

Prévalence du surpoids et de l'obésité de 1995 à 2008¹

Anastase Tchicaya, Nathalie Lorentz

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) indiquait en 1997 que l'obésité est une maladie chronique et qu'«elle est désormais si répandue qu'elle se substitue aux problèmes de santé publique traditionnels que sont la dénutrition et les maladies infectieuses» et qu'elle «constitue l'un des facteurs les plus importants de mauvaise santé». En 2006, la Conférence ministérielle européenne de l'OMS sur la lutte contre l'obésité adoptait une charte européenne dans laquelle on peut lire ceci : «L'épidémie d'obésité constitue l'un des plus redoutables défis pour la santé publique dans la Région européenne de l'OMS [...], la prévalence de l'obésité ayant triplé en vingt ans».

L'objectif de cet article est de présenter l'évolution de la prévalence du surpoids et de l'obésité au Luxembourg entre 1995 et 2008, et de l'examiner en fonction de caractéristiques individuelles telles que le sexe, l'âge, la nationalité et le niveau d'études. Les analyses proposées ici utilisent les données collectées par le CEPS/INSTEAD à partir de l'enquête PSELL3/EU-SILC réalisée annuellement auprès d'un échantillon représentatif de résidents luxembourgeois vivant en ménage privé. L'obésité est mesurée à partir de l'indice de masse corporelle (IMC) qui est défini par le rapport du poids (en Kg) sur la taille au carré (exprimée en mètre). Selon la définition de l'OMS, un IMC compris entre 25 et 30 kg/m² correspond au surpoids et un IMC égal ou supérieur à 30 kg/m² indique une obésité. Des personnes présentant un IMC inférieur à 25 kg/m² ont un poids que l'on qualifie globalement de normal. Cependant, si la valeur de l'IMC est inférieure à 18,5 kg/m², on parle d'insuffisance pondérale. Les résultats présentés dans cet article concernent les personnes âgées de 16 ans et plus.

Évolution globale de la prévalence du surpoids et de l'obésité entre 1995 et 2008

En 2008, 55% de la population résidente âgée de 16 ans et plus est en surcharge pondérale (37% sont en surpoids et 18% sont obèses). Par rapport à 1995, la part de personnes en surpoids n'a pas évolué tandis que la part de personnes obèses est passée de 14,3% en 1995 à 17,2% en 2005 et 17,7% en 2008. Les chiffres sont donc stables depuis 2005.

Hommes et femmes ne sont pas égaux face au surpoids alors qu'ils le sont face à l'obésité

En 2008, les hommes sont beaucoup plus fréquemment concernés par le surpoids que les femmes : 44% des hommes contre 31% des femmes. En revanche, la proportion de personnes obèses est pratiquement la même pour les hommes et les femmes, 18%.

Sur la période 1995-2008, les évolutions enregistrées pour les hommes et les femmes sont identiques à celles observées pour l'ensemble de la population. La part d'hommes et de femmes en surpoids stagne sur la période étudiée tandis que la prévalence de l'obésité augmente d'environ 4 points chez les premiers comme chez les seconds.

La prévalence du surpoids et de l'obésité augmente avec l'âge

La prévalence du surpoids augmente sensiblement avec l'âge. En 2008, 18% des jeunes de 16 à 24 ans sont en surpoids, contre 32% des 25-34 ans, 38% des 35-49 ans, 46% des 50-64 ans et 46% des personnes âgées de 65 ans et plus. Entre 1995 et 2008, la proportion de personnes en surpoids est relativement stable dans les différentes classes d'âge, à l'exception des jeunes de 16 à 24 ans chez qui l'on note une baisse sensible de la prévalence du surpoids (25% en 1995 et 18% en 2008), et des plus de 64 ans où l'on observe le phénomène inverse (41% contre 46%).

