



FAITS MARQUANTS

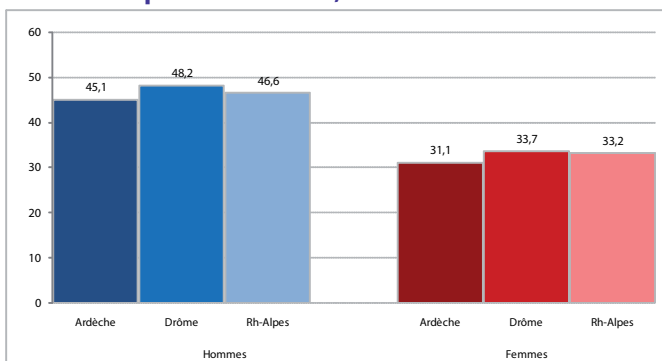
- Un taux de patients sous traitement antidiabétique plus élevé dans la Drôme que dans l'Ardèche
- À partir de 40 ans, la prévalence des patients sous traitement évolue de manière exponentielle
- Une prévalence des patients sous traitement antidiabétique plus élevée dans le nord et dans la vallée du Rhône
- En 2012, plus de 50% des patients en ALD pour diabète ont plus de 65 ans
- De 25 ans à 70 ans, la prévalence de l'ALD pour diabète est multiplié par plus de 30
- Le sex-ratio hommes/femmes de patients en ALD pour diabète est de 1,4
- Le taux ardéchois d'hospitalisation pour diabète est inférieur aux taux drômois et rhonalpin
- La mortalité liée au diabète est supérieure chez les hommes

UN TAUX DE PATIENTS SOUS TRAITEMENT ANTIDIABÉTIQUE PLUS ÉLEVÉ DANS LA DRÔME QUE DANS L'ARDÈCHE

Sur l'année 2013, la prévalence des patients sous traitement antidiabétique est proche de 40 pour 1 000 habitants en Rhône-Alpes, avec des taux plus élevés chez les hommes : 46,6 pour 1 000 hommes contre 33,2 pour 1 000 femmes. Les taux drômois sont supérieurs aux taux régionaux et ardéchois, chez les hommes comme chez les femmes : 45,1 pour 1 000 hommes en Ardèche contre 48,2 dans la Drôme, et 31,1 pour 1 000 femmes en Ardèche contre 33,7 dans la Drôme.

Ces données intègrent uniquement les patients ayant eu au moins trois remboursements de médicaments antidiabétiques dans l'année.

Taux* comparatifs de patients sous traitement antidiabétique selon le sexe, 2013



Source : ARS (Régime général de l'Assurance maladie)

Exploitation ORS Rhône-Alpes

*Taux comparatifs pour 1 000 bénéficiaires du régime général de l'assurance maladie

Patients ayant bénéficié d'au moins 3 remboursements d'antidiabétiques en 2013

CONTEXTE NATIONAL

Données épidémiologiques

Le diabète est une maladie chronique qui survient lorsque le pancréas ne produit pas assez d'insuline ou lorsque l'organisme n'est pas capable d'utiliser efficacement l'insuline qu'il produit. Cela se traduit par une hyperglycémie chronique.

On compte en France environ 3,5 millions de diabétiques, soit environ 5% de la population.

Le terme de diabète recouvre en fait plusieurs maladies :

- le diabète insulino-dépendant (type 1), qui survient le plus souvent avant l'âge de 20 ans et représente 10 à 15 % des diabètes. Il est dû à une destruction des cellules du pancréas spécialisées dans la production d'insuline.

- le diabète non insulino-dépendant (type 2), qui survient le plus souvent après l'âge de 50 ans et représente 85 à 90 % des diabètes. Il est dû à une insulino-résistance. Sa progression continue au sein de la population pose un problème de santé publique.

- le diabète gestationnel, qui survient chez des femmes au cours de la grossesse, il s'agit d'une intolérance au glucose due aux hormones placentaires.

Facteurs de risque

Les principaux facteurs de risque sont l'âge, le surpoids et l'obésité, la sédentarité, une mauvaise hygiène alimentaire, l'ethnie, un antécédent familial de diabète de type 2, un antécédent de diabète gestationnel.

