

Un regard averti

sur l'état de santé de la population
de la Mauricie et du Centre-du-Québec

Juin 2018

La maladie d'Alzheimer et les démences organiques en Mauricie et Centre-du-Québec

Cette production se veut un survol de l'incidence et de la prévalence de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs chez les 40 ans et plus de la région en 2015-2016 et de leur évolution depuis 2000-2001. Ces 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 analysées.

Les cas retenus au SISMACQ concernent tant les personnes ayant eu un diagnostic spécifique de maladie d'Alzheimer ou démence de la maladie d'Alzheimer que celles ayant des diagnostics de démence vasculaire, de démence de maladies autres que celle d'Alzheimer (notamment la démence à corps de Lewy) ou de démence sans précision.

Le taux d'incidence

On compte en Mauricie et au Centre-du-Québec plus de **1 560** nouveaux cas de maladie d'Alzheimer en 2015-2016 au sein de la population de 40 ans et plus. À structure d'âge égale, la population de la région n'est pas plus susceptible d'avoir la maladie d'Alzheimer que celle du Québec comme l'indiquent les taux ajustés (figure 1).

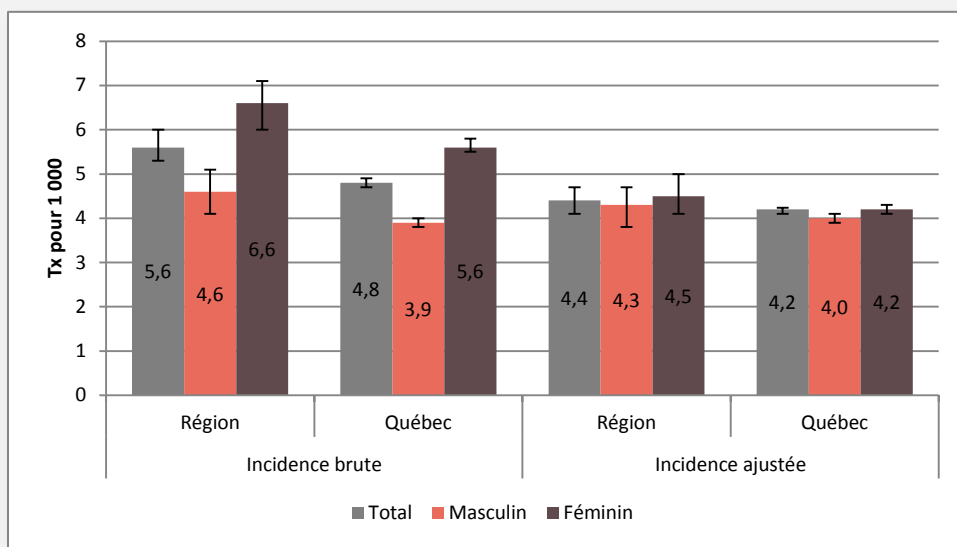
De même, le taux ajusté d'incidence selon le sexe ne diffère pas statistiquement dans la région. Toutefois, les valeurs vont dans le sens de la tendance québécoise indiquant que le taux des femmes demeure légèrement plus élevé que celui des hommes. Ce faible écart pourrait provenir du fait qu'au-delà de 65 ans, la population féminine reste plus vieillissante que celle des hommes même au sein d'un groupe d'âge (notamment chez les 85 ans et plus).

Incidence ou prévalence

L'incidence réfère au nombre de nouveaux cas de la maladie qui ont été diagnostiqués sur une période d'un an. La prévalence réfère pour une année donnée 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 d'une maladie chronique comme la maladie d'Alzheimer.

