

MALADIES CARDIOVASCULAIRES

REÉTUDE MENÉE PAR

la Nation métisse de l'Ontario et
l'Institut de recherche en services de santé

QU'EST-CE QU'UNE MALADIE CARDIOVASCULAIRE (MCV) ?

- maladie cardiovasculaire (MCV) s'entend d'un groupe de maladies du cœur et parfois des vaisseaux sanguins. Parmi ces maladies, il y a l'insuffisance cardiaque congestive, la crise ou avant-crise cardiaque, le rythme cardiaque irrégulier, l'accident vasculaire cérébral et les malformations congénitales (à la naissance) du cœur.

POURQUOI ÉTUDIER LES MCV CHEZ LES MÉTIS DE L'ONTARIO ?

- C'est parce qu'on sait peu de choses sur ces maladies parmi les Métis, sur leur accès aux soins et les soins qu'ils obtiennent en Ontario. Le manque de données de santé essentielles rend difficile de cibler les ressources et les programmes le plus susceptibles d'améliorer l'état de santé et les résultats pour la santé des Métis.

QUI EST VISÉ PAR L'ÉTUDE ?

- Les données de santé de trois bases de données provinciales ont été liées aux données du registre des citoyens de la Nation métisse de l'Ontario, permettant d'avoir l'information sur le taux de MCV parmi les quelque 14 000 métisses de l'Ontario. Les données ont été comparées à celles de la population générale de la province.

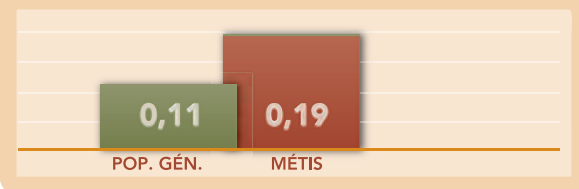
QUELLE EST LA RÉPARTITION DE LA MALADIE CARDIOVASCULAIRE PARMIS LES MÉTIS INSCRITS ?

- Pendant les deux années de l'étude, le taux de crise ou avant-crise cardiaque et d'insuffisance cardiaque congestive était respectivement 1,8 et 1,3 fois plus élevé chez les Métis que dans la population générale de l'Ontario.

NOUVEAU CAS DE:

RYTHME CARDIAQUE IRRÉGULIER

PAR 100 PERSONNES (1ER AVRIL 2006 ET LE 31 MARS 2008)

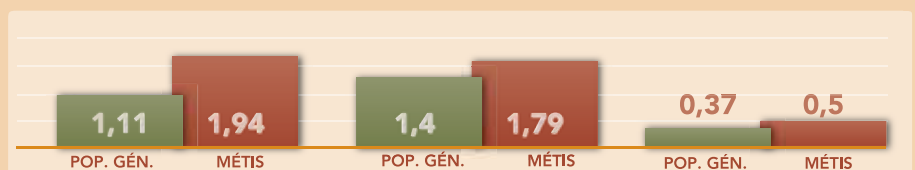


- Le taux d'accident vasculaire cérébral était semblable dans les deux populations.
- Le taux de rythme cardiaque irrégulier était 1,7 fois supérieur chez les Métis inscrits.

QU'EN EST-IL DES SOINS ET DES TRAITEMENTS QU'OBTIENNENT LES MÉTIS SOUFFRANT D'UNE MALADIE CARDIOVASCULAIRE ?

- Le taux de réadmission pour cause d'insuffisance cardiaque congestive était plus de deux fois plus élevé chez les Métis que dans la population générale de l'Ontario.
- On n'a pas constaté d'écarts marqués quant au taux de réadmission liée à une crise ou avant-crise cardiaque et au rythme cardiaque irrégulier. Toutefois, une étude sur le diabète chez les Métis montre que les Métis inscrits ayant le diabète sont 86 % plus susceptibles d'être hospitalisés en raison d'une crise ou avant-crise cardiaque que les diabétiques de la population générale.

NOMBRE DE PERSONNES SOUFFRANT DE MALADIES
CARDIO-VASCULAIRES PAR 100 PERSONNES ENTRE LE
(1ER AVRIL 2006 ET LE 31 MARS 2009)



MALADIES CARDIOVASCULAIRES

REÉTUDE MENÉE PAR

la Nation métisse de l'Ontario et
l'Institut de recherche en services de santé

- Le taux de mortalité lié au rythme cardiaque irrégulier était 3,3 fois plus élevé que les Métis inscrits que dans le reste de la population de l'Ontario.
 - Il n'y avait pas d'écart marqué entre les Métis et la population générale de l'Ontario pour ce qui est du taux de mortalité lié à une crise ou avant-crise cardiaque et à un accident vasculaire cérébral ou de mortalité secondaire lié à l'insuffisance cardiaque congestive.
 - D'après les résultats et les conclusions d'une étude sur le diabète, il est urgent de réagir au taux disproportionnellement élevé de MCV et d'affections chroniques parmi les Métis.
 - Les collectivités métisses tireraient avantages de programmes permettant d'accroître les connaissances et l'information sur les facteurs de risque de MCV et d'améliorer l'accès aux programmes de promotion de la santé publique et aux soins primaires et spécialisés.
 - Les maladies chroniques évoluent sur une longue période. Aussi, nous devons absolument continuer de suivre les MCV chez les Métis de l'Ontario et voir pourquoi leur taux est plus élevé. La NMO utilisera les renseignements obtenus pour cibler des programmes et des ressources là où ils seront le plus utiles et influenceront le plus sur l'état de santé et les résultats pour la santé des Métis.
 - La collecte de données sur de longues périodes accroîtra la mesure dans laquelle nous pourrions étendre les résultats de l'étude aux quelque 73 000 Métis de l'Ontario, selon le recensement de 2006.
- ## COMMENT INTERPRÉTER CES RÉSULTATS ?
- Cette étude est la première à se pencher sur la question du taux de MCV chez les Métis de l'Ontario.
 - Les premiers résultats indiquent un nombre inacceptable de Métis, en Ontario, à souffrir des effets débilissants des MCV. C'est fort préoccupant.
 - L'écart important entre le taux de crise ou avant-crise cardiaque entre les deux groupes est spécialement alarmant.
 - Les raisons de cet écart sont complexes. Une forte proportion de Métis vit dans des zones rurales ou éloignées du Nord-Est de l'Ontario, où l'accès aux soins de santé et au soutien est limité. La difficulté d'accès influe sans doute aussi sur les MCV, les autres maladies chroniques et les résultats pour la santé.
 - Le statut socioéconomique inférieur des Métis par rapport à la population générale de l'Ontario influe sans doute aussi sur le taux de MCV et de maladie chronique des Métis.



**POUR DES RAPPORTS DÉTAILLÉS,
VISITER LE SITE INTERNET**

www.metisnation.org

PERSONNE-RESSOURCE POUR LE PROJET :

Lisa Pigeau, *Manager of Policy, Planning and Research*

au : lisap@metisnation.org ou

613-798-1488 (sans frais : **1-800-263-4889**) poste 105

Cette publication a été réalisée grâce au financement de l'Agence de la santé publique du Canada.

Les opinions exprimées ici ne reflètent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.