

REPUBLIQUE DU BENIN



ORGANISATION MONDIALE
DE LA SANTE

MINISTERE
DE LA SANTE

DIRECTION NATIONALE DE LA PROTECTION SANITAIRE
Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles

**RAPPORT FINAL DE L'ENQUETE STEPS AU
BENIN, COTONOU**

Décembre 2007

EQUIPE DE REDACTION

Pr. HOUINATO Dismand

Coordonnateur National / PNLMNT

Dr SEGNON AGUEH Judith A.

Médecin Epidémiologiste / PNLMNT

Dr DJIGBENOUE Oscar

Médecin de Santé Publique

RESUME

Les pays en développement sont confrontés à l'émergence des Maladies Non Transmissibles (MNT) dont les conséquences sont très importantes en termes de morbidité et de mortalité. Le rôle prépondérant de l'accroissement de certains facteurs de risque communs à ces affections n'est plus à démontrer. Face à cette situation, à l'absence de données récentes et de système de surveillance concernant les facteurs de risque communs aux MNT, le Bénin a réalisé l'enquête STEPS recommandée par l'OMS. L'objectif général a été d'étudier les facteurs de risque communs aux MNT.

L'étude a exploré le STEPS 1 avec un module optionnel sur les accidents vasculaires cérébraux (AVC) et sur les affections buccodentaires, le STEPS 2 et le module de base du STEPS 3. Il s'agit d'une étude transversale, descriptive et analytique couvrant une période de 2 mois. Elle s'est déroulée à Cotonou dans le département du Littoral situé au sud du Bénin et a porté sur une population d'étude de 2568 adultes âgés de 25 à 64 ans. La stratification par âge et par sexe proposée par l'OMS a été adoptée en supposant que la population d'étude est homogène. L'étude a été menée selon la technique de sondage en grappes, telle que proposée par l'OMS. La base de sondage était constituée par la liste des 140 quartiers, unités primaires d'échantillonnage (UPE). Les unités secondaires (USE) d'échantillonnage étaient constituées par la liste des concessions des quartiers retenus et celles tertiaires par la liste des ménages choisis au hasard. La sélection des participants dans les ménages a été faite selon la méthode Kish recommandée par l'OMS. L'outil de collecte était constitué de l'instrument STEPS adapté aux besoins locaux. La saisie et l'analyse des données ont été faites de façon standardisée selon les recommandations du STEPS.

Au terme de l'étude, nous découvrons dans le département du littoral, à Cotonou: une prévalence de l'hypertension artérielle 27,3%, du diabète sucré 4,6%, de l'obésité 30 % chez les femmes, de la surcharge pondérale 28 % chez les femmes et 26 % chez les hommes, ainsi qu'une prévalence du tabagisme de 9,75 % chez les hommes et 0,25 % chez les femmes.

I- INTRODUCTION

L'Afrique, qui continue de supporter le poids impressionnant des maladies infectieuses, se trouve confrontée, à une explosion des maladies non transmissibles (MNT) depuis quelques décennies. Le rôle prépondérant des facteurs de risque n'est plus à démontrer dans la survenue des MNT. De nos jours, l'urbanisation des pays en développement et la mondialisation du marché alimentaire contribuent aux changements de comportement et du mode de vie des populations. Ce changement du mode de vie entraîne l'émergence et l'aggravation de ces facteurs de risque. Le seul moyen pour y remédier est la lutte contre ces facteurs de risque communs aux MNT. Les conséquences de ces MNT sont très importantes en termes de morbidité et de mortalité. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), les MNT sont responsables de 60% de décès et de 47% de la charge mondiale de morbidité [1].

En 2001, plus de 16,5 millions de décès dus aux maladies cardiovasculaires (MCV) ont été répertoriés dans le monde et 80% de ces décès se retrouvent dans les pays en développement (PED) [2]. Il est évident que la charge de morbidité due aux MNT aura des conséquences considérables au niveau social et économique. Selon les projections de l'OMS dans son rapport 2003, les MCV constitueront la première cause de mortalité d'ici l'an 2010 [1]. Aussi, une projection de la Banque Mondiale montre t-elle qu'en Afrique, le pourcentage de décès dû aux seuls désordres cardio-circulatoires passera de 19% en 1995 à 35% en 2015 [3].

Par ailleurs selon les estimations de l'OMS, le nombre d'adultes affectés par le diabète sucré augmentera de 170% dans les pays en développement versus 41% dans les pays développés entre 1995 à 2025 [4].

Au Bénin, diverses enquêtes ont été réalisées sur les facteurs de risque des MNT. Ainsi en 2001, la prévalence des facteurs de risque [5] était de :

- 13,6 à 20,2 % pour l'HTA
- 2,9 % pour le diabète.
- 7,5 à 19 % pour la consommation de tabac
- 10 à 20 % pour l'obésité.
- environ 20% des adultes présentent une cholestérolémie totale supérieure à 2,50 g/l.

Au vu de ces données, le Bénin n'est guère épargné de cet accroissement des MNT. Or, la prise en charge onéreuse de ces maladies grève les dépenses de santé individuelles et collectives, dégradant davantage les conditions de vie déjà précaires de la population béninoise.

En l'absence de données récentes et de système de surveillance concernant les facteurs de risque communs aux MNT, le Bénin s'est proposé de réaliser l'enquête STEPS recommandée par l'OMS suite à l'Assemblée Mondiale de la Santé de Mai 2000. En effet, au cours de cette Assemblée, la résolution WHA/53.17 sur la stratégie mondiale de prévention intégrée des maladies non transmissibles a été adoptée ; elle s'appuie essentiellement sur l'identification et la réduction du niveau d'exposition des populations aux facteurs de risque de ces maladies chroniques.

Au Bénin, il existe déjà une structure à partir de laquelle l'enquête STEPS pourrait être développée. En effet, depuis Janvier 2007, il a été créé un Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles (PNLMNT) animé par du personnel qualifié, compétent et disponible. De plus, un groupe de professionnels de santé a été formé sur la planification du protocole STEPS de l'OMS, ces derniers sont passés à l'étape de la mise en œuvre pour mettre les compétences acquises au service du PNLMNT. Des

ressources matérielles ont été obtenues grâce à l'appui de l'OMS (Tensiomètre, glucomètre, pèse-personne, ruban métrique, toise, etc....)

L'importance de la mise en place d'un système de surveillance des facteurs de risque des MNT n'est plus à démontrer, elle a permis de:

- constituer une base de données sur les facteurs de risque des MNT au Bénin ;
- disposer d'arguments irréfutables pour un plaidoyer en direction des décideurs pour une meilleure allocation de ressources pour la prévention et la lutte contre ces maladies ;
- déterminer les groupes à risque, cibles des campagnes d'IEC/CC (Information, Education et Communication pour un changement de comportement) ;
- suivre dans le temps l'évolution des facteurs de risque des MNT au Bénin ;
- prévenir les épidémies de ces maladies ;
- élaborer un plan stratégique de lutte contre les MNT ;
- évaluer à long terme, les interventions sanitaires mises en œuvre à l'issue des premières enquêtes sur les facteurs de risque des MNT ;
- aider les services de santé à déterminer et planifier les priorités de santé en matière de MNT.

II- OBJECTIFS

1- Objectif général

Etudier les facteurs de risque communs aux MNT.

2- Objectifs spécifiques

- déterminer la prévalence des facteurs de risque comportementaux.
- déterminer la prévalence des facteurs de risque biologiques.
- déterminer la prévalence des maladies non transmissibles (diabète, HTA).

III- VUE D'ENSEMBLE DU CHAMP

Au cours de notre enquête, le processus de surveillance a exploré :

- ◆ Le STEPS 1 : le module de base, le module élargi et un module optionnel sur les AVC et les affections buccodentaires (antécédents d'AVC, hygiène buccodentaire).
- ◆ Le STEPS 2 : le module de base et le module élargi.
- ◆ Le module de base du STEPS 3

IV- METHODE

1- Cadre d'étude : (étendue géographique)

Notre enquête s'est déroulée au Bénin, dans le département du Littoral qui couvre la ville de Cotonou. Il s'étend sur une superficie de 79 Km² et est subdivisé en 13 arrondissements et 140 quartiers. Son poids démographique est de 9,82 % de la population du pays avec une densité de 8419 habitants au

Km². La population générale du département du littoral dénombrée est de 665100 habitants (troisième recensement général de la population et de l'habitation de février 2002 : RGPH 3) [6]. La population des plus de 18 ans est estimée à 392459 habitants.

2- Type d'étude

Il s'agit d'une étude transversale à visée descriptive et analytique.

3- Population d'étude

- ◆ La population cible est composée des adultes du département du littoral.
- ◆ Ont été inclus dans l'enquête, les sujets âgés de 25 ans au moins et de 64 ans au plus, le jour de l'enquête et résidant dans le département du Littoral (Cotonou) depuis 6 mois au moins.
- ◆ Ont été exclus de l'étude :
 - Les sujets n'ayant pas donné leur consentement pour participer à l'enquête et/ ou ceux à qui on a rendu 02 visites infructueuses.
 - Les personnes incapables de répondre aux questions

4-Echantillonnage

4-1 Taille échantillon

- ◆ Le calcul de la taille de l'échantillon a été effectué selon la formule de Scharwtz [7]: $n = kZ_{\alpha}^2 pq / i^2$

n = taille de l'échantillon

p = 13,6% (prévalence de l'HTA dans les départements de l'Atlantique et du Borgou au Bénin : [5])

q = 0,864 (1- p)

$\alpha = 5 \%$ d'où $Z_{\alpha} = 1,96$

k = effet grappe = 2

i = 2 % (précision désirée)

$$n = \frac{2 \times 1,96^2 \times 0,136 \times 0,864}{(0,02)^2} = 2258$$

- ♦ La taille obtenue est de : 2258
- ♦ Cette taille a été majorée de 10% soit 226 sujets pour tenir compte des non répondants. Ainsi la taille de notre échantillon est $2258 + 226 = 2484$

4-2 Technique d'échantillonnage

- ♦ L'étude a été menée selon une technique de sondage en grappes à deux degrés, telle que proposée par l'OMS. La base de sondage est constituée par la liste des 140 quartiers (UPE) que comporte le département du Littoral. Ces informations ont été obtenues à partir des données du troisième recensement général de la population et de l'habitat au Bénin en 2002 [6].
- Cette technique a permis de tirer 30 quartiers selon l'échantillonnage avec probabilité proportionnelle à la taille; le nombre de grappes étant fixé à 30, la taille de chaque grappe est de : 83 individus ($2484/30$).
- ♦ Dans chaque quartier la sélection des concessions et des ménages a été faite de la manière suivante :
 - L'enquêteur s'est mis au centre du quartier et a tiré au sort une direction. Dans cette direction, les concessions (USE) ont été numérotées dans le sens des aiguilles d'une montre. Il a été tiré au hasard un quart des concessions numérotées.
 - Au sein des concessions retenues, les ménages, unités tertiaires d'échantillonnage (UTE) ont été à leurs tours numérotés et on a tiré au hasard la moitié.
 - Dans chaque ménage choisi au hasard, les sujets ont été identifiés selon la méthode de Kish.

5- Collecte de données

5-1. Équipe de collecte

L'équipe d'enquête était composée de 16 enquêteurs répartis en 08 binômes de 02 enquêteurs et de 02 superviseurs.

5-2 Outil de collecte

L'outil de collecte est constitué de l'instrument STEPS adapté aux besoins locaux (annexe 1).

6- Traitement et analyse des données

Une double saisie des données a été faite dans le logiciel Epi data. L'analyse des données a été faite de façon standardisée selon les recommandations du STEPS à l'aide du logiciel Epi info 3.3.2.

7- Déroulement de l'enquête

Les enquêteurs ont formés pendant 48 heures sur la technique d'échantillonnage et l'outil de collecte.

- ◆ Un pré-test des outils a été fait ensuite dans un quartier non retenu (Zogbohoulé) pendant 24 heures le jour suivant.
- ◆ Des corrections ont été apportées à l'outil, en tenant compte des difficultés rencontrées sur le terrain.
- ◆ Une dernière information a été donnée aux enquêteurs sur la démarche à suivre pour la réalisation de l'enquête.

8- Déroulement de la collecte des données

La collecte proprement dite s'est déroulée pendant 30 jours. Enfin de journée le superviseur de la collecte des données fait le point avec le chef d'équipe. Il veille à l'exhaustivité des données, au bon remplissage des questionnaires et à la complétude des données manquantes.

9- Difficultés rencontrées

- La non utilisation des traducteurs n'ont pas facilité l'entretien avec les enquêtés ;
- des cas de réticences voire de refus de la glycémie capillaire ont été observés ;
- l'inaccessibilité géographique liée à l'inondation de certains quartiers de la ville;
- Incompréhension par la population de la méthode de sélection, ce qui fait que les enquêteurs ont subi des pressions de la population et cela pourrait biaiser la méthode de sélection;
- du moins avoir une idée de sa tension artérielle et si possible bénéficier de la glycémie capillaire ;

V - RESULTATS

5-1- Description des sujets inclus dans l'étude

Les 2568 sujets inclus dans l'étude étaient répartis en 974 sujets de sexe masculin (37,95 %) et 1594 sujets de sexe féminin (62,1 %). Le sexe ratio était de 0,6. L'âge moyen était de $39,4 \pm 11,8$ ans. L'âge moyen était de $39,35 \pm 11,48$ ans chez les hommes et de $39,46 \pm 11,92$ ans chez les femmes ($p = 0,81$).

Nombre moyen de personnes âgées de plus de 18 ans, vivant dans le même ménage que l'enquête était de 2,26 avec un écart-type de 1,14.

La figure N°1 montre la répartition des sujets en fonction du sexe et de l'âge et le tableau N°I la répartition en fonction du lieu de résidence.

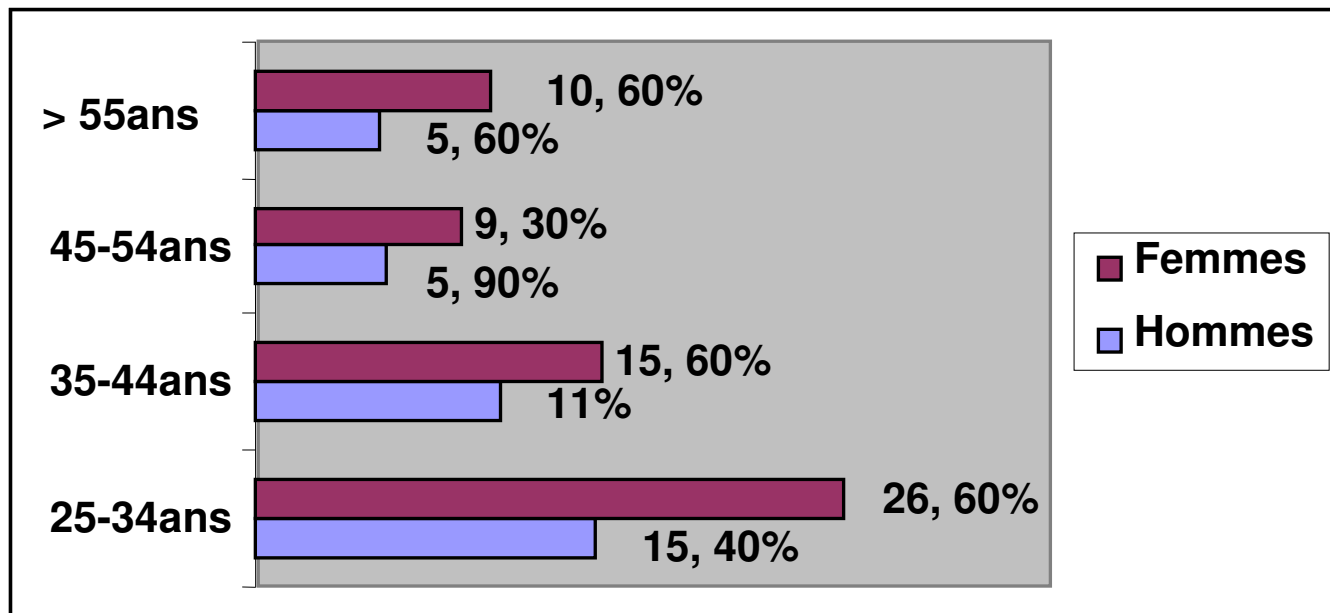


Figure N° 1 : Répartition des sujets en fonction du sexe et de l'âge

Tableau N° I : Répartition des enquêtés selon les quartiers de résidence

Quartiers	Effectif	Pourcentage(%)
ADJEGOUNLE	86	3,3
AGBODJEDO	84	3,3
AGLA	86	3,3
AHOUANSORI	84	3,3
AYELAWADJE I	84	3,3
CADJEHOUN	122	4,8
CADJEHOUN V	83	3,3
DEDOKPO	85	3,3
DJEDJELAYE	83	3,2
DJIDJE I	85	3,3
DOTA	84	3,3
ENAGNON	85	3,3
FIDJROSSE KPOTA	84	3,2
FIFADJI	84	3,3
GBEDEGBE	84	3,3
GBEGAMEY	84	3,3
HINDE I	84	3,3
HOUENOUSSOU	86	3,3
KOUHOUNOU	84	3,3
LOMNAVA	83	3,2
MINONKPO	83	3,2
NOUVEAU PONT	84	3,3
SEGBEYA	89	3,5
SURULERE	83	3,2
TCHANHOUNKPAME	84	3,3
VEDOKO	85	3,3
VODJE CENTRE	84	3,3
VODJE KPOTA	84	3,3
YEVEDO	85	3,3
ZOGBO	83	3,2
Total	2568	100,0

5-1-1- Répartition des sujets en fonction du niveau d’instruction, de l’ethnie, de la profession.