Quant à la prévalence de l'obésité, elle progresse d'environ 5 points par tranche d'âge en 2008. Comme pour le surpoids, la prévalence de l'obésité baisse d'environ 22% chez les jeunes de 16-24 ans entre 1995 et 2008 (7,4% en 1995 et 5,7% en 2008) et augmente sensiblement chez les autres, en particulier chez les plus de 64 ans (16% en 1995 à 26% en 2008).

La surcharge pondérale concerne 24% des personnes de 16-24 ans en 2008 contre 32% en 1995 et 72% des personnes âgées de plus de 64 ans en 2008 contre 57% en 1995.

Évolution de la prévalence du surpoids et de l'obésité selon la nationalité

Vu la spécificité de la population résidente du Luxembourg, caractérisée par une forte proportion de résidents étrangers (environ 43% de la population totale), il est utile d'examiner la distribution du surpoids et de l'obésité selon la nationalité. Parmi les résidents, la proportion des personnes en surpoids en 2008 varie de 30% chez les Français à 44% chez les

¹ Les résultats présentés dans ce texte font partie des travaux de recherche réalisés dans le cadre du projet de recherche «Etat de santé et ses déterminants : une approche en termes d'inégalités sociales de santé» (ESANDE) qui bénéficie du financement du FNR

Portugais. Les Italiens (38%) et les Luxembourgeois (37%) présentent aussi des niveaux de prévalence du surpoids élevés. Pour les Luxembourgeois, la prévalence du surpoids est restée relativement stable depuis 1995 tandis que les Allemands, les Français et les Portugais connaissent un recul du surpoids par rapport à 1995.

La prévalence de l'obésité chez les résidents est plus élevée parmi les Italiens (20%), les Allemands (19%) et les Luxembourgeois (19%). Les résidents portugais (16%), belges (15%) et surtout français (9%) présentent des proportions moins élevées. Par rapport à 1995, le niveau de la prévalence des personnes obèses en 2008 tend à progresser du fait notamment de l'augmentation de la proportion des personnes obèses parmi les Luxembourgeois (19% en 2008 contre 15% en 1995), les Portugais (16% contre 12%), les Allemands (19% contre 16%) et les Belges (15% contre 13%).

Ces deux problèmes de santé publique touchent davantage les Portugais (60% en 2008) et les Italiens (58%) que les Français (39%).

Évolution de la prévalence du surpoids et de l'obésité selon le niveau d'éducation

La prévalence du surpoids diminue à mesure que le niveau d'études augmente. Ainsi, en 2008, la proportion de personnes

en surpoids est de 43% parmi les personnes ayant atteint le niveau d'études primaires, 36% parmi celles ayant atteint le niveau d'études secondaires et 32% parmi celles ayant atteint le niveau d'études supérieures. En 2005, nous observons pratiquement la même distribution. En revanche, en 1995, la proportion de personnes en surpoids est relativement stable selon le niveau d'études et oscille autour de 37%.

La prévalence de l'obésité baisse également avec le niveau d'études. En 2008, elle est de 23% parmi les personnes ayant atteint le niveau d'études primaires, 17% parmi celles ayant atteint le niveau d'études secondaires et 11% parmi celles ayant atteint le niveau d'études supérieures. Cette baisse s'observe pour les années 1995 et 2005. Si l'écart entre les groupes sociaux pour l'obésité est stable entre 1995 et 2008 (10 points de pourcentage entre le niveau d'études primaires et le niveau d'études supérieures), celui du surpoids a nettement augmenté passant de 1 point en 1995 à 12 points en 2008 entre le niveau d'études primaires et le niveau d'études supérieures.

Au final, le surpoids et l'obésité concernent en général plus de la moitié des personnes âgées de 16 ans et plus depuis 1995. Ces résultats indiquent la nécessité de disposer de bases factuelles pour l'élaboration des politiques et des stratégies d'actions, plus particulièrement ciblées vers certaines catégories sociales plus vulnérables que d'autres.

