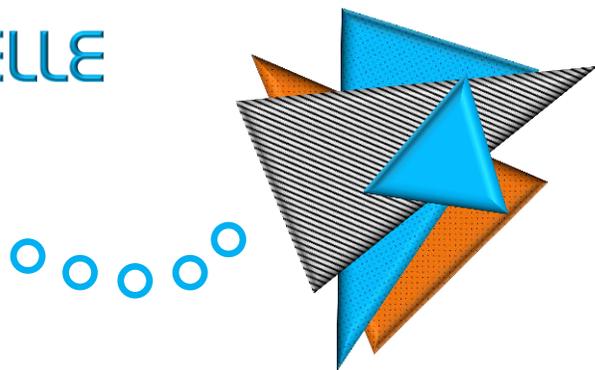


L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE

PROJECTIONS DES MALADIES CHRONIQUES DANS LANAUDIÈRE

Patrick Bellehumeur
Service de surveillance, recherche et évaluation
Direction de santé publique
Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière



Février 2015

L'hypertension artérielle est une des maladies chroniques les plus répandues dans la population lanauoise. Les dernières données disponibles tirées du *Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec* (SISMACQ), soit en 2010-2011, chiffrent à 86 838 le nombre de personnes de 20 ans et plus ayant reçu un diagnostic d'hypertension artérielle¹ dans la région. C'est donc dire qu'au moins 24 % de la population lanauoise de ce groupe d'âge est affectée par cette maladie.

La prévalence de l'hypertension artérielle varie de façon importante selon le groupe d'âge (Guillemette et Payette, 2014). Elle atteint un sommet chez les aînés. En 2010-2011, les deux tiers des personnes de 65 ans et plus sont diagnostiquées hypertendues.

Considérant les changements démographiques qui devraient caractériser la région lanauoise dans les prochaines années (Guillemette, 2014), et les différences observées quant à la prévalence de l'hypertension artérielle selon les groupes d'âge, il est intéressant d'évaluer l'ampleur que devrait connaître cette maladie chronique dans le futur. Cela est d'autant plus important en raison des conséquences qui en découlent si l'hypertension artérielle n'est pas traitée : accident vasculaire cérébral, infarctus du myocarde, insuffisance rénale, etc. Il en résulte alors une utilisation croissante des soins et des services de santé, engendrant par le fait même des coûts importants sur le système de santé et de services sociaux.

Ce fascicule² présente la projection du nombre de personnes hypertendues diagnostiquées dans la population lanauoise, entre les années 2014 et 2036. Il fait état de la prévalence anticipée de l'hypertension artérielle 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 définis³ pour tenter d'évaluer le nombre de personnes pouvant être atteintes d'hypertension artérielle dans les prochaines années dans la région. Ces scénarios utilisent les données du SISMACQ. Ce système fournit la prévalence de l'hypertension artérielle selon le groupe d'âge quinquennal et le sexe pour les années 2006-2007 à 2010-2011⁴. Ces prévalences sont utilisées pour projeter le nombre de personnes qui pourraient vivre avec l'hypertension artérielle dans les prochaines années.

Scénario faible : Il utilise, selon le sexe et pour chacun des groupes d'âge quinquennaux, la prévalence de l'hypertension artérielle la plus élevée entre 2006-2007 et 2010-2011. Pour les années qui suivent, cette prévalence est conservée. L'hypothèse sous-jacente est que la prévalence de l'hypertension artérielle par groupe d'âge 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 hypertendus.

¹ Selon la *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision*, Canada (CIM-10-CA), l'hypertension artérielle est définie par les codes I10-I13 et I15.

² Un exercice similaire a été réalisé pour le diabète (Bellehumeur, 2015a).

³ 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.

⁴ Les années 2000-2001 à 2005-2006 sont aussi disponibles. Par contre, elles ont été utilisées pour valider le modèle retenu.