Globalement plus d’un sujet sur (deux) n’était pas scolarisé et plus d’un sujet sur deux travaillait à son propre compte. Environ deux sujets sur trois étaient d’ethnie fon.

Tableau N°II : Répartition des sujets en fonction du niveau d’instruction, de l’ethnie, et de la profession.

VARIABLES	Effectif	Pourcentage (%)
Niveau d’instruction (n= 2568)		
Aucune instruction officielle	839	32,7
Moins que l’école primaire	673	26,2
Fin de l’école primaire	533	20,8
Fin du secondaire niveau 1	243	09,5
Fin du secondaire niveau 2	134	05,2
École supérieure, Université	109	04,2
Diplôme Post-universitaire obtenu	37	01,4
Ethnie (n= 2567)		
Adja et apparentés	401	15,6
Fon et apparentés	1653	64,4
Bariba et apparentés	44	01,7
Dendi et apparentés	69	02,7
Yom et apparentés	11	00,4
Peulh	10	00,4
Otamari	08	00,3
Yorouba	291	11,3
Africain de l’ouest	56	02,2
Autre africain	23	00,9
Non africain	01	00,0
Profession (n= 2566)		
Employé(e) de l’État	85	03,3
Employé(e) dans le privé	209	08,1
Indépendant(e)	1429	55,7
Apprenti(e)	40	01,6
Elève ou Étudiant(e)	55	02,1
Femme au foyer	237	09,2
Retraité(e)	94	03,7
Chômeur (se)	46	01,8
Autres	371	14,5

5-2- Prévalence des facteurs de risque comportementaux

5-2-1- Prévalence du tabagisme

Parmi les 2568 sujets inclus dans l'étude, 99 étaient des fumeurs soit une prévalence de 3,9% [IC₉₅ : 3,2 % - 4,7%] ; soixante quatre parmi eux ont attesté avoir fumé quotidiennement (65,3%).

L'âge moyen de début de consommation du tabac était de $23,3 \pm 7,3$ ans.

5-2-1-1- Prévalence du tabagisme en fonction du sexe

Parmi les 974 sujets de sexe masculin, 95 consommaient du tabac soit une prévalence de 9,75%. Dans le groupe des 1594 sujets de sexe féminin 4 ont attesté avoir fumé soit une prévalence de 0,25 % ($p < 10^{-9}$).

5-2-1-2 - Prévalence du tabagisme en fonction de l'âge

Le tableau III montre la prévalence du tabagisme en fonction des différentes tranches d'âge. Cette prévalence est significativement plus élevée chez les sujets de 35 - 44ans ($p < 0,002$).

Tableau N°III : Prévalence du tabagisme en fonction de l'âge et du sexe

Age (ans)	Hommes (N =974)				Femmes (N =1594)				Hommes et Femmes (N =2568)			
	Fument actuellement			Ne fument	Fument actuellement			Ne fument	Fument actuellement			Ne fument
	Quotidiennement	Pas quotidiennement	Les 2	pas	Quotidienne ment	Pas quotidienne ment	Les 2	pas	Quotidien nement	Pas quotidien nement	Les 2	pas
	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC
25-34	1,95 [1,21-3,06]	0,92 [0,45-1,81]	2,87 [1,95-4,18]	37,68 [34,64-40,81]	0,13 [0,02-0,50]	0 [0,00-0,29]	0,13 [0,02-0,50]	42,72 [40,28-45,19]	0,81 [0,52-1,27]	0,35 [0,17-0,69]	1,17 [0,80-1,68]	40,81 [38,90-42,74]
35-44	2,56 [1,70-3,82]	1,43 [0,82-2,46]	4 [2,89-5,48]	25,15 [22,48-28,02]	0,06 [0,00-0,41]	0 [0,00-0,29]	0,06 [0,00-0,41]	25,03 [22,93-27,25]	1,01 [0,67-1,50]	0,55 [0,31-0,93]	1,56 [1,13-2,14]	25,08 [23,42-26,81]
45-54	1,23 [0,67-2,20]	0,72 [0,31-1,54]	1,95 [1,21-3,08]	13,65 [11,59-16]	0 [0,00-0,29]	0 [0,00-0,29]	0 [0,00-0,29]	15 [13,29-16,86]	0,47 [0,25-0,84]	0,27 [0,12-0,58]	0,74 [0,46-1,17]	14,48 [13,16-15,92]
55-64	0,72 [0,31-1,54]	0,20 [0,03-0,82]	0,92 [0,45-1,81]	13,75 [11,69-16,12]	0 [0,00-0,29]	0,06 [0,00-0,41]	0,06[0,00-0,41]	17 [15,20-18,95]	0,27 [0,12-0,58]	0,12 [0,03-0,37]	0,39 [0,19-0,74]	15,77 [14,39-17,25]
25-64	6,47 [5,04-8,25]	3,28 [2,29-4,66]	9,75 [7,99-11,83]	90,25 [88,16-92]	0,19 [0,05-0,59]	0,06 [0,00-0,41]	0,25 [0,08-0,68]	99,75 [99,31-99,91]	2,57 [2,01-3,27]	1,28 [0,90-1,82]	3,86 [3,16-4,69]	96,14 [95,3-96,84]

5-2-1-3- Prévalence du tabagisme en fonction de l'ethnie, et de la profession

Les informations relatives à la prévalence du tabagisme en fonction de l'ethnie et de la profession sont résumées dans le tableau IV. La plus forte prévalence a été retrouvée chez les sujets d'ethnie Dendi et chez les sujets employés dans le privé.

Tableau N°IV : Prévalence du tabagisme en fonction de l'ethnie, de la Profession.

VARIABLES	FUMEURS	NON FUMEURS	p
ETHNIE			
Fon	55 (3, 33%)	1599 (96, 67 %)	0,008
Adja	13 (3, 24%)	388 (96, 75 %)	
Yoruba	13 (4, 46%)	278 (95, 54 %)	
Dendi	7 (10, 4%)	62 (89, 6 %)	
Autres	11 (7,14%)	142 (92,85 %)	
PROFESSION			
Employé de l'état	3 (3,52 %)	82 (96,47 %)	0,0172
Employé dans le privé	14 (6,69 %)	195 (93,31 %)	
Indépendant	65 (4,54 %)	1364 (95,46 %)	
Apprenti(e)	1 (2,5 %)	39 (97,5 %)	
Elève ou étudiante	3 (5,45 %)	52 (94,55 %)	
Femme au foyer	1 (0,42 %)	236 (99,57 %)	
Retraité(e)	1 (1,07 %)	93 (98,93 %)	
Chômeur (se)	2 (4,34 %)	44 (95,65 %)	
Autres	9 (2,41 %)	364 (97,58 %)	

5-2-1-4 - Quantité de tabac fumé

Le tableau V montre la quantité et le type de tabac fumé. Les sujets fumaient essentiellement des cigarettes industrielles. La consommation de cigarettes roulées, de pipes, et de cigares n'a pas été observée dans cette population.

Tableau N° V : Quantité de tabac fumé

VARIABLES (n= 63)	Quantité fumée / jour	Effectif
Cigarettes industrielles	< 5 5 – 10 ≥ 10	36 16 11
Cigarettes roulées	0	63
Pipes	0	63
Cigares, cigarillos	0	63

5-2-1-5- Quantité de tabac fumé quotidiennement dans le passé.

Parmi les 2 568 sujets, 85 avaient déjà fumé quotidiennement dans le passé soit une fréquence de 3,3 %. L'âge moyen d'arrêt de la consommation quotidienne de tabac était de 28,64 ans \pm 9,9 ans.

5-2-1-6- Consommation de tabac non fumé sous forme de tabac à priser ou de tabac à mâcher.

Dix neuf sujets consomment actuellement du tabac sous forme de tabac à priser ou à mâcher (0,7%). Parmi eux, 5 en consomment quotidiennement (29,4%).

Les informations relatives à la quantité de tabac prise et/ou mâchée se résument dans le graphique suivant :

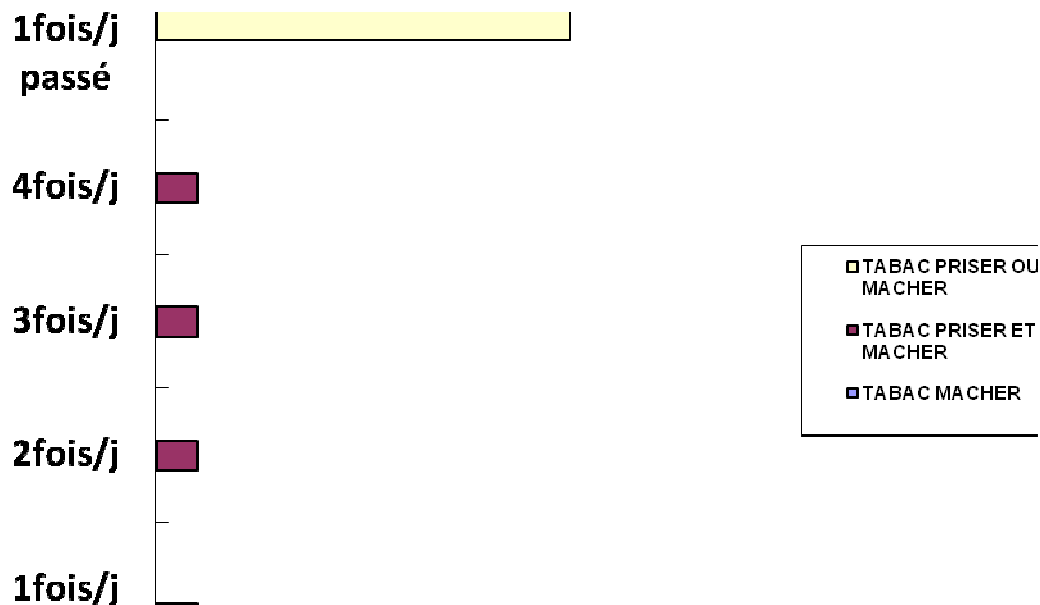


Figure n° 2 : Consommation de tabac non fumé sous forme de tabac à priser et/ou de tabac à mâcher

5-2-2-Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois.

Parmi les 2568 sujets inclus dans l'étude, 1422 ont consommé une boisson alcoolisée au cours des 12 derniers mois soit une prévalence de 55,4 % [IC95 : 53,4 % -57,3 %]. Trente quatre parmi eux ont attesté avoir bu quotidiennement (2,4%).

5-2-2-1- Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction du sexe.

Parmi les 974 sujets de sexe masculin, 654 ont consommé une boisson alcoolisée au cours des 12 derniers mois, soit une prévalence de 67,1 %. Dans le groupe des 1594 sujets de sexe féminin, 768 étaient des fumeuses soit une prévalence de 48,2 % ($p < 10^{-10}$).

5-2-2-2- Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction de l'âge

Le tableau N°VI résume la prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction de l'âge. La prévalence semble plus élevée chez les sujets âgés de 25 à 34 ans mais la différence n'est pas significative.

Tableau n°VI: Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction de l'âge

Age	alcool consommé	alcool non consomme	p
25-34	579 (53,81%)	499 (46,29%)	0,1362
35-44	403 (58,91%)	281(41,08%)	
45-54	220(56,26%)	171(43,73%)	
≥ 55	220(53%)	195 (46,98%)	

5-2-2-3- Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction de l'ethnie et de la profession.

Le tableau N°VII résume la prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction de l'ethnie et de la profession. La prévalence était significativement plus élevée chez les sujets fons ($p < 10^{-5}$) et chez les sujets retraités ($p < 10^{-5}$).

Tableau n°VII : Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction de l'ethnie, de la profession.

VARIABLES	ALCOOL		p
	CONSOMME	NON CONSOMME	
ETHNIE (n=2568)			
Fon	1003 (60, 64%)	651 (39, 35%)	0, 0000
Adja	240(59, 85%)	161 (40, 15%)	
Yoruba	111(38, 14 %)	180 (61, 86%)	
Dendi	16 (23,18 %)	53 (76,82 %)	
Autres	52 (33,98%)	102 (66 %)	
PROFESSION (n=2568)			
Employé de l'état	56 (65,9%)	29(34,1%)	0,0000
Employé dans le privé	132 (63,15%)	77(36,85%)	
Indépendant	848 (59,35%)	581(40,65%)	
Apprenti(e)	23 (57,5%)	17 (42,5%)	
Elève ou étudiante	35 (64,81%)	20 (35,19%)	
Femme au foyer	98 (41,35%)	139 (58,65%)	
Retraité(e)	64 (68,08%)	30 (31,92%)	
Chômeur (se)	16 (34,78%)	30 (65,22%)	
Autres	150 (40,21 %)	223 (59, 78 %)	

5-2-2-4-Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction du niveau d'instruction

Les informations relatives à la consommation d'alcool au cours de ces 12 derniers mois en fonction du niveau d'instruction sont résumées dans le tableau VIII. La prévalence est significativement plus élevée chez les sujets ayant fait des études supérieures et universitaires ($p < 10^{-5}$).

Tableau n°VIII : Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction du niveau d'instruction

VARIABLES	ALCOOL CONSOMME	p
NIVEAU D'INSTRUCTION		
Aucune instruction officielle	388 (46,3%)	
Moins que l'école primaire	378 (56,2%)	
Fin de l'école primaire	329 (61,8%)	0,0000
Fin du secondaire niveau I	156 (64,2%)	
Fin du secondaire II	79 (59%)	
Ecole supérieure, Université	75(69,4%)	
Diplôme post-universitaire	17 (45,9%)	

5-2-2-5-Fréquence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois.

La figure suivante montre la fréquence de consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois. 2,4% des sujets consommaient quotidiennement de l'alcool.

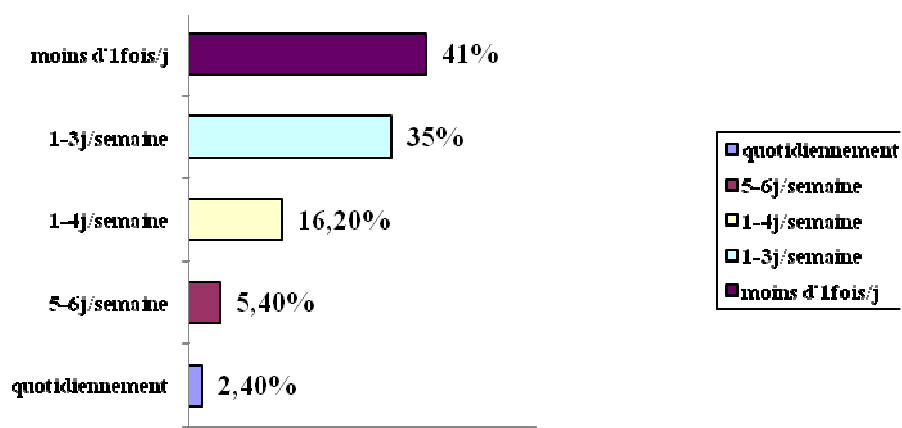


Figure n° 3 : Fréquence de consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois.

5-2-2-6-Fréquence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction du sexe et de l'âge.

Les informations relatives à la consommation quotidienne, hebdomadaire et mensuelle d'alcool en fonction du sexe et de l'âge sont résumées dans le tableau IX. Globalement les hommes âgés de plus de 55 ans ont consommé plus d'alcool au cours de ces 12 derniers mois.

Tableau n°IX : Fréquence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction du sexe et de l'âge.

