

Enquête épidémiologique nationale sur le surpoids et l'obésité

1997, 2000, 2003, 2006, 2009 :
Une méthodologie identique pour toutes les enquêtes ObÉpi-Roche

Ces cinq enquêtes permettent d'estimer l'évolution de la prévalence du surpoids et de l'obésité chez l'adulte en France de manière globale mais également par région. Pour les cinq enquêtes, les sujets ont été classés par catégorie en fonction de leur indice de masse corporelle (IMC) calculé selon la formule suivante :

$$\text{IMC} = \frac{\text{poids (en kg)}}{\text{taille}^2 \text{ (en m)}}$$

Classification	
Maigre	< 18,5
Normal	18,5 - 24,9
Surpoids	25,0 - 29,9
Obésité modérée	30,0 - 34,9
Obésité sévère	35,0 - 39,9
Obésité massive	≥ 40,0

WHO Report of a WHO Consultation on obesity: preventing and managing the global epidemic. WHO, Geneva, 3-5 June 1998

L'enquête a été menée du 29 janvier au 12 mars 2009 auprès d'un échantillon de 20 000 foyers représentant la population des ménages ordinaires français issus de la base permanente de TNS SOFRES et excluant les sujets vivant en institution, en foyer, en résidence en communauté, ou sans domicile fixe.

Il est entendu par « foyer » toute famille vivant sous un même toit ou toute personne habitant seule. Les personnes ont été interrogées par un questionnaire auto administré, adressé par voie postale. Son contenu a été élaboré en concertation avec le Comité d'Experts Scientifiques de l'étude. Le panel a été constitué selon la méthode des quotas au niveau foyer, après une double stratification région / habitat.

Les questionnaires de 25 286 individus adultes de 18 ans (soit 69% des individus à qui ces derniers avaient été adressés) et plus étaient complets pour les données du poids et de la taille. Le tour de taille était renseigné pour 21 055 d'entre eux.

La population retenue de 25 286 individus adultes est un échantillon représentatif de la population française âgée de 18 ans et plus, vivant en ménage ordinaire, hors institution.

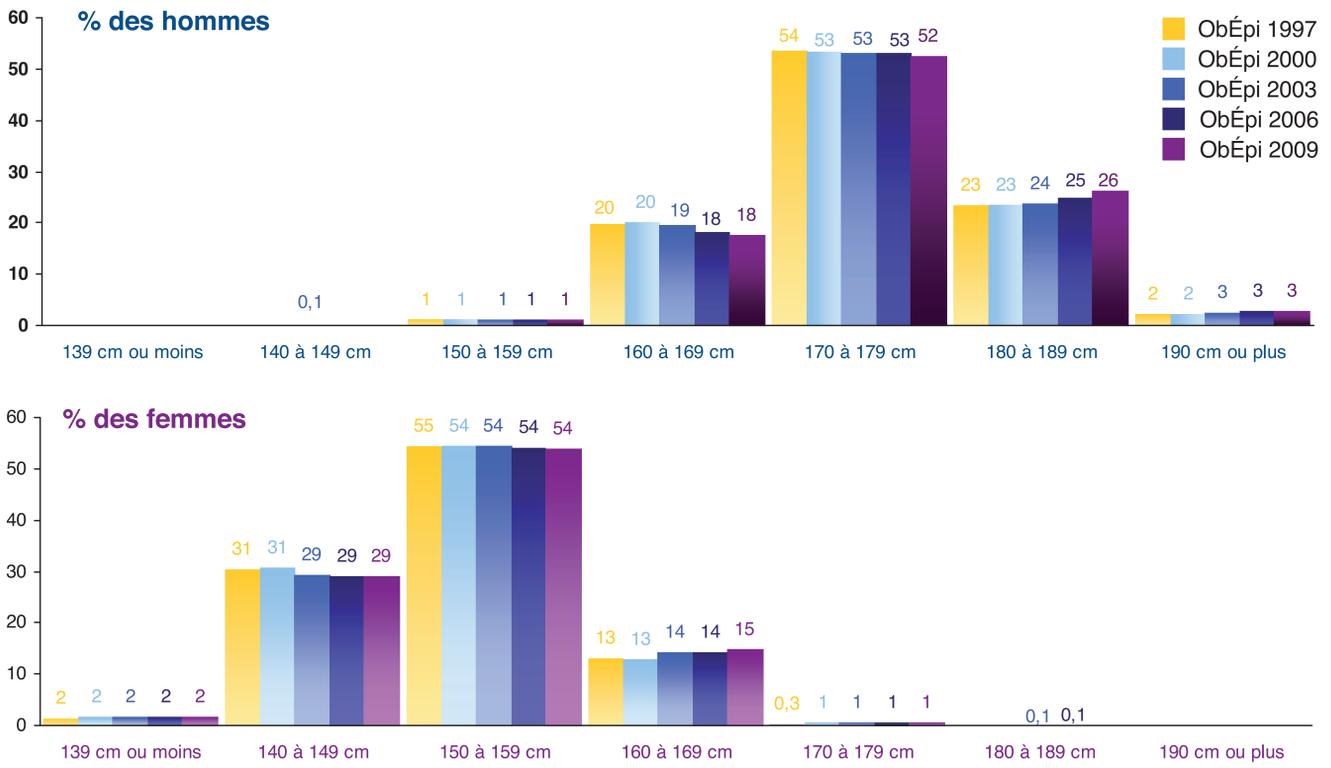
Qu'attendre d'ObÉpi-Roche 2009 ?

ObÉpi-Roche 2009 permet d'évaluer :

- La prévalence de l'obésité et du surpoids chez les adultes de plus de 18 ans en 2009
- L'évolution de cette prévalence entre 1997, 2000, 2003, 2006 et 2009
- La prévalence des facteurs de risque notamment constitutifs du syndrome métabolique et le tabagisme entre 1997, 2000, 2003, 2006 et 2009
- La prévalence et l'évolution de la prévalence de l'obésité de la personne âgée de 65 ans ou plus

Résultats ObÉpi-Roche 2009 dans la population adulte des 18 ans et plus : données sur la taille, le poids et l'indice de masse corporelle

Taille des Français



Répartition des hommes et des femmes en fonction de leur taille

La taille moyenne des Français adultes de 18 ans et plus est de 168,5 cm. Elle a augmenté en moyenne de 0,5 cm depuis 1997.

