

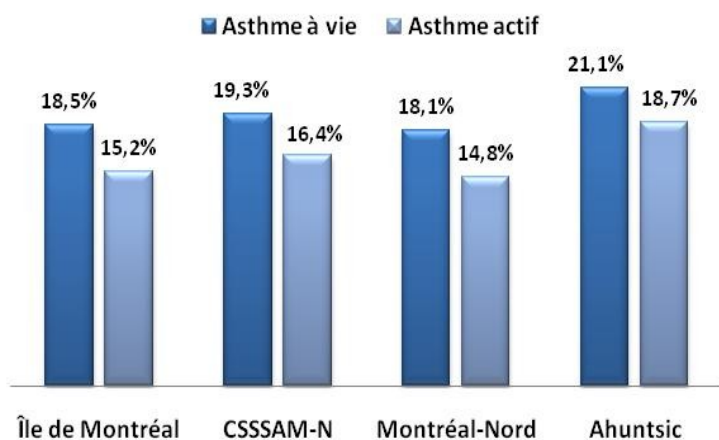
**État de santé physique (2006)**  
**Étude sur la santé respiratoire**  
**chez les enfants montréalais de 6 ans à 12 ans**



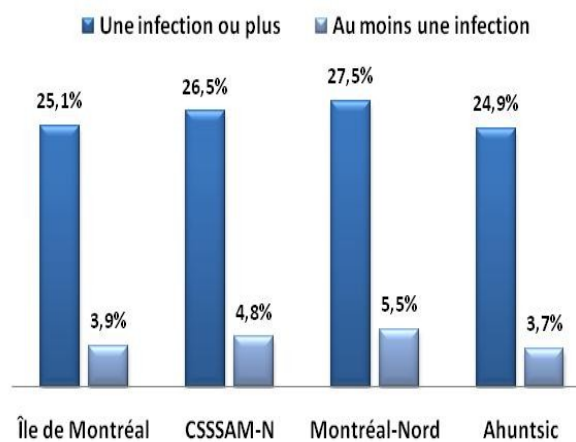
**OBSERVATOIRE POPULATIONNEL**

**Définition** : L'Étude sur la santé respiratoire des enfants montréalais de 6 mois à 12 ans visait à déterminer la variation du taux de prévalence de l'asthme, des infections respiratoires et de la rhinite allergique selon les territoires sociosanitaires de l'île de Montréal et à identifier les facteurs associés à leur distribution, afin d'orienter les actions préventives et les soins. Cette étude épidémiologique transversale porte sur un échantillon aléatoire de la population des enfants âgés de 6 ans à 12 ans vivant sur l'île de Montréal et le territoire du CSSSAM-N. La cueillette des données a été réalisée à l'été 2006 par un mode de sondage mixte, soit par téléphone ou par Internet. L'échantillon final est de 7 956 sujets.

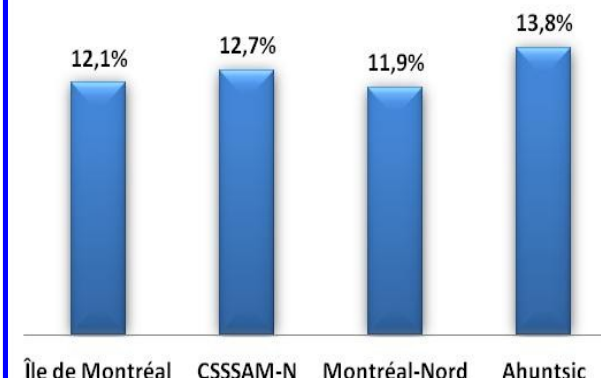
Prévalence (%) de l'asthme à vie et actif chez les jeunes de 6 ans à 12 ans selon le territoire, 2006



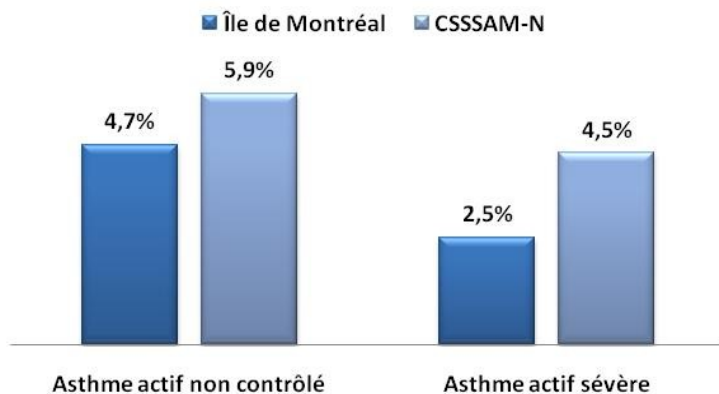
Prévalence (%) d'une infection et/ou plus durant les 12 derniers mois chez les jeunes de 6 ans à 12 ans selon le territoire, 2006



Prévalence (%) de la rhinite allergique hivernale chez les jeunes de 6 ans à 12 ans selon le territoire, 2006



Prévalence (%) de l'asthme actif non contrôlé et sévère chez les jeunes de 6 ans à 12 ans selon le territoire, 2006



**Faits saillants**

Premièrement, la prévalence de l'asthme à vie et actif chez les jeunes de 6 à 12 ans du territoire du CSSSAM-N est presque similaire à celui qui prévaut sur l'île de Montréal. La prévalence est plus élevée à Ahuntsic qu'à Montréal-Nord.

Deuxièmement, la prévalence de l'asthme actif non contrôlé et sévère est plus élevée au CSSSAM-N qu'à Montréal.

Troisièmement, la répartition de prévalence d'une infection respiratoire ou plus et d'au moins une infection respiratoire de chaque groupe défini (soit l'otite et la sinusite d'une part et la bronchite, la bronchiolite et la pneumonie d'autre part) dans les 12 derniers mois est similaire dans la majorité des territoires de comparaison, mais significativement plus élevée chez les jeunes habitant le territoire de Montréal-Nord.

Quatrièmement, la prévalence de la rhinite allergique hivernale chez les jeunes de 6 ans à 12 ans est similaire entre Montréal et le CSSSAM-N, mais plus élevée chez les jeunes d'Ahuntsic que ceux de Montréal-Nord.

**Fiche** : 209 : ESP \_ Santé respiratoire\_Enfants\_6 ans à 12 ans (2006)  
**Source** : Direction de santé publique Agence de la Santé et des services sociaux de Montréal, 2011. Étude sur la santé respiratoire des enfants montréalais de 6 mois à 12 ans. **Mise à jour** : Juin 2011

Finalement, selon le diagnostic, les facteurs associés aux différents troubles respiratoires qui ont été considérés modifiables (ou que l'on peut prévenir) sont ceux reliés à la qualité de l'air (les polluants issus de transport, du chauffage au bois, de la fumée de tabac, des moisissures et des animaux domestiques); le faible poids à la naissance (> 2,5 kg) et l'allaitement.