Dépistage et prévention

La prévention du diabète de type 2, comme celle du surpoids, repose essentiellement sur une alimentation équilibrée et sur une activité physique régulière. Le Projet Régional de Santé Rhône-Alpes 2012-2017 comporte de nombreuses actions de ce type, notamment dans les zones urbaines défavorisées.

En matière de dépistage, est utilisée la mesure de la glycémie à jeun.

Options thérapeutiques

Le traitement du diabète de type 2 dépend du stade de la maladie. Il repose sur un «trépied» : alimentation équilibrée, prévention du surpoids, et traitement pharmacologique (parfois insulinothérapie après plusieurs années d'évolution de la maladie).



À PARTIR DE 40 ANS, UNE HAUSSE RAPIDE DE LA PRÉVALENCE DES PATIENTS SOUS TRAITEMENT ANTIDIABÉTIQUE

La prévalence de patients sous traitement antidiabétique varie considérablement en fonction de l'âge. Cette prévalence reste relativement stable jusqu'à 40 ans, autour de 1%, et présente ensuite une évolution exponentielle entre 40 ans et 75 ans, passant de 1% à 16% pour atteindre alors un plateau. Au niveau de l'âge des patients diabétiques, il n'y a pas de différence notable entre les départements de l'Ardèche et de la Drôme, et entre ces départements et la région Rhône-Alpes.

UNE PRÉVALENCE DE PATIENTS SOUS TRAITEMENT ANTIDIABÉTIQUE PLUS ÉLEVÉE DANS LE NORD ET LA VALLÉE DU RHÔNE

Il existe d'importantes disparités géographiques quant à la prévalence de patients sous traitement antidiabétique.

Les cantons du tiers nord des départements de la Drôme et de l'Ardèche, ainsi que ceux longeant la vallée du Rhône, présentent les taux comparatifs de patients sous traitement antidiabétique les plus élevés, majoritairement supérieurs à 37 patients pour 1 000 bénéficiaires du régime général de l'assurance maladie.

La moitié ouest de l'Ardèche ainsi que la moitié est de la Drôme semblent moins touchées, avec des taux comparatifs de patients sous traitement antidiabétique inférieurs à 32 patients pour 1 000 bénéficiaires du régime général de l'assurance-maladie.

EN 2012, PLUS DE 50% DES PATIENTS EN ALD POUR DIABÈTE ONT PLUS DE 65 ANS

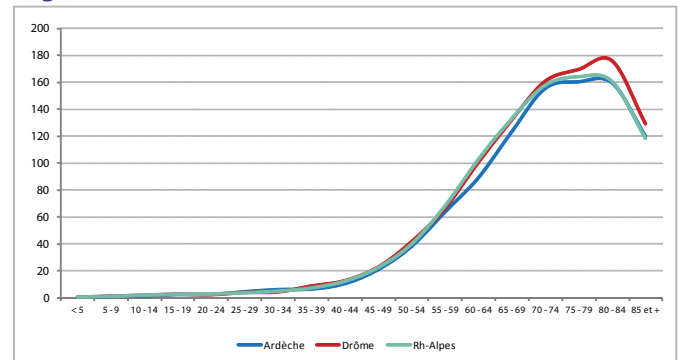
La prévalence de patients en ALD pour diabète concerne davantage les hommes que les femmes. Cette prise en charge intervient de façon plus précoce chez les hommes.

En 2012, on dénombre 12 406 Ardéchois en ALD pour diabète. 54% sont des hommes et parmi eux 58% ont plus de 65 ans. 65,4 % des femmes ardéchoises en ALD pour diabète ont plus de 65 ans.

Dans la Drôme, 19 635 personnes sont en ALD pour diabète. 54% sont des hommes et parmi eux 57 % ont plus de 65 ans. 62% des femmes en ALD pour diabète ont plus de 65 ans.

Dans la région Rhône-Alpes et la France métropolitaine, ce sont également plus de 50% des patients en ALD pour diabète qui ont plus de 65 ans.

