

# DÉPISTAGE DES FACTEURS DE RISQUE CARDIOVASCULAIRE ET DU DIABÈTE

Enquête de Santé 2018

—

STEFAN DEMAREST • FINABA BERETE

## Sciensano

Epidémiologie et santé publique — Mode de vie et maladies chroniques  
**HIS 2018**

Octobre 2019 • Bruxelles • Belgique



**Auteur principal : Stefaan Demarest**



**Réviseur et traducteur : Finaba Berete**



**Editeurs : Stefaan Demarest, Finaba Berete**

Personne de contact : Stefaan Demarest • T+32 2 6485794 • [stefaan.demarest@sciensano.be](mailto:stefaan.demarest@sciensano.be)

Merci de citer cette publication comme suit :

S. Demarest, F. Berete . Enquête de santé 2018 : Dépistage des facteurs de risque cardiovasculaire et du diabète. Bruxelles, Belgique : Sciensano. D/2019/14.440/74 : Disponible en ligne : [www.enquetesante.be](http://www.enquetesante.be)

## REMERCIEMENTS

### **Nous tenons à remercier les personnes suivantes:**

Ledia Jani et Tadek Krzywania de Sciensano pour la mise en page et le support administratif

Sandrine de Waleffe et l'équipe de Statbel pour l'organisation du travail de terrain ainsi que

L'équipe des enquêteurs pour la collecte des données

Et toutes les personnes qui ont volontairement participé à l'enquête

## COMMANDITAIRES

### **Cette enquête est réalisée à l'initiative du:**

Gouvernement fédéral, Ministère des Affaires sociales et de la Santé publique

Gouvernement flamand, Ministère du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille

Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale (COCOM), Politique de la Santé

Communauté française, Ministère de la Culture, de l'Audiovisuel, de la Santé et de l'Égalité des chances

Gouvernement wallon, Ministère de la Santé, de l'Action sociale et de l'Égalité des chances

Communauté germanophone , Ministère de la Famille, de la Santé et des Affaires sociales.

# TABLE DES MATIÈRES

<b>RÉSUMÉ</b> .....	<b>6</b>
<b>INTRODUCTION</b> .....	<b>7</b>
<b>QUESTIONS</b> .....	<b>9</b>
<b>INDICATEURS</b> .....	<b>10</b>
<b>RÉSULTATS</b> .....	<b>11</b>
<b>1. Tension artérielle mesurée par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années ....</b>	<b>11</b>
1.1. Prévalence en Belgique .....	11
1.2. Évolution .....	11
1.3. Différences démographiques.....	11
1.4. Différences socio-économiques.....	12
1.5. Analyse complémentaire .....	12
<b>2. Taux de cholestérol mesuré par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années ..</b>	<b>13</b>
2.1. Prévalence en Belgique .....	13
2.2. Évolution .....	13
2.3. Différences démographiques.....	13
2.4. Différences socio-économiques.....	14
2.5. Analyses complémentaires.....	14
<b>3. Glycémie mesurée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années .....</b>	<b>15</b>
3.1. Prévalence en Belgique .....	15
3.2. Évolution .....	15
3.3. Différences démographiques.....	15
3.4. Différences socio-économiques.....	16
3.5. Analyses complémentaires.....	16
<b>DISCUSSION</b> .....	<b>17</b>
<b>RÉFÉRENCES</b> .....	<b>19</b>
<b>TABLEAUX DE SYNTÈSE</b> .....	<b>20</b>
<b>LISTE DES TABLEAUX</b> .....	<b>21</b>

# RÉSUMÉ

-

Les questions sur la détection précoce des maladies cardiovasculaires ont été intégrées à l'enquête de santé pour la première en 2013. Il a été demandé si un professionnel de la santé avait mesuré la tension artérielle, le cholestérol et la glycémie au cours d'une période de référence spécifique. Ces questions proviennent de l'Enquête Européenne de Santé par Interview (EHIS), ce qui permet de comparer facilement les résultats avec ceux obtenus dans les autres pays de l'Union Européenne (UE). Tels sont les principaux résultats :

- 91% de la population âgée de 15 ans et plus indique que sa tension artérielle a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années, chez 77% cette mesure a eu lieu au cours de l'année écoulée.
- 75% de la population âgée de 15 ans et plus indique que son taux de cholestérol sanguin a été mesuré par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années, ce taux monte à 94 % chez les personnes âgées de 75 ans et plus.
- 70,2% de la population âgée de 15 ans et plus indique que sa glycémie a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années. Ce pourcentage est plus élevé chez les femmes que chez les hommes.

Malgré les importantes avancées diagnostiques et thérapeutiques en cardiologie, la prévention demeure l'élément le plus important d'une réduction significative et soutenue des maladies cardiovasculaires et de la mortalité. Les résultats de l'enquête de santé indiquent que la situation est favorable en ce qui concerne la détection précoce des facteurs de risque cardiovasculaire, c'est-à-dire qu'un pourcentage élevé de la population indique qu'il a subi des mesures de tension artérielle, de cholestérol et de glycémie pendant la période de référence. Les résultats obtenus en Belgique sont très proches de ceux observés au sein de l'UE. Toutefois, il y a encore place à l'amélioration, car on obtient de meilleurs résultats dans certains pays de l'UE qu'en Belgique pour chacun des facteurs de risque étudiés ici.

# INTRODUCTION

---

Malgré une légère diminution de leur charge relative, les maladies cardiovasculaires restent la première cause de décès en Belgique (responsables de 27,7% de la mortalité totale), suivies par le cancer (26,4% de toutes les causes de décès) et les maladies du système respiratoire (10,4% de toutes les causes de décès) ; ce classement concerne toutes les régions (1). La prévalence des maladies cardiovasculaires est liée à l'âge. Le vieillissement de la population ne fait qu'aggraver le problème. Les maladies cardiovasculaires sont des affections multifactorielles. Les facteurs de risque sont liés au style de vie (alimentation, activité physique et tabagisme), mais l'hypertension artérielle, l'hypercholestérolémie et l'hyperglycémie sont également des facteurs de risque importants.

La **tension** artérielle est la pression exercée par le sang sur les parois des artères. Elle comporte deux types de mesure : la pression provoquée par le sang sur les artères au moment de la contraction du cœur et la pression mesurée lorsque le cœur est à nouveau rempli de sang. L'hypertension artérielle est la principale cause des accidents vasculaires cérébraux, de l'insuffisance cardiaque, de l'insuffisance rénale et des lésions de la paroi artérielle. Le problème de l'hypertension artérielle est que ses effets ne deviennent visibles qu'à long terme et que les personnes hypertendues ne ressentent généralement rien tant que leur tension artérielle (élevée) reste stable. L'utilisation de médicaments appropriés (bêta-bloquants, inhibiteurs de l'ACE,...) peut faire baisser la tension artérielle, mais ne peut en éliminer la cause. Pour une plus grande efficacité, outre l'approche médicamenteuse de l'hypertension, on préconise de réduire la consommation de sel, de perdre du poids en cas de surpoids, d'avoir plus d'activités physiques, de diminuer la consommation d'alcool et d'arrêter de fumer.

Le **Cholestérol** est une matière grasse qui forme les cellules du corps et qui produit des hormones, de la vitamine D et l'acide cholique. A peu près 4/5 du cholestérol est produit par le foie, qui utilise à cet effet les acides gras présents dans notre alimentation. Le reste provient directement de l'alimentation dans le corps. Plus une personne consomme des acides gras saturés plus son corps fabrique du cholestérol. Le cholestérol n'est pas soluble dans l'eau. C'est pourquoi il est transporté dans le sang à l'aide des lipoprotéines. Les lipoprotéines de basse densité (low density lipoprotéines ou LDL) sont des protéines qui subsistent après que le cholestérol ait été transporté du foie vers les différents organes. Ensuite, une partie importante des LDL est à nouveau absorbée par le foie. Les LDL qui restent dans les artères sont finalement absorbées par les cellules qui vont se nicher dans la paroi vasculaire. Le cholestérol LDL est parfois appelé le "mauvais cholestérol" parce qu'une concentration élevée de LDL est une mesure du risque cardiovasculaire. Les lipoprotéines à haute densité (high density lipoprotéines ou HDL) assurent le transport du cholestérol "excédentaire" des cellules vers le foie. Les HDL se forment dans le foie, arrivent ensuite dans la circulation sanguine et absorbent le cholestérol des cellules. Le cholestérol HDL est parfois appelé le "bon cholestérol" parce qu'une concentration élevée de HDL est associée à une diminution de l'incidence des maladies cardiovasculaires. Lorsqu'il y a trop de LDL par rapport aux HDL, le cholestérol aura tendance à s'accumuler dans les artères sous la forme de plaques et à provoquer un rétrécissement. Lorsque le sang ne peut plus circuler librement dans les artères, il n'irrigue plus suffisamment les tissus, ce qui peut entraîner une attaque cérébrale ou un infarctus du myocarde. Un taux de cholestérol trop élevé dans le sang peut être traité en associant les médicaments hypolipémiants (statines, ezetimibe,...) à une alimentation plus saine, la suppression du tabac et suffisamment d'activité physique.

La **glycémie** est la quantité de glucose qui se trouve dans le sang à un moment donné. L'organisme trouve du sucre principalement dans l'alimentation. La glycémie dans le sang varie au fil de la journée : peu avant le repas elle sera un peu plus faible qu'une heure et demi après le repas. L'hormone insuline stimule l'absorption du glucose dans les cellules afin que la glycémie ne soit pas trop élevée. L'insuline veille également à ce que l'excédent de glucose dans le sang, dans les cellules hépatiques et musculaires soit transformé en glycogène afin que le taux de glucose dans le sang varie le moins possible. Le glycogène est stocké dans les cellules, de

sorte qu'il peut être reconverti en glucose lorsqu'il y a un manque de glucose dans le sang. Chez les personnes atteintes de diabète, ce mécanisme de régulation est perturbé. Elles courent ainsi un risque accru de développer des maladies cardiovasculaires, comme un infarctus du myocarde ou un accident vasculaire cérébral (AVC). Cela s'explique en partie par la perte de l'élasticité des parois des vaisseaux sanguins et leur dégradation. En outre, les nerfs d'un diabétique de longue durée peuvent également être endommagés. Les injections d'insuline peuvent aider à maintenir la glycémie stable. De plus, un mode de vie sain est un élément important du traitement du diabète, ce qui permet d'éviter des conséquences graves. Cela implique en tout premier lieu que les personnes en surpoids doivent perdre du poids. Une alimentation saine - c'est-à-dire beaucoup de fruits et légumes, des fibres et peu de matières grasses – ainsi que des activités physiques régulières contribuent également à améliorer la sensibilité à l'insuline et à stabiliser le taux de glucose dans le sang.

Les facteurs de risque cardiovasculaires, tels que l'hypertension artérielle, l'hypercholestérolémie et l'hyperglycémie, sont donc en grande partie liés au mode de vie (alimentation, activité physique, tabagisme) ; les modifications du mode de vie réduisent donc généralement le risque de maladies cardiovasculaires.

Dans le deuxième rapport de l'enquête de santé 2018 ("Comportements de santé et mode de vie"), les habitudes alimentaires, l'activité physique et le tabagisme ont été largement décrits. Le présent chapitre est axé principalement sur la fréquence de la mesure de la tension artérielle, de la cholestérolémie et de la glycémie dans la population en général.

