

# UN REGARD AVERTI SUR L'ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION

*Bulletin d'information en surveillance*



DANS CE NUMÉRO

**L'INCIDENCE DES MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES**

**L'ÉVOLUTION DE L'INCIDENCE**

**LA PRÉVALENCE DES MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES**

**L'ÉVOLUTION DE LA PRÉVALENCE**

## Les maladies vasculaires cérébrales en Mauricie et Centre-du-Québec

en 2020-2021

Cette production se veut un survol de l'incidence et de la prévalence des maladies vasculaires cérébrales dans la région en 2020-2021 et de l'évolution depuis 2010-2011. Les données sont tirées du Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ). Lorsque les différences sont statistiquement significatives, le lecteur sera en mesure de constater si les indicateurs varient selon le sexe ou l'âge ou si la situation régionale diffère de celle du Québec. Finalement, selon la pertinence, les valeurs des indicateurs des différents réseaux locaux de services (RLS) seront présentées.

Les maladies vasculaires cérébrales (MVC) englobent toutes les conditions qui affectent les vaisseaux du cerveau et qui entraînent un déficit neurologique. Il y a deux principaux types de MVC, l'ischémique et l'hémorragique. La MVC ischémique, la plus fréquente, résulte de l'interruption ou de l'insuffisance de la circulation dans un vaisseau cérébral en raison de la présence d'un caillot. La rupture d'un vaisseau irriguant le cerveau caractérise la MVC hémorragique.

## Les taux d'incidence des maladies vasculaires cérébrales

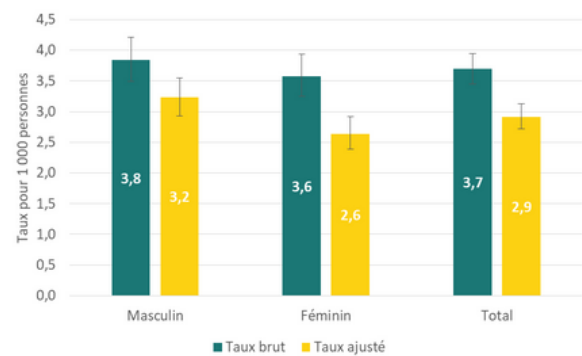
En 2020-2021, le taux d'incidence des maladies vasculaires cérébrales de la population de 20 ans et plus n'ayant reçu un diagnostic est de 3,7 pour 1 000 en Mauricie et Centre-du-Québec soit 1 495 personnes (Figure 1).

Le taux d'incidence des hommes et des femmes est comparable du fait de la structure d'âge plus vieillissante de ces dernières. Par contre, avec les taux ajustés pour l'âge, les hommes apparaissent plus susceptibles d'avoir subi une MVC que les femmes selon les données de 2020-2021.

La population régionale présente un taux ajusté d'incidence des MVC supérieur à celui du Québec (3,2 c. 2,7). L'écart est encore plus important avec les taux bruts (3,7 c. 2,9 pour 1 000) du fait du vieillissement marqué de la population de la région.

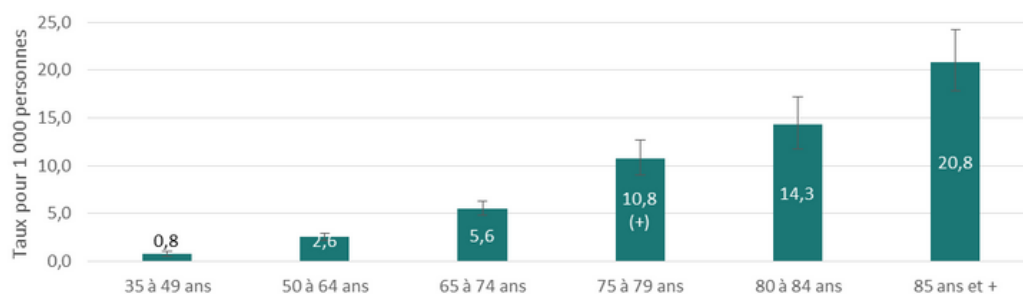
L'incidence des MVC augmente rapidement avec l'âge. Ainsi, de 0,8 pour 1 000 chez les 35-49 ans, le taux atteint 20,8 pour 1 000 chez les 85 ans et plus (Figure 2). À âge égal, le taux d'incidence des hommes tend à demeurer supérieur à celui des femmes (données non présentées). De manière plus générale, le taux d'incidence s'élève à 1,4 pour 1 000 chez les 20-64 ans et à 9,3 pour 1 000 chez les 65 ans et plus (données non présentées). Ces taux sont légèrement supérieurs à ceux du Québec.