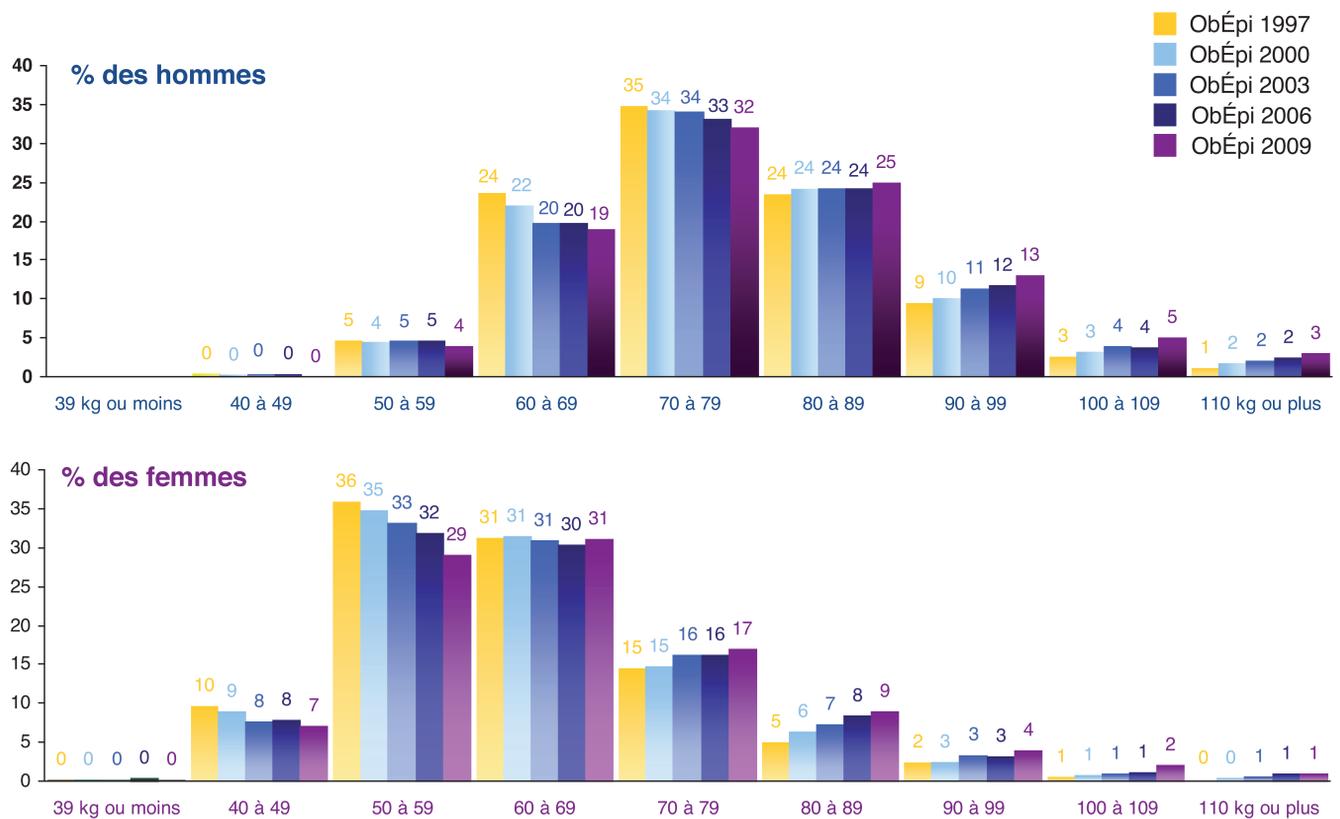
La taille moyenne des adultes de 18 ans et plus est de 168,5 cm

Le poids des Français

En 2009, les Français ont grossi en moyenne de 900 g par rapport à 2006, de 1,3 kg par rapport à 2003, de 2,3 kg par rapport à 2000 et de 3,1 kg par rapport à 1997.

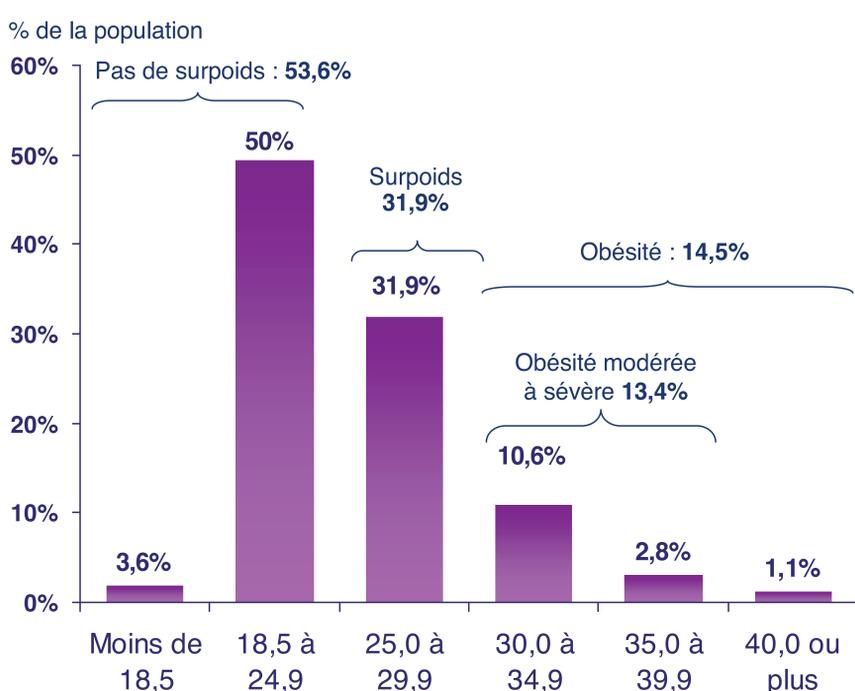
2009	72,0 ± 15,3 kg
2006	71,1 ± 14,9 kg
2003	70,7 ± 14,6 kg
2000	69,7 ± 14,0 kg
1997	68,9 +/- 13,7 kg

Les Français ont grossi de 0,9 kg en 3 ans



Répartition des hommes et des femmes en fonction de leur poids

Répartition des niveaux d'IMC en 2009



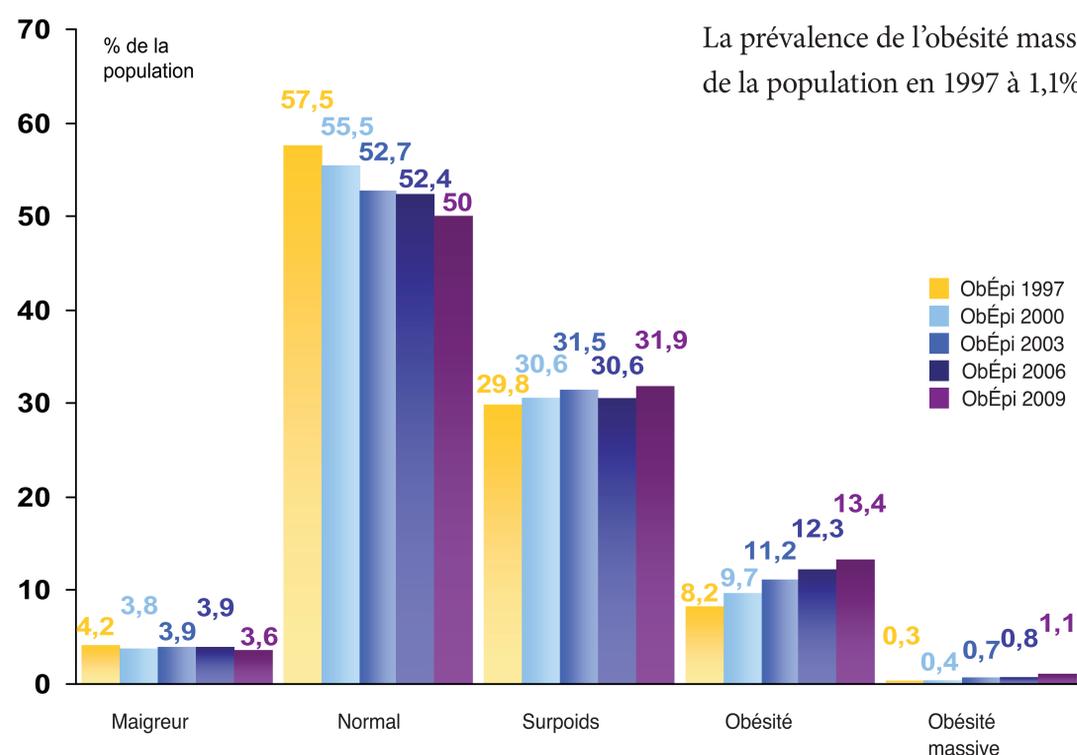
En 2009, 14,5% des Français sont obèses et 31,9% sont en surpoids

