Maladies chroniques courantes chez les HOMMES par rapport aux femmes

Incidence des maladies chroniques chez les Canadiens âgés de 65 ans et plus

Par rapport aux **femmes** du même âge, les **hommes** de 65 ans et plus sont plus susceptibles d'être nouvellement diagnostiqués avec l'une des maladies chroniques suivantes :

	HOMMES*	FEMMES*
HYPERTENSION	5 142,1	4 407,7
CARDIOPATHIE ISCHÉMIQUE	2 306,9	1 537,0
MALADIE PULMONAIRE OBSTRUCTIVE CHRONIQUE	1 750,6	1 411,4
DIABÈTE	1 795,4	1 267,5
INSUFFISANCE CARDIAQUE	1 475,3	1 278,9
GOUTTE	602,6	321,9
PARKINSONISME	189,2	109,6

* Taux d'incidence bruts par 100 000 personnes âgées de 65 ans et plus

Source: Agence de la santé publique du Canada, à partir des fichiers de données du Système canadien de surveillance des maladies chroniques fournis par les provinces et les territoires, août 2019 (données de l'année financière 2016–2017). Cette infographie a été élaborée par l'Agence de la santé publique du Canada. Aucune approbation de la part des provinces et des territoires n'est sous-entendue.

Agence de la santé publique du Canada | Public Health Agency of Canada

Canada

Un certain nombre de facteurs peuvent influencer les différences entre les maladies **CHRONIQUES** nouvellement diagnostiquées chez les **hommes** et les **femmes**. L'âge joue également un rôle important puisque ces différences évoluent avec l'âge[1,2]. En général, ces facteurs comprennent :

- Les différences biologiques et physiques entre les **hommes** et les **femmes**
- Les comportements liés au mode de vie, tels que l'activité physique (par exemple, l'inactivité physique), l'alimentation (par exemple, les choix alimentaires malsains), le tabagisme et la consommation d'alcool
- Les facteurs socio-économiques (par exemple, les différences au niveau de l'éducation ou du revenu)
- La présence de plus d'une maladie ou affection chronique

L'impact des maladies et des affections **CHRONIQUES** peut être réduit à l'aide de politiques et de programmes qui :

- Soutiennent des comportements et des choix sains tels que l'exercice physique ou une alimentation saine
- Encouragent la création de collectivités-amies des aînés qui sont sûres et favorables aux personnes âgées
- Réduisent les différences en matière de santé dues à la race, au sexe, à l'éducation, au revenu et à d'autres facteurs socio-économiques

Pour en apprendre davantage sur les maladies chroniques au Canada et le vieillissement :

POUR EN APPRENDRE DAVANTAGE SUR LE VIEILLISSEMENT ET LES MALADIES CHRONIQUES, VISITEZ :

Vieillissement et maladies chroniques : Profil des aînés Canadiens

LES MALADIES CHRONIQUES ONT DES FACTEURS DE RISQUE EN COMMUN. POUR EN SAVOIR PLUS :

Facteurs de risque des maladies chroniques

EXPLOREZ LES DONNÉES LES PLUS RÉCENTES :

Système canadien de surveillance des maladies chroniques – Infobase de la santé publique

La **COVID-19** a eu des conséquences sans précédent pour les aînés au Canada. L'Agence de la santé publique du Canada utilise plusieurs sources de données pour examiner l'impact de la COVID-19 et des maladies chroniques sur les personnes aînées.

Références :

1. Crimmins EM, Kim JK, Solé-Auró A. Gender differences in health: results from SHARE, ELSA and HRS. Eur J Public Health. 2011 Feb;21(1):81–91. doi: 10.1093/eurpub/ckq022.
2. Gordon EH, Hubbard RE. Do sex differences in chronic disease underpin the sex-frailty paradox? Mech Ageing Dev. 2019 Apr;179:44–50. doi: 10.1016/j.mad.2019.02.004.

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2021

Cat. : HP35-151/1-2021F-PDF | ISBN : 978-0-660-40707-4 | Pub. : 210409