Il convient de souligner que l'approche actuelle dans le domaine des affections cardiovasculaires consiste à ne plus considérer les différents facteurs de risque de façon isolée mais à les analyser dans leur ensemble. Une hypercholestérolémie en tant que donnée isolée a donc peu de sens. La détection précoce de ces problèmes fait partie d'un package global de mesures de prévention proposées à la population. En ce qui concerne le dépistage précoce d'une hypertension et d'une hypercholestérolémie, de nombreuses recommandations ont été publiées tant par la "US Preventive Services Task Force" (2;3), que par la "European Task Force" (4-6). Ces recommandations sont régulièrement mises à jour (4;7). Elles s'adressent essentiellement aux cliniciens et visent prioritairement des groupes à risque et des patients avec des antécédents d'accident ischémique. Toutefois, on insiste également sur la nécessité de mesures au niveau de toute la population en se basant sur le concept de risque cardiovasculaire global. Ainsi, il est recommandé de mesurer la tension artérielle lors de chaque "visite nécessaire" chez le médecin généraliste. Par "nécessaire" on entend : une visite médicale périodique, une consultation d'urgence pour un problème neurologique ou cardiovasculaire ou chaque visite au cours de laquelle le médecin généraliste considère une mesure de la tension artérielle comme pertinente.

Il existe également de nombreuses recommandations en ce qui concerne le test de glycémie qui sont également axées sur les groupes à risque. Ainsi, la American Diabetes Association propose de mesurer systématiquement la glycémie chez les personnes avec surcharge pondérale si ce facteur de risque est accompagné d'autres facteurs de risque comme le manque d'activité physique, une hypertension,... Pour les personnes avec un poids normal, on recommande de pratiquer une mesure de la glycémie tous les trois ans (8).

# QUESTIONS

Les questions relatives aux facteurs de risque cardiovasculaire et du diabète figurent dans le questionnaire face-à-face de l'enquête de santé et sont posées uniquement aux répondants de 15 ans et plus.

## Les questions utilisées dans l'enquête de santé 2018 sont :

- PR.01.** Votre tension artérielle a-t-elle déjà été mesurée par un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé ?  
*Oui/ Non*
- PR.02.** Quand votre tension artérielle a-t-elle été mesurée pour la dernière par un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé?  
*Moins d'un an/1 an ou plus, mais moins de 3 ans/ 3 ans ou plus, mais moins de 5 ans/ 5 ans ou plus.*
- PR.03.** Votre taux de cholestérol a-t-il déjà été mesuré par un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé ?  
*Oui/ Non*
- PR.04.** Quand votre taux de cholestérol a-t-il été mesuré pour la dernière fois par un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé ?  
*Moins d'un an /1 an ou plus , mais moins de 3 ans/ 3 ans ou plus, mais moins de 5 ans / 5 ans ou plus.*
- PR.05.** Votre glycémie a-t-elle déjà été mesurée par un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé ?  
*Oui/ Non*
- PR.06.** Quand votre glycémie a-t-elle été mesurée pour la dernière par un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé?  
*Moins d'un an/1 an ou plus, mais moins de 3 ans/ 3 ans ou plus, mais moins de 5 ans/ 5 ans ou plus.*



# INDICATEURS

---

- PR\_1** Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la tension artérielle a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années. Cet indicateur est basé sur les questions PR.01 et PR.02. Seules les personnes qui indiquaient que leur tension artérielle avait été mesurée à un moment donné (via la question PR.01) devaient répondre à la question PR.02. On distingue deux groupes : les personnes dont la tension artérielle a été mesurée la dernière fois au cours de la période de cinq ans précédant l'enquête et les personnes chez qui elle l'avait déjà été il y a plus de cinq ans (ou n'a jamais été mesurée).
- PR\_2** Temps écoulé depuis la dernière mesure de la tension artérielle. Cet indicateur est aussi basé sur une combinaison des questions PR.01 et PR.02 et ajoute aux catégories de réponses pour la question PR.02, la catégorie "tension artérielle jamais mesurée". Les résultats de cet indicateur seront brièvement commentés.
- PR\_3** Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont le taux de cholestérol a été mesuré par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années. Cet indicateur est basé sur les questions PR.03 et PR.04. Seules les personnes qui indiquaient que leur taux de cholestérol a été mesuré à un moment donné (via la question PR.03) devaient répondre à la question PR.04. On distingue deux groupes : les personnes dont le taux de cholestérol a été mesuré pour la dernière fois au cours des 5 années précédant l'enquête par rapport aux personnes pour lesquelles cela fait plus de 5 ans (ou n'a jamais été mesuré).
- PR\_4** Temps écoulé depuis la dernière mesure du taux de cholestérol. Cet indicateur est également basé sur une combinaison des questions PR.03 et PR.04 et ajoute aux catégories de réponses pour la question PR.04, la catégorie "taux de cholestérol jamais mesuré". Les résultats de cet indicateur seront brièvement commentés.
- PR\_5** Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la glycémie a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années. Cet indicateur est basé sur les questions PR.05 et PR.06. Seules les personnes qui indiquaient que leur glycémie a été mesurée à un moment donné (via la question PR.05) devaient répondre à la question PR.06. On distingue deux groupes : les personnes dont la glycémie a été mesurée pour la dernière fois au cours des 3 années précédant l'enquête par rapport aux personnes pour lesquelles cela fait plus de 3 ans (ou n'a jamais été mesurée).
- PR\_6** Temps écoulé depuis la dernière mesure de la glycémie. Cet indicateur est également basé sur une combinaison des questions PR.05 et PR.06 et ajoute aux catégories de réponses pour la question PR.06, la catégorie "glycémie jamais mesurée". Les résultats de cet indicateur seront brièvement commentés.

# RÉSULTATS

—

## 1. Tension artérielle mesurée par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années

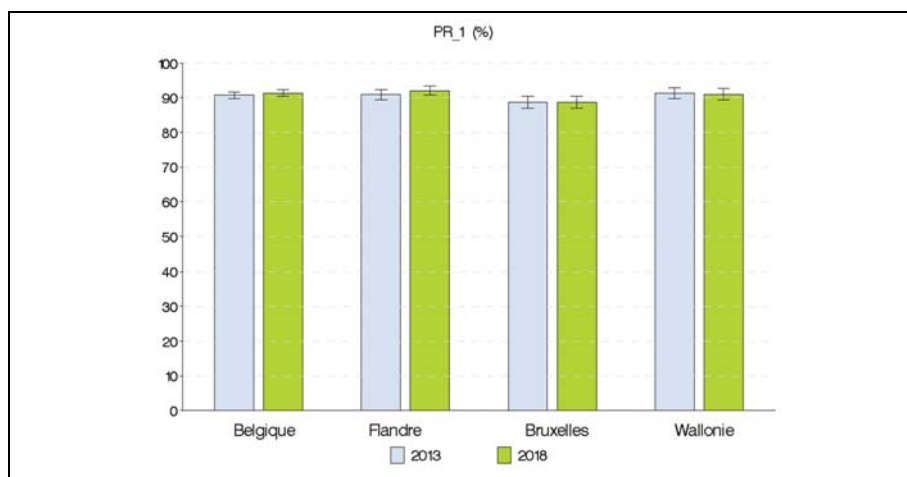
### 1.1. PRÉVALENCE EN BELGIQUE

En Belgique, 91,3% de la population de 15 ans et plus indique que sa tension artérielle a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années (pour 77% d'entre eux, cette mesure a lieu au cours de l'année écoulée). Dans 1,1% des cas, la tension artérielle a été mesurée il y a plus de 5 ans, tandis que 7,6% de la population indique que sa tension artérielle n'a jamais été mesurée par un professionnel de la santé.

#### Spécificités régionales

En Région bruxelloise, le pourcentage de personnes dont la tension artérielle a été mesurée au cours des cinq dernières années est légèrement inférieur (88,7%) à celui de la Région flamande (92,1%) ou de la Région wallonne (91%), mais cette différence n'est pas statistiquement significative.

Figure 1 Pourcentage de la population de 15 ans et plus indiquant que sa tension artérielle a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années, par année et par Région, Enquête Santé, Belgique 2018



### 1.2. ÉVOLUTION

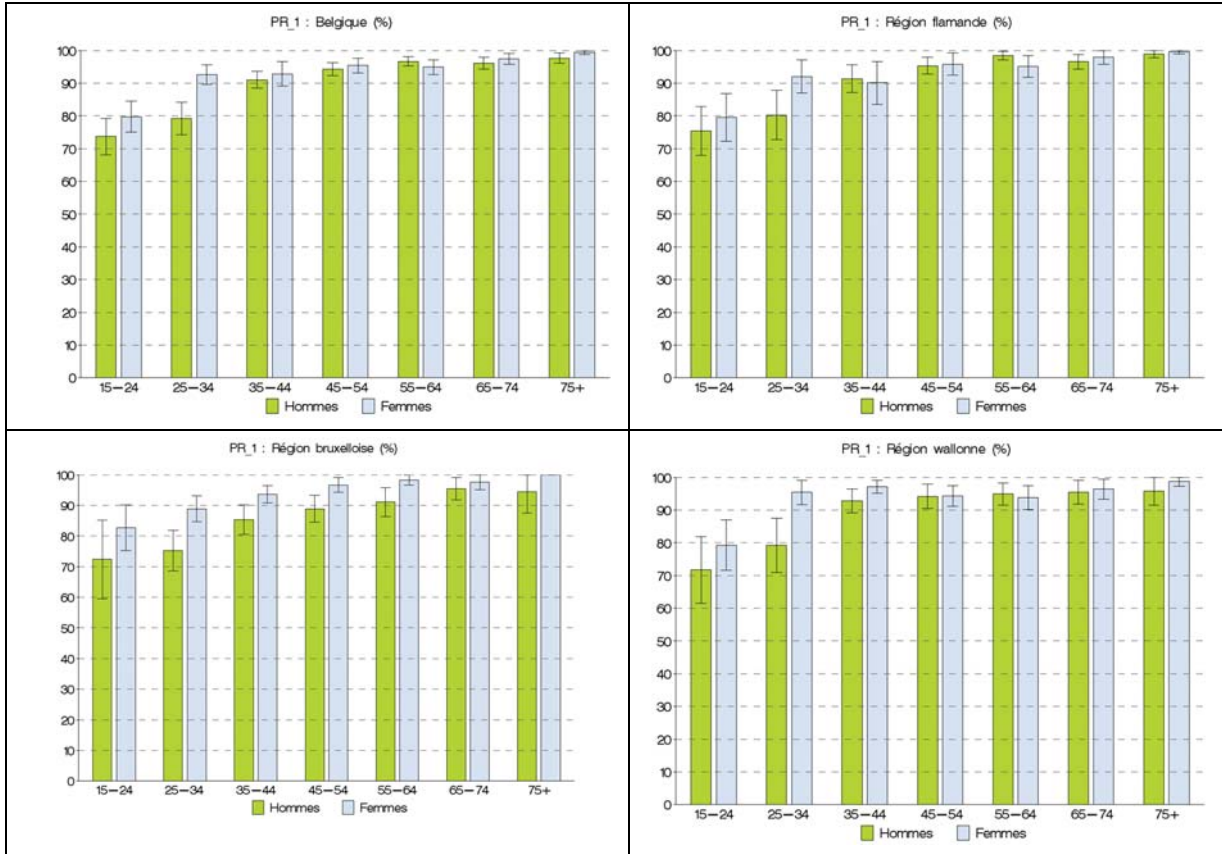
Par rapport aux résultats de la précédente enquête de santé (2013), le pourcentage de la population dont la tension artérielle a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années a légèrement augmenté (de 90,7% en 2013 à 91,3% en 2018), mais cette augmentation n'est pas significative.

