

Epidémiologie des maladies non transmissibles

Pr. M.TALEB

I. Introduction :

- Les maladies non transmissibles (maladies chroniques) sont actuellement responsables de près des **deux tiers de la mortalité mondiale**.
- L'inquiétude suscitée au niveau mondial par l'augmentation du nombre de décès dus aux affections **cardiaques et pulmonaires, au diabète et aux cancers ;**

II. Les principales maladies Chroniques :

Quatre principaux types de maladies non transmissibles sont identifiées par l'OMS :

- les maladies cardiovasculaires (accidents vasculaires cardiaques ou cérébraux)
- le diabète
- les cancers
- les maladies respiratoires chroniques (comme la broncho-pneumopathie chronique obstructive ou l'asthme)

- Selon le rapport de l'OMS sur les maladies chroniques publiés en 2012, les cardiopathies, les accidents vasculaires cérébraux, les cancers et autres maladies chroniques **constituent les problèmes de santé publique principalement pour les pays à revenu élevé.**
- Ce pendant **près de 80 % des décès liés aux MNT surviennent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire**, dans lesquels vit la majeure partie de la population mondiale.

- Situation en Algérie:
- Une étude relative à l'analyse des causes de décès en population générale dans un échantillon de 12 wilayas et l'analyse des motifs d'hospitalisation dans un échantillon d'établissements hospitaliers répartis sur le territoire national [TAHINA, INSP, 2002] révèlent que les affections chroniques suivantes occupent dans notre pays une place prépondérante dans la charge de morbidité actuelle:

- L'hypertension artérielle et ses complications vasculaires (cardiaques, cérébrales, artériels périphériques) ;
- Le diabète sucré ;
- Les affections respiratoires chroniques (asthme, bronchite chronique, broncho-pneumopathie chronique obstructive) ;
- Les maladies digestives (ulcères digestifs, lithiase biliaire, colopathies)
- L'insuffisance rénale chronique ;
- Les cancers ;
- Les maladies mentales.

III. Les facteurs de risques

- Les Facteurs de risques liés aux maladies non transmissibles se répartissent essentiellement :

1. Facteurs de risque comportementaux pouvant être modifiés :

- Le tabagisme, la sédentarité, la mauvaise alimentation et l'usage nocif de l'alcool augmentent le risque ou sont la cause de la plupart des MNT.
- On impute au tabac près de 6 millions de décès par an (6 millions par tabagisme direct et 600 000 par exposition à la fumée des autres) et, selon les projections, ce chiffre devrait augmenter pour atteindre 8 millions d'ici 2030.
- Environ 3,2 millions de décès par an sont liés à une activité physique insuffisante (sédentarité) et 1,7 million de décès sont imputables à une faible consommation de fruits et de légumes.

2. Facteurs de risques métaboliques/physiologiques :

Ces comportements entraînent principalement quatre modifications métaboliques/ physiologiques augmentant le risque de MNT:

- ☐ Hypertension artérielle,
- ☐ Surpoids/obésité,
- ☐ Hyperglycémie
- ☐ Hyperlipidémie (trop de lipides dans le sang).

- En nombre de décès imputables, le principal facteur de risque de MNT est **l'hypertension artérielle** (à laquelle on attribue 16,5% des décès dans le monde), suivie du tabagisme (9%), de l'hyperglycémie (6%), de la sédentarité (6%) et du surpoids ou de l'obésité (5%).
- **Le problème du surpoids** chez les jeunes enfants croît le plus rapidement dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.

3. Les facteurs de risques non modifiables:

- **Âge :**

Est un facteur de risque continu qui **accroît progressivement**, l'incidence des complications de l'athérome aortique, coronaire puis carotidien et l'insuffisance cardiaque. Ce risque devient significatif à partir de 50 ans chez l'homme et 60 ans chez la femme.

- **Sexe:**

Le Sexe masculin : avant 70 ans, deux tiers des infarctus surviennent chez l'homme.

Cette différence diminue chez la femme après la ménopause et disparaît après 75 ans. L'influence des estrogènes naturels explique la plus faible incidence des complications de l'athérome chez la femme que chez l'homme.

- **Hérédité :**

les antécédents familiaux cardiovasculaires, coronaires, d'Accident Vasculaire Cérébral < 55 ans pour le père ou < 65 ans pour la mère.

IV. Les principales Maladies non transmissibles:

1. Les maladies Cardio-vasculaires :

- Les maladies cardiovasculaires (MCV) seront responsables de la majorité des décès dans le monde .
- Leur incidence augmente dans tous les pays, bien que leur prise en charge s'améliore constamment.
- **Les modifications nutritionnelles** et la consommation de **tabac** sont les causes essentielles de cette augmentation.

