



Cardiopathies ischémiques

Vous retrouverez dans cette fiche des données sur les cardiopathies ischémiques dans la population de la région des Laurentides. La première section, « Combien de personnes sont atteintes? », présente l'ampleur du problème de santé dans la région en 2016-2017. La deuxième section, « Comment on se compare? », se concentre sur les tendances pour apprécier les améliorations ou les détériorations du problème de santé ainsi que pour comparer la situation de la région à celle du Québec.

Faits saillants :

- ◆ Le nombre de personnes atteintes de cardiopathies ischémiques est à la hausse dépassant plus de 41 600 en 2016-2017 dans la région, ce qui représente 9,0 % des personnes de 20 ans et plus.
- ◆ On compte davantage d'hommes que de femmes atteintes de cardiopathies ischémiques.
- ◆ Le nombre de personnes atteintes s'accroît grandement avec l'âge.
- ◆ On note une amélioration avec la diminution des taux d'incidence (nouveaux cas) et de prévalence ajustés pour l'âge de personnes atteintes de cardiopathies ischémiques dans la région et au Québec.
- ◆ La prévalence de cardiopathies ischémiques est inférieure dans la région comparativement au Québec.

Pourquoi c'est important?

Les cardiopathies ischémiques sont parfois appelées maladies coronariennes. Elles sont des conditions chroniques qui font partie des maladies cardiovasculaires. Les plus communes sont l'angine de poitrine et l'infarctus aigu du myocarde. Les cardiopathies ischémiques constituent la deuxième cause de mortalité après le cancer et sont une cause importante d'hospitalisation.

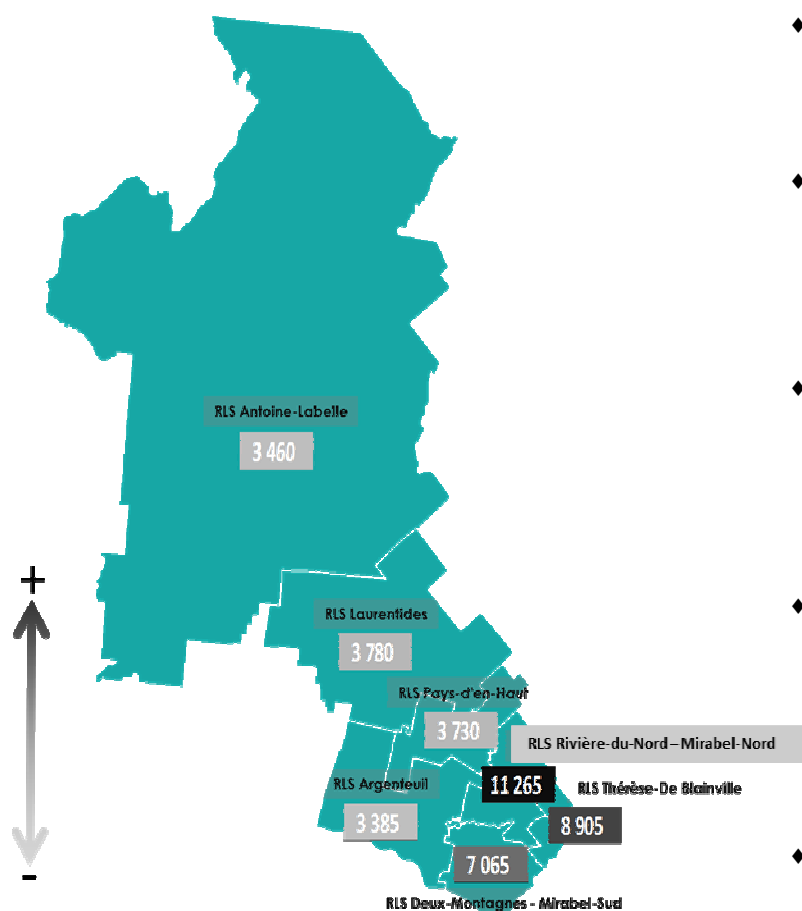
Que peut-on faire?

Des facteurs liés aux comportements comme une alimentation inadéquate, l'inactivité physique, le tabagisme et une consommation excessive d'alcool augmentent le risque de développer la maladie. L'hypertension, le diabète, l'obésité et l'hypercholestérolémie sont également des facteurs de risque des maladies cardiaques (Agence canadienne de santé publique, 2018). L'adoption de saines habitudes de vie peut contribuer à prévenir ou du moins retarder le développement de la maladie.



Combien de personnes sont atteintes?

