Lac-Saint-Jean - Bulletin, 2010.](#)

Section Documentation/Diabète

[Le diabète au Saguenay–Lac-Saint-Jean : état de situation à partir des données du système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec, 2015.](#)

Section Documentation/Maladies chroniques

[L'hypertension artérielle au Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2015.](#)

[La multimorbidité au Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2015](#)

Sources :

Institut national de santé publique du Québec : Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec.

Institut de la statistique du Québec : Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2012; Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS) 2010-2011.

Ministère de la Santé et des Services sociaux : Fichier des décès, Fichier des tumeurs.

Document produit par l'équipe Surveillance de l'état de santé de la population de la Direction de santé publique du CIUSSS :

Emmanuelle Arth, Marie-Claude Clouston, René Lapierre, Fabien Tremblay
Agents de planification, programmation et recherche

Sous la coordination de :

Ann Bergeron, médecin-conseil responsable en surveillance de l'état de santé de la population

Relecture :

Line Bergeron, agente administrative
Johanne Thériault, agente administrative
Monique Vallée, agente administrative

Janvier 2016

Toute reproduction partielle ou totale de ce document est autorisée à la condition d'en mentionner la source.

© Gouvernement du Québec