Répartition de la population en fonction de son niveau d'IMC

Évolution de la répartition des niveaux d'IMC depuis 1997

En 2009, la prévalence des Français obèses est de 14,5% +/- 0,4%. Elle était de 13,1% en 2006, de 11,9% en 2003, de 10,1% en 2000 et de 8,5% en 1997.

Parallèlement, la part des Français n'ayant pas de surpoids a diminué depuis 2006 : globalement, elle est passée de 61,7 % en 1997 à 53,6 % en 2009.

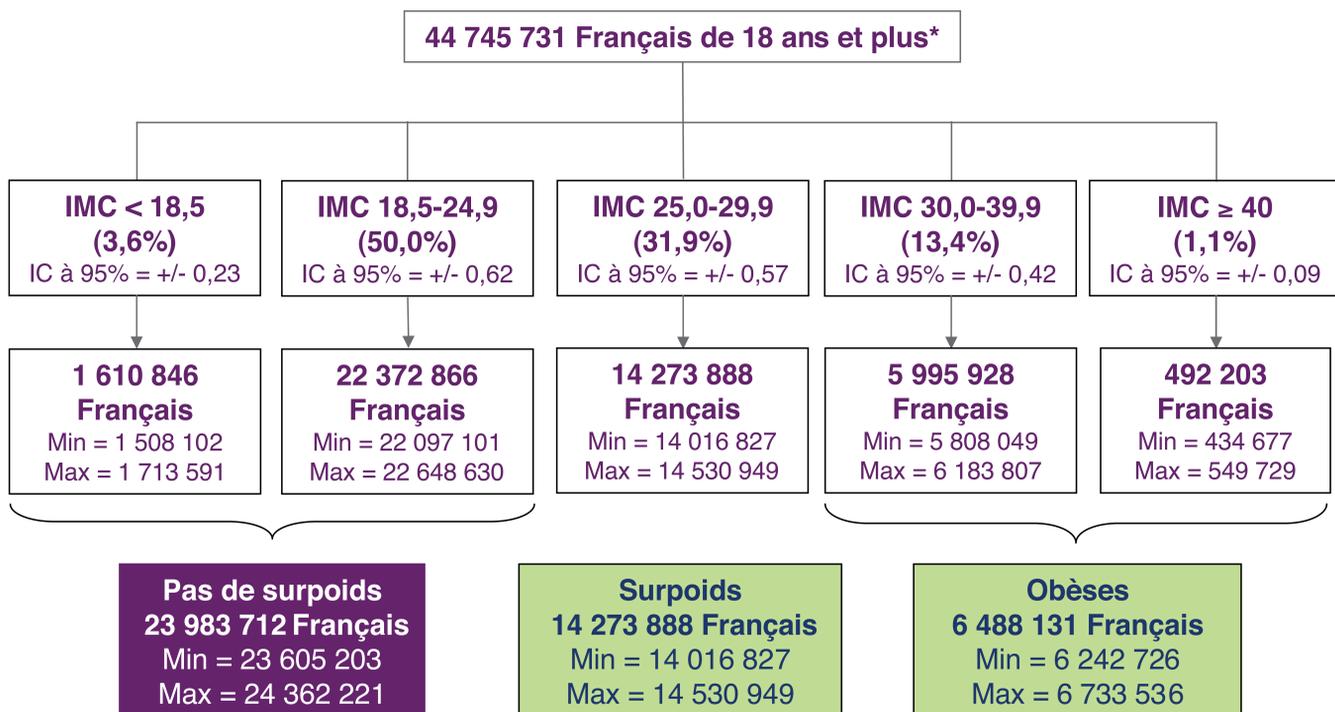


La prévalence de l'obésité massive est passée de 0,3% de la population en 1997 à 1,1% en 2009.

Répartition de la population en fonction de son niveau d'IMC depuis 1997

Une augmentation moyenne relative de l'obésité de + 5,9% par an depuis 12 ans

Extrapolation des données Obépi-Roche 2009 à la France



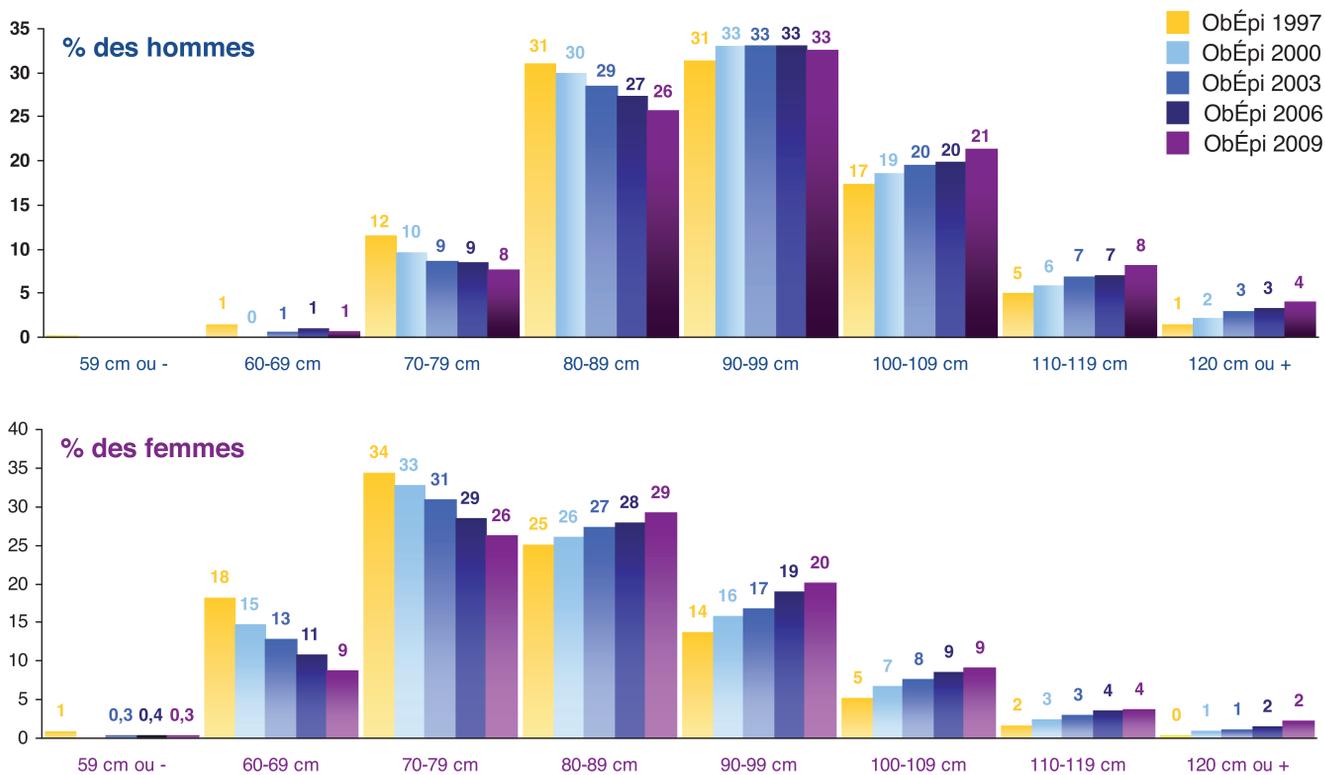
* Référence *Enquête Emploi 2002, redressée 2008*

