

Poids corporel et état de santé chez les adultes québécois

Sylvie Martel¹, Ernest Lo¹, Denis Hamel¹, Yun Jen¹, Patricia Lamontagne¹, Colin Steensma²

¹ Institut national de santé publique du Québec

² Agence de la santé publique du Canada

CONTEXTE

Dans un contexte d'épidémie d'obésité, il est utile d'avoir une vue d'ensemble des problèmes de santé selon le statut pondéral pour des fins de planification et d'intervention en santé publique.

Jusqu'à présent, il existe peu de données empiriques sur ce sujet pour le Québec.

OBJECTIF

Réaliser un portrait des problèmes de santé autodéclarés, selon le statut pondéral, pour les Québécois âgés de 18 ans et plus.

MÉTHODOLOGIE

Source de données

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)^{1,2,3} de Statistique Canada

- Cycle 2009-2010 (n = 20 430)
- Autres cycles :
 - ESCC 2005 pour l'idéation suicidaire (n = 25 483)
 - ESCC 2008-2009 pour l'ostéoporose (n = 5 027)

¹ Données autodéclarées.

² Personnes vivant en ménages privés uniquement.

³ Données québécoises incluant le Nord-du-Québec, excluant le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James.

Variables	
Catégories de poids corporel	
Catégorie de poids	Indice de masse corporelle – IMC (kg/m ²)
Insuffisance de poids	IMC < 18,5
Poids normal	18,5 ≤ IMC < 25,0
Embonpoint	25,0 ≤ IMC < 30,0
Obésité	IMC ≥ 30,0
Variables socioéconomiques et démographiques	
<ul style="list-style-type: none"> • Âge • Sexe • Québec et reste du Canada • Région urbaine ou rurale 	<ul style="list-style-type: none"> • Scolarité • Durée de résidence au Canada • Indice de défavorisation
Variables d'état de santé	
<ul style="list-style-type: none"> • Santé globale (4) • Santé physique (12) • Santé mentale (4) 	



Analyses

- Prévalences des problèmes de santé calculées pour chaque catégorie de poids (estimées et standardisées selon l'âge) (intervalles de confiance (IC) à 95 %, poids *bootstrap*).
- Régressions logistiques effectuées pour obtenir les rapports de cote pour chaque catégorie de poids (poids normal = référence) et ce, pour chaque problème de santé (IC à 95 %, poids *bootstrap*).
 - Variables de contrôle:
 - Âge et sexe
 - Âge, sexe et indice de défavorisation matérielle et sociale
- Régressions logistiques effectuées pour comparer les rapports de cote du Québec et ceux du reste du Canada (IC à 95 %, poids *bootstrap*) (non présentées).

Principales limites

- Données autodéclarées (poids, taille et problèmes de santé).
- Indicateur « Indice de masse corporelle » (ne permet pas de distinguer la masse musculaire de la masse adipeuse, celle-ci étant davantage reliée au risque pour la santé).
- Taille de l'échantillon (affecte la disponibilité de l'information et la significativité, principalement pour l'insuffisance de poids).
- Pas d'analyse causale (données transversales, facteurs de risque non considérés).

RÉSULTATS

Faits saillants

- Plus de 50 % des femmes et des hommes ont un surplus de poids.
- Davantage de femmes présentent un poids normal ou une insuffisance de poids.
- Davantage d'hommes font de l'embonpoint.

Tableau 1 Effectifs de la population et prévalences estimés selon le statut pondéral et le sexe, 18 ans et plus, Québec, 2009-2010

	Hommes		Femmes	
	Effectif ¹	%	Effectif ¹	%
Insuffisance de poids	39 700	1,3 [†]	115 200	3,8
Poids normal	1 219 900	40,2 [†]	1 649 500	53,8
Embonpoint	1 246 200	41,0 [†]	830 200	27,1
Obésité	531 400	17,5	471 900	15,4

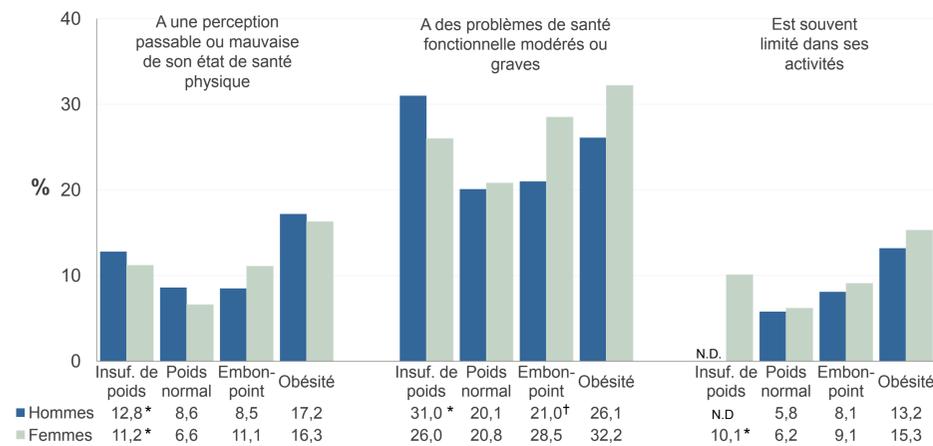
[†] Résultat significativement plus ou moins élevé chez les hommes à un niveau de confiance de 95 %.

