

# 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, et 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. Des progrès sont nécessaires également dans l'organisation des soins, la formation des professionnels de santé et l'adaptation des équipements pour améliorer la qualité et la sécurité des soins.

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 (en cours ou réalisés) 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.

Dans ce document est présentée 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 également 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 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 au niveau de 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. L'analyse porte sur les personnes contactées sur téléphone fixe. 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 au niveau 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. 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 afin que l'échantillon soit représentatif de la population régionale. Des comparaisons avec le niveau national (région Bourgogne-Franche-Comté incluse) sont également réalisées. Les analyses comparatives sont interprétées à partir de tests du Chi2 au seuil de significativité de 5 %.

Les analyses du surpoids et de l'obésité parmi les adolescents ne seront 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

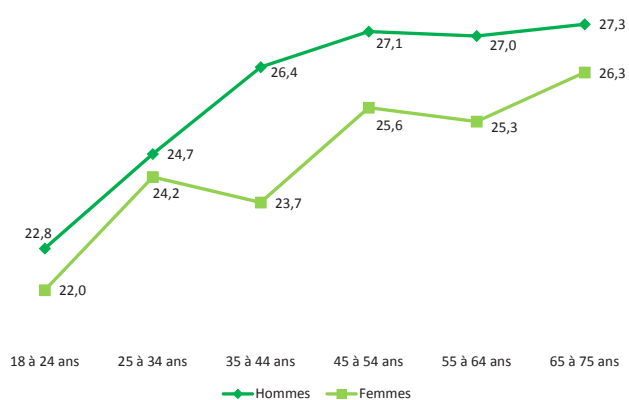
L'indice de Masse Corporelle (IMC = poids (kg) / taille<sup>2</sup> (m)) permet de définir en particulier le surpoids et l'obésité. Chez l'adulte (âgé de 18 à 75 ans), le surpoids est défini par un IMC compris entre 25 et 29 et l'obésité par un IMC supérieur ou égal à 30. Chez l'adolescent (âgé de 15 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

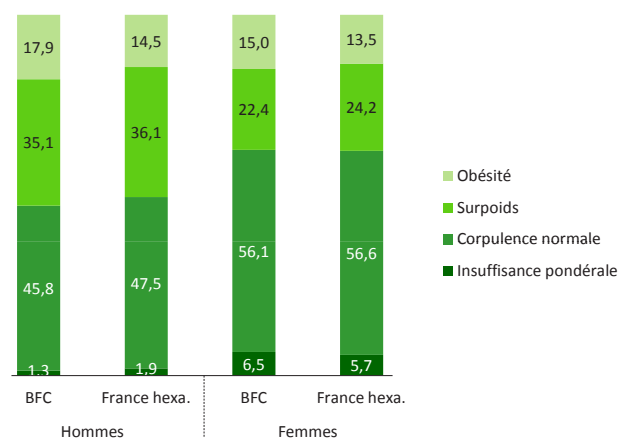


Source : Baromètre santé 2016 - ORS BFC, Inpes - Exploitation ORS BFC

Les résultats sont similaires à ceux du niveau national : l'IMC est 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 %)



Source : Baromètre santé 2016 - ORS BFC, Inpes - Exploitation ORS BFC

### 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

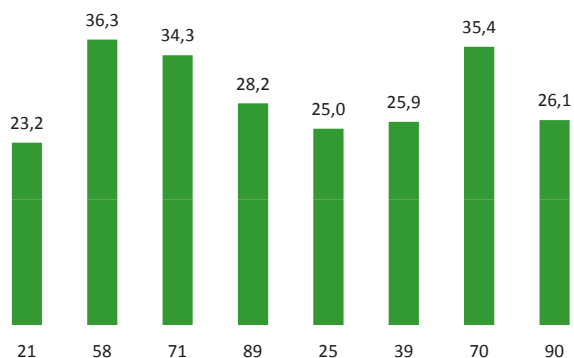
L'enquête Baromètre Santé fournit des données déclaratives ; en ce sens, le poids et la taille peuvent différer de la réalité soit par manque de connaissance (volontaire ou non) soit par minimisation du poids réel de façon à être « dans la norme ».

## → 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 contre 25,5 % de ceux du 1<sup>er</sup> tercile). La part de personnes en surcharge pondérale est également plus élevée parmi celles de profession intermédiaire 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.