### 1.3. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

Un peu plus des trois quarts (76,7%) des jeunes de 15-24 ans indiquent que leur tension artérielle a été mesurée au cours des cinq dernières années. Ce pourcentage augmente significativement dans les groupes plus âgés.

La quasi totalité de la population âgée de 75 ans et plus a subi un mesure de la tension artérielle par un professionnel de la santé au cours de la période de référence (Figure 2).

**Figure 2** Pourcentage de la population de 15 ans et plus indiquant que sa tension artérielle a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années, par sexe, par âge et par Région, Enquête Santé, Belgique 2018



#### 1.4. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

Les résultats bruts ne montrent pas de corrélation entre le niveau d'instruction et le pourcentage de la population qui indique que sa tension artérielle a été mesurée par un professionnel de la santé au cours de la période de référence. Toutefois, après correction pour l'âge et le sexe, le pourcentage de personnes qui indiquent que leur tension artérielle a été mesurée au cours des cinq dernières années par un professionnel de la santé est significativement plus faible chez les personnes les moins instruites que chez les personnes les plus instruites.

#### 1.5. ANALYSE COMPLÉMENTAIRE

La distribution de la population selon le délai écoulé depuis la dernière mesure de la tension artérielle par un professionnel de la santé montre que : chez trois quarts des personnes (77%), la tension artérielle a été mesurée au cours de l'année écoulée, chez 12,2% entre 1 et 3 ans auparavant et chez 2,2% entre 3 et 5 ans auparavant.

## 2. Taux de cholestérol mesuré par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années

### 2.1. PRÉVALENCE EN BELGIQUE

En Belgique, 74,8% de la population de 15 ans et plus indique que son taux de cholestérol sanguin a été mesuré par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années (dans 58,5% des cas, cette mesure a eu lieu au cours de l'année écoulée). Pour 25,2% d'entre elle, le taux de cholestérol a été mesuré y a cinq ans ou n'a jamais été mesuré.

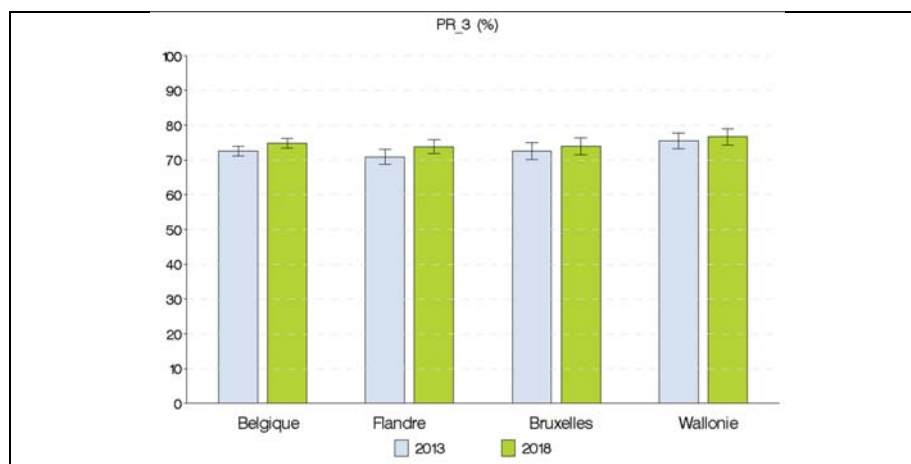
#### Spécificités regionales

Le pourcentage de la population de 15 ans et plus qui indique que son taux de cholestérol a été mesuré par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années est plus élevé en Région wallonne (76,7%) qu'en Région bruxelloise (73,9%) et en Région flamande (73,8%). La différence entre la Région wallonne et la Région flamande est significative après correction pour l'âge et le sexe.

### 2.2. ÉVOLUTION

Le pourcentage de la population de 15 ans et plus qui indique que son taux de cholestérol a été mesuré par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années a légèrement augmenté, passant de 72,6% en 2013 à 74,8% en 2018.

**Figure 3** Pourcentage de la population de 15 ans et plus indiquant que son taux de cholestérol a été mesuré par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années, par année et par Région, Enquête Santé, Belgique 2018

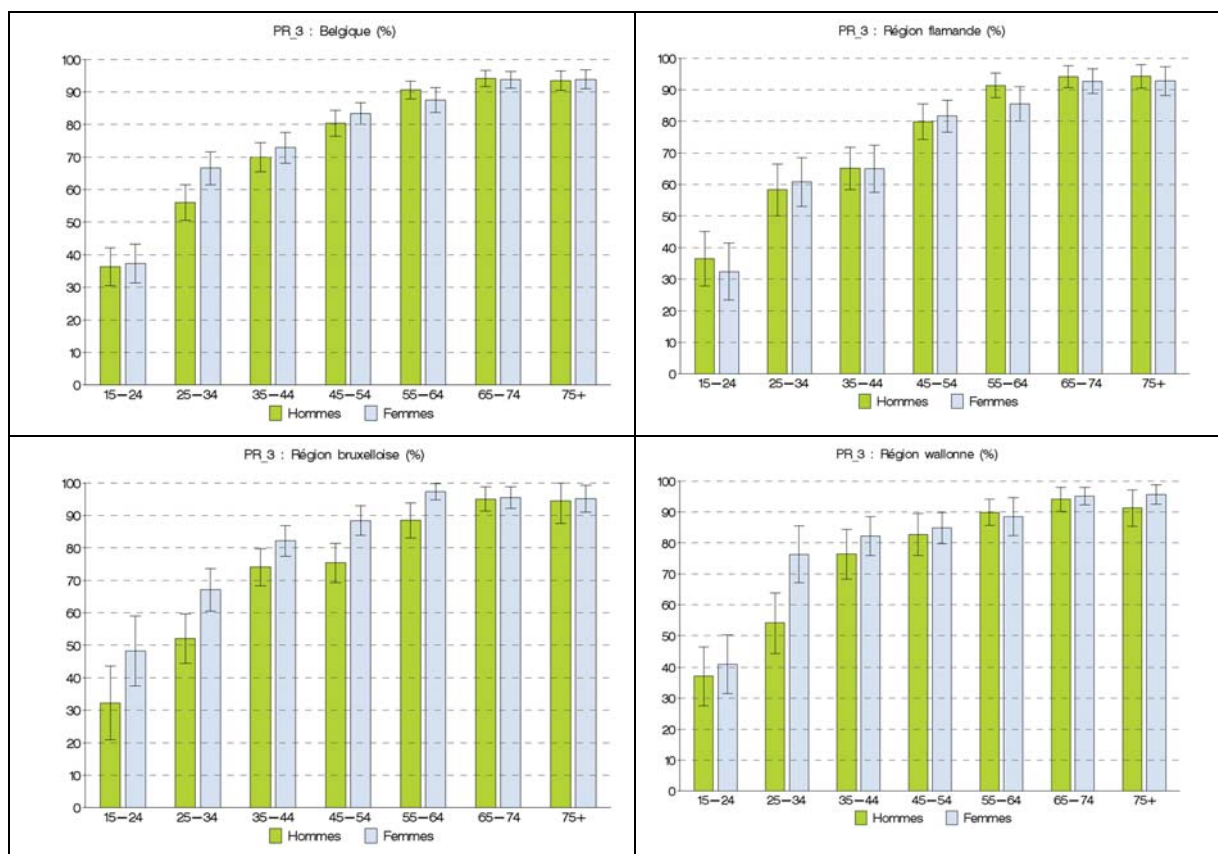


### 2.3. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

Les femmes sont plus nombreuses à avoir indiqué que leur taux de cholestérol a été mesuré par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années (76,6%) que les hommes (72,9%). Toutefois, cette différence n'est pas significative après correction pour l'âge.

Le pourcentage de personnes dont le taux de cholestérol a été mesuré par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années augmente significativement avec l'âge : il passe de 36,8% chez les jeunes 15-24 ans à 93,7% chez les personnes âgées de 75 ans et plus.

**Figure 4** Pourcentage de la population de 15 ans et plus indiquant que son taux de cholestérol a été mesuré par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années, par sexe, par âge et par Région, Enquête Santé, Belgique 2018



## 2.4. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

Les chiffres bruts suggèrent une corrélation entre le niveau d'instruction et la mesure du taux de cholestérol, en ce sens que les personnes moins instruites sont moins nombreuses à indiquer que leur taux de cholestérol a été mesuré par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années. Cette tendance peut s'expliquer par des différences dans la composition de l'âge et du sexe des différents groupes d'instruction; après correction pour l'âge et le sexe, on ne note plus aucune différence selon le niveau d'instruction.

## 2.5. ANALYSES COMPLÉMENTAIRES

En Belgique, 74,8% de la population de 15 ans et plus indique qu'un professionnel de la santé a mesuré leur taux de cholestérol au cours des cinq dernières années : chez 58,5% de la population, cette mesure a eu lieu au cours de l'année écoulée, chez 14,0% entre 1 an et 3 ans auparavant et chez 2,3% entre 3 et 5 ans auparavant. Chez 1,7% de la population, le taux de cholestérol n'a pas été mesuré au cours des 5 dernières années. Dans 23,6% de la population - principalement les jeunes - le taux de cholestérol n'a jamais été mesuré par un professionnel de la santé.

### 3. Glycémie mesurée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années

#### 3.1. PRÉVALENCE EN BELGIQUE

En Belgique, 70,2% de la population de 15 ans et plus indique que sa glycémie a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années. Chez 29,8% de la population, la glycémie a été mesurée il y a plus de trois ans ou n'a jamais été mesurée.

#### Spécificités régionales

En Région flamande, 68,5% de la population de 15 ans et plus indique que sa glycémie a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des 3 dernières années. Ce pourcentage est de 69,5% en Région bruxelloise, et de 73,2% Région wallonne. Après correction pour l'âge et le sexe, ce pourcentage est significativement plus bas en Région flamande que dans les Régions bruxelloise et wallonne.

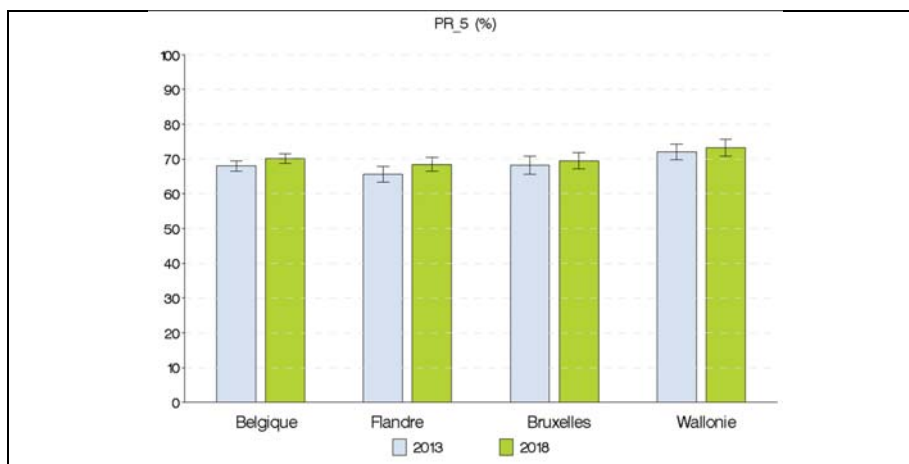
#### 3.2. ÉVOLUTION

Le pourcentage de personnes ayant indiqué que leur glycémie a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années a légèrement augmenté, passant de 68,0% en 2013 à 70,2% en 2018 (Figure 5).

