

# Sélections Santé Laval

Ce bulletin vise à rendre plus faciles d'accès les données de surveillance de l'état de santé de la population lavalloise

## Les maladies cardiovasculaires (MCV) chez les Lavallois

De façon générale, les taux ajustés d'hospitalisation de courte durée, ainsi que les décès liés aux MCV diminuent annuellement alors que les chirurgies d'un jour demeurent stables, et ce, malgré le vieillissement de la population. Considérant que la population lavalloise est de plus en plus âgée et que les MCV sont plus répandues chez les personnes âgées, on s'attendrait à voir le nombre d'hospitalisation et de décès augmenter. L'adoption de meilleures habitudes de vie (tabagisme, activité physique, etc.) ainsi que des découvertes médicales peuvent aider à atténuer l'effet « vieillissement » de la population par rapport aux MCV.

Parmi les grands regroupements de MCV, les principaux sont : les cardiopathies ischémiques, les maladies vasculaires cérébrales, l'insuffisance cardiaque, les troubles du rythme cardiaque, les maladies des artères ainsi que les maladies des veines et veinules.

### Hospitalisation de courte durée

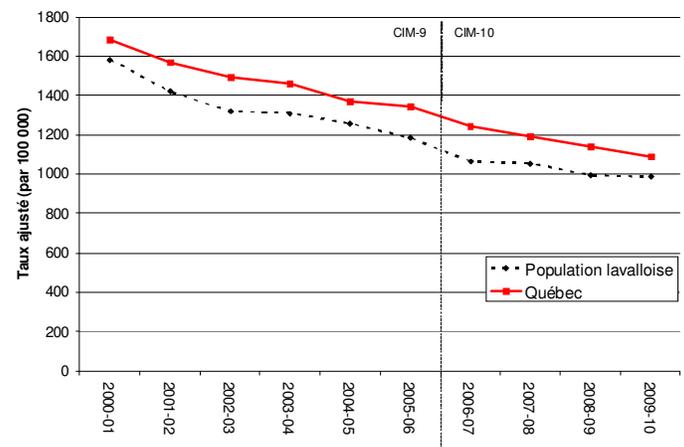
Entre 2000-2001 et 2009-2010, le nombre annuel d'hospitalisation de courte durée pour des cas lavallois de MCV est passé de 5 053 à 4 124 (une diminution de 18 %). Les quatre principales raisons d'hospitalisation en 2009-2010 sont : l'insuffisance cardiaque (11 %), l'infarctus aigu du myocarde (10 %), la cardiopathie ischémique chronique (9 %) et l'angine de la poitrine (7 %).

Si l'on considère le taux ajusté d'hospitalisation de courte durée, on observe une diminution, autant à Laval que dans l'ensemble du Québec (figure 1). Cette diminution est très marquée étant donné que le nombre d'hospitalisation est en baisse malgré l'augmentation de la population. Statistiquement, le taux ajusté d'hospitalisation lavalloise est inférieur à celui du Québec. Au cours des dix années représentées, le taux lavallois d'hospitalisation est passé de 1 581 à 985 cas par 100 000 personnes (une diminution de 38 %).

### Chirurgie d'un jour

Entre 2000-2001 et 2009-2010, le nombre annuel de chirurgie d'un jour pour des MCV est passé de 330 à 372 (une augmentation de 13 %). En 2009-2010, les hémorroïdes représentaient 56 % du total des chirurgies d'un jour pour MCV, suivies par les varices des membres inférieurs qui représentaient 19 %.

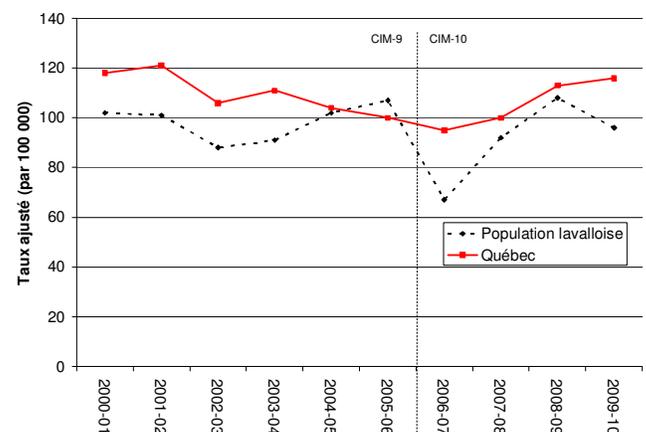
Figure 1 Taux ajusté d'hospitalisation de courte durée pour MCV, population lavalloise et ensemble du Québec, 2000-2001 à 2009-2010



Source: Fichier Med-Echo, Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) Chirurgies d'un jour

Si l'on considère le taux ajusté de chirurgie d'un jour, on observe une stabilité autant à Laval que dans l'ensemble du Québec (figure 2). De façon générale, le taux de chirurgie à Laval est statistiquement similaire à celui du Québec. Au cours des dix années représentées, le taux lavallois de chirurgie d'un jour pour MCV est passé de 102 à 96 cas par 100 000 personnes. Le creux observé en 2006-2007 pourrait s'expliquer par le changement de code CIM-9 en CIM-10.