**FIGURE 1**  
TAUX D'INCIDENCE BRUT ET AJUSTÉ DES MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES SELON LE SEXE, POPULATION DE 20 ANS ET PLUS, MAURICIE-CENTRE-DU-QUÉBEC, 2020-2021



Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

**FIGURE 2**  
TAUX D'INCIDENCE DES MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES SELON L'ÂGE, MAURICIE-CENTRE-DU-QUÉBEC, 2020-2021



+)/(-) : Proportion régionale significativement supérieure (+) ou inférieure (-) au reste du Québec au seuil de 0,01

Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

L'incidence réfère au nombre de nouveaux cas de la maladie qui ont été diagnostiqués sur une période d'un an. La prévalence réfère au nombre de nouveaux cas et aux cas des années antérieures qui ne sont pas décédés. On ne peut parler de guérison dans un contexte de maladie vasculaire cérébrale.

Pour mesurer le fardeau dans la population, on utilise l'incidence et la prévalence brutes. Pour vérifier si le phénomène diffère selon le sexe, le niveau géographique ou dans le temps indépendamment de la structure par âge de la population, l'incidence et la prévalence ajustées sont à privilégier.

## L'incidence selon le RLS

Lorsque l'on contrôle pour la structure par âge (taux ajustés), la population de 20 ans et plus des RLS du Centre-de-la-Mauricie, de Drummond et d'Arthabaska-de-l'Érable présentent chacun un taux d'incidence supérieur à celui du reste du Québec (Tableau 1). Sur le plan des taux bruts, cinq (5) des RLS de la région sociosanitaire présentent des taux d'incidence plus élevés que celui de la province. Toutefois, malgré le vieillissement de la population remarqué lui aussi sur ces territoires, le RLS Vallée-de-la-Batiscan et celui de Bécancour-Nicolet-Yamaska ne se démarquent pas du Québec sur ce point.

RLS	Nombre <sup>a</sup>	Taux brut <sup>a</sup>	I.C. à 99 %	Taux ajusté <sup>d</sup>	I.C. à 99 %
Haut-Saint-Maurice	25	*2,2	(1,3 - 3,7)	1,9	(1,1 - 3,1)
Vallée de la Batiscan	70	3,4	(2,5 - 5,6)	2,7	(1,9 - 3,7)
Maskinongé	80	(+) 4,3	(3,2 - 5,8)	3,2	(2,3 - 4,4)
Centre-de-la-Mauricie	220	(+) 4,2	(3,5 - 5,0)	(+) 3,1	(2,6 - 3,8)
Trois-Rivières	410	(+) 3,7	(3,2 - 5,2)	2,8	(2,4 - 3,2)
Bécancour - Nicolet-Yamaska	105	3,0	(2,3 - 3,9)	2,4	(1,8 - 3,0)
Drummond	285	(+) 3,5	(3,0 - 4,0)	(+) 3,0	(2,6 - 3,5)
Arthabaska - de l'Érable	305	(+) 4,1	(3,5 - 5,7)	(+) 3,2	(2,8 - 3,8)

\* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %.

La valeur doit être interprétée avec prudence.

