

2. DÉTERMINANTS NON MÉDIGAUX DE LA SANTÉ

2.7. Surcharge pondérale et obésité chez les adultes

L'augmentation des cas de surcharge pondérale et d'obésité parmi les adultes est un grave problème de santé publique. L'obésité est un facteur de risque connu pour plusieurs problèmes de santé, dont l'hypertension, le cholestérol, le diabète, les maladies cardiovasculaires, les problèmes respiratoires (l'asthme), l'arthrite et certaines formes de cancer.

La moitié ou plus de la population adulte est désormais définie comme étant en situation de surcharge pondérale ou d'obésité dans 13 pays de l'OCDE : Mexique, États-Unis, Royaume-Uni, Australie, Grèce, Nouvelle-Zélande, Luxembourg, Hongrie, République tchèque, Portugal, Irlande, Espagne et Islande. À l'inverse, les cas de surcharge pondérale et d'obésité sont beaucoup moins nombreux au Japon, en Corée et dans certains pays européens (comme la France et la Suisse), bien qu'ils soient également en augmentation dans ces pays. La prévalence de l'obésité (qui présente des risques plus grands pour la santé que la surcharge pondérale) varie dans un rapport de un à dix dans les pays de l'OCDE, de 3 % au Japon et en Corée à plus de 30 % aux États-Unis et au Mexique (graphiques 2.7.1 et 2.7.2).

La proportion d'obèses a plus que doublé sur les 20 dernières années aux États-Unis, tandis qu'elle a presque triplé en Australie et plus que triplé au Royaume-Uni (graphique 2.7.3). Quelque 21 à 23 % des adultes au Royaume-Uni, en Australie, en Islande et au Luxembourg sont désormais obèses, soit un pourcentage à peu près identique à celui des États-Unis au début des années 90. Dans de nombreux pays d'Europe occidentale, la proportion d'obèses a également fortement augmenté au cours de la dernière décennie.

Dans plusieurs pays, la progression de l'obésité a touché toutes les catégories de population, sans distinction de sexe, d'âge, de race, de revenu ou de niveau d'instruction. Des données de neuf pays de l'OCDE (Australie, Autriche, Canada, Angleterre, France, Italie, Corée, Espagne et États-Unis) indiquent toutefois que l'obésité tend à être plus répandue parmi les catégories socio-économiques défavorisées, particulièrement chez les femmes (Sassi *et al.*, 2009b). En outre, un examen de quatre pays de l'OCDE (Australie, Canada, Angleterre et Corée) montre une relation à peu près linéaire entre le nombre d'années d'éducation et la probabilité de l'obésité, les personnes les plus instruites étant les moins touchées. Là encore, le gradient de l'obésité est plus fort chez les femmes que chez les hommes (Sassi *et al.*, 2009a).

Parce que l'obésité s'accompagne de risques plus élevés de maladies chroniques, elle est associée à des coûts de santé supplémentaires importants. On estime que les coûts de santé attribuables à l'obésité représentaient environ 5 à 7 % des dépenses totales de santé des États-Unis à la fin des années 90 et 3.5 % des dépenses de santé

d'autres pays comme le Canada, l'Australie et la Nouvelle-Zélande (Thompson et Wolf, 2001). On observe un décalage de plusieurs années entre l'apparition de l'obésité et les problèmes de santé qui lui sont associés, ce qui donne à penser que l'accroissement de l'obésité va générer dans les années à venir des coûts de santé plus élevés. D'après les estimations d'une étude récente, le coût total lié au surpoids et à l'obésité en Angleterre pourrait augmenter de 70 % entre 2007 et 2015 et pourrait être multiplié par 2.4 d'ici 2025 (Foresight, 2007).

Un certain nombre de facteurs comportementaux et environnementaux ont contribué à l'augmentation des cas de surcharge pondérale et d'obésité dans les pays industrialisés, notamment la baisse du prix réel des aliments et l'augmentation du temps d'inactivité physique. Le surpoids et l'obésité ont fortement augmenté chez les enfants au cours des dernières décennies dans la plupart des pays de l'OCDE (voir l'indicateur 2.4).