Résultats ObÉpi-Roche 2009 dans la population adulte des 18 ans et plus : données sur le tour de taille

Tour de taille

La mesure du tour de taille est un autre moyen d'apprécier l'obésité ou l'adiposité, en particulier l'adiposité viscérale.

En 2009, le tour de taille moyen est de 89,9 cm.



Répartition des hommes et des femmes en fonction de leur tour de taille

1997 : 85,2 cm	}	+ 1,7 cm	
2000 : 86,9 cm			
2003 : 87,9 cm			+ 1,0 cm
2006 : 88,8 cm			+ 0,9 cm
2009 : 89,9 cm			+ 1,1 cm

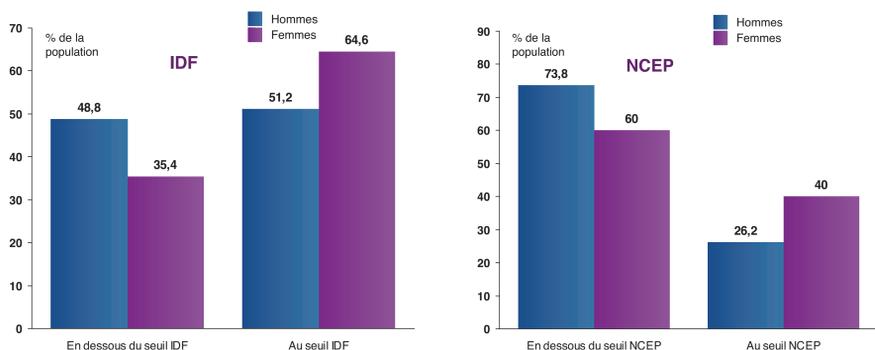
Répartition des individus par rapport aux valeurs critiques du tour de taille et évolution

Différents seuils ont été établis pour analyser le tour de taille :

- Le seuil IDF (respectivement 80 cm chez la femme et 94 cm chez l'homme).
- Le seuil NCEP (respectivement 88 cm chez la femme et 102 cm chez l'homme).

Un tour de taille situé au-delà de ces seuils est considéré comme un facteur de risque cardio-vasculaire et d'insulinorésistance.

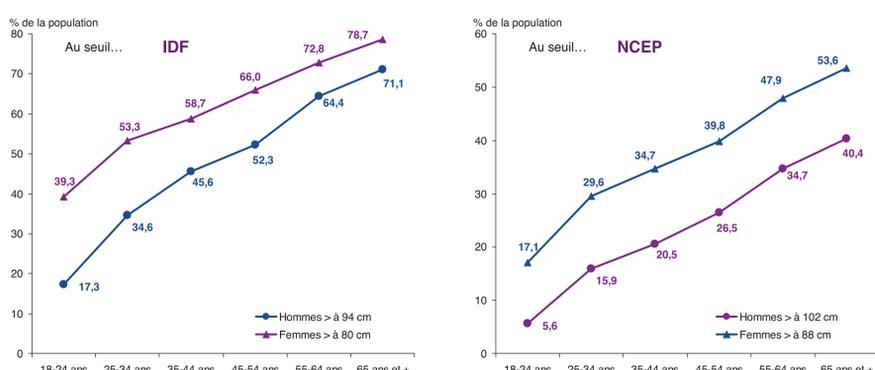
C'est également un paramètre rentrant dans la définition du syndrome métabolique.



Répartition de la population en fonction des seuils de tour de taille

Répartition des individus au delà des seuils de tour de taille

La proportion des sujets ayant un tour de taille élevé augmente avec l'âge de manière quasi identique quel que soit le seuil retenu, chez l'homme comme chez la femme.

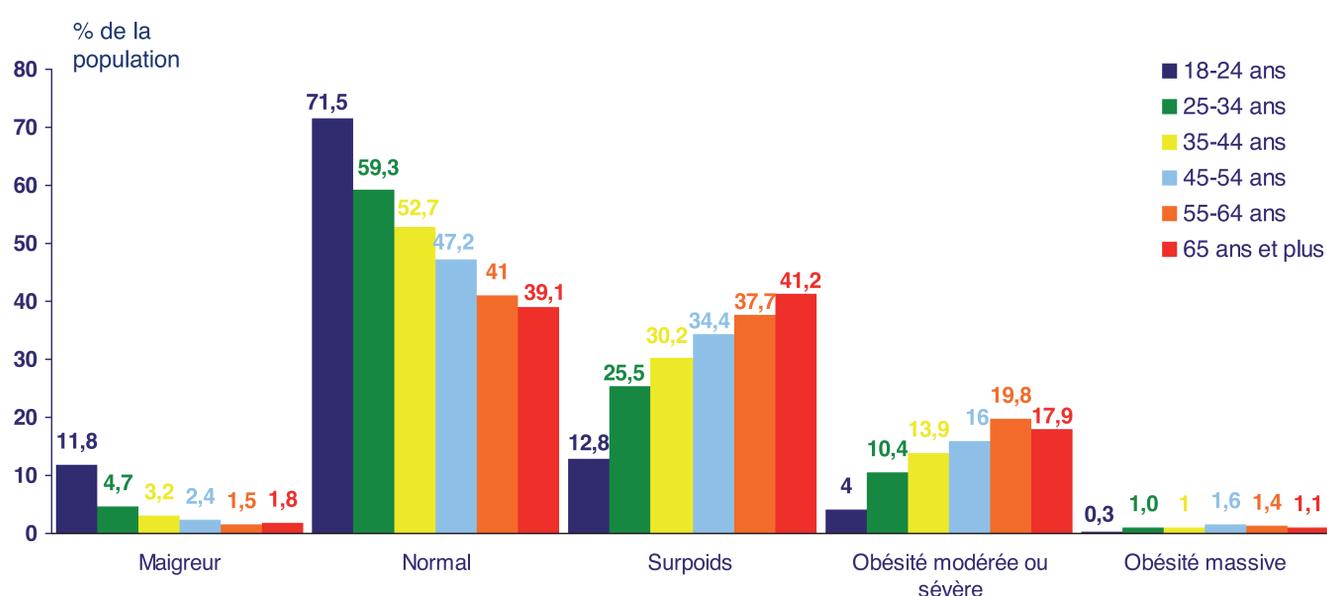


Le tour de taille augmente avec l'âge, quel que soit le sexe et le seuil choisi

Répartition de la population au-delà des seuils de tour de taille en fonction de l'âge et du sexe

