

L'obésité, le sida et la grippe : trois causes de décès au Québec de 1983 à 1987

OBESITY, AIDS AND FLU: THREE CAUSES OF DEATH IN QUEBEC BETWEEN 1983 AND 1987

LA OBESIDAD, EL SIDA Y LA GRIPE : TRES CAUSAS DE FALLECIMIENTO EN QUÉBEC DE 1983 A 1987

Louis Duchesne

Volume 18, Number 2, Fall 1989

Sous-dénombrement et estimation de population

URI: <https://id.erudit.org/iderudit/010024ar>

DOI: <https://doi.org/10.7202/010024ar>

[See table of contents](#)

Article abstract

The evolution of three relatively rare causes of death is analysed for the 1983-1987 period, together with the sociodemographic characteristics of the deceased: age, sex, marital status, mother language, birthplace, place of residence, and seasonal variation.

Publisher(s)

Association des démographes du Québec

ISSN

0380-1721 (print)

1705-1495 (digital)

[Explore this journal](#)

Cite this note

Duchesne, L. (1989). L'obésité, le sida et la grippe : trois causes de décès au Québec de 1983 à 1987. *Cahiers québécois de démographie*, 18(2), 405-414.
<https://doi.org/10.7202/010024ar>

Tous droits réservés © Association des démographes du Québec, 1989

This document is protected by copyright law. Use of the services of Érudit (including reproduction) is subject to its terms and conditions, which can be viewed online.

<https://apropos.erudit.org/en/users/policy-on-use/>

Érudit

This article is disseminated and preserved by Érudit.

Érudit is a non-profit inter-university consortium of the Université de Montréal, Université Laval, and the Université du Québec à Montréal. Its mission is to promote and disseminate research.

<https://www.erudit.org/en/>

L'obésité, le sida et la grippe : trois causes de décès au Québec de 1983 à 1987

Louis DUCHESNE*

Pourquoi ces trois causes ? Nous voulons présenter un portrait socio-démographique des décédés du sida, et l'addition de deux autres causes assez rares, qui provoquent des nombres semblables de décès, permet de mettre un peu en relief les particularités de ces causes. L'obésité est une cause voisine du sida dans la classification internationale des maladies (section « autres troubles du métabolisme et troubles immunitaires »). La grippe est provoquée par des virus qui causent des épidémies fatales à certaines personnes. Il n'y a donc, bien sûr, aucun lien direct entre l'obésité, le sida et la grippe, mais seulement un nombre de victimes rapproché pour la période 1983-1987.

Ces trois causes de décès sont assez peu importantes dans l'ensemble des décès : en 1986, par exemple, l'obésité est responsable de seulement 1,3 décès pour mille au Québec, le sida de 2,7 et la grippe de 1,8, alors que, à titre de comparaison, le cancer du poumon est à l'origine de 73,8 décès pour mille.

Notre analyse de l'évolution des trois causes couvre les années 1983 à 1987, et s'accompagne d'un portrait des caractéristiques socio-démographiques des décédés : âge, sexe, état matrimonial, langue maternelle, lieu de naissance et lieu de résidence, ainsi que mouvement saisonnier (pour la grippe). Cette note permet également de vérifier l'éclairage que peut apporter la démographie, habituée aux grands nombres, à l'examen de causes de décès assez rares. Les données proviennent des fichiers des enregistrements des décès à l'état civil du Bureau de la statistique du Québec. Les décès sont classés selon la cause initiale (principale) dans le cas de causes multiples.

* Bureau de la statistique du Québec.

TABLEAU 1
Décès causés par l'obésité, le sida et la grippe, Québec, 1983-1987

	Obésité ^a	Sida ^b	Grippe ^c	Toutes causes
1983	49	7	88	44 150
1984	55	28	32	44 544
1985	60	48	27	45 662
1986	63	128	84	46 964
1987	38	177	21	47 626
1983-1987	265	388	252	228 946
1988 ^d		237		

Source : Bureau de la statistique du Québec.

a. Codes de la classification internationale des maladies : 2780 à 2788, mais seulement 2780 et 2788 sont observés.

b. Jusqu'en 1986, codes 2791 et 1363; depuis 1987, codes 0420 à 0422, 0429 à 0433, 0439, 0440 et 0449.

c. Codes 4870 à 4878.

d. Données provisoires.

