

SURPOIDS ET OBÉSITÉ

L'augmentation des situations de surpoids et d'obésité représente un grave problème de santé publique. L'obésité constitue un facteur de risque connu pour de nombreux problèmes de santé, dont l'hypertension, l'excès de cholestérol, le diabète, les maladies cardio-vasculaires, les problèmes respiratoires (asthme), les troubles musculosquelettiques (arthrite), et certaines formes de cancer. Plusieurs facteurs comportementaux et environnementaux contribuent à l'augmentation des taux de surpoids et de l'obésité dans les pays industrialisés, notamment la chute du prix réel des produits alimentaires et le manque croissant d'activité physique.

L'obésité est associée à une augmentation du risque de contracter une maladie chronique, et donc susceptible d'entraîner un important surcroît de dépenses de santé. 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. Le taux de mortalité augmente aussi très fortement lorsque le seuil de surpoids est dépassé.

Définition

Le surpoids et l'obésité se définissent comme un poids excessif présentant des risques pour la santé en raison de la forte proportion de graisse corporelle. Pour les mesures, on se sert le plus souvent de l'indice de masse corporelle (IMC), chiffre

représentant le rapport du poids d'un individu à sa taille (poids/taille², le poids étant exprimé en kilogrammes et la taille en mètre). Selon la classification de l'OMS, un adulte est en surpoids lorsque son IMC se situe entre 25 et 30, et il est obèse si son IMC est supérieur à 30.

Comparabilité

La classification fondée sur l'IMC n'est pas nécessairement adaptée à tous les groupes ethniques, qui peuvent être exposés à des risques différents avec un IMC analogue. Les seuils applicables aux adultes ne conviennent pas non plus pour déterminer s'il y a surpoids ou obésité chez les enfants.

Dans la plupart des pays, les données sur le surpoids et l'obésité sont recueillies au moyen d'enquêtes réalisées auprès de la population. Toutefois, un tiers environ des pays de l'OCDE tirent leurs estimations d'examen de santé. Ces différences limitent la comparabilité des données, les estimations tirées d'examen de santé étant généralement plus élevées et plus fiables que les informations fournies lors d'entretiens sur l'état de santé.

Les pays suivants utilisent des données tirées d'examen de santé : Australie, Canada, Chili, Corée, États-Unis, Finlande, Hongrie, Irlande, Japon, Luxembourg, Mexique, Nouvelle-Zélande, République tchèque, Royaume-Uni et Slovaquie.

En bref

Il ressort des dernières enquêtes disponibles que plus de la moitié (53 %) de la population adulte des pays de l'OCDE se dit aujourd'hui en surpoids ou obèse. Dans les pays où le poids et la taille sont mesurés, cette proportion est encore plus élevée : 57 %. Le surpoids et l'obésité chez les adultes dépasse 50 % dans pas moins de 21 pays membres sur 34. À l'inverse, les taux de surpoids et d'obésité sont beaucoup plus bas au Japon et en Corée, et dans certains pays d'Europe (France et Suisse), même s'ils progressent aussi 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 d'environ un à dix dans les pays de l'OCDE : il oscille de 4 % en Corée et au Japon à plus de 30 % aux États-Unis et au Mexique. En moyenne dans les pays de l'OCDE, 18 % des adultes souffrent d'obésité. Le taux d'obésité moyen est le même pour les hommes et les femmes, mais il existe des écarts dans certains pays. Ainsi, au Chili, en Turquie et au Mexique, ce taux est plus élevé parmi les femmes, alors qu'il est supérieur chez les hommes en Islande et en Norvège.

La prévalence de l'obésité a progressé de plus de 40 % au cours des dix dernières années dans plusieurs pays, notamment le Danemark, la Suède, la Norvège, la France et la République tchèque (la moyenne de l'OCDE passant de 13 % en 2000 à 18 % en 2010). Cette progression rapide est observée partout, quelle que soit la situation d'il y a dix ans : le taux d'obésité a augmenté de 50 % en Norvège et en République tchèque, alors même que le taux actuel en Norvège est environ deux fois inférieur à celui de la République tchèque.