Résultats ObÉpi-Roche 2009 dans la population adulte des 18 ans et plus : données selon sexe et âge

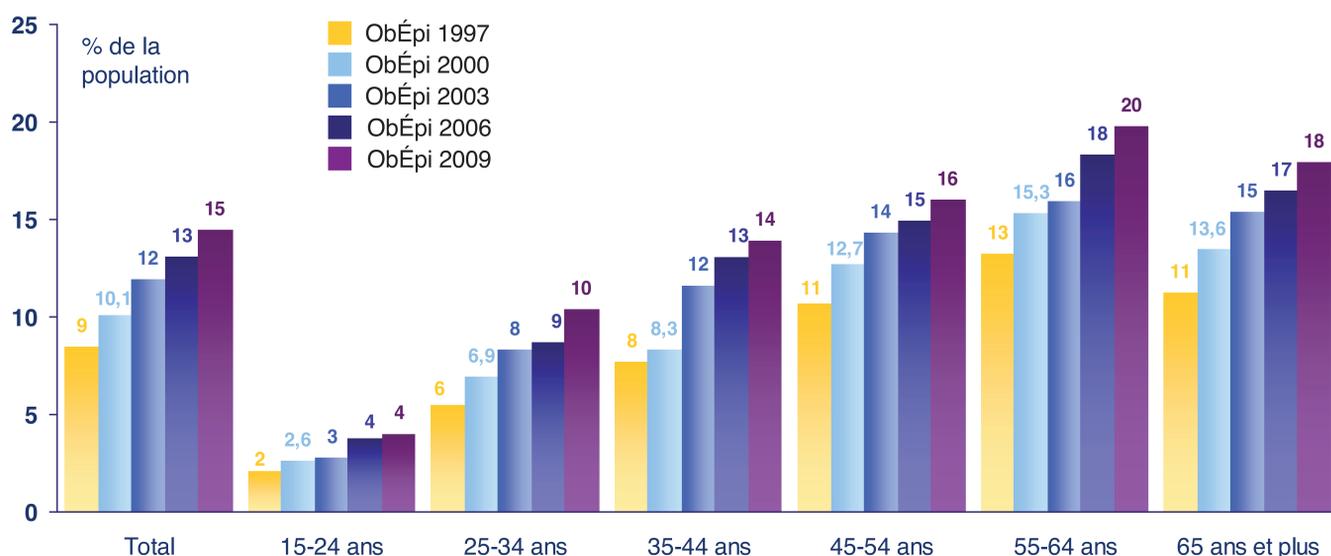
L'IMC moyen en 2009 – différences selon âge



Répartition des niveaux d'IMC par tranche d'âge

L'IMC augmente avec l'âge

Évolution de la prévalence de l'obésité en fonction de l'âge



Répartition de la prévalence de l'obésité par tranche d'âge depuis 1997

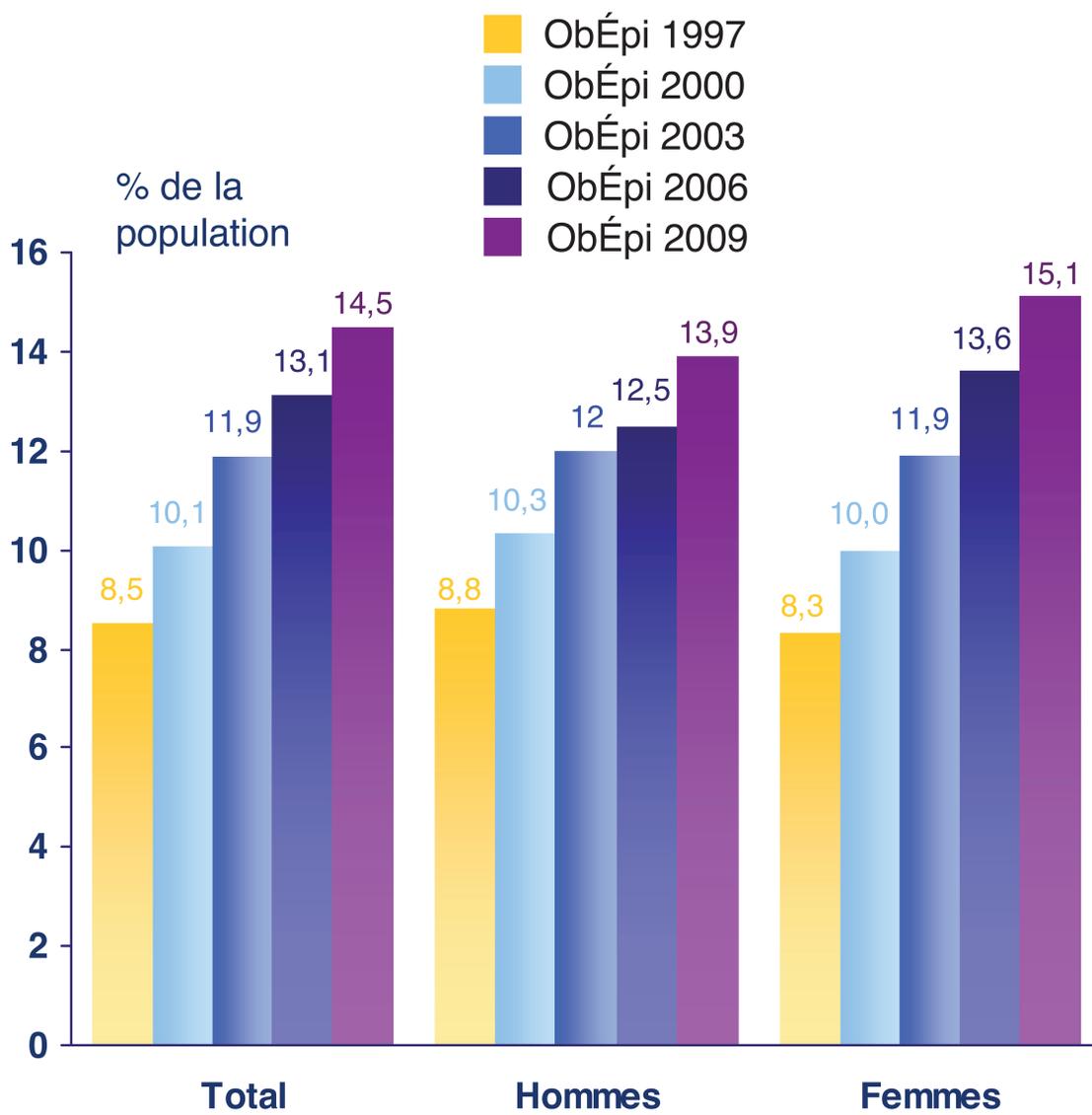
Phénomène constant depuis 1997 : la prévalence de l'obésité augmente régulièrement avec l'âge et chaque tranche va en croissant à chaque mesure ObÉpi.

L'augmentation 2006-2009 la plus importante est celle qui touche les 25-34 ans (+19,5%). L'augmentation relative dans les autres tranches d'âge varie de +5,3% à +8,5%.