La région des Laurentides compte **41 600 personnes atteintes de cardiopathies ischémiques** dans la région des Laurentides en 2016-2017, **soit 9 % de la population de 20 ans et plus.**



Territoires	%
RLS Antoine-Labelle	12,0
RLS Laurentides	9,8
RLS Pays-d'en-Haut	10,3
RLS Argenteuil	12,9
RLS Deux-Montagnes - Mirabel-Sud	7,8
RLS Rivière-du-Nord - Mirabel-Nord	9,0
RLS Thérèse-De Blainville	7,5

- ◆ Le territoire de la Rivière-du-Nord—Mirabel-Nord est celui qui en compte le plus grand nombre.
- ◆ Les territoires d'Argenteuil, d'Antoine-Labelle et des Pays-d'en-Haut sont ceux qui présentent les prévalences les plus élevées, en partie en raison de leur population plus âgée.
- ◆ En 2016-2017, **3 050 nouvelles personnes** ont reçu un diagnostic de cardiopathies ischémiques dans la région et **1 990 personnes atteintes sont décédées.**
- ◆ On compte près de **2 300 hospitalisations par année** pour cardiopathies ischémiques dans la population de la région des Laurentides (Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier MED-ÉCHO, 2013-2018).
- ◆ Les cardiopathies ischémiques sont la cause principale de décès d'environ 450 personnes par année dans la région des Laurentides entre 2012 et 2016. Ce nombre est à la baisse comparativement au début des années 2000 (Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des décès 2012-2016).



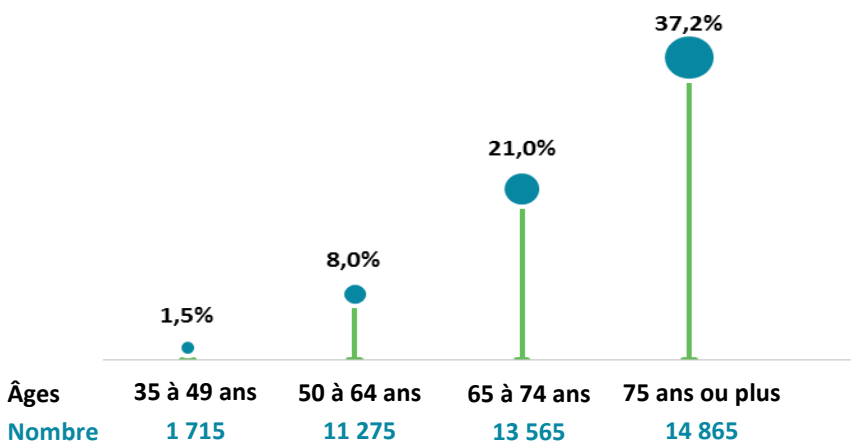
Combien de personnes sont atteintes?

Les hommes sont plus atteints par les cardiopathies ischémiques

- ◆ On compte plus d'hommes atteints de cardiopathies que de femmes dans la région des Laurentides en 2016-2017, et ce, pour tous les groupes d'âge depuis 2013-2014.
- ◆ Au Québec, on observe également un plus grand nombre d'hommes que de femmes atteints sauf chez les 75 ans et plus où c'est l'inverse.



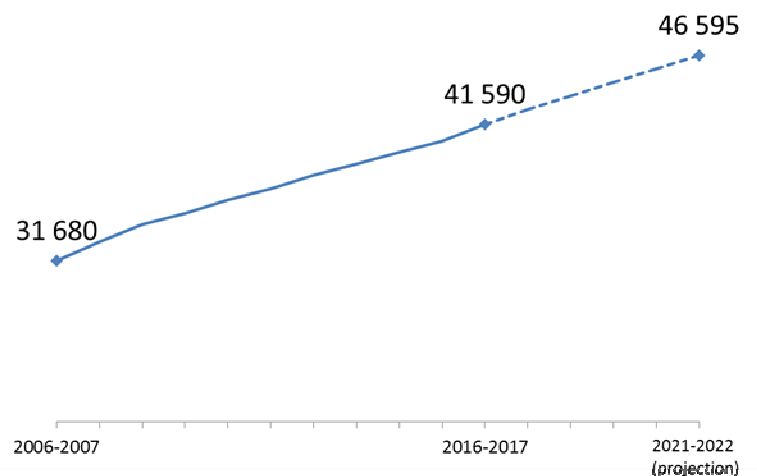
Augmentation du nombre de personnes atteintes avec l'âge



- ◆ Le nombre de personnes atteintes de cardiopathies ischémiques est plus important à partir de 50 ans.
- ◆ La proportion de personnes atteintes augmente avec l'âge. Plus de 1 personne de 75 ans et plus sur 3 en sont atteintes.

Accroissement du nombre de personnes atteintes de cardiopathies ischémiques

- ◆ Le nombre de personnes atteintes de cardiopathies ischémiques est en augmentation passant de 31 700 en 2006-2007 à 41 600 en 2016-2017 et pourrait s'élever à près de 46 600 en 2021-2022 dans la région des Laurentides.
- ◆ Cette augmentation serait principalement attribuable au vieillissement et à l'accroissement de la population.

