

Feuillets d'information de la santé

**Tension artérielle des adultes, 2012 à
2013**



Comment obtenir d'autres renseignements

Pour toute demande de renseignements au sujet de ce produit ou sur l'ensemble des données et des services de Statistique Canada, visiter notre site Web à www.statcan.gc.ca.

Vous pouvez également communiquer avec nous par :

Courriel à STATCAN.infostats-infostats.STATCAN@canada.ca

Téléphone entre 8 h 30 et 16 h 30 du lundi au vendredi aux numéros suivants :

- | | |
|---|----------------|
| • Service de renseignements statistiques | 1-800-263-1136 |
| • Service national d'appareils de télécommunications pour les malentendants | 1-800-363-7629 |
| • Télécopieur | 1-514-283-9350 |

Programme des services de dépôt

- | | |
|-----------------------------|----------------|
| • Service de renseignements | 1-800-635-7943 |
| • Télécopieur | 1-800-565-7757 |

Normes de service à la clientèle

Statistique Canada s'engage à fournir à ses clients des services rapides, fiables et courtois. À cet égard, notre organisme s'est doté de normes de service à la clientèle que les employés observent. Pour obtenir une copie de ces normes de service, veuillez communiquer avec Statistique Canada au numéro sans frais 1-800-263-1136. Les normes de service sont aussi publiées sur le site www.statcan.gc.ca sous « Contactez-nous » > « Normes de service à la clientèle ».

Note de reconnaissance

Le succès du système statistique du Canada repose sur un partenariat bien établi entre Statistique Canada et la population du Canada, les entreprises, les administrations et les autres organismes. Sans cette collaboration et cette bonne volonté, il serait impossible de produire des statistiques exactes et actuelles.

Signes conventionnels dans les tableaux

Les signes conventionnels suivants sont employés dans les publications de Statistique Canada :

- . indisponible pour toute période de référence
- .. indisponible pour une période de référence précise
- ... n'ayant pas lieu de figurer
- 0 zéro absolu ou valeur arrondie à zéro
- 0^s valeur arrondie à 0 (zéro) là où il y a une distinction importante entre le zéro absolu et la valeur arrondie
- ^p provisoire
- ^r révisé
- x confidentiel en vertu des dispositions de la *Loi sur la statistique*
- ^E à utiliser avec prudence
- F trop peu fiable pour être publié
- * valeur significativement différente de l'estimation pour la catégorie de référence ($p < 0,05$)

Publication autorisée par le ministre responsable de Statistique Canada

© Ministre de l'Industrie, 2014

Tous droits réservés. L'utilisation de la présente publication est assujettie aux modalités de l'[entente de licence ouverte](#) de Statistique Canada.

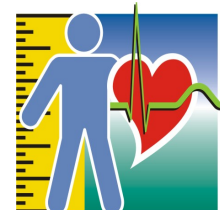
Une [version HTML](#) est aussi disponible.

This publication is also available in English.



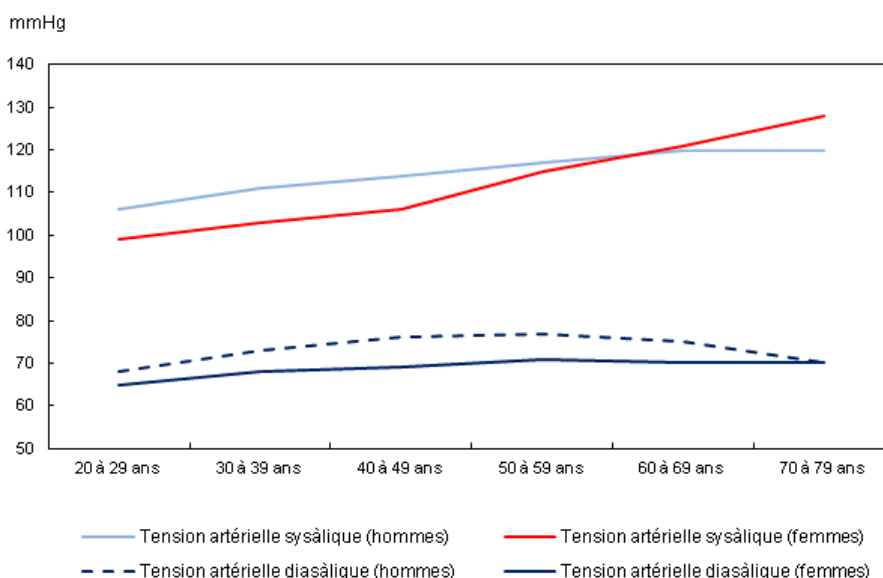
Tension artérielle des adultes, 2012 à 2013