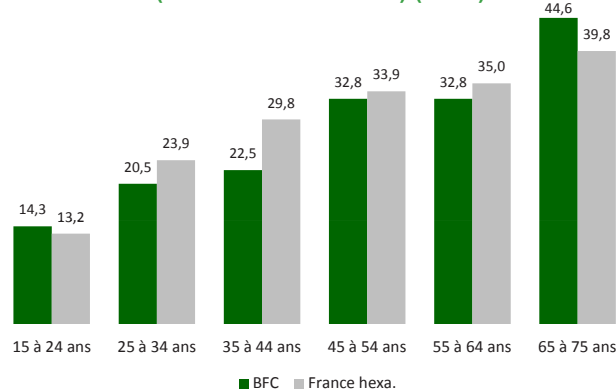
Figure 3 : Surpoids de l'adulte par département (en %)



Source : Baromètre santé 2016 - ORS BFC, Inpes - Exploitation ORS BFC

Comparativement au niveau national, aucune différence significative au global et selon le sexe concernant la prévalence du surpoids n'est mise en évidence. Néanmoins, la part de personnes adultes en surcharge pondérale est moins élevée qu'au niveau national (-1,3 point). Enfin, à noter qu'une différence significative est observée parmi les 35-44 ans (-7,4 points), tandis que seuls les 15-24 ans et les 65-75 ans sont plus concernés par le surpoids qu'au niveau national (Figure 4).

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



Source : Baromètre santé 2016 - ORS BFC, Inpes - Exploitation ORS BFC

### Commentaire

Une régression logistique<sup>2</sup>, ajustée sur les facteurs sociodémographiques (sexe, âge, catégorie socioprofessionnelle, situation professionnelle et revenu moyen par UC) permet d'affirmer 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 »

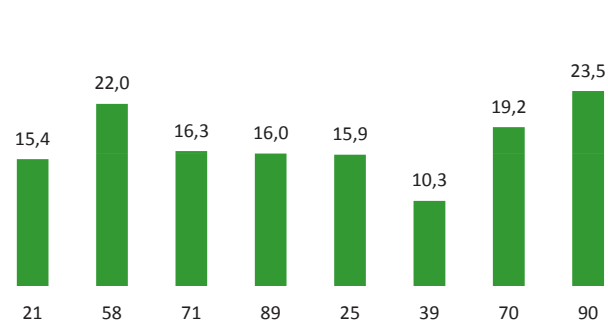
## → Obésité de l'adulte

### Une obésité qui touche un adulte sur six

La prévalence de l'obésité touche 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 représentés 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. En effet, 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 sont les plus représentés par cette prévalence. Des disparités territoriales sont également mises en évidence (Figure 5). Globalement, la situation départementale est assez similaire avec celle concernant le surpoids à l'exception de certains départements (notamment le Territoire de Belfort).

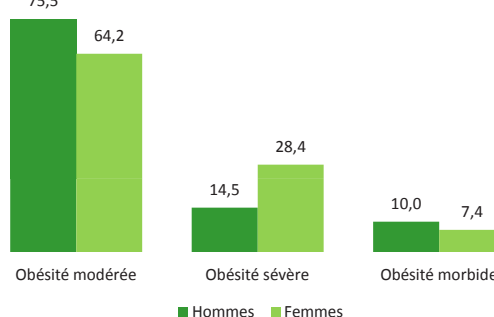
Figure 5 : Obésité de l'adulte par département (en %)



Source : Baromètre santé 2016 - ORS BFC, Inpes - Exploitation ORS BFC

En outre, parmi les adultes, l'obésité est majoritairement modérée (70,1 %) tandis que 9,0 % sont concernés par une obésité morbide (Figure 6).

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

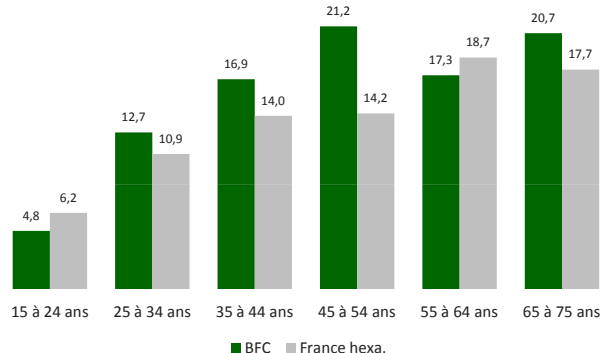


Source : Baromètre santé 2016 - ORS BFC, Inpes - Exploitation ORS BFC

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

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 %)



Source : Baromètre santé 2016 - ORS BFC, Inpes - Exploitation ORS BFC

Des différences sont également 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 en situation d'obésité qu'au niveau national.

En outre, aucune différence significative selon les différents types d'obésité n'est mise en évidence. A noter néanmoins que la part d'obésité modérée est moindre que celle du niveau national (-1,8 point) contrairement à l'obésité morbide (+2,1 points).

### Commentaire

Après régression logistique ajustée sur les facteurs sociodémographiques, 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.

## → 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, qui augmente avec l'avancée en âge, concerne également davantage les retraités, les personnes de profession intermédiaire et les cadres ainsi que celles ayant les revenus les plus élevés. Le surpoids est également plus présent parmi les départements présentant un profil socio-sanitaire plus défavorable. 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, des profils sociodémographiques différents de ceux de la population touchée par le surpoids caractérisent celle de l'obésité. Cette dernière 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. Des différences sont également observées en fonction d'autres caractéristiques sociodémographiques telles que pour les ouvriers, les travailleurs et les personnes sans diplôme.

**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 - Fax : 03 80 65 08 18

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