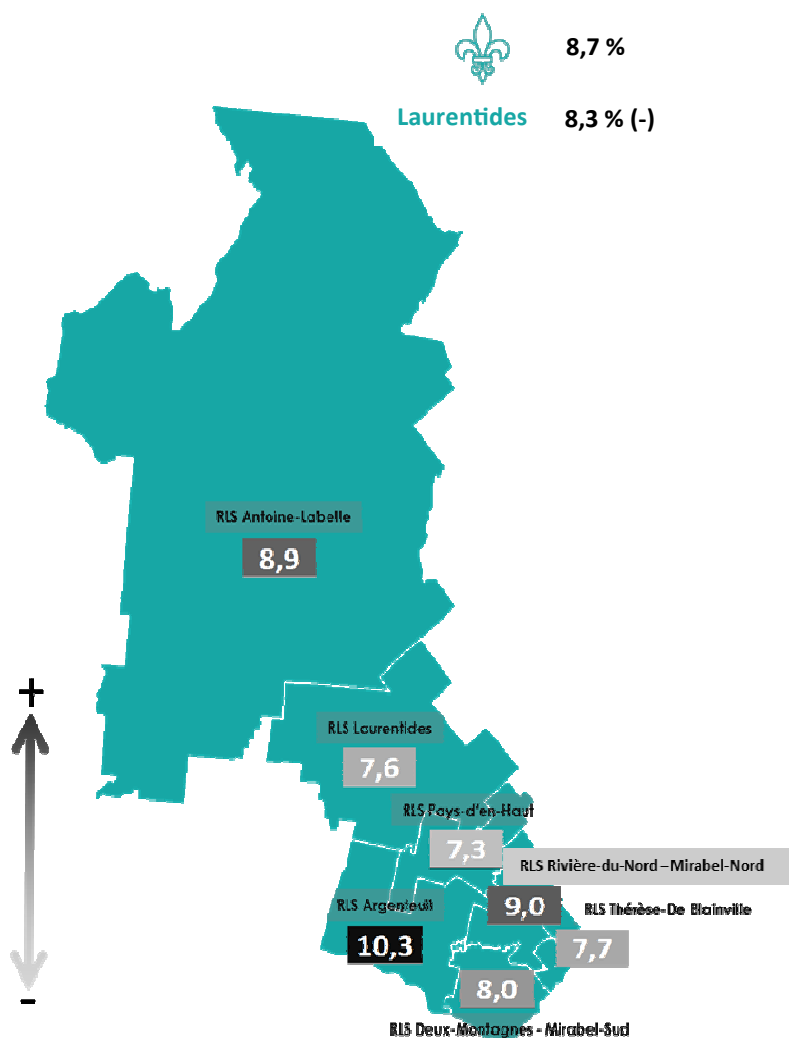




Comment on se compare?

Lorsqu'on veut comparer l'état de santé de populations ayant des structures d'âge différentes, on calcule une prévalence ajustée pour l'âge.

Écart de la prévalence entre les territoires de la région

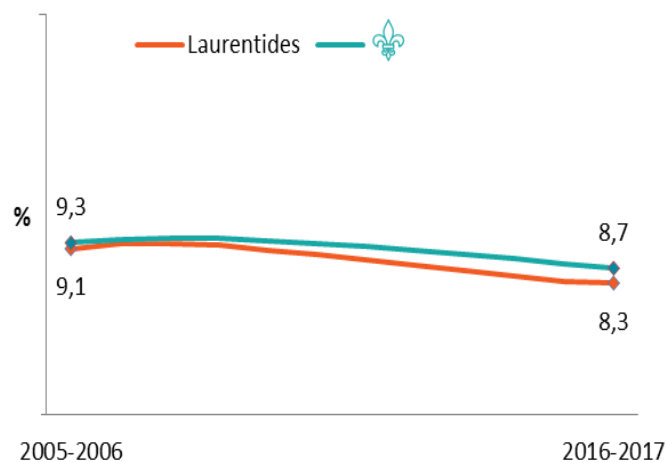


- ◆ La région des Laurentides présente une prévalence ajustée pour l'âge de cardiopathies ischémiques inférieure à celle du Québec en 2016-2017. On observe cette situation depuis plus de 10 ans.
- ◆ On observe des écarts entre les territoires de la région. Les territoires de RLS d'Argenteuil, d'Antoine-Labelle et de la Rivière-du-Nord—Mirabel-Nord présentent des prévalences plus élevées que celle de la région, alors que les RLS des Pays-d'en-Haut, des Laurentides et Thérèse-De Blainville présentent des prévalences un peu plus faibles.