De génération en génération, on devient obèse de plus en plus tôt.

Date de naissance	1973-79	1966-72	1959-65	1952-58	1946-51
10% de la population obèse	32 ans	34 ans	41 ans	45 ans	49 ans

Évolution de la prévalence de l'obésité en fonction du sexe



Répartition des prévalences de l'obésité masculine et féminine depuis 1997

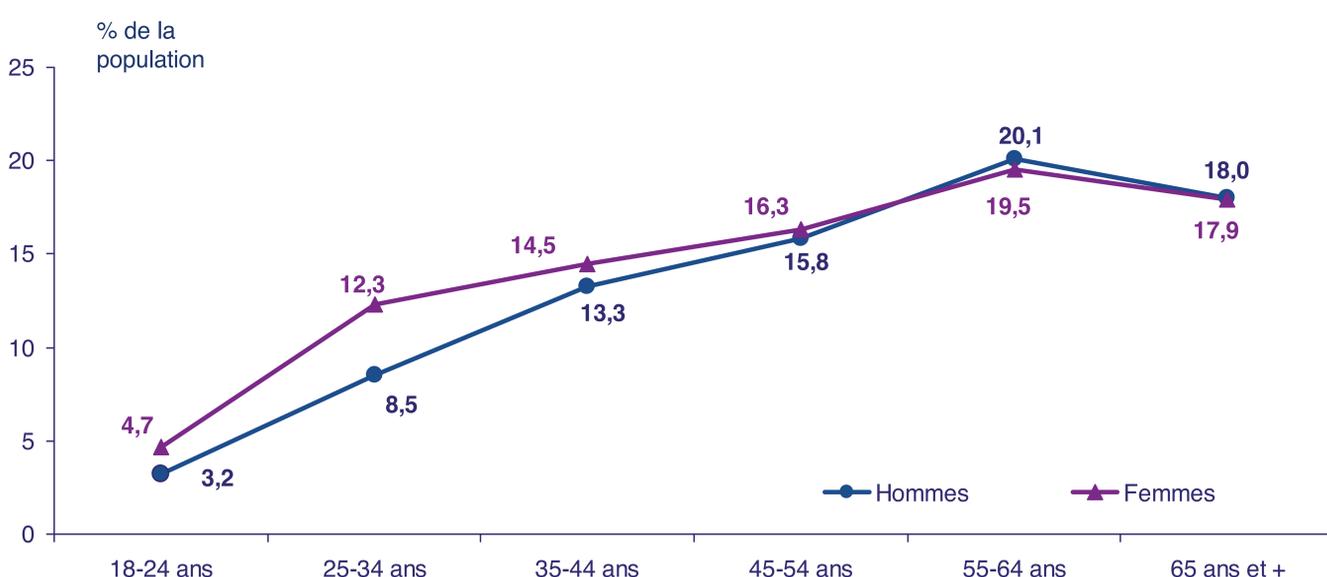
La prévalence de l'obésité féminine tend à augmenter plus rapidement que l'obésité masculine

La prévalence de l'obésité a augmenté quel que soit le sexe. Mais l'augmentation relative de la prévalence de l'obésité entre 1997 et 2009 est plus importante chez la femme (+81,9%) que chez l'homme (+57,9%).

C'est en particulier le cas des obésités sévères (IMC : 35-39,9 kg/m² ; 2,3% pour les hommes, 3,2% pour les femmes) et massives (IMC ≥ 40 kg/m² ; 0,6% pour les hommes, 1,6% pour les femmes).

La prévalence globale de l'obésité est significativement différente entre hommes (13,9%) et femmes (15,1%, p<0.01). La tendance à une augmentation plus forte de la prévalence de l'obésité féminine observée depuis 2003 se confirme donc.

Prévalence de l'obésité en fonction du sexe et de l'âge en 2009



Prévalence de l'obésité en fonction du sexe et de l'âge en 2009

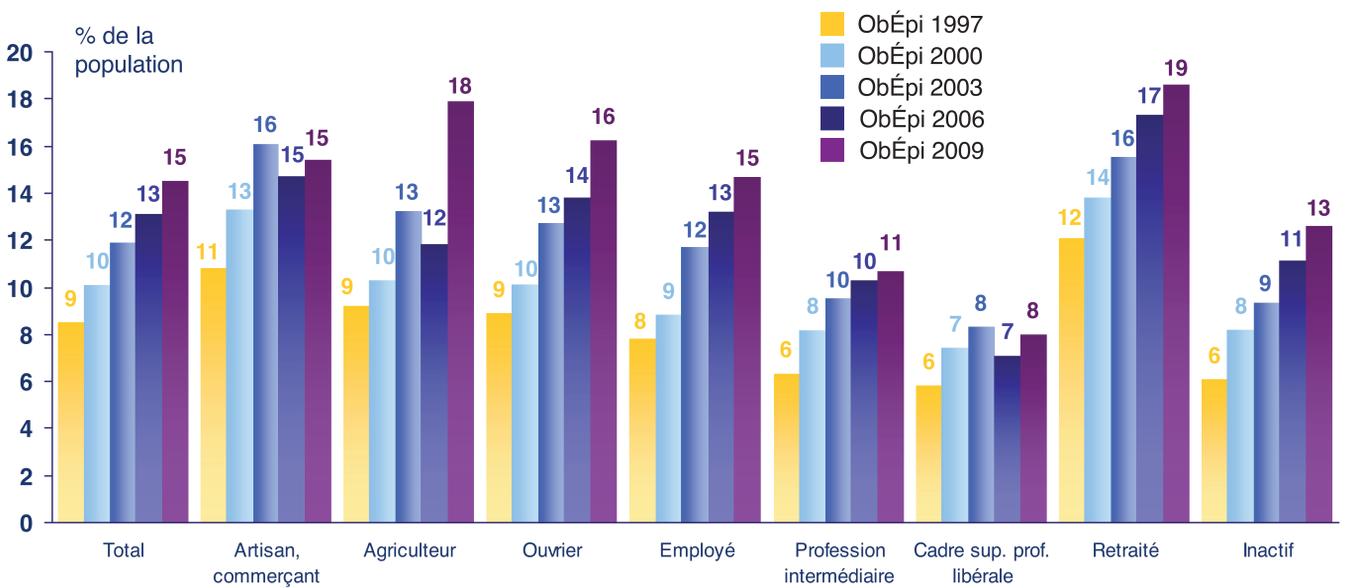
Avant 45 ans, l'obésité féminine est plus importante que chez les hommes mais la tendance s'estompe ensuite, les courbes des deux sexes se superposant passé l'âge de la ménopause.

Résultats ObÉpi-Roche 2009 dans la population adulte des 18 ans et plus : données sociologiques

Influence de la profession de l'individu

En 2006, pour la première fois, on observait une baisse de la prévalence de l'obésité dans certaines catégories socio professionnelles, soient les cadres supérieurs, les agriculteurs et les artisans commer-

çants. Cette tendance disparaît en 2009 : la prévalence de l'obésité augmente dans toutes les catégories professionnelles avec une augmentation plus importante dans certaines catégories professionnelles.

