

décédés. Nous avons découvert que comparativement aux participants ayant une numération lymphocytaire à l'intérieur des valeurs de référence ( $1,1-3,7 \times 10^9/L$ ), les participants lymphopéniques (numération lymphocytaire  $< 1,1 \times 10^9/L$ ) ont présenté un taux de mortalité plus élevé, avec des risques relatifs [RR] multivariés de 1,63 (intervalle de confiance [IC] de 95 % 1,51-1,76) pour la mortalité de toute cause, de 1,67 (IC de 95 % 1,42-1,97) pour les cancers non hématologiques, de 2,79 (IC de 95 % 1,82-4,28) pour les cancers hématologiques, de 1,88 (IC de 95 % 1,61-2,20) pour les maladies cardiovasculaires, de 1,88 (IC de 95 % 1,55-2,29) pour les maladies respiratoires, de 1,86 (IC de 95 % 1,53-2,25) pour les maladies infectieuses et de 1,50 (IC de 95 %

1,19-1,88) pour les autres causes. En ce qui concerne la mortalité de toute cause, le risque de mortalité absolu à 2 ans le plus élevé a été observé chez les femmes (61 %) et les hommes (75 %) fumeurs âgés de 80 ans ou plus ayant une numération lymphocytaire inférieure à  $0,5 \times 10^9/L$ . Les participants dont la numération lymphocytaire était plus élevée que la tranche de référence ont présenté une mortalité accrue (RR ajusté 1,17, IC de 95 % 1,04-1,31).

**INTERPRÉTATION :** Nous avons observé que la lymphopénie est associée à un risque accru de mortalité de toute cause et de cause spécifique.

## RÉSUMÉ DE RECHERCHE ■ POPULATIONS VULNÉRABLES

# Lien entre l'insécurité alimentaire des ménages et la mortalité au Canada : étude de cohorte rétrospective basée dans la population

Fei Men PhD, Craig Gundersen PhD, Marcelo L. Urquia PhD, Valerie Tarasuk PhD

Pour la version anglaise de l'article, veuillez consulter doi: 10.1503/cmaj.190385

**CONTEXTE :** L'insécurité alimentaire affecte 1 ménage sur 8 au Canada et a de graves conséquences pour la santé. Nous avons exploré le lien entre l'insécurité alimentaire des ménages et la mortalité de toute cause et de cause spécifique.

**MÉTHODES :** Nous avons évalué la situation des adultes canadiens à l'égard de l'insécurité alimentaire à partir des résultats de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2005-2017 et nous avons recensé les décès prématurés chez les répondants au sondage à partir de la Base canadienne de données sur les décès du Programme de la statistique de l'état civil 2005-2017. En appliquant des analyses de survie (modèle de Cox) aux ensembles de données reliées, nous avons comparé le

risque de mortalité de toute cause et de cause spécifique chez les adultes, en fonction de la situation des ménages au plan de l'insécurité alimentaire.

**RÉSULTATS :** Parmi les 510 010 adultes de l'échantillon (3 390 500 années-personnes), 25 460 étaient décédés prématurément en date de 2017. Les taux de mortalité des adultes en situation de sécurité et en situation d'insécurité alimentaire marginale, modérée et grave étaient respectivement de 736, 752, 834 et 1124 ans par 100 000 années-personnes. Les risques relatifs (RR) ajustés de mortalité prématurée de toute cause en situation d'insécurité alimentaire marginale, modérée et grave étaient de 1,10 (intervalle de confiance [IC] de 95 % 1,03-1,18), 1,11 (IC de 95 % 1,05-1,18) et 1,37 (IC de 95 % 1,27-1,47), respectivement. Chez les adultes décédés prématurément, ceux qui vivaient en situation d'insécurité alimentaire grave sont décédés en moyenne 9 ans plus tôt que leurs contreparties en situation de sécurité alimentaire (âge 59,5 c. 68,9 ans). L'insécurité alimentaire grave a constamment été associée à une mortalité plus élevée sans égard à la cause de décès, sauf en ce qui concerne le cancer; le lien était particulièrement étroit dans le cas des maladies infectieuses parasitaires (RR ajusté 2,24, IC de 95 % 1,42-3,55), des blessures accidentelles (RR ajusté 2,69, IC de 95 % 2,04-3,56) et des suicides (RR ajusté 2,21, IC de 95 % 1,50-3,24).

**INTERPRÉTATION :** Les adultes canadiens vivant dans des ménages où prévaut l'insécurité alimentaire étaient plus susceptibles de mourir prématurément que leurs contreparties vivant en situation de sécurité alimentaire. Les efforts déployés pour réduire les décès prématurés devraient tenir compte de l'insécurité alimentaire comme important déterminant social.