La tension artérielle a de nombreuses répercussions sur la santé. Une tension artérielle systolique (TAS) élevée et/ou une tension artérielle diastolique (TAD) élevée peuvent endommager les vaisseaux sanguins et entraîner des maladies cardiovasculaires ou des événements de santé, comme une crise cardiaque ou un accident vasculaire cérébral, qui figurent parmi les principales causes d'hospitalisation et de décès au Canada¹.



Les résultats de l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé (ECMS) de 2012-2013 dénotent que les Canadiens de 20 à 79 ans avaient une tension artérielle mesurée au repos moyenne de 112/71 mm Hg. Pour les hommes comme pour les femmes, la tension artérielle moyenne au repos augmentait de façon significative avec l'âge (graphique 1). La tension artérielle au repos chez les hommes de 20 à 29 ans était de 106/68 mm Hg, comparativement à 120/70 mm Hg chez les hommes de 70 à 79 ans. La tension artérielle moyenne au repos des femmes de 20 à 29 ans était de 99/65 mm Hg, comparativement à 128/70 mm Hg chez les femmes de 70 à 79 ans. La tension artérielle moyenne au repos avait tendance à être significativement plus élevée chez les hommes plus jeunes (de 20 à 49 ans) mais significativement plus faible chez les hommes plus âgés (de 70 à 79 ans) comparativement aux femmes des mêmes groupes d'âge.

Graphique 1
Tension artérielle systolique et diastolique moyenne (mmHg) chez les adultes de 20 à 79 ans, selon le sexe et le groupe d'âge, population à domicile, Canada, 2012 à 2013

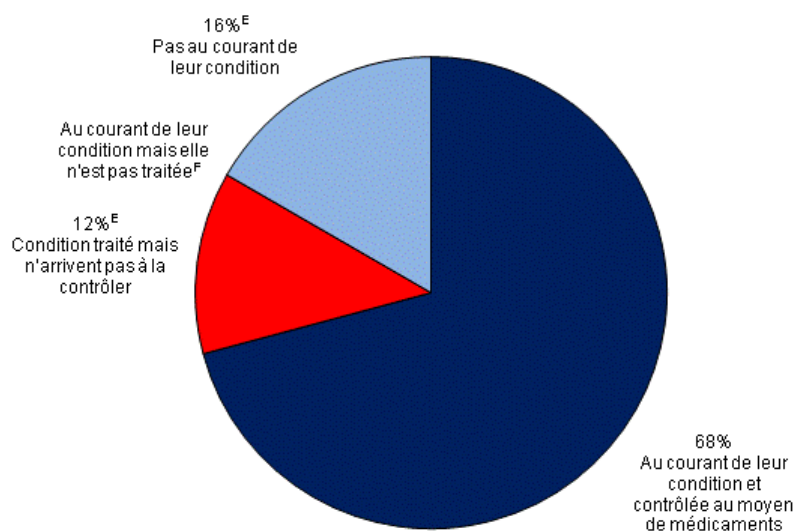


Source: Enquête canadienne sur les mesures de la santé, 2012 à 2013

Hypertension

L'hypertension est définie comme étant une tension artérielle systolique mesurée égale ou supérieure à 140 mm Hg, une tension artérielle diastolique mesurée égale ou supérieure à 90 mm Hg, un diagnostic autodéclaré d'hypertension ou l'utilisation autodéclarée de médicaments contre l'hypertension. Vingt-deux pour cent (22 %) des Canadiens de 20 à 79 ans souffraient d'hypertension. La prévalence d'hypertension augmentait significativement avec l'âge, de sorte que 52 % des Canadiens âgés de 60 à 79 ans déclaraient qu'ils avaient reçu un diagnostic d'hypertension d'un professionnel de la santé, qu'ils prenaient des médicaments contre l'hypertension ou que leur tension artérielle mesurée était élevée. Quant au pourcentage de Canadiens considérés comme hypertendus, il était de 24 % chez les 40 à 59 ans et de moins de 5 % chez les 20 à 39 ans (données non présentées).