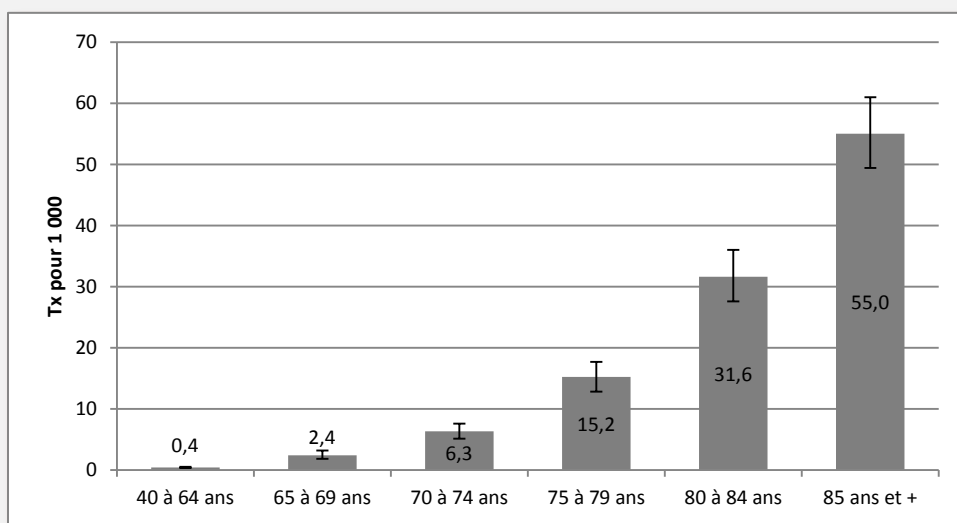
Pour mesurer le fardeau dans la population, on utilise l'incidence et la prévalence brute. Pour vérifier si le phénomène diffère selon le sexe, le niveau géographique ou dans le temps indépendamment de la structure par âge de la population, l'incidence et la prévalence ajustées sont à privilégier.

Figure 1
Taux d'incidence brut et ajusté de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs selon le sexe, Mauricie et Centre-du-Québec et Québec, population de 40 ans et plus, 2015-2016



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

Figure 2
Taux d'incidence brut de la maladie d'Alzheimer selon l'âge, Mauricie et Centre-du-Québec, population de 40 ans et plus, 2015-2016



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

La maladie d'Alzheimer partage certains facteurs de risque communs aux maladies cardiovasculaires (hypertension, diabète, taux de cholestérol) sur lesquels on peut agir de façon préventive par de saines habitudes de vie.

Le taux brut d'incidence

La population de la région étant plus vieillissante, le taux brut d'incidence est supérieur à celui du Québec (5,6 nouveaux cas pour 1 000 personnes de 40 ans et plus contre 4,8 au Québec). Le fardeau de la maladie d'Alzheimer est donc proportionnellement plus important dans la région qu'au Québec (figure 1). De même, du fait de leur vieillissement plus marqué, le taux brut d'incidence des femmes est plus élevé que celui des hommes (6,6 c. 4,6 pour 1 000).

Au final, c'est 14,8 personnes de 65 ans et plus sur 1 000 qui se sont vu diagnostiquer la maladie d'Alzheimer en 2015-2016 (12,6 pour 1 000 chez les hommes et 16,6 pour 1 000 chez les femmes) (données non présentées).