1.1 L'Hypertension artérielle :

- Elle se définit par des valeurs de pression > 140 mm Hg pour la systolique (Pression Artérielle Systolique) ou > 90 mm Hg pour la diastolique (Pression Artérielle Diastolique).
- Tous les types d'Hypertension Artérielle sont des facteurs de risque : HTA permanente, paroxystique, traitée ou non.
- Son risque relatif est de 7 pour les AVC et 3 pour la maladie coronaire et 2 pour l'artériopathie des membres inférieurs.
- Avant 55 ans, ce risque est corrélé autant aux valeurs de pressions systoliques que diastoliques. Après 60 ans, la corrélation est plus forte avec la pression pulsée (PAS – PAD), donc surtout la pression systolique chez les personnes plus âgées.

2. Le diabète

- Le diabète est défini par deux dosages à jeun > 1,26 g/L (7 mmol/L) ou un seul dosage de glycémie > 2 g/L (11 mmol/L).
- 347 millions de personnes sont diabétiques dans le monde. En 2012, on estimait que le diabète avait été la cause directe de 1,5 million de décès.
- L'OMS prévoit qu'en 2030, le diabète sera la septième cause de décès dans le monde. Avec le temps, le diabète peut endommager le cœur, les vaisseaux sanguins, les yeux, les reins et les nerfs.

2.2. Le Risque du diabète:

- Les diabètes de Type I ou II sont tous associés à une augmentation du risque cardiovasculaire.
- Les complications cardiovasculaires sont plus précoces à partir de 30 ans, pour le diabète I, mais **l'incidence galopante du diabète II** en fait un facteur de risque très préoccupant.
- Le risque relatif du diabète de Type II est > 2 , provoquant surtout **l'artériopathie** plus que la maladie coronaire et l'accident vasculaire cérébral (AVC)
- Le diabète se complique encore plus souvent de lésions micro vasculaires (rétinopathies et néphropathies).

3. Les cancers

- Le cancer est une cause majeure de décès dans le monde, à l'origine de 8,2 millions de décès en 2012.
- Les cancers du poumon, de l'estomac, du foie, du côlon et du sein sont ceux qui entraînent le plus grand nombre de décès chaque année.
- Les types de cancer les plus fréquents ne sont pas les mêmes chez les hommes et chez les femmes.

3.1 Situation épidémiologique des cancers:

- Plus de 60% des nouveaux de cancer surviennent en **Afrique, Asie, Amérique centrale et Amérique latine**. Ces régions **représentent 70% des décès par cancer dans le monde**.
- On estime que le nombre de cas de cancer par an devrait augmenter de 14 millions en 2012 à 22 millions au cours des deux prochaines décennies.

3.2 Les facteurs de risques des cancers;

- Il existe très peu de cancers pour lesquels on reconnaît une cause unique.
- La plupart des cancers semblent être **le résultat d'un ensemble complexe de nombreux facteurs de risque**, qui peuvent jouer différents rôles dans l'apparition d'un cancer et la stimulation de sa croissance.
- On parle entre autres de **l'hérédité (génétique)**, des choix de vie et de **l'exposition à des substances** qui causent le cancer (carcinogènes) présentes dans l'environnement.
- Le cancer apparaît habituellement à la suite **d'une exposition à de nombreux facteurs de risque au fil du temps**. On peut être exposé à plusieurs facteurs de risque au cours de nos activités quotidiennes.

- Le tabagisme est le facteur de risque le plus important, entraînant dans le monde plus de 22% de la mortalité par cancer et près de 71% des décès par cancer du poumon.
- Dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, on impute jusqu'à 20% des décès par cancer à des infections virales, notamment par le virus de l'hépatite B, C ou le papillomavirus humain (HPV).

4. Les maladies respiratoires chroniques

4.1 Les M.R.C les plus courantes :

- Les affections respiratoires chroniques sont des maladies chroniques des voies respiratoires et autres structures pulmonaires.
- Parmi les plus courantes, on citera l'asthme, les broncho-pneumopathies chroniques obstructives, les allergies respiratoires, les pneumopathies professionnelles et l'hypertension artérielle pulmonaire.

4.2 Situation épidémiologique des MRC:



L' ASTHME

- Environ 235 millions de personnes en souffrent actuellement d'Asthme . C'est une maladie courante chez l'enfant.
- La plupart des décès liés à l'asthme surviennent dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.
- Les plus gros facteurs de risque pour le développement de l'asthme sont les substances et particules qui sont inhalées et peuvent provoquer des réactions allergiques ou irriter les voies respiratoires.

La Broncho-pneumopathie obstructive chronique : (BPCO)

- C'est une maladie pulmonaire engageant le pronostic vital qui interfère avec la respiration normale – c'est davantage qu'une «toux du fumeur».
- Plus de 3 millions de personnes sont décédées dans le monde d'une BPCO en 2012, ce qui correspond à 6% .
- Plus de 90% des décès par BPCO se produisent dans des pays à revenu faible et intermédiaire.
- La principale cause de BPCO est la fumée du tabac, due au tabagisme actif ou passif.

4.3 Les principaux facteurs de risques des MCR:

- le tabagisme;
- la pollution atmosphérique intérieure (telle que les carburants de biomasse utilisé pour faire la cuisine et pour le chauffage);
- la pollution atmosphérique extérieure;
- l'exposition à des risques professionnels dus à la présence de poussières ou de produits chimiques.