Le nombre total de décès

Parmi les décès des cinq dernières années, 265 sont dus à l'obésité, 388 au sida et 252 à la grippe (tableau 1). L'évolution annuelle est très différente; pour l'obésité, le nombre de décès fluctue autour de 55; pour le sida, on observe une croissance très importante, qui part de presque zéro (2 décès en 1982) pour atteindre 177 en 1987; quant aux décès dus aux épidémies de grippe, ils sont très élevés mais de courte durée, et l'examen des variations mensuelles (voir plus loin) fera apparaître des « crises » de mortalité d'un mois ou deux. Pour le sida, comme on part de chiffres très petits, la croissance est évidemment très forte : entre 1985 et 1986 le nombre de décès augmente de 80, soit de 167 %, mais entre 1986 et 1987 la croissance n'est plus que de 49 cas, soit 38 % d'augmentation. La croissance est de 34 % en 1988, où l'on atteint 237 décès, selon les données provisoires.

Comme il y a peu de cas de sida avant 1985, nous présenterons les statistiques des années 1985-1987, centrées sur l'année du recensement.

Le sexe des décédés

À peu près le même nombre d'hommes et de femmes décèdent par obésité, mais 86 % des décédés par sida sont des

TABLEAU 2
*Décès de 1985-1987 causés par l'obésité, le sida et la grippe,
 selon le sexe, Québec*

	Obésité		Sida		Grippe	
	N	%	N	%	N	%
Hommes	77	47,8	305	86,4	39	29,5
Femmes	84	52,2	48	13,6	93	70,5
Total	161	100,0	353	100,0	132	100,0

Source : Bureau de la statistique du Québec.

hommes, tandis que 70 % des décédés par grippe sont des femmes (tableau 2). La forte proportion de femmes dans les décès dus à la grippe s'explique par l'âge élevé des décédés, âge où les femmes sont beaucoup plus nombreuses que les hommes. D'autre part, on ne peut discerner de changement annuel important dans les répartitions par sexe. On peut noter qu'en 1984, 28 % des décédés par sida sont des femmes alors que la proportion baisse à 11 % en 1986 et augmente à 13 % en 1987.

L'âge des décédés et les taux de mortalité par âge et sexe

Les distributions des âges des décédés des trois causes sont très différentes. Pour l'obésité, 56 % des décédés ont entre 55 et 74 ans, et la distribution couvre un grand nombre d'âges. Par contre, la distribution est très concentrée pour le sida et l'âge beaucoup plus jeune : 71 % des décédés ont entre 25 et 45 ans, et même 46 % ont entre 30 et 39 ans. Les décès dus à la grippe sont encore plus concentrés, mais aux âges élevés : 82 % des décédés ont plus de 75 ans, et même 35 % ont plus de 90 ans.

Les taux de mortalité par cause mettent les nombres de décès en relation avec les populations soumises aux risques, ici par groupe d'âge et par sexe. Ils sont calculés avec la moyenne des décès de trois années, 1985 à 1987, divisée par la population du recensement de 1986. Les taux triennaux permettent d'éviter les fluctuations aléatoires dues aux petits nombres de décès observés dans certains groupes d'âge.

La figure 1 présente les taux de mortalité par obésité et par sida; comme les taux pour la grippe des personnes âgées sont beaucoup plus élevés, ils n'entrent pas convenablement dans le même graphique. Pour le sida, le contraste est important entre les taux féminins et les taux masculins. Sauf à 0-4 ans, les taux