Définition et écarts

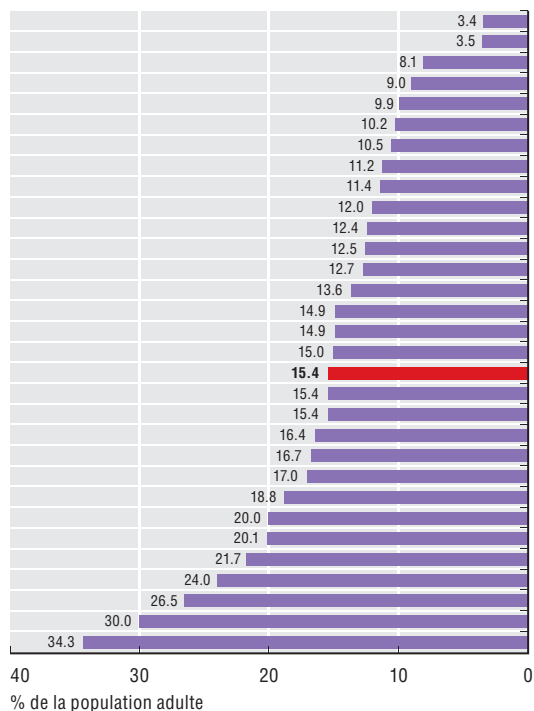
La surcharge pondérale et l'obésité se définissent comme un poids excessif présentant des risques pour la santé. La mesure la plus fréquemment utilisée se fonde sur l'indice de masse corporelle (IMC) qui évalue le poids d'un individu par rapport à sa taille (poids/taille², le poids étant exprimé en kilos et la taille en mètres). Sur la base de la classification de l'OMS (OMS, 2000), des adultes ayant un IMC compris entre 25 et 30 sont définis comme étant en surcharge pondérale et ceux ayant un IMC supérieur à 30 sont définis comme obèses. Cette classification n'est pas appropriée pour tous les groupes ethniques, qui peuvent avoir des niveaux de risque équivalents pour un IMC inférieur ou supérieur. Les seuils fixés pour les adultes ne sont pas appropriés pour mesurer la surcharge pondérale et l'obésité chez les enfants.

Pour la plupart des pays, les estimations résultent de données sur le poids et la taille autodéclarées dans le cadre d'enquêtes auprès de la population. Les exceptions sont l'Australie, la République tchèque (2005), le Japon, le Luxembourg, la Nouvelle-Zélande, la République slovaque (2007), le Royaume-Uni et les États-Unis, où ces estimations sont tirées d'examen de santé. Ces différences limitent la comparabilité. Les estimations obtenues à partir d'examen de santé sont généralement plus élevées et plus fiables que celles provenant d'autodéclarations.

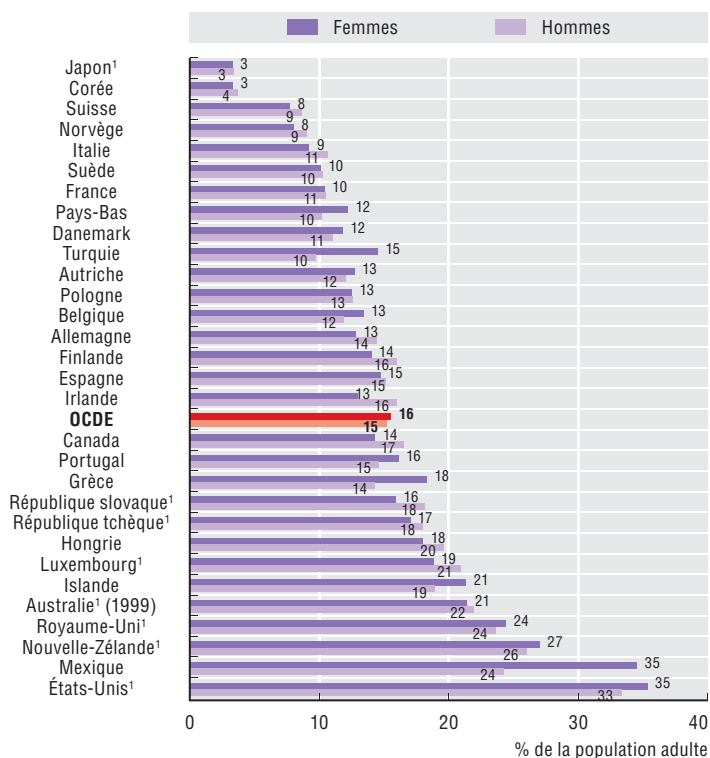
2. DÉTERMINANTS NON MÉDICAUX DE LA SANTÉ

