

SANTÉ MENTALE ET MALADIE CHRONIQUE

Statistiques clés

Les **maladies chroniques** sont l'une des principales causes de morbidité et de mortalité au monde¹.

Qu'est-ce qu'une maladie chronique?

Une maladie chronique (ou non transmissible) dure au moins trois mois, ne se transmet pas d'une personne à l'autre et évolue avec le temps.

En voici quelques exemples :

Arthrite

Cancer

Maladie cardiovasculaire

Maladies respiratoires chroniques

Démence

Diabète sucré

Épilepsie

Fragilité

Chorée de Huntington

Troubles inflammatoires de l'intestin (colite ulcéreuse et maladie de Crohn)

Maladie rénale

Syndrome métabolique

Obésité

Maladie de Parkinson



des Canadiens seront touchés par une maladie chronique au cours de leur vie².

Environ

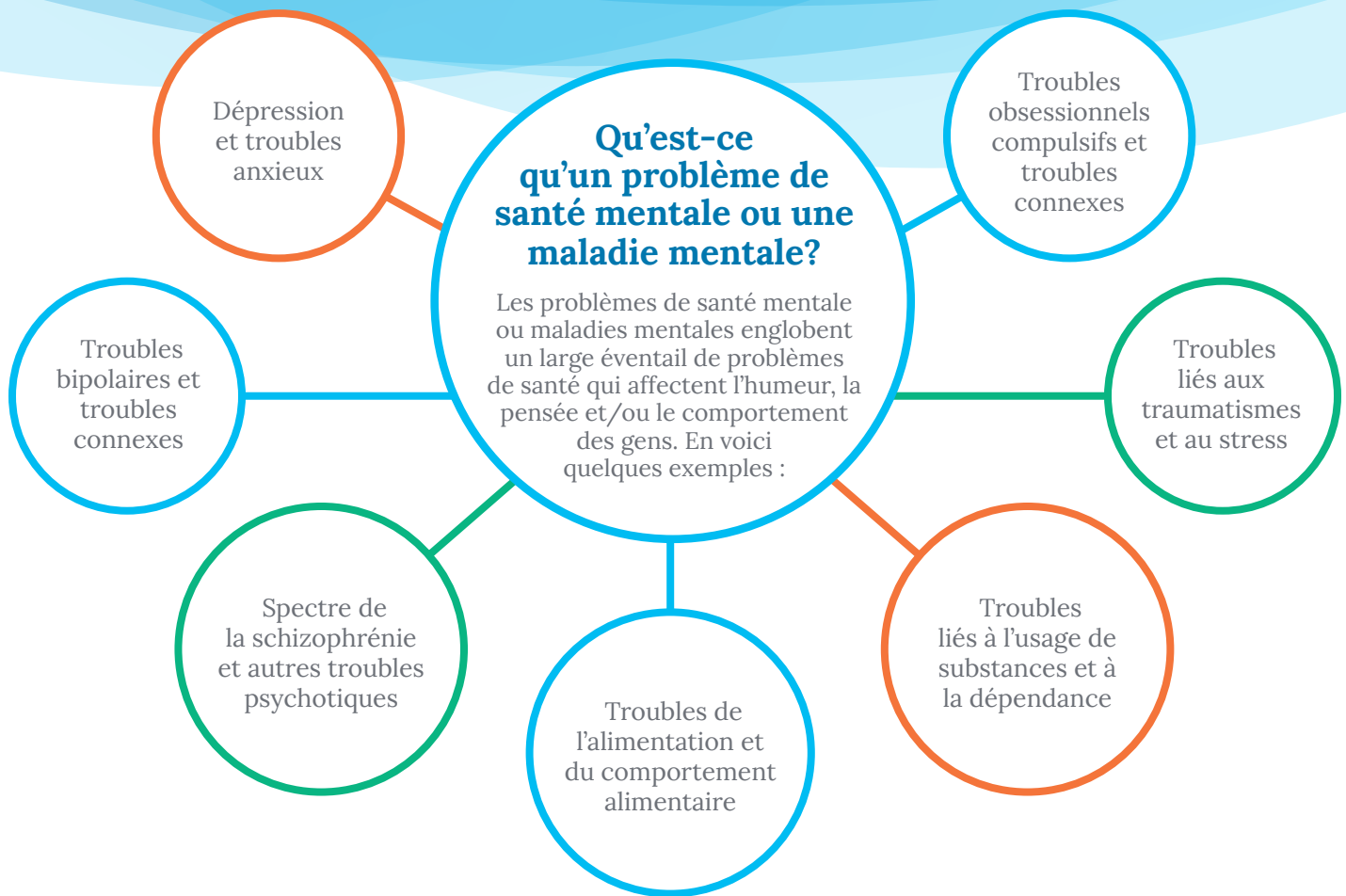
50%

des Canadiens seront touchés par un **problème de santé mentale** ou une **maladie mentale** au cours de leur vie³.

On estime que

25 à 50%

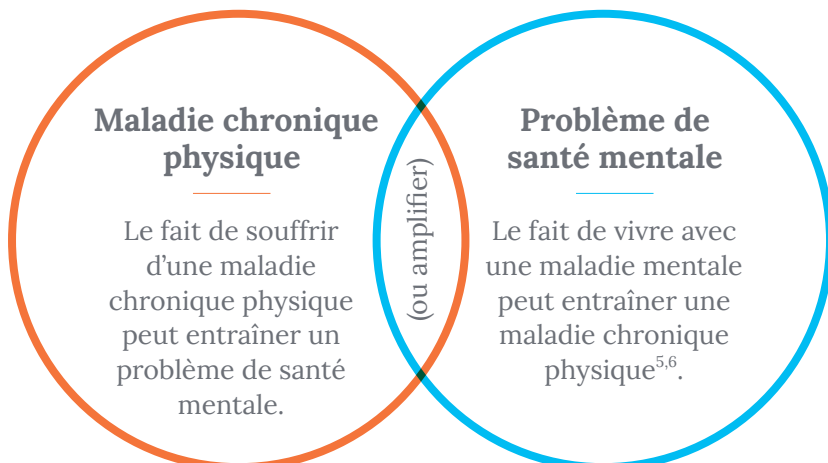
des personnes vivant avec une maladie chronique seront aux prises avec la **dépression**⁴.



Comment la santé mentale et les maladies chroniques interagissent-elles?

Les **maladies chroniques physiques** coexistent souvent avec des problèmes de santé mentale/maladies mentales.

Cette relation fonctionne dans les deux sens :



Les facteurs suivants peuvent contribuer à des maladies concomitantes^{7,8,9} :

- Bagage génétique
- Premières expériences de vie
