



Institut de la santé publique et  
des populations  
**Chaire en santé publique appliquée**  
**Étude de cas sur l'impact**



## **Dr Doug Manuel**

### **Risques et prévention, en chiffres**



#### **Domaine d'intérêt**

Par le passé, la planification dans le domaine de la santé s'appuyait habituellement sur l'hypothèse voulant que le risque de maladie dans une population soit diffus, et que la meilleure stratégie de prévention soit donc de cibler l'ensemble de la population.

Le Dr Doug Manuel, titulaire d'une chaire de recherche appliquée en santé publique, a consacré les deux dernières années à réfuter cette hypothèse. Il a démontré que la compréhension du seuil de risque de maladie dans une population était essentielle à la planification en santé et pouvait grandement améliorer l'efficacité et l'efficience des stratégies de prévention.

En se servant de données courantes sur la santé pour concevoir des algorithmes de prévision des risques, le Dr Manuel a mis au point de nouveaux outils permettant de dresser un portrait plus détaillé des futures victimes de certaines maladies. En plus d'estimer avec précision le type et le nombre de personnes qui développeront une maladie ou une affection, ces outils aident à comprendre le rôle joué par la modification des facteurs de risque en prévention, ainsi que l'impact potentiel de différentes stratégies de prévention.

Les recommandations issues de cette recherche sont déjà mises en pratique pour les maladies cardiovasculaires et le diabète de type 2, et des modèles de maladie et d'algorithme de risque actuellement mis au point pour d'autres affections promettent des retombées supplémentaires intéressantes pour la santé des Canadiens au cours des prochaines années.

#### **Impact de la recherche : une importante contribution**

Le Diabetes Population Risk Tool (DPoRT) est le premier algorithme de prévision des risques d'obésité, de diabète et de complication du diabète, qui a été spécialement conçu et validé pour la planification en matière de santé des populations.

Les analyses effectuées avec l'outil ont permis d'estimer l'impact potentiel d'interventions en santé publique et en soins de santé sur l'incidence future du diabète et du fardeau de ses complications.

Ces résultats ont été publiés dans un rapport d'enquête produit en collaboration avec l'Agence ontarienne de promotion et de protection de la santé (AOPPS) et d'autres partenaires, où il est estimé que 1,9 million de Canadiens développeront le diabète entre 2007 et 2017, et que la majorité des nouveaux cas toucheront des personnes



## Institut de la santé publique et des populations



en surpoids, plutôt que des personnes très obèses (qui courent le plus grand risque individuel). À la lumière des données, il semble aussi que des changements modestes au mode de vie dans ce vaste sous-groupe de personnes en surpoids auraient un impact plus important que la prévention clinique dans le plus petit groupe à risque élevé. L'AOPPS se sert de cette information pour réviser la stratégie ontarienne sur le diabète, qui privilégie actuellement le dépistage individuel et la prévention dans les soins primaires.

La participation continue, à un stade précoce, de spécialistes des politiques à la conception des modèles de maladie et d'algorithme de risque permet d'assurer la pertinence et la fiabilité de ces modèles comme outils d'évaluation pour les planificateurs dans le domaine de la santé. Le DPoRT, par exemple, a été conçu à la demande de l'AOPPS, de l'Agence de la santé publique du Canada et de responsables des politiques de plusieurs provinces, de façon à fournir des estimations précises pour diverses populations socioéconomiques.

À plus grande échelle, la chaire participe aussi à la création d'un réseau national de modèles de population et à la mise au point d'un modèle de micro-simulation applicable à de multiples maladies, pour les analyses et la planification en matière de santé à l'échelle nationale. En plus de contribuer au développement de l'infrastructure et des capacités, les membres du réseau dirigent l'élaboration de modèles pour d'autres maladies, dont le cancer et l'arthrite.

Par la publication de nombreux articles scientifiques, une couverture médiatique considérable et des présentations à des réunions et à des ateliers un peu partout au pays, les partenaires contribuent à mieux faire connaître la grande utilité des modèles de maladie et d'algorithme de risque dans la planification en matière de santé des populations.

### Pour en savoir plus

Pour plus d'information sur la recherche du Dr Manuel, prière de consulter les sites Web suivants :

<http://www.ices.on.ca/file/Diabetes%20Risks%20June%202016%202010.pdf>

[http://www.chnet-works.ca/index.php?option=com\\_rsevents&view=events&layout=show&cid=39%3Aices-diabetes-report&Itemid=6&lang=en](http://www.chnet-works.ca/index.php?option=com_rsevents&view=events&layout=show&cid=39%3Aices-diabetes-report&Itemid=6&lang=en)

<http://www.rasp-phim.ca/>

<http://www.pophealthmodels.ca/>

<http://ije.oxfordjournals.org/content/39/2/380.full>

Dr Doug Manuel est la Chaire en santé publique appliquée IRSC/  
ASPC en Outils d'évaluation de l'impact d'interventions sur la santé  
de la population (PHIAT)

Contactez la Chaire  
[dmanuel@ohri.ca](mailto:dmanuel@ohri.ca)