

Feuillets d'information de la santé

**Naissances vivantes prématurées au
Canada, 2000 à 2013**



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, 2016

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.



Feuillets d'information de la santé Naissances vivantes prématurées au Canada, 2000 à 2013



Des études ont démontré que les bébés nés prématurément présentent un plus grand risque que les bébés nés au cours de la période de gestation normale^{1 2 3} de développer divers problèmes médicaux comme le syndrome de détresse respiratoire, des maladies pulmonaires chroniques, des maladies cardiovasculaires, de l'asthme et des pertes auditives et visuelles. En 2013, on dénombrait 380 323 naissances au Canada, dont 29 716 (7,8 %) étaient des naissances prématurées⁴. La part de naissances prématurées par rapport à l'ensemble des naissances est demeurée relativement constante tout au long de la période de 2000 à 2013, variant de 7,3 % en 2001 à 8,0 % en 2008.

Au sujet naissances vivantes prématurées

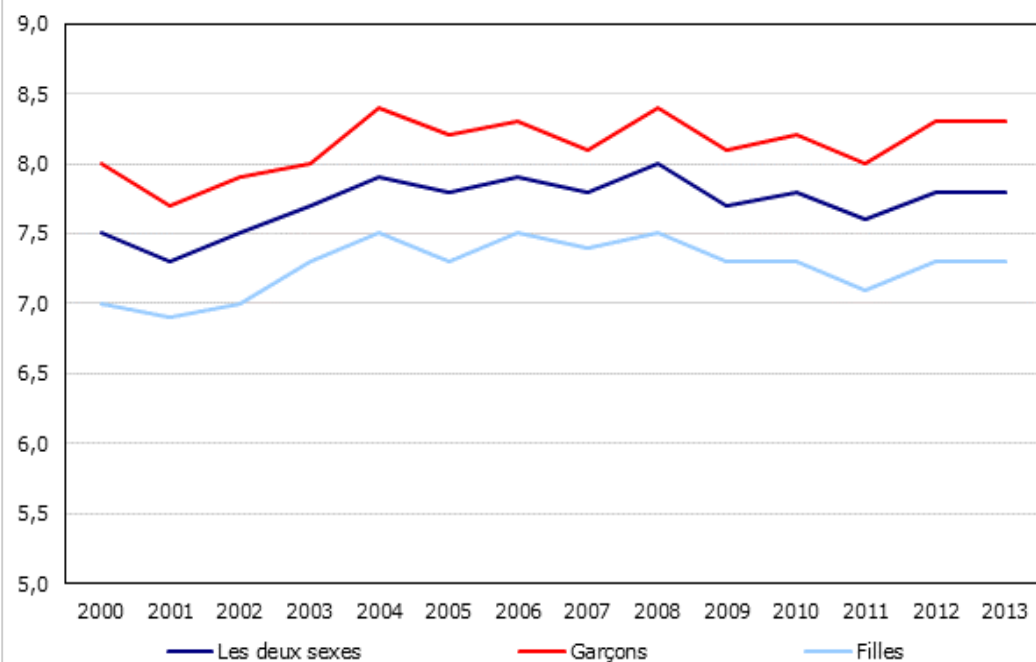
Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), un bébé né prématurément est un bébé né vivant avant 37 semaines révolues de gestation⁵. Une période de gestation normale dure de 37 à 41 semaines.

Plus de garçons prématurés que de filles prématurées

En 2013, 8,3 % de toutes les naissances de bébés garçons étaient prématurées, comparativement à 7,3 % pour les filles (Graphique 1). Au cours de la période de 2000 à 2013, la part de naissances prématurées par rapport à l'ensemble des garçons nouveau-nés variait de 7,7 % en 2001 à 8,4 % en 2004 et 2008. En comparaison, la part de naissances prématurées chez l'ensemble des nouveau-nés filles variait de 6,9 % en 2001 à 7,5 % en 2004, 2006 et 2008.