Selon l'âge

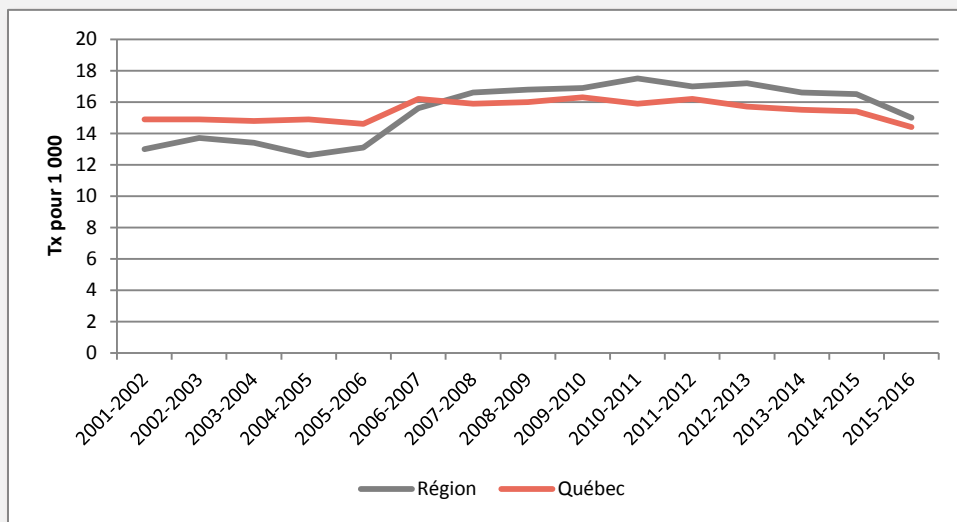
Le taux d'incidence de la maladie d'Alzheimer est marginal chez les 40 à 64 ans (0,4 pour 1 000 personnes de cet âge). Au-delà de 64 ans, il augmente rapidement avec l'âge. Ainsi, de 2,4 nouveaux cas pour 1 000 personnes de 65-69 ans ce taux culmine à 55 pour 1 000 chez les 75 ans et plus (figure 2).

Évolution du taux ajusté d'incidence

Malgré un certain sommet de 2006 à 2012, le taux ajusté d'incidence de la maladie d'Alzheimer de la population de 65 ans et plus du Québec tend à demeurer relativement stable tout au long de la période considérée (figure 3).

L'évolution des taux régionaux est plus singulière. Après avoir été inférieur à celui du Québec de 2001-2002 à 2005-2006, le taux ajusté de la Mauricie et Centre-du-Québec a connu un accroissement important par la suite pour se démarquer par des valeurs supérieures à celles du Québec de 2010-2011 à 2014-2015.

Figure 3
Évolution du taux d'incidence ajusté de la maladie d'Alzheimer, population de 65 ans et plus, Mauricie et Centre-du-Québec et Québec, 2001-2002 à 2015-2016



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

La prévalence

On estime que plus de **9 000 personnes** de 40 ans et plus sont atteintes de la maladie d'Alzheimer en Mauricie et au Centre-du-Québec en 2015-2016.

La prévalence régionale ajustée qui contrôle pour les structures par âge différentes demeure légèrement supérieure à celle du Québec, l'écart est cependant marginal (2,1 % c. 2,0 %) (figure 4). Ce mince écart pourrait découler du vieillissement plus important de la population régionale à groupe d'âge égal.

Les prévalences ajustées indiquent aussi que les femmes demeurent légèrement plus susceptibles de souffrir de la maladie d'Alzheimer que les hommes (2,3 % c. 2,0 %). Là encore, il n'est pas clair si cet écart tient tant au sexe comme tel qu'au fait qu'au-delà de 65 ans la structure d'âge des femmes est constamment plus vieillissante que celle des hommes, même au sein d'un groupe d'âge de cinq ans.

Du fait du vieillissement plus important de la population régionale, les 40 ans et plus de la Mauricie et Centre-du-Québec présentent une prévalence brute de la maladie d'Alzheimer supérieure à celle du Québec (3,1 % c. 2,6 %).

