

Cette publication s'adresse aux professionnels de la santé et traite de diverses thématiques de santé publique. Ce deuxième numéro porte sur l'incidence et la prévalence de l'hypertension artérielle à Laval. L'hypertension artérielle (HTA) constitue l'une des maladies chroniques les plus fréquentes dans les populations occidentales. Il s'agit de l'élévation de la pression du sang au-delà du niveau normal à 140/90 mmHg et plus (130/80 mmHg pour les diabétiques) (MSSS, Guide des bonnes pratiques en prévention clinique, 2018). La pression artérielle est mesurée en millimètre de mercure (mmHg).

Appelé le « tueur silencieux », l'HTA n'engendre pas ou peu de symptômes et plusieurs personnes atteintes ne connaissent pas leur condition. Elle peut être à l'origine de maladies cardiovasculaires (accidents vasculaires cérébraux et infarctus du myocarde), ainsi que d'autres types de maladies, telles que l'insuffisance rénale, la cécité, et la déficience cognitive voire la démence (OMS 2015, ASPC 2017). Parmi les Lavallois âgés de 20 ans et plus, le taux de mortalité moyen (2006-2007 à 2015-2016, INSPQ, SISMACQ) des hypertendus s'avère le double (9,5 pour 1 000) de celui des non hypertendus (4,8 / 1 000). À Laval, comme dans l'ensemble du Québec, les maladies cardiovasculaires représentent la deuxième cause la plus fréquente de décès après les cancers.

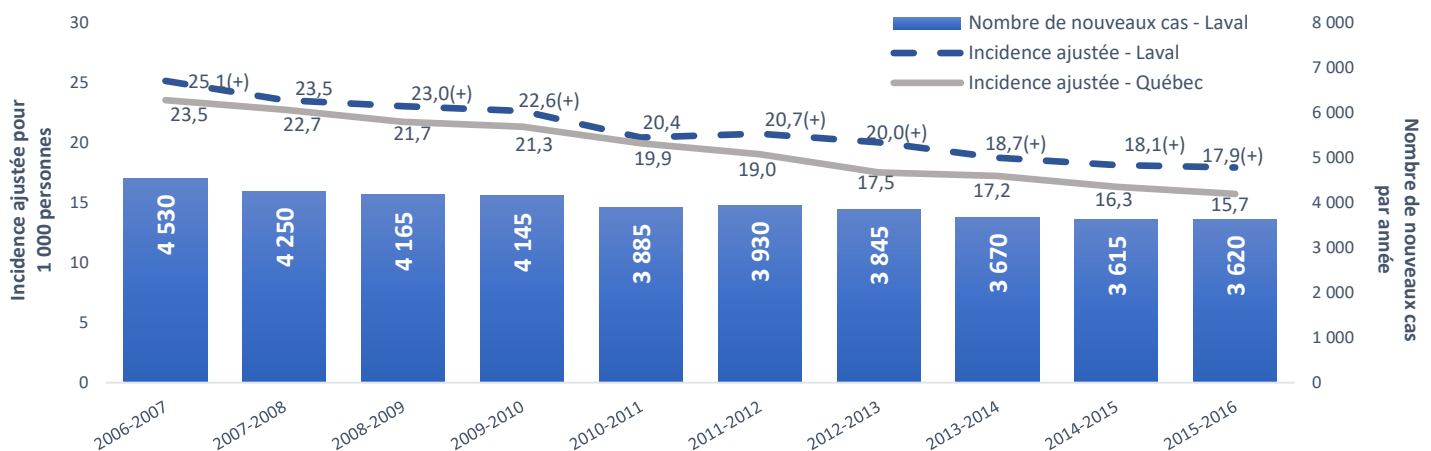
L'incidence (nouveaux cas)

En 2015-2016, environ 3 600 Lavallois âgés de 20 ans et plus ont reçu un diagnostic d'hypertension artérielle. Cela représente dix nouveaux cas par jour.

- Le graphique 1 illustre l'évolution du nombre de nouveaux cas d'hypertension artérielle à Laval, ainsi que l'évolution des taux ajustés de nouveaux cas.
- Au cours de la dernière décennie, le nombre de nouveaux cas a connu une diminution importante.
- Le taux d'incidence est également à la baisse (ayant passé de 25,1 pour 1 000 personnes en 2006-2007 à 17,9 pour 1 000 personnes en 2015-2016). Une baisse est également observée au Québec.
- Les taux lavallois ajustés sont, en général, significativement plus élevés que ceux observés pour l'ensemble du Québec.

Graphique 1

Évolution de l'incidence ajustée* (taux pour 1 000 personnes) de l'hypertension artérielle à Laval et dans l'ensemble du Québec ainsi que le nombre de nouveaux cas à Laval, 20 ans et plus, années financières 2006-2007 à 2015-2016



(+, -) Valeur significativement plus élevée ou plus faible que le reste du Québec.

