

Pour l'analyse de la mortalité, nous passons du général au particulier. Un taux général comparable à celui du Québec peut camoufler des réalités diverses. Aussi, les taux de mortalité sont décortiqués selon le sexe puis l'âge afin d'établir les sous-groupes de population chez qui des problèmes potentiels pourraient se retrouver. Les taux sont ensuite présentés par regroupements de causes afin d'établir quels problèmes de santé sont à la source des écarts de mortalité rencontrés. Cette étude se limite aux principaux regroupements (les huit premiers dans notre cas qui représentent près de 95 % des décès). Les regroupements de causes les moins fréquents n'ont guère d'impact sur la mortalité générale et les nombres concernés rendent leur interprétation malaisée. Ces principaux regroupements ne sont pas ventilés par âge pour l'analyse par RLS.

Il arrive que l'on extraie, de certains regroupements, quelques catégories plus définies pour obtenir des compléments d'information. Ainsi, des traumatismes et empoisonnements ont été tirés les sous-catégories : les traumatismes non intentionnels et les suicides.

Des causes plus spécifiques de tumeurs, de maladies de l'appareil circulatoire et de maladies de l'appareil respiratoire ont aussi été produites afin d'approfondir la compréhension des problématiques.

Deux tableaux accompagnent ce texte. Ils fournissent les nombres de décès observés et attendus de 2001 à 2005. Les décès toutes causes sont présentés de façon exhaustive selon le sexe et l'âge dans le premier tableau (les données qui diffèrent de manière statistiquement significative du Québec sont en jaune pour la surmortalité ou en bleu pour la sous-mortalité). Pour les causes de décès selon le sexe au tableau 2, seuls les nombres relatifs aux principaux regroupements de causes ou de causes spécifiques dont l'impact est déterminant sont indiqués.

La mortalité générale selon le sexe et l'âge

De 2001 à 2005, le RLS de Drummond présentait près de 715 décès annuellement; soit environ 375 chez les hommes et 340 chez les femmes (*voir tableau 1*).

Au cours de cette période le RLS, comme la région, se signalait par une surmortalité générale comparativement au Québec avec un taux ajusté de 759 contre 711 pour 100 000 attribuable exclusivement aux hommes (taux de 961 contre 863 pour 100 000), le taux des femmes du RLS se comparant à celui de l'ensemble des Québécoises.

Cette tendance générale ne s'observe pas uniformément selon le grand groupe d'âge. Ainsi chez les 65 ans et plus, qui comptent pour près de 75 % des décès, le taux sexes réunis du RLS était supérieur à celui du

Québec (4 431 contre 4 248 pour 100 000). Ce dernier écart, que la région ne connaît pas, découle d'une surmortalité chez les hommes (5 860 contre 5 397 pour 100 000), à l'instar de la région, et surtout de l'absence de la sous-mortalité chez les femmes (3 582 contre 3 520 pour 100 000) que la région affiche.

Les 45–64 ans du RLS connaissent une surmortalité sexes réunis (avec un taux de 541 pour 100 000 contre 481 pour 100 000 au Québec). Cette mortalité plus importante semble provenir des hommes (711 contre 600 pour 100 000) mais elle n'apparaît pas nettement chez les femmes (373 contre 365 pour 100 000). En effet, à l'encontre des femmes de cet âge de la région, l'écart de taux avec le Québec est peu prononcé et n'est pas statistiquement significatif pour les résidentes de 45–64 ans du RLS de Drummond.

Les 25–44 ans du RLS se signalent aussi, comme la région, par une surmortalité comparativement au Québec. Cette mortalité plus importante est attribuable aux hommes seulement (respectivement 161 contre 123 pour 100 000). Par contre, les jeunes hommes de 15–24 ans du RLS ne présentent pas la surmortalité comparativement au Québec que connaissent les hommes de cet âge de l'ensemble de la région.

De leur côté, les 1–14 ans du RLS ne participent pas à la surmortalité sexes réunis que la région connaît.

Le taux de mortalité infantile ne présente pas de différence statistiquement significative avec le Québec pour la période étudiée.