Figure 2 Taux ajusté de chirurgie d'un jour pour MCV, population lavalloise et ensemble du Québec, 2000-2001 à 2009-2010



Source: Fichier Med-Echo, Ministère de la Santé et des Services sociaux

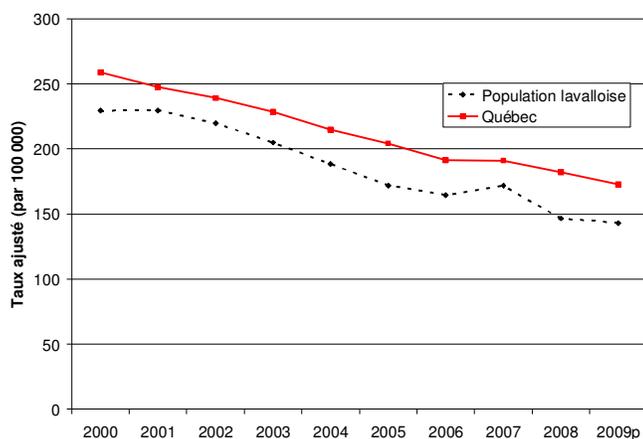
## Décès

Depuis 1999, le cancer a surclassé les maladies cardiovasculaires et est devenu la principale cause de décès à Laval. En 2009, les MCV représentaient 24,4 % de tous les décès lavallois, précédées par le cancer (35,6 %) et suivies par les maladies respiratoires (10,1 %).

Entre 2000 et 2009, le nombre annuel de décès pour des cas lavallois de MCV est passé de 647 à 587 (une diminution de 9 %). Les quatre causes principales de décès par MCV sont : l'infarctus aigu du myocarde (34 %), la cardiopathie ischémique chronique (19 %), l'accident vasculaire cérébral, non précisé comme hémorragie ou infarctus (7 %) et l'insuffisance cardiaque (7 %).

Si l'on considère le taux ajusté de décès, on observe une forte diminution autant à Laval que dans l'ensemble du Québec (figure 3). Encore ici, l'augmentation de la population et la légère baisse du nombre de décès sont les principales causes de la diminution observée du taux de décès lavallois et québécois. Statistiquement, le taux de décès à Laval est inférieur à celui au Québec. Au cours des dix années représentées, le taux ajusté de décès lavallois a varié de 230 à 143 cas par 100 000 personnes (38 % de diminution).

Figure 4 Taux ajusté de décès pour MCV, population lavalloise et ensemble du Québec, 2000 à 2009



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

## Les principales MCV

À Laval, ce sont les cardiopathies ischémiques, les maladies vasculaires cérébrales, l'insuffisance cardiaque, les troubles du rythme cardiaque, les maladies des artères et les maladies des veines et veinules qui occupent une part importante des hospitalisations de courte durée, des chirurgies d'un jour ainsi que des décès. La figure 4 résume leur importance.

Figure 4 Nombre lavallois d'hospitalisation de courte durée, de chirurgie d'un jour et de décès pour les MCV les plus fréquentes

	Hospitalisation de courte durée 2009-2010		Chirurgie d'un jour 2009-2010	Décès 2009p
	Lavallois #	Tendance*	Lavallois #	Lavallois #
<b>Cardiopathies ischémiques</b>	1 382	↓ 36 %	6	346
<b>Maladies vasculaires cérébrales</b>	635	↓ 13 %	0	105
<b>Insuffisance cardiaque</b>	560	Stable	1	40
<b>Troubles du rythme cardiaque</b>	471	↓ 15 %	6	19
<b>Maladies des artères</b>	322	Stable	23	16
<b>Maladies des veines</b>	125	↓ 29 %	307	5
<b>MCV****</b>	4 124	↓ 18 %	372	587

\* : Tendance au cours des 10 dernières années  
 \*\* : Taux de rétention de Lavallois à la CSL  
 \*\*\* : Nombre total à la CSL et l'HJR  
 \*\*\*\* : Taux de rétention à la CSL et l'HJR  
 \*\*\*\*\* : Toutes les MCV réunies  
 p : Provisoire  
 Source : - Fichier Med-Écho, MSSS  
 - Fichier des décès, MSSS

## Conclusion

Malgré le fait que les chirurgies d'un jour présentent une hausse, il est encourageant d'observer des diminutions des taux et des nombres d'hospitalisations et des décès. Cependant, il serait un peu prématuré de voir ces baisses comme une victoire face aux MCV étant donné qu'elles sont la principale cause d'hospitalisation et la seconde cause de décès à Laval.

### En résumé

- Le nombre d'hospitalisation de courte durée et de décès est en baisse. Celui des chirurgies d'un jour est en hausse.
- Depuis 1999, les MCV sont la seconde cause de décès à Laval (24,4 %), derrière le cancer (35,6 %).
- Par rapport à l'ensemble du Québec, les Lavallois ont proportionnellement moins d'hospitalisation et de décès pour MCV.
- Pour les principales causes, notons que :
  - Les cardiopathies ischémiques (34 %), les maladies vasculaires cérébrales (15 %) et l'insuffisance cardiaque (14 %) sont les trois principales causes d'hospitalisation de courte durée.
  - Les maladies des veines (83 %) sont la principale cause de chirurgie d'un jour.
  - Les cardiopathies ischémiques (59 %) et les maladies vasculaires cérébrales (18 %) sont les deux principales causes de décès.



Une publication de la Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Laval.

Direction de santé publique : équipe surveillance-évaluation  
 Rédaction : Étienne Poirier  
 Dépôt légal : 2e trimestre 2004  
 Conception : Shirley Anne Lamand  
 Abonnements : sAnneEdgireLamand\_reg13@sss.gouv.qc.ca  
 ISSN 1710-8284 (Imprimé)  
 ISSN 1710-8292 (En ligne : www.santepubliquelaval.ca)