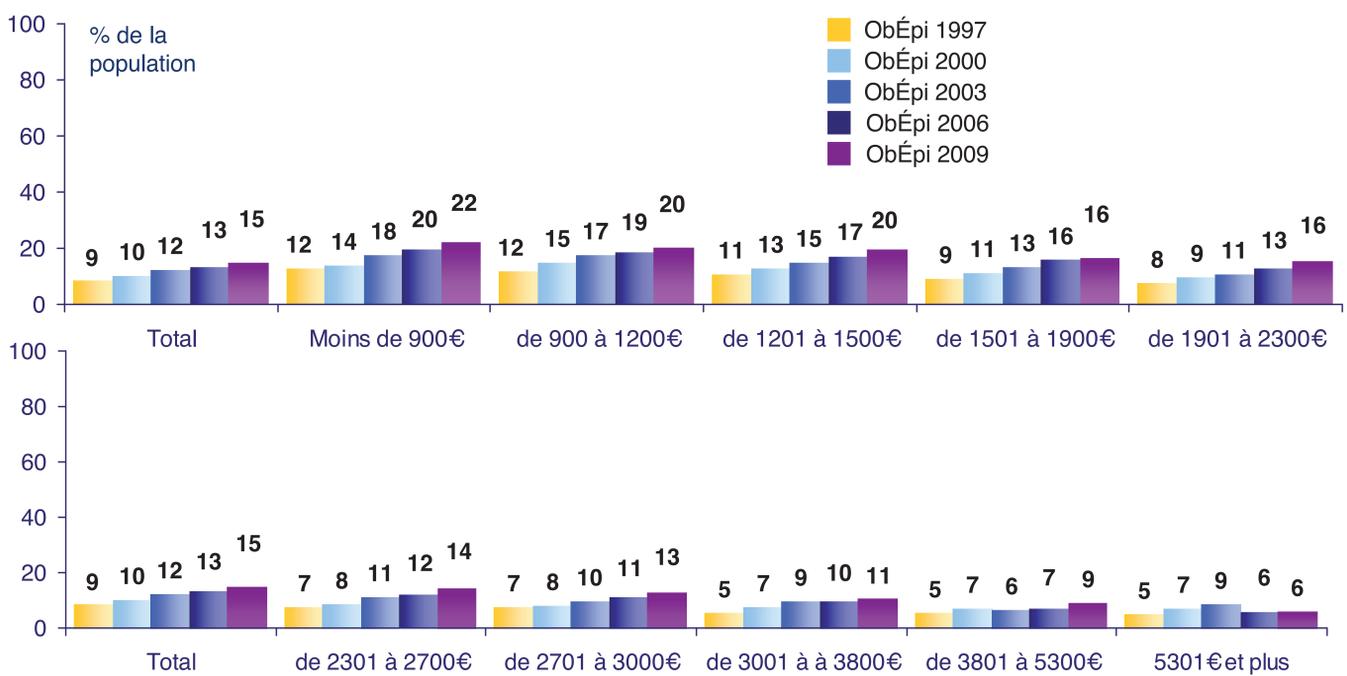


Répartition de la population adulte obèse par catégorie socio-professionnelle depuis 1997

La prévalence de l'obésité augmente dans toutes les catégories professionnelles avec une augmentation plus importante dans certaines catégories professionnelles

En fonction des revenus du foyer

Depuis 1997, il existe une relation inverse entre revenus du foyer et prévalence de l'obésité.



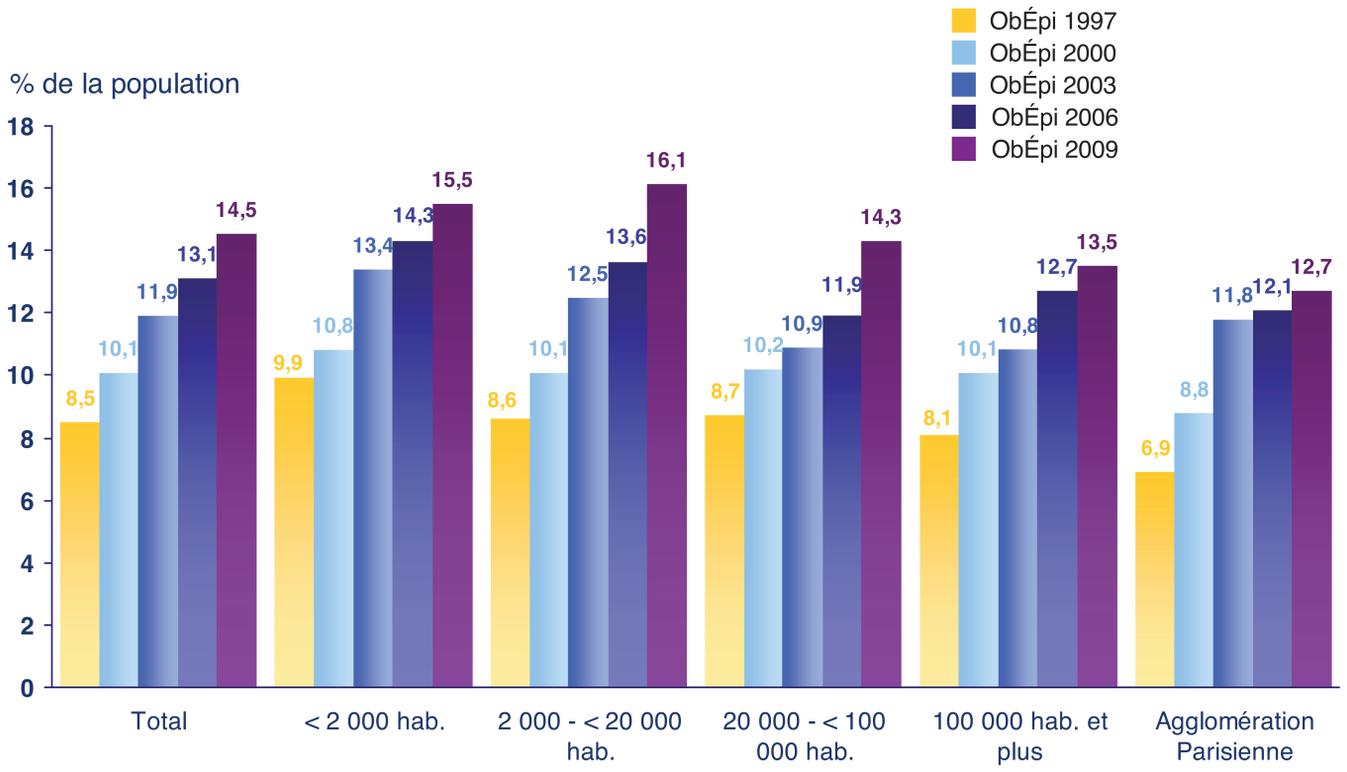
Répartition de la population adulte obèse par niveau de revenus mensuels du foyer depuis 1997

La prévalence de l'obésité en 2009 reste inversement proportionnelle au niveau d'instruction et de revenus du foyer

En fonction de la catégorie d'agglomération

La prévalence de l'obésité augmente dans toutes les catégories d'agglomération. C'est dans les agglomérations les plus petites que la prévalence est la plus forte (15,5% en zone rurale et 16,1% dans les villes de 2 000 à 20 000 habitants).