VARIABLES	CONSOMMATION D'ALCOOL					P
	Par semaine			Par mois		
	Quotidienne	5-6 jours	1-4 jours	1-3 jours	Moins d'1 fois	
<hr/>						
SEXE						
M	31 (4,74%)	58(8,86%)	147(22,47%)	219(33,48%)	199 (30,43%)	
P = 0,0000						
F	3 (0,39%)	19(2,47%)	83(10,81%)	277(36,06%)	386(50,26%)	
AGE						
25-34	10 (1,7 %)	25 (4,3 %)	85 (14,8 %)	209(36,3 %)	247 (42,9%)	
35-44	4 (1 %)	27(6,7 %)	67(16,6 %)	144 (35,7 %)	161 (40 %)	
P = 0,0415						
45-54	8 (3,7 %)	11 (5 %)	40 (18,3 %)	67(30,7 %)	92 (42,2 %)	
≥ 55	12 (5,33 %)	14 (6,22 %)	38 (16,9 %)	76 (33,77 %)	85 (37,77 %)	

5-2-2-7- Consommation moyenne d'alcool au cours des 12 derniers mois

Sur le plan quantitatif, le nombre moyen de verres consommé par jour par les sujets au cours des 12 derniers mois était de $2,2 \pm 1,97$ verre.

Chez les sujets de sexe masculin, ce nombre était de $2,6 \pm 2,4$ versus $1,8 \pm 1,4$ chez les femmes ($p < 10^{-7}$).

Les tableaux X résume les informations relatives à la quantité d'alcool bue en une seule fois au cours des 12 derniers mois. Le plus grand nombre moyen de verres bu en une seule fois était de 2,8.

Tableau n°X: Quantité d'alcool bue en une seule fois au cours des 12 derniers mois

VARIABLES	MOYENNE
Plus grand nombre de verres bu en une seule fois en comptant tous les verres standard	2,8
Nombre de jours de consommation de 5 verres standard ou plus en un seul jour (pour les hommes)	3,3
Nombre de jours de consommation de 4 verres standard ou plus en un seul jour (pour les femmes)	1,2

5-2-2-8 : Répartition par sexe des enquêtés selon le plus grand nombre de verres bu en une seule fois, en comptant tous les verres standard au cours des 12 derniers mois.

La répartition par sexe des enquêtés selon le plus grand nombre de verres bu en une seule fois est présentée dans le tableau XI. 45 sujets de sexe masculin (7%) et 9 sujets de sexe féminin (1,2%) ont attesté avoir bu plus de 10 verres en une seule fois, au cours des 12 derniers mois ($p < 10^{-8}$).

Un homme sur trois (33,3 %) a bu 3 à 4 verres en une seule fois et une femme sur trois (30,3 %) a bu un verre en une seule fois.

Tableau n°XI : Répartition en fonction du sexe des enquêtés selon le plus grand nombre de verres bus en une seule fois, au cours des 12 derniers mois.

Le plus grand nombre de verres bu en une seule fois	Sexe				Total	
	Homme		Femme			
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Un	99	15,3	225	30,3	324	23,3
Deux	149	23,1	239	32,2	388	28,0
3 – 4	215	33,3	172	23,2	387	27,9
5 – 10	138	21,4	97	13,1	235	16,9
≥ 10	45	07	09	1,2	54	3,9
Total	646	100	742	100	1388	100

5-2-2-9- Répartition de la consommation d'alcool chez les hommes, selon le plus grand nombre de verres bu en un seul jour au cours de ces 12 derniers mois.

Le nombre de jour moyen où les hommes ont bu cinq verres standard ou plus en un seul jour au cours des 12 derniers mois est de $3,28 \pm 20,08$.

Le nombre de jour moyen où les femmes ont bu quatre verres standard ou plus en un seul jour au cours des 12 derniers mois est de $1,15 \pm 9,62$ ($p < 0,01$).

5-2-2-10- Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours

Parmi les 2568 sujets inclus dans l'étude, 936 ont consommé une boisson alcoolisée au cours des 30 derniers jours, soit une prévalence de 36,44% [IC95 : 34,6 % - 38,3%].

5-2-2-11- Prévalence en fonction du sexe de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours.

Parmi les 974 sujets de sexe masculin, 498 ont consommé une boisson alcoolisée au cours des 30 derniers jours, soit une prévalence de 51,1 %. Dans le groupe des 1594 sujets de sexe féminin, 438 ont consommé une boisson alcoolisée au cours des 30 derniers jours soit une prévalence de 27,5% ($p < 10^{-10}$).

5-2-2-12- Prévalence en fonction de l'âge de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours.

La figure 4 présente la prévalence en fonction de l'âge de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours. Elle est significativement plus élevée chez les sujets âgés de 35 à 54 ans ($p = 0,008$).

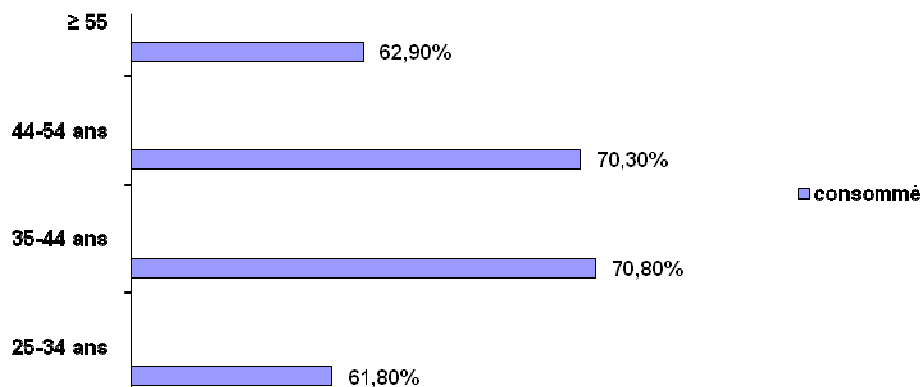


Figure n°4 : Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours en fonction de l'âge.

5-2-2-13- Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours en fonction de l'ethnie, de la profession et du niveau d'instruction.

Le tableau XIV montre la prévalence de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours en fonction de l'ethnie, de la profession et du niveau d'instruction. La prévalence est significativement plus élevée chez les sujets d'ethnie fon, les sujets ayant un niveau post universitaire et les chômeurs.

Tableau n°XIV : Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours en fonction de l'ethnie, de la profession et du niveau d'instruction.

VARIABLES	ALCOOL		P
	CONSOMME	NON CONSOMME	
ETHNIE			
Fon	689(68, 69%)	314(31,30%)	0, 0000
Adja	161(67, 36%)	78(32, 63%)	
Yoruba	50(44, 24%)	63 (55, 75%)	
Dendi	9(56, 25%)	7(43, 75%)	
Autres	27(51,92%)	25(48,07%)	
NIVEAU D'INSTRUCTION			
Aucune instruction officielle	235(60,41%)	154 (39,58%)	0,0276
Moins que l'école primaire	240 (63,49%)	138 (36,50%)	
Fin de l'école primaire	229(69,60%)	100(30,39%)	
Fin du secondaire niveau I	105 (67,30%)	51(32,69%)	
Fin du secondaire II	57(73,03%)	21(26,92%)	
Ecole supérieure, Université	56 (73,68%)	20(26,31%)	
Diplôme post-universitaire	14(82,35%)	3(17,64%)	
PROFESSION			
Employé de l'état	41(73,21%)	15(26,78%)	0,0001
Employé dans le privé	99(75%)	33(25%)	
Indépendant	565 (66,62%)	283(33,37%)	
Apprenti(e)	17(73,91%)	6(26,08%)	
Elève ou étudiante	18(50%)	18(50%)	
Femme au foyer	51(52,04%)	47 (47,95%)	
Retraité(e)	42(65,62%)	22(34,37%)	
Chômeur (se)	16 (100%)	0 (0%)	
Autres	86(58,10%)	62(41,89%)	

5-2-2-14- Nombre moyen de verres standard d'alcool pris au cours des 7 derniers jours

Le nombre moyen de verres standard d'alcool pris au cours des 7 derniers jours est résumé au tableau XV. La plus forte consommation a été observée les samedis.

Tableau n°XV : Moyenne quotidienne du nombre standard de verres d'alcool pris au cours des 7 derniers jours.

JOURS	MOYENNE	ECART-TYPE
LUNDI	2,04	1,64
MARDI	2,07	1,51
MERCREDI	1,98	1,58
JEUDI	2,2	1,7
VENDREDI	2,3	2,3
SAMEDI	2,6	3,3
DIMANCHE	2,3	1,8

5-2-3- Hygiène alimentaire

5-2-3-1-Prévalence des sujets présentant une hygiène alimentaire déséquilibrée

Parmi les 2568 sujets enquêtés, 2319 consommaient moins de 5 portions de fruits et légumes par jour soit une prévalence de 90,30 %.

Parmi ces derniers, 876 sujets de sexe masculin (37,77 %) et 1443 sujets de sexe féminin (62,23%) consommaient moins de 5 portions de fruits et légumes par jour.

5-2-3-2-Répartition par sexe des enquêtés selon le nombre de jours de consommation de fruits par semaines.

La figure 5 montre le nombre de jours de consommation de fruits par semaine. Environ 1 sujet sur 5 consommait des fruits pendant 5 à 7 jours par semaine. Cette fréquence était de 22,6 % chez les sujets de sexe masculin versus 20,6 % chez les sujets de sexe féminin ($p = 0,3$).

Le nombre moyen de jours de consommation de fruits par semaine était de $2,93 \pm 2,10$.

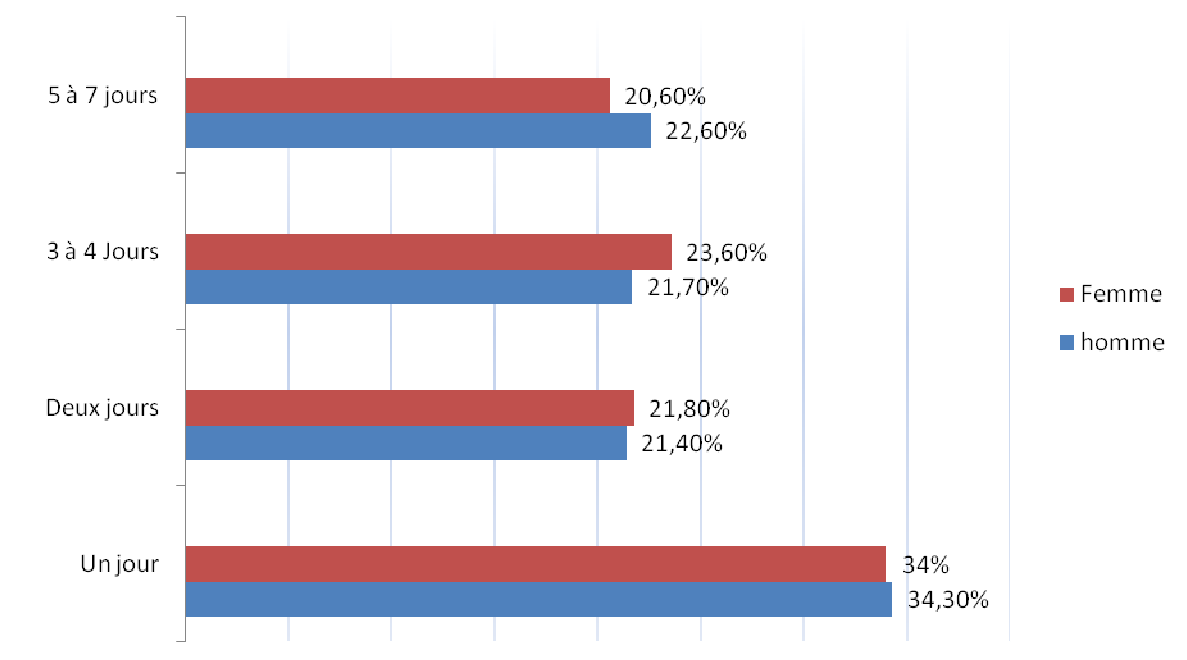


Figure n° 5: Nombre de jours de consommation de fruits par semaine selon le sexe.

5-2-3-3-Répartition par sexe des enquêtés selon le nombre de jour de consommation de légumes par semaines.

Le tableau XVI montre le nombre de jours de consommation de légumes par semaine. 18,7 % des sujets consommaient des légumes pendant 5 à 7 jours par semaine. Cette fréquence était de 19,8 % chez les sujets de sexe masculin versus 18 % chez les sujets de sexe féminin ($p = 0,3$).

Le nombre moyen de jours de consommation de légumes par semaine était de $2,74 \pm 2,01$.

Tableau n°XVI: Nombre de jours de consommation de légumes par semaine.

Le nombre de jour de consommation des légumes par semaine	Sexe				Total	
	Homme		Femme			
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Un	246	28,8	514	36,4	760	33,5
Deux	246	28,8	380	26,9	626	27,6
3 – 4	193	22,6	265	18,7	458	20,2
5 – 7	169	19,8	255	18,0	424	18,7
Total	854	100	1414	100	2268	100

5-2-3-4- Répartition des enquêtés en fonction de la quantité de Fruits et légumes consommées.

Les tableaux XVII , XVIII, et XIX résument les informations relatives à la quantité de Fruits et légumes consommée. La quasi totalité des sujets consommaient moins de 5 fruits et légumes par jour.

Tableau XVII : Répartition des enquêtés en fonction de leur Régime alimentaire en Fruits (portions de fruits mangées lors d'une journée)

Variables	Effectif	Pourcentage
Portions de fruits mangées lors d'une journée		
< 5	1665	87,7
≥ 5	234	12,3
Total	1899	100,0

Tableau n°XVIII : Répartition des enquêtés en fonction de leur Régime alimentaire en Légumes (portions de légumes mangées lors d'une journée)

Variables	Effectif	Pourcentage
Portions de Légumes mangées lors d'une journée		
< 5	2217	97,4
≥ 5	59	2,6
Total	2276	100,0

Tableau n° XIX : Répartition des enquêtés en fonction de leur Régime alimentaire en fruits et légumes par jour.

Variables	Effectif	Pourcentage
-----------	----------	-------------

Portions de fruits

**et légumes mangées
lors d'une journée**

fruits et légumes < 5	1562	86,8
fruits ou légumes ≥ 5	216	12,0
fruits et légumes ≥ 5	22	01,2
Total	1800	100,0

5-2-3-5- Répartition des enquêtés en fonction du niveau d'instruction et de la quantité de Fruits et légumes consommée.

La plupart des sujets consomment moins de 5 fruits et légumes par jour. La plus grande fréquence a été observée chez les sujets sans aucun niveau d'instruction (tableau XX).

Tableau XX: Répartition des enquêtés en fonction du niveau d'instruction et de la quantité de Fruits et légumes consommée.

Niveau d'instruction	Régime de fruits et légumes lors d'une journée					
	fruits et légumes < 5		fruits ou légumes ≥ 5		fruits et légumes ≥ 5	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Aucune instruction officielle	512	89,5	54	9,4	6	1,0
Moins que l'école primaire	406	85,8	59	12,5	8	1,7
Fin de l'école primaire	316	85,2	50	13,5	5	1,3
Fin du secondaire niveau 1	159	87,8	22	12,2	0	0
Fin du secondaire niveau 2	78	88,6	9	10,2	1	1,1
École supérieure, Université	91	79,1	22	19,1	2	1,7

Total	1562	86,8	216	12,0	22	1,2
--------------	-------------	-------------	------------	-------------	-----------	------------

5-2-4- Prévalence de la pratique de l'activité physique

5-2-4- 1- Prévalence de la pratique de l'activité physique dans le cadre du travail.

Le tableau XXI, résume les données relatives à la pratique de différents types d'activités physiques lors d'une semaine typique de travail. Deux sujets sur trois pratiquaient des activités physiques modérées dans le cadre de leur travail (66%) ; et la quasi-totalité dans le cadre de leur activité quotidienne (aller au travail, faire des courses ...)

66 % des sujets ne pratiquaient ni une activité intense, ni une activité modérée dans le cadre de leur travail ou loisir.

Tableau n°XXI : Fréquence de la pratique de l'activité physique selon les différents domaines d'activité de la vie

VARIABLES	NOMBRE	POURCENTAGE
ACTIVITE PHYSIQUE AU TRAVAIL		
-de forte intensité		
Oui	260	(10,1%)
Non	2308	(89,9%)
-d'intensité modérée		
Oui	1696	(66%)
Non	872	(34%)
ACTIVITE PHYSIQUE LORS DES DEPLACEMENTS		
Oui	2322	(90,4%)

Non	246	(9,6%)
ACTIVITE PHYSIQUE PENDANT LES LOISIRS		
-de forte intensité		
Oui	262	(10,2%)
Non	2306	(89,8%)
-d'intensité modérée		
Oui	335	(13,1%)
Non	2233	(86,9%)

5-2-4- 2- Nombre de jours et Durée de la pratique de l'activité physique selon les différents domaines d'activité de la vie.

Le tableau XXII, montre les informations relatives à la pratique de l'activité physique chez les sujets inclus dans l'étude, Cotonou, 2007.

Tableau n° XXII : Durée moyenne de pratique de l'activité physique selon les différents domaines d'activité de la vie.

