RÉGIE RÉGIONALE
DE LA SANTÉ ET DES
SERVICES SOCIAUX
DE MONTRÉAL-CENTRE

Montréal, le 19 décembre 2001

Madame Anne-Lyne Boutin
Coordonnatrice du secrétariat de la commission
Bureau d'audiences publiques sur l'environnement
Édifice Lomer-Gouin
575, rue St-Amable, bureau 2.10
Québec (Québec)
G1R 6A6

Objet : Projet de Modernisation de la rue Notre-Dame par le ministère des Transports du Québec

Madame,

La présente est pour répondre aux deux questions que vous m'avez fait parvenir le 6 décembre dernier, en rapport à la représentation du ministère de la Santé et des Services sociaux à la première partie des audiences publiques concernant le projet en titre.

Question 1

Serait-il possible de produire une synthèse du portrait de la santé des populations qui résident dans les quatre quartiers touchés par le projet du MTQ (Centre-Sud, Sainte-Marie, Hochelaga-Maisonneuve et Mercier-Ouest) en fonction des préoccupations suivantes :

- Personnes qui souffrent d'asthme (en fonction de l'âge);
- Nombre de personnes atteintes du cancer du poumon;
- Nombre de personnes souffrant de bronchites chroniques;
- Mortalités dues à des maladies respiratoires
- Mortalités dues à des maladies cardio-vasculaires;
- Données sur la consommation de somnifères prescrits par un médecin;
- Données sur les cas de dépression.

Santé au travail et environnementale
1301, rue Sherbrooke E.
Montréal (Québec) H2L 1M3
Téléphone : (514) 528-2400
Télécopieur : (514) 528-2459

HMR Hôpital Maisonneuve-Rosemont,
mandataire

DIRECTION
DE LA SANTÉ
PUBLIQUE

Garder notre monde en santé

Réponse :

Les quartiers touchés par le projet du MTQ font partie de trois CLSC : Des Faubourgs, Hochelaga-Maisonneuve et Olivier-Guimond (figure 1).

Asthme

L'asthme est un problèmes de santé publique prioritaire. Les résultats d'une enquête réalisée dans la population générale au Québec a révélé une prévalence d'asthme déclaré de 5,3% chez les 0 à 4 ans, 6,8% chez les 5 à 9 ans, 5,9% chez les 10 à 14 ans, 5,5% chez les 15 à 19 ans et de 4,2% chez les 20 à 44 ans (Lévesque et coll, 1999 cité par Laberge et coll., 2000). Depuis les années 60, la fréquence de l'asthme s'est accrue d'environ 6 à 10% par année chez les enfants (Michel et coll., 1995 cité par Laberge et coll., 2000).

Laberge et coll. (2000) ont identifié des CLSC à haute morbidité hospitalière, c'est-à-dire où le taux de visites à l'urgence et/ou le taux d'hospitalisation sont au moins 1,5 fois plus élevé que le taux provincial (RTS ≥ 1,5) (tableau 1). C'est le cas des 0 à 4 ans et les 5 à 44 ans du CLSC Hochelaga-Maisonneuve (tant pour les visites à l'urgence que les hospitalisations) et des 0 à 4 ans du CLSC Olivier-Guimond (au niveau des visites à l'urgence). Un des facteurs qui expliquent ces variations est la connaissance et le contrôle du patient sur le traitement de sa maladie. Les auteurs considèrent que ces CLSC devraient être ciblés pour des interventions visant à améliorer le traitement de l'asthme.

Nombre de personnes atteintes du cancer du poumon

Le taux d'incidence du cancer du poumon chez les hommes des CLSC Des Faubourgs et Hochelaga-Maisonneuve sont de 178 et 185 cas par 100 000 personnes, respectivement, et celui chez les femmes des CLSC Des Faubourgs et Hochelaga-Maisonneuve sont de 77 et 74 cas par 100 000 personnes, respectivement (tableaux 2 et 3). Ces deux CLSC se situent parmi les deux ou trois CLSC où les taux d'incidence pour le cancer du poumon sont les plus élevés de toute l'île de Montréal.