#### Spécificités régionale

On note une légère amélioration entre 2013 et 2018 dans chacune des régions : de 65,7% à 68,5% en Région flamande, de 68,2% à 69,5% en Région bruxelloise et de 72,0% à 73,2% en Région wallonne.

Figure 5 Pourcentage de la population de 15 ans et plus indiquant que sa glycémie a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années, par année et par Région, Enquête Santé, Belgique 2018



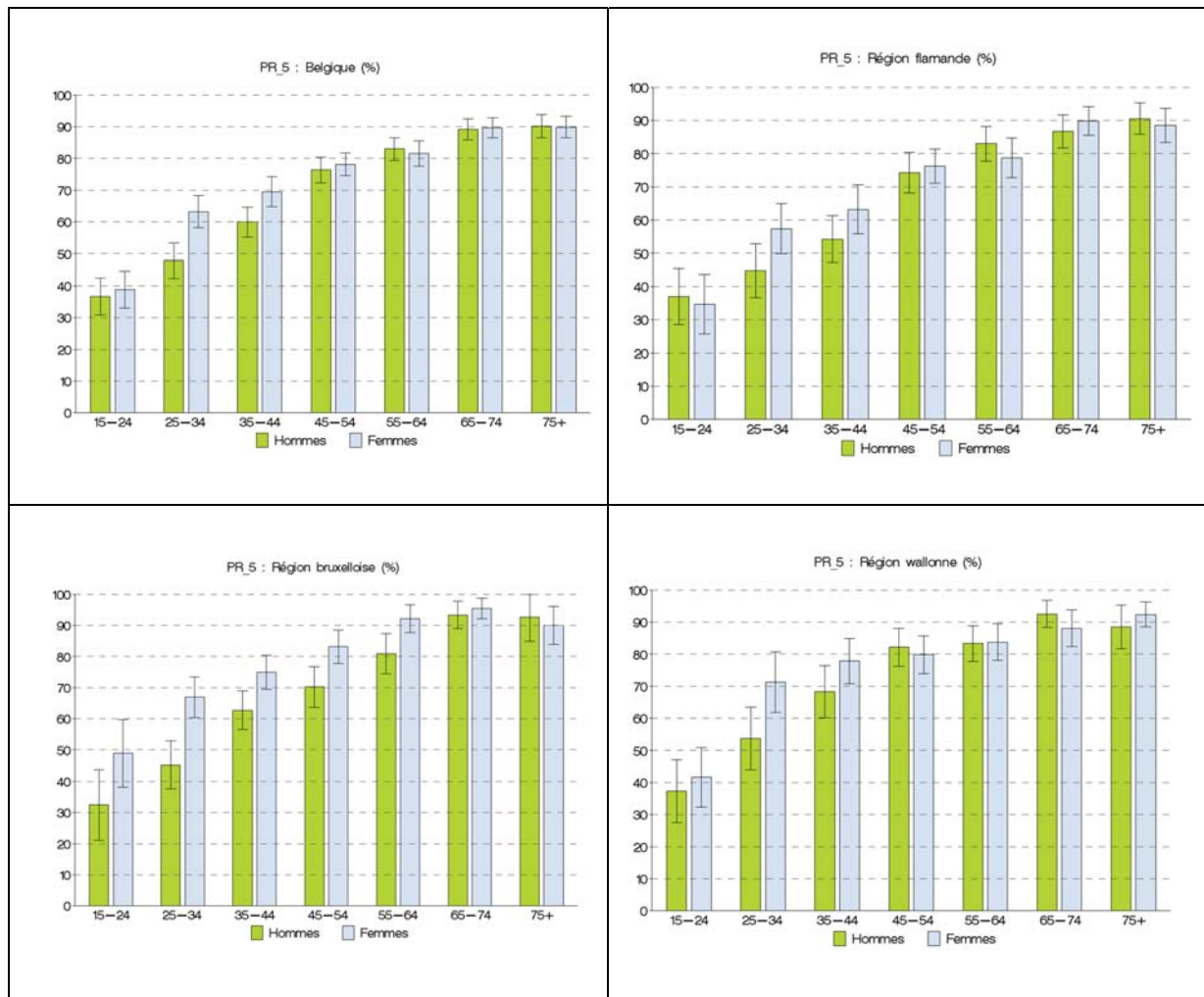
#### 3.3. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

Chez 72,9% des femmes, la glycémie a été mesurée au cours des 3 dernières années, ce pourcentage est plus élevé que chez les hommes (67,2%). Cette différence est significative après correction pour l'âge.

Le pourcentage de la population indiquant que sa glycémie a été mesurée au cours des 3 dernières années par un professionnel de la santé augmente avec l'âge : il passe ainsi de 37,7% chez les jeunes de 15-24 ans pour atteindre 90% chez les personnes de 75 ans et plus.



**Figure 6** Pourcentage de la population de 15 ans et plus indiquant que sa glycémie a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années, par sexe, par âge et par Région, Enquête Santé, Belgique 2018



### 3.4. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

Le pourcentage des personnes ayant indiqué que leur glycémie a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années est plus élevé chez les personnes ayant un niveau d'instruction inférieur (76,1%), que chez celles ayant un niveau d'instruction élevé (69,8%). On observe des différences significatives après correction pour l'âge et le sexe.

### 3.5. ANALYSES COMPLÉMENTAIRES

En Belgique, 70,2% de la population indique que son taux de glycémie a été mesuré par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années : chez 57,1% de la population, cette mesure a eu lieu au cours de l'année écoulée, et chez 13,1% la glycémie a été mesurée entre un et trois ans auparavant. Chez 23,6% de la population - principalement les jeunes – la glycémie n'a jamais été mesurée par un professionnel de la santé.

# DISCUSSION



## Description de la situation en Belgique d'après les résultats de l'Enquête Santé 2018

En Belgique, neuf habitants sur dix âgés de 15 ans et plus indiquent que leur tension artérielle a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années, dans 77% des cas, cette mesure a eu lieu au cours de l'année écoulée. Ce n'est que dans les groupes d'âge les plus jeunes que le pourcentage de personnes qui n'ont pas fait l'objet d'une telle mesure est inférieur à 90%. Aucune différence socio-économique ou régionale n'a pu être observée. Ces pourcentages élevés s'expliquent sans doute par le fait que la mesure de la tension artérielle est une activité courante lors d'une visite chez le médecin.

Trois quarts de la population âgée de 15 ans et plus indiquent que leur taux de cholestérol sanguin a été mesuré par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années. Ici aussi, il existe une corrélation nette avec l'âge : 93,7% des personnes âgées de 75 ans et plus ont indiqué que leur taux de cholestérol a été mesuré par un professionnel de la santé durant cette période de référence. Il est frappant de constater que le pourcentage à cet égard - même après correction pour l'âge et le sexe - est nettement plus faible en Région flamande que dans les Régions bruxelloise et wallonne.

70,2% de la population âgée de 15 ans et plus indique que sa glycémie a été mesurée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années. Ce pourcentage est significativement plus élevé chez les femmes (72,9%) que chez les hommes (67,2%), une différence qui peut s'expliquer par les pourcentages relativement plus élevés de femmes dans le groupe d'âge des 25-44 ans ayant subi un test de glycémie (probablement en raison d'une grossesse).

## Données comparables

Le présent rapport ne traite pas de la prévalence de l'hypertension artérielle, ni de celle de l'hypercholestérolémie, il ne donne pas non plus d'informations sur les taux de sucre trop élevés. Il ne traite que les chiffres relatifs au dépistage de la tension artérielle, du taux de cholestérol et de la glycémie, indépendamment du résultat possible d'un tel dépistage. Dans le rapport 1 de l'enquête I de santé (Santé et qualité de vie - Chapitre "Maladies et troubles chroniques"), la prévalence de ces troubles a été examinée plus en détail.

Les résultats sur la prévention cardiovasculaire peuvent facilement être comparés à ceux obtenus dans les autres pays de l'UE, puisqu'ils sont inclus dans le EHIS. Selon les derniers EHIS (2014), le pourcentage des personnes âgées de 15 ans et plus dont la tension artérielle a été mesurée par un professionnel de la santé au cours de l'année écoulée était estimé à 90,3% (Source Eurostat), soit un peu moins que celui de la Belgique. En ce qui concerne la mesure du cholestérol, le pourcentage pour la Belgique est légèrement inférieur à celui de l'ensemble de l'UE (77,2%). Enfin, pour ce qui est de la glycémie, l'EHIS indique que 72,7% de la population rapporte une mesure de la glycémie au cours des trois dernières années, un pourcentage légèrement supérieur à celui obtenu en Belgique.

## Recommandations

Malgré les importantes avancées diagnostiques et thérapeutiques en cardiologie, la prévention demeure l'élément le plus important d'une réduction significative et soutenue des maladies cardiovasculaires et de la mortalité. Les résultats de l'enquête de santé indiquent que la situation est favorable en ce qui concerne la détection précoce des facteurs de risque cardiovasculaire, c'est-à-dire qu'un pourcentage élevé de la population indique qu'elle a subi des mesures de tension artérielle, de cholestérol et de glycémie pendant la période de



référence. Les résultats obtenus en Belgique sont très proches de ceux constatés pour l'ensemble de l'UE. Toutefois, elle peut encore mieux faire : au Luxembourg (EHIS 2014), par exemple, 96,5% de la population âgée de 15 ans et plus ont déclaré avoir subi une mesure de leur tension artérielle au cours des cinq dernières années ; dans plusieurs États membres de l'UE, le pourcentage de la population ayant déclaré une mesure du taux de cholestérol au cours des cinq dernières années est nettement supérieur au pourcentage observé en Belgique (Chypre : 94% des 15 ans et plus, Portugal : 91,6%, Espagne : 90,2%, etc.). Il en va de même pour la mesure de la glycémie : bien que le pourcentage constaté en Belgique soit proche de celui de l'UE dans son ensemble, de nombreux pays obtiennent de meilleurs résultats ; à Chypre, 87,5% de la population rapporte une mesure de la glycémie au cours des trois dernières années, au Luxembourg elle est de 80,6%,... Il y a toujours place à l'amélioration.

# RÉFÉRENCES



- (1) Statbel. In 2016 blijft kanker stijgen als belangrijkste doodsoorzaak. 31-3-2019.
- (2) Piper MA, Evans CV, Burda BU. Screening for High Blood Pressure in Adults: A Systematic Evidence Review for the U.S. Preventive Services Task Force . Agency for Healthcare Research and Quality ; 2014.
- (3) Pyorala K, De Backer G, Graham I, Poole-Wilson P, Wood D. Prevention of coronary heart disease in clinical practice. European Heart Journal 1994;15:1300-31.
- (4) Guide to Clinical Preventive Services: Report of the US Preventive Services Task Torce. 2 ed. Baltimore: William & Wilkins; 1996.
- (5) De Backer G, Ambrosioni E, Borch-Johnsen K, Brotons C, Cifkova R, Dallongeville J, et al. European guidelines on cardiovascular disease and prevention in clinical practice. Atherosclerosis 2003 Nov;171(1):145-55.
- (6) De Cort P, Philips H, Govaerts F, Van Royen P. Aanbeveling voor goede medische praktijkvoering: hypertensie. Huisarts Nu 2003;32(8):387-411.
- (7) Belgisch Hypertensie Comité. De nieuwste richtlijnen voor de aanpak van hypertensie volgens de Wereld GezondheidsOrganisatie en de Internationale Vereniging voor Hypertensie. Tijdschrift voor Geneeskunde 55[24], 1719-1724. 1999.
- (8) Standards of medical care in diabetes. The Journal of clinical and applied research and education 3b/supplement 1. 2015.

