



En quelques mots

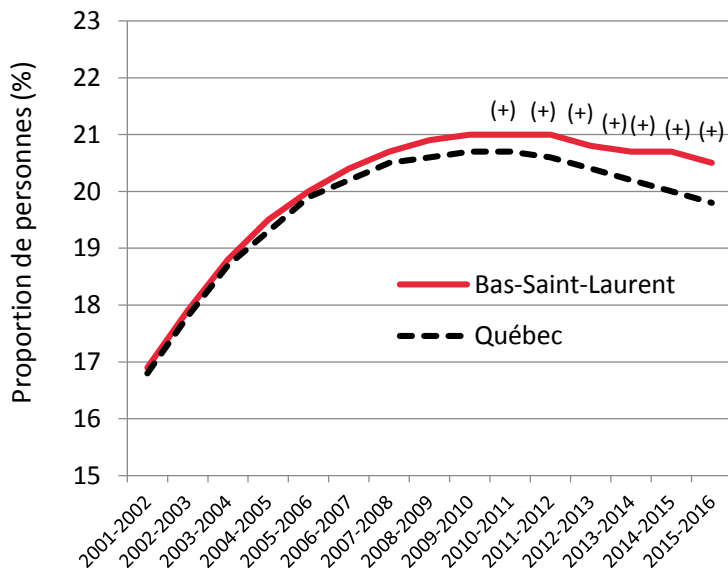
- L'hypertension, ou la tension artérielle élevée, se caractérise par une pression trop forte du sang dans les artères et ce, pendant de longues périodes (Santé Canada, 2013).
- L'hypertension augmente considérablement les risques d'insuffisance cardiaque ou d'accident vasculaire cérébral (Santé Canada, 2013).
- Une saine alimentation et l'activité physique réduisent les risques de souffrir d'hypertension (Santé Canada, 2013).
- **1** Canadien âgé de 20 ans et plus sur **5** est atteint d'hypertension.
- La prévalence réelle serait sous-estimée, car on évalue qu'environ **17 %** des hypertendus ignorent leur état.

Une prévalence croissante

- La prévalence de l'hypertension était en croissance entre 2001-2002 et 2010-2011 au Bas-Saint-Laurent comme au Québec (Graphique 1).
- À partir de 2009-2010, la prévalence de l'hypertension est supérieure au Bas-Saint-Laurent comparativement au Québec (Graphique 1).

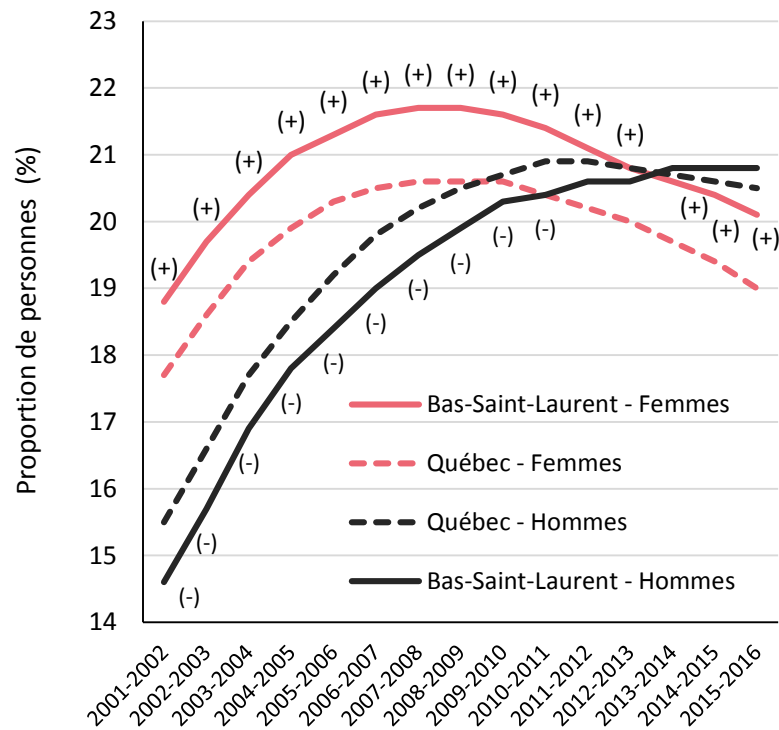
Graphique 1

Prévalence¹ de l'hypertension chez la population de 20 ans et plus, 2001-2002 à 2015-2016, Bas-Saint-Laurent et Québec



1 : Prévalence ajustée selon la structure par âge.
 (+) Valeur significativement supérieure à celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.
 Source : INSPQ, SISMACQ, 2014-2015.

Graphique 2
 Prévalence¹ de l'hypertension selon le sexe, population de 20 ans et plus, 2001-2002 à 2015-2016, Bas-Saint-Laurent et Québec



1 : Prévalence ajustée selon la structure par âge.
 (+) / (-) Valeur significativement supérieure ou inférieure à celle du reste du Québec pour le même sexe, au seuil de 1 %.
 Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2015-2016.

