

# Surpoids et obésité en Bourgogne-Franche-Comté

L'obésité, problème de santé majeur et commun à de nombreux pays, augmente le risque de survenue de nombreuses pathologies (diabète, hypertension, maladies cardiovasculaires, problèmes articulaires, certains cancers, etc.). L'obésité retentit également sur la qualité de vie : elle peut être à l'origine de stigmatisations et de discriminations. Source d'inégalité sociale de santé, l'obésité est considérée par de nombreux experts comme une maladie de la transition économique et nutritionnelle. Elle est liée à l'évolution des modes de vie (alimentation, activité), à des facteurs environnementaux et économiques, à des prédispositions biologiques. Elle est aggravée par de nombreux facteurs (médicamenteux, hormonaux, etc.).



La recherche vise à comprendre la complexité des déterminants de l'obésité à l'aide des sciences humaines, sociales et biologiques. L'obésité est une maladie chronique qui connaît une tendance à l'aggravation avec le temps. Il est donc essentiel de prévenir et intervenir précocement sur les processus physiques et pathologiques. Pour améliorer la qualité et la sécurité des soins, des progrès sont également nécessaires dans l'organisation des soins, la formation des professionnels de santé et l'adaptation des équipements.

Le Programme National Nutrition Santé (PNNS) contribue à la prise de conscience collective des enjeux de la prévention nutritionnelle ainsi qu'à la mise en place d'actions de communication et de proximité. Son objectif est d'amplifier cet effort préventif dans le domaine de l'obésité, en facilitant la mise en pratique des recommandations existantes. Le rapport de l'Inspection Générale des Affaires Sociales (IGAS) et le rapport du Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) ont émis des préconisations pour l'élaboration d'un nouveau programme. Un parcours de santé sur la nutrition, dans lequel la problématique de l'obésité est abordée, est mis en œuvre par l'Agence Régionale de Santé (ARS) de Bourgogne-Franche-Comté. Deux diagnostics concernent la prise en charge de l'obésité chez l'enfant et l'adulte en collaboration avec le Réseau de Prévention et de Prise en charge de l'Obésité Pédiatrique (RéPPOP) et l'Observatoire Régional de la Santé (ORS) de Bourgogne-Franche-Comté.

Ce document présente la prévalence du surpoids et de l'obésité pour l'adulte, notamment selon des facteurs sociodémographiques afin de mettre en évidence les profils de population les plus à risque. Les caractéristiques régionales sont comparées à celles du niveau national.

Contexte .....	1	Surpoids de l'adulte .....	4
Méthodologie .....	2	Obésité de l'adulte .....	5
Indice de Masse Corporelle (IMC).....	3	Synthèse .....	6

## → Méthodologie

### Méthodologie générale\*

Le Baromètre santé, mis en place par Santé publique France<sup>1</sup>, est une enquête qui a pour objectif de décrire les principaux comportements, attitudes et perceptions liés à l'état de santé de la population française. En 2016, le Baromètre santé a été réalisé auprès d'un échantillon, composé de 15 216 personnes âgées de 15 à 75 ans, tiré au sort par un sondage aléatoire, et représentatif de la population de France hexagonale. La Bourgogne-Franche-Comté a bénéficié d'un sur-échantillon régional, pour lequel le questionnaire et la méthodologie employés sont les mêmes que ceux mis en œuvre pour l'enquête nationale. Seule la période d'enquête varie : du 8 janvier au 1er août 2016 au niveau national et du 21 avril au 3 août 2016 en région. En Bourgogne-Franche-Comté, le sur-échantillon est composé de 653 répondants auxquels s'ajoute la part régionale de l'échantillon national qui regroupe 674 personnes.

Les analyses effectuées dans ce document présentent les résultats de l'échantillon de la région Bourgogne-Franche-Comté. Les données ont été pondérées par le nombre de personnes éligibles au sein du ménage contacté, ainsi que par le nombre de lignes téléphoniques du foyer. Afin que l'échantillon soit représentatif de la population régionale, un redressement a été réalisé sur le sexe, l'âge, le niveau de diplôme, la taille d'agglomération et le département de résidence, ainsi que le nombre de personnes éligibles au sein du foyer. Des comparaisons avec le niveau national (région Bourgogne-Franche-Comté incluse) sont réalisées. Les analyses comparatives sont interprétées à partir de tests du Chi<sup>2</sup> au seuil de significativité de 5 %.