- Expérience de la maladie (p. ex., changements biologiques, médication, stress)
- Facteurs environnementaux (p. ex., allergènes/toxines, conditions de travail, pollution)
- Facteurs de risque pour la santé liés au comportement (p. ex., alimentation, activité physique, tabagisme, usage de substances)
- Déterminants sociaux de la santé (p. ex., revenu, logement, éducation)

Que pouvons-nous faire à ce sujet?

Il existe plusieurs façons de soutenir les personnes vivant avec une maladie chronique physique et des problèmes de santé mentale/maladies mentales concomitantes :



1

Sensibilisation et éducation

Lutter contre la stigmatisation au moyen d'une campagne de sensibilisation du public à la santé

Offrir aux fournisseurs de soins de santé une formation polyvalente en matière de diagnostic et de traitement des maladies concomitantes



2

Navigation dans les services, accès aux services et qualité des services

Veiller à la prestation de services de santé et de santé mentale sécuritaires et appropriés sur le plan culturel, et axés sur la personne, la famille et la prise de décision partagée

Améliorer la collaboration et l'intégration entre les services sociaux, les services paramédicaux, les services de santé mentale, les soins primaires et les soins spécialisés

Élargir les solutions de cybersanté et de cybersanté mentale (p. ex., soins par paliers, télésanté)



3

Recherche et politiques

Mener des recherches sur les causes, les conditions et le traitement des maladies concomitantes