Scénario élevé : Il utilise, selon le sexe et pour chacun des groupes d'âge quinquennaux, le taux d'accroissement annualisé entre 2006-2007 et 2010-2011. Considérant que la prévalence de l'hypertension a augmenté dans les dernières années, et que celle-ci ne pourra pas croître indéfiniment, le taux d'accroissement annuel calculé entre 2006-2007 et 2010-2011 est maintenu pour les cinq années subséquentes, soit jusqu'en 2015. Par la suite, les prévalences demeurent constantes jusqu'en 2036. Ce scénario combine les changements démographiques ainsi que l'accroissement de la prévalence de l'hypertension artérielle à court terme, soit entre 2011 et 2015.

Scénario moyen : Il utilise, selon le sexe et pour chacun des groupes d'âge quinquennaux, la moyenne des prévalences de l'hypertension artérielle 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 populations⁵ produites par l'Institut de la statistique du Québec (ISQ) en octobre 2014.

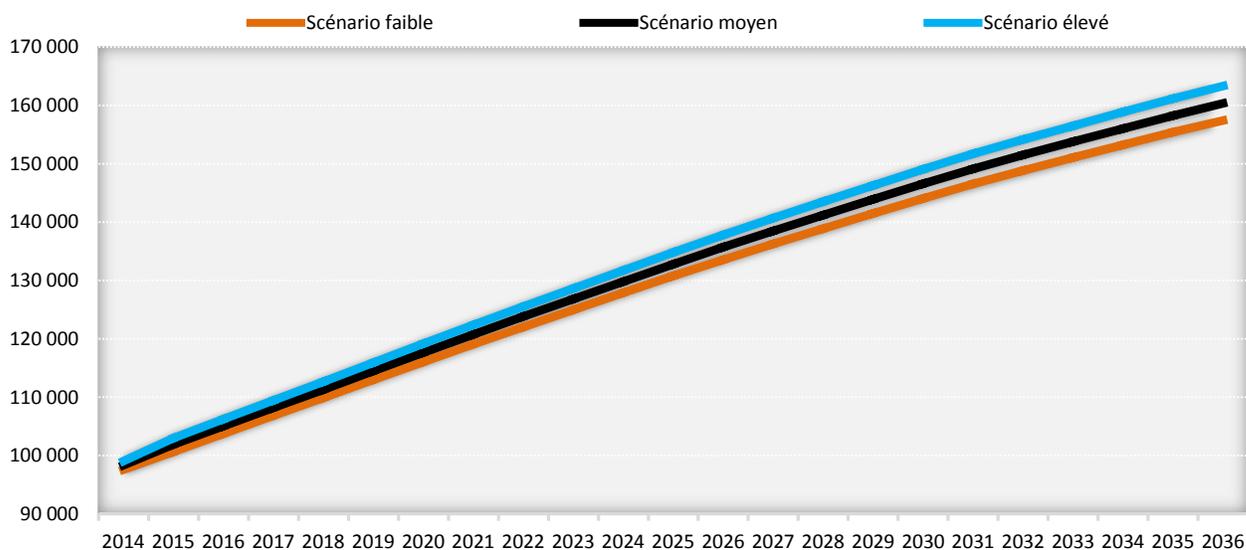
La projection du nombre d'hypertendus dans Lanaudière

En 2014, selon les scénarios retenus, il y aurait entre 97 600 et 99 100 personnes âgées d'au moins 20 ans diagnostiqués⁶ avec de l'hypertension artérielle dans la région⁷. Le nombre de personnes ayant cette maladie devrait augmenter de façon importante au cours des prochaines années. À terme, soit en 2036, il pourrait y avoir entre 157 400 et 163 400 Lanaudoises et Lanaudois atteints de cette maladie chronique. Entre 2014 et 2036, cette augmentation représenterait une croissance d'au moins 61 % du nombre de personnes qui pourraient faire de l'hypertension artérielle.

Peu importe l'année considérée, les femmes seraient toujours plus nombreuses que les hommes à être touchées par l'hypertension artérielle. En utilisant le scénario moyen, le nombre de Lanaudoises touchées par cette maladie pourrait passer de 50 200 en 2014 à 82 100 en 2036. Chez les Lanaudois, le nombre d'hypertendus pourrait croître de 48 100 à 78 300 durant la même période.

