

Category: Travail de recherche / Research work

Primary author: Laetitia Michou **Institution:** ¹Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval, Québec (Québec) ²Département de médecine, Université Laval, Québec (Québec)

Additional Authors: Laetitia Michou^{1,2}, Philippe Gamache^{3†}, Isaora Zefania Dialahy³, Jason R Guertin^{1,4}, Jean-Eric Tarride⁵, Jacques P Brown^{1,2}, Sonia Jean^{2,3}

¹Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval, Québec (Québec), Canada; ²Département de médecine, Université Laval, Québec (Québec), Canada; ³Institut national de santé publique, Québec (Québec), Canada;

⁴Département de médecine sociale et préventive, Université Laval, Québec (Québec), Canada; ⁵Département des méthodes, données probantes et impact de la recherche en santé, Faculté des sciences de la santé, Université McMaster, Hamilton (Ontario), Canada; [†]M. Gamache est décédé le 20 avril 2022.

Title: Évolution des causes spécifiques de décès dans la maladie osseuse de Paget au Québec et comparaison à la population générale

Objective(s): La maladie osseuse de Paget (MP) est un désordre osseux métabolique focal chronique d'apparition tardive. Une baisse d'incidence et de sévérité de la MP a été observée dans plusieurs pays, y compris dans la province de Québec. Nous avons rapporté une augmentation du taux ajusté de mortalité chez les patients atteints de MP au Québec entre 2015/2016 et 2019/2020. Nous souhaitons maintenant étudier l'évolution des causes spécifiques de décès en les comparant avec la population générale âgée de ≥ 55 ans.

Method(s): Pour chaque année fiscale, les taux ajustés de mortalité pour les principaux systèmes chez les personnes âgées de ≥ 55 ans avec la MP et dans la population générale, ont été déterminés à partir des données de la Régie d'assurance maladie du Québec (RAMQ) de 2000-2001 à 2019-2020 (taille de la population 2 913 820 en 2019-2020). La définition de cas reposait sur une hospitalisation ou deux réclamations de services médicaux portant le code de la MP (CIM-9 : 731.x sauf 731.2, CIM-10 : M88). Les ratios standardisés des taux de mortalité (SMRR) et l'intervalle de confiance à 95 % ont été calculés. Les pourcentages de décès pour chaque cause spécifique sont décrits.

Result(s): Une augmentation du SMRR a été observée entre 2015/2016 et 2019/2020 pour les maladies du système endocrinien, passant de 3,3 (1,34-10,4) à 13,1 (6,01-28,6), ainsi que pour les maladies du système nerveux, passant de 0,98 (0,59-1,63) à 2,97 (1,28-6,87). Le SMRR a augmenté progressivement pour les maladies cardiovasculaires et a plus que doublé en 20 ans alors que cette augmentation est plus modérée pour le cancer et les maladies respiratoires. Dans le système endocrinien, 76,2% des décès étaient dus au diabète. Dans le système nerveux, 60,9% des décès étaient dus à la démence (incluant l'Alzheimer). La principale cause de décès cardiovasculaire était la cardiopathie ischémique (incluant l'infarctus du myocarde) dans 50,6% des cas. La principale cause de décès respiratoire était la maladie pulmonaire chronique obstructive dans 57,2% des cas.

Conclusion(s): L'augmentation de la mortalité de cause endocrinienne, cardiovasculaire et neurologique pourrait refléter un vieillissement de la cohorte avec la MP mais aussi la présence de calcifications vasculaires bien connues dans la MP, éventuellement favorisées par le désordre de l'autophagie inhérent à cette maladie. L'augmentation progressive de la mortalité cardiovasculaire dans la MP serait à investiguer car du dépistage et des mesures préventives pourraient être offertes aux patients.