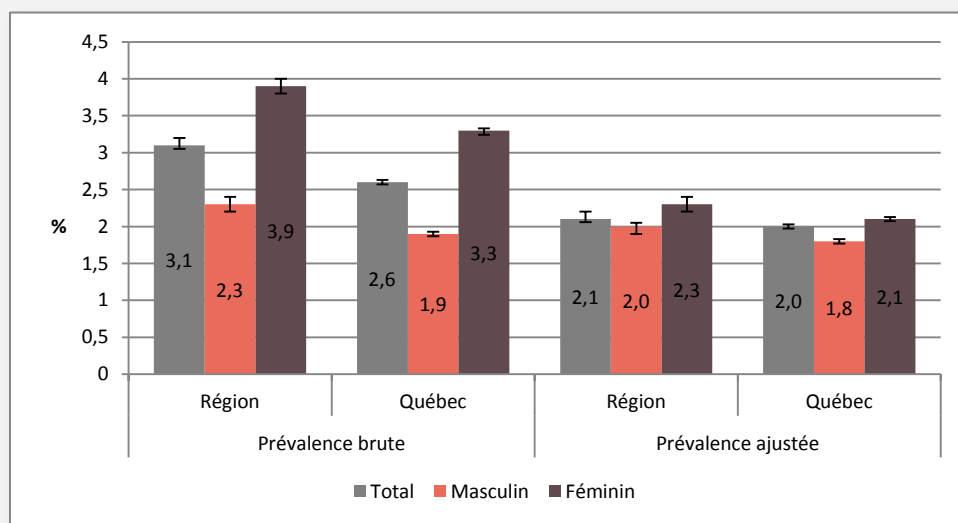
Une personne est considérée atteinte de la maladie d'Alzheimer au SISMACQ, si elle satisfait à l'un ou l'autre des critères suivants, soit : a) avoir un diagnostic principal ou secondaire de maladie d'Alzheimer inscrit au fichier MED-ÉCHO au cours de l'année; b) avoir trois diagnostics de maladie d'Alzheimer inscrits au fichier des services médicaux rémunérés à l'acte à l'intérieur d'une période de deux ans avoir au moins 30 jours entre deux réclamations; ou c) avoir une prescription de médicaments spécifiques contre la maladie d'Alzheimer (chez les 65 ans et plus).

De même, les femmes de 40 ans et plus, du fait du vieillissement plus marqué de leur population, sont proportionnellement plus nombreuses que les hommes à souffrir de la maladie d'Alzheimer (3,9 % c. 2,3 %).

Selon l'âge

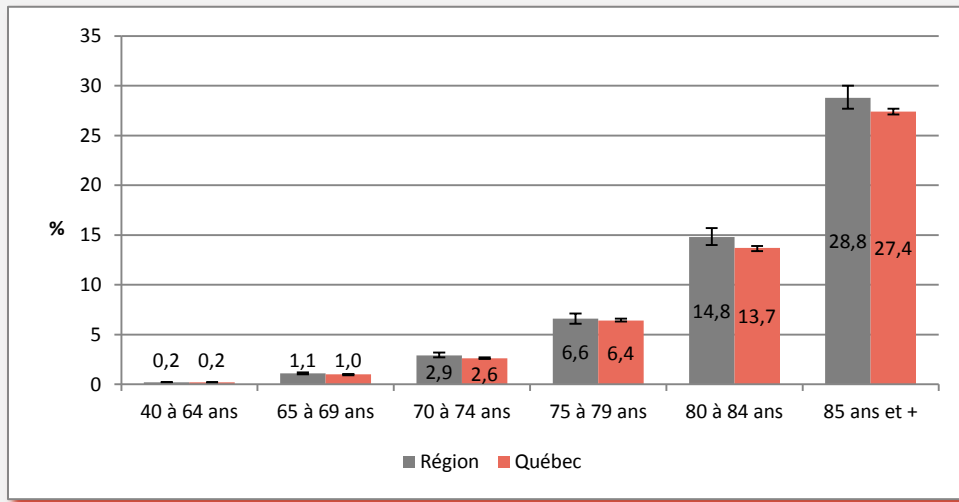
Près de 340 personnes de 40 à 64 ans présentent cette maladie dans la région, soit 0,2 % de la population de cet âge (figure 5). Pour les 65 ans et plus, la prévalence s'élève à 8 % (6,2 % des hommes et 9,4 % des femmes), soit près de **8 700 personnes** (données non présentées).