* Les données présentées sont ajustées selon la structure d'âge de la population du Québec en 2001.

Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2006-2007 à 2015-2016.

La prévalence

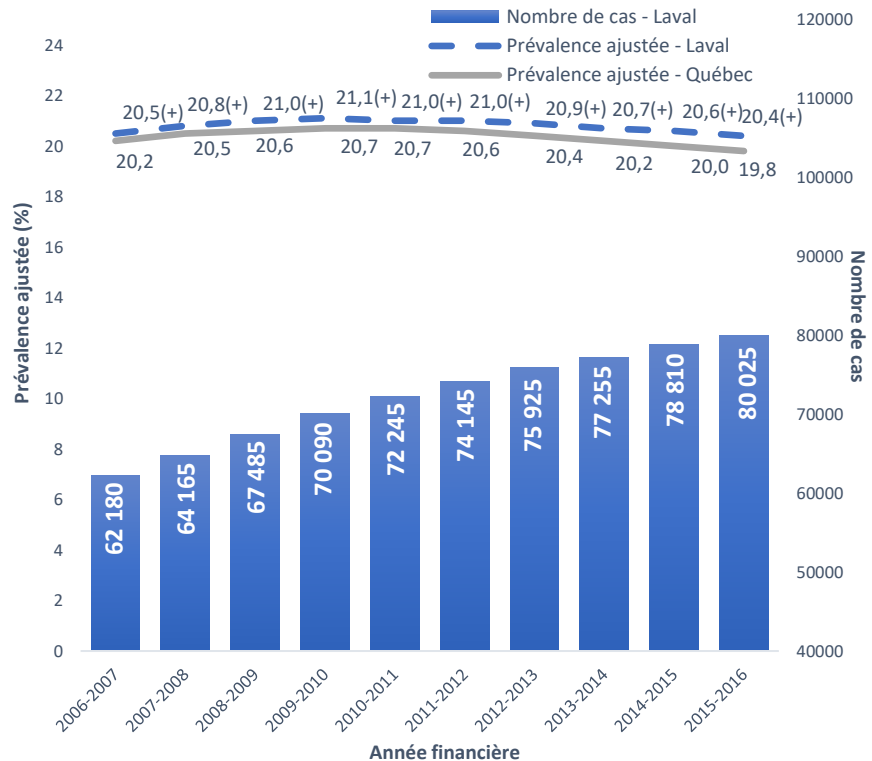
(nouveaux cas et cas déjà déclarés)

À Laval, en 2015-2016, plus de 80 000 Lavallois vivent avec un diagnostic d’HTA, cela représente 1 Lavallois sur 5 (20 ans et plus).

- Le graphique 2 illustre l’évolution du nombre total de Lavallois avec un diagnostic d’HTA, ainsi que l’évolution des taux ajustés (Laval et ensemble du Québec)
- En 2015-2016, à Laval, la prévalence (taux) d’HTA est de 20,4 %.
- Tant à Laval qu’au Québec, les taux de prévalence sont relativement stables depuis 2006-2007.
- Les taux lavallois ajustés s’avèrent statistiquement supérieurs aux taux québécois.
- Quant au nombre de cas, on observe une hausse importante, passant de 62 000 à plus de 80 000 cas diagnostiqués en dix ans. Cette augmentation de 29 % s’explique essentiellement par la croissance démographique et le vieillissement de la population.

Graphique 2

Évolution de la prévalence (%) ajustée* de l’hypertension artérielle à Laval et dans l’ensemble du Québec, ainsi que le nombre de nouveaux cas à Laval, 20 ans et plus, années financières 2006-2007 à 2015-2016



(+, -) Valeur significativement plus élevée ou plus faible que le reste du Québec.

* Les données présentées sont ajustées selon la structure d’âge de la population du Québec en 2001.

Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2006-2007 à 2015-2016.

La prévalence de l’HTA augmente avec l’âge, passant de 1,2 % chez les 30-34 ans, à 8,2 % chez les 35-49 ans, à 27,7 % chez les 50-64 ans, puis de 55,4 % chez les 65-74 ans à 76,8 % chez les 75 ans et plus.

Plus de femmes que d’hommes vivent avec un diagnostic d’HTA ?

Puisqu’il y a plus de femmes parmi les personnes âgées et que la prévalence de l’HTA augmente avec l’âge, on compte donc un plus grand nombre de femmes avec un diagnostic d’HTA que d’hommes. À Laval, cela représente 42 000 Lavalloises et 38 000 Lavallois. Toutefois, en ajustant les données par âge, on constate à l’inverse que la proportion de personnes âgées de 20 ans et plus qui vivent avec un diagnostic d’HTA est plus élevée chez les hommes (taux ajusté de 21,3 %) que chez les femmes (19,5 %).

Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), données lavalloises, 2015-2016.

Dernière prise de tension artérielle : Connaissez-vous votre mesure?

Selon les dernières données disponibles (Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001), parmi les Lavallois âgés de 20 ans et plus, 74,0 % déclaraient avoir pris leur tension artérielle dans les 12 derniers mois, 12,5 % il y a un an à moins de deux ans, 10,2 % il y a deux ans et plus et 3,2 % affirmaient n'avoir jamais pris leur tension artérielle de leur vie.

Selon les données de l'Enquête québécoise sur la santé de la population (2014-2015), parmi les Lavallois (20 ans et plus) qui ont consulté un médecin généraliste au cours de la dernière année, 85,3 % confirmaient que l'on avait pris leur tension artérielle. La proportion augmente à 93,5 % chez les 65 ans et plus.

Conclusion

Bien que le nombre de nouveaux cas soit en décroissance, le nombre total de cas, quant à lui, augmente d'année en année. Compte tenu du vieillissement de la population et des impacts considérables associés à l'HTA, cette maladie constitue un problème important de santé publique. Il importe de rappeler que les maladies du cœur, dont l'hypertension, peuvent être évitées. Pour les prévenir, il est suggéré de modifier certaines de ses habitudes de vie : réduire ou éliminer le tabagisme, faire de l'activité physique, avoir une saine alimentation, maintenir un poids santé, gérer son stress et prendre sa tension artérielle régulièrement (ASPC 2017; MEES - Québec 2016).

Références

- Agence de la santé publique du Canada (2017). *Hypertension artérielle*. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/sante-coeur/tension-artérielle-elevee.html>. Accédé le 16 avril 2018.
- Agence de la santé publique du Canada (2017). Les maladies du cœur au Canada. Faits saillants du système canadien de surveillance des maladies chroniques. ISBN 978-0-660-08777-1.
- Canadian cardiovascular Society. *Hypertension Canada's 2017 guidelines for diagnosis, risk assessment, prevention, and treatment of hypertension in adults*. Canadian Journal of Cardiology 33 (2017) 557-576.
- Hypertension Canada (2017). Quelles sont les causes? <https://hypertension.ca/fr/what-are-the-causes/>. Accédé le 16 avril 2018.
- Institut de Cardiologie de Montréal (2018). Hypertension artérielle. <https://www.icm-mhi.org/fr/hypertension-artérielle>. Accédé le 16 avril 2018.
- Ministère de l'éducation et de l'enseignement supérieur. (2016). Pour une vision québécoise d'un mode de vie physiquement actif, Québec, gouvernement du Québec, 2016, 16 p.
- Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2018). Guide des bonnes pratiques en prévention clinique. Hypertension artérielle (HTA). <http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/prevention-clinique/guide-des-bonnes-pratiques/adultes-theme-hypertension-artérielle/>. Accédé le 23 août 2018.
- National Center for Health Statistics. Health, United States, 2016: With Chartbook on Long-term Trends in Health. Hyattsville, MD. 2017.
- OMS (2015). Questions-réponses l'hypertension artérielle. <http://www.who.int/features/qa/82/fr/>. Accédé le 16 avril 2018.
- Statistique Canada. (2017). Problèmes de santé Chroniques, 2016. Feuilles d'information de la santé. N 82-625-X.
- Statistique Canada. (2016). Enquête canadienne sur les mesures de la santé : données sur les ménages et les mesures physiques, 2014 et 2015. Le Quotidien, jeudi 13 octobre 2016.
- Statistique Canada. (2016). Tension artérielle des adultes, 2012 à 2015. Feuilles d'information de la santé. N 82-625-X.
- Wilkins E, Wilson L, Wickramasinghe K, Bhatnagar P, Leal J, Luengo-Fernandez R, Burns R, Rayner M, Townsend N (2017). European Cardiovascular Disease Statistics 2017. European Heart Network, Brussels.

Rédaction

Dieynaba Diallo et Céline Dufour, agentes de planification, de programmation et de recherche
Direction de santé publique, équipe surveillance de l'état de santé de la population

Édition

Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques du Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval

Le présent document peut être consulté en ligne à l'adresse: www.lavalensante.com section Documentation, rubrique Santé publique.

Le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2019

Bibliothèque et Archives Canada, 2019

ISSN 2561-2093 (version PDF)

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction, par quelque procédé que ce soit, la traduction ou la diffusion de ce document, même partielles, sont interdites sans l'autorisation préalable des Publications du Québec. Cependant, la reproduction de ce document ou son utilisation à des fins personnelles, d'étude privée ou de recherche scientifique, mais non commerciales, sont permises à condition d'en mentionner la source.

© Gouvernement du Québec, 2019