Sources

- "Dépenses de santé et financement", Statistiques de l'OCDE sur la santé (Base de données).

Pour en savoir plus

Publications analytiques

- OCDE (2010), *L'obésité et l'économie de la prévention*, Objectif santé, Éditions OCDE.

Publications statistiques

- OCDE (2012), *Health at a Glance: Asia/Pacific 2012*, Éditions OCDE.
- OECD (2012), *Health at a Glance: Europe 2012*, Éditions OCDE.
- OCDE (2011), *Panorama de la santé : Les indicateurs de l'OCDE*, Éditions OCDE.

Bases de données en ligne

- "Dépenses de santé et financement", Statistiques de l'OCDE sur la santé.

Sites Internet

- OECD Economics of prevention project, www.oecd.org/health/prevention.
- Base de données de l'OCDE sur la santé, www.oecd.org/sante/basedonnees.



Population en surpoids et obèse âgée de 15 ans et plus

En pourcentage de la population âgée de 15 et plus, 2010 ou dernière année disponible

	Femmes			Hommes			Total		
	Surpoids	Obèse	Surpoids et obèse	Surpoids	Obèse	Surpoids et obèse	Surpoids	Obèse	Surpoids et obèse
Allemagne	29.1	13.8	42.9	44.4	15.7	60.1	36.7	14.7	51.4
Australie	31.0	23.6	54.7	42.2	25.5	67.7	36.7	24.6	61.2
Autriche	29.9	12.7	42.6	44.9	12.0	56.9	35.3	12.4	47.7
Belgique	26.0	14.4	40.4	40.6	13.1	53.7	33.1	13.8	46.9
Canada	30.8	23.3	54.1	40.9	25.2	66.1	35.8	24.2	60.0
Chili	33.6	30.7	64.3	45.3	19.2	64.6	39.3	25.1	64.5
Corée	21.0	4.7	25.7	31.2	3.5	34.8	26.1	4.1	30.2
Danemark	26.3	13.1	39.4	40.5	13.7	54.3	33.3	13.4	46.7
Espagne	29.9	14.7	44.6	45.5	17.3	62.8	37.6	16.0	53.6
Estonie	28.4	16.8	45.2	36.6	17.0	53.6	31.7	16.9	48.6
États-Unis	28.2	36.3	64.5	38.6	35.5	74.1	33.3	35.9	69.2
Finlande	31.3	21.1	52.4	46.6	19.3	65.9	39.0	20.2	59.2
France	23.3	13.4	36.7	37.6	12.4	49.9	29.9	12.9	42.9
Grèce	31.7	17.3	49.0	45.6	17.3	62.9	38.5	17.3	55.7
Hongrie	30.3	30.4	60.7	36.5	26.3	62.7	33.2	28.5	61.6
Irlande	32.0	24.0	56.0	45.0	22.0	67.0	38.0	23.0	61.0
Islande	31.1	19.3	50.4	44.0	22.7	66.7	37.5	21.0	58.5
Israël	28.0	14.9	42.9	40.7	17.1	57.8	34.1	16.0	50.1
Italie	27.6	9.6	37.2	44.3	11.1	55.5	35.6	10.3	46.0
Japon	17.9	3.2	21.1	26.6	3.8	30.4	21.8	3.5	25.3
Luxembourg	29.2	21.0	50.2	42.6	23.6	66.2	36.7	22.5	59.1
Mexique	37.4	34.5	71.9	42.5	24.2	66.7	39.5	30.0	69.5
Norvège	27.0	8.0	36.0	43.0	11.0	55.0	35.0	10.0	46.0
Nouvelle-Zélande	32.8	27.8	60.6	41.3	27.7	69.1	37.0	27.8	64.7
Pays-Bas	30.3	12.6	42.9	43.4	10.2	53.6	36.8	11.4	48.2
Pologne	29.4	15.2	44.6	44.8	16.6	61.4	36.4	15.8	52.2
Portugal	31.4	16.1	47.5	41.4	14.6	56.0	36.2	15.4	51.6
Republique slovaque	31.0	16.7	47.7	40.7	17.1	57.8	34.6	16.9	51.5
Republique tchèque	28.0	21.0	49.0	40.0	21.0	61.0	34.0	21.0	55.0
Royaume-Uni	31.7	26.1	57.8	41.6	26.2	67.8	36.7	26.1	62.8
Slovénie	29.6	15.8	45.4	47.9	17.0	64.9	38.7	16.4	55.1
Suède	27.1	13.1	40.2	41.0	12.6	53.6	34.0	12.9	46.9
Suisse	20.9	7.7	28.6	37.8	8.6	46.3	29.2	8.1	37.3
Turquie	28.4	21.0	49.3	37.3	13.2	50.4	33.0	16.9	49.9
UE-27	29.7	16.7	46.4	41.6	16.5	59.6	36.1	16.6	52.7
OCDE	28.9	18.1	47.0	41.3	17.5	58.7	34.8	17.8	52.7
Afrique du Sud	27.5	27.4	54.9	21.0	8.8	29.8	24.3	18.1	42.4
Brésil	28.8	15.5	44.3	37.7	14.4	52.1	33.1	15.0	48.1
Chine	15.4	3.4	18.8	16.7	2.4	19.1	16.0	2.9	18.9
Fédération de Russie	25.0	20.1	45.1	31.1	11.8	42.9	28.1	15.9	44.0
Inde	9.8	2.8	12.6	8.0	1.3	9.3	8.9	2.0	10.9
Indonésie	14.2	3.6	17.8	4.8	1.1	8.4	11.0	2.4	13.4

