

Maladies chroniques courantes chez les FEMMES par rapport aux hommes

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

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



ARTHROSE

FEMMES*

2 687,2

HOMMES*

1 950,6



OSTÉOPOROSE

2 151,1

726,5



DÉMENCE

1 488,7

1 192,5



ASTHME

446,2

355,8



POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

186,7

121,9

* 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.

Un certain nombre de facteurs peuvent influencer les différences entre les maladies **CHRONIQUES** nouvellement diagnostiquées chez les **femmes** et les **hommes**. 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 **femmes** et les **hommes**
- 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
- Une espérance de vie plus longue. Les **femmes** sont particulièrement concernées. Les **femmes** ont tendance à vivre plus longtemps que les **hommes**, ce qui peut augmenter le risque d'être diagnostiqué avec certaines maladies chroniques, comme la démence.

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 :
Vieillessement 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 âgées.

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.