Mortalités dues à des maladies respiratoires et des maladies cardio-vasculaires

Les indices comparatifs de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire et de l'appareil respiratoire des CLSC Des Faubourgs, Hochelaga-Maisonneuve et Olivier-Guimond sont statistiquement plus élevés que ceux de la région de Montréal-Centre (tableau 4).

Autres demandes

Malheureusement, nous n'avons pas de données spécifiques concernant les bronchites chroniques, la consommation de somnifères prescrits par un médecin et les cas de dépression.

Question 2

La commission souhaiterait qu'on lui précise si le seuil utilisé dans les études épidémiologiques pour reconnaître une relation de cause à effet est de 200% (2 fois) ou de 200 fois (20 000%).

Réponse

Dans une étude épidémiologique, pour qu'on considère que l'effet observé est associé au facteur étudié plutôt qu'à d'autres facteurs confondants, le seuil retenu est généralement de 200% (2 fois).

J'espère que ces informations vous seront utiles,

Monique Beausoleil

Monique Beausoleil, M.Sc.
Toxicologue

Références

Laberge, A. et coll., 2000. *Étude des variations géographiques et annuelles de la fréquence de décès, d'hospitalisations et de visites à l'urgence pour cause d'asthme au Québec.* DSP de la région de Québec, MSSS et Université Laval. Janvier 2000.

Direction de la santé publique de Montréal-Centre. *Statistiques*. Site internet : http://www.santepub-mtl.qc.ca. Consulté le 18 décembre 2001.