(+)/(-) : Proportion régionale significativement supérieure (+) ou inférieure (-) au reste du Québec au seuil de 0,01

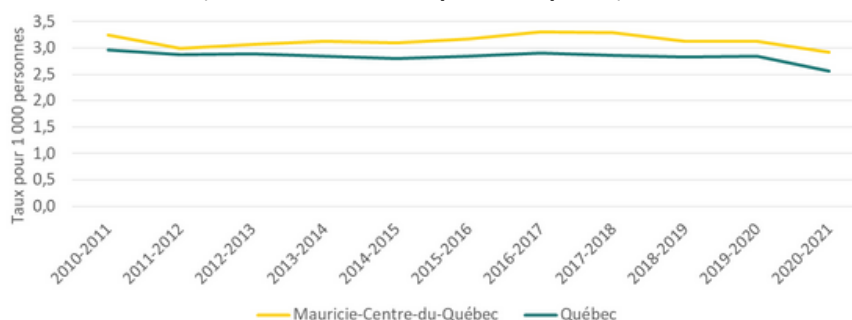
Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

## L'évolution de l'incidence

2010-2021

Malgré une récente et légère baisse, le taux d'incidence brut des maladies vasculaires cérébrales tend à demeurer relativement stable au Québec depuis une dizaine d'années (Figure A.1 en annexe). Tout comme au niveau provincial, la tendance régionale est plutôt inchangeable depuis les cinq dernière année et ce malgré une baisse observée lors de la période la plus récente. En ce sens, les taux de la région demeurent significativement plus élevés dans la région. Si l'on considère les valeurs ajustées pour l'âge, l'incidence régionale tend à diminuer graduellement depuis cinq ans et se rapproche de la tendance provinciale. (Figure 3). Malgré cela, l'écart de taux d'incidence ajusté entre la région et le Québec est significativement plus élevé. Cet écart de l'incidence ajustée des MVC dans la région apparaît préoccupant compte tenu de la tendance à la baisse au Québec et du vieillissement prépondérant de la population qui vient augmenter le fardeau de ces maladies.

FIGURE 3  
ÉVOLUTION DU TAUX D'INCIDENCE AJUSTÉ DES MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES, POPULATION DE 20 ANS ET PLUS, MAURICIE-CENTRE-DU-QUÉBEC ET QUÉBEC, 2010-2011 À 2020-2021



Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

Les deux facteurs principaux des MVC sont l'hypertension et l'hypercholestérolémie.

Le tabagisme, l'obésité, la mauvaise alimentation, la sédentarité, le stress chronique, l'excès d'alcool ou de drogues dures sont des déterminants de la santé sur lesquels on peut agir pour prévenir les maladies vasculaires cérébrales.

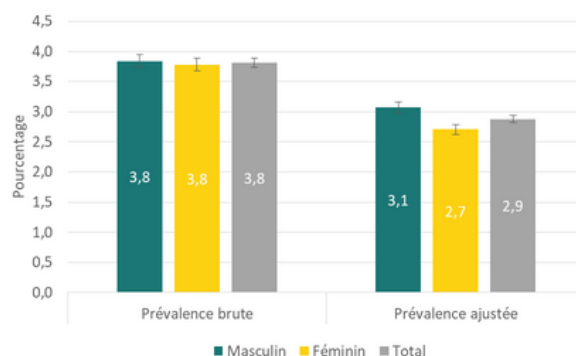
## La prévalence des maladies cérébrales vasculaires

2020-2021

On estime que 3,8 % des 20 ans et plus de la région (soit 15 970 personnes) ont déjà fait une MVC au cours de leur vie (avec ou sans séquelles) (Figure 4). Cette prévalence est supérieure à celle du Québec (2,9 %). Le vieillissement plus important de la région contribue à cette différence. Toutefois, l'écart avec le Québec se constate aussi avec la prévalence ajustée pour l'âge. La prévalence brute ne diffère pas selon le sexe du fait de la structure par âge plus vieillissante des femmes. En effet, lorsque l'on contrôle pour l'âge, la prévalence est plus élevée chez les hommes.