Taux* de patients sous traitement antidiabétique selon l'âge, 2013

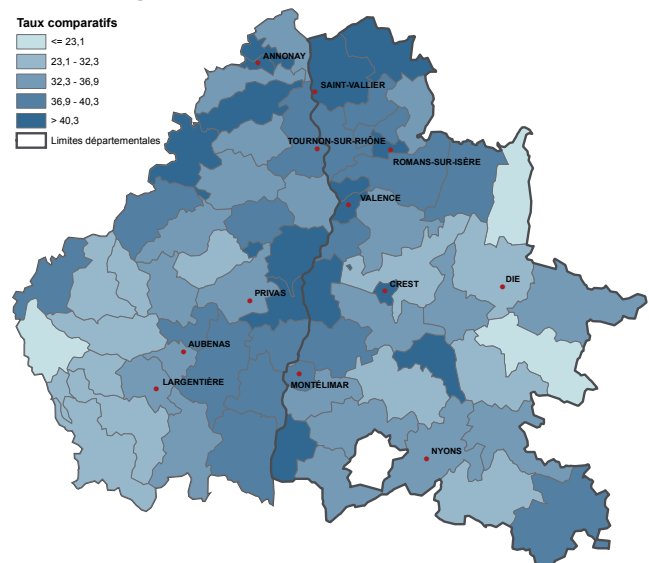


Source : ARS (Régime général de l'Assurance maladie)

Exploitation ORS Rhône-Alpes

* Taux bruts pour 1 000 bénéficiaires du régime général de l'assurance maladie Patients ayant bénéficié d'au moins 3 remboursements d'antidiabétiques en 2013

Taux* comparatifs de patients sous traitement antidiabétique, 2013



Source : ARS (Régime général de l'Assurance maladie)

Exploitation ORS Rhône-Alpes

* Taux comparatifs pour 1 000 bénéficiaires du régime général de l'assurance-maladie

Carte par canton

Patients ayant bénéficié d'au moins 3 remboursements d'antidiabétiques en 2013

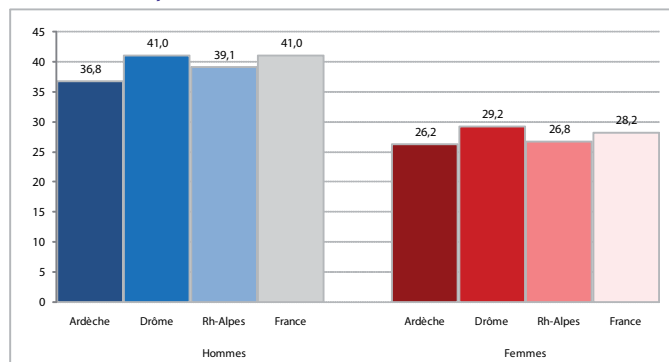
Effectifs et répartition des personnes en ALD pour diabète selon l'âge et le sexe, 2012

	Ardèche		Drôme		Rh-Alpes	France
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Part (%)	Part (%)
Hommes						
< 35 ans	203	3,0	246	2,3	2,7	2,6
35 - 54	922	13,7	1 532	14,5	15,1	15,7
55 - 64	1 713	25,5	2 762	26,1	26,0	28,0
65 - 74	2 031	30,2	3 141	29,7	30,2	28,7
75 - 84	1 456	21,7	2 243	21,2	20,8	19,9
85 ans et plus	392	5,8	650	6,1	5,2	5,2
Total	6 717	100	10 574	100	100	100
Femmes						
< 35 ans	365	6,4	495	5,5	6,6	6,4
35 - 54	448	7,9	912	10,1	9,5	10,3
55 - 64	1 158	20,4	1 991	22,0	22,0	22,8
65 - 74	1 484	26,1	2 375	26,2	25,3	24,6
75 - 84	1 517	26,7	2 273	25,1	25,4	25,1
85 ans et plus	717	12,6	1 015	11,2	11,1	10,9
Total	5 689	100	9 061	100	100	100

Sources : CNAMTS, CCMSA, RSI

Exploitation ORS Rhône-Alpes

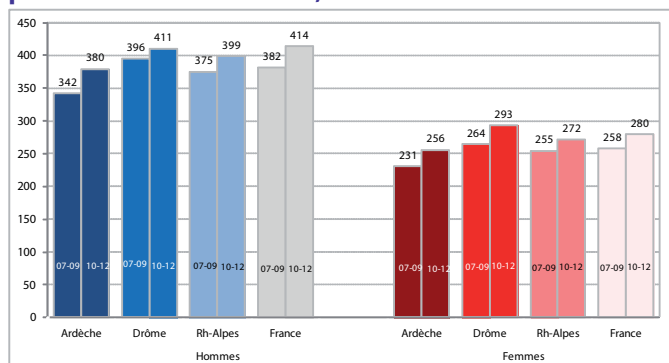
Taux* comparatifs de personnes en ALD pour diabète selon le sexe, 2012