Graphique 2
Pourcentage d'adultes de 20 à 79 ans faisant de l'hypertension qui sont au courant de leur condition, dont l'hypertension est traitée au moyen de médicaments, dont l'hypertension est contrôlée, ou qui ne sont pas au courant de leur condition.



^EUtiliser avec précaution (données comportant un coefficient de variation (c.v.) de 16,6% à 33,3%)

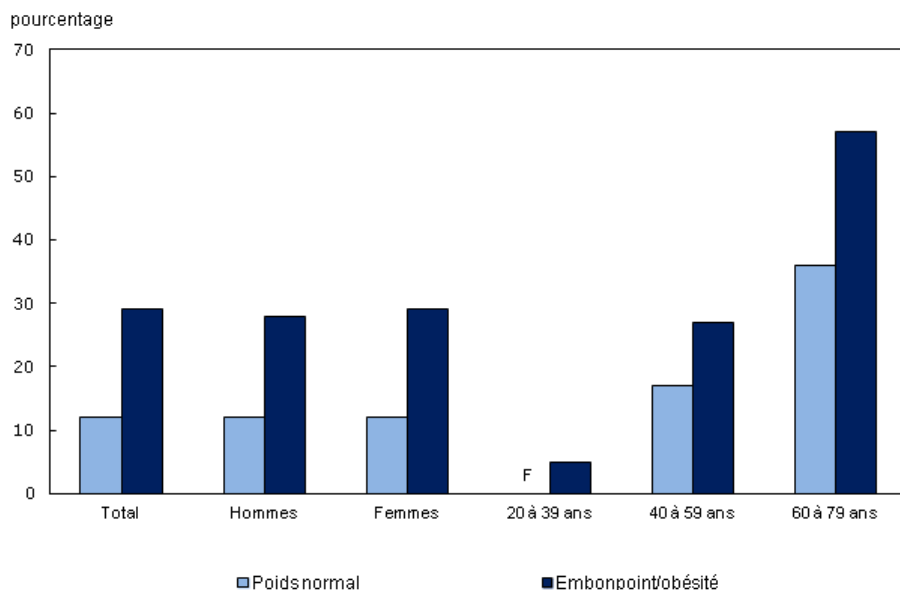
^FTrop peu fiables pour être publiées (données comportant un coefficient de variation (c.v.) supérieur à 33,3%; supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage extrême)

1. « Contrôlée » se réfère à une tension artérielle systolique mesurée inférieure à 140/90mmHg

Source : Enquête canadienne sur les mesures de la santé, 2012 à 2013

Environ 16 % des adultes canadiens dont l'hypertension fût mesurée n'étaient pas au courant de leur condition, et 17 % en étaient au courant mais n'étaient pas traités ou n'arrivaient pas à contrôler leur état (c.-à-d. qu'ils ont dit qu'ils prenaient des médicaments contre l'hypertension mais leur tension artérielle mesurée était égale ou supérieure à 140/90 mm Hg) (graphique 2). Plus des deux tiers (68 %) des adultes canadiens souffrant d'hypertension étaient au courant de leur condition et le contrôlaient en prenant des médicaments.