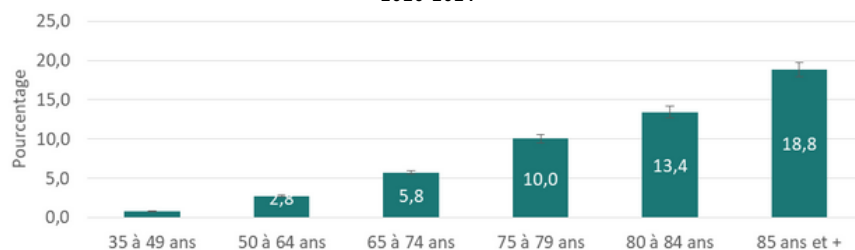
La prévalence des MVC augmente rapidement avec l'âge. Près d'une personne de 85 ans et plus sur cinq (18,8 %) a fait au moins une MVC au cours de sa vie (Figure 5). L'écart défavorable de la région comparativement au Québec se constate de manière statistiquement significative chez tous les groupes d'âge à l'exception des 70 à 74 ans. D'ordre général, la prévalence est de 1,4 % pour la population de 20-64 ans (4 065 personnes). Elle s'élève à 9,1 % pour la population de 65 ans et plus (11 905 personnes) (données non présentées).

**FIGURE 4**  
PRÉVALENCE BRUTE ET AJUSTÉE DES MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES SELON LE SEXE, POPULATION DE 20 ANS ET PLUS, MAURICIE-CENTRE-DU-QUÉBEC, 2020-2021



Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

**FIGURE 5**  
PRÉVALENCE DES MALADIES VASCULAIRES CÉRÉBRALES SELON L'ÂGE, MAURICIE-CENTRE-DU-QUÉBEC, 2020-2021



Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

## La prévalence selon le RLS

Exception faite du Haut-Saint-Maurice et de Drummond, les RLS de la région présentent des prévalences brutes de maladies vasculaires cérébrales supérieures à celle du Québec (Tableau 2). Le vieillissement marqué de la population de ces RLS contribue à cet écart. Toutefois, les prévalences ajustées pour l'âge indiquent aussi des valeurs supérieures à celle du Québec pour Maskinongé, le Centre-de-la-Mauricie, Trois-Rivières et Bécancour-Nicolet-Yamaska.

Tableau 2 Prévalence brute et ajustée des maladies vasculaires cérébrales, population de 20 ans et plus, RLS de la Mauricie-Centre-du-Québec, 2020-2021					
RLS	Nombre <sup>a</sup>	Prévalence brute	I.C. à 99 %	Prévalence ajustée	I.C. à 99 %
Haut-Saint-Maurice	375	3,3	(2,8 - 3,7)	2,6	(2,2 - 3,0)
Vallée de la Batiscan	840	4,0	(3,6 - 4,3)	2,8	(2,5 - 3,1)
Maskinongé	860	4,5	(4,1 - 4,9)	3,1	(2,8 - 3,4)
Centre-de-la-Mauricie	2 295	4,2	(4,0 - 4,5)	3,0	(2,8 - 3,2)
Trois-Rivières	4 860	4,2	(4,1 - 4,4)	3,2	(3,0 - 3,3)
Bécancour - Nicolet-Yamaska	1 350	3,8	(3,5 - 4,0)	2,9	(2,7 - 3,1)
Drummond	2 670	3,2	(3,0 - 3,3)	2,6	(2,5 - 2,8)
Arthabaska - de l'Érable	2 720	3,5	(3,3 - 3,7)	2,7	(2,5 - 2,8)

(+)(-) : Proportion régionale significativement supérieure (+) ou inférieure (-) au reste du Québec au seuil de 0,01