Sources : CNAMTS, CCMSA, RSI
*Taux comparatifs pour 1 000 habitants

Exploitation ORS Rhône-Alpes

Evolution des taux* comparatifs d'admission en ALD pour diabète selon le sexe, de 2007 à 2012

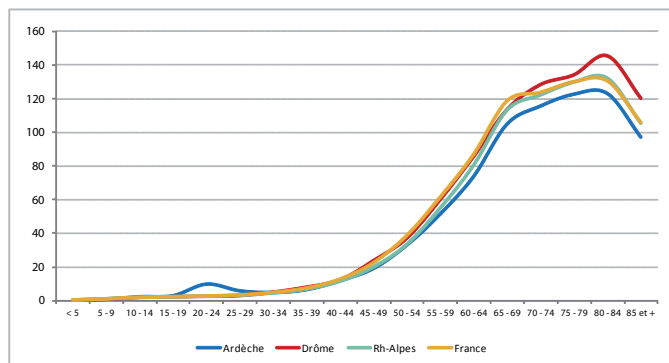


Sources : CNAMTS, CCMSA, RSI

Exploitation ORS Rhône-Alpes

*Taux comparatifs annuels moyens pour 100 000 habitants

Taux* de personnes en ALD pour diabète selon l'âge, 2012

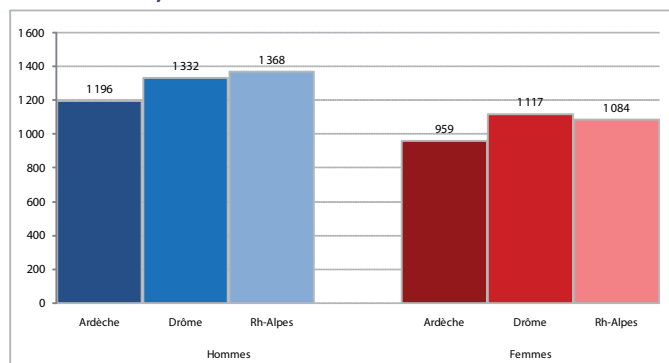


Sources : CNAMTS, CCMSA, RSI

Exploitation ORS Rhône-Alpes

*Taux bruts pour 1 000 habitants

Taux* comparatifs de patients hospitalisés pour diabète selon le sexe, 2010-2013



Sources : ATIH (PMSI), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

*Taux comparatifs annuels moyens pour 100 000 habitants

Patients hospitalisés ayant pour diagnostic principal, associé ou relié, le diabète

LE SEX-RATIO HOMMES/FEMMES DES PATIENTS EN ALD POUR DIABÈTE EST DE 1,4

En 2012, les taux comparatifs d'hommes en ALD pour diabète sont inférieurs en Ardèche (37 patients pour 1000 habitants) aux taux observés dans la région (39), la France (41) et la Drôme (41). En Ardèche comme dans la Drôme, le sex-ratio hommes/femmes est de 1,4. Chez les femmes, le taux comparatif en ALD pour diabète est également plus élevé dans la Drôme (29 patientes pour 1000 habitantes), que dans l'Ardèche (26), la région (27) et la France (28).

Entre les périodes 2007-2009 et 2010-2012, les taux comparatifs d'admission en ALD pour diabète ont augmenté de 11% en Ardèche chez les hommes (passant de 342 admissions pour 100 000 habitants à 380) et chez les femmes (de 231 à 256). La même augmentation est observée dans la Drôme chez les femmes (de 264 à 293) mais celle observée chez les hommes drômois est plus faible, soit 4% (de 396 à 411). L'augmentation est d'environ 7% dans la région et de 8% en France pour les deux sexes.

