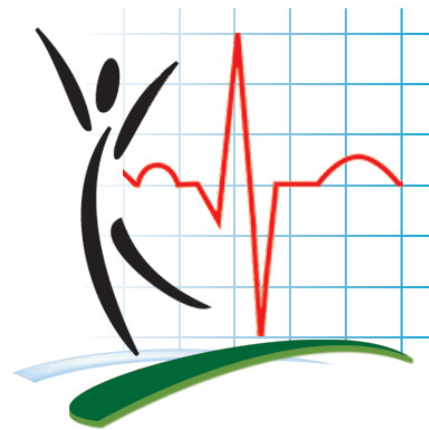


Feuillets d'information de la santé

Diabète, 2014



Statistique
Canada

Statistics
Canada

Canada

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, 2015

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.

Diabète, 2014

Le diabète se développe lorsque l'organisme ne produit pas suffisamment d'insuline ou qu'il fait une utilisation inefficace de l'insuline produite. Le diabète peut mener à la diminution de la qualité de vie ainsi qu'à des complications comme des maladies du cœur, des accidents vasculaires cérébraux et des maladies du rein¹.

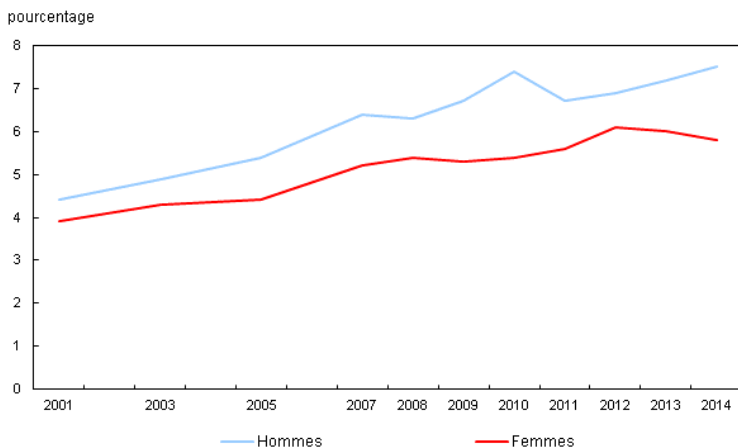
Les répondants à l'enquête devaient déclarer les cas de diabète diagnostiqués par un professionnel de la santé. Les taux indiqués comprennent les cas suivants :

- le diabète de type 1, qui est habituellement diagnostiqué chez les enfants et les adolescents ;
- le diabète de type 2, qui se développe généralement à l'âge adulte ;
- le diabète gestationnel, qui se développe pendant la grossesse.

En 2014, 6,7 % des Canadiens âgés de 12 ans et plus, soit 2,0 million de personnes, ont déclaré être atteints de diabète. Ce pourcentage ne diffère pas de façon significative de celui enregistré en 2013, mais il est néanmoins en hausse par rapport entre 2001 à 2009 et 2011.

Au cours de la période allant de 2001 à 2014, les hommes étaient plus susceptibles que les femmes de déclarer être atteints de diabète. En 2014, les proportions ont été de 7,5 % chez les hommes et de 5,8 % chez les femmes (graphique 1).

Graphique 1
Pourcentage de personnes déclarant avoir reçu un diagnostic de diabète, selon le sexe, population à domicile de 12 ans et plus, Canada, 2001 à 2014

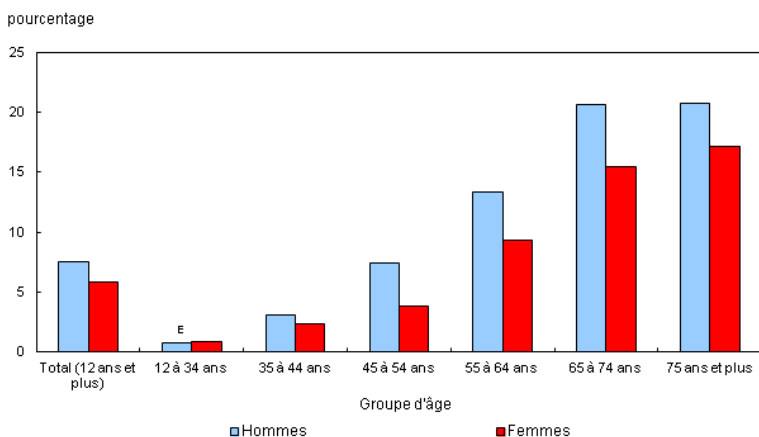


Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2001, 2003, 2005, 2007 à 2014.

Le taux de diabète chez les hommes et les femmes augmentait avec l'âge, jusqu'à 74 ans². Dans le cas des 75 ans et plus, le taux n'augmentait pas de façon significative (graphique 2).

Dans les groupes d'âge plus jeunes (de 12 à 44 ans), les hommes et les femmes affichaient à peu près les mêmes taux de diabète. Après l'âge de 45 ans, les hommes étaient plus susceptibles que les femmes de déclarer un diagnostic de diabète (graphique 2).

Graphique 2
Pourcentage de personnes déclarant avoir reçu un diagnostic de diabète, selon le groupe d'âge et le sexe, population à domicile de 12 ans et plus, Canada, 2014



^E à utiliser avec prudence (coefficient de variation compris entre 16,6 % et 33,3 %)

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2014.