# TABLEAUX DE SYNTÈSE

**Tableau 1 : Détection précoce des facteurs de risque cardiovasculaire et du diabète, Belgique, 2013 - 2018**

Pourcentage de la population âgée de 15 ans et plus ...	2013	2018
dont la tension artérielle a été mesurée au cours des cinq dernières années	90,7	91,3
dont le taux de cholestérol a été mesuré au cours des trois dernières années	72,6	74,8
dont la glycémie a été mesurée au cours des trois dernières années	68,0	70,2

**Tableau 2 : Détection précoce des facteurs de risque cardiovasculaire et du diabète, Région flamande, 2013 - 2018**

Pourcentage de la population âgée de 15 ans et plus ...	2013	2018
dont la tension artérielle a été mesurée au cours des cinq dernières années	90,9	92,1
dont le taux de cholestérol a été mesuré au cours des trois dernières années	70,9	73,8
dont la glycémie a été mesurée au cours des trois dernières années	65,7	68,5

**Tableau 3 : Détection précoce des facteurs de risque cardiovasculaire et du diabète, Région bruxelloise, 2013 - 2018**

Pourcentage de la population âgée de 15 ans et plus ...	2013	2018
dont la tension artérielle a été mesurée au cours des cinq dernières années	88,6	88,7
dont le taux de cholestérol a été mesuré au cours des trois dernières années	72,5	73,9
dont la glycémie a été mesurée au cours des trois dernières années	68,2	69,5

**Tableau 4 : Détection précoce des facteurs de risque cardiovasculaire et du diabète, Région wallonne, 2013 - 2018**

Pourcentage de la population âgée de 15 ans et plus ...	2013	2018
dont la tension artérielle a été mesurée au cours des cinq dernières années	91,3	91,0
dont le taux de cholestérol a été mesuré au cours des trois dernières années	75,5	76,7
dont la glycémie a été mesurée au cours des trois dernières années	72,0	73,2

# LISTE DES TABLEAUX

Tableau B 1.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la tension artérielle a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Belgique .....	23
Tableau B 2.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la tension artérielle a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Région flamande.....	24
Tableau B 3.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la tension artérielle a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Région bruxelloise .....	25
Tableau B 4.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la tension artérielle a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Région wallonne .....	26
Tableau B 5.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la tension artérielle par un professionnel de la santé, Belgique .....	27
Tableau B 6.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la tension artérielle par un professionnel de la santé, Région flamande.....	28
Tableau B 7.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la tension artérielle par un professionnel de la santé, Région bruxelloise .....	29
Tableau B 8.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la tension artérielle par un professionnel de la santé, Région wallonne .....	30
Tableau B 9.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la cholestérolémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Belgique .....	31
Tableau B 10.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la cholestérolémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Région flamande.....	32
Tableau B 11.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la cholestérolémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Région bruxelloise .....	33
Tableau B 12.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la cholestérolémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Région wallonne .....	34
Tableau B 13.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la cholestérolémie par un professionnel de la santé, Belgique .....	35
Tableau B 14.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la cholestérolémie par un professionnel de la santé, Région flamande.....	36
Tableau B 15.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la cholestérolémie par un professionnel de la santé, Région bruxelloise .....	37
Tableau B 16.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la cholestérolémie par un professionnel de la santé, Région wallonne .....	38
Tableau B 17.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la glycémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années, Belgique .....	39
Tableau B 18.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la glycémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années, Région flamande.....	40
Tableau B 19.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la glycémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années, Région bruxelloise .....	41
Tableau B 20.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la glycémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années, Région wallonne .....	42
Tableau B 21.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la glycémie par un professionnel de la santé, Belgique .....	43

Tableau B 22. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la glycémie par un professionnel de la santé, Région flamande .....	44
Tableau B 23. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la glycémie par un professionnel de la santé, Région bruxelloise.....	45
Tableau B 24. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la glycémie par un professionnel de la santé, Région wallonne.....	46

Tableau B 1. Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la tension artérielle a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Belgique

PR_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
<b>SEXE</b>	<b>Homme</b>	89,3	(87,9-90,7)	92,2	(91,1-93,3)	4667
	<b>Femme</b>	93,3	(92,1-94,4)	95,0	(93,9-95,9)	5073
<b>GROUPE D'AGE</b>	<b>15 - 24</b>	76,7	(72,9-80,5)	77,1	(73,2-80,7)	1053
	<b>25 - 34</b>	86,0	(83,0-89,0)	86,3	(83,1-88,9)	1337
	<b>35 - 44</b>	92,0	(89,8-94,2)	92,2	(89,7-94,2)	1578
	<b>45 - 54</b>	94,9	(93,3-96,4)	95,0	(93,2-96,4)	1723
	<b>55 - 64</b>	95,8	(94,4-97,1)	95,9	(94,3-97,0)	1668
	<b>65 - 74</b>	96,9	(95,5-98,2)	96,9	(95,2-98,0)	1287
	<b>75 +</b>	98,8	(98,0-99,5)	98,7	(97,8-99,3)	1094
<b>NIVEAU D'INSTRUCTION</b>	<b>Primaire/sans diplôme</b>	90,1	(86,3-93,9)	88,1	(82,7-91,9)	723
	<b>Secondaire inférieur</b>	90,9	(88,1-93,7)	91,5	(88,7-93,6)	1276
	<b>Secondaire supérieur</b>	91,1	(89,6-92,7)	94,2	(92,9-95,3)	2891
	<b>Enseignement supérieur</b>	92,0	(90,6-93,3)	95,0	(93,8-95,9)	4672
<b>REGION</b>	<b>Région flamande</b>	92,1	(90,7-93,4)	94,1	(92,9-95,1)	3631
	<b>Région bruxelloise</b>	88,7	(87,0-90,4)	92,5	(91,0-93,8)	2510
	<b>Région wallonne</b>	91,0	(89,3-92,6)	93,7	(92,3-94,9)	3599
<b>ANNEE</b>	<b>2013</b>	90,7	(89,8-91,7)	93,8	(92,9-94,5)	9088
	<b>2018</b>	91,3	(90,4-92,3)	94,1	(93,3-94,9)	9740

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

\*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

**Tableau B 2. Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la tension artérielle a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Région flamande**

<b>PR_1</b>		<b>Taux brut (%)</b>	<b>IC 95% brut</b>	<b>Taux stand*</b>	<b>IC 95% stand</b>	<b>N</b>
<b>SEXE</b>	<b>Homme</b>	90,9	(89,0-92,7)	93,8	(92,2-95,1)	1764
	<b>Femme</b>	93,2	(91,4-94,9)	95,2	(93,6-96,5)	1867
<b>GROUPE D'AGE</b>	<b>15 - 24</b>	77,4	(72,2-82,7)	77,6	(72,0-82,4)	376
	<b>25 - 34</b>	86,3	(81,6-90,9)	86,4	(81,1-90,3)	452
	<b>35 - 44</b>	90,8	(87,0-94,6)	90,9	(86,3-94,0)	534
	<b>45 - 54</b>	95,6	(93,5-97,7)	95,7	(93,0-97,4)	639
	<b>55 - 64</b>	96,8	(95,0-98,6)	96,8	(94,4-98,2)	652
	<b>65 - 74</b>	97,3	(95,6-99,0)	97,4	(95,0-98,6)	517
	<b>75 +</b>	99,4	(98,7-100,0)	99,3	(98,3-99,7)	461
<b>NIVEAU D'INSTRUCTION</b>	<b>Primaire/sans diplôme</b>	91,7	(84,9-98,4)	88,0	(75,7-94,5)	205
	<b>Secondaire inférieur</b>	92,3	(88,0-96,6)	91,8	(86,7-95,0)	459
	<b>Secondaire supérieur</b>	92,9	(91,0-94,9)	95,6	(93,8-96,8)	1222
	<b>Enseignement supérieur</b>	91,7	(89,7-93,6)	95,3	(93,5-96,6)	1719
<b>ANNEE</b>	<b>2013</b>	90,9	(89,4-92,3)	93,9	(92,7-95,0)	2987
	<b>2018</b>	92,1	(90,7-93,4)	94,7	(93,5-95,7)	3631

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

\*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

**Tableau B 3. Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la tension artérielle a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Région bruxelloise**

<b>PR_1</b>		<b>Taux brut (%)</b>	<b>IC 95% brut</b>	<b>Taux stand*</b>	<b>IC 95% stand</b>	<b>N</b>
<b>SEXE</b>	<b>Homme</b>	84,0	(81,1-86,8)	88,6	(85,7-90,9)	1167
	<b>Femme</b>	93,1	(91,5-94,7)	95,3	(93,8-96,4)	1343
<b>GROUPE D'AGE</b>	<b>15 - 24</b>	77,6	(70,0-85,3)	78,8	(70,6-85,1)	229
	<b>25 - 34</b>	82,3	(78,4-86,3)	83,3	(79,0-86,8)	446
	<b>35 - 44</b>	89,4	(86,6-92,3)	90,4	(87,3-92,8)	516
	<b>45 - 54</b>	92,7	(90,0-95,3)	93,4	(90,5-95,5)	438
	<b>55 - 64</b>	94,8	(92,4-97,3)	95,3	(92,4-97,1)	378
	<b>65 - 74</b>	96,6	(94,5-98,8)	96,9	(94,1-98,4)	291
	<b>75 +</b>	98,0	(95,4-100,0)	98,0	(92,8-99,5)	212
<b>NIVEAU D'INSTRUCTION</b>	<b>Primaire/sans diplôme</b>	80,5	(73,6-87,5)	85,2	(77,8-90,4)	227
	<b>Secondaire inférieur</b>	88,0	(82,4-93,6)	91,4	(85,9-94,9)	222
	<b>Secondaire supérieur</b>	83,9	(79,7-88,1)	90,6	(87,4-93,0)	610
	<b>Enseignement supérieur</b>	92,3	(90,5-94,1)	95,1	(93,4-96,4)	1398
<b>ANNEE</b>	<b>2013</b>	88,6	(86,9-90,4)	93,3	(91,8-94,6)	2524
	<b>2018</b>	88,7	(87,0-90,4)	93,2	(91,7-94,5)	2510

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

\*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)



**Tableau B 4. Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la tension artérielle a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Région wallonne**