DE 25 À 70 ANS LA PRÉVALENCE DE L'ALD POUR DIABÈTE EST MULTIPLIÉE PAR PLUS DE 30

Comme pour les taux de patients sous traitement antidiabétique, les taux bruts de prévalence de patients en ALD pour diabète présentent une augmentation importante à partir de 40 ans. Jusqu'à 25 ans, moins de 3 habitants sur 1 000 sont en ALD pour diabète, au-delà de 25 ans l'évolution est exponentielle jusqu'à 70 ans. Entre 25 et 70 ans les taux passent de 3 à 100 pour 1 000 habitants en Ardèche, à 113 dans la Drôme et la région Rhône-Alpes et à 120 en France métropolitaine. De 70 ans à 82 ans, l'évolution est croissante, pour atteindre un taux de 123 pour 1 000 habitants dans l'Ardèche, 145 dans la Drôme, 131 dans la région et en France métropolitaine. C'est dans la tranche 80-84 ans que le pic du taux d'ALD pour diabète est atteint, ensuite la prévalence baisse régulièrement.

LE TAUX D'HOSPITALISATION POUR DIABÈTE EST MOINS ÉLEVÉ DANS L'ARDÈCHE QUE DANS LA DRÔME ET LA RÉGION

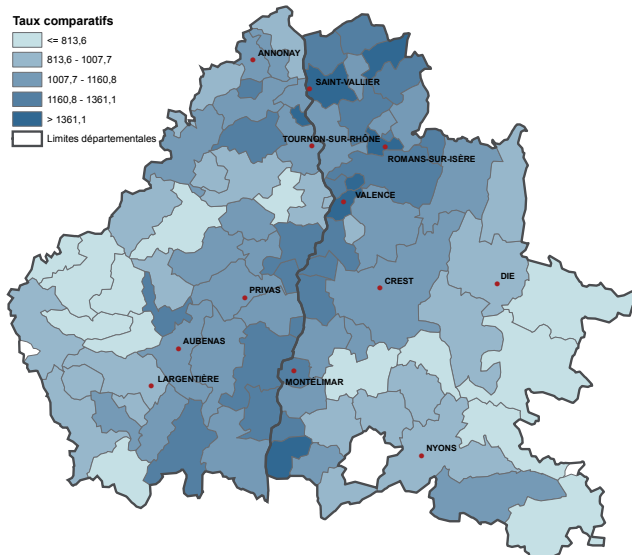
Entre 2010 et 2013, 4 139 patients par an ont été hospitalisés en moyenne chaque année pour un motif en lien avec le diabète en Ardèche et 6 532 patients dans la Drôme. Durant cette période, les taux d'hospitalisation chez les hommes sont de 1 196 pour 100 000 habitants en Ardèche contre 1 332 dans la Drôme et 1 368 dans la région. Chez les femmes ces taux sont également plus élevés dans la Drôme que dans l'Ardèche, avec 1 117 patientes hospitalisées pour 100 000 habitantes dans la Drôme contre 959 dans l'Ardèche, et 1 084 dans la région. Le sex ratio hommes/femmes est de 1,23.

LA VALLÉE DU RHÔNE ET LE NORD DES DÉPARTEMENTS, EN PARTICULIER DANS LA DRÔME, PRESENTENT LES TAUX D'HOSPITALISATION POUR DIABÈTE LES PLUS ÉLEVÉS

L'analyse géographique des taux d'hospitalisation selon les codes PMSI (proches des codes postaux) met en évidence une hospitalisation pour diabète plus élevée au nord des départements et plus particulièrement de la Drôme, ainsi que le long de la vallée du Rhône.

A l'inverse, à l'est de la Drôme et sur le plateau ardéchois, sont observés les taux comparatifs les plus faibles de patients hospitalisés pour diabète.

Taux* comparatifs de patients hospitalisés pour diabète, 2010-2013



Sources : ATIH (PMSI), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

*Taux comparatifs annuels moyen pour 100 000 habitants

Patients hospitalisés ayant pour diagnostic principal, associé ou relié le diabète