Graphique 1

Projections du nombre de personnes de 20 ans et plus avec un diagnostic d'hypertension artérielle selon les différents scénarios, Lanaudière, 2014 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, 2006-2007 à 2010-2011. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, novembre 2014. Mise à jour le 19 décembre 2013.

⁵ Ces projections sont disponibles dans le *SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse* au www.agencelanaudiere.qc.ca/sylia.

⁶ Tout au long du fascicule, les nombres mentionnés concernent des personnes diagnostiquées.

⁷ Les données arrondies à la centaine sont disponibles à la page 6.

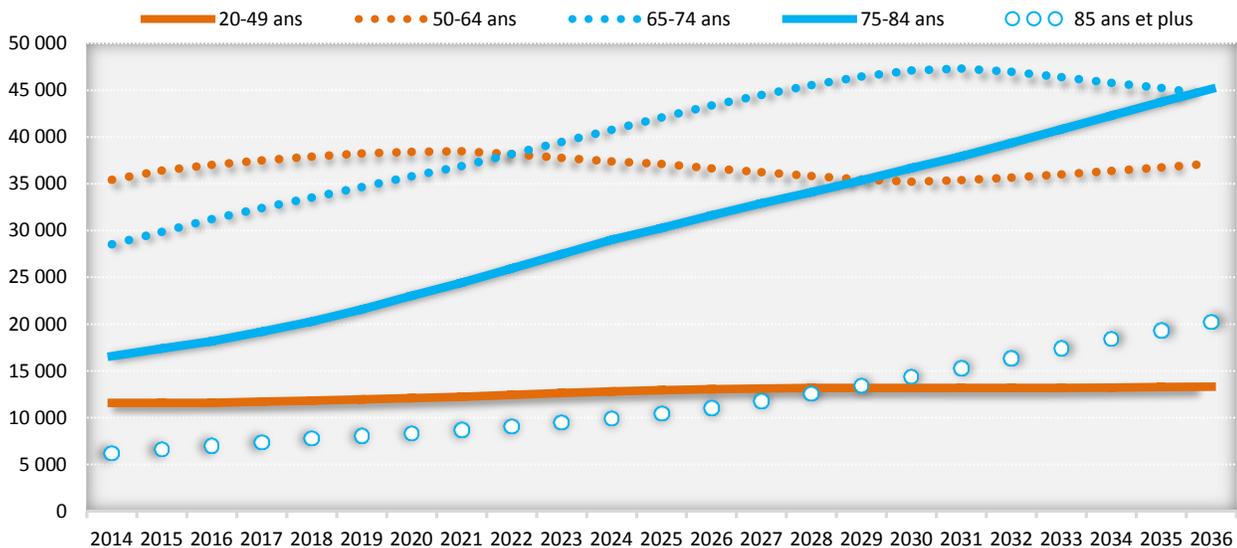
En considérant le scénario moyen, le nombre d'hypertendus devrait varier de façon importante selon le groupe d'âge. L'augmentation la plus significative du nombre d'hypertendus pourrait être dans le groupe d'âge des 75-84 ans. Le nombre de cas pourrait passer d'environ 16 600 en 2014 à 45 200 en 2036. C'est donc dire que 28 % des personnes ayant cette maladie en 2036 pourraient être âgées de 75 à 84 ans, alors qu'elles ne représenteraient que 17 % des cas en 2014. Cette croissance pourrait faire en sorte qu'à terme, soit en 2036, le nombre d'hypertendus de 75-84 ans serait similaire à ce qui pourrait être observé chez les 65-74 ans.

Toutes proportions gardées, c'est le groupe d'âge des 85 ans et plus qui devrait néanmoins connaître la progression du nombre d'hypertendus la plus importante entre 2014 et 2036. Passant d'environ 6 200 cas au début de la période retenue à près de 20 300 en 2036, cette augmentation pourrait être de 227 %. Cette croissance est fortement liée au fait que le nombre de personnes de 85 ans et plus devrait plus que tripler durant la même période (Bellehumeur, 2015b).