VARIABLES	MOYENNE	ECART-TYPE
ACTIVITE PHYSIQUE AU TRAVAIL		
-de forte intensité		
Nombre de jours	5,2	1,7
Durée quotidienne	5,9	4,1
-d'intensité modérée		
Nombre de jours		
Durée quotidienne	5,7	1,5

	5,1	3,8
ACTIVITE PHYSIQUE LORS DES DEPLACEMENTS		
Nombre de jours		
Durée quotidienne	5,7	1,9
	2	1,98
ACTIVITE PHYSIQUE PENDANT LES LOISIRS		
-de forte intensité		
Nombre de jours	1,9	1,6
Durée quotidienne	1,8	1,3
-d'intensité modérée		
Nombre de jours		
Durée quotidienne	2,8	2,2
	1,5	1,1

5-2-4- 3- Prévalence de la pratique de l'activité physique en dehors du cadre du travail.

La quasi-totalité des sujets ont déclaré avoir fait habituellement au moins 10 minutes d'activités à pied ou à vélo. Cette fréquence était de 63,12 % chez les sujets de sexe Féminin et de 36,88 % chez les sujets de sexe Masculin ($p = 0,0009$).

Les informations relatives à la réalisation d'un trajet d'au moins 10 minutes effectué à pied ou à vélo en fonction du sexe sont présentées dans le tableau XXIII.

Tableau n° XXIII : Répartition des enquêtés en fonction du Sexe et selon le fait qu'ils réalisent un Trajet d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo.

Sexe	Trajet d'au moins 10 minutes effectué à pied ou à vélo				Total	
	Oui		Non			
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%

Homme	855	36,88	119	48,37	974	37,9
Femme	1463	63,12	131	51,63	1594	62,1
Total	2318	100	246	100	2568	100

Le tableau XXIV regroupe les données relatives à la répartition des enquêtés en fonction de l'âge et du trajet d'au moins 10 minutes effectué à pied ou à vélo. Il semble que ce sont les sujets de la tranche d'âge de plus de 50ans qui effectuent le plus le trajet d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo (77,1 %).

Tableau n° XXIV : Répartition des enquêtés en fonction de l'âge et selon le fait qu'ils réalisent un Trajet d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo.

Age (en année)	Trajet d'au moins 10 minutes effectuées à pied ou à vélo				Total	
	Oui		Non			
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
25 – 40	1357	58,60	117	14,6	1474	08,9
40 – 50	442	19,06	60	13,4	502	14,0
≥ 50	519	22,34	69	72,0	588	77,1
Total	2318	100	246	100	2564	100

5-2-4- 4- Répartition des activités de loisirs de forte intensité

5-2-4- 4-1- Répartition des enquêtés en fonction du Sexe selon la Pratique des sports, du fitness ou des activités de loisirs de forte intensité.

Le tableau XXV montre une répartition des sujets en fonction du sexe, de la pratique des sports, du fitness ou des activités de loisirs de forte intensité

pendant au moins dix minutes. Ce sont les hommes qui pratiquent le plus ce genre d'activité (92,4 %).

Tableau n° XXV : Répartition des enquêtés en fonction du Sexe et de la Pratique des sports, du fitness ou des activités de loisirs de forte intensité.

Sexe	Pratique des sports, du fitness ou des activités de loisirs de forte intensité				Total	
	Oui		Non			
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Homme	242	92,4	732	31,7	974	37,9
Femme	20	07,6	1574	68,3	1594	62,1
Total	262	100	2306	100	2568	100

5-2-4- 4-2- Répartition des enquêtés en fonction de l'âge et de la Pratique des sports, du fitness ou des activités de loisirs de forte intensité.

Les sujets de la tranche d'âge allant de 25 à 40 ans (57,5 %) pratiquent le plus de sport du fitness, ou des activités de loisirs de forte intensité. Ce qui est résumé dans le tableau XXVI qui suit :

Tableau n° XXVI : Répartition de l'âge des enquêtés en fonction de la Pratique des sports, du fitness ou des activités de loisirs de forte intensité.

Age (en année)	Pratique des sports, du fitness ou des activités de loisirs de forte intensité				Total	
	Oui		Non			
		%		%	Effectif	%
25 – 40	196	74,8	1280	55,5	1476	57,5
40 – 50	44	16,8	458	19,9	502	19,5
≥ 50	22	8,4	568	24,6	590	23,0
Total	262	100	2306	100	2568	100

5-2-4- 5- Comportement Sédentaire

Les figures 6 et 7 montrent en moyenne combien de temps les sujets passent en position assise ou couchée lors d'une journée habituelle. Parmi les 2544 sujets ayant répondu à cette question, 703 passaient plus de 5 heures de temps en position assise ou couchée lors d'une journée habituelle (27,6 %).

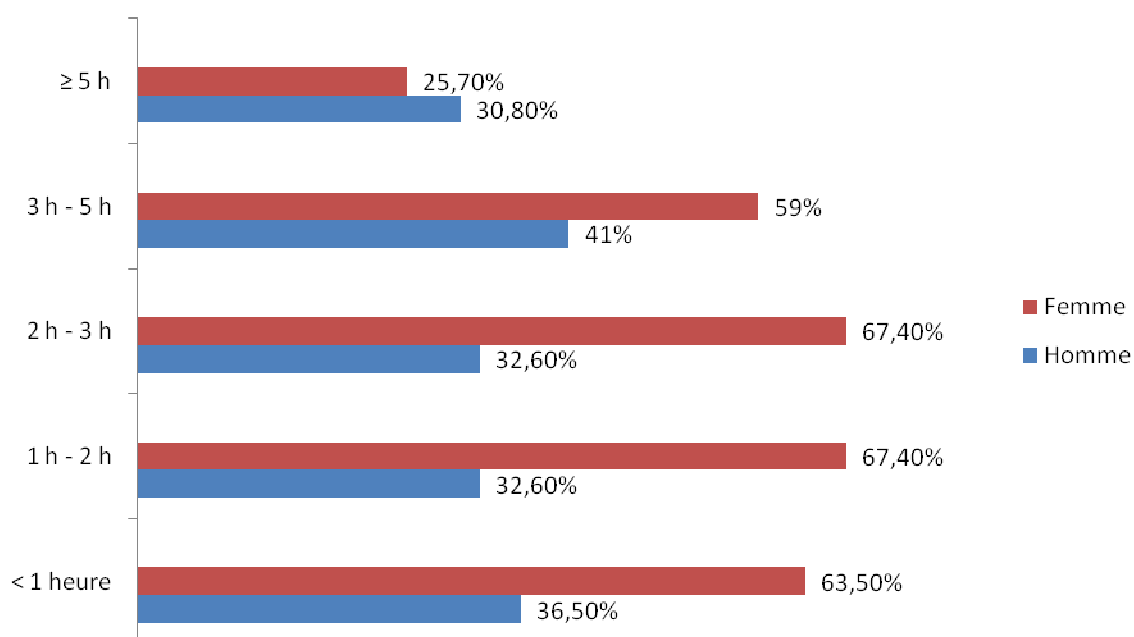


Figure n°6 : Prévalence de la sédentarité en fonction du sexe

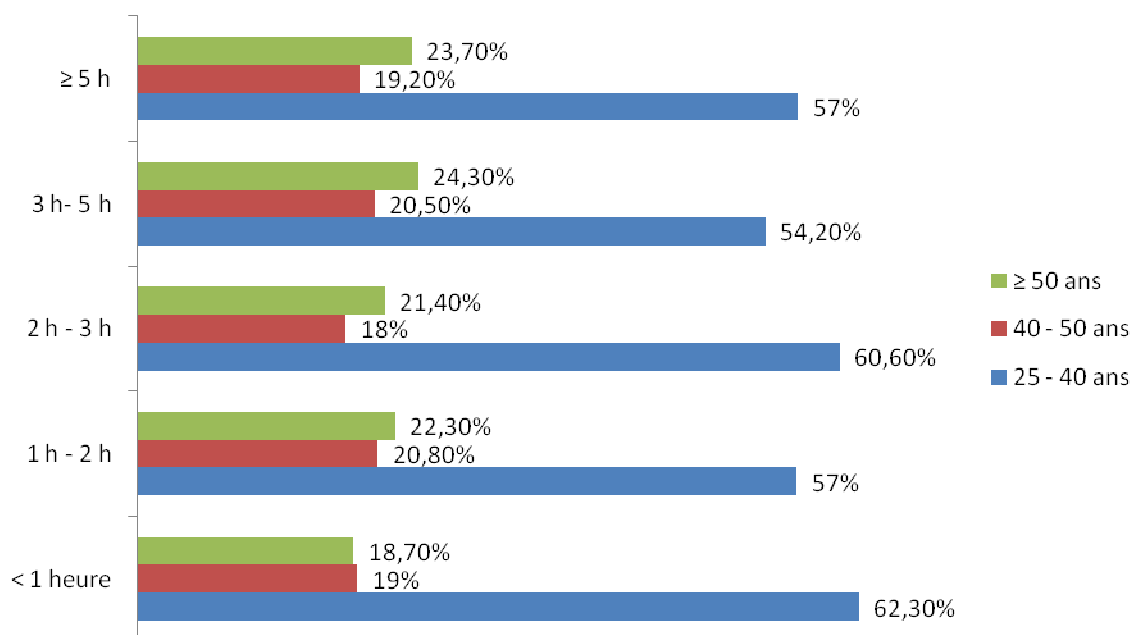


Figure n°7 : Prévalence de la sédentarité en fonction de l'âge

5-3- Prévalence des facteurs de risque biologiques.

5-3-1- Prévalence de la surcharge pondérale et de l'obésité.

Parmi les 2568 sujets enquêtés, 699 avaient une surcharge pondérale (IMC compris entre 25 et 30) soit une prévalence de 27,2 % et 552 étaient obèses (21,5%).

Le tableau XXVII montre la répartition des sujets en fonction de leur IMC.

Tableau n° XXVII : Répartition des enquêtés en fonction de leur IMC

Variables	Effectif	Pourcentage (%)
IMC		
Maigreux (<18,5)	123	4,8
	40	

Poids normal (18,5 – 25)	1194	46,5
Surcharge pondérale (25 – 30)	699	27,2
Obésité (≥ 30)	552	21,5
Total	2568	100,0

5-3-1-1- Prévalence de la surcharge pondérale et de l'obésité en fonction du sexe et de l'âge.

Parmi les 974 sujets de sexe masculin, 71 étaient obèses soit une prévalence de 7,3 % versus 30,2 % chez les sujets de sexe féminin ($p < 10^{-4}$).

En ce qui concerne la surcharge pondérale, la prévalence était de 25,8 % chez les sujets de sexe masculin contre 28,2 % chez les sujets de sexe féminin ($p < 10^{-4}$).

Le tableau XXVIII résume l'ensemble des informations relatives à la fréquence des valeurs de l'IMC en fonction du sexe et de l'âge.

Les sujets de sexe masculin étaient significativement plus maigres tandis que les sujets de sexe féminin étaient significativement plus obèses. Quelque soit le sexe, la fréquence de l'obésité croît en fonction de l'âge.

Tableau N°XVIII : Répartition de l'Indice de Masse Corporelle selon le sexe et l'âge.

VARIABLES	MAIGRES (IMC<18,5)	POIDS NORMAL (18,5≤IMC<25)	SURCHARGE PONDERALE (25≤ IMC<30)	OBESITE (IMC≥30)	<i>p</i>
SEXE					
MASCULIN	64 (6,6 %)	588 (60,4 %)	251 (25,8 %)	71 (7,3 %)	0,0000
FEMININ	59 (3,7 %)	606 (38 %)	448 (28,1 %)	481 (30,2 %)	
AGE					
25 – 34 ans	68 (6,3 %)	626 (58,1 %)	245 (22,7 %)	139 (12,9 %)	0,0000
35 – 44 ans	16 (2,3 %)	289 (42,3 %)	213 (31,1 %)	166 (24,3 %)	
45 – 54 ans	17 (4,3 %)	140 (35,8 %)	121 (31 %)	113 (28,9 %)	
≥ 55 ans	22 (5,3 %)	139 (33,5 %)	120 (28,9 %)	134 (32,3 %)	
Total	123 (4,7 %)	1194 (46,5%)	699 (27,2%)	552 (21,5%)	

5-3-1-2-Prévalence de la surcharge pondérale et de l'obésité en fonction de l'ethnie.

Le tableau XXVIII résume l'ensemble des informations relatives à la fréquence des valeurs de l'IMC en fonction de l'ethnie. La plus forte fréquence de surcharge pondérale, d'obésité est retrouvée chez les sujets de l'ethnie Fon et apparentés.

Tableau n° XXVIII : Répartition des enquêtés en fonction des Groupes socio-culturels et de l'Indice de Masse Corporel.

Groupes socio- culturels	Indice de Masse Corporel				
	Maigreur (<18,5)	Poids normal (18,5 – 25)	Surcharge pondérale (25 – 30)	Obésité (30 – 40)	Obésité morbide ≥ 40
	Effectif (%)	Effectif (%)	Effectif (%)	Effectif (%)	Effectif (%)
Adja et	14 (11,4)	183 (15,32)	106 (15,16)	85 (17,34)	13 (20,97)

apparentés					
Fon et apparentés	89 (72,4)	752 (63,0)	462 (66,10)	312 (63,67)	36 (58,06)
Bariba et apparentés,					
Yom et apparentés	3 (2,4)	42 (3,51)	18 (2,58)	8 (1,63)	1 (1,61)
Peulh, Otamari					
Dendi et apparentés	4 (3,25)	33 (2,76)	16 (2,29)	14 (2,85)	0 (00,0)
Yorouba Africain	8 (6,50)	140 (11,73)	76 (10,87)	56 (11,43)	11 (17,74)
(ouest, Autre),	5 (4,06)	44 (3,68)	21 (3,00)	15 (3,09)	1 (1,61)
Non africain					
Total	123 (100)	1194 (100)	699 (100)	490 (100)	62 (99,99)

5-3-1-3- Répartition des sujets en fonction de l'IMC et de la consommation des fruits et légumes par jour.

Les informations relatives à la variation de l'Indice de Masse Corporel en fonction du niveau de consommation de fruits et légumes sont regroupées dans le tableau XXIX. L'obésité (88, 8%) et la surcharge pondérale (85,5 %) sont plus prononcées chez les sujets qui consomment moins de cinq portions de fruits et légumes par jour.

Tableau n° XXIX : Répartition du Niveau de Consommation de Fruits et Légumes par Jour des enquêtés en fonction de l'Indice de Masse Corporel.

Variables	
Portions de	Indice de Masse Corporel

mangées lors d'une journée	Maigreur (<18,5)	Poids normal (18,5 – 25)	Surcharge pondérale (25 – 30)	Obésité (30 – 40)	Obésité morbide ≥ 40
	Effectif (%)	Effectif (%)	Effectif (%)	Effectif (%)	Effectif (%)
fruits et légumes < 5	85 (93,41)	721 (86,45)	409 (85,03)	312 (88,89)	33 (82,5)
fruits ou légumes ≥ 5	04 (04,39)	108 (12,95)	63 (13,10)	33 (09,40)	07 (17,5)
fruits et légumes ≥ 5	02 (02,20)	05 (0,60)	09 (1,87)	06 (01,71)	00 (00,0)
Total	91 (100)	834 (100)	481 (100)	351 (100)	40 (100)

5-3-1-4- Répartition des enquêtés en fonction du niveau d'instruction et de l'IMC.

Le tableau XXX récapitule les données relatives à la variation de l'IMC en fonction du niveau d'instruction des enquêtés. La fréquence de la surcharge pondérale (32,76 %), de l'obésité (40,32 %) est élevée chez les sujets n'ayant aucune instruction officielle.

Tableau n° XXX : Répartition des enquêtés en fonction du Niveau d'instruction et de l'IMC.