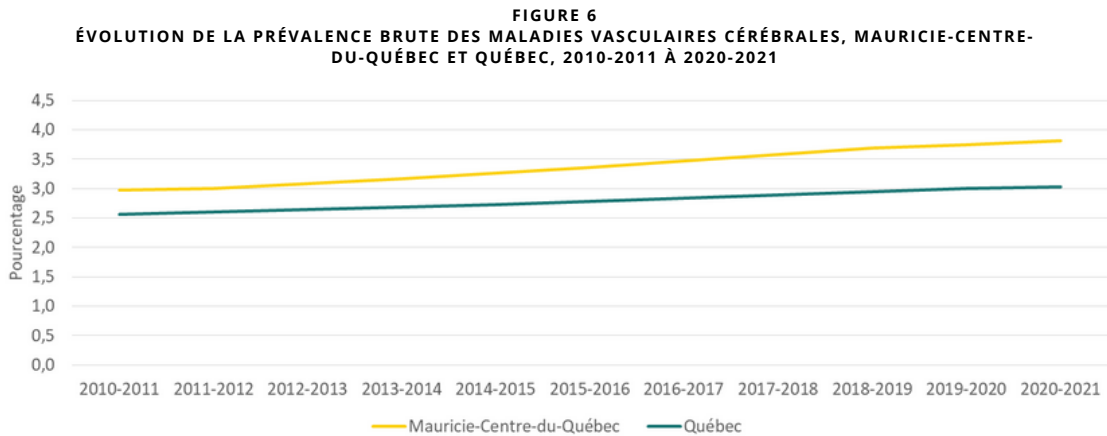
Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

## L'évolution de la prévalence

2010 à 2021

La prévalence brute des maladies vasculaires cérébrales connaît une hausse soutenue du fait du vieillissement de la population tant au Québec que dans la région (Figure 6). La région affichait déjà une prévalence supérieure à celle du Québec il y a une dizaine d'années, mais l'écart avec le Québec tend à augmenter depuis 2013-2014.

De son côté, la prévalence ajustée pour la structure d'âge des MVC a présenté une minime hausse depuis 10 ans et ce stabilise depuis 2018-2019 (Figure A.2 en annexe).



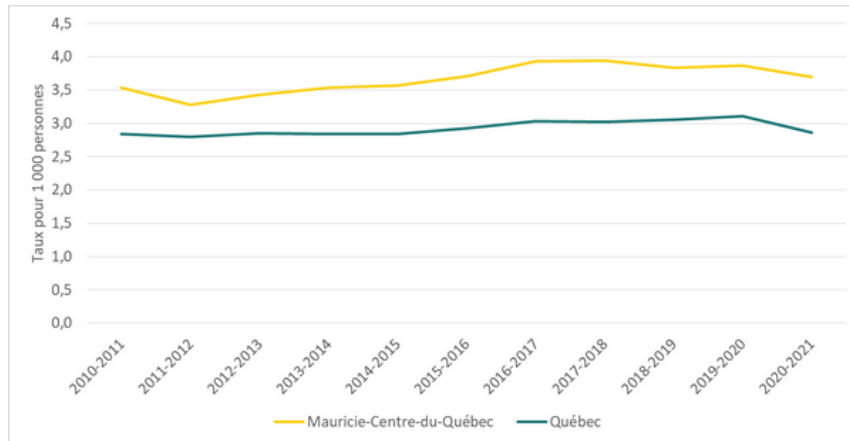
Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