Graphique 1
Naissances prématurées en pourcentage de l'ensemble de
toutes les naissances vivantes, selon le sexe, Canada,
2000 à 2013

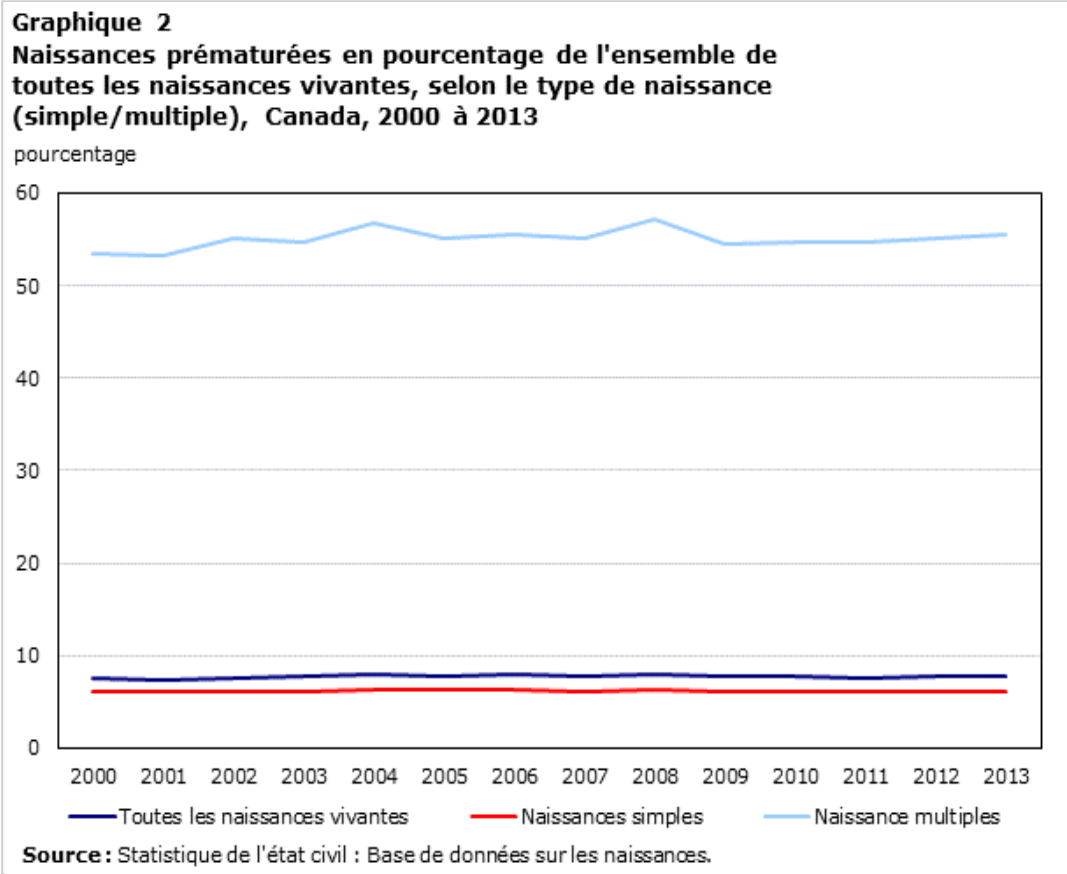
pourcentage



Source : Statistique de l'état civil : Base de données sur les naissances.