Niveau d'instruction	Indice de Masse Corporel				
	Maigreur (< 18,5)	Poids normal (18,5 – 25)	Surcharge pondérale (25 – 30)	Obésité (30 – 40)	Obésité morbide ≥ 40
	Effectif (%)	Effectif (%)	Effectif (%)	Effectif (%)	Effectif (%)
Aucune instruction officielle	41 (33,3)	376 (31,49)	229 (32,76)	166 (33,88)	25 (40,32)
Moins que l'école primaire	30 (24,39)	315 (26,38)	179 (25,61)	133(27,14)	16 (25,81)
Fin de l'école primaire	27 (21,95)	237 (19,85)	145 (20,74)	114 (23,27)	11 (17,74)

Fin du secondaire niveau 1	11 (08,94)	116 (9 ,72)	68 (9,73)	43 (8,78)	5 (8,06)
Fin du secondaire niveau 2	9 (7,32)	64 (5,36)	42 (6,01)	16 (3,26)	3 (4,84)
École supérieure, Université	5 (4,07)	86 (7,20)	36 (5,15)	18 (3,67)	2 (3,23)
Total	123 (100)	1194 (100)	699 (100)	490 (100)	62 (100)

ANTECEDENTS DE TENSION ARTERIELLE ET DE DIABETE

Tableau n°XXXI : Diagnostic et traitement de la tension artérielle élevée

Age (ans)	Tension artérielle élevée diagnostiquée par un professionnel de santé au cours des 12 derniers mois			Actuellement sous traitement pour la tension prescrit par un professionnel de santé		
	Hommes (N =395)	Femmes (N =889)	Hommes et Femmes (N =1284)	Hommes (N =72)	Femmes (N =196)	Hommes et Femmes (N =268)
	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC
25-34	1,77 [0,77-3,78]	2,25 [1,42-3,52]	2,10 [1,42-3,08]	4,16 [1,08-12,50]	4,59 [2,26-8,82]	4,47 [2,44-7,89]
35-44	4,30 [2,61-6,93]	4,05 [2,89-5,62]	4,13 [3,13-5,40]	12,50 [6,22-22,90]	11,22 [7,32-16,70]	11,57 [8,11-16,16]
45-54	4,56 [2,80-7,24]	5,28 [3,95-7,02]	5,06 [3,96-6,44]	18,05 [10,33-29,26]	14,79 [10,28-20,78]	15,67 [11,64-20,71]
55-64	7,59 [5,26-10,78]	10,46 [8,56-12,71]	9,58 [8,05-11,35]	31,94 [21,72-44,11]	38,26 [31,51-45,49]	36,57 [30,85-42,67]
25-64	18,23 [4,62-22,47]	22,05 [19,39-24,95]	20,87 [18,70-23,22]	66,66 [54,67-77,07]	68,87 [61,82-75,18]	68,28 [62,29-73,74]

Tableau n°XXXII : Conseils relatifs au mode de vie

Age (ans)	Ayant bénéficié des conseils ou d'un traitement de la part d'un professionnel de santé pour perdre du poids				Ayant bénéficié des conseils ou d'un traitement de la part un professionnel de santé pour arrêter de fumer			Ayant bénéficié des conseils ou d'un traitement de la part d'un professionnel de santé pour faire des exercices		
	Hommes (N =72)	Femmes (N =196)	Hommes et Femmes (N =268)		Hommes (N =72)	Femmes (N =196)	Hommes et Femmes (N =268)	Hommes (N =72)	Femmes (N =196)	Hommes et Femmes (N =268)
	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC		% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC
25-34	2,78[0,48-10,57]	0,51[0,02-3,24]	1,12[0,29-3,51]		2,78[0,48-10,57]	0,00[0 ,00-2,39]	0,74[0,13-2,96]	4,17[1,08-12,57]	1,02[0,18-4,02]	1,86[0,68-4,54]
35-44	2,78[0,48-10,57]	6,12[3,34-10,70]	5,22[2,99-8,80]		6,94[2,58-16,13]	1,02[0,18-4,02]	2,61[1,14-5,53]	5,55[1,79-14,34]	3,57[1,57-7,51]	4,10[2,17-7,43]
45-54	4,17[1,08-12,57]	8,67 [5,28-13,75]	0,75 [4,74-11,46]		1,38[0,07-8,53]	1,58[0,39-4,76]	1,49[0,48-4,03]	6,94[2,58-16,13]	5,10[2,61-9,45]	5,59[3,27-9,25]
55-64	15,27 [8,23-26,11]	15,30[10,72-21,29]	15,29[11,31-20,30]		9,72[4,32-19,58]	6,63[3,72-11,32]	7,46[4,73-11,46]	8,33[3,43-17,87]	6,63[3,72-11,32]	7,08[4,43-11,02]
25-64	25[15,86-36,83]	30,61[24,34-37,65]	29,10[23,81-35,00]		20,83[12,50-32,33]	9,18[5,68-14,34]	12,31[8,74-16,99]	25[15,86-36,83]	16,32[11,59-22,42]	18,65[14,28-23,95]

Tableau n°XXXIII : Traitement ou conseil par un guérisseur traditionnel

Age (ans)	Ayant consulté un guérisseur traditionnel au cours des 12 derniers mois			Actuellement sous traitement traditionnel ou à base d'herbes pour une tension artérielle élevée		
	Hommes (N =72)	Femmes (N =196)	Hommes et Femmes (N =268)	Hommes (N =72)	Femmes (N =196)	Hommes et Femmes (N =268)
	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC
25-34	1,38 [0,07-8,54]	0,51 [0,03-3,25]	0,75 [0,13-2,96]	1,38 [0,07-8,54]	1,02 [0,17-4,03]	1,12 [0,29-3,51]
35-44	1,38 [0,07-8,54]	1,02 [0,17-4,03]	1,12 [0,29-3,51]	5,55 [1,79-14,35]	3,06 [1,25-6,85]	3,73 [1,91-6,96]
45-54	1,38 [0,07-8,54]	2,55 [0,94-6,17]	2,24 [0,91-5,5]	2,77 [0,48-10,57]	5,10 [2,61-9,45]	4,47 [2,44-7,89]
55-64	6,94 [2,58-16,14]	2,55 [0,94-6,17]	3,73 [1,91-6,96]	9,72 [4,33-19,58]	5,10 [2,61-9,45]	6,34 [3,85-10,14]
25-64	11,11 [5,26-21,25]	6,63 [3,73-11,32]	7,83 [5,03-11,89]	19,44 [11,41-30,80]	14,28 [9,86-20,16]	15,67 [11,64-20,71]

Tableau n°XXXIV : Diagnostic et traitement du diabète

Age (ans)	Diagnostic de diabète par d'un professionnel de santé au cours de ces 12 derniers mois			Actuellement sous traitement d'insuline prescrit pour le diabète par un professionnel de santé			Actuellement sous un autre traitement prescrit pour le diabète par un professionnel de santé		
	Hommes (N =58)	Femmes (N =96)	Hommes et Femmes (N =154)	Hommes (N =17)	Femmes (N =27)	Hommes et Femmes (N =44)	Hommes (N =17)	Femmes (N =27)	Hommes et Femmes (N =44)
	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC
25-34	1,72 [0,09-10,46]	1,04[0,05- 6,49]	1,29[0,22- 5,09]	0,00[0,00- 22,92]	0,00[0,00- 15,50]	0,00[0,00- 10,01]	0,00[0,00- 22,92]	0,00[0,00- 15,50]	0,00[0,00- 10,01]
35-44	1,72 [0,09-10,46]	5,20[1,93- 12,29]	3,89[1,59- 8,66]	0,00[0,00- 22,92]	0,00[0,00- 15,50]	0,00[0,00- 10,01]	5,88[0,30- 30,76]	11,11[2,91- 30,29]	9,09[2,95- 22,58]
45-54	10,34[4,27- 21,84]	4,16[1,34- 10,92]	6,49[3,33- 11,93]	0,00[0,00- 22,92]	3,70[0,19- 20,88]	2,27 [0,12- 13,5]	23,53[7,82- 50,24]	11,11[2,91- 30,29]	15,90[7,17- 30,67]
55-64	15,51[7,76- 27,92]	17,70[10,94- 27,12]	16,88[11,51- 23,94]	0,00[0,00- 22,92]	11,11[2,91- 30,29]	6,81[1,77- 19,70]	23,53[7,82- 50,24]	40,74[23,01- 60,99]	34,09[20,93- 50,00]
25-64	29,31[18,46- 42,91]	28,12 [19,65- 38,37]	28,57[21,73- 36,50]	0,00[0,00- 22,92]	14,81[4,85- 35,61]	9,09[2,95- 22,58]	52,94[28,53- 76,14]	62,96[42,46- 79,92]	59,09[43,31- 73,29]

Tableau n°XXXV: Conseils sur le mode de vie par rapport au diabète

Age (ans)	Ayant bénéficié des conseils ou d'un traitement de la part d'un professionnel de santé pour perdre du poids			Ayant bénéficié des conseils ou d'un traitement de la part un professionnel de santé pour arrêter de fumer			Ayant bénéficié des conseils ou d'un traitement de la part d'un professionnel de santé pour faire des exercices		
	Hommes (N =17)	Femmes (N =27)	Hommes et Femmes (N =44)	Hommes (N =17)	Femmes (N =27)	Hommes et Femmes (N =44)	Hommes (N =17)	Femmes (N =27)	Hommes et Femmes (N =44)
	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC
25-34	0,00 [0,00-22,92]	0,00 [0,00-15,50]	0,00[0,00-10]	0,00[0,00-22,92]	0,00[0,00-15,50]	0,00[0,00-10,01]	0,00[0,00-22,92]	0,00[0,00-15,50]	0,00[0,00-10,01]
35-44	0,00[0,00-22,92]	0,00[0,00-15,50]	0,00[0,00-10]	5,88[0,30-30,76]	11,11[2,91-30,29]	9,09[2,95-22,58]	0,00[0,00-22,92]	11,11[2,91-30,29]	6,81[1,78-19,70]
45-54	17,64[4,67-44,19]	0,00[0,00-15,50]	6,81[1,78-19,70]	0,00[0,00-22,92]	0,00[0,00-15,50]	0,00[0,00-10,01]	5,88[0,30-30,76]	3,70[0,19-20,88]	4,54[0,79-16,70]
55-64	11,76[2,06-37,75]	0,00[0,00-15,50]	4,54[0,79-16,70]	5,88[0,30-30,76]	3,70[0,19-20,88]	4,54 [0,79-16,70]	17,64[4,67-44,19]	18,51[7,02-38,74]	18,18[8,71-33,23]
25-64	29,41[11,37-55,95]	0,00[0,00-15,50]	11,36[4,26-25,35]	11,76[2,06-37,75]	14,81[4,85-34,61]	13,63 [5,66-28,04]	23,52[7,82-50,23]	44,44[26,03-64,36]	29,54[17,21-45,39]

Tableau n°XXXVI : Conseils par un guérisseur traditionnel pour le diabète

Age (ans)	Ayant été conseillé par un guérisseur traditionnel pour le diabète au cours des 12 derniers mois			Actuellement sous traitement traditionnel ou à base d'herbes pour le diabète		
	Hommes (N =17)	Femmes (N =27)	Hommes et Femmes (N =44)	Hommes (N =17)	Femmes (N =27)	Hommes et Femmes (N =44)
	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC
25-34	0 [0,00-22,92]	0 [0,00-15,50]	0,00 [0,00-10,00]	0,00[0,00-22,92]	0,00[0,00-15,50]	0,00[0,00-10]
35-44	0[0,00-22,92]	0[0,00-15,50]	0[0,00-10,00]	0,00[0,00-22,92]	3,70[0,19-20,88]	2,27[0,11-13,50]
45-54	5,88[0,30-30,76]	0[0,00-15,50]	2,27[0,11-13,50]	11,76[2,06-37,75]	7,40[1,29-15,75]	9,09[2,95-22,58]
55-64	0[0,00-22,92]	0[0,00-15,50]	0[0,00-10,00]	5,88[0,30-30,76]	3,70[0,19-20,88]	4,54[0,79-16,70]
25-64	5,88[0,30-30,76]	0[0,00-15,50]	2,27[0,11-13,50]	17,64[4,67-44,19]	14,81 [4,85-34,61]	15,90[7,15-30,67]

5-3-2- Prévalence du diabète sucré et de l'hyperglycémie modérée.

Parmi les 2568 sujets de l'étude, 1673 (65,14%) ont bénéficié de la glycémie à jeun. Parmi ces derniers :

- 135 avaient une glycémie à jeun élevée ($\geq 1,10$ g/l) ; soit une prévalence de glycémie à jeun élevée de 8,1 %. Parmi eux
- 77 étaient diabétiques (glycémie à jeun $\geq 1,26$ g/l); soit une prévalence de diabète sucré de 4,6%.
- 58 avaient une glycémie à jeun comprise entre 1,10 et 1,26 g/l, soit une prévalence de l'hyperglycémie modérée de 3,5%

5-3-2-1- Prévalence du diabète sucré et de l'hyperglycémie modérée en fonction du sexe.

La prévalence du diabète semble plus élevée chez les sujets de sexe masculin (4,7 % versus 4,5 %) mais la différence n'est pas significative ($p=0,2$). Il en est de même en ce qui concerne l'hyperglycémie modérée (4,5 % versus 2,8 %).

5-3-2-2- Prévalence du diabète sucré et de l'hyperglycémie modérée en fonction de l'âge.

Le tableau XXXII résume la prévalence des sujets diabétiques et ceux présentant une hyperglycémie modérée en fonction de l'âge. Dans les deux cas, la prévalence croît avec l'âge ($p < 10^{-5}$).

Tableau n°XXXVI : Prévalence des sujets présentant une glycémie à jeun élevée diabétiques et ceux présentant une hyperglycémie modérée en fonction de l'âge.

VARIABLES	GLYCEMIE NORMALE	GLYCEMIE A JEUN ELEVEE	p
Ages (années)			
25 – 34	656 (95,3 %)	32 (4,7 %)	
35 – 44	410 (92,8 %)	32 (7,2 %)	
45 – 54	239 (89,8 %)	27 (10,2 %)	0 ,000
≥ 55	233 (84,1 %)	44 (15,9 %)	
Total	1538 (91,9 %)	135 (8,1 %)	

5-3-2-3- Répartition de quelques caractéristiques des sujets diabétiques au cours des 12 derniers mois.

Le tableau XXXIII montre quelques caractéristiques des sujets diabétiques au cours des 12 derniers mois.

Aucun des sujets diabétiques n'a consulté un guérisseur traditionnel ces 12 derniers mois.

De même, plus d'un sujet sur 4 avait bénéficié d'une mesure de la glycémie ces 12 derniers mois et environ 1 sujet sur 4 savait qu'il a une glycémie à jeun élevée depuis au moins 12 mois.

Tableau n° XXXVII : Caractéristiques des sujets diabétiques au cours des 12 derniers mois.

VARIABLES	NOMBRE	POURCENTAGE
Mesure de la glycémie ces 12 derniers mois		
- Oui	21	(27,3 %)
- Non	56	(72,7 %)
Connaissance d'une glycémie à jeun élevée depuis au moins 12 mois (diabète)		
- Oui	19	(24,7 %)
- Non	58	(75,3 %)
prise actuelle d'insuline		
- Oui	2	(2,6%)
- Non	75	(97,40%)
Prise d'ADO ces 12 dernières semaines		
- Oui	14	(18,2%)
- Non	63	(81,8%)
Régime spécial prescrit		
- Oui	10	(13 %)
- Non	67	(87 %)
Guérisseur traditionnel consulté ces 12 derniers mois		
- Oui	0	(0%)
- Non	77	(100%)
Remède traditionnel ou à base d'herbes pris pour le diabète		
- Oui	2	(2,6%)
- Non	75	(97,4%)
Total	77	100 %

5-3-2-4-Répartition des enquêtés en fonction de la Consommation de Fruits et Légumes par Jour et du taux de Glycémie.

Le tableau XXXV qui suit montre la répartition des sujets en fonction du taux de glycémie et de la consommation de fruits et légumes. On note que c'est chez les sujets qui consomment moins de cinq portions de fruits et

légumes qu'on retrouve plus de cas de diabète sucré (81,1 %) et d'hyperglycémie modérée (91,1 %).

Tableau n° XXXVIII: Répartition des enquêtés en fonction du Niveau de Consommation de Fruits et Légumes par Jour et du taux de glycémie.

Portions de mangées lors d'une journée	Taux de glycémie					
	glycémie à jeun normale (< 1,10)		hyperglycémie modérée (1,10 – 1,26)		diabète sucré ($\geq 1,26$)	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
fruits et légumes < 5	926	86,8	41	91,1	43	81,1
fruits ou légumes ≥ 5	132	12,4	02	04,4	09	17,0
fruits et légumes ≥ 5	09	0,8	02	4,4	01	1,9
Total	1067	100	45	100	53	100

5-3-2-5-Répartition des enquêtés en fonction du Niveau d'instruction et du taux de glycémie.

Cette répartition est résumée dans le tableau XXXVI. La proportion de sujets ayant un taux de glycémie supérieure ou égale à 1,26g/l paraît plus élevée chez les sujets n'ayant officiellement aucune instruction officielle. Quant à l'hyperglycémie modérée, la plus forte proportion a été observée chez les sujets appartenant au groupe « moins que l'école primaire »

Tableau n°XXXIX: Répartition des sujets en fonction du Niveau d’instruction et du taux de glycémie.

Niveau d’instruction	Taux de glycémie					
	Glycémie à jeun normale (< 1,10)		Hyperglycémie modérée (1,10 – 1,26)		Diabète sucré (≥ 1,26)	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Aucune instruction officielle	486	31,6	12	20,7	22	28,6
Moins que l’école primaire	420	27,3	17	29,4	18	23,4
Fin de l’école primaire	328	21,3	10	17,2	21	27,3
Fin du secondaire niveau 1	140	09,1	10	17,2	7	09,1
Fin du secondaire niveau 2	72	04,7	6	10,3	6	7,8
École supérieure, Université	92	6,0	3	5,2	3	3,8
Total	1538	100	58	100	77	100

5-3-2-6- Répartition des enquêtés en fonction de l’ethnie et du taux de glycémie.