Chez les 20-49 ans et les 50-64 ans, le nombre de Lanaudoises et de Lanaudois atteints d'hypertension artérielle pourrait rester similaire à travers les années.

Graphique 2

Projections du nombre de personnes de 20 ans et plus avec un diagnostic d'hypertension artérielle selon le groupe d'âge, scénario moyen, Lanaudière, 2014 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, 2006-2007 à 2010-2011. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, novembre 2014. Mise à jour le 19 décembre 2013.

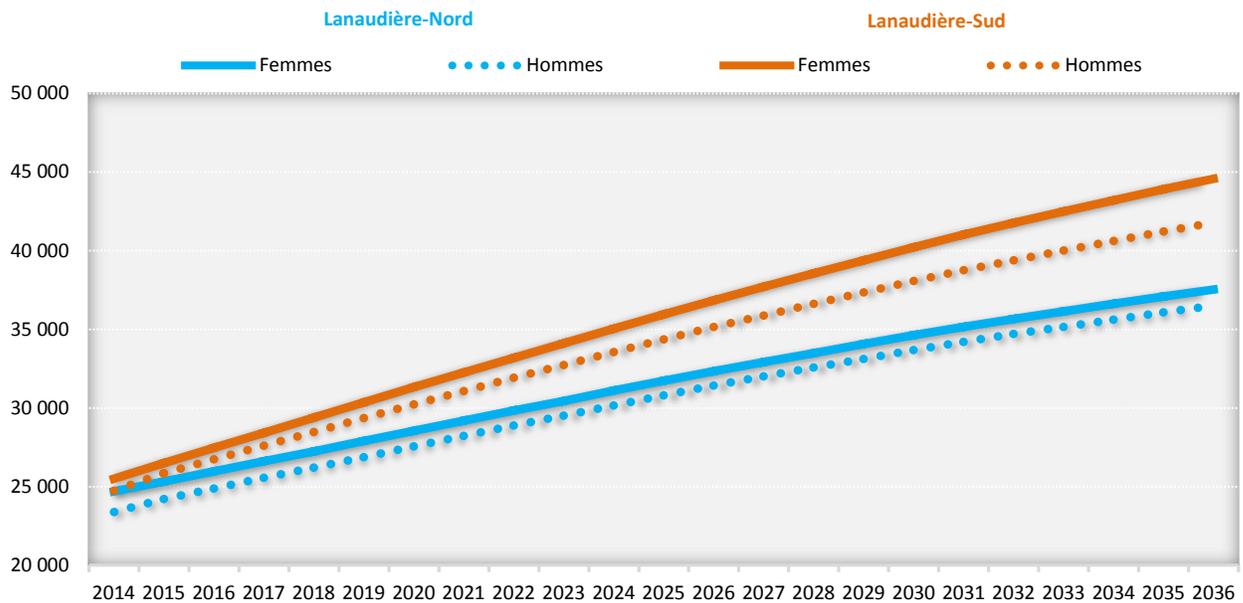
La répartition du nombre de cas d'hypertension artérielle est inégale selon les territoires lanaudois. En 2014, environ 50 300 personnes présenteraient de l'hypertension artérielle dans Lanaudière-Sud tandis qu'il y en aurait près de 48 100 dans Lanaudière-Nord (Tableau 1). En 2036, il pourrait y avoir 86 400 dans Lanaudière-Sud, comparativement à 74 000 dans Lanaudière-Nord. L'écart devrait donc s'accroître entre les deux territoires, ce qui fait qu'en 2036, 54 % des hypertendus pourraient vivre dans Lanaudière-Sud (51 % en 2014). Le taux d'accroissement du nombre de personnes touchées

par l'hypertension artérielle pourrait être de 72 %, tandis qu'il atteindrait 54 % dans Lanaudière-Nord.