Graphique 3
Pourcentage d'adultes de 20 à 79 ans faisant de l'hypertension,
selon le sexe, le groupe d'âge et l'indice de masse corporelle (IMC),
population à domicile, Canada, 2012 à 2013



F Trop peu fiables pour être publiées (données comportant un coefficient de variation (c.v.) supérieur à 33,3%; supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage extrême)

1. La classification d'indice de masse corporelle (IMC) fondée sur les Lignes directrices pour la classification du poids chez les adultes (Santé Canada, 2003)

Source : Enquête canadienne sur les mesures de la santé, 2012 à 2013

Un important facteur de risque pour l'hypertension est l'embonpoint ou l'obésité². Les résultats de l'ECMS démontrent que les adultes en surpoids ou obèses étaient plus de deux fois plus susceptibles de souffrir d'hypertension mesurée que leurs homologues de poids normal (graphique 3). Chez les adultes canadiens classés comme étant en surpoids ou obèses, 29 % souffraient d'hypertension comparativement à seulement 12 % des adultes de poids normal. La plus forte prévalence d'hypertension (57 %) était enregistrée chez les adultes en surpoids ou obèses de 60 à 79 ans et la plus faible, chez les adultes de 20 à 39 ans, peu importe leur poids (il n'y a avait pas de différence importante entre les adultes de poids normal et ceux en surpoids ou obèses).

Au sujet de la tension artérielle

La TA est une mesure de la force exercée par le sang contre les parois des artères et est exprimée par le ratio de la TAS et de la TAD en millimètres de mercure (p. ex., 120/80 mm Hg). La TAS (chiffre du haut) correspond à la tension lorsque le cœur se contracte et propulse le sang à travers le corps. La TAD (chiffre du bas) correspond à la tension la plus basse, lorsque le cœur est au repos entre deux contractions.

L'ECMS mesurait la tension artérielle au repos à l'aide d'un dispositif automatisé (BPTru^{MC}) après une période de repos de cinq minutes. Le BPTru^{MC} enregistrait six mesures à une minute d'intervalle. La TAS et la TAD moyennes étaient calculées à partir des cinq dernières mesures sur un total de six. Les répondants devaient également indiquer s'ils avaient déjà reçu un diagnostic d'hypertension d'un professionnel de la santé ou s'ils avaient pris des médicaments contre l'hypertension au cours du dernier mois.

Les critères de classification de la tension artérielle chez les adultes sont les suivants :

| Classification | Description |
|-----------------|---|
| Normale | TAS/TAD moyenne inférieure à 120/80 mm Hg |
| Préhypertension | TAS moyenne de 120 à 139 mm Hg et TAD moyenne de 80 à 89 mm Hg OU TAS moyenne de 120 à 139 mm Hg et TAD moyenne inférieure à 80 mm Hg OU TAS moyenne inférieure à 120 mm Hg et TAD moyenne de 80 à 89 mm Hg |

| | |
|--|--|
| Hypertension | TAS moyenne égale ou supérieure à 140 mm Hg OU TAD moyenne égale ou supérieure à 90 mm Hg OU Utilisation autodéclarée de médicaments contre l'hypertension au cours du dernier mois OU A déclaré avoir reçu un diagnostic d'hypertension d'un professionnel de la santé |
| TAS: tension artérielle systolique | |
| TAD: tension artérielle diastolique | |

Notes

- 1 STATISTIQUES CANADA. 2014. « Tendances dans l'évolution des taux de mortalité, 2000 à 2011. » *Feuillets d'information sur la santé*. Produit no 82-625-X au catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-625-x/2014001/article/11897-fra.htm> (site consulté: 9 juin 2014).
- 2 CHOBANIAN, A.V., BAKRIS, G.L., BLACK, H.R., ET AL. 2003. « Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. » *Hypertension*, vol. 42, p. 1206 à 1252.

Références

CHOBANIAN, A.V., BAKRIS, G.L., BLACK, H.R., ET AL. 2003. « Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. » *Hypertension*, vol. 42, p. 1206 à 1252.

STATISTIQUES CANADA. 2014. « Tendances dans l'évolution des taux de mortalité, 2000 à 2011. » *Feuillets d'information sur la santé*. Produit no 82-625-X au catalogue de Statistique Canada. <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-625-x/2014001/article/11897-fra.htm> (site consulté: 9 juin 2014).

Données

D'autres données sur l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé sont disponibles dans les tableaux CANSIM 117-0001 à 117-0011.

Pour plus de renseignements sur l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé, veuillez communiquer avec le Centre de contact national de Statistique Canada (numéro sans frais 1-800-263-1136; 613-951-8116; infostats@statcan.gc.ca).