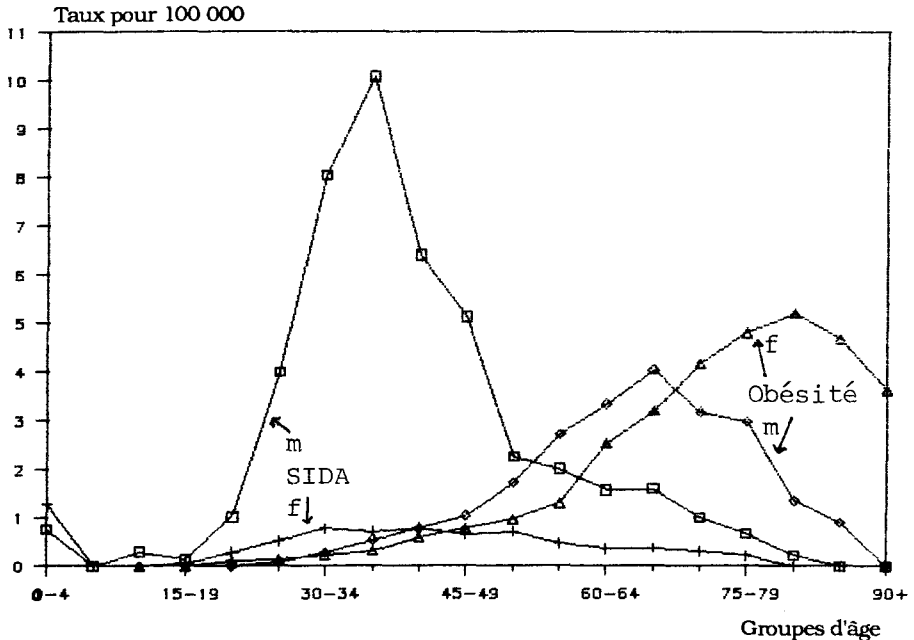


Figure 1

**TAUX DE MORTALITÉ PAR OBÉSITÉ ET PAR SIDA SELON
LE GROUPE D'ÂGE ET LE SEXE, QUÉBEC, 1985-1987**

féminins de 1985-1987 ne dépassent pas 1 pour 100 000 et sont relativement réguliers aux âges adultes. Les taux masculins, très faibles jusqu'à 20 ans, augmentent rapidement avec l'âge jusqu'à un maximum de 10 pour 100 000 à 35-39 ans, pour redescendre rapidement et atteindre par exemple 2 pour 100 000 à 50-54 ans. Les taux masculins atteignent donc un niveau dix fois plus élevé que les taux féminins.

Les taux de décès dus à l'obésité atteignent leur maximum à des âges beaucoup plus avancés, vers 65-69 ans chez les hommes et 80-84 ans chez les femmes; ils sont de 4 pour 100 000 et de 5 pour 100 000 respectivement. Chez les hommes les taux redescendent jusqu'à 0 à 90 ans et plus.

Les taux de mortalité par grippe (tableau 3) sont à peu près nuls jusqu'à 50 ans, mais augmentent rapidement et beaucoup après 80 ans, pour atteindre 26 pour 100 000 à 85-89 ans (chez les hommes et les femmes également) et dépasser 100 pour 100 000 après 90 ans, soit un taux dix fois supérieur à celui du sida à 35-39 ans. Les taux sont semblables pour les deux sexes et

TABLEAU 3
Taux de mortalité par grippe pour certains groupes d'âge,
selon le sexe, Québec, 1985-1987 (pour 100 000)

Groupes d'âge	Hommes	Femmes
65-69	1	1
70-74	1	3
75-79	4	4
80-84	7	11
85-89	26	26
≥ 90	101	111

Source : Bureau de la statistique du Québec.

l'écart important du nombre de décès est donc dû au nombre plus important de femmes qui survivent à ces âges.

L'état matrimonial des décédés

Avec le sexe et l'âge, l'état matrimonial est la principale caractéristique « démographique » des individus, et le tableau 4 présente la répartition des décès de 1985-1987 selon le sexe et l'état matrimonial. Les petits nombres (sauf pour les décédés masculins par sida) empêchent de calculer des taux par groupe d'âge et par état matrimonial.

C'est pour les décès masculins dus au sida que la répartition par état matrimonial s'éloigne le plus de celle de la population

TABLEAU 4
Décès de 1985-1987 causés par l'obésité, le sida et la grippe,
selon l'état matrimonial et le sexe, Québec

État matrimonial	Obésité		Sida		Grippe	
	N	%	N	%	N	%
Hommes	77	100,0	305	100,0	39	100,0
Célibat.	18	23,4	241	79,0	7	17,9
Mariés	49	63,6	42	13,8	20	51,3
Veufs	8	10,4	6	2,0	12	30,8
Divorcés	2	2,6	16	5,2	0	0,0
Femmes	84	100,0	48	100,0	93	100,0
Célibat.	13	15,5	20	41,7	19	20,4
Mariées	39	46,4	21	43,8	24	25,8
Veuves	29	34,5	3	6,2	49	52,7
Divorcées	3	3,6	4	8,3	1	1,1

Source : Bureau de la statistique du Québec.

totale des âges où ont lieu la plupart des décès. Ainsi, en 1986, on compte dans la population 21 % de célibataires chez les hommes de 30-34 ans, 13 % chez les 35-39 ans et 10 % chez les 40-44 ans, tandis que 79 % des décédés sont célibataires. Chez les femmes mortes du sida, la proportion des mariées (44 %) est très proche de celle des célibataires (42 %).

Les célibataires de sexe masculin sont aussi surreprésentés pour les décès par obésité ou par grippe. On trouve par exemple chez les hommes décédés par obésité 24 % de célibataires en regard d'une proportion inférieure à 10 % de célibataires chez les hommes de plus de 50 ans. Pour les décès dus à la grippe, les veufs et les veuves sont sous-représentés : on compte par exemple 74 % de veuves chez les femmes de 85 ans et plus alors que seulement 53 % des décédées par grippe sont veuves.