La mortalité générale selon la cause

Le RLS de Drummond affiche comparativement au Québec, la surmortalité régionale pour les traumatismes et empoisonnements (55 contre 46 pour 100 000). Contrairement à la région, les femmes du RLS ne participent pas à cette surmortalité qui ne se note que chez les hommes (82 contre 65 pour 100 000). Au sein de ce regroupement, la surmortalité régionale par suicide apparaît nettement (23 contre 17 pour 100 000) du seul fait des hommes (40 contre 27 pour 100 000) car les femmes du RLS ne participent pas à la surmortalité féminine de la région pour cette cause. Par contre, le RLS apparaît peu contribuer à la surmortalité régionale pour l'ensemble des traumatismes non intentionnels et les écarts de taux avec le Québec ne sont pas statistiquement significatifs (*voir tableau 2*).

D'autres regroupements de causes importants présentent une surmortalité comparativement au Québec comme, à l'instar de la région, les maladies de l'appareil respiratoire du fait des hommes principalement (96 contre 80 pour 100 000). La surmortalité pour cette cause se note particulièrement pour les maladies chroniques des voies respiratoires inférieures (50 contre 36 pour 100 000) chez les hommes (76 contre 51 pour 100 000) et chez les femmes, même si l'écart n'est pas significatif chez celles-ci pour le RLS. On observe, aussi, chez les hommes du RLS, à l'instar de la région, plus de décès par maladies de l'appareil circulatoire (288 contre 247 pour 100 000) notamment par cardiopathies ischémiques (181 contre 149 pour 100 000). En outre, comme pour la région, les hommes du RLS comptent davantage de décès par tumeur maligne du poumon (117 contre 98 pour 100 000).

À l'instar de la région, le RLS éprouve, de plus, une surmortalité par maladies du système nerveux (47 contre 40 pour 100 000) observable principalement chez femmes (50 contre 41 pour 100 000).

L'absence de sous-mortalité féminine dans le RLS, contrairement à la région, découle du fait que les femmes de Drummond ne présentent pas la sous-mortalité régionale par tumeur ni celle par maladies de l'appareil circulatoire. De plus, les femmes du RLS ne semblent pas bénéficier nettement de la sous-mortalité par troubles mentaux et du comportement que connaît la région.

Par ailleurs, le RLS tend à présenter, mais de façon statistiquement non significative, la sous-mortalité régionale par maladies endocriniennes chez les hommes.

En résumé

Le profil de mortalité du RLS paraît se démarquer de certaines tendances régionales du fait que les femmes de ce territoire bénéficient moins de la sous-mortalité pour certaines causes affichée par la région. De leur côté, les hommes du RLS présentent, en gros, les tendances régionales. Par contre, les décès par traumatismes non intentionnels apparaissent moins influencer sur la surmortalité du RLS contrairement à la région.

Yves Pepin

Agent de planification, programmation et recherche

Tableau 1
Nombre annuel moyen de décès et taux ajusté de mortalité selon le groupe d'âge et le sexe,
RLS de Drummond,
2001–2005

	Femmes				Hommes				Total			
	Nombre annuel moyen	Taux ajusté pour 100 000			Nombre annuel moyen	Taux ajusté pour 100 000			Nombre annuel moyen	Taux ajusté pour 100 000		
		RLS	RSS	Qc		RLS	RSS	Qc		RLS	RSS	Qc
Mortalité infantile ¹	n/p	n/p	n/p	n/p	n/p	n/p	n/p	n/p	4	418,5	501,9	462,9
1–14 ans	1	11,0	16,5	11,4	1	13,0	22,1	16,3	2	12,1	19,4	13,9
15–24 ans	1	23,0	28,0	30,5	5	70,4	103,2	77,6	6	47,5	67,0	54,7
25–44 ans	8	60,9	70,6	66,4	22	161,5	149,7	123,1	30	113,4	111,0	95,2
45–64 ans	46	372,8	388,6	365,4	88	711,4	623,9	600,3	134	541,2	505,1	480,6
65 ans et plus	282	3 581,8	3 429,8	3 519,9	257	5 860,3	5 590,8	5 396,7	539	4 431,2	4 242,0	4 247,6
Tous âges confondus	339	602,5	596,2	594,1	375	960,5	912,2	862,8	714	759,1	731,2	710,7