En 2036, avec une proportion de près de 52 %, les femmes pourraient être plus nombreuses que les hommes à être touchées par l'hypertension artérielle, tant dans Lanaudière-Nord que dans Lanaudière-Sud. Dans Lanaudière-Sud, il pourrait y avoir 44 600 femmes et 41 800 hommes touchés par cette maladie. Pour Lanaudière-Nord, les chiffres pourraient atteindre respectivement 37 500 et 36 500.

Graphique 3

Projections du nombre de personnes de 20 ans et plus avec un diagnostic d'hypertension artérielle selon le sexe, scénario moyen, Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, 2014 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, 2006-2007 à 2010-2011. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, novembre 2014.
 Mise à jour le 19 décembre 2013.

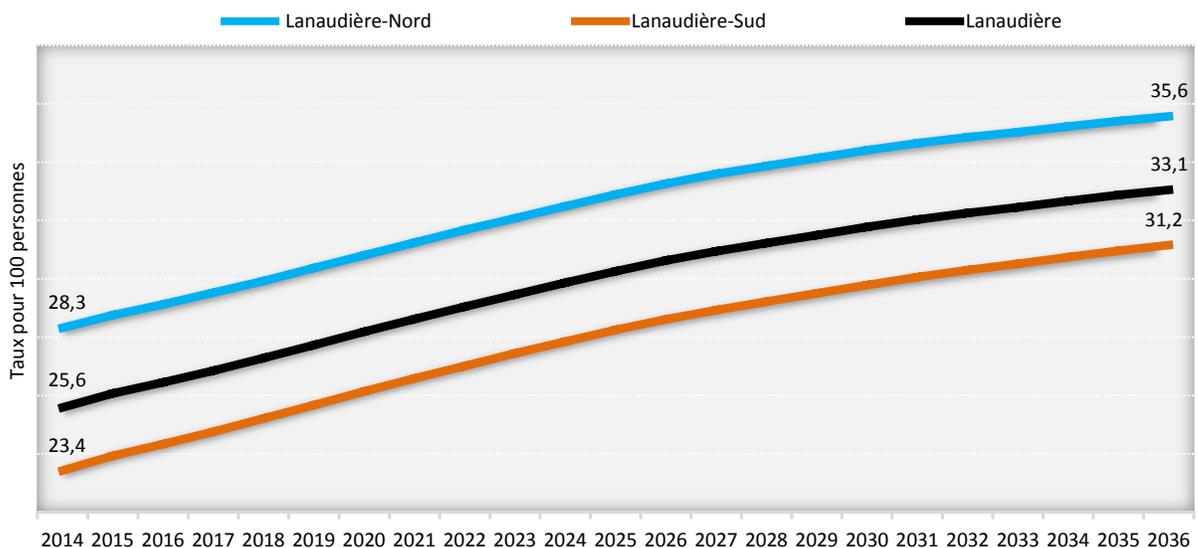
4

La région lanaudoise pourrait connaître une augmentation du taux de prévalence de l'hypertension artérielle dans les prochaines années. Alors que près de 26 % de la population lanaudoise de 20 ans et plus serait touchée par l'hypertension

artérielle en 2014, la prévalence pourrait grimper à environ 33 %. Lanaudière-Nord devrait continuer à présenter un taux de prévalence de l'hypertension artérielle plus élevé que celui de Lanaudière-Sud.

Graphique 4

Prévalence du nombre de personnes de 20 ans et plus avec un diagnostic d'hypertension artérielle, scénario moyen, Lanaudière-Nord, Lanaudière-Sud et Lanaudière, 2014 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, 2006-2007 à 2010-2011. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, novembre 2014.
 Mise à jour le 19 décembre 2013.