## Faits saillants

- Un total de 1 495 personnes de 20 ans et plus se sont vu diagnostiquer une maladie vasculaire cérébrale en Mauricie et Centre-du-Québec en 2020-2021 (3,7 nouveaux cas pour 1 000 personnes de 20 ans et plus).
- Les hommes sont, à âge égal, plus touchés que les femmes.
- Le vieillissement de la population fait en sorte que le taux d'incidence brut de la région est en hausse tout au long de la dernière décennie.
- On compte près de 15 970 personnes ayant souffert d'une maladie vasculaire cérébrale dans la région pour une prévalence de 3,8 % des 20 ans et plus.
- Tant la prévalence brute que la prévalence ajustée des MVC de la région sont supérieures à celles du Québec. Du fait de son vieillissement, l'écart avec le Québec est nettement plus marqué avec la prévalence brute.
- À âge égal, la prévalence des hommes est plus élevée que celle des femmes.
- La prévalence augmente rapidement avec l'âge. Les MVC ont touché 9,1 % des 65 ans et plus et la prévalence atteint même 18,8 % chez les 85 ans et plus. L'écart défavorable avec le Québec s'observe chez les 70-74 ans.
- Du fait du vieillissement, la plupart des RLS de la région ont une prévalence brute supérieure à celle du Québec, sauf le Haut-Saint-Maurice et Drummond. Par contre, avec la valeur ajustée les prévalences y sont toujours plus élevées pour le Centre-de-la-Mauricie, Trois-Rivières, Bécancour-Nicolet-Yamaska et Maskinongé.

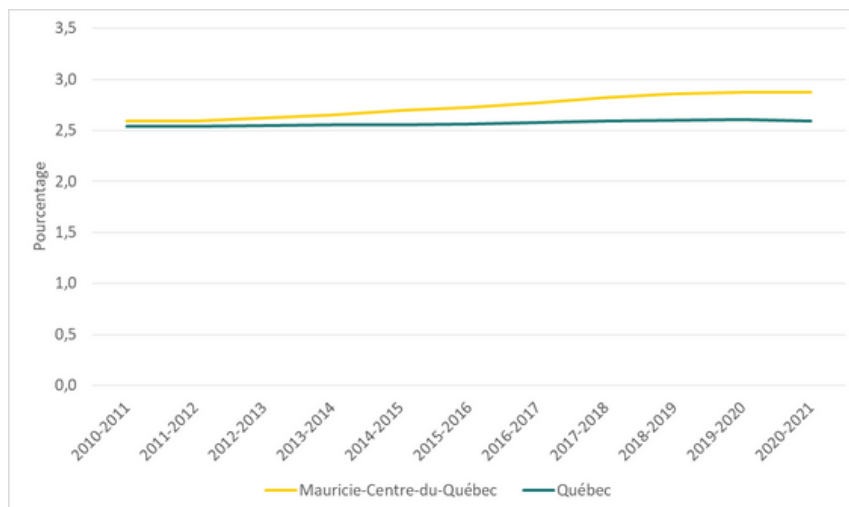
## Annexes

Figure A.1 : Évolution du taux d'incidence brut des maladies vasculaires cérébrales, population de 20 ans et plus, Mauricie-Centre-du-Québec et Québec, 2010-2011 à 2020-2021



Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

Figure A.2 : Évolution de la prévalence ajustée des maladies vasculaires cérébrales, Mauricie-Centre-du-Québec et Québec, 2010-2011 à 2020-2021



Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

**Analyse, rédaction et mise en page**

Antoine Mercier-Gauthier, agent de planification, de programmation et de recherche

**Coordination des travaux**

Sylvie Bernier, agente de planification, de programmation et de recherche

Judith Hébert, adjointe à la directrice de santé publique et responsabilité populationnelle et PARSP

**Relecture**

Sylvie Bernier, agente de planification, de programmation et de recherche

Martin Grégoire, agent de planification, de programmation et de recherche

**Révision linguistique**

Simon Quintal, agent administratif

**Source des images**

Canva

Ce document peut être téléchargé sur le site Web du CIUSSS Mauricie-et-Centre-du-Québec au <https://ciusssmcq.ca> sous À propos de nous/ Documentation/ Portrait de la population

## Coordonnées

Direction de la santé publique et de la responsabilité populationnelle

550 rue Bonaventure,

Trois-Rivières (Québec) G9A 2B5

819 374-7711

[www.ciusssmcq.ca](http://www.ciusssmcq.ca)





**Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de la Mauricie-et-  
du-Centre-du-Québec**

**Québec** 