Source : MSSS, fichier des décès : 2001–2005

¹ La mortalité infantile est exprimée pour 100 000 naissances afin de pouvoir être comparée aux taux

n/p : effectifs petits, données non présentées

Les cellules en bleu indiquent une sous-mortalité comparativement au Québec $p < 0,05$

Les cellules en jaune indiquent une surmortalité comparativement au Québec $p < 0,05$

Tableau 2
Nombre annuel moyen de décès et taux ajusté de mortalité selon la cause et le sexe,
RLS de Drummond,
2001-2005

	Femmes				Hommes				Total			
	Nombre annuel moyen	Taux ajusté pour 100 000			Nombre annuel moyen	Taux ajusté pour 100 000			Nombre annuel moyen	Taux ajusté pour 100 000		
		RLS	RSS	Qc		RLS	RSS	Qc		RLS	RSS	Qc
Tumeurs (C00-D48)	103	195,2	185,4	190,6	123	309,0	293,4	289,6	226	243,0	228,4	230,6
Tumeur maligne du côlon et du rectum (C18-C21)	11	20,2	21,7	22,2	13	31,9	33,6	33,5	24	25,7	26,9	27,0
Tumeur maligne du poumon (C33-C34)	26	51,6	45,9	47,5	47	116,7	106,4	98,4	73	79,1	70,5	68,4
Tumeur maligne du sein chez la femme (C50)	14	27,3	28,3	30,2	-	-	-	-	14	15,1	15,7	17,0
Tumeur maligne de la prostate (C61)	-	-	-	-	9	24,2	23,4	25,2	9	9,5	9,0	9,9
Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques (E00-E90)	16	29,1	27,3	27,1	12	31,6	31,0	34,3	28	29,9	29,1	30,5
Troubles mentaux et du comportement (F00-F99)	16	25,8	24,6	27,9	11	32,0	21,9	24,2	27	28,4	23,9	26,8
Maladies du système nerveux (G00-G99)	30	50,5	48,2	41,1	15	41,1	41,2	37,8	45	46,7	45,6	40,2
Maladies de l'appareil circulatoire (I00-I99)	102	172,9	161,8	167,7	110	287,7	261,4	247,2	212	223,1	205,0	202,9
Cardiopathies ischémiques (I20-I25)	57	95,4	80,5	85,4	70	181,1	160,0	149,3	127	133,1	115,0	113,5
Maladies vasculaires cérébrales (I60-I69)	18	31,0	33,5	35,0	13	35,1	38,5	38,1	31	32,7	35,6	36,5
Maladies de l'appareil respiratoire (J00-J99)	28	48,9	51,2	47,4	35	95,7	96,2	80,1	64	67,3	68,0	60,0
Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures (J40-J47)	19	33,4	31,1	27,3	28	76,3	70,0	51,2	47	49,7	45,4	36,3
Maladies de l'appareil digestif (K00-K93)	12	20,4	23,1	22,0	12	29,6	29,4	30,2	23	24,9	26,1	25,8
Causes externes de morbidité et de mortalité (V01-Y98)	14	27,5	34,1	27,7	37	81,7	85,5	65,3	51	55,0	59,8	46,2
Ensemble des traumatismes non intentionnels (V01-X59 et Y85-Y86)	10	17,8	21,9	18,3	17	38,6	43,9	34,8	27	28,7	32,9	26,5
Suicide (X60-X84 et Y87.0)	3	6,5	10,3	7,5	18	40,1	38,9	26,6	21	23,2	24,5	16,9

Source : MSSS, fichier des décès : 2001-2005

Les cellules en bleu indiquent une sous-mortalité comparativement au Québec p < 0,05

Les cellules en jaune indiquent une surmortalité comparativement au Québec p < 0,05

YP/lyd