Les analyses du surpoids et de l'obésité parmi les adolescents ne sont pas présentées, du fait du faible effectif d'adolescents présents au niveau régional (n=73).

\* La méthodologie détaillée de l'étude est développée dans la fiche thématique « Présentation et méthodologie de l'enquête en Bourgogne-Franche-Comté »

<sup>1</sup> A la suite de l'Inpes

### Principales caractéristiques des populations étudiées

	% dans l'échantillon régional (n=1327)	% dans l'échantillon national (n=15216)
<b>Sexe</b>		
Homme	49,5	48,8
Femme	50,5	51,2
<b>Age</b>		
15 à 24 ans	15,0	15,1
25 à 34 ans	15,4	16,8
35 à 44 ans	17,8	18,0
45 à 54 ans	18,8	18,8
55 à 64 ans	19,1	17,5
65 à 75 ans	13,9	13,8
<b>Niveau de diplôme</b>		
Aucun diplôme	7,8	15,0
Diplôme inférieur au bac	51,7	39,5
Diplôme au niveau bac	17,6	17,3
Diplôme supérieur au bac	22,5	28,2
<b>CSP</b>		
Ouvrier	26,7	22,5
Employé	41,4	42,6
Profession intermédiaire	16,2	15,1
Cadre	14,6	18,5
Autre	0,3	0,3
<b>Situation professionnelle</b>		
Travail	53,7	52,8
Etudes	12,4	11,3
Chômage	7,8	9,8
Retraite	21,6	19,7
Autres inactifs	4,5	6,4
<b>Revenu moyen par UC (en terciles)</b>		
1er tercile (faible)	31,9	34,6
2nd tercile	32,7	29,7
3ème tercile (élevé)	32,2	31,1
NSP/Refus	3,2	4,6

### L'Indice de Masse Corporelle : définition

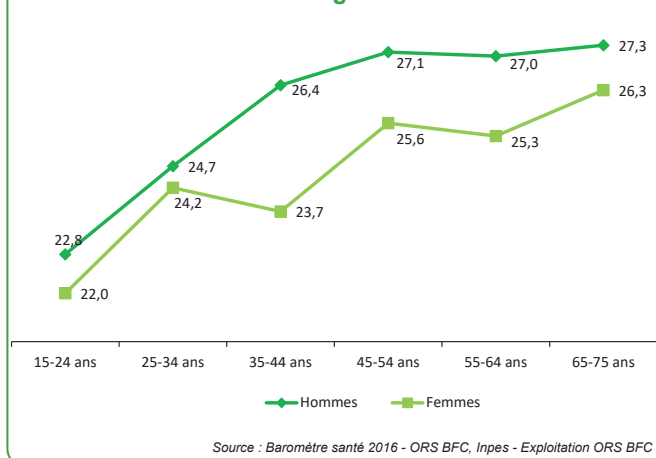
L'indice de Masse Corporelle (IMC = poids (kg) / taille<sup>2</sup> (m)) permet de définir en particulier le surpoids et l'obésité. Chez l'adulte (âgé de 18 à 75 ans), le surpoids est défini par un IMC compris entre 25 et 29 et l'obésité par un IMC supérieur ou égal à 30. Chez l'adolescent (âgé de 15 à 17 ans), les références de l'International Obesity Task Force (IOTF 25 et IOTF-30), issues des courbes de centiles de l'IMC, sont utilisées pour définir le surpoids et l'obésité.

## → Indice de Masse Corporelle (IMC)

### Un IMC plus élevé parmi les hommes adultes

L'IMC moyen, parmi l'ensemble des adultes, se situe à 25,4 : les hommes présentent un indice supérieur (26,2 soit +1,4 point par rapport aux femmes). Cet indice augmente avec l'avancée en âge (il varie de 22,4 pour les 18-24 ans à 26,8 pour les 65-75 ans) (Figure 1).

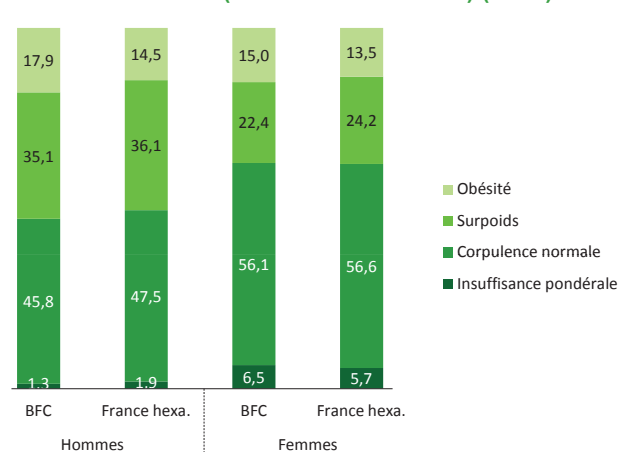
Figure 1 : Évolution de l'IMC parmi les adultes selon le sexe et l'âge en BFC



Les résultats régionaux sont similaires à ceux du niveau national ; l'IMC est néanmoins supérieur de 0,4 point (+0,6 point pour les hommes et +0,2 point pour les femmes).

La part d'adultes ayant une corpulence normale est moindre que celle du niveau national (51,0 %, -1,1 point) tandis qu'il n'y a pas de différence entre ceux ayant une insuffisance pondérale (3,8 %). A noter que les femmes sont plus nombreuses à être en situation d'insuffisance pondérale qu'au niveau national (Figure 2).

Figure 2 : IMC parmi les adultes selon le sexe (BFC vs France hexa.) (en %)



### Commentaire

Les tranches de poids utilisées pour définir les moyens (matériels et humains) à déployer lors du transport sanitaire de personnes (transport bariatrique) n'ont pas été analysées du fait d'effectifs trop faibles pour certaines classes. En effet, seulement deux personnes sont concernées par une surfacturation des moyens humains (poids compris entre 140 et 200 kg) et aucune pour une surfacturation des moyens humains accompagnée de l'utilisation de moyens matériels spécifiques (poids supérieur ou égal à 200 kg).

### Rappel

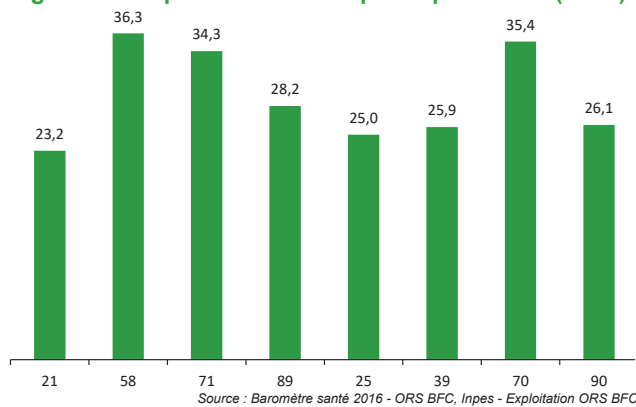
L'enquête Baromètre santé fournit des données déclaratives ; en ce sens, le poids et la taille peuvent différer de la réalité.

## → Surpoids de l'adulte

### Plus d'un tiers des hommes adultes sont en surpoids

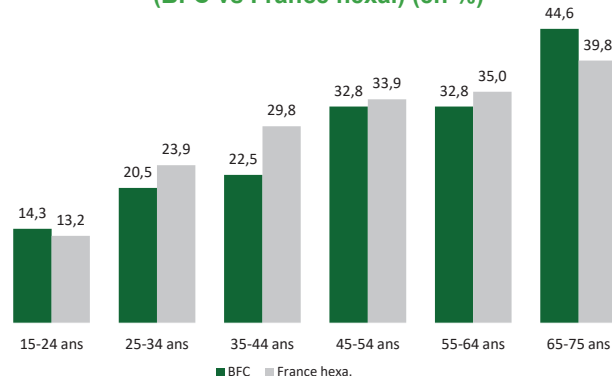
La prévalence du surpoids concerne 28,7 % des adultes ; plus d'un tiers (35,1 %) des hommes sont dans cette situation (contre 22,4 % des femmes). La surcharge pondérale augmente avec l'avancée en âge : elle varie de 14,3 % pour les 18-24 ans à 44,6 % pour les 65-75 ans. De fait, les plus touchés par le surpoids sont les retraités (41,1 % contre 27,6 % des travailleurs et 23,8 % des chômeurs) et les personnes ayant les revenus les plus élevés (34,5 % de ceux du 3<sup>e</sup> tercile du revenu moyen, contre 25,5 % de ceux du 1<sup>er</sup> tercile). La part des personnes en surcharge pondérale est également plus élevée parmi les professions intermédiaires et les cadres (respectivement 35,9 % et 34,4 %). Des différences sont également observées entre les départements (Figure 3). Par contre, aucune différence significative n'est retrouvée selon le niveau de diplôme.