Plus de la moitié des naissances multiples sont prématurées

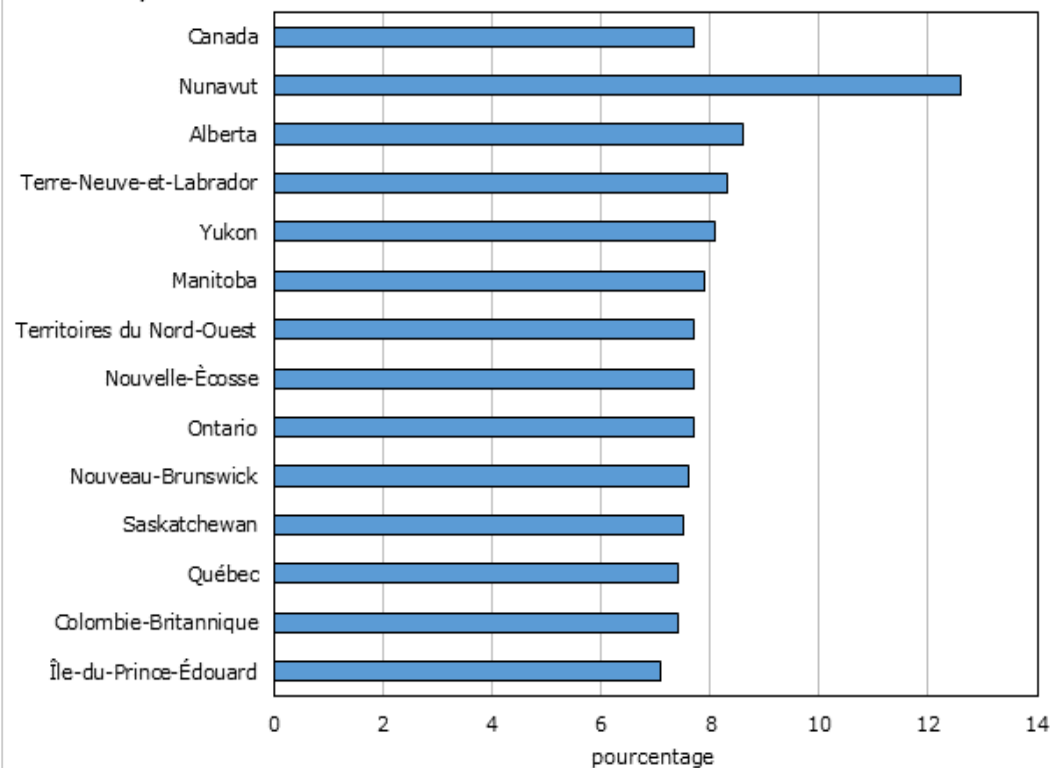
En 2013, seulement 6,2 % de toutes les naissances simples étaient prématurées par rapport à plus de la moitié (55,6 %) des naissances vivantes multiples (jumeaux, triplés, etc.) (Graphique 2). Parmi les naissances simples, la part de naissances prématurées par rapport à l'ensemble des naissances a fluctué entre 6,0 % à 6,4 % au cours des années 2000 à 2013. La part de naissances prématurées pour l'ensemble des naissances multiples a fluctué de 53,3 % à 57,1 % au cours de la même période.



Les naissances prématurées selon la province ou le territoire

En ce qui a trait aux taux provinciaux et territoriaux, de 2000 à 2013, le Nunavut a affiché un taux de naissances prématurées de 12,6 % par rapport à l'ensemble des naissances dans le territoire, suivi de l'Alberta (8,6 %), de Terre-Neuve-et-Labrador (8,3 %) et Yukon (8,1 %) (Graphique 3). Inversement, l'Île-du-Prince-Édouard a connu le plus faible taux de naissances prématurées pendant cette période (7,1 %), suivie de la Colombie-Britannique (7,4 %) et du Québec (7,4 %).

Graphique 3
Naissances prématurées en pourcentage de l'ensemble de
toutes les naissances vivantes, Canada, provinces et
territoires, 2000 à 2013