<b>PR_1</b>		<b>Taux brut (%)</b>	<b>IC 95% brut</b>	<b>Taux stand*</b>	<b>IC 95% stand</b>	<b>N</b>
<b>SEXE</b>	<b>Homme</b>	88,3	(85,7-90,9)	91,2	(88,9-93,0)	1736
	<b>Femme</b>	93,5	(91,9-95,2)	94,9	(93,3-96,2)	1863
<b>GROUPE D'AGE</b>	<b>15 - 24</b>	75,3	(68,7-82,0)	76,1	(69,0-82,1)	448
	<b>25 - 34</b>	87,1	(82,2-92,0)	87,6	(82,3-91,5)	439
	<b>35 - 44</b>	95,0	(92,8-97,2)	95,2	(92,6-96,9)	528
	<b>45 - 54</b>	94,3	(91,4-97,1)	94,5	(90,9-96,7)	646
	<b>55 - 64</b>	94,3	(91,9-96,8)	94,5	(91,5-96,5)	638
	<b>65 - 74</b>	96,0	(93,3-98,7)	96,1	(92,5-98,0)	479
	<b>75 +</b>	97,7	(95,9-99,6)	97,7	(94,8-99,0)	421
<b>NIVEAU D'INSTRUCTION</b>	<b>Primaire/sans diplôme</b>	91,7	(86,8-96,6)	90,4	(82,5-95,0)	291
	<b>Secondaire inférieur</b>	89,7	(85,6-93,8)	91,1	(86,9-94,1)	595
	<b>Secondaire supérieur</b>	89,7	(86,6-92,8)	93,1	(90,5-95,1)	1059
	<b>Enseignement supérieur</b>	92,4	(89,9-95,0)	94,8	(92,6-96,4)	1555
<b>ANNEE</b>	<b>2013</b>	91,3	(89,7-92,8)	94,0	(92,7-95,1)	3577
	<b>2018</b>	91,0	(89,3-92,6)	93,8	(92,4-95,0)	3599

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

\*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 5. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la tension artérielle par un professionnel de la santé, Belgique

PR_2		Moins d'un an	un an ou plus, mais moins de 3 ans	3 an ou plus, mais moins de 5 ans	5 ans ou plus	Jamais contrôlé	N
SEXE	Homme	72,2	14,1	3,0	1,5	9,2	4667
	Femme	81,6	10,3	1,4	0,7	6,0	5073
GROUPE D'AGE	15 - 24	56,7	18,1	1,9	1,2	22,1	1053
	25 - 34	66,5	15,0	4,5	1,7	12,3	1337
	35 - 44	70,3	18,1	3,6	1,9	6,1	1578
	45 - 54	80,0	13,3	1,6	0,9	4,2	1723
	55 - 64	85,4	8,9	1,4	0,8	3,5	1668
	65 - 74	91,2	4,8	0,8	0,8	2,4	1287
	75 +	95,6	2,9	0,3	0,0	1,2	1094
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	80,2	7,2	2,7	0,8	9,1	723
	Secondaire inférieur	80,5	9,5	0,9	0,5	8,5	1276
	Secondaire supérieur	77,5	11,3	2,3	1,0	7,8	2891
	Enseignement supérieur	75,5	14,2	2,3	1,3	6,7	4672
REGION	Région flamande	77,7	12,1	2,2	1,2	6,7	3631
	Région bruxelloise	71,1	15,0	2,6	1,9	9,4	2510
	Région wallonne	77,7	11,3	2,0	0,6	8,4	3599
ANNEE	2013	73,8	15,0	2,0	1,1	8,2	9088
	2018	77,0	12,2	2,2	1,1	7,6	9740

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 6. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la tension artérielle par un professionnel de la santé, Région flamande

PR_2		Moins d'un an	un an ou plus, mais moins de 3 ans	3 an ou plus, mais moins de 5 ans	5 ans ou plus	Jamais contrôlé	N
SEXE	Homme	73,6	14,5	2,8	1,6	7,6	1764
	Femme	81,6	9,9	1,6	0,9	5,9	1867
GROUPE D'AGE	15 - 24	57,4	18,8	1,2	1,7	20,9	376
	25 - 34	66,3	14,7	5,3	1,2	12,6	452
	35 - 44	67,5	19,3	3,9	2,9	6,4	534
	45 - 54	80,8	13,5	1,3	1,2	3,2	639
	55 - 64	85,8	8,9	2,1	0,8	2,4	652
	65 - 74	91,5	4,9	1,0	0,5	2,1	517
	75 +	96,6	2,8	0,0	0,0	0,6	461
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	84,6	5,2	1,9	0,0	8,3	205
	Secondaire inférieur	83,9	7,3	1,1	0,4	7,3	459
	Secondaire supérieur	80,6	10,5	1,9	0,9	6,2	1222
	Enseignement supérieur	73,7	15,3	2,6	1,8	6,5	1719
ANNEE	2013	74,0	15,0	1,9	1,3	7,8	2987
	2018	77,7	12,1	2,2	1,2	6,7	3631

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 7. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la tension artérielle par un professionnel de la santé, Région bruxelloise

PR_2		Moins d'un an	un an ou plus, mais moins de 3 ans	3 an ou plus, mais moins de 5 ans	5 ans ou plus	Jamais contrôlé	N
SEXE	Homme	62,7	17,7	3,6	2,9	13,1	1167
	Femme	79,0	12,5	1,6	1,0	6,0	1343
GROUPE D'AGE	15 - 24	56,7	17,5	3,4	2,7	19,7	229
	25 - 34	57,6	20,5	4,2	2,8	14,8	446
	35 - 44	67,1	18,9	3,4	1,6	8,9	516
	45 - 54	74,7	15,9	2,1	1,2	6,1	438
	55 - 64	84,9	8,6	1,3	1,9	3,3	378
	65 - 74	89,6	6,8	0,2	1,8	1,6	291
	75 +	95,6	2,4	0,0	0,4	1,6	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	66,2	11,6	2,7	1,6	17,9	227
	Secondaire inférieur	70,6	16,4	1,0	0,9	11,1	222
	Secondaire supérieur	66,1	14,3	3,5	2,3	13,7	610
	Enseignement supérieur	74,3	15,5	2,5	2,0	5,7	1398
ANNEE	2013	66,2	18,8	3,6	1,1	10,3	2524
	2018	71,1	15,0	2,6	1,9	9,4	2510

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 8. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la tension artérielle par un professionnel de la santé, Région wallonne

PR_2		Moins d'un an	un an ou plus, mais moins de 3 ans	3 an ou plus, mais moins de 5 ans	5 ans ou plus	Jamais contrôlé	N
SEXE	Homme	72,8	12,4	3,1	1,0	10,7	1736
	Femme	82,3	10,3	0,9	0,3	6,2	1863
GROUPE D'AGE	15 - 24	55,6	17,2	2,6	0,0	24,6	448
	25 - 34	70,6	13,0	3,5	2,0	10,9	439
	35 - 44	76,0	15,8	3,2	0,4	4,6	528
	45 - 54	80,3	12,1	1,9	0,5	5,3	646
	55 - 64	84,9	9,0	0,4	0,4	5,3	638
	65 - 74	91,0	4,3	0,7	1,0	3,0	479
	75 +	93,5	3,4	0,8	0,0	2,2	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	80,2	7,9	3,6	1,5	6,8	291
	Secondaire inférieur	78,1	11,0	0,7	0,6	9,7	595
	Secondaire supérieur	74,9	12,1	2,7	1,1	9,2	1059
	Enseignement supérieur	79,1	11,7	1,6	0,2	7,3	1555
ANNEE	2013	75,9	13,7	1,7	0,6	8,2	3577
	2018	77,7	11,3	2,0	0,6	8,4	3599

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

**Tableau B 9. Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la cholestérolémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Belgique**

PR_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
<b>SEXE</b>	<b>Homme</b>	72,9	(71,0-74,8)	78,2	(76,2-80,0)	4645
	<b>Femme</b>	76,6	(74,8-78,4)	80,6	(78,7-82,4)	5042
<b>GROUPE D'AGE</b>	<b>15 - 24</b>	36,8	(32,5-41,1)	36,9	(32,7-41,2)	1042
	<b>25 - 34</b>	61,3	(57,4-65,2)	61,4	(57,4-65,2)	1323
	<b>35 - 44</b>	71,4	(68,1-74,7)	71,5	(68,0-74,7)	1567
	<b>45 - 54</b>	81,9	(79,3-84,5)	82,0	(79,2-84,4)	1718
	<b>55 - 64</b>	89,1	(86,5-91,7)	89,1	(86,2-91,5)	1663
	<b>65 - 74</b>	94,0	(92,1-95,8)	94,0	(91,8-95,6)	1286
	<b>75 +</b>	93,7	(91,6-95,9)	93,7	(91,1-95,5)	1088
<b>NIVEAU D'INSTRUCTION</b>	<b>Primaire/sans diplôme</b>	80,6	(76,3-84,9)	74,3	(67,2-80,3)	719
	<b>Secondaire inférieur</b>	78,1	(74,5-81,7)	76,3	(72,1-80,0)	1274
	<b>Secondaire supérieur</b>	73,8	(71,2-76,3)	79,6	(77,0-82,1)	2879
	<b>Enseignement supérieur</b>	74,0	(72,0-76,1)	81,1	(79,0-83,0)	4639
<b>REGION</b>	<b>Région flamande</b>	73,8	(71,8-75,8)	77,4	(75,2-79,5)	3613
	<b>Région bruxelloise</b>	73,9	(71,5-76,3)	81,6	(79,3-83,6)	2500
	<b>Région wallonne</b>	76,7	(74,3-79,1)	82,1	(79,8-84,2)	3574
<b>ANNEE</b>	<b>2013</b>	72,6	(71,1-74,0)	78,2	(76,6-79,6)	9055
	<b>2018</b>	74,8	(73,4-76,2)	80,0	(78,5-81,4)	9687

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

\*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 10. Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la cholestérolémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Région flamande

PR_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
<b>SEXE</b>	<b>Homme</b>	73,8	(71,3-76,3)	78,2	(75,4-80,8)	1758
	<b>Femme</b>	73,8	(71,2-76,4)	77,0	(73,9-79,7)	1855
<b>GROUPE D'AGE</b>	<b>15 - 24</b>	34,5	(27,9-41,1)	34,5	(28,3-41,3)	372
	<b>25 - 34</b>	59,6	(53,7-65,4)	59,6	(53,6-65,2)	447
	<b>35 - 44</b>	65,1	(60,0-70,1)	65,1	(59,8-69,9)	531
	<b>45 - 54</b>	80,8	(77,0-84,6)	80,8	(76,6-84,3)	636
	<b>55 - 64</b>	88,5	(84,7-92,3)	88,5	(84,1-91,8)	650
	<b>65 - 74</b>	93,4	(90,6-96,2)	93,4	(90,1-95,7)	517
	<b>75 +</b>	93,4	(90,2-96,6)	93,5	(89,5-96,0)	460
<b>NIVEAU D'INSTRUCTION</b>	<b>Primaire/sans diplôme</b>	82,8	(75,7-89,9)	73,7	(59,9-84,0)	204
	<b>Secondaire inférieur</b>	79,8	(74,4-85,3)	73,9	(66,7-80,0)	459
	<b>Secondaire supérieur</b>	74,9	(71,5-78,3)	79,3	(75,5-82,7)	1220
	<b>Enseignement supérieur</b>	70,8	(67,9-73,8)	78,0	(74,7-80,9)	1705
<b>ANNEE</b>	<b>2013</b>	70,9	(68,8-73,0)	75,9	(73,7-78,0)	2972
	<b>2018</b>	73,8	(71,8-75,8)	78,4	(76,1-80,6)	3613

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

\*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 11. Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la cholestérolémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Région bruxelloise