¹ Les estimations ont été arrondies à la centaine près.

Fait saillant

- Tendance en « U » clairement présente pour ces variables de santé globale.

Graphique 1 Prévalences estimées pour certains aspects de santé globale selon le statut pondéral et le sexe, 18 ans et plus, Québec, 2009-2010



* Critère de diffusion de Statistique Canada: 16,6 % < CV ≤ 33,3 %, estimation à interpréter avec circonspection.

[†] Résultat significativement plus ou moins élevé chez les hommes à un niveau de confiance de 95 %.

N.D. Critère de diffusion de Statistique Canada: CV > 33,3 %, estimation non diffusée.

CONCLUSION

- Cette étude donne un premier portrait intégrateur des problèmes de santé associés à chacune des catégories de poids pour les adultes québécois en 2009-2010.
- On retient que:
 - L'embonpoint et l'obésité sont reliés à plusieurs problèmes de santé globale, physique et mentale et ce, particulièrement chez les femmes.
 - L'insuffisance de poids est reliée à l'idéation suicidaire chez les femmes ainsi que la mauvaise estime de soi et les maladies pulmonaires obstructives chroniques chez les hommes.
- Les résultats obtenus peuvent orienter des recherches ou portraits plus spécifiques à chaque catégorie de poids et être utilisés pour guider l'offre de service.

Faits saillants

- Associations positives pour un grand nombre de variables de santé globale, physique et mentale dans les catégories embonpoint et obésité, particulièrement chez les femmes obèses qui présentent davantage d'associations où $2 \leq RC < 5$.
- Très fortes associations positives ($RC \geq 5$) pour le diabète de type 2 chez les personnes obèses et pour les MPOC chez les hommes en insuffisance de poids.
- Associations positives ($2 \leq RC < 5$) pour la mauvaise estime de soi chez les hommes et pour la présence d'idées suicidaires chez les femmes en insuffisance de poids.
- Associations négatives ($RC \leq 0,5$) pour le diabète de type 2 chez les femmes en insuffisance de poids ainsi que l'ostéoporose et le cancer chez les hommes en embonpoint.

Tableau 2 Synthèse des résultats significatifs comparant chaque catégorie de poids à la catégorie de poids normal pour différents aspects de santé globale, physique et mentale, selon le sexe, 18 ans et plus, Québec, 2009-2010

	Hommes			Femmes		
	Insuf. de poids	Embonpoint	Obésité	Insuf. de poids	Embonpoint	Obésité
SANTÉ GLOBALE						
A une perception passable ou mauvaise de son état de santé physique			+	+	+	+
A une perception passable ou mauvaise de son état de santé mentale						+
Parfois et souvent limité dans ses activités			+		+	+
A des problèmes de santé fonctionnelle			+		+	+
SANTÉ PHYSIQUE						
DIABÈTE						
A le diabète de type 2		+	▲	■	+	▲
PROBLÈMES CARDIOVASCULAIRES						
Souffre d'hypertension		+	+		+	+
A une maladie cardiaque (45 ans et plus)			+		+	+
PROBLÈMES RESPIRATOIRES						
Fait de l'asthme					+	+
A une maladie pulmonaire obstructive chronique (45 ans et plus)	▲					+
PROBLÈMES MUSCULO-SQUELETTIQUES						
Souffre de maux de dos (autres que fibromyalgie ou arthrite)		+	+		+	+
Souffre d'arthrite			+		+	+
Souffre d'ostéoporose (45 ans et plus)		■				-
CANCER						
Souffre d'un cancer (45 ans et plus)		■			+	+
CUMUL DE MALADIES CHRONIQUES						
A au moins 2 maladies chroniques ¹			+		+	+
AUTRES						
Souffre de migraines						+
SANTÉ MENTALE						
A une mauvaise estime de soi ²	+	-				+
A des troubles de l'humeur ou anxieux						+
Souffre de détresse psychologique ²						+
A eu des idées suicidaires au cours des 12 derniers mois ²				+		

+/- Rapport de cote respectivement significativement plus ou moins élevé que celui de la catégorie de poids normal à un niveau de confiance de 95 %.

■ RC ≤ 0,5 ● 2 ≤ RC < 5 ▲ RC ≥ 5

¹ Les maladies chroniques considérées dans ce cumul sont : l'asthme, l'arthrite, le cancer, le diabète, l'hypertension, les maladies cardiaques et les maladies pulmonaires obstructives chroniques et ce, pour les 18 ans et plus. On a examiné avoir 1 maladie chronique versus avoir 2 maladies chroniques ou plus.

² Variable tirée d'un contenu optionnel retenu par le Québec et quelques autres provinces.