Figure 4
Prévalence brute et ajustée de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs selon le sexe, Mauricie et Centre-du-Québec et Québec, population de 40 ans et plus, 2015-2016



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

Figure 5
Prévalence brute de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs selon l'âge, Mauricie et Centre-du-Québec et Québec, population de 40 ans et plus, 2015-2016

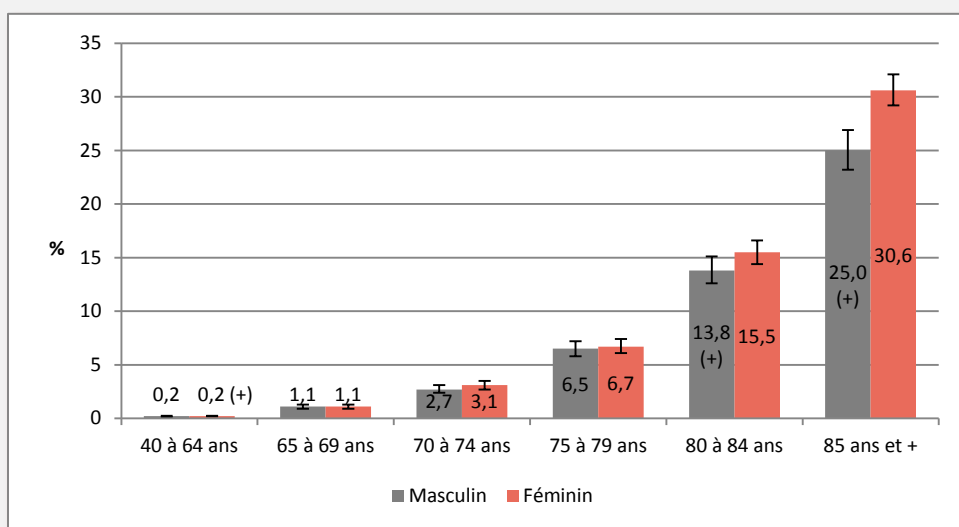


Source : Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)

Au-delà de 64 ans, la prévalence s'accroît rapidement avec l'âge. Si 1,1 % de la population de 65-69 ans est atteinte de la maladie d'Alzheimer, cette proportion passe à 2,9 % chez les personnes

de 70-74 ans, atteint 6,6 % chez les 75-79 ans, touche près d'une personne sur six (14,8 %) chez les 80-84 ans et culmine à 28,8 % chez les 85 ans et plus.

Figure 6
Prévalence brute de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs selon l'âge et le sexe, Mauricie et Centre-du-Québec, population de 40 ans et plus, 2015-2016



(+)/(-) : 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)

Les 70-74 ans, les 80-84 ans et les 85 ans et plus de la région présentent des prévalences supérieures à celles des Québécois du même âge.

Selon l'âge et le sexe

La prévalence de la maladie d'Alzheimer selon le sexe apparaît comparable chez les 40-64 ans et les 65-69 ans de la région (figure 6).

Chez les 70-74 ans, 75-79 ans et 80-84 ans, les différences selon le sexe dans la région n'atteignent pas le seuil de signification statistique, mais les valeurs vont dans le sens de la tendance québécoise indiquant que les femmes sont

d'avantage atteintes par la maladie que les hommes à ces âges.

Finalement, la prévalence de la maladie d'Alzheimer des femmes de 85 ans et plus apparaît particulièrement plus élevée que celles des hommes du même âge (30,6 % c. 25 %), à cause notamment de la structure par âge nettement plus vieillissante des femmes à partir de 85 ans.

Il est à signaler que les écarts de la région avec le Québec notés chez les 80-84 ans et les 85 ans et plus s'observent tout particulièrement chez les hommes.