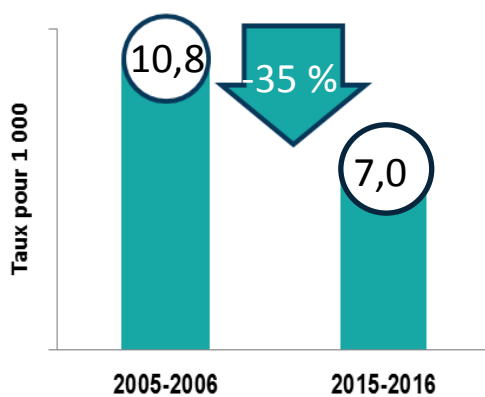


Diminution de la prévalence de cardiopathies ischémiques

- ◆ On a déjà mentionné que le nombre de personnes atteintes était à la hausse. Toutefois, lorsqu'on enlève l'effet du vieillissement de la population sur les données, on observe que la prévalence de cardiopathies ischémiques suit une tendance à la baisse dans la région et au Québec depuis 2008-2009.
- ◆ Cela s'explique en partie parce que le taux ajusté d'incidence (nouveaux cas) suit également une tendance à la baisse.



Diminution de 35 % du taux d'incidence de cardiopathies ischémiques dans la région entre 2005 et 2015

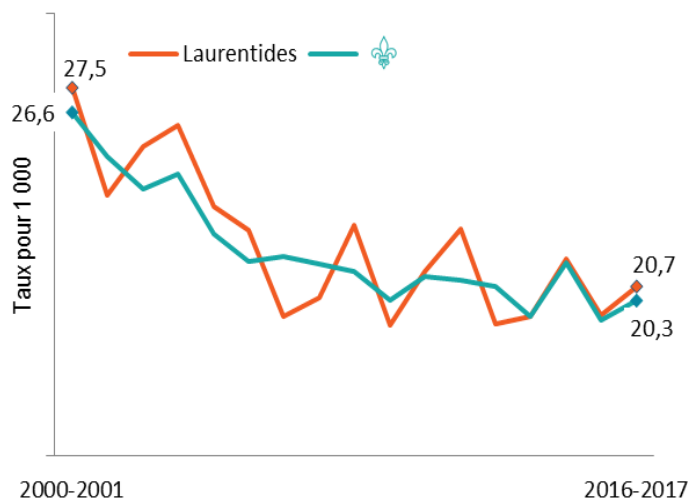


- ◆ On remarque que le taux d'incidence de cardiopathies ischémiques ajusté pour l'âge a connu une diminution appréciable entre 2005-2006 et 2015-2016.
- ◆ C'est une bonne nouvelle en soi, car cela peut refléter une diminution de l'exposition de la population aux facteurs de risque, comme par exemple, la baisse du tabagisme ainsi qu'un meilleur contrôle de l'hypertension et une diminution des nouveaux cas.
- ◆ On observe que le taux d'incidence de cardiopathies ischémiques de la région est semblable à celui du Québec en 2015-2016. Toutefois de 2009 à 2013, la région présentait des taux d'incidence inférieurs à ceux du Québec. Les raisons expliquant ces écarts ne sont pas connues pour l'instant.



Tendance à la baisse du taux de mortalité des personnes atteintes de cardiopathies ischémiques

- ◆ Le taux ajusté pour l'âge de mortalité des personnes atteintes de cardiopathies ischémiques a connu une baisse appréciable durant les années 2000 au Québec et dans la région. Par la suite, le taux est devenu plus fluctuant.
- ◆ On ne constate pas d'écart significatif entre le taux de mortalité des hommes et des femmes atteints de cardiopathies ischémiques dans la région des Laurentides.
- ◆ Les personnes atteintes de cardiopathies ischémiques sont trois fois plus susceptibles de décéder que celles qui n'ont pas cette affection reflétant les conséquences importantes de la maladie sur la santé.



À savoir sur les données dans la fiche

⇒ Les données présentées dans cette fiche portent sur les personnes de 20 ans ou plus ayant reçu un diagnostic de cardiopathies ischémiques. À moins d'indication contraire, elles proviennent du Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ) de l'Institut national de santé publique du Québec. Le jumelage des données du fichier des services médicaux rémunérés à l'acte de la RAMQ et du fichier des hospitalisations MED-ÉCHO ont servi à identifier les cas de personnes atteintes de cardiopathies ischémiques.

⇒ Une personne est considérée atteinte de cardiopathies ischémiques si elle a eu soit

- 1) un diagnostic de cardiopathies ischémiques ou un code d'intervention de pontages aorto-coronariens ou d'interventions coronariennes percutanées inscrit au fichier MED-ÉCHO ou
- 2) deux diagnostics de cardiopathies ischémiques enregistrés au fichier des services médicaux rémunérés à l'acte.

Référence

Agence canadienne de santé publique, 2018. Rapport du système canadien de surveillance des maladies chroniques. Les maladies du cœur au Canada, 2018.