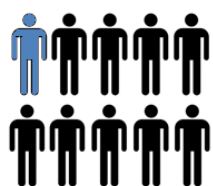


# Le diabète à La Réunion

Chiffres clés – Edition 2017



**1 Réunionnais sur 10**

déclare souffrir de diabète<sup>1</sup> en 2014

La fréquence du diabète augmente dans la population



**4 300**

nouveaux patients pris en charge en moyenne par an<sup>3</sup> : dont 95% de diabétiques de type 2

**1 diabétique sur 3** ne sait pas qu'il est diabétique<sup>2</sup>



**Diabète et grossesse**

**2 500** femmes hospitalisées pour diabète pendant la grossesse en 2015<sup>4</sup>



**1 femme enceinte sur 10** concernée par un diabète gestationnel<sup>5</sup>

**60 000**

personnes diabétiques traitées pharmacologiquement (avec des médicaments)<sup>6</sup> en 2013

**Une fréquence du diabète traité pharmacologiquement élevée sur l'île<sup>6</sup>**

**7,1%**

- Les femmes plus concernées (56%)
- Des patients de 61 ans en moyenne (66 ans au niveau national)

Parmi les patients diabétiques traités pharmacologiquement en 2015<sup>7</sup> :

**7 sur 10**

Avec des antidiabétiques oraux (ADO) uniquement

**3 sur 10**

Avec de l'insuline (avec ou sans ADO)

**Une surveillance du diabète est nécessaire.**

Des recommandations de suivi des patients diabétiques ont été élaborées par la Haute Autorité de Santé.

**Un suivi des personnes diabétiques à améliorer.**

Parmi les patients traités pharmacologiquement en 2015<sup>7</sup> :

- **1 sur 2** a eu un suivi cardiologique
- **1 sur 2** a eu un suivi ophtalmologique
- **1 sur 2** a eu au moins 3 dosages de l'hémoglobine glyquée (Hb1Ac)
- **1 sur 2** a eu au moins un dosage de microalbuminurie

**Un diabète non suivi peut causer de graves complications de santé pouvant entraîner hospitalisation et décès :**

Causes d'hospitalisation des patients diabétiques en 2015<sup>7</sup> :

- **600** patients hospitalisés pour AVC\*
- **600** patients hospitalisés pour IDM\*\*
- **530** patients hospitalisés pour IRC\*\*\*
- **190** patients hospitalisés pour amputations
- **80** patients hospitalisés pour rétinopathie

**220** décès directement dus au diabète (comas ou décompensation aiguë) en moyenne par an (période 2011-2013)<sup>8</sup>

- Les hommes **2 fois plus concernés avant 65 ans**
- Une mortalité **3 fois plus élevée** sur l'île par rapport à la métropole
- Des décès plus précoces sur notre île :

**3 fois plus de décès avant 65 ans**

\* Accident Vasculaire Cérébral, \*\* Infarctus du myocarde, \*\*\* Insuffisance rénale

## Les principaux types de diabète



**Diabète de type 1 :** Le corps ne produit pas assez d'insuline.



**Diabète de type 2 :** Le corps n'utilise pas correctement l'insuline qu'il produit.



**Diabète gestationnel :** Hyperglycémie temporaire pendant la grossesse.

*L'insuline est une hormone fabriquée par le pancréas, elle agit comme une clé qui ouvre les cellules afin que le glucose présent dans le sang puisse y pénétrer et produire de l'énergie. Sans insuline, le taux de glucose dans le sang – ou glycémie – augmente, provoquant des dommages dans tout l'organisme.*

## Les examens recommandés pour le patient diabétique de type 2

En France, le suivi des personnes diabétiques est guidé par les recommandations de parcours de soins établies par la Haute Autorité de santé. Il est préconisé :

- un suivi biologique annuel :
  - o 3 dosages de l'hémoglobine glyquée (HbA1c),
  - o un bilan lipidique,
  - o un dosage de la microalbuminurie,
  - o un dosage de la créatininémie ;
- une surveillance clinique :
  - o un examen cardiaque annuel (consultation cardiologique ou ECG),
  - o un examen dentaire annuel,
  - o un examen de la rétine (consultation ophtalmologique ou fond de l'œil) tous les 2 ans).

### ➤ Méthodes

- Ce document présente les indicateurs clés sur le diabète à La Réunion à partir des sources d'informations locales et nationales.
- Les données ont été centralisées et mises en forme par l'Observatoire de la Santé Océan Indien (ORS OI).
- Les indicateurs retenus ici ont été sélectionnés de manière consensuelle avec les acteurs de l'observation du diabète sur l'île, dans le cadre d'un comité technique réunissant les partenaires suivants : ARS OI, CHU, CIC 1410, Cire OI, DRSM, Mutualité de La Réunion, ORS OI.
- La prévalence du diabète traité pharmacologiquement est définie comme le nombre de personnes remboursées d'au moins trois délivrances d'antidiabétique oral ou d'insuline au cours de l'année (deux si au moins un grand conditionnement est délivré).

- **Utilisation et diffusion des informations disponibles**

Ce document est placé en accès gratuit sur le site internet de l'ORS et de ses partenaires. Les partenaires peuvent utiliser les informations dans leurs propres outils de communication à condition de mentionner la source des données associée à chacun des différents indicateurs présentés (comme elles sont présentées ci-dessous).

- **Remarques générales sur les indicateurs**

- La mise en forme et les exploitations régionales peuvent expliquer certaines différences avec d'autres publications locales ou nationales.
- L'actualisation des données présentées dépend de la mise à disposition des données par les partenaires. Les indicateurs ne couvrent pas nécessairement les mêmes périodes. Les données présentées dans le document sont les dernières données disponibles au moment de l'exploitation des données.
- Les données de mortalité concernent uniquement les décès pour lesquels le diabète apparaît en cause initiale du décès. La mortalité liée au diabète est sous-estimée pour différentes raisons méthodologiques.

### ➤ Les partenaires et fournisseurs de données

- Agence de Santé Océan Indien (ARS OI)
- Centre Hospitalier Universitaire de La Réunion (CHU)
- Centre d'Investigation Clinique Réunion (CIC 1410)
- Cellule d'intervention en région océan Indien de Santé publique France (Cire OI)
- Inserm Cépidec
- Mutualité de La Réunion
- Régimes d'Assurance Maladie : CNAMTS, RSI, MSA
- Santé publique France

### ➤ Les sources de données

1. Baromètre Santé DOM 2014 (Santé publique France, ex Inpes), exploitation ARS OI/ORS OI
2. Etude REDIA (Réunion Diabète), 1999-2001. Etude des facteurs cliniques et comportementaux liés au diabète et à son contrôle dans la population multiculturelle de La Réunion. INSERM U500, Groupe Hospitalier Sud Réunion, Centre Hospitalier Départemental, Faculté des Sciences Humaines.
3. Statistiques d'incidence des ALD (CNAMTS, RSI, MSA), Année 2012-2014, exploitation ORS OI
4. PMSI / ATIH, Année 2015, exploitation ARS OI/ORS OI
5. L'état de santé de la population en France. Rapport 2017. Saint-Maurice : Santé publique France; 2017. 436p.
6. Sniiram – DCIR, Année 2013, exploitation Santé publique France (ex Invs)
7. Sniiram, Année 2015, exploitation DRSM/ORS OI
8. Statistiques des causes médicales de décès (Inserm Cépidec), Année 2011-2013, exploitation ORS OI