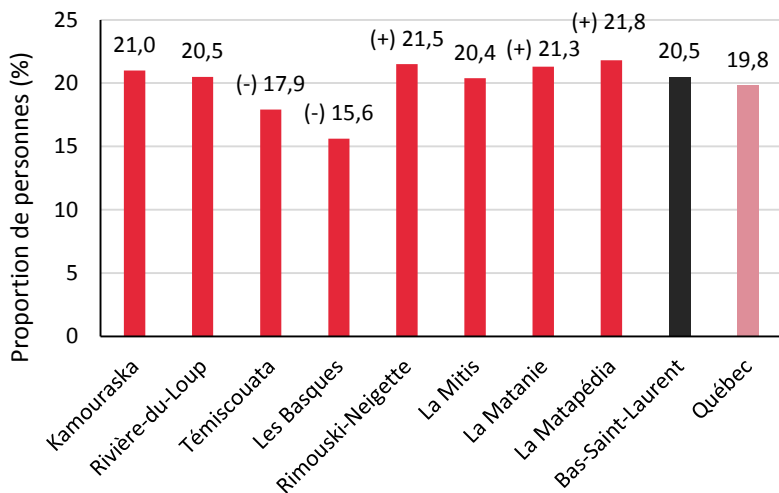
Une maladie chronique qui touche davantage les femmes au Bas-Saint-Laurent

- Au Bas-Saint-Laurent, la prévalence de l'hypertension était plus élevée chez les femmes que chez les hommes entre 2001-2002 et 2012-2013 (Graphique 2).
- Les hommes bas-laurentiens présentaient une prévalence plus faible que les hommes québécois jusqu'en 2013-2014 (Graphique 2).
- Les femmes bas-laurentiennes présentent une prévalence de l'hypertension plus élevée que les femmes du Québec de 2001-2002 à 2015-2016 (Graphique 2).



Graphique 3 :

Prévalence¹ de l'hypertension chez la population de 20 ans et plus, 2004-2005 à 2015-2016, par MRC, Bas-Saint-Laurent et Québec



1 : Prévalence ajustée selon la structure par âge.

(+)(-) Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du Bas-Saint-Laurent au seuil de 1 % pour les MRC ou supérieure à celle du Québec pour le Bas-Saint-Laurent.

Source : INSPQ, SISMACQ, 2015-2016.

Des réalités locales différentes

- En 2014-2015, la prévalence de l'hypertension artérielle était inférieure dans ces MRC comparativement à la prévalence au Bas-Saint-Laurent :
 - Témiscouata et Les Basques
- Pour la même année, elle est supérieure dans les MRC de Rimouski-Neigette, de La Matanie et de La Matapédia comparativement à l'ensemble de la région (Graphique 3).

En hausse avec l'âge

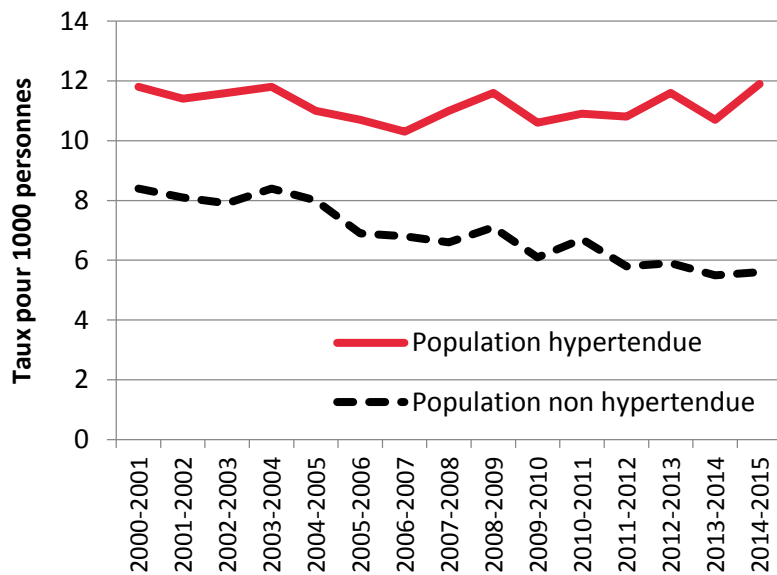
- La prévalence de l'hypertension augmente avec l'âge (données non représentées).
- Elle atteint **83,6 %** chez les 85 ans et plus (données non représentées).
- Chez les bas-laurentiens âgés entre 25 et 49 ans, la prévalence de l'hypertension est supérieure que chez l'ensemble des Québécois du même âge (données non représentées).

Un taux de mortalité élevé

- Le taux de mortalité est plus élevé chez les personnes hypertendues que chez les personnes non hypertendues.

Graphique 4

Taux¹ de mortalité toutes causes, population hypertendue vs population non hypertendue, 20 ans et plus, Bas-Saint-Laurent, 2000-2001 à 2014-2015



Principales causes de décès

- Au Bas-Saint-Laurent (données non représentées), les principales causes de décès chez les personnes hypertendues sont :
 - Une tumeur des bronches ou des poumons (**8 %**)
 - L'infarctus du myocarde (**7 %**)
 - Une cardiopathie (**5 %**)
 - La maladie pulmonaire obstructive chronique (**5 %**)
 - Une démence (**3,4 %**)

1: Taux ajusté selon la structure par âge (1 à 49, 50 à 59, 60 à 69, 70 ans et plus), sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2014-2015.

Source : Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2014-2015.

Réalisé par l'Équipe de surveillance de la santé

Direction de la santé publique du Bas-Saint-Laurent

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec

