

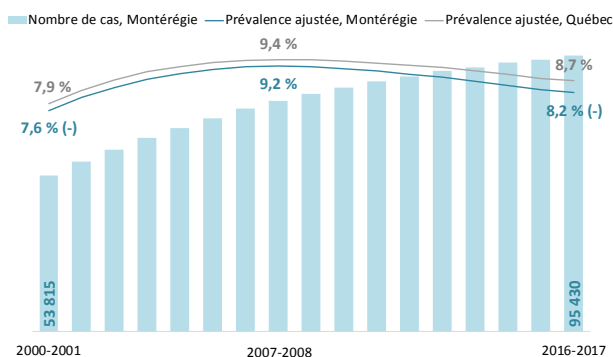
CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES : GAINS SPECTACULAIRES, MAIS CERTAINS DÉFIS PERSISTENT

LONGTEMPS LA PREMIÈRE CAUSE DE DÉCÈS, LES MALADIES DU CŒUR SONT PASSÉES AU SECOND RANG DERRIÈRE LE CANCER. CELA S'APPLIQUE, PRINCIPALEMENT, PAR L'AMÉLIORATION DE LEUR TRAITEMENT ET LA RÉDUCTION DES FACTEURS DE RISQUE, DONT LE TABAGISME. LES CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES INCLUENT NOTAMMENT, L'ANGINE ET LA CRISE CARDIAQUE ET SURVIENNENT LE PLUS SOUVENT SUITE À UNE OBSTRUCTION DES ARTÈRES DU CŒUR.

UN NOMBRE DE PERSONNES ATTEINTES TOUJOURS EN CROISSANCE

En 2016-2017, plus de 95 000 personnes vivent avec une cardiopathie ischémique en Montérégie, soit près de **1 personne sur 10**. La majorité des personnes atteintes sont âgées de 65 ans et plus. L'accroissement et le vieillissement de la population sont en partie responsables de l'augmentation du nombre de personnes avec une cardiopathie ischémique. En tenant compte de ces facteurs, la proportion de personnes avec une cardiopathie ischémique a diminué, passant de 9,2 % en 2007-2008 à 8,2 % en 2016-2017.

PRÉVALENCE DES CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES EN MONTÉRÉGIE



(+), (-) : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 1 %.
Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).
Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, décembre 2019.

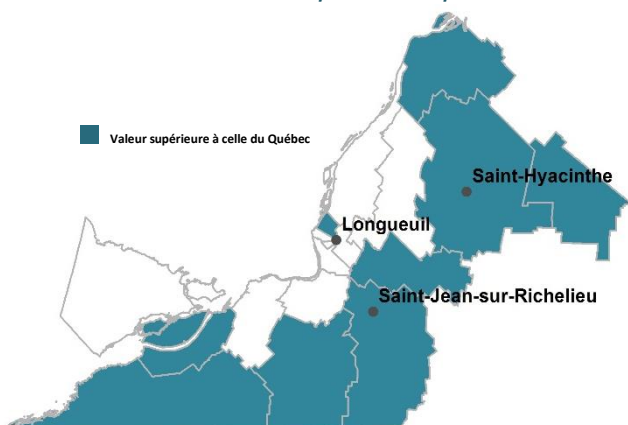
MOINS DE NOUVEAUX CAS ET DE DÉCÈS

En 2016-2017, la Montérégie compte environ 6 300 nouveaux cas de cardiopathies ischémiques, alors que près de 1 200 personnes sont décédées des suites de cette maladie en 2016. Depuis 2000, les taux d'incidence (nouveaux cas) et de mortalité par cardiopathies ischémiques ont **diminué de moitié**. Cette diminution s'observe dans tous les groupes d'âge et chez les deux sexes. La baisse de la mortalité touche l'ensemble de la Montérégie. Cependant, certains territoires de CLSC présentent toujours, en 2014-2016, un taux de mortalité par cardiopathies ischémiques plus élevé que celui du Québec (**territoires en bleu**).

RÉDUCTION DE L'ÉCART ENTRE LES HOMMES ET LES FEMMES

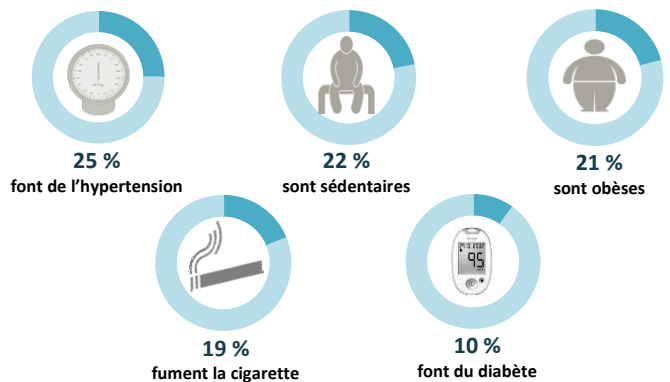
Parmi les nouveaux cas, on retrouve environ **6 hommes pour 4 femmes**. On observe une réduction de l'écart entre les taux d'incidence et de mortalité des hommes et ceux des femmes au cours des 15 dernières années.

TAUX DE MORTALITÉ PAR CARDIOPATHIES ISCHÉMIQUES PAR TERRITOIRE DE CLSC, MONTÉRÉGIE, 2014-2016



Source : MSSS, Fichier des décès
Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, décembre 2019.

FACTEURS DE RISQUE CHEZ LES ADULTES DE LA MONTÉRÉGIE



Sources : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ); MSSS, Fichier des décès; ISQ, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP) 2014-2015; Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2015-2016.
Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, décembre 2019

Les avancées médicales dans le traitement des cardiopathies ischémiques et les efforts en prévention des facteurs de risque ont contribué à améliorer le portrait global en Montérégie. Toutefois, l'hypertension, la sédentarité, l'obésité, le tabagisme et le diabète demeurent fréquents au sein de la population. La prévention occupe donc une place cruciale. Parmi les actions à privilégier, rappelons qu'il faut poursuivre la promotion de saines habitudes de vie. À cet égard, les actions visant à rendre les environnements et milieux de vie favorables à l'adoption d'un mode de vie sain s'avèrent, plus que jamais, incontournables.

À RETENIR

- Hausse du nombre de personnes vivant avec une cardiopathie ischémique.
- Baisse de 50 % des taux d'incidence et de mortalité par cardiopathie ischémique.
- Poursuite des efforts pour la réduction des facteurs de risque.
- Les environnements favorables aux saines habitudes de vie sont incontournables pour réduire le risque de cardiopathies ischémiques.

Citation suggérée :

FRYER, Véronique. « Cardiopathies ischémiques : gains spectaculaires, mais certains défis persistent ». PÉRISCOPE : no 94, Décembre 2019. Longueuil: Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre, Direction de santé publique, Secteur Planification, évaluation et surveillance.

Ce document peut être reproduit ou téléchargé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales, à condition d'en mentionner la source.
<http://extranet.santemontregie.qc.ca/sante-publique/surveillance-etat-sante/index.fr.html>

Rédaction : Véronique Fryer
Collaboration : Manon Blackburn, Manon Noiseux
Production : Planification, évaluation et surveillance
Direction : Dr Mathieu Lanthier-Veilleux, directeur par intérim de santé publique de la Montérégie

Retrouvez-nous sur