En ce qui concerne les groupes socio- culturels, la proportion de sujets ayant un taux de glycémie supérieure ou égale à 1,26 paraît plus élevée chez les fon et apparentés (61%).Il en est de même de l’hyperglycémie modérée (65,5%).

Tableau n°XXXX : Répartition des enquêtés en fonction de l'ethnie et du taux de glycémie.

Groupes socio-culturels	Taux de glycémie					
	glycémie à jeun normale ($< 1,10$)		Hyperglycémie modérée ($1,10 - 1,26$)		diabète sucré ($\geq 1,26$)	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Adja et apparentés	234	15,2	13	22 ,4	14	18,2
Fon et apparentés	1024	66,6	38	65,5	47	61
Bariba et apparentés,						
Yom et apparentés,	42	2,7	01	1,7	01	1,3
Peulh, Otamari						
Dendi et apparentés	35	2,3	00	0	03	3,9
Yorouba	158	10,3	06	10,4	10	13
Africain (ouest, Autre),						
Non africain	45	2,9	00	0	02	2,6
Total	1538	100	58	100	77	100

Tableau n°XXXXI : Rythme cardiaque

Age (ans)	Battements par minute				Battements par minute >100		
	Hommes (N =974)	Femmes (N =1594)	Hommes et Femmes (N =2568)		Hommes (N =974)	Femmes (N =1594)	Hommes et Femmes (N =2568)
	Moyenne 95% IC	Moyenne 95% IC	Moyenne 95% IC		% 95% IC	% 95% IC	% 95% IC
25-34	76,35 [62,38-90,32]	83,87 [73,87-94,06]	81,11 [68,85-93,37]		1,44 [0,82-2,46]	2,82 [2,09-3,79]	2,29 [1,77-2,97]
35-44	77,55 [66,68-88,42]	83,48 [56,27-110,69]	80,99 [58,93-103,05]		0,92 [0,45-1,81]	1,63 [1,09-2,42]	1,36 [0,96-1,91]
45-54	83,54 [39,07-128,59]	80,77 [70,42-91,09]	81,89 [52,57-111,21]		0,82 [0,38-1,68]	0,31 [0,11-0,77]	0,51 [0,28-0,88]
55-64	88,86 [24,13-153,59]	83,23 [36,17-130,29]	85,25 [31,2-139,3]		1,13 [0,59-2,07]	0,56 [0,27-1,11]	0,78 [0,49-1,22]
25-64	79,67 [47,18-112,16]	XX [XX]	81,85 [53,81-109,89]		4,31 [3,16-5,83]	5,33 [4,30-6,58]	4,94 [4,15-5,87]

5-3-3- Prévalence de la tension artérielle élevée

Parmi les 2568 sujets inclus dans l'étude, 702 avaient eu une TA systolique ≥ 140 mm Hg et / ou une TA diastolique ≥ 90 mm Hg, soit une prévalence de 27,3 % [IC₉₅ : 26,1 % - 29,6 %].

Parmi les 2568 sujets inclus dans l'étude, 332 avaient eu une TA systolique ≥ 160 mm Hg et / ou une TA diastolique ≥ 100 mm Hg, soit une prévalence de 12,9 % [IC₉₅ : 26,1 % - 29,6 %].

5-3-3-1- Prévalence de la tension artérielle élevée en fonction du sexe, de l'âge et de l'ethnie.

Parmi les 974 sujets de sexe masculin, 288 avaient une tension artérielle élevée soit 29,6 %. Cette prévalence a été estimée à 26,7 % (426 / 1594) parmi les 1594 sujets de sexe féminin ($p = 0,11$).

La prévalence de la tension artérielle élevée croît en fonction de l'âge. (Tableau XXXXII).

Tableau n° XXXXII : Prévalence de la tension artérielle élevée en fonction du sexe, de l'âge et de l'ethnie.

VARIABLES	TENSION ARTERIELLE ELEVEE (n=702)
SEXE (n=2568)	
- Masculin	276 (28,34 %)
- Féminin	426 (26,73 %)
AGE	
- 25 – 34	125 (11, 6 %)
- 35 – 44	177 (25, 9 %)
- 45 – 54	165 (42, 2 %)
- ≥ 55	247 (59, 5 %)
ETHNIE	
- Fon	468 (28, 3 %)
- Adja	118 (29, 4 %)
- Yoruba	70 (24, 1%)
- Dendi	18 (26,1%)
- Autres	40 (26 %)

5-3-3-2-Caractéristiques des sujets présentant une tension artérielle élevée au cours des 12 derniers mois.

Quelques caractéristiques des patients présentant une tension artérielle élevée sont résumées dans le tableau XXXXIII. Environ 1 sujet sur 5 n'avait pas pris sa TA depuis plus de 5 ans et 4,8 % des sujets avaient pris un remède traditionnel ces deux dernières semaines pour une TA élevée.

Tableau n° XXXXIII : Caractéristiques des sujets présentant une tension artérielle élevée au cours des 12 derniers mois.

VARIABLES	NOMBRE	POURCENTAGE(%)
Dernière prise de la TA		
≤ 12 mois	408	57,14
1 an < prise ≤ 5 ans	173	24,23
> 5 ans	133	18,63
Connaissance antérieure de la TA élevée ces 12 derniers mois		
- Oui	176	24,65
- Non	538	75,35
Prise de médicament anti HTA au cours des deux dernières semaines		
- Oui	137	19,19
- Non	577	80,81
Guérisseur traditionnel vu pour une TA élevée au cours de ces 12 derniers mois		
- Oui	17	2,38
- Non	697	97,62
Remède traditionnel pris au cours de ces 02 dernières semaines pour une TA élevée		
- Oui	34	4,76
- Non	680	95,24

RECOMMANDATIONS

Pour créer les conditions d'un avenir plus sûr, il faut une approche multisectorielle du problème des maladies non transmissibles au niveau national avec la participation du gouvernement, de l'assemblée nationale, des institutions de la république, du secteur privé, des partenaires au développement, des milieux universitaires, des professionnels de la santé, des praticiens de la médecine traditionnelle, des médias, des organisations internationales et de la société civile, qui ont tous un rôle à jouer pour faire avancer les choses.

Le fondement de la lutte contre les maladies non transmissibles est précisément constitué de partenariats transparents et de bonne volonté. Dans l'esprit de ces partenariats, les recommandations suivantes sont formulées :

- ☞ Etendre l'enquête STEPS à tout le pays ;
- ☞ Réaliser l'enquête STEPS dans les institutions de l'Etat ;
- ☞ Établir et diffuser les mesures à adopter au sein de la population pour la réduction des facteurs de risque des maladies non transmissibles.
- ☞ Elaborer un plan national pour la réduction des facteurs de risque des maladies non transmissibles ;
- ☞ Mettre en place un groupe interministériel pour la réduction des facteurs de risque des maladies non transmissibles ;
- ☞ Mettre en place un groupe d'experts de santé pour la réduction des facteurs de risque des maladies non transmissibles ;
- ☞ Instaurer comme priorité et activité permanente dans le système de santé, la surveillance des facteurs de risque des maladies non transmissibles ;
- ☞ Créer des cellules de surveillance des facteurs de risque des maladies non transmissibles par zone sanitaire ;
- ☞ Instituer les campagnes nationales de dépistage des facteurs de risque des maladies non transmissibles ;
- ☞ Organiser la revue nationale annuelle de la surveillance des facteurs de risque des maladies non transmissibles ;
- ☞ Améliorer le profil sanitaire de la population de Cotonou ;

CONCLUSION

Ce rapport porte principalement sur les prévalences des facteurs de risque des maladies non transmissibles dans la ville de Cotonou. La présente étude a le mérite d'avoir exploré dans le détail la distribution des facteurs de risque selon le sexe, la tranche d'âge, les caractéristiques ethniques et socio comportementales. Elle a, par ailleurs, mis en relief les faiblesses du système de santé actuel qui n'était pas conçu dans la perspective de la lutte contre les maladies non transmissibles.

Il est souhaitable que les cadres et les responsables politiques en charge de la santé publique, fort des présents résultats, mettent en place des politiques favorables pour limiter les risques et stopper les épidémies avant qu'elles ne s'installent et engagent la réorientation du système de santé dans l'optique de la réduction des facteurs de risque, de la prévention et de la prise en charge intégrées des maladies non transmissibles.

On ne peut pas laisser que les maladies non transmissibles fassent basculer une grande majorité des individus et des familles dans la pauvreté alors qu'on possède les connaissances scientifiques nécessaires et des solutions avec un bon rapport coût/efficacité et peu coûteuses à mettre en œuvre pour éviter ces drames.

REFERENCES

1- The World Health Report

Global Strategy on Diet, Physical activity
Geneva, World Health Organisation, 2003

2- Report of WHO meeting

Integrate Management of Cardiovascular Risk.
Geneva, World Health Organisation, 2002

3- LE PEN.C.

Prévention des maladies cardiovasculaires : une approche médico-économique. Thérapie 2001, 56, 125 – 13.

4-

5-OMS.

Stratégie de Coopération de l'OMS avec les Pays : Bénin : 2004-2008 : 11

6- RGPH 3

7- ANCELLE.T.

Statistique en Epidémiologie. Edit Maloine : Paris : 2002 : 78.

Annexe 1 : instrument STEPS

Présentation générale

Introduction

Ceci est l'Instrument STEPS standard que les pays/sites utiliseront pour développer leur propre Instrument. Il contient :

- Les modules de BASE pour chaque section (en clair)
 - Les modules ELARGIS (foncés), et
 - Les réponses pour Step 1, Step 2 et Step 3.
-

Module de base

Les modules de base incluent des questions nécessaires au calcul de variables-clé. Par exemple :

- fumeurs quotidiens et actuels,
- IMC moyen.

Note : Toutes les questions de base devraient être posées, les enlever aurait un effet sur l'analyse.

Modules élargis

Les modules élargis permettent d'obtenir des informations plus détaillées pour chaque facteur de risque. Ceux-ci devraient être inclus dans l'Instrument si vous désirez des données plus approfondies. Les exemples sont les suivants :

- utilisation du tabac non fumé,
- antécédents d'une tension artérielle élevée.

Guide pour les

Le tableau ci-dessous est un guide court pour expliquer chaque colonne de

Colonne	Description	Adaptations pour le site
Numéro	Ceci est le numéro de la question pour aider les enquêteurs à s'y retrouver en cas d'interruption lors de l'entretien.	Numérotez l'Instrument chronologiquement une fois les adaptations effectuées et le contenu finalisé.
Question	Chaque question devra être lue aux répondants.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez les sections à utiliser. • Ajoutez les questions élargies et optionnelles selon la nécessité.
Réponse	Cette colonne énumère les réponses possibles que l'enquêteur encrclera ou pour lesquelles il/elle remplira les cases prévues à cet effet. Les sauts apparaissent à la droite des réponses et devront être suivis minutieusement pendant l'entretien.	<ul style="list-style-type: none"> • Ajoutez les catégories spécifiques pour chaque pays/site dans les modules concernés (ex. C5). • Changez les références qui sont faites pour les sauts. Actuellement ce sont les codes qui sont utilisés et ils doivent être remplacés par le numéro de la question. Cela facilitera la tâche pour les enquêteurs.

Code	Cette colonne a été créée afin que les données de l'Instrument correspondent à celles de l'outil de saisie de données, à celles de la syntaxe pour l'analyse des données et à celles de la Note de synthèse.	Le code ne devra jamais être changé ou enlevé, il est utilisé comme identifiant général pour la saisie des données et l'analyse.
------	--	--

Note : Il est recommandé d'utiliser les questions des modules de base et élargis.



Instrument STEPS de l'OMS
pour la surveillance des facteurs de risque
des maladies chroniques
< BENIN Département du Littoral >

Information sur l'enquête

Lieu et Date		Réponse	Code
1	Code de l'arrondissement	_ _ _ _	I1

2	Nom du quartier		I2								
3	Code du quartier	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					I3				
4	Identification de l'enquêteur	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					I4				
5	Date de l'entretien (à laquelle l'Instrument a été rempli)	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> </table> <div> <div>Jour</div> <div>Mois</div> <div>Année</div> </div>									I5

Numéro d'identification du répondant <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											
Consentement, Langue utilisée pour l'entretien et Nom		Réponse	Code								
6	Le formulaire de consentement a été lu au répondant	Oui 1 Non 2 Si NON, le lire	I6								
7	Le consentement a été obtenu (oral ou écrit)	Oui 1 Non 2 Si NON, FINIR l'entretien	I7								

8	Langue de l'entretien [<i>Insérer la langue</i>]	Français 1 [fon] 2 [Yorouba] 3 [Dendi] 4 [Bariba] 5	I8	
9	Heure de l'entretien (0-24h)	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>:</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>hrsmins</div> </div>	I9	
10	Nom de famille		I10	
11	Prénom		I11	
Informations supplémentaires pouvant être utiles				
12	Numéro de téléphone (dans la mesure du possible)		I12	
13	Spécifier de quel téléphone il s'agit	Travail 1	I13	
		Domicile 2		
		Voisin 3		
		Autres (Mobile) 4		
		Autres	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div>	I13 other

Note : Les informations I6 à I13 permettant l'identification du répondant devraient être enregistrées et archivées séparément de l'Instrument parce qu'elles contiennent des informations confidentielles.

Step 1 Informations démographiques

MODULE DE BASE : Informations démographiques				
Question		Réponse		Code
14	Sexe (entourer le numéro correspondant)	Homme 1 Femme 2		C1
15	Quelle est votre date de naissance ? <i>Ne sait pas 77 777 7777</i>	<div style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ Si <i>réponse connue, aller à C4</i> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Jour Mois </div> <div style="text-align: center;"> Année </div>		C2
16	Quel âge avez-vous ?	Années	_ _ _	C3
17	En tout, combien d'années avez-vous passé à l'école ou à suivre une formation à plein temps (sans compter la pré scolarité) ?	Années	_ _ _	C4
ELARGI : Informations démographiques		Réponse		Code
18	A quel milieu <u>socioculturel</u> appartenez-vous ? [<i>groupe ethnique / racial /sous- groupe culturel / autres</i>]	Adja et apparentés	1	C5
		Fon et apparentés	2	
		Bariba et apparentés	3	
		Dendi et apparentés	4	
		Yom et apparentés	5	
		Peulh	6	
		Otamari	7	
		Yorouba	8	
		Africain de l'ouest	9	
		Autre africain	10	
		Non africain	11	
	Refuse	88		

19	Quel est le <u>plus haut niveau</u> d'instruction que vous ayez atteint ?	Aucune instruction	1	C6
		Moins que l'école primaire	2	
		Fin de l'école primaire	3	
		Fin du secondaire niveau 1	4	
		École supérieure,	5	
		Diplôme post-univers	6	
		Refuse	88	
20	Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux votre activité professionnelle <u>principale</u> ces douze derniers mois ? UTILISER LES CARTES	Employé(e) de l'État	1	C7
		Employé(e) dans le privé	2	
		Indépendant(e)	3	
		Apprenti(e)	4	
		Elève ou Étudiant(e)	5	
		Femme au foyer	6	
		Retraité(e)	7	
		Chômeur (se)	8	
		Autres (préciser)	9	
		Refuse	88	
21	Combien de personnes âgées de <u>plus de dix-huit ans</u> , y compris vous-même, habitent dans votre ménage ?	Nombre de personnes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		C8
22	En prenant comme <u>référence</u> l' <u>année passée</u> , pouvez-vous me dire quels ont été les revenus moyens du ménage ? (<i>NOTER SEULEMENT POUR UNE PERIODE ET PAS LES TROIS</i>)	Par semaine	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Aller à T1</i>	C9a
		Ou par mois	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Aller à T1</i>	C9b
		Ou par année	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Aller à T1</i>	C9c
		Refuse	88	C9d
23	Si vous ne connaissez pas le montant, pouvez-vous me donner une estimation du revenu annuel du ménage si je vous lis quelques montants ? Est-ce...	< 27500	1	C10
		[27500 – 50 000]	2	
		[50000 –	3	
		[100000 –	4	
		[200000 –	5	
		[250000 –	6	
		[300000 –	7	
		[400000 –	8	
		> 500000	9	
		Ne sait pas	10	