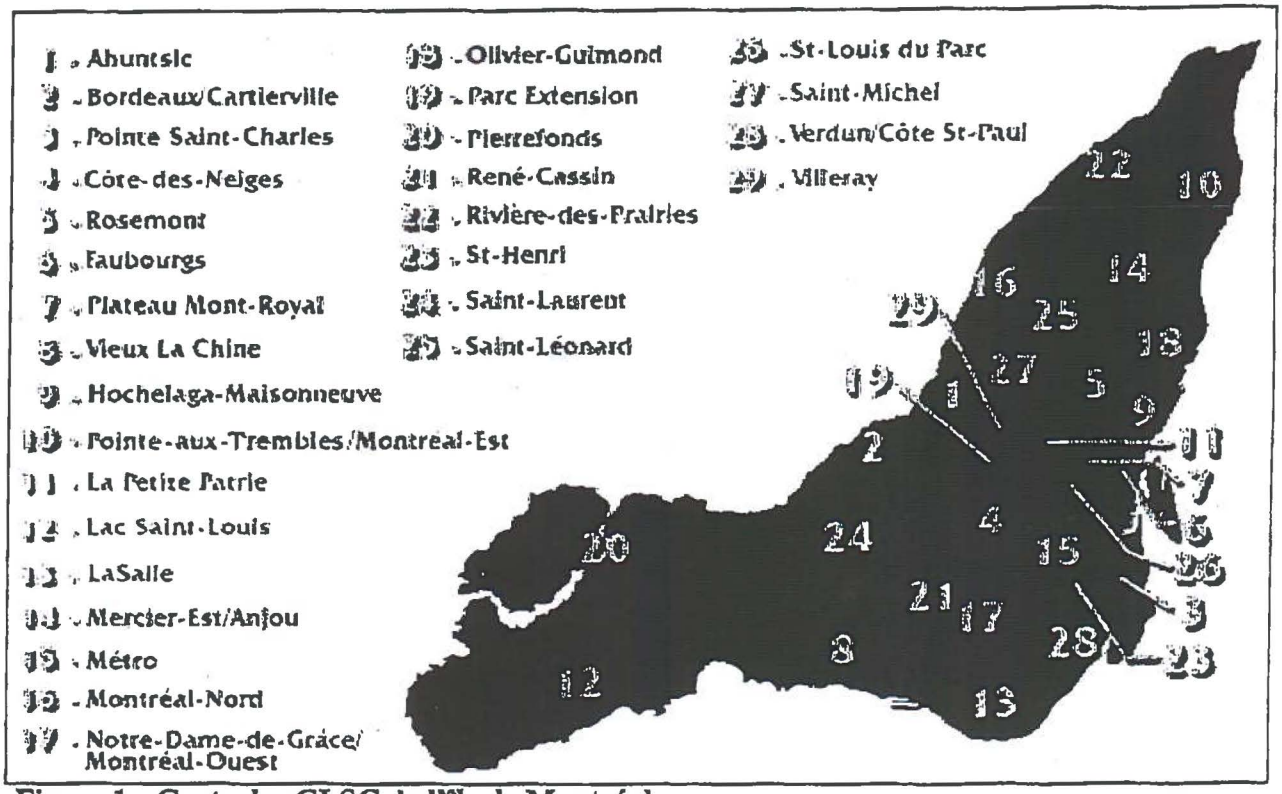

Figure 1 : Carte des CLSC de l'île de Montréal

Tableau 1 : Données des CLSC à haute morbidité hospitalière Pour l'asthme sur le territoire considéré par le projet

CLSC	0 à 4 ans				5 à 44 ans			
	Visites à l'urgence		Hospitalisations		Visites à l'urgence		Hospitalisations	
	RTS	Sign stat	RTS	Sign stat	RTS	Sign stat	RTS	Sign stat
Hochelaga-Maisonneuve	2,16	Oui	1,87	oui	2,18	Oui	1,48	oui
Olivier-Guimond	1,76	Oui	0,86	non	-	-	-	-

RTS : rapport entre le taux standardisé du CLSC et celui du Québec
Sign stat : signification statistique

Tableau 2 : Taux d'incidence* du cancer du poumon (par 100 000 personnes) selon de groupe d'âge, sexe masculin, Montréal-Centre 1989-1995

CLSC	0-14	15-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80+	ensemble
René-Cassin	-	-	-	21	83	183	274	574	53
Côte-des-Neiges	-	1	4	11	59	203	355	548	56
Lac Saint-Louis	-	-	2	15	83	187	523	330	60
Bordeaux-Cartierville	-	-	-	27	96	248	454	362	65
Rivière-des-Prairies	3	-	-	21	131	337	450	322	74
Métro-Wesmount	-	2	8	51	131	263	412	465	74
Saint-Laurent	-	-	-	14	94	311	466	661	76
NDG-Montréal-Ouest	-	-	10	12	83	311	546	568	78
Pierrefonds	-	-	1	29	64	279	598	659	79
Ahuntsic	3	-	-	29	138	409	553	645	94
Parc-Extension	-	-	5	29	121	365	693	602	96
Saint-Léonard	-	-	5	29	142	373	666	700	99
Lasalle	-	-	2	35	161	451	637	695	106
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Vieux-Lachine	-	-	11	65	137	485	623	605	109
Saint-Michel	-	-	3	36	203	405	762	545	109
Villeray	-	2	5	36	178	485	763	883	122
Mercier est/Anjou	-	-	2	47	193	536	736	739	124
Olivier-Guimond	-	-	4	38	202	508	792	771	125
Rosemont	-	2	6	39	173	580	762	1 002	133
Montréal-Nord	-	-	2	56	218	493	903	779	133
Verdun/Côte-Saint-Paul	-	-	9	55	240	521	826	883	137
Saint-Louis-du-Parc	-	-	6	53	130	570	939	1 224	144
J.Octave-Roussin	-	-	3	68	225	596	1 011	595	145
Saint-Henri	-	-	-	66	289	773	800	729	157
Pointe-Saint-Charles	-	-	11	33	312	654	890	997	158
Petite Patrie	-	7	-	77	220	642	1 055	1 019	163
Plateau-Mont-Royal	-	2	15	40	320	619	1 097	1 208	173
Des Faubourgs	-	-	30	75	333	798	977	692	178
Hochelaga-Maisonneuve	-	-	12	91	311	857	947	981	185

Source : http://www.santepub-mtl.qc.ca

*** Les taux ont été ajustés à la structure d'âge de la population du Canada de 1991**

Mise à jour: septembre 2000

Tableau 3 : Taux d'incidence* du cancer du poumon (par 100 000 personnes) selon de groupe d'âge, sexe féminin, Montréal-Centre 1989-1995