La langue d'usage des décédés

Comme les nombres en cause sont petits, surtout pour les non-francophones, le tableau 5, qui concerne la langue d'usage des décédés de 1985-1987, présente les données pour les sexes réunis. Pour l'obésité et la grippe, les francophones sont surreprésentés, avec 88 % des décès, puisque aux âges de ces décès la proportion de francophones est d'environ 76 % et celle des anglophones d'environ 18 %; ces derniers sont donc sous-représentés mais les nombres sont très petits. Par contre, pour le sida, la proportion de francophones est un peu inférieure à celle de la population des mêmes âges (84 %). On note que 5 % des décédés sont de langue d'usage créole.

TABLEAU 5
Décès de 1985-1987 causés par l'obésité, le sida et la grippe, selon la langue d'usage, Québec^a

Langue d'usage	Obésité		Sida		Grippe	
	N	%	N	%	N	%
Français	130	87,9	266	80,6	108	88,5
Anglais	15	10,1	39	11,8	12	9,8
Créole	0	0	16	4,9	0	0
Autre	3	2,0	9	2,7	2	1,7
Non déclar.	13	—	23	—	10	—
Total	161	100,0	353	100,0	132	100,0

Source : Bureau de la statistique du Québec.

a. Dans les colonnes de pourcentages, les non-déclarés sont répartis au prorata des déclarés.

Le lieu de naissance des décédés

Le tiers des décédés par sida de la période 1985-1987 sont nés à l'extérieur du Québec : 16 % sont nés en Haïti, 6 % dans les autres provinces canadiennes, 2 % aux États-Unis, 3 % en France et 7 % dans les autres pays (tableau 6). Les personnes nées en Haïti ont été parmi les premières touchées par le sida : en 1984, 41 % des 28 décédés sont des personnes nées en Haïti. Par ailleurs, toutes les personnes de langue d'usage créole (du tableau 5) sont nées en Haïti. Les données statistiques ne permettent pas d'identifier les personnes d'ascendance haïtienne nées ici.

Le contraste avec le pays de naissance des décédés par obésité et par grippe est saisissant : plus de 90 % de ces derniers sont nés au Québec, comme par ailleurs 88 % de la population québécoise, et en particulier 86 % chez les 30-44 ans et 78 % chez les personnes de 75 ans et plus.

TABLEAU 6
Décès de 1985-1987 causés par l'obésité, le sida et la grippe, selon le lieu de naissance, Québec^a

Lieu de naissance	Obésité		Sida		Grippe	
	N	%	N	%	N	%
Québec	134	90,5	226	66,5	112	93,3
Canada sauf Québec	6	4,1	19	5,6	2	1,7
USA	1	0,7	8	2,3	1	0,8
Haïti	0	0,0	54	15,9	0	0,0
France	1	0,7	10	2,9	0	0,0
Autres pays	6	4,0	23	6,8	5	4,2
Non déclaré	13	—	13	—	12	—
Total	161	100,0	353	100,0	132	100,0

Source : Bureau de la statistique du Québec.

a. Dans les colonnes de pourcentages, les non-déclarés sont répartis au prorata des déclarés.

La région de résidence des décédés

Alors que la région de Montréal contient 57 % de la population du Québec, on y retrouve 86 % des décédés du sida, 63 % des décédés par obésité, mais seulement 42 % des décédés par grippe (tableau 7). La région de Québec, qui contient 16 % de la population du Québec, compte 24 % des décédés par grippe et

TABLEAU 7
*Décès de 1985-1987 causés par l'obésité, le sida et la grippe,
 selon la région administrative, Québec*

Région adminis- trative	Obésité		Sida		Grippe	
	N	%	N	%	N	%
Québec	22	13,7	26	7,4	31	23,5
Montréal	102	63,3	303	85,8	56	42,4
Autres	37	23,0	24	6,8	45	34,1
Total	161	100,0	353	100,0	132	100,0

Source : Bureau de la statistique du Québec.

7 % de ceux du sida. L'ensemble des autres régions, où l'on trouve 27 % de la population, ne compte que 7 % des cas de sida. Les îles de Montréal et de Laval comptent même 72 % des décès par sida.

La variation saisonnière des décès par grippe

Depuis 1983, le Québec a connu deux épidémies importantes de grippe, en janvier 1983 (60 décès) et en février et mars 1986 (75 décès); près des deux tiers des décès des cinq ans se sont produits pendant ces trois mois.