Figure 3 : Surpoids de l'adulte par département (en %)



La prévalence du surpoids dans la région est comparable à celle observée en France. Celle-ci ne diffère pas selon le sexe. En revanche, la part des personnes adultes en surcharge pondérale est moins élevée qu'au niveau national (-1,3 point). Les personnes de 35-44 ans sont significativement moins en surpoids (-7,4 points), tandis que les 15-24 ans et les 65-75 ans le sont davantage qu'en France (Figure 4).

Figure 4 : Surpoids de l'adulte selon l'âge (BFC vs France hexa.) (en %)



### Commentaire

Une régression logistique<sup>2</sup>, ajustée sur les facteurs sociodémographiques (sexe, âge, catégorie socioprofessionnelle, situation professionnelle et revenu moyen par unité de consommation - UC) permet d'affirmer au niveau régional que le surpoids de l'adulte est significativement associé au sexe et à l'âge. Le niveau de diplôme n'a pas été inclus dans le modèle. Au niveau national, le surpoids de l'adulte est également associé au sexe et à l'âge mais aussi à la situation professionnelle et au niveau de diplôme.

<sup>2</sup> La méthodologie détaillée de l'étude est développée dans la fiche thématique « Présentation et méthodologie de l'enquête en Bourgogne-Franche-Comté »

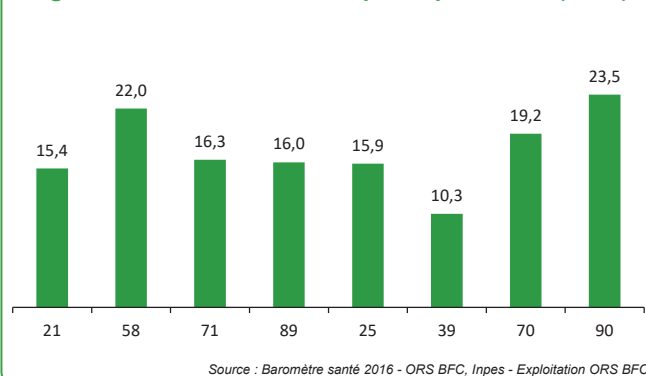
## → Obésité de l'adulte

### Une obésité qui touche un adulte sur six

La prévalence de l'obésité est d'un adulte sur six (16,4 %), sans distinction selon le sexe. Néanmoins, les hommes sont davantage concernés par cette obésité (17,9 % contre 15,0 % des femmes). La proportion de personnes obèses a tendance à être plus élevée avec l'avancée en âge : plus d'une personne sur cinq, de 45-54 ans et de 65-75 ans, est concernée, contre une personne sur vingt (4,8 %) de 18-24 ans. De plus, les retraités et les chômeurs sont les plus touchés par cette situation d'obésité (respectivement 20,7 % et 19,8 % contre 15,9 % des travailleurs).

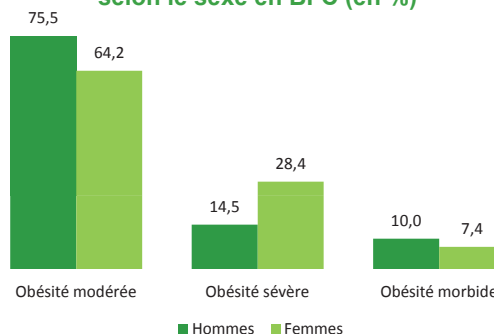
Contrairement au surpoids, l'obésité cible plus particulièrement les ouvriers (24,2 %) et les employés (17,2 %). Des différences selon le niveau de diplôme obtenu sont constatées : les personnes ayant un niveau moindre présentent davantage cette caractéristique. Ainsi, un tiers des adultes sans diplôme sont concernés et un adulte sur cinq ayant un diplôme inférieur au bac, contre 6,7 % des diplômés de niveau supérieur au bac. Ce sont également les personnes dont le revenu moyen par UC est le plus faible qui présentent une plus forte prévalence. Des disparités territoriales existent (Figure 5). Globalement, la situation départementale est assez similaire à celle concernant le surpoids, à l'exception de certains départements (notamment le Territoire de Belfort).

Figure 5 : Obésité de l'adulte par département (en %)



En outre, parmi les adultes, l'obésité est majoritairement modérée (70,1 %) tandis que 9,0 % sont concernés par une obésité morbide. Des différences selon le sexe sont observées entre les 3 types d'obésité (Figure 6).