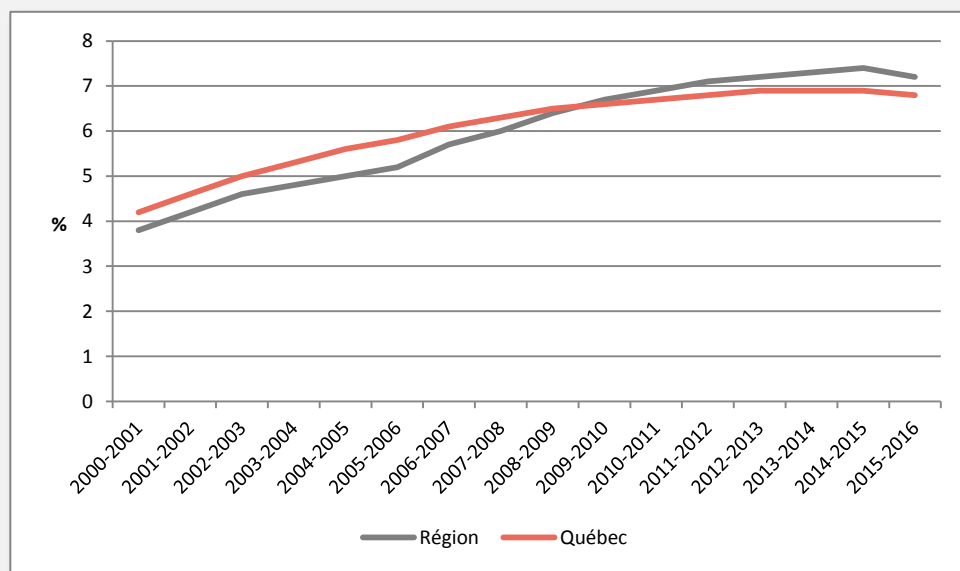
La prévalence entre 2001-2002 et 2015-2016

L'analyse de l'évolution de la prévalence ajustée régionale de 2001-2002 à 2015-2016 porte sur la population de 65 ans et plus (figure 7).

Comme au Québec, on observe au début de la période considérée, et pendant une dizaine

d'années, une hausse continue de la prévalence ajustée de la maladie d'Alzheimer. Cette augmentation est suivie d'une certaine stabilisation de la prévalence brute à partir de 2011-2012 au Québec, alors que cette tendance semble s'installer plus tardivement dans la région.

Figure 7
Évolution de la prévalence ajustée de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs, Mauricie et Centre-du-Québec et Québec, population de 65 ans et plus, 2001-2002 à 2015-2016



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

L'accroissement de la prévalence ajustée pour la dernière partie de la période considérée peut apparaître surprenant de prime abord étant donné que cette mesure tient compte de l'effet d'âge. Cette tendance paraît partiellement tributaire de l'augmentation importante du poids des 85 ans et plus au sein de la population âgée au cours de cette période.

De 2000-2001 à 2007-2008, la prévalence ajustée de la maladie d'Alzheimer chez les 65 ans et plus

de la région était plutôt inférieure à celle du Québec. Ainsi, la région ne présente une prévalence ajustée supérieure à celle du Québec que depuis 2011-2012. Ce dernier écart pourrait paraître attribuable au vieillissement plus important de la population régionale. Toutefois, ce vieillissement plus marqué se notait déjà de 2000 à 2009 alors que la prévalence de région était inférieure à celle du Québec.

Selon le RLS

Dans la région, trois RLS se démarquent par des prévalences ajustées de la maladie d'Alzheimer statistiquement supérieures à celle du Québec, soit ceux de Trois-Rivières, Bécancour-Nicolet-Yamaska et Drummond (tableau 1). Ces écarts doivent notamment être mis en relation avec l'offre de services en hébergement dans la région.

Sur le plan des valeurs brutes, la population de 40 ans et plus des RLS de Trois-Rivières et Bécancour-Nicolet-Yamaska demeure toujours plus susceptible d'avoir une maladie d'Alzheimer diagnostiquée que celle du Québec, leur

vieillissement plus accentué venant accroître la tendance observée avec les valeurs ajustées. En raison de leur vieillissement plus important, les RLS de Maskinongé et du Centre-de-la-Mauricie se démarquent aussi par des proportions plus élevées de personnes de 40 ans et plus ayant reçu un diagnostic d'Alzheimer qu'au Québec.