CLSC	0-14	15-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80+	ensemble
Bordeaux-Cartierville	-	2	-	8	42	112	125	120	24
Parc-Extension	-	-	-	24	63	61	226	68	27
Pierrefonds	-	1	5	35	59	84	177	88	29
Lac Saint-Louis	-	-	2	17	66	122	166	114	30
Côte-des-Neiges	-	-	3	24	43	116	214	113	31
Rivière-des-Prairies	-	-	7	37	54	120	192	127	34
René-Cassin	-	-	-	25	57	147	187	162	34
Ahuntsic	-	-	9	31	78	109	181	130	34
Saint-Léonard	-	-	14	31	65	147	156	98	35
Saint-Michel	-	-	3	42	67	151	140	151	35
Saint-Laurent	-	-	3	30	67	143	197	127	35
Métro-Wesmount	-	-	-	13	62	139	251	170	36
Lasalle	-	-	5	25	50	177	226	191	39
Olivier-Guimond	-	-	-	58	87	122	176	277	41
Villeray	-	-	8	26	66	171	243	176	42
NDG-Montréal-Ouest	-	-	2	19	75	162	297	184	43
Montréal-Nord	-	-	2	43	76	176	205	195	43
Vieux-Lachine	-	-	9	34	105	137	289	166	46
Mercier est/Anjou	-	2	14	50	70	181	235	176	47
Rosemont	-	-	6	40	146	206	223	178	52
Verdun/Côte-Saint-Paul	-	-	7	31	125	246	239	187	54
Plateau-Mont-Royal	-	-	8	42	150	232	257	64	54
J.Octave-Roussin	-	-	6	43	116	271	223	207	56
Petite Patrie	-	-	16	64	112	183	264	299	57
Saint-Louis-du-Parc	-	-	14	24	105	237	320	365	60
Saint-Henri	-	-	-	36	180	244	403	165	66
Hochelaga-Maisonneuve	-	-	14	73	178	321	286	171	74
Pointe-Saint-Charles	-	-	-	19	280	280	353	268	76
Des Faubourgs	-	-	9	109	158	313	313	202	77

Source : http://www.santepub-mtl.qc.ca

*** Les taux ont été ajustés à la structure d'âge de la population du Canada de 1991**

Mise à jour: septembre 2000

Tableau 4 : Indice comparatif de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire et de l'appareil respiratoire, sexes réunis, selon le CLSC, Montréal-Centre 1996-1998

CLSC	Appareil circulatoire		Appareil respiratoire	
Ahuntsic	104		93	
Bordeaux-Cartierville	85	(-)	56	(-)
Côte-des-Neiges	94	(-)	91	(-)
De Rosemont	95	(-)	92	
Des Faubourgs	122	(+)	139	(+)
Du Vieux La Chine	102		103	
Hochelaga-Maisonneuve	146	(+)	177	(+)
Pointe-aux-Trembles/Mtl-Est	140	(+)	134	(+)
La Petite-Patrie	113	(+)	130	(+)
Lac Saint-Louis	67	(-)	67	(-)
LaSalle	105		104	
Mercier-Est/Anjou	107	(+)	116	(+)
Métro	88	(-)	106	
Montréal-Nord	114	(+)	108	
NDG/Montréal-Ouest	87	(-)	87	(-)
Olivier-Guimond	113	(+)	116	(+)
Parc Extension	89	(-)	55	(-)
Pierrefonds	85	(-)	86	(-)
Plateau Mont-Royal	136	(+)	143	(+)
Pointe Saint-Charles	132	(+)	161	(+)
René-Cassin	82	(-)	79	(-)
Rivière-des-Prairies	105		99	
Saint-Henri	149	(+)	166	(+)
Saint-Laurent	84	(-)	72	(-)
Saint-Léonard	81	(-)	75	(-)
Saint-Louis du Parc	105		85	
Saint-Michel	94		91	
Verdun / Côte Saint-Paul	105	(+)	128	(+)
Villeray	101		90	
[illegible]	[illegible]		[illegible]	

(-) valeur significativement plus faible que celle de la région de Montréal-Centre (=100, pour l'indice comparatif)

(+) valeur significativement plus élevée que celle de la région de Montréal-Centre (=100, pour l'indice comparatif)

** PAGE TOTALE.08 **