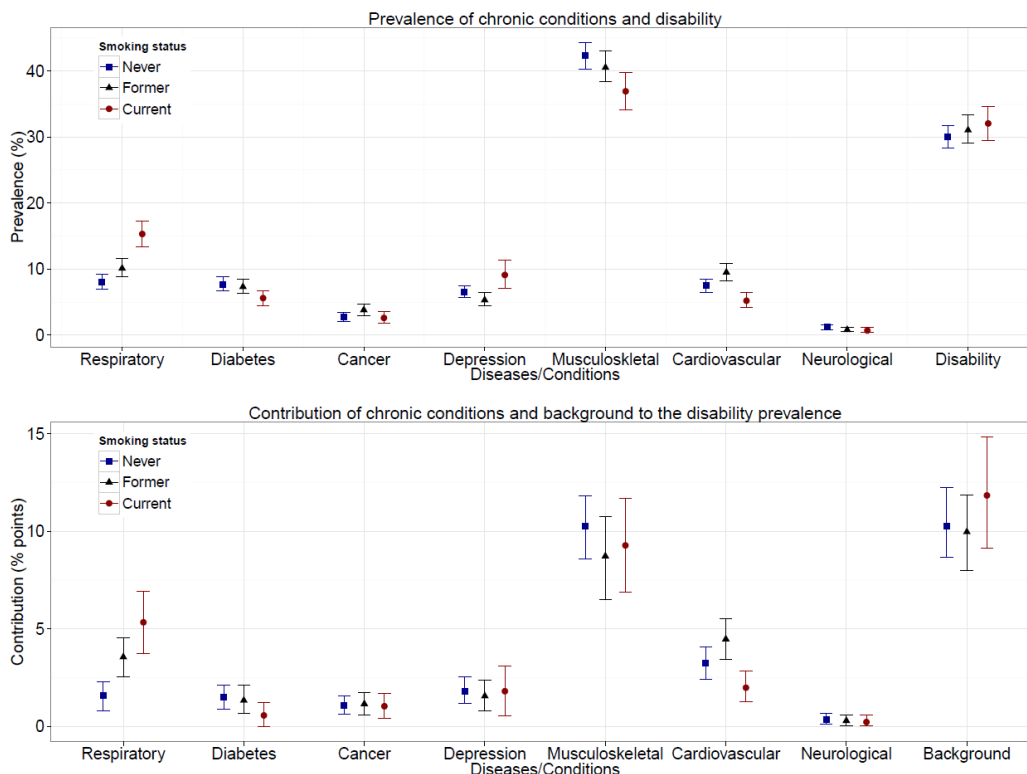


L'impact du tabagisme sur la contribution de maladies chroniques à la charge d'incapacité dans la population de 50-80 ans, Belgique, 2001-2008

Prévalence de maladies/conditions chroniques et d'incapacité, et contribution¹ de chaque cause à la charge d'incapacité entre les catégories de fumeurs. Enquête de santé, 2001, 2004, 2008.



¹Estimation utilisant la méthode d'Attribution proposée par Nusselder et Looman (2004)(1) ; Contributions exprimées comme prévalence d'incapacité.

²Contexte correspond aux causes d'incapacité qui n'ont pas été incluses dans l'analyse

Points clés :

La prévalence de maladies respiratoires chroniques est plus élevée chez les fumeurs actifs (15 %) que chez les ex-fumeurs (10 %) et ceux qui n'ont jamais fumé (8 %) dans la population de 50-80 ans en Belgique.

La prévalence de dépressions chez les fumeurs actifs (9 %) est plus élevée que chez les ex-fumeurs (5%) et chez ceux qui n'ont jamais fumé (7%) dans la population de 50-80 ans en Belgique.

La prévalence de maladies cardiovasculaires est plus basse chez les fumeurs actifs (5 %) par comparaison avec les ex-fumeurs (10 %) dans la population de 50-80 ans en Belgique.

La prévalence d'incapacités tend à augmenter entre catégories de fumeurs (actifs : 32 % > ex-fumeurs : 31 % > jamais fumés : 30%), mais cette différence n'a pas de signification statistique dans la population de 50-80 ans en Belgique.

Une contribution plus importante des maladies respiratoires chroniques à l'incapacité chez les fumeurs actifs (3^e dans l'ordre ; contribution=5%) et les ex-fumeurs (4^e dans l'ordre ; contribution = 4%) que chez ceux qui n'ont jamais fumé (5^e dans l'ordre ; contribution = 2%).

Une contribution plus importante des maladies cardiovasculaires à l'incapacité chez les ex-fumeur (4%)s par rapport aux fumeurs actifs (2%).

(1) Nusselder WJ, Looman CWN. Decomposition of differences in health expectancy by cause. Demography 2004;41(2):315-34.