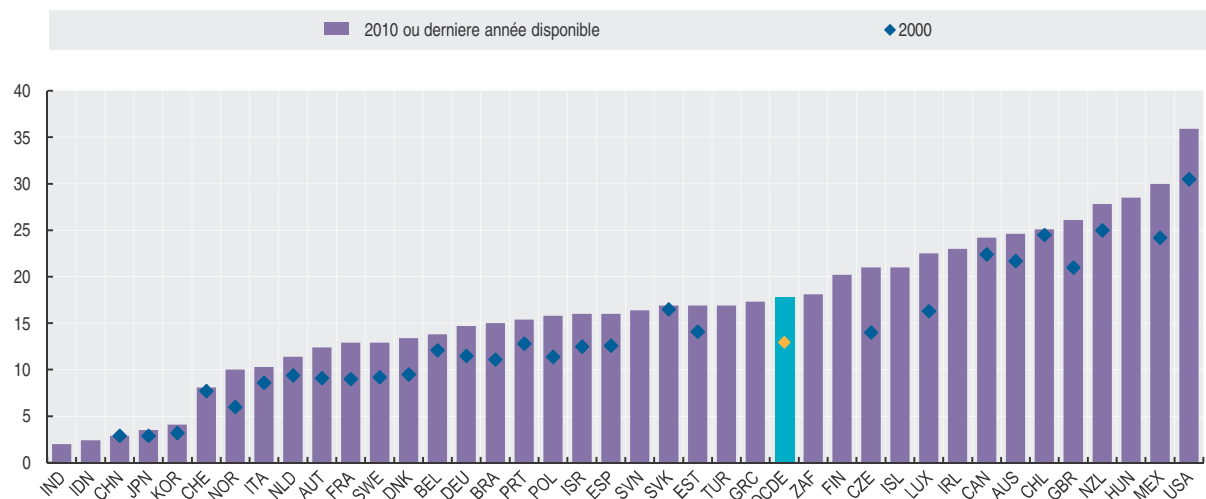
1

2

<http://dx.doi.org/10.1787/888932716730>

Augmentation du taux d'obésité de la population adulte

Pourcentage



1

2

<http://dx.doi.org/10.1787/888932716749>



Extrait de :
OECD Factbook 2013
Economic, Environmental and Social Statistics

Accéder à cette publication :
<https://doi.org/10.1787/factbook-2013-en>

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2013), « Surpoids et obésité », dans *OECD Factbook 2013 : Economic, Environmental and Social Statistics*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: <https://doi.org/10.1787/factbook-2013-100-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.