		Refuse	88	
--	--	--------	----	--

Step 1 Mesures comportementales

MODULE DE BASE : Consommation de tabac				
Nous allons maintenant vous poser des questions sur plusieurs comportements relatifs à la santé. Cela inclut des comportements comme la consommation de tabac, d'alcool, de fruits et de légumes ainsi que l'activité physique. Commençons par le tabac.				
Question		Réponse		Code
24	Fumez-vous actuellement des produits à base de tabac tels que cigarettes, cigares ou pipes ?	Oui 1	Non 2 <i>Si Non, aller à T6</i>	T1
25	<u>Si Oui,</u> Fumez-vous quotidiennement ?	Oui 1	Non 2 <i>Si Non, aller à T6</i>	T2
26	A quel âge avez-vous commencé à fumer quotidiennement ?	Age (années) Ne se souvient pas 777	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Si réponse connue, aller à T5a</i>	T3
27	Si vous ne vous rappelez pas de votre âge, vous souvenez-vous depuis quand vous avez commencé à fumer quotidiennement ?	En nombre d'années	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Si réponse connue, aller à T5a</i>	T4a
		Ou en Mois	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Si réponse connue, aller à T5a</i>	T4b
		Ou en Semaines	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	T4c

	(NOTER SEULEMENT POUR UNE PERIODE ET PAS LES TROIS)		
	Ne se souvient pas 777		
28	Quelle quantité des produits suivants fumez-vous en moyenne chaque jour ?	Cigarettes industrielles <input type="text"/>	T5a
		Cigarettes roulées <input type="text"/>	T5b
	(INSCRIRE LA QUANTITE POUR CHAQUE TYPE DE PRODUIT)	Pipes <input type="text"/>	T5c
	Ne se souvient pas 777	Cigares, cigarillos <input type="text"/>	T5d
		Autres <input type="text"/> Si Autres, aller à T5 other	T5e
		Autres (à spécifier) : <input type="text"/>	T5other

ELARGI : Consommation de tabac			
Question		Réponse	Code
29	Dans le passé, avez-vous déjà fumé quotidiennement ?	Oui 1	T6
		Non 2 Si Non, aller à T9	
30	<u>Si Oui,</u>	Age (Années) <input type="text"/>	T7

	Quel âge aviez-vous quand vous avez arrêté de fumer quotidiennement ?	Ne se souvient pas 777	<i>réponse connue, aller à T9</i>	
31	Si vous ne vous rappelez pas de votre âge, souvenez-vous depuis quand vous avez arrêté de fumer quotidiennement ? (<i>NOTER SEULEMENT POUR UNE PERIODE ET PAS LES TROIS</i>) Ne se souvient pas 777	Nombre d'années <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Si <i>réponse connue,</i>		T8a
		Ou Nombre de mois <input type="text"/> <input type="text"/> Si <i>réponse connue, aller à T9</i>		T8b
		Ou Nombre de semaines <input type="text"/> <input type="text"/>		T8c
32	Consommez-vous actuellement du tabac non	Oui 1 Non 2 Si Non, <i>aller à</i>		T9
33	<u>Si Oui,</u> En consommez-vous quotidiennement ?	Oui 1 Non 2 Si Non, <i>aller à T12</i>		T10

ELARGI : Consommation de tabac, suite				
Question		Réponse		Code
34	En moyenne, combien de fois par jour consommez-vous les produits suivants ?	Tabac à priser		T11a
		Tabac à priser (voie nasale) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		T11b
		Tabac à mâcher <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		T11c
	(<i>INSCRIRE POUR CHAQUE</i>)	Autres <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		T11other
35	Dans le passé, avez-vous déjà	Oui	1	T12

	consommé quotidiennement du tabac non fumé tel que [tabac à priser, tabac à mâcher] ?	Non	2	
--	--	-----	---	--

MODULE DE BASE : Consommation d'alcool				
Les questions suivantes concernent la consommation d'alcool				
Question		Réponse		Code
36	Avez-vous consommé une boisson alcoolisée comme de la bière, du vin, de la liqueur, du cidre, du vin de palme, du choukoutou ou du sodabi ces <u>douze derniers mois</u> ? <i>UTILISER LES CARTES OU MONTRER DES EXEMPLES</i>	<p>Oui 1</p> <p>Non 2 <i>Si Non, aller à D 1</i></p>		A1
37	Durant les douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous bu au moins une boisson alcoolisée ? <i>(LIRE LES REPONSES)</i> <i>UTILISER LES CARTES</i>	<p>Quotidiennement 1</p> <p>5-6 jours par semaine 2</p> <p>1-4 jours par semaine 3</p> <p>1-3 jours par mois 4</p> <p>Moins d'1 fois par mois 5</p>		A2
38	Quand vous buvez de l'alcool, combien de verres prenez-vous en moyenne par jour ?	<p>Nombre <u> </u></p> <p>Ne sait pas 77</p>		A3

39	<p>Avez-vous consommé une boisson alcoolisée comme de la bière, du vin, de la liqueur, du cidre, du vin de palme, du choukoutou ou du sodabi <u>ces trente derniers jours</u> ?</p> <p><i>UTILISER LES CARTES OU MONTRER DES EXEMPLES)</i></p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 2 <i>Si Non, aller à A 6</i></p> <p>A4</p>	
40	<p>Au cours des 7 derniers jours, combien de verres standard d'alcool avez-vous pris (quelle que soit la boisson alcoolisée) ?</p> <p><i>(INSCRIRE POUR CHAQUE JOUR-UTILISER LES CARTES)</i></p>	<p>Lundi <input type="text"/></p> <p>Mardi <input type="text"/></p> <p>Mercredi <input type="text"/></p> <p>Jeudi <input type="text"/></p> <p>Vendredi <input type="text"/></p> <p>Samedi <input type="text"/></p> <p>Dimanche <input type="text"/></p>	<p>A5a</p> <p>A5b</p> <p>A5c</p> <p>A5d</p> <p>A5e</p> <p>A5f</p> <p>A5g</p>

ELARGI : Consommation d'alcool			
Question		Réponse	Code
41	<p>Au cours des 12 derniers mois, quel a été le plus grand nombre de verres que vous ayez bu en une seule fois, en comptant tous les verres standard ?</p>	<p>Le plus grand nombre de verres <input type="text"/></p>	A6

42	<u>Pour les hommes uniquement :</u> Combien de jours avez-vous bu cinq verres standard ou plus en un seul jour au cours des 12 derniers mois ?	Nombre de jours <input type="text"/>	A7
43	<u>Pour les femmes seulement :</u> Combien de jours avez-vous bu quatre verres standard ou plus en un seul jour au cours des 12 derniers mois ?	Nombre de jours <input type="text"/>	A8

MODULE DE BASE : Hygiène alimentaire

Les questions suivantes portent sur votre consommation habituelle de fruits et légumes. Voilà une carte qui montre quelques exemples de fruits et légumes locaux. Chaque dessin correspond à une portion. En répondant à ces questions, pensez à une semaine type de l'année passée.

Question		Réponse	Code
44	Habituellement, combien de jours par semaine consommez-vous des fruits ? <i>UTILISER LES CARTES</i>	Nombre de jours <input type="text"/> Si aucun jour, Ne sait pas aller à D 3 77	D1
45	Combien de portions de fruits mangez-vous lors d'une de ces journées ? <i>UTILISER LES CARTES</i>	Nombre de portions <input type="text"/> Ne sait pas 77	D2

46	Habituellement, combien de jours par semaine consommez-vous des légumes ? <i>UTILISER LES CARTES</i>	Nombre de jours <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Si aucun jour, aller à D 5</i> Ne sait pas 77	D3
47	Combien de portions de légumes mangez-vous lors d'une de ces journées ? <i>UTILISER LES CARTES</i>	Nombre de portions <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sait pas 77	D4

ELARGI : Hygiène alimentaire			
48	Quelle sorte de matière grasse (huile, beurre...) utilisez-vous le plus souvent pour la préparation des repas à la maison ?	Huile végétale 1 Lard ou graisse 2 Beurre ou beurre allégé 3 Margarine 4 Autres 5 <i>Si Autres,</i> Aucune en particulier 6 Aucune utilisée 7 Ne sait pas 77	D5
		Autres <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	D5other

MODULE DE BASE : Activité physique

Je vais maintenant vous poser quelques questions sur le temps que vous consacrez à différents types d'activité physique lors d'une semaine typique. Veuillez répondre à ces questions même si vous ne vous considérez pas comme quelqu'un d'actif.

Pensez tout d'abord au temps que vous y consacrez au travail, qu'il s'agisse d'un travail rémunéré ou non, de tâches ménagères, de cueillir ou récolter des aliments, de pêcher ou chasser, de chercher un emploi. *[Ajouter d'autres exemples si nécessaire]*. Dans les questions suivantes, les activités physiques de forte intensité sont des activités nécessitant un effort physique important et causant une augmentation conséquente de la respiration ou du rythme cardiaque, et les activités physiques d'intensité modérée sont des activités qui demandent un effort physique modéré et causant une petite augmentation de la respiration ou du rythme cardiaque.

Question		Réponse	Code
Activités au travail			
49	Est-ce que votre travail implique des activités physiques de forte intensité qui nécessitent une augmentation conséquente de la respiration ou du rythme cardiaque, comme [soulever des charges lourdes, travailler sur un chantier, effectuer du travail de maçonnerie] pendant au moins 10 minutes d'affilée ? INSERER DES EXEMPLES LOCAUX ET MONTRER LES CARTES	<p>Oui 1</p> <p>Non 2 Si Non, aller à P4</p>	P1

50	Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des activités physiques de forte intensité dans le cadre de votre travail ?	Nombre de jours <input type="text"/>	P2
51	Lors d'une journée habituelle durant laquelle vous effectuez des activités physiques de forte intensité, combien de temps consacrez-vous à ces activités ?	Heures : <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> minutes hrs mins	P3 (a-b)
52	Est-ce que votre travail implique des activités physiques d'intensité modérée, comme une marche rapide ou [soulever une charge légère] durant au moins 10 minutes d'affilée ? INSERER DES EXEMPLES ET MONTRER LES CARTES	Oui 1 Non 2 <i>Si Non, aller à P</i> 7	P4
53	Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des activités physiques d'intensité modérée dans le cadre de votre travail ?	Nombre de jours <input type="text"/>	P5

54	Lors d'une journée habituelle durant laquelle vous effectuez des activités physiques d'intensité modérée, combien de temps consacrez-vous à ces activités ?	Heures : <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> minutes hrs mins	P6 (a-b)
----	---	--	-------------

Se déplacer d'un endroit à l'autre

Les questions suivantes excluent les activités physiques dans le cadre de votre travail, que vous avez déjà mentionné.

Maintenant, je voudrais connaître votre façon habituelle de vous déplacer d'un endroit à l'autre ; par exemple pour aller au travail, faire des courses, aller au marché, aller à votre lieu consacré au culte. *[Ajouter d'autres exemples si nécessaire]*

55	Est-ce que vous effectuez des trajets d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo ?	Oui 1 Non 2 10 <i>Si Non, aller à P</i>	P7
56	Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des trajets d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo ?	Nombre <input type="text"/> de jours	P8
57	Lors d'une journée habituelle, combien de temps consacrez-vous à vos déplacements à pied ou à vélo ?	Heures : <input type="text"/> : <input type="text"/> minutes hrs mins	P9 (a-b)

Activités de loisirs

Les questions suivantes excluent les activités liées au travail et aux déplacements que vous avez déjà mentionnées.

Maintenant je souhaiterais vous poser des questions sur le sport, le fitness et les activités de loisirs. *[Insérer les termes appropriés]*

58	Est-ce que vous pratiquez des	Oui 1	
----	-------------------------------	-------	--

	sports, du fitness ou des activités de loisirs de forte intensité qui nécessitent une augmentation importante de la respiration ou du rythme cardiaque comme [courir ou jouer au football] pendant au moins dix minutes d'affilée ? INSERER DES EXEMPLES ET MONTRER LES CARTES	Non 2 Si Non, aller à P 13	P10
59	Habituellement, combien de jours par semaine pratiquez-vous une activité sportive, du fitness ou d'autres activités de loisirs de forte intensité ?	Nombre de jours <input type="text"/>	P11
60	Lors d'une journée habituelle, combien de temps y consacrez-vous ?	Heures : <input type="text"/> minutes <input type="text"/> hrs mins	P12 (a-b)
61	Est-ce que vous pratiquez des	Oui 1	P13

	sports, du fitness ou des activités de loisirs d'intensité modérée qui nécessitent une petite augmentation de la respiration ou du rythme cardiaque comme la marche rapide [faire du vélo, nager, jouer au volley] pendant au moins dix minutes d'affilée ? INSERER DES EXEMPLES ET MONTRER LES CARTES	Non ² Si Non, aller à P16	
62	Habituellement, combien de jours par semaine pratiquez-vous une activité sportive, du fitness ou d'autres activités de loisirs d'intensité modérée ?	Nombre de jours _____	P14
63	Lors d'une journée habituelle, combien de temps y consacrez-vous ?	Heures : _____ : _____ minutes Hrs mins	P15 (a-b)

Comportement sédentaire

La question suivante concerne le temps passé en position assise ou couchée, au travail, à la maison, en déplacement, à rendre visite à des amis, et inclut le temps passé [assis devant un bureau, se déplacer en voiture, en bus, en train, à lire, jouer aux cartes ou à regarder la télévision] mais n'inclut pas le temps passé à dormir.

[INSERER DES EXEMPLES] (UTILISER DES CARTES)

64	Combien de temps passez-vous en position assise ou couchée lors d'une journée habituelle ?	Heures : <input type="text"/> : <input type="text"/> minutes Hrs mins	P16 (a-b)
----	--	--	--------------

ELARGI : Antécédents de tension artérielle élevée			
Question		Réponse	Code
65	Quand est-ce que votre tension artérielle a été prise pour la dernière fois par un professionnel de santé ?	Au cours des 12 derniers mois 1	H1
		Entre 1-5 années 2	
		Pas ces 5 dernières années 3	
66	Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un professionnel de santé vous a dit que vous aviez une tension artérielle élevée ou que vous souffriez d'hypertension ?	Oui 1	H2
		Non 2	
67	Recevez-vous actuellement les traitements suivants prescrits par un professionnel de santé pour une tension artérielle élevée, et/ou les conseils suivants ?		
	Médicaments pris ces deux dernières semaines	Oui 1	H3a
		Non 2	
	Régime spécial prescrit	Oui 1	H3b
		Non 2	
	Conseil ou traitement pour perdre du poids	Oui 1	H3c
		Non 2	
	Conseil ou traitement pour arrêter de fumer	Oui 1	H3d
		Non 2	

	Conseil pour commencer une activité physique ou en augmenter la fréquence	Oui 1 Non 2	H3e
68	Au cours des 12 derniers mois avez-vous vu un guérisseur traditionnel pour une tension artérielle élevée ou pour de l'hypertension ?	Oui 1 Non 2	H4
69	Prenez-vous actuellement un remède traditionnel ou à base	Oui 1 Non 2	H5

ELARGI : Antécédents de diabète			
Question		Réponse	Code
70	A-t-on mesuré votre glycémie ces 12 derniers mois ?	Oui 1	H7
		Non 2	
71	Est-ce qu'un professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez du diabète au cours de ces 12 derniers mois ?	Oui 1	
		Non 2	
72	Recevez-vous actuellement les traitements suivants prescrits par un professionnel de santé pour le diabète, et/ou les conseils suivants ?		
	Insuline	Oui 1	H8a
		Non 2	
	Médicaments par voie orale que vous avez pris ces 2 dernières semaines	Oui 1	H8b
		Non 2	

	Régime spécial prescrit	Oui 1	H8c
		Non 2	
	Conseil ou traitement pour perdre du poids	Oui 1	H8d
		Non 2	
	Conseil ou traitement pour arrêter de fumer	Oui 1	H8e
		Non 2	
	Conseil pour commencer une activité physique ou en augmenter la fréquence	Oui 1	H8f
		Non 2	
73	Au cours des 12 derniers mois avez-vous vu un guérisseur traditionnel pour le diabète ?	Oui 1	H9
		Non 2	
74	Prenez-vous actuellement un remède traditionnel ou à base d'herbes pour votre diabète ?	Oui 1	H10
		Non 2	

Numéro d'identification du répondant <div style="display: inline-block; border-bottom: 1px solid black; width: 100px; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="width: 20px; height: 10px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 10px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 10px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 10px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 10px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 10px; border: 1px solid black;"></div> </div> </div>			
STEPS 1 Module optionnel			
Dépistage d'AVC			
N°	Questions	Réponse	Code
75	Avez-vous jamais été informé par un médecin que vous avez eu un accident vasculaire cérébral ?	Oui 1 Non 2 Ne sait pas 3	X1
76	Avez-vous une fois été informé par un médecin que vous avez eu un accident ischémique transitoire ?	Oui 1 Non 2 Ne sait pas 3	X2
77	Avez-vous jamais eu de façon soudaine une paralysie ou une faiblesse d'un hémicorps ?	Oui 1 Non 2 Ne sait pas 3	X3