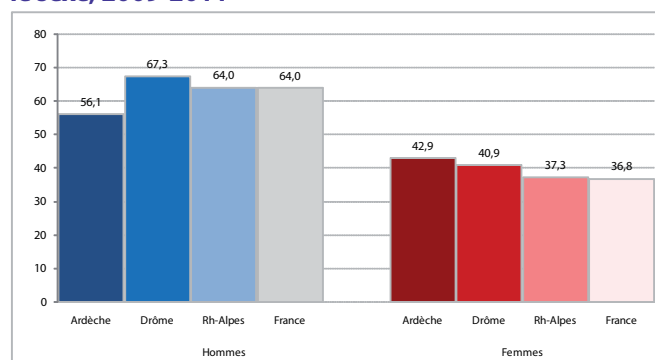
Carte par code PMSI

LA MORTALITÉ ASSOCIÉE AU DIABÈTE EST SUPÉRIEURE CHEZ LES HOMMES

Entre 2009 et 2011, on dénombre par an en Ardèche 212 décès ayant pour cause initiale ou associée le diabète, et 296 dans la Drôme. Ces effectifs correspondent à 6% de l'ensemble des décès en Ardèche et 7% dans la Drôme. Ces parts sont proches des parts régionale (7%) et nationale (6%). Les sex-ratios observés, de 1,3 hommes pour 1 femme dans l'Ardèche, et 1,6 hommes pour 1 femme dans la Drôme) sont relativement plus faibles que dans la région et la France (1,7 hommes pour 1 femme).

En Ardèche, le taux comparatif de mortalité (56 pour 100 000 habitants chez les hommes) est plus bas que dans la Drôme (67), la région (64) et la France (64). Chez les femmes ardéchoises, à l'inverse, le taux de mortalité par diabète est plus élevé (43) que dans la Drôme (41), la région (37) et la France (37).

Taux* comparatifs de mortalité associée au diabète selon le sexe, 2009-2011



Sources : Inserm (CépiDC), Insee

Exploitation ORS Rhône-Alpes

*Taux comparatifs annuels moyens pour 100 000 habitants

Données hospitalières : Patients ayant pour diagnostic principal, relié ou associé, un code CIM-10 : diabète sucré (E10, E11, E12, E13, E14), diabète sucré au cours de la grossesse (O24), mononévrite diabétique (G590, G632), atteintes oculaires diabétiques (H280, H360), angiopathie périphérique diabétique (I792), arthropathie diabétique (M142), néphropathie diabétique (N083)

Données de mortalité : Les décès ayant pour cause initiale de décès et causes associées, un code CIM-10 : diabète sucré (E10, E11, E12, E13, E14), diabète sucré au cours de la grossesse (O24), mononévrite diabétique (G590, G632), atteintes oculaires diabétiques (H280, H360), angiopathie périphérique diabétique (I792), arthropathie diabétique (M142), néphropathie diabétique (N083)

DROMARDIAB est un réseau de santé dédié au diabète. Son objectif est de favoriser l'accès aux soins, la coordination et la continuité des prises en charge des personnes diabétiques dans l'interdisciplinarité. Le réseau a tissé des liens et conforté des relations tant avec les établissements hospitaliers Drôme-Ardèche, les médecins généralistes, spécialistes, les infirmières, les diététiciens, les pharmaciens, les podologues. L'adhésion au réseau peut être à l'initiative du patient ou de tout professionnel de santé.

Le BUS Santé porté et coordonné par le Collectif sud* doit permettre un accès facilité au dépistage de la rétinopathie diabétique par rétinographie et lecture différée des clichés par des ophtalmologistes volontaires. Le bus santé facilitera aussi l'accès à la prévention et au dépistage et à l'éducation thérapeutique des patients.

* Le Collectif Sud est une association, c'est un espace collaboratif de concertation, de réflexion, d'échange, et de construction autour de la coordination des parcours de santé et des dynamiques territoriales de santé en Drôme Ardèche.

SOPHIA, le service d'accompagnement de l'Assurance Maladie pour les personnes atteintes de maladies chroniques, est actif depuis 2008. Il s'est étendu à l'ensemble du territoire national en 2013. Ce service personnalisé s'adresse aux personnes diabétiques de type 1 et 2 de plus de 18 ans et prises en charge à 100%. Les assurés qui se sont inscrits au programme bénéficient de conseils et d'informations adaptés à leurs besoins et leur état de santé, en relais des recommandations de leur médecin traitant. Ce programme de gestion du risque vise à permettre une meilleure prise en charge des personnes atteintes de diabète, une amélioration de leur état de santé et de leur qualité de vie et une optimisation des coûts de prise en charge. Au 7 mars 2016, 680 500 patients ont adhéré au programme national Sophia, soit 27,7% de la population éligible ; les taux d'adhésion au programme Sophia sont équivalents au taux national dans la Drôme (27,6%), et un peu plus élevés dans l'Ardèche (29%).