Il s'agit bien de petites « crises » de mortalité. Par exemple, on ne compte que 4 décès par grippe en janvier 1986, puis 35 et 30 en février et mars, et puis seulement 2 en avril. Même en l'absence d'épidémies, les mois de janvier à mars sont les plus dangereux et ceux de juin à septembre les moins propices aux virus de la grippe (tableau 8).

TABLEAU 8
Décès de 1983-1987 dus à la grippe, selon le mois, Québec

Mois	N	%	Mois	N	%
Janvier	76	30,2	Juillet	5	2,0
Février	65	25,8	Août	1	0,4
Mars	47	18,7	Septembre	1	0,4
Avril	13	5,2	Octobre	8	3,2
Mai	12	4,8	Novembre	4	1,6
Juin	4	1,6	Décembre	16	6,3
			Total	252	100,0

Source : Bureau de la statistique du Québec.

Conclusion

Nous avons présenté ici quelques caractéristiques socio-démographiques des décédés de trois causes assez rares de décès : deux causes voisines dans la classification internationale des maladies, l'obésité et le sida, et une autre cause à caractère plus épidémique, la grippe. Les victimes de ces trois « maladies » sont assez contrastées. L'obésité tue à peu près autant d'hommes que de femmes et à un âge assez avancé : plus de 50 ans. Au contraire, la très grande majorité des victimes du sida sont des hommes (86 %); ils sont jeunes, ayant de 25 à 44 ans, et sont célibataires. La grippe est mortelle presque uniquement chez les personnes très âgées (de plus de 75 ans), et les taux de mortalité sont semblables pour les hommes et les femmes.

La grippe est beaucoup plus dangereuse pour les personnes âgées que le sida pour les adultes : le taux de mortalité par grippe de 1985-1987 pour les 90 ans et plus est dix fois plus élevé que le taux de mortalité par sida des hommes de 35-39 ans. Par contre, à ces âges où la mortalité générale est assez faible, le sida est devenu une cause importante de décès, mais le taux de décès par suicide est trois fois plus élevé et celui par accident de véhicule à moteur deux fois plus élevé. Dans l'ensemble des âges et des causes, les 128 décès par sida de 1986 sont encore loin des 573 décès par cirrhose du foie provoqués principalement par l'alcoolisme, des 3467 décès par cancer du poumon dus en grande partie à la dépendance à la nicotine, ou encore des 1147 suicides.

Il n'en reste pas moins que nous assistons à l'émergence d'une nouvelle cause de décès, et les techniques démographiques ne nous permettent pas d'évaluer les prévisions des épidémiologistes, qui s'attendent à des catastrophes de grande ampleur. Rappelons en terminant que le tiers des décédés par sida sont des personnes nées à l'extérieur du Québec (16 % sont nées en Haïti), et que 86 % résident dans la région administrative de Montréal.

RÉSUMÉ — SUMMARY — RESUMEN**DUCHESNE Louis — L'OBÉSITÉ, LE SIDA ET LA GRIPPE : TROIS CAUSES DE DÉCÈS AU QUÉBEC DE 1983 À 1987**

L'évolution de trois causes de décès assez rares (l'obésité et le sida, qui sont voisines dans la Classification internationale des maladies, et la grippe) est présentée pour les années 1983 à 1987 avec un portrait des caractéristiques socio-démographiques des décédés : âge, sexe, état matrimonial, langue maternelle, lieu de naissance, lieu de résidence et mouvement saisonnier (pour la grippe).

DUCHESNE Louis — OBESITY, AIDS AND FLU: THREE CAUSES OF DEATH IN QUEBEC BETWEEN 1983 AND 1987

The evolution of three relatively rare causes of death is analysed for the 1983-1987 period, together with the sociodemographic characteristics of the deceased: age, sex, marital status, mother language, birthplace, place of residence, and seasonal variation.

DUCHESNE Louis — LA OBESIDAD, EL SIDA Y LA GRIPE: TRES CAUSAS DE FALLECIMIENTO EN QUÉBEC DE 1983 A 1987.

La evolución de tres causas de fallecimiento bastante raros (la obesidad y el SIDA, que se siguen en la Clasificación internacional de las enfermedades, y la gripe) es presentada de los años 1983 a 1987 con un descripción de las características socio-demográficas de los fallecidos: edad, sexo, estado matrimonial, idioma materno, lugar de nacimiento, lugar de residencia y movimiento estacional (para la gripe).