78	Avez-vous déjà eu de façon soudaine un engourdissement ou une paralysie d'un hémicorps ?	<p>Oui 1</p> <p>Non 2</p> <p>Ne sait pas 3</p>	X4
79	Vous est-il déjà arrivé d'avoir une perte soudaine de la vision au niveau d'un ou des deux yeux ?	<p>Oui 1</p> <p>Non 2</p> <p>Ne sait pas 3</p>	X5
80	Avez-vous déjà eu une perte soudaine de la moitié de la vision ?	<p>Oui 1</p> <p>Non 2</p> <p>Ne sait pas 3</p>	X6
81	Avez-vous déjà eu une perte soudaine de la capacité de vous exprimer verbalement ou par écrit ?	<p>Oui 1</p> <p>Non 2</p> <p>Ne sait pas 3</p>	X7

82	Vous est-il déjà arrivé d'avoir une perte soudaine de la capacité de comprendre ce que les gens vous disent ?	<p>Oui 1</p> <p>Non 2</p> <p>Ne sait pas 3</p>	X8
NB : L'AVC est suspecté avec une réponse affirmative à l'une de ces questions			
Dépistage des comportements à risque d'affections bucco-dentaires			
83	Quelle méthode de brossage des dents utilisez-vous habituellement ?	<p>Aucune 1</p> <p>la brosse industrielle 2</p> <p>la brosse végétale 3</p> <p>les deux 4</p> <p>Autres (Préciser) 5</p> <p>Refuse 88</p>	X9
84	Combien de fois brossez-vous les dents au cours d'une journée ?	<p>Jamais 1</p> <p>Une fois/jour matin ou soir 2</p> <p>2 fois/jour le matin et le soir 3</p> <p>Après chaque repas 4</p> <p>Refuse 88</p>	X10
85	Combien de fois mangez-vous au cours d'une journée ?	<p>> 6 prises quotidiennes d'aliments 1</p> <p>< 6 prises quotidiennes d'aliments 2</p> <p>Refuse 88</p>	X11





86	Avez-vous l'habitude de décapsuler les bouteilles avec les dents ?	<p>Oui, souvent 1</p> <p>Non, jamais 2</p> <p>Rarement 3</p> <p>Refuse 88</p>	X12
87	Vous est-il déjà arrivé d'avoir des saignements de gencives spontanés ou provoqués (alimentation, brossage) ?	<p>Oui, spontanément 1</p> <p>Oui, au brossage 2</p> <p>Non, jamais 3</p> <p>Refuse 88</p>	X13
88	Que faites-vous habituellement quand vous avez un problème dentaire ?	<p>Auto médication (traditionnelle) 1</p> <p>Auto médication (moderne) 2</p> <p>Ne fait rien 3</p> <p>Consulter un agent de santé 4</p> <p>Consulter un chirurgien dentiste 5</p> <p>Refuse 88</p>	X14
NB : plus de 3 réponses Numéro1 permettent de conclure à un risque de survenue d'affections buccodentaires			

Step 2 Mesures physiques

MODULE DE BASE : Taille et poids		Réponse	Code
89	Code ID de l'enquêteur	<input type="text"/>	M1
90	Code de la toise et du pèse-personne	Taille <input type="text"/>	M2a
		Poids <input type="text"/>	M2b
91	Taille	en Centimètres <input type="text"/> (cm)	M3
92	Poids <i>Si trop lourd pour le pèse-personne, codez 666.6</i>	en Kilogrammes <input type="text"/> (kg)	M4
93	<i>(Pour les femmes) Êtes-vous enceinte ?</i>	Oui 1 Si Oui, aller à M 8 Non 2	M5
BASE : Tour de Taille			
94	Code ID pour la taille	<input type="text"/>	M6
95	Tour de taille	en Centimètres <input type="text"/> (cm)	M7
BASE : Tension artérielle			
96	Code ID de l'enquêteur	<input type="text"/>	M8
97	Code ID pour la tension	<input type="text"/>	M9
98	Largeur du brassard	Petit 1	M10

[illegible]

ELARGI : Tour de hanches et Rythme cardiaque

103	Tour de hanches	en Centimètres (cm)		M15
104	Rythme cardiaque (Indiquez si un appareil automatique de tension artérielle est utilisé)			
	Mesure 1	Battements par minute		M16a
	Mesure 2	Battements par		M16b
	Mesure 3	Battements par minute		M16c

Step 3 Mesures biochimiques

<u>BASE</u> : Glycémie		Réponse	Code
105	Au cours des 12 dernières heures, avez-vous bu ou mangé	Oui 1 Non 2	B1
106	Code ID du technicien	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	B2
107	Code ID de l'appareil	<input type="text"/> <input type="text"/>	B3
108	Heure de la prise de sang (0-24 heures)	Heures : <input type="text"/> <input type="text"/> : minutes <input type="text"/> <input type="text"/> hrs mins	B4
109	Glycémie à jeun	mmol/l <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	B5
<u>BASE</u> : Lipides sanguins			
110	Code ID de l'appareil	<input type="text"/> <input type="text"/>	B6
111	Cholestérol total	mmol/l <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	B7

Annexe 2 : Résultat de la sélection des grappes

Arrondissements		Population T	Population >18	Grappe
N°	ARRONDISSEMENT 1	55 413	31 307	
1	TCHANHOUNPKAME	2 739	1 461	G1
2	SURULERE	7 528	4 357	G2
	ARRONDISSEMENT 2	53 708	30 574	
3	LOMNAVA	3 460	2 095	G3
4	DJEDJELAYE	3 970	2 288	G4
	ARRONDISSEMENT 3	59 830	34 155	
5	ADJEGOUNLE	1 882	1 130	G5
6	SEGBEYA NORD	8 762	5 023	G6
7	AYELAWADJE I	7 181	4 118	G7
	ARRONDISSEMENT 4	39 012	23 783	
8	ENAGNON	11 792	7 344	G8
9	DEDOKPO	5 042	2 974	G9
	ARRONDISSEMENT 5	32 864	21 312	
10	DOTA	2 337	1 543	G10
11	NOUVEAU PONT	1 324	831	G11
	ARRONDISSEMENT 6	71 085	41 759	
12	AHOUANSORI AGATA	3 607	2 193	G12
13	HINDE I	4 795	2 811	G13
14	DJIDJE I	4 117	2 382	G14
	ARRONDISSEMENT 7	36 158	22 157	
15	YEVEDO	2 310	1 409	G15
	ARRONDISSEMENT 8	37 631	23 159	

16	AGBODJEDO	2 927	1 867	G16
17	HOUENOUSSOU	6 095	3 690	G17
18	MINONKPO	5 160	3 207	G18
	ARRONDISSEMENT 9	61 585	36 449	
19	FIFADJI	29 744	17 739	G19
20	ZOGB0	4 988	2 997	G20
	ARRONDISSEMENT 10	41 806	24 776	
21	KOUHOUNOU	11 670	6 818	G21
22	VEDOKO	4 505	2 669	G22
	ARRONDISSEMENT 11	36 219	22 179	
23	GBEGAMEY IV	4 348	2 640	G23
24	VODJE CENTRE	2 679	1 608	G24
	ARRONDISSEMENT 12	76 217	44 078	
25	CADJEHOUN	6 213	3 733	G25
26	FIDJROSSE KPOTA	27 724	14 820	G26
27	CADJEHOUN 5	2 875	1 786	G27
28	VODJE KPOTA	5 395	3 189	G28
	ARRONDISSEMENT 13	63 572	36 771	
29	AGLA	37 880	21 610	G29
30	GBEDEGBE	2 656	1 539	G30

Annexe 3 : Carte de situation de la ville de Cotonou

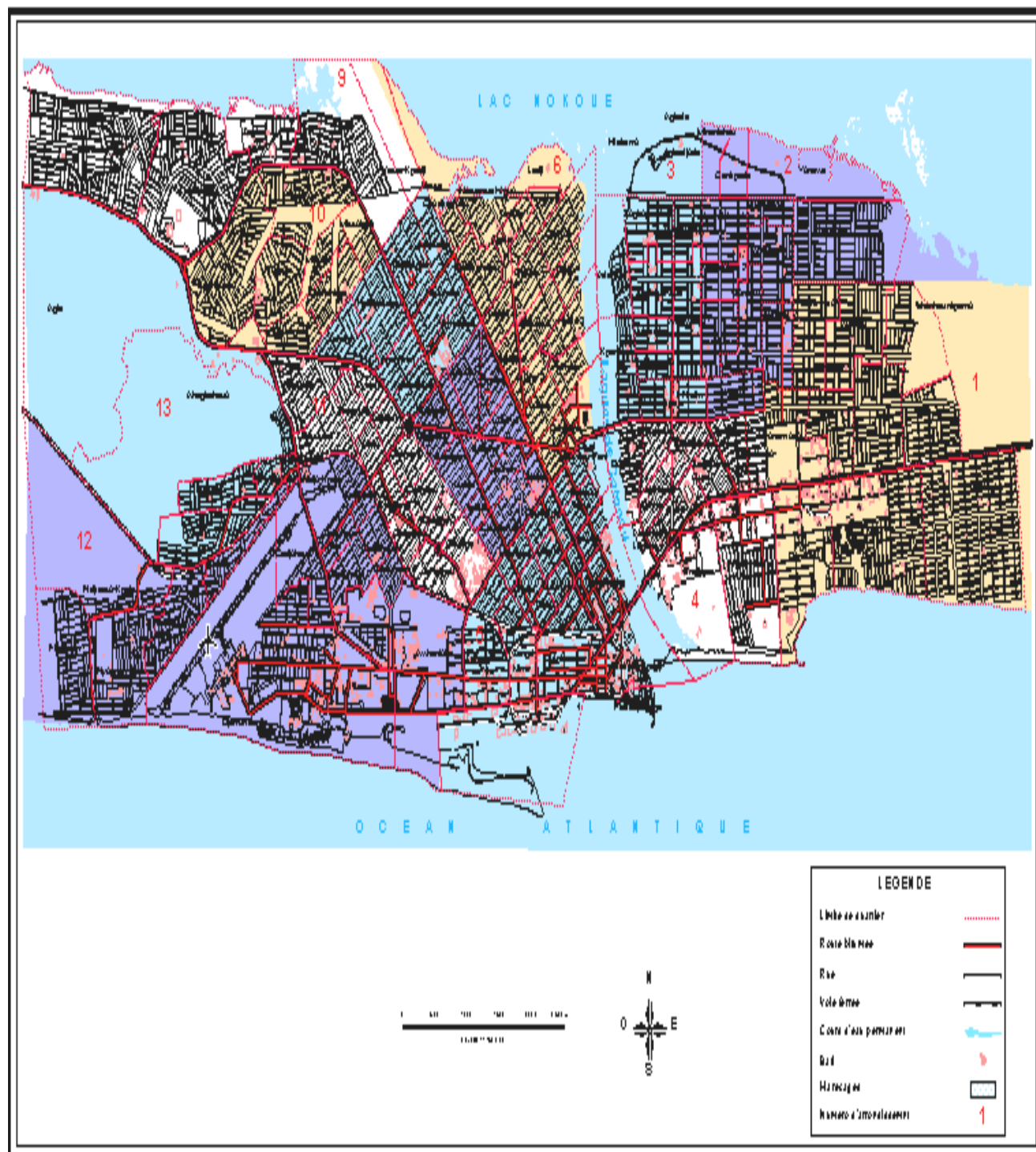


Table des matières

I- INTRODUCTION	3
II- OBJECTIFS	6
1- Objectif général.....	6
2- Objectifs spécifiques	6
III- VUE D'ENSEMBLE DU CHAMP	6
IV- METHODE.....	6
1- Cadre d'étude : (étendue géographique)	6
3- Population d'étude	7
4-Echantillonnage.....	7
4-1 Taille échantillon	7
4-2 Technique d'échantillonnage	8
5- Collecte de données	9
6- Traitement et analyse des données.....	9
7- Déroulement de l'enquête	9
8- Déroulement de la collecte des données	9
9- Difficultés rencontrées	10
V - RESULTATS	11
5-1- Description des sujets inclus dans l'étude	11
5-1-1- Répartition des sujets en fonction du niveau d'instruction, de l'ethnie, de la profession.	13
5-2- Prévalence des facteurs de risque comportementaux	14
5-2-1- Prévalence du tabagisme	14
5-2-1-1- Prévalence du tabagisme en fonction du sexe.....	14
5-2-1-2 - Prévalence du tabagisme en fonction de l'âge	14
5-2-1-4 - Quantité de tabac fumé	18
5-2-1-5- Quantité de tabac fumé quotidiennement dans le passé.....	18
5-2-1-6- Consommation de tabac non fumé sous forme de tabac à priser ou de tabac à mâcher.	18
5-2-2-Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois.....	19
5-2-2-1- Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction du sexe.	20
5-2-2-2- Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction de l'âge.....	20
5-2-2-3- Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction de l'ethnie et de la profession.	21
5-2-2-4-Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction du niveau d'instruction	22
5-2-2-5-Fréquence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois.	22
5-2-2-6-Fréquence de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois en fonction du sexe et de l'âge.....	23
5-2-2-7- Consommation moyenne d'alcool au cours des 12 derniers mois.....	24
5-2-2-8 : Répartition par sexe des enquêtés selon le plus grand nombre de verres bu en une seule fois, en comptant tous les verres standard au cours des 12 derniers mois.	25
5-2-2-9- Répartition de la consommation d'alcool chez les hommes, selon le plus grand nombre de verres bu en un seul jour au cours de ces 12 derniers mois.	26
5-2-2-10- Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours	26

5-2-2-11- Prévalence en fonction du sexe de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours.	27
5-2-2-12- Prévalence en fonction de l'âge de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours.	27
5-2-2-13- Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours en fonction de l'ethnie, de la profession et du niveau d'instruction.	28
5-2-2-14- Nombre moyen de verres standard d'alcool pris au cours des 7 derniers jours	29
5-2-3- Hygiène alimentaire	29
5-2-3-1-Prévalence des sujets présentant une hygiène alimentaire déséquilibrée	29
5-2-3-2-Répartition par sexe des enquêtés selon le nombre de jours de consommation de fruits par semaines.....	30
5-2-3-3-Répartition par sexe des enquêtés selon le nombre de jour de consommation de légumes par semaines.....	31
5-2-3-4- Répartition des enquêtés en fonction de la quantité de Fruits et légumes consommées.	31
5-2-3-5- Répartition des enquêtés en fonction du niveau d'instruction et de la quantité de Fruits et légumes consommée.	33
5-2-4- Prévalence de la pratique de l'activité physique	34
5-2-4- 1- Prévalence de la pratique de l'activité physique dans le cadre du travail.....	34
5-2-4- 2- Nombre de jours et Durée de la pratique de l'activité physique selon les différents domaines d'activité de la vie.....	35
5-2-4- 3- Prévalence de la pratique de l'activité physique en dehors du cadre du travail.	36
5-2-4- 4- Répartition des activités de loisirs de forte intensité.....	37
5-2-4- 4-1- Répartition des enquêtés en fonction du Sexe selon la Pratique des sports, du fitness ou des activités de loisirs de forte intensité.	37
5-2-4- 5- Comportement Sédentaire.....	39
5-3- Prévalence des facteurs de risque biologiques.	40
5-3-1- Prévalence de la surcharge pondérale et de l'obésité.....	40
5-3-1-1- Prévalence de la surcharge pondérale et de l'obésité en fonction du sexe et de l'âge.....	41
5-3-1-2-Prévalence de la surcharge pondérale et de l'obésité en fonction de l'ethnie.....	42
5-3-1-3- Répartition des sujets en fonction de l'IMC et de la consommation des fruits et légumes par jour.	43
5-3-1-4- Répartition des enquêtés en fonction du niveau d'instruction et de l'IMC.	44
5-3-2- Prévalence du diabète sucré et de l'hyperglycémie modérée.....	37
5-3-2-1- Prévalence du diabète sucré et de l'hyperglycémie modérée en fonction du sexe.	37
5-3-2-2- Prévalence du diabète sucré et de l'hyperglycémie modérée en fonction de l'âge.....	37
5-3-2-3- Répartition de quelques caractéristiques des sujets diabétiques au cours des 12 derniers mois.	38
5-3-2-4-Répartition des enquêtés en fonction de la Consommation de Fruits et Légumes par Jour et du taux de Glycémie.....	39
5-3-2-5-Répartition des enquêtés en fonction du Niveau d'instruction et du taux de glycémie.	40
5-3-2-6- Répartition des enquêtés en fonction de l'ethnie et du taux de glycémie.....	41
5-3-3- Prévalence de la tension artérielle élevée.....	44
5-3-3-1- Prévalence de la tension artérielle élevée en fonction du sexe, de l'âge et de l'ethnie.....	44

5-3-3-2-Caractéristiques des sujets présentant une tension artérielle élevée au cours des 12 derniers mois.	46
RECOMMANDATIONS.....	47
CONCLUSION	48
REFERENCES.....	49
Annexe 1	50
Annexe 2 : Résultat de la sélection des grappes.....	80
Annexe 3 : Carte de situation de la ville de Cotonou.....	82