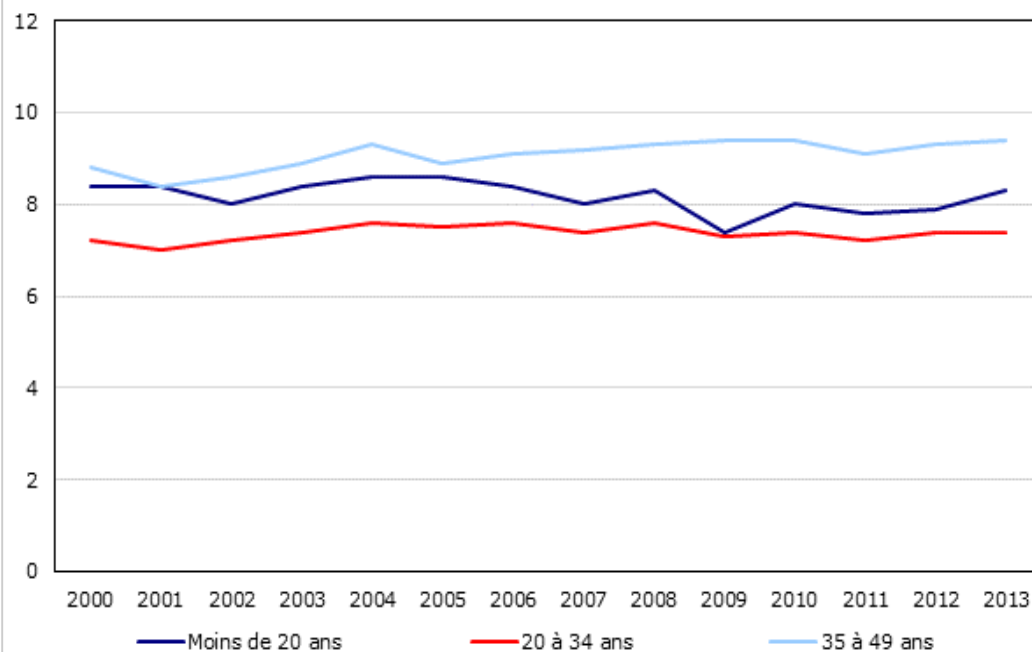
Source : Statistique de l'état civil : Base de données sur les naissances.

Il y a prédominance de naissances prématurées chez les mères âgées de 35 à 49 ans

Au cours des années 2000 à 2013, les naissances prématurées représentaient la plus forte proportion de naissances chez les mères âgées de 35 à 49 ans, suivies des mères âgées de moins de 20 ans et des mères âgées de 20 à 34 ans (Graphique 4). En 2013, 9,4 % des bébés nés d'une mère âgée de 35 à 49 ans étaient prématurés, par rapport à 8,3 % pour les mères âgées de moins de 20 ans et 7,4 % pour les mères âgées de 20 à 34 ans.

Graphique 4
Naissances prématurées en pourcentage de l'ensemble de toutes les naissances vivantes, selon le groupe d'âge de la mère, Canada, 2000 à 2013

pourcentage



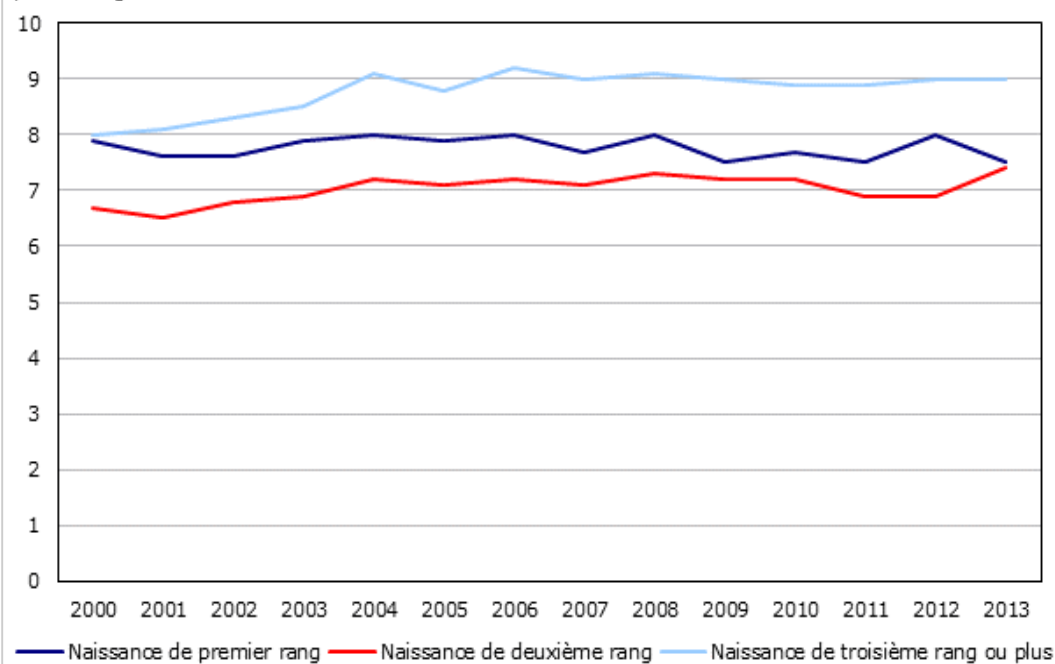
Source : Statistique de l'état civil : Base de données sur les naissances.