Tableau 1

Projections et taux d'accroissement du nombre de personnes de 20 ans et plus avec un diagnostic d'hypertension artérielle selon le sexe et le groupe d'âge, scénario moyen, Lanaudière-Nord, Lanaudière-Sud et Lanaudière, 2014 et 2036 (N et %)

	Lanaudière-Nord			Lanaudière-Sud			Lanaudière		
	2014	2036	Tx accr.	2014	2036	Tx accr.	2014	2036	Tx accr.
Sexes réunis	N	N	%	N	N	%	N	N	%
20-44 ans	4 500	5 000	11,8	7 100	8 300	16,5	11 600	13 300	14,7
45-64 ans	16 700	16 100	-3,3	18 700	21 000	12,2	35 400	37 200	4,9
65-74 ans	14 700	21 100	43,6	13 800	23 400	69,1	28 500	44 500	56,0
75-84 ans	8 700	21 600	149,3	7 900	23 500	197,6	16 600	45 200	172,3
85 ans et plus	3 500	10 200	186,8	2 700	10 100	281,1	6 200	20 300	227,1
Total	48 100	74 000	54,0	50 300	86 400	71,8	98 400	160 400	63,1
Femmes									
20-44 ans	2 000	2 200	10,9	3 100	3 700	18,6	5 100	6 000	15,6
45-64 ans	8 000	7 600	-5,4	8 900	10 000	13,2	16 800	17 600	4,4
65-74 ans	7 400	10 400	40,2	7 100	12 000	68,7	14 500	22 400	54,2
75-84 ans	4 900	11 200	131,0	4 600	12 700	178,9	9 400	23 900	154,2
85 ans et plus	2 200	6 100	174,2	1 800	6 100	232,9	4 300	12 200	186,5
Total	24 500	37 500	53,2	25 500	44 600	74,7	50 200	82 100	63,5
Hommes									
20-44 ans	2 500	2 800	12,5	4 000	4 600	14,8	6 500	7 400	14,0
45-64 ans	8 700	8 600	-1,4	9 900	11 000	11,3	18 600	19 600	5,4
65-74 ans	7 300	10 700	47,1	6 700	11 300	69,5	14 000	22 100	57,8
75-84 ans	3 800	10 400	172,5	3 400	10 800	223,0	7 200	21 200	196,1
85 ans et plus	1 100	4 000	263,8	800	4 000	387,2	1 900	8 100	316,4
Total	23 400	36 500	56,1	24 800	41 800	68,9	48 100	78 300	62,7

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, 2006-2007 à 2010-2011. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, novembre 2014. Mise à jour le 19 décembre 2013.

Conclusion

Cet exercice de projections permet d'évaluer le nombre de personnes qui pourraient être diagnostiquées par l'hypertension artérielle au cours des prochaines années. Selon l'hypothèse retenue, il pourrait y avoir entre 157 400 et 163 400 Lanaudoises et Lanaudois de 20 ans et plus avec un diagnostic d'hypertension artérielle en 2036. La forte croissance du nombre de cas projetés est liée aux changements démographiques (croissance démographique et vieillissement de la population) que devrait connaître la région lanaudoise.

Ces possibles résultats réitérent l'importance de la prévention des maladies chroniques et l'adoption de saines habitudes de vie (alimentation, activité physique, cessation tabagique, diminution du poids, etc.), d'autant plus que l'hypertension artérielle constitue une condition de santé modifiable.

La validité d'une projection repose sur les hypothèses suggérées. Celles-ci ont été choisies dans le but d'essayer d'anticiper l'avenir en ce qui concerne l'hypertension artérielle, en considérant les tendances observées aux cours des dernières années. Elles font référence à un futur certes possible, mais nullement garanti. Il faut retenir qu'elles ne prennent pas en compte d'éventuelles améliorations dans le domaine de la prévention, du dépistage et du traitement de l'hypertension artérielle.

Néanmoins, le vieillissement de la population est une certitude pour les prochaines années. Il serait plutôt surprenant qu'à court ou moyen terme, le nombre de personnes touchées par l'hypertension artérielle diminue.

Références bibliographiques

AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA (ASPC). (site Web consulté en 2015 : www.phac-aspc.gc.ca)

BELLEHUMEUR, Patrick. *Le diabète - Projections des maladies chroniques dans Lanaudière*. Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2015a, 8 p.