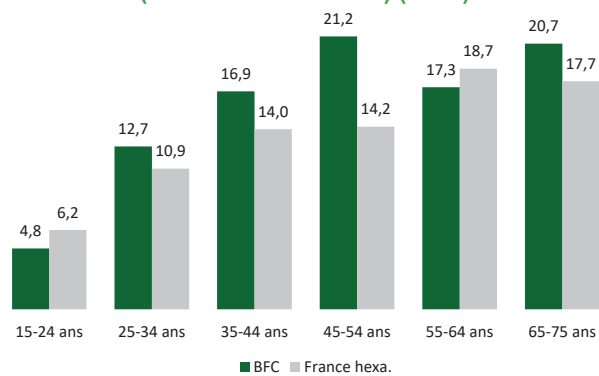
Figure 6 : Types d'obésité de l'adulte selon le sexe en BFC (en %)



Note : L'interprétation des résultats concernant l'obésité sévère et morbide est à prendre avec précaution du fait des effectifs faibles en région.

En région, la prévalence de l'obésité est supérieure à celle du niveau national (+2,4 points) ; un écart plus prononcé est rencontré parmi les hommes (+3,4 points contre +1,5 points parmi les femmes) ainsi que parmi les personnes de 45-54 ans (+7,0 points), (Figure 7).

Figure 7 : Obésité de l'adulte selon l'âge (BFC vs France hexa.) (en %)



Des différences sont présentes en fonction d'autres facteurs sociodémographiques. Les personnes sans diplôme (+12,3 points) et les travailleurs (+3,9 points), en particulier les ouvriers (+4,6 points contre -2,4 points pour les personnes de profession intermédiaire), sont davantage obèses qu'au niveau national.

La part d'obésité modérée est moindre que celle du niveau national (-1,8 point) contrairement à l'obésité morbide (+2,1 points) ; ces différences étant néanmoins non significatives.

### Commentaire

Après régression logistique ajustée sur les facteurs sociodémographiques au niveau régional, l'obésité de l'adulte est seulement associée au niveau de diplôme (contrairement à l'âge, la catégorie socioprofessionnelle, la situation professionnelle et au revenu moyen par UC). Le sexe n'a pas été inclus dans le modèle.

Au niveau national, l'obésité de l'adulte est associée à chacun des facteurs sociodémographiques (excepté le sexe).

## → Synthèse

En Bourgogne-Franche-Comté, parmi les adultes, l'IMC moyen des hommes, plus élevé que celui des femmes, augmente avec l'avancée en âge. Cet indice est légèrement supérieur à celui du niveau national.

Le surpoids concerne 28,7 % des adultes et touche plus particulièrement les hommes (plus d'un tiers). La prévalence augmente avec l'avancée en âge. Elle concerne davantage les retraités, les personnes de profession intermédiaire et les cadres ainsi que celles ayant les revenus les plus élevés. Le surpoids de l'adulte est moindre que celui du niveau national (-1,3 point), néanmoins sans différence significative.

L'obésité touche un adulte sur six, et comme pour le surpoids, la prévalence concerne davantage les hommes, les personnes les plus âgées, les retraités et plus globalement les départements les plus défavorisés. Néanmoins, et contrairement au surpoids, l'obésité est principalement caractérisée par des critères sociodémographiques défavorables. Elle cible plus particulièrement les ouvriers et les employés, les personnes ayant un niveau de diplôme moindre (aucun diplôme ou de niveau inférieur au bac) et celles ayant les revenus les plus faibles. Enfin sept obésités sur dix sont dites modérées et une sur dix est morbide. La prévalence de l'obésité est supérieure à celle du niveau national (+2,4 points), plus particulièrement parmi les hommes. D'autres différences existent selon que l'on est ouvriers, travailleurs et personnes sans diplôme, le risque est plus élevé.

**Ce document a été réalisé** en décembre 2017 par l'ORS BFC.

Le recueil des données du sur-échantillon et l'analyse ont été financés par l'Agence Régionale de Santé de Bourgogne-Franche-Comté.

Les questions, les modalités de réponse, le protocole et la méthodologie de l'enquête ont été arrêtés par l'Inpes qui a aussi contribué à la qualité du recueil avec l'institut de sondage Ipsos.

**Observatoire régional de la santé de Bourgogne-Franche-Comté**

2, place des Savoirs - 21000 Dijon - Tél : 03 80 65 08 10

E-mail : [contact@orsbfc.org](mailto:contact@orsbfc.org) - Site internet : [www.orsbfc.org](http://www.orsbfc.org)