Les naissances de deuxième rang risquent moins d'être prématurées

La parité fait référence au nombre de naissances vivantes chez une femme à ce jour. Au cours de la période de 2000 à 2013, les naissances de premier rang (premier-né) et de troisième rang ou plus présentaient un pourcentage supérieur de naissances prématurées par rapport aux naissances de deuxième rang (Graphiques 5)⁶. En 2013, 9,0 % des naissances de troisième rang ou plus étaient prématurées, par rapport à 7,5 % des naissances de premier rang et à 7,4 % des naissances de deuxième rang. Bien que la part des naissances prématurées par rapport aux naissances de premier et de deuxième rang demeure assez stable depuis 2000, la part des naissances prématurées par rapport aux naissances de troisième rang ou plus a augmenté, passant de 8,0 % en 2000 à 9,0 % en 2013.

Graphique 5
Naissances prématurées en pourcentage de l'ensemble de toutes les naissances vivantes, selon la parité de la mère, Canada, 2000 à 2013

pourcentage



Source : Statistique de l'état civil : Base de données sur les naissances.

Données

D'autres données sur les naissances au Canada et sur les caractéristiques des mères sont disponibles dans les tableaux CANSIM 102-4501 à 102-4513.

Notes

- 1 BEHRMANN, R.E. et BUTLER, A.S. eds. 2007. « Mortality and acute complications in preterm infants ». *Preterm Birth: Causes, Consequences, and Prevention*. Institute of Medicine (US) Committee on understanding premature birth and assuring healthy outcomes. Washington (DC): National Academies Press.
- 2 SONNENSCHNEIN-VAN DER VOOT A.M., ARENDS L.R., DE JONGSTE J.C., ANNESI-MAESANO I., et al. (2014). « Preterm birth, infant weight gain, and childhood asthma risk: a meta-analysis of 147,000 European children ». *Journal of Allergy Clinical Immunology*. 133 (5) : 1317 à 29.
- 3 VEEN, S., SASSEN, M.L., SCHREUDER, A.M., et al. 1993. « Hearing loss in very preterm and very low birth weight infants at the age of 5 years in a nationwide cohort ». *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*. 26 :11 à 28.
- 4 STATISTIQUE DE L'ÉTAT CIVIL : BASE DE DONNÉES SUR LES NAISSANCES. CANSIM tableau 102-4512.
- 5 ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ. Centre des médias. Aide mémoire No. 363. Mis à jour novembre 2015.
- 6 La *vérification des naissances multiples* est un processus qui assure une comptabilité appropriée de la parité de la mère et autres informations dans l'événement d'une naissance multiple. Cette vérification a été effectuée pour les années antérieures à 2012 et encore pour 2013, mais pas pour les données de 2012. De plus, les informations sur la parité furent en général sujettes à un meilleur examen en 2013 que dans les années précédentes.