Mener des recherches sur la prévention, le dépistage et le traitement approprié pour les populations présentant un risque plus élevé de cancer et d'autres maladies chroniques, ainsi que de problèmes de santé mentale/maladies mentales, comme les communautés d'immigrants, de réfugiés, et les groupes ethnoculturels et racialisés, les communautés des Premières Nations, des Inuits et des Métis, les personnes vivant dans des zones rurales et éloignées, les membres de la communauté 2SLGBTQ+ et les minorités linguistiques

Veiller à ce que la recherche et les politiques tiennent compte de l'opinion des personnes ayant un savoir expérientiel présent ou passé, de leur famille et de leurs aidants

Vous voulez en savoir plus?

Les messages clés de la présente fiche d'information sont tirés du rapport 2021 de la CSMC : *Vers une meilleure santé mentale et physique : Prévenir et gérer les troubles mentaux et physiques concomitants : Étude de la portée et examen réaliste rapide.*

Pour accéder au rapport complet, rendez-vous à commissionsantementale.ca/ressources/prevenir-et-gerer-les-troubles-mentaux-et-physiques-concomitants.

À propos de la Commission de la santé mentale du Canada

La Commission de la santé mentale du Canada (CSMC) est un organisme indépendant et non partisan financé par Santé Canada. Elle dirige la conception et la diffusion de programmes et d'outils novateurs qui favorisent la santé mentale et le bien-être de la population canadienne.

À propos du Partenariat canadien contre le cancer (Partenariat)

En sa qualité de coordonnateur de la Stratégie canadienne de lutte contre le cancer (la Stratégie), le Partenariat collabore avec la communauté canadienne de la lutte contre le cancer pour s'assurer que moins de personnes sont atteintes de cancer, que plus de gens y survivent et que ceux qui sont touchés par la maladie jouissent d'une meilleure qualité de vie. Ces travaux sont orientés par la Stratégie, une feuille de route sur dix ans visant à améliorer l'équité au sein du système de lutte contre le cancer et à apporter des changements mesurables pour tous les Canadiens touchés par le cancer de 2019 à 2029.

¹ GBD 2015 Mortality and Causes of Death Collaborators. (2016). Global, regional, and national life expectancy, all-cause mortality, and cause-specific mortality for 249 causes of death, 1980-2015: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*, vol. 388, no 10053, p. 1459-1544. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31012-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31012-1)

² PartenaireSanté. (2015). *Rapport sur les maladies chroniques et la santé mentale*. https://partenairesante.quebec/sites/default/files/PartenaireSante_Rapport_sur_les_maladies_chroniques_et_la_sant%C3%A9_mental_17juin_2015.pdf

³ Commission de la santé mentale du Canada. (2013). *La nécessité d'investir dans la santé mentale au Canada*. <https://commissionsantementale.ca/ressource/la-necessite-dinvestir-dans-la-sante-mentale-au-canada/>

⁴ PartenaireSanté. (2015). *Rapport sur les maladies chroniques et la santé mentale*.

⁵ Bloom, D. E. et autres. (2011). *The global economic burden of noncommunicable diseases*. www3.weforum.org/docs/WEF_Harvard_HE_GlobalEconomicBurdenNonCommunicableDiseases_2011.pdf

⁶ Organisation mondiale de la Santé. (2009). *Global health risks: Mortality and burden of disease attributable to selected major risks*. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44203/9789241563871_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y

⁷ Grigoleit J.-S. et autres. (2011). Dose-dependent effects of endotoxin on neurobehavioral functions in humans. *PLoS One*, vol. 6, no 12, article e28330. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0028330>

⁸ Goldstein, B. I. et autres. (2009). Inflammation and the phenomenology, pathophysiology, comorbidity, and treatment of bipolar disorder: A systematic review of the literature. *Journal of Clinical Psychiatry*, vol. 70, no 8, p. 1078-1090. <https://doi.org/10.4088/JCP.08r04505>

⁹ Berk, M. et autres. (2013). So depression is an inflammatory disease, but where does the inflammation come from? *BMC Medicine*, vol. 11, article 200. <https://doi.org/10.1186/1741-7015-11-200>