BELLEHUMEUR, Patrick. *À l'aube d'un 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, 2015b, 16 p.

GUILLEMETTE, André, et Josée PAYETTE. *L'hypertension artérielle sous surveillance, On surveille pour vous - Bulletin d'information lanauchois*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, numéro 27, 2014, 2 p.

GUILLEMETTE, André. *Combien serons-nous en 2036? Projections de la population de Lanaudière*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2014, 28 p.



Tableau 2

Projections du nombre de personnes de 20 ans et plus avec un diagnostic d'hypertension artérielle selon les différents scénarios, Lanaudière-Nord, Lanaudière-Sud et Lanaudière, 2014 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
2014	48 000	48 100	48 100	49 600	50 300	50 900	97 600	98 400	99 100
2015	49 300	49 500	49 700	51 400	52 400	53 300	100 700	101 900	103 000
2016	50 600	50 800	51 000	53 200	54 200	55 200	103 800	105 000	106 200
2017	51 900	52 100	52 400	55 000	56 000	57 100	106 900	108 200	109 500
2018	53 100	53 400	53 700	56 800	57 900	59 000	109 900	111 300	112 700
2019	54 400	54 700	55 100	58 600	59 700	60 900	113 000	114 500	115 900
2020	55 700	56 100	56 400	60 400	61 600	62 700	116 100	117 600	119 200
2021	57 000	57 400	57 800	62 100	63 400	64 600	119 100	120 700	122 400
2022	58 200	58 700	59 100	63 800	65 100	66 400	122 100	123 800	125 500
2023	59 400	59 900	60 400	65 500	66 900	68 200	124 900	126 800	128 600
2024	60 700	61 200	61 800	67 200	68 600	70 000	127 900	129 800	131 800
2025	61 900	62 500	63 100	68 900	70 300	71 700	130 800	132 800	134 800
2026	63 100	63 700	64 400	70 500	72 000	73 500	133 600	135 700	137 900
2027	64 200	64 900	65 600	72 100	73 600	75 100	136 300	138 500	140 700
2028	65 300	66 000	66 800	73 600	75 200	76 700	138 900	141 200	143 500
2029	66 400	67 200	68 000	75 100	76 700	78 300	141 500	143 900	146 300
2030	67 400	68 300	69 200	76 600	78 300	79 900	144 100	146 600	149 100
2031	68 500	69 400	70 300	78 100	79 800	81 500	146 500	149 100	151 700
2032	69 400	70 400	71 300	79 400	81 200	82 900	148 800	151 500	154 200
2033	70 300	71 300	72 300	80 700	82 500	84 300	151 000	153 800	156 600
2034	71 200	72 200	73 200	82 000	83 800	85 700	153 200	156 100	158 900
2035	72 100	73 200	74 200	83 300	85 100	87 000	155 400	158 300	161 200
2036	73 000	74 000	75 100	84 500	86 400	88 300	157 400	160 400	163 400

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, 2006-2007 à 2010-2011. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, novembre 2014.
 Mise à jour le 19 décembre 2013.

Conception, analyse et rédaction

Patrick Bellehumeur, Service de surveillance, recherche et évaluation

Conception des figures

Geneviève Marquis, Service de surveillance, recherche et évaluation

Sous la coordination de

Élizabeth Cadieux, Service de surveillance, recherche et évaluation

Comité de lecture

Service de surveillance, recherche et évaluation : Élizabeth Cadieux
Christine Garand
André Guillemette
Louise Lemire
Geneviève Marquis
Josée Payette
Service de prévention et promotion : Laurent Marcoux

Conception graphique et mise en page

Micheline Clermont, Service de surveillance, recherche et évaluation

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 sur le site Web de l'Agence au www.agencelanaudiere.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. *L'hypertension artérielle - Projections des maladies chroniques dans Lanaudière*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, février 2015, 8 pages.



© Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, 2015

Dépôt légal

Premier trimestre 2015

ISBN : 978-2-89669-258-3 (imprimé)

978-2-89669-259-0 (en ligne)

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