2.7. Surcharge pondérale et obésité chez les adultes

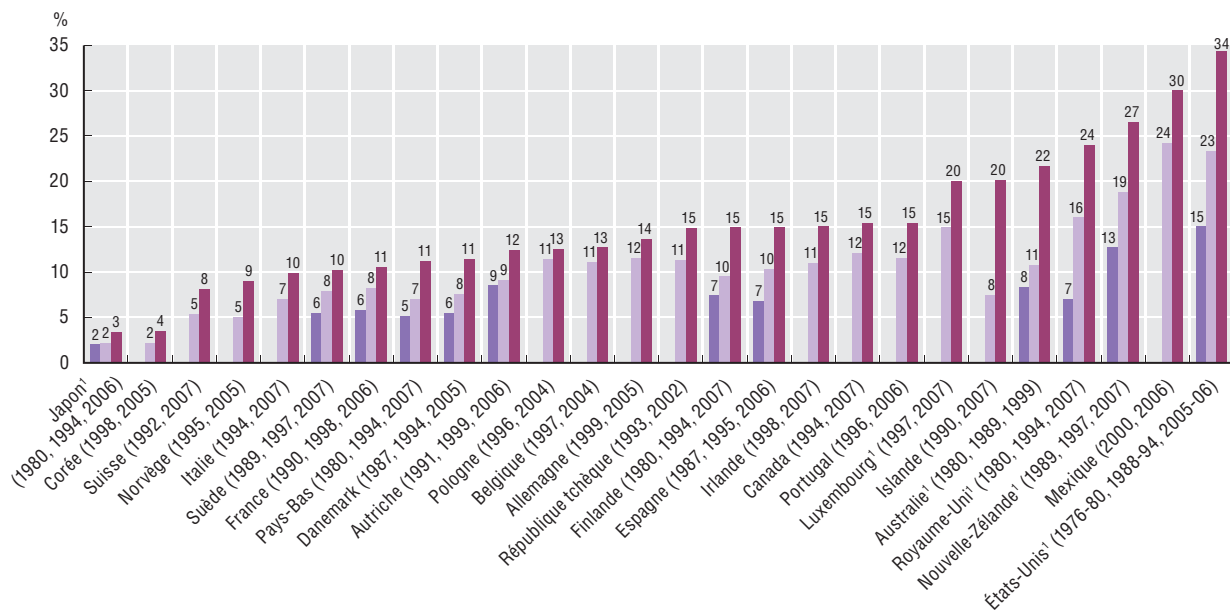
2.7.1 Pourcentage de la population adulte obèse, 2007 (ou dernière année disponible)



2.7.2 Pourcentage de femmes et d'hommes obèses, 2007 (ou dernière année disponible)



2.7.3 Augmentation de la prévalence de l'obésité parmi la population adulte des pays de l'OCDE



1. Pour l'Australie, les États-Unis, le Japon, le Luxembourg, la Nouvelle-Zélande, la République slovaque (2007), la République tchèque (2005) et le Royaume-Uni, les données sont basées sur des enquêtes de santé avec examen, et non pas sur des enquêtes de santé avec entretien.



Extrait de :
Health at a Glance 2009
OECD Indicators

Accéder à cette publication :
https://doi.org/10.1787/health_glance-2009-en

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2009), « Surcharge pondérale et obésité chez les adultes », dans *Health at a Glance 2009 : OECD Indicators*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: https://doi.org/10.1787/health_glance-2009-22-fr

Cet ouvrage est publié sous la responsabilité du Secrétaire général de l'OCDE. Les opinions et les arguments exprimés ici ne reflètent pas nécessairement les vues officielles des pays membres de l'OCDE.

Ce document et toute carte qu'il peut comprendre sont sans préjudice du statut de tout territoire, de la souveraineté s'exerçant sur ce dernier, du tracé des frontières et limites internationales, et du nom de tout territoire, ville ou région.

Vous êtes autorisés à copier, télécharger ou imprimer du contenu OCDE pour votre utilisation personnelle. Vous pouvez inclure des extraits des publications, des bases de données et produits multimédia de l'OCDE dans vos documents, présentations, blogs, sites Internet et matériel d'enseignement, sous réserve de faire mention de la source OCDE et du copyright. Les demandes pour usage public ou commercial ou de traduction devront être adressées à rights@oecd.org. Les demandes d'autorisation de photocopier une partie de ce contenu à des fins publiques ou commerciales peuvent être obtenues auprès du Copyright Clearance Center (CCC) info@copyright.com ou du Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC) contact@cfcopies.com.