

Le diabète

(sources : Le Quotidien du Médecin du 17.03.09 et site www.invs.sante.fr « le diabète ; échantillon national témoin représentatif des personnes diabétiques (Entred) 2007-2010

L'état de santé des diabétiques s'améliore, mais...

Lancée le 1er octobre 2007 et portant sur 9 789 patients diabétiques de type II, ENTRED 2007-2010* livre ses premiers résultats, qui sont encourageants rapportés à ceux de la première étude du type, de 2001. En seulement six années, on constate une baisse à la fois de la pression artérielle, de la glycémie et du cholestérol, quel que soit l'âge.

CES BONS RÉSULTATS ont été atteints notamment grâce à une intensification des traitements par antidiabétiques oraux et insuline et à une meilleure adéquation aux recommandations en la matière, les biguanides étant plus largement prescrits. Les traitements préventifs des maladies cardio-vasculaires et rénales sont aussi plus fréquents, avec en particulier une nette progression de la fréquence des traitements par antiagrégants plaquettaires (de 24 à 32 % des patients) et par statines (de 23 à 44 %) ainsi que du traitement par inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) ou antagoniste du récepteur de l'angiotensine II (de 44 à 57 %).

Obésité et complications.

Des améliorations majeures, donc, mais des progrès restent à faire : l'obésité est en hausse (+7 % pour atteindre 41 % des patients), de même que les complications de la maladie (cardiaques, ophtalmologiques **et podologiques**), ce qui, dans ce dernier cas, peut s'expliquer partiellement par un meilleur dépistage et par l'allongement de la durée de vie (35 % des hommes et 25 % des patients de 2007 ont plus de 75 ans).

Autres points négatifs : seulement 20 % des diabétiques ont bénéficié d'une consultation diététique, moins de deux sur trois (59 %) ont un contrôle glycémique correct et à peine plus de la moitié (51 %) ont une pression artérielle au seuil ou sous le seuil de 130/80 mmHg. Et le dépistage des complications (consultation ophtalmologique annuelle, dosage urinaire de l'albumine, **gradation du risque podologique**) **laisse encore à désirer.**

Il existe en outre de grandes inégalités dans la prise en charge, comme en témoignent les remboursements versés par l'Assurance-maladie : si le remboursement moyen atteint 5 400 euros par diabétique en 2007, 10 % des patients concentrent la moitié de ces remboursements.

> RENÉE CARTON

* Trois études par questionnaires auprès des patients et de leurs médecins, réalisées entre octobre 2007 et juin 2008 et données de remboursements de l'Assurance-maladie. Résultats de l'étude sur le site de l'Institut de veille sanitaire : www.invs.sante.fr.

Echantillon national témoin représentatif des personnes diabétiques (Entred) 2007-2010 – extrait-



■ Résultats épidémiologiques principaux d'Entred-métropole

La fréquence des complications du diabète augmente légèrement.

Un mal perforant plantaire, lésion du pied pouvant conduire à l'amputation et signant une atteinte des nerfs et une atteinte vasculaire périphérique, est rapportée par 9,9 % des personnes diabétiques de type 2 mais par seulement 2,3 % de leurs médecins. L'augmentation entre 2001 et 2007 est de + 4 points pour les estimations des patients et + 1 point pour les estimations des médecins. Là encore, si les déclarations des patients peuvent conduire à une surestimation (en confondant avec une autre lésion, d'origine veineuse par exemple), celles des médecins conduisent à une sous-estimation : leur connaissance de l'état podologique de leur patient est très imparfaite, puisque 57 % ne fournissent pas le niveau de gradation du risque podologique pour leur patient.

D'importantes améliorations de la qualité du suivi médical sont observées.

De plus, l'examen attentif des pieds, indicateur non spécifié par la Loi de santé publique, qui vise à dépister l'atteinte neurologique et vasculaire périphérique et à traiter précocement toute lésion, est très insuffisamment pratiqué. Ainsi, les médecins fournissent l'information nécessaire à la gradation du risque podologique pour seulement 62 % des patients diabétiques de type 2, soit 12 points de plus depuis 2001. A noter qu'une gradation élevée (grades 2 et 3), signant un risque d'amputation, permet aujourd'hui le remboursement de soins podologiques.

A venir

D'autres analyses d'Entred seront prochainement réalisées, en particulier, celles concernant les personnes diabétiques de type 1, les personnes diabétiques âgées, les personnes diabétiques vivant en département d'outre-mer et les enfants diabétiques.