PR_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
<b>SEXE</b>	<b>Homme</b>	68,1	(64,7-71,6)	77,4	(73,9-80,6)	1163
	<b>Femme</b>	79,4	(76,6-82,1)	87,0	(84,5-89,1)	1337
<b>GROUPE D'AGE</b>	<b>15 - 24</b>	40,4	(32,4-48,4)	40,2	(32,5-48,3)	227
	<b>25 - 34</b>	59,8	(54,3-65,3)	60,0	(54,3-65,4)	443
	<b>35 - 44</b>	78,0	(74,1-81,9)	78,8	(74,7-82,4)	513
	<b>45 - 54</b>	81,7	(77,6-85,8)	82,5	(78,1-86,1)	438
	<b>55 - 64</b>	93,1	(90,0-96,1)	93,3	(89,8-95,7)	378
	<b>65 - 74</b>	95,3	(92,9-97,7)	95,4	(92,3-97,3)	291
	<b>75 +</b>	94,9	(91,2-98,6)	94,8	(89,4-97,5)	210
<b>NIVEAU D'INSTRUCTION</b>	<b>Primaire/sans diplôme</b>	69,1	(60,6-77,6)	75,2	(65,8-82,7)	227
	<b>Secondaire inférieur</b>	66,0	(57,0-75,0)	73,5	(64,5-80,9)	221
	<b>Secondaire supérieur</b>	70,4	(65,3-75,5)	82,8	(78,6-86,4)	610
	<b>Enseignement supérieur</b>	77,3	(74,3-80,3)	85,3	(82,5-87,7)	1390
<b>ANNEE</b>	<b>2013</b>	72,5	(70,1-74,9)	82,4	(80,0-84,5)	2522
	<b>2018</b>	73,9	(71,5-76,3)	83,2	(80,9-85,2)	2500

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

\*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)



Tableau B 12. Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la cholestérolémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années, Région wallonne

PR_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
<b>SEXE</b>	<b>Homme</b>	72,8	(69,3-76,4)	78,8	(75,4-81,8)	1724
	<b>Femme</b>	80,3	(77,5-83,1)	84,4	(81,6-86,8)	1850
<b>GROUPE D'AGE</b>	<b>15 - 24</b>	38,9	(32,3-45,6)	39,1	(32,6-46,1)	443
	<b>25 - 34</b>	64,9	(58,0-71,8)	65,2	(58,2-71,7)	433
	<b>35 - 44</b>	79,3	(74,1-84,5)	79,5	(74,0-84,2)	523
	<b>45 - 54</b>	83,8	(79,7-87,9)	84,0	(79,4-87,7)	644
	<b>55 - 64</b>	89,2	(85,3-93,1)	89,3	(84,6-92,6)	635
	<b>65 - 74</b>	94,7	(92,3-97,1)	94,7	(91,9-96,6)	478
	<b>75 +</b>	94,1	(91,2-97,0)	93,9	(90,2-96,3)	418
<b>NIVEAU D'INSTRUCTION</b>	<b>Primaire/sans diplôme</b>	82,2	(76,0-88,4)	76,2	(65,3-84,5)	288
	<b>Secondaire inférieur</b>	78,1	(72,9-83,3)	79,4	(73,9-84,1)	594
	<b>Secondaire supérieur</b>	72,5	(67,6-77,4)	80,0	(75,4-83,9)	1049
	<b>Enseignement supérieur</b>	78,5	(75,1-82,0)	85,2	(81,9-88,0)	1544
<b>ANNEE</b>	<b>2013</b>	75,5	(73,3-77,8)	80,7	(78,2-83,0)	3561
	<b>2018</b>	76,7	(74,3-79,1)	81,7	(79,4-83,8)	3574

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

\*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 13. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la cholestérolémie par un professionnel de la santé, Belgique

PR_4		Moins d'un an	un an ou plus, mais moins de 3 ans	3 an ou plus, mais moins de 5 ans	5 ans ou plus	Jamais contrôlé	N
SEXE	Homme	55,9	14,4	2,6	2,0	25,1	4645
	Femme	60,9	13,7	1,9	1,3	22,1	5042
GROUPE D'AGE	15 - 24	26,2	9,6	1,0	0,4	62,8	1042
	25 - 34	41,5	17,1	2,8	1,9	36,7	1323
	35 - 44	47,3	20,7	3,4	1,9	26,7	1567
	45 - 54	62,2	17,0	2,7	3,0	15,1	1718
	55 - 64	71,5	14,8	2,8	2,0	8,9	1663
	65 - 74	84,5	8,2	1,2	1,2	4,8	1286
	75 +	86,6	6,2	1,0	0,4	5,9	1088
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	69,3	10,1	1,2	1,7	17,8	719
	Secondaire inférieur	67,1	9,8	1,3	0,7	21,2	1274
	Secondaire supérieur	58,1	13,6	2,0	1,6	24,7	2879
	Enseignement supérieur	55,2	16,1	2,8	2,0	24,0	4639
REGION	Région flamande	58,7	13,0	2,1	2,0	24,2	3613
	Région bruxelloise	52,3	18,0	3,7	2,3	23,8	2500
	Région wallonne	60,1	14,6	2,0	0,8	22,5	3574
ANNEE	2013	53,6	16,3	2,6	1,4	26,0	9055
	2018	58,5	14,0	2,3	1,7	23,6	9687

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 14. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la cholestérolémie par un professionnel de la santé, Région flamande

PR_4		Moins d'un an	un an ou plus, mais moins de 3 ans	3 an ou plus, mais moins de 5 ans	5 ans ou plus	Jamais contrôlé	N
SEXE	Homme	57,7	13,2	2,9	2,3	24,0	1758
	Femme	59,6	12,8	1,5	1,8	24,4	1855
GROUPE D'AGE	15 - 24	24,9	8,6	0,9	0,2	65,3	372
	25 - 34	41,1	16,0	2,5	2,2	38,2	447
	35 - 44	42,9	18,4	3,8	2,6	32,3	531
	45 - 54	62,5	15,8	2,5	3,7	15,5	636
	55 - 64	70,7	14,6	3,2	3,0	8,5	650
	65 - 74	84,7	8,3	0,4	1,1	5,5	517
	75 +	87,0	5,6	0,8	0,2	6,4	460
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	73,3	8,9	0,7	2,1	15,1	204
	Secondaire inférieur	70,2	8,0	1,7	0,6	19,6	459
	Secondaire supérieur	60,0	12,9	2,1	1,8	23,3	1220
	Enseignement supérieur	53,8	14,7	2,3	2,5	26,6	1705
ANNEE	2013	52,4	16,0	2,4	1,7	27,4	2972
	2018	58,7	13,0	2,1	2,0	24,2	3613

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 15. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la cholestérolémie par un professionnel de la santé, Région bruxelloise

PR_4		Moins d'un an	un an ou plus, mais moins de 3 ans	3 an ou plus, mais moins de 5 ans	5 ans ou plus	Jamais contrôlé	N
SEXE	Homme	45,4	18,6	4,2	3,6	28,3	1163
	Femme	58,8	17,4	3,2	1,1	19,5	1337
GROUPE D'AGE	15 - 24	24,7	11,9	3,9	2,4	57,2	227
	25 - 34	34,9	20,8	4,2	3,3	36,9	443
	35 - 44	47,1	25,1	5,8	2,5	19,5	513
	45 - 54	57,7	20,2	3,8	1,7	16,6	438
	55 - 64	73,5	16,9	2,7	2,1	4,9	378
	65 - 74	84,1	11,0	0,2	1,9	2,8	291
	75 +	85,6	7,9	1,5	1,4	3,7	210
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	55,4	12,0	1,7	1,6	29,3	227
	Secondaire inférieur	51,7	12,8	1,5	1,2	32,8	221
	Secondaire supérieur	50,5	17,4	2,5	2,8	26,8	610
	Enseignement supérieur	52,4	20,0	4,9	2,5	20,3	1390
ANNEE	2013	46,7	21,1	4,6	2,1	25,4	2522
	2018	52,3	18,0	3,7	2,3	23,8	2500

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 16. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la cholestérolémie par un professionnel de la santé, Région wallonne

PR_4		Moins d'un an	un an ou plus, mais moins de 3 ans	3 an ou plus, mais moins de 5 ans	5 ans ou plus	Jamais contrôlé	N
SEXE	Homme	56,1	15,1	1,6	1,1	26,1	1724
	Femme	63,8	14,2	2,3	0,6	19,1	1850
GROUPE D'AGE	15 - 24	28,3	10,4	0,2	0,1	61,0	443
	25 - 34	45,0	17,3	2,6	0,9	34,2	433
	35 - 44	54,6	22,8	1,9	0,5	20,2	523
	45 - 54	63,0	18,2	2,7	2,3	13,9	644
	55 - 64	72,4	14,5	2,3	0,2	10,6	635
	65 - 74	84,3	7,3	3,0	1,1	4,2	478
	75 +	86,2	6,8	1,0	0,4	5,5	418
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	69,6	10,9	1,7	1,2	16,6	288
	Secondaire inférieur	65,8	11,5	0,8	0,8	21,1	594
	Secondaire supérieur	56,8	14,1	1,6	0,8	26,7	1049
	Enseignement supérieur	58,8	17,0	2,8	0,8	20,7	1544
ANNEE	2013	58,1	15,2	2,2	0,7	23,7	3561
	2018	60,1	14,6	2,0	0,8	22,5	3574

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 17. Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la glycémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années, Belgique

PR_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	67,2	(65,3-69,2)	70,8	(68,7-72,8)	4641
	Femme	72,9	(71,1-74,7)	75,5	(73,6-77,3)	5041
GROUPE D'AGE	15 - 24	37,7	(33,5-41,9)	37,8	(33,6-42,1)	1041
	25 - 34	55,6	(51,7-59,5)	55,6	(51,7-59,5)	1324
	35 - 44	64,7	(61,3-68,1)	64,8	(61,4-68,2)	1569
	45 - 54	77,2	(74,5-80,0)	77,4	(74,5-80,0)	1714
	55 - 64	82,3	(79,4-85,2)	82,4	(79,2-85,1)	1658
	65 - 74	89,4	(87,0-91,8)	89,4	(86,7-91,6)	1285
	75 +	90,0	(87,3-92,6)	89,8	(86,8-92,2)	1091
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	76,1	(71,4-80,9)	68,2	(61,1-74,6)	719
	Secondaire inférieur	74,2	(70,4-78,0)	70,9	(66,6-74,8)	1270
	Secondaire supérieur	69,8	(67,1-72,4)	74,1	(71,3-76,7)	2877
	Enseignement supérieur	68,7	(66,7-70,8)	74,3	(72,1-76,3)	4639
REGION	Région flamande	68,5	(66,4-70,5)	70,4	(68,2-72,6)	3607
	Région bruxelloise	69,5	(67,1-71,9)	75,7	(73,4-77,9)	2499
	Région wallonne	73,2	(70,8-75,6)	77,2	(74,8-79,4)	3576
ANNEE	2013	68,0	(66,5-69,5)	71,7	(70,1-73,3)	9041
	2018	70,2	(68,7-71,6)	73,5	(72,0-75,0)	9682

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

\*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 18. Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la glycémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années, Région flamande