La population de 65 ans et plus des RLS du Haut-Saint-Maurice et d'Arthabaska-de l'Érable se démarquent au contraire par une prévalence inférieure à celle de la population âgée du Québec (données non présentées).

Tableau 1

Prévalence de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs, population de 40 ans et plus, RLS de la Mauricie et Centre-du-Québec, 2015-2016

RLS	Nombre	Prévalence brute		Prévalence ajustée	
		(%)	IC 99 %	(%)	IC 99 %
Haut-Saint-Maurice	190	2,3	(1,9 - 2,8)	1,8	(1,5 - 2,2)
Vallée de la Batiscaan	455	2,8	(2,5 - 3,2)	1,8	(1,6 - 2,1)
Maskinongé	385	(+) 3,1	(2,7 - 3,5)	2,1	(1,8 - 2,4)
Centre-de-la-Mauricie	1 275	(+) 3,2	(3,0 - 3,4)	2,0	(1,8 - 2,1)
Trois-Rivières	2 895	(+) 3,7	(3,5 - 3,9)	(+) 2,4	(2,3 - 2,5)
Bécancour - Nicolet-Yamaska	835	(+) 3,4	(3,1 - 3,7)	(+) 2,3	(2,0 - 2,5)
Drummond	1 545	2,8	(2,7 - 3,0)	(+) 2,2	(2,1 - 2,4)
Arthabaska - de l'Érable	1 430	2,7	(2,5 - 2,9)	1,9	(1,8 - 2,1)
Région	9 010	(+) 3,1	(3,1 - 3,2)	(+) 2,1	(2,1 - 2,2)
Québec	112 845	2,6	(2,6 - 2,6)	2,0	(2,0 - 2,0)

(+)/(-) : 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)

Faits saillants

- Plus de 1 560 nouveaux cas de maladies d'Alzheimer ou d'autres troubles neurocognitifs majeurs ont été diagnostiqués chez les 40 ans et plus de la Mauricie et Centre-du-Québec en 2015-2016.
- Malgré le fait que la population de la région ne soit pas plus susceptible à âge égal d'avoir la maladie d'Alzheimer que celle du Québec, le vieillissement plus important de sa population vient en accentuer le fardeau comparativement au Québec. Ainsi, le taux brut d'incidence de la région est plus élevé que celui du Québec (5,6 c. 4,8 pour 1 000 personnes de 40 ans et plus).
- Plus de 9 000 personnes de 40 ans et plus sont atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'autres troubles neurocognitifs majeurs dans la région en 2015-2016.
- Ce nombre représente 3,1 % de la population de cet âge. Étant donné le vieillissement plus important de la population de la région, cette prévalence brute est supérieure à celle du Québec.
- À cause notamment de leur structure par âge plus vieillissante, les femmes présentent une prévalence brute de la maladie d'Alzheimer supérieure à celle des hommes (3,9 % c. 2,3 %).
- La prévalence de la maladie croît rapidement avec l'âge pour passer de 1,1 % chez les 65-69 ans à 28,8 % chez les 85 ans et plus.
- La hausse marquée de la prévalence ajustée de la maladie d'Alzheimer notée depuis le début des années 2000 semble connaître une certaine stabilisation depuis quelques années.
- À structure d'âge égale, la population de 40 ans et plus des RLS de Trois-Rivières, de Bécancour-Nicolet-Yamaska et de Drummond est plus susceptible d'avoir la maladie d'Alzheimer que celle du Québec. L'offre de services en hébergement institutionnel est à considérer pour ces écarts.

Analyse et rédaction

Yves Pepin, agent de planification, de programmation et de recherche
Direction de santé publique et responsabilité populationnelle

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

Québec 

**CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE
DE LA SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE
LA MAURICIE-ET-DU-CENTRE-DU-QUÉBEC**

Centre administratif Bonaventure

550, rue Bonaventure
Trois-Rivières (Québec) G9A 2B5

www.ciussmcq.ca