En parallèle, c'est dans les villes de 20 000 à 100 000 habitants que l'augmentation relative de la prévalence de l'obésité depuis 2006 est la plus importante, soit +20,2%.



Répartition de la population adulte obèse par catégorie d'agglomération depuis 1997

Une augmentation de la prévalence de l'obésité dans toutes les agglomérations

Résultats ObÉpi-Roche 2009 dans la population adulte des 18 ans et plus : données régionales

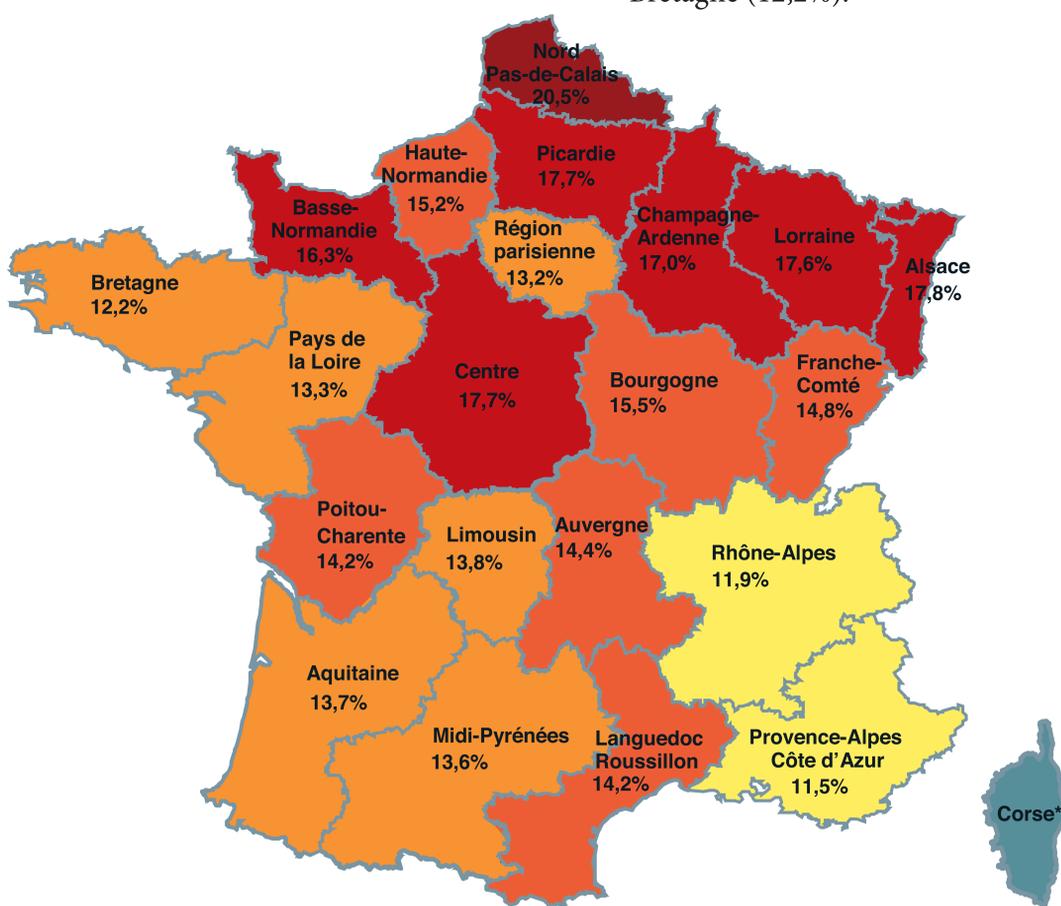
Carte de la prévalence de l'obésité en 2009

Le Nord-Pas de Calais est la région la plus touchée avec 20,5%, soit une prévalence près de 40% plus élevée que la moyenne.

L'Alsace, la Picardie, le Centre et la Lorraine suivent avec des prévalences respectives de 17,8%, 17,7% et 17,6%.

Parmi les régions ayant un fort taux de prévalence, on peut également citer la Champagne-Ardenne (17%) et la Basse Normandie (16,3%).

Les régions les moins touchées par l'obésité sont la région PACA (11,5%), le Rhône-Alpes (11,9%) et la Bretagne (12,2%).



* l'échantillon en Corse étudié étant très faible, l'évolution de la prévalence dans cette région n'est pas précisée

En 2009, de vastes disparités interrégionales demeurent : la prévalence de l'obésité varie du Sud au Nord de 11,5% dans la région PACA à 20,5% dans le Nord-Pas de Calais et d'Est en Ouest: de 17,8% en Alsace à 12,2% en Bretagne.

Régions françaises	Prévalence de l'obésité en..					Évolution de la prévalence de l'obésité entre 1997 et 2009
	1997	2000	2003	2006	2009	
Alsace	9,1%	12,2%	12,2%	16,2%	17,8%	+95,6%
Aquitaine	8,5%	9,7%	11,0%	12,7%	13,7%	+61,2%
Auvergne	11,1%	10,2%	14,4%	13,9%	14,4%	+29,7%
Basse Normandie	9,4%	8,7%	11,9%	14,2%	16,3%	+73,4%
Bourgogne	9,8%	9,8%	12,0%	11,7%	15,5%	+58,2%
Bretagne	6,7%	8,5%	9,4%	10,5%	12,2%	+82,1%
Centre	9,8%	10,7%	13,6%	13,7%	17,7%	+80,6%
Champagne-Ardenne	8,5%	13,6%	16,0%	14,2%	17,0%	+100,0%
Franche-Comté	6,3%	9,3%	10,6%	15,3%	14,8%	+134,9%
Haute Normandie	10,9%	14,8%	12,9%	16,7%	15,2%	+39,4%
Languedoc-Roussillon	10,3%	11,0%	13,1%	13,9%	14,2%	+37,9%
Limousin	8,1%	9,4%	14,0%	14,7%	13,8%	+70,4%
Loire	6,8%	7,6%	10,0%	12,2%	13,3%	+95,6%
Lorraine	10,5%	12,5%	12,1%	14,1%	17,6%	+67,6%
Midi-Pyrénées	7,8%	8,3%	9,6%	10,1%	13,6%	+74,4%
Nord Pas de Calais	13,5%	14,3%	16,0%	19,2%	20,5%	+51,9%
PACA	6,8%	10,0%	10,6%	11,5%	11,5%	+69,1%
Picardie	9,1%	12,7%	15,7%	14,4%	17,7%	+94,5%
Poitou-Charentes	8,8%	7,9%	12,1%	12,8%	14,2%	+61,4%
Région parisienne	7,0%	8,9%	11,9%	12,1%	13,2%	+88,6%
Rhône-Alpes	7,9%	9,0%	9,8%	10,6%	11,9%	+50,6%
FRANCE	8,5%	10,1%	11,9%	13,1%	14,5%	+70,6%

■ Régions dans lesquelles l'augmentation 1997-2009 est significative (à 5% de marge d'erreur)

■ Régions dans lesquelles l'augmentation 1997-2009 n'est pas significative (à 5% de marge d'erreur)

Prévalence de l'obésité et son évolution depuis 1997