TABLEAU 1. Prévalence du surpoids et de l'obésité chez les personnes de 16 ans et plus en 1995, 2005, et 2008 en fonction du sexe, de l'âge, de la nationalité, et du niveau d'études

	1995				2005				2008			
	normal	surpoids	obésité	Ensemble	normal	surpoids	obésité	Ensemble	normal	surpoids	obésité	Ensemble
Ensemble	48,4	37,3	14,3	100,0	46,9	35,9	17,2	100,0	44,9	37,4	17,7	100,0
Sexe												
Masculin	38,6	46,3	15,1	100,0	40,3	42,4	17,3	100,0	37,3	44,4	18,3	100,0
Féminin	57,5	28,9	13,6	100,0	53,3	29,6	17,1	100,0	52,2	30,6	17,2	100,0
Classes d'âge												
[16-24]	67,5	25,1	7,4	100,0	76,4	18,8	4,8	100,0	76,2	18,1	5,7	100,0
[25-34]	60,8	29,3	9,9	100,0	59,3	30,6	10,1	100,0	55,9	31,8	12,3	100,0
[35-49]	47,6	38,0	14,4	100,0	45,1	36,6	18,3	100,0	44,7	37,8	17,5	100,0
[50-64]	34,9	45,2	19,9	100,0	32,5	43,6	23,9	100,0	31,2	46,2	22,6	100,0
>64	42,7	41,5	15,8	100,0	31,6	44,6	23,8	100,0	28,0	45,7	26,3	100,0
Nationalité												
Luxembourgeois	48,0	37,2	14,8	100,0	45,6	35,9	18,5	100,0	44,2	36,6	19,2	100,0
Portugais	50,2	37,6	12,2	100,0	44,8	42,1	13,1	100,0	39,8	43,9	16,3	100,0
Belges	54,0	32,8	13,2	100,0	51,7	32,8	15,5	100,0	50,6	34,6	14,8	100,0
Français	49,2	41,3	9,5	100,0	61,1	27,3	11,6	100,0	61,0	30,4	8,6	100,0
Allemands	40,9	43,0	16,1	100,0	44,4	33,9	21,7	100,0	45,4	35,1	19,5	100,0
Italiens	40,4	37,6	22,0	100,0	40,0	36,1	23,9	100,0	41,6	38,5	19,9	100,0
Autres	53,4	36,9	9,7	100,0	53,8	33,3	12,9	100,0	46,5	38,1	15,4	100,0
Niveau d'études												
Primaire	43,4	38,0	18,6	100,0	37,0	41,0	22,0	100,0	33,2	43,3	23,5	100,0
Secondaire	52,5	36,3	11,2	100,0	47,5	35,6	16,8	100,0	46,2	36,4	17,4	100,0
Supérieur	53,9	37,2	8,9	100,0	59,8	29,5	10,7	100,0	56,0	32,6	11,4	100,0

Source : PSELL 1995, CEPS/INSTEAD ; EU-SILC/PSELL3, 2005 et 2008, CEPS/INSTEAD, STATEC

■ Source de données

Le PSELL-3 (Panel Socio-Economique Liewen zu Lëtzebuerg) est une enquête qui a été lancée en 2003 auprès d'un échantillon représentatif de la population résidant au Luxembourg. Grâce à la méthodologie mise en oeuvre pour sa réalisation, les résultats issus de cette enquête effectuée auprès d'un échantillon initial de quelque 3500 ménages (9500 individus) constituent des estimations précises des chiffres concernant l'ensemble de la population. Le PSELL-3 est réalisé chaque année par le CEPS/INSTEAD, en collaboration avec le STATEC. Il s'inscrit dans le programme statistique EU-SILC de l'Union Européenne (European Union - Statistics on Income and Living Conditions) destiné à connaître les revenus et conditions de vie des personnes et des ménages dans les différents Etats membres.

■ Nous contacter

CEPS/INSTEAD
B.P. 48
L-4501 Differdange
Tél.: +352 58.58.55-801
www.ceps.lu | communication@ceps.lu