En outre, les Canadiens obèses³ de 18 ans et plus étaient plus susceptibles que les autres³ Canadiens de déclarer avoir reçu un diagnostic de diabète. Ainsi, en 2014, 14,6 % des Canadiens obèses de 18 ans et plus étaient atteints de diabète, comparativement à 5,2 % des personnes non obèses.

La proportion de répondants de 12 ans et plus qui ont déclaré être atteints de diabète était **inférieure** à la moyenne nationale (6,7 %) au :

- Manitoba (5,6 %)
- Alberta (5,0 %)
- Colombie-Britannique (5,5 %).

La proportion de répondants qui ont déclaré être atteints de diabète était **supérieure** à la moyenne nationale au :

- Terre-Neuve-et-Labrador (9,0 %)
- Nouvelle-Écosse (8,2 %)
- Nouveau Brunswick (8,4 %)
- Ontario (7,4 %)

Les répondants des autres provinces et territoires⁴ ont déclaré des taux comparable à la moyenne nationale.

Étant donné le lien étroit qui existe entre le diabète et l'âge, on pourrait s'attendre à ce que les provinces et les territoires comptant un nombre disproportionnellement élevé de jeunes indiquent des taux de diabète inférieurs à la moyenne nationale. Un phénomène inverse pourrait s'observer dans les provinces et les territoires où les pourcentages de personnes âgées sont supérieurs à la moyenne. Pour éliminer l'effet des différences entre les répartitions selon l'âge dans les comparaisons interprovinciales, reportez-vous au tableau CANSIM [n^o \(numéro\) 105-0503](#) pour connaître les taux normalisés selon l'âge.

Notes

- 1 James, Robert, T. Kue Young, Cameron A. Mustard et Jamie Blanchard, 1998, « [La santé des diabétiques au Canada](#) », Rapports sur la santé, [vol. \(volume\) 9](#), [n^o \(numéro\) 3](#), produit [n^o \(numéro\) 82-003](#) au catalogue de Statistique Canada, page 53, <http://www.statcan.gc.ca/studies-etudes/82-003/archive/1997/3477-fra.pdf>.
- 2 Notez que la proportion de diabète chez les hommes de 12 à 34 ans a une coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 % ; il faut donc interpréter avec prudence.
- 3 Le fait d'être classé obèse est fondé sur la taille et le poids déclarés par le répondant, ainsi que sur les lignes directrices de Santé Canada concernant l'indice de masse corporelle (IMC). Une personne obèse est un adulte de 18 ans et plus (les femmes enceintes sont exclues) ayant un [IMC \(indice de masse corporelle\)](#) supérieur ou égal à 30. Pour la comparaison des taux de diabète, la catégorie « non obèse » englobe toutes les personnes de 18 ans et plus, sauf les femmes enceintes, qui ont un [IMC \(indice de masse corporelle\)](#) de moins de 30.
- 4 Notez que la proportion des Territoires du Nord-Ouest a une coefficient de variation entre 16,6 % et 33,3 % ; il faut donc interpréter avec prudence. Les données du Nunavut ne sont pas assez fiables pour être publiées, car la proportion a un coefficient de variation plus élevé que 33,3 %.

Références

- James, Robert, Young, T. Kue, Mustard, Cameron A., Blanchard, Jamie. 1998. « [La santé des diabétiques au Canada](#) », Rapports sur la santé, [vol. \(volume\) 9](#), [n^o \(numéro\) 3](#), produit [n^o \(numéro\) 82-003](#) au catalogue de Statistique Canada, pages 53 à 59, <http://www.statcan.gc.ca/studies-etudes/82-003/archive/1997/3477-fra.pdf>.
- Millar, Wayne J., Young, T. Kue. 2003. « [Évolution du diabète : prévalence, incidence et facteurs de risque](#) », Rapports sur la santé, [vol. \(volume\) 14](#), [n^o \(numéro\) 3](#), produit [n^o \(numéro\) 82-003](#) au catalogue de Statistique Canada, pages 39 à 52, <http://www.statcan.gc.ca/studies-etudes/82-003/archive/2003/6599-fra.pdf>.
- Ng, Edward, McGrail, Kimberlyn M., Johnson, Jeffrey A. 2010. « [Risque d'hospitalisation dans une cohorte de diabète de type 2](#) », Rapports sur la santé, [vol. \(volume\) 21](#), [n^o \(numéro\) 3](#), produit [n^o \(numéro\) 82-003](#) au catalogue de Statistique Canada, pages 1 à 8, <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2010003/article/11326-fra.pdf>.
- Ross, Nancy A., Gilmour, Heather, Dasgupta, Kaberi. 2010. « [Incidence du diabète sur 14 années : le rôle du statut socioéconomique](#) », Rapports sur la santé, [vol. \(volume\) 21](#), [n^o \(numéro\) 3](#), produit [n^o \(numéro\) 82-003](#) au catalogue de Statistique Canada, pages 21 à 30, <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2010003/article/11325-fra.pdf>.

Données

D'autres données sur l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes sont disponibles dans les tableaux CANSIM [105-0501](#) et [105-0503](#).