PR_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
<b>SEXE</b>	<b>Homme</b>	66,5	(63,8-69,3)	69,0	(66,0-71,9)	1754
	<b>Femme</b>	70,4	(67,7-73,0)	72,1	(69,1-74,8)	1853
<b>GROUPE D'AGE</b>	<b>15 - 24</b>	35,8	(29,4-42,2)	35,8	(29,7-42,5)	372
	<b>25 - 34</b>	51,2	(45,4-57,1)	51,2	(45,4-57,1)	446
	<b>35 - 44</b>	58,7	(53,6-63,8)	58,8	(53,6-63,7)	531
	<b>45 - 54</b>	75,2	(71,1-79,2)	75,3	(71,1-79,1)	636
	<b>55 - 64</b>	80,9	(76,6-85,1)	80,9	(76,2-84,8)	645
	<b>65 - 74</b>	88,4	(84,9-91,9)	88,4	(84,4-91,4)	516
	<b>75 +</b>	89,3	(85,5-93,1)	89,2	(84,8-92,5)	461
<b>NIVEAU D'INSTRUCTION</b>	<b>Primaire/sans diplôme</b>	78,1	(70,1-86,0)	66,5	(53,2-77,6)	204
	<b>Secondaire inférieur</b>	73,7	(67,7-79,8)	65,8	(58,7-72,3)	455
	<b>Secondaire supérieur</b>	70,0	(66,4-73,6)	72,9	(68,9-76,5)	1217
	<b>Enseignement supérieur</b>	65,4	(62,4-68,4)	71,1	(67,8-74,1)	1706
<b>ANNEE</b>	<b>2013</b>	65,7	(63,4-67,9)	68,5	(66,1-70,8)	2959
	<b>2018</b>	68,5	(66,4-70,5)	70,9	(68,5-73,1)	3607

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

\*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 19. Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la glycémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années, Région bruxelloise

PR_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
<b>SEXE</b>	<b>Homme</b>	62,4	(58,9-65,8)	70,3	(66,7-73,6)	1162
	<b>Femme</b>	76,2	(73,4-79,0)	82,8	(80,1-85,3)	1337
<b>GROUPE D'AGE</b>	<b>15 - 24</b>	40,9	(32,9-48,9)	40,6	(33,0-48,7)	225
	<b>25 - 34</b>	56,5	(51,2-61,9)	56,5	(51,1-61,9)	443
	<b>35 - 44</b>	68,7	(64,4-73,0)	69,6	(65,0-73,7)	514
	<b>45 - 54</b>	76,5	(71,9-81,0)	77,4	(72,6-81,6)	438
	<b>55 - 64</b>	86,7	(82,7-90,7)	87,2	(82,8-90,6)	377
	<b>65 - 74</b>	94,5	(91,9-97,2)	94,7	(91,4-96,7)	291
	<b>75 +</b>	91,1	(86,2-95,9)	90,8	(84,4-94,7)	211
<b>NIVEAU D'INSTRUCTION</b>	<b>Primaire/sans diplôme</b>	66,5	(58,2-74,8)	71,5	(62,9-78,8)	227
	<b>Secondaire inférieur</b>	65,3	(56,4-74,2)	70,6	(61,8-78,1)	220
	<b>Secondaire supérieur</b>	66,7	(61,6-71,7)	77,8	(73,4-81,7)	610
	<b>Enseignement supérieur</b>	71,6	(68,5-74,6)	78,7	(75,5-81,6)	1389
<b>ANNEE</b>	<b>2013</b>	68,2	(65,7-70,8)	77,3	(74,7-79,6)	2520
	<b>2018</b>	69,5	(67,1-71,9)	78,0	(75,6-80,2)	2499

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

\*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)



Tableau B 20. Pourcentage de la population de 15 ans et plus dont la glycémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années, Région wallonne

PR_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
<b>SEXE</b>	<b>Homme</b>	70,0	(66,6-73,4)	74,3	(71,0-77,4)	1725
	<b>Femme</b>	76,2	(73,3-79,1)	78,9	(75,9-81,7)	1851
<b>GROUPE D'AGE</b>	<b>15 - 24</b>	39,4	(32,7-46,2)	39,6	(33,0-46,5)	444
	<b>25 - 34</b>	62,2	(55,4-69,1)	62,4	(55,4-69,0)	435
	<b>35 - 44</b>	73,1	(67,5-78,7)	73,2	(67,3-78,4)	524
	<b>45 - 54</b>	81,0	(76,8-85,2)	81,0	(76,4-84,9)	640
	<b>55 - 64</b>	83,6	(79,2-88,0)	83,6	(78,7-87,6)	636
	<b>65 - 74</b>	90,2	(86,5-93,9)	90,2	(85,8-93,4)	478
	<b>75 +</b>	91,0	(87,2-94,8)	90,8	(86,1-94,0)	419
<b>NIVEAU D'INSTRUCTION</b>	<b>Primaire/sans diplôme</b>	77,4	(70,3-84,6)	69,7	(58,7-78,8)	288
	<b>Secondaire inférieur</b>	76,2	(71,1-81,4)	76,1	(70,7-80,8)	595
	<b>Secondaire supérieur</b>	70,2	(65,4-75,1)	75,8	(71,1-79,9)	1050
	<b>Enseignement supérieur</b>	73,6	(70,0-77,3)	78,9	(75,3-82,1)	1544
<b>ANNEE</b>	<b>2013</b>	72,0	(69,7-74,3)	75,8	(73,4-78,1)	3562
	<b>2018</b>	73,2	(70,8-75,6)	76,8	(74,4-79,1)	3576

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

\*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 21. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la glycémie par un professionnel de la santé, Belgique

PR_6		Moins d'un an	un an ou plus, mais moins de 3 ans	3 an ou plus, mais moins de 5 ans	5 ans ou plus	Jamais contrôlé	N
SEXE	Homme	53,9	13,3	2,2	2,0	28,6	4641
	Femme	60,1	12,8	2,3	1,3	23,5	5041
GROUPE D'AGE	15 - 24	27,1	10,6	1,3	0,9	60,1	1041
	25 - 34	41,0	14,6	2,7	1,4	40,3	1324
	35 - 44	45,1	19,6	4,0	2,3	28,9	1569
	45 - 54	60,5	16,7	2,2	2,7	17,8	1714
	55 - 64	69,4	12,9	2,4	2,0	13,3	1658
	65 - 74	82,0	7,4	1,2	0,9	8,5	1285
	75 +	84,8	5,1	1,4	0,3	8,3	1091
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	66,2	10,0	1,6	1,6	20,6	719
	Secondaire inférieur	65,6	8,5	1,5	0,8	23,5	1270
	Secondaire supérieur	57,2	12,6	1,8	1,7	26,7	2877
	Enseignement supérieur	53,7	15,0	2,9	1,8	26,6	4639
REGION	Région flamande	56,9	11,6	1,9	1,7	27,9	3607
	Région bruxelloise	52,4	17,1	4,1	2,7	23,7	2499
	Région wallonne	59,0	14,2	2,3	1,1	23,4	3576
ANNEE	2013	52,6	15,4	2,7	1,5	27,8	9041
	2018	57,1	13,1	2,3	1,6	26,0	9682

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 22. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la glycémie par un professionnel de la santé, Région flamande

PR_6		Moins d'un an	un an ou plus, mais moins de 3 ans	3 an ou plus, mais moins de 5 ans	5 ans ou plus	Jamais contrôlé	N
SEXE	Homme	55,2	11,3	1,9	2,0	29,5	1754
	Femme	58,4	11,9	1,8	1,5	26,4	1853
GROUPE D'AGE	15 - 24	26,5	9,3	0,8	1,1	62,3	372
	25 - 34	38,6	12,6	1,7	1,0	46,1	446
	35 - 44	41,4	17,3	4,1	2,6	34,7	531
	45 - 54	60,3	14,9	1,7	3,1	20,0	636
	55 - 64	68,8	12,0	2,3	3,0	13,9	645
	65 - 74	80,8	7,6	0,5	0,5	10,6	516
	75 +	84,7	4,6	1,4	0,1	9,1	461
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	68,5	9,5	0,6	1,7	19,6	204
	Secondaire inférieur	67,7	6,0	1,8	0,7	23,8	455
	Secondaire supérieur	58,9	11,1	1,6	2,0	26,4	1217
	Enseignement supérieur	51,9	13,5	2,1	1,8	30,7	1706
ANNEE	2013	50,9	14,7	2,4	1,6	30,2	2959
	2018	56,9	11,6	1,9	1,7	27,9	3607

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 23. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la glycémie par un professionnel de la santé, Région bruxelloise

PR_6		Moins d'un an	un an ou plus, mais moins de 3 ans	3 an ou plus, mais moins de 5 ans	5 ans ou plus	Jamais contrôlé	N
SEXE	Homme	44,6	17,8	4,6	4,0	29,1	1162
	Femme	59,7	16,4	3,8	1,4	18,6	1337
GROUPE D'AGE	15 - 24	26,9	14,0	4,2	2,9	52,0	225
	25 - 34	37,2	19,3	5,3	3,0	35,2	443
	35 - 44	45,9	22,8	6,4	3,6	21,3	514
	45 - 54	57,2	19,3	4,0	2,9	16,7	438
	55 - 64	71,2	15,5	3,1	1,7	8,5	377
	65 - 74	83,4	11,1	0,2	1,9	3,4	291
	75 +	84,2	6,8	1,5	1,4	6,1	211
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	54,7	11,9	1,8	2,5	29,2	227
	Secondaire inférieur	53,7	11,6	1,9	1,2	31,6	220
	Secondaire supérieur	50,1	16,6	2,7	2,4	28,3	610
	Enseignement supérieur	52,6	19,0	5,7	3,2	19,6	1389
ANNEE	2013	47,3	20,9	4,8	2,1	24,9	2520
	2018	52,4	17,1	4,1	2,7	23,7	2499

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 24. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus selon le temps écoulé depuis le dernier contrôle de la glycémie par un professionnel de la santé, Région wallonne

PR_6		Moins d'un an	un an ou plus, mais moins de 3 ans	3 an ou plus, mais moins de 5 ans	5 ans ou plus	Jamais contrôlé	N
SEXE	Homme	54,6	15,4	2,0	1,2	26,8	1725
	Femme	63,0	13,2	2,6	0,9	20,2	1851
GROUPE D'AGE	15 - 24	28,0	11,4	1,1	0,1	59,4	444
	25 - 34	46,4	15,8	3,3	1,3	33,2	435
	35 - 44	50,9	22,2	3,0	1,5	22,5	524
	45 - 54	62,0	19,0	2,4	2,1	14,5	640
	55 - 64	69,9	13,7	2,4	0,5	13,5	636
	65 - 74	83,9	6,3	2,6	1,3	5,8	478
	75 +	85,3	5,7	1,2	0,4	7,3	419
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	67,6	9,8	2,7	1,2	18,7	288
	Secondaire inférieur	65,1	11,1	1,1	0,9	21,8	595
	Secondaire supérieur	55,9	14,4	1,8	1,0	27,1	1050
	Enseignement supérieur	57,4	16,3	3,2	1,2	22,0	1544
ANNEE	2013	57,4	14,6	2,6	1,0	24,4	3562
	2018	59,0	14,2	2,3	1,1	23,4	3576

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

## CONTACT

Stefaan Demarest • T+32 2 6485794 • [stefaan.demarest@sciensano.be](mailto:stefaan.demarest@sciensano.be)

### POUR PLUS D'INFORMATIONS

—

Rendez-vous sur notre site  
web >[www.sciensano.be](http://www.sciensano.be) ou  
contactez-nous à l'adresse  
>[info@sciensano.be](mailto:info@sciensano.be)

Sciensano • Rue Juliette Wytsman 14 • Bruxelles • Belgique • T + 32 2 642 51 11 • T presse + 32 2 642 54 20 •  
[info@sciensano.be](mailto:info@sciensano.be) • [www.sciensano.be](http://www.sciensano.be)

Éditeur responsable : Myriam Sneyers, Directeur général • Rue Juliette Wytsman 14 • Bruxelles • Belgique • D/2019/14.440/74