



Les données exploitées dans ce chapitre sont issues des données PMSI MCO (médecine, chirurgie, obstétrique) de 2004 à 2010. Le PMSI, Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information, est le système de recueil de l'information médicale pour les hospitalisations en services de court séjour. Ces données et leur exhaustivité sont toutefois dépendantes des pratiques de codage de chaque clinicien.

Les données sont traitées selon le domicile du patient.

Définitions :

- **La file active de patients diabétiques hospitalisés** est définie comme l'ensemble des patients ayant réalisé au moins un séjour hospitalier de court séjour dans l'année avec le diabète comme diagnostic principal ou diagnostic associé. Les codes CIM-10 utilisés dans l'analyse des données sont les suivants : E10 à E14 (diabète), O24 (diabète au cours de la grossesse), G590, G632, H280, H360, I792, M142, N083 (complications du diabète).

- **Les patients hospitalisés pour diabète** sont ceux ayant réalisé au moins un séjour hospitalier de court séjour dans l'année avec le diabète comme diagnostic principal.

1. Hospitalisation en population générale

1.1. File active de patients diabétiques

Près d'un tiers des patients diabétiques sont hospitalisés dans l'année

La file active des patients diabétiques hospitalisés en court séjour est de 3 696 Ardéchois et de 5 889 Drômois en moyenne par an sur la période 2008-2010. Ces chiffres correspondent à une hospitalisation dans l'année pour un peu moins d'un tiers des patients traités pour diabète (environ 29%), données proches de celles de l'enquête ENTRED au niveau national (31%) [3].

Les patients diabétiques ont réalisé respectivement 5 829 et 9 307 séjours hospitaliers de court séjour dans l'Ardèche et dans la Drôme, soit en moyenne 1,6 séjour par patient. Le nombre de séjours par patient est identique chez les hommes et chez les femmes. La tranche d'âge la plus représentée est celle des 65-84 ans : 52,1% des patients diabétiques ardéchois et 49,5% des patients drômois. Les personnes âgées de plus de 85 ans représentent respectivement 8,8% et 9,6% des patients diabétiques ardéchois et drômois hospitalisés, et les jeunes de moins de 20 ans 1,4% et 1,6%.

Nombre* de patients diabétiques hospitalisés selon l'âge et le sexe en Drôme et en Ardèche, 2008-2010

	Ardèche			Drôme		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
<20 ans	20	33	53	55	41	97
20-39 ans	45	210	255	93	489	581
40-64 ans	703	434	1 137	994	739	1 733
65-84 ans	1 036	890	1 926	1 618	1 296	2 914
85 ans et plus	114	211	325	240	324	564
total	1 918	1 778	3 696	3 001	2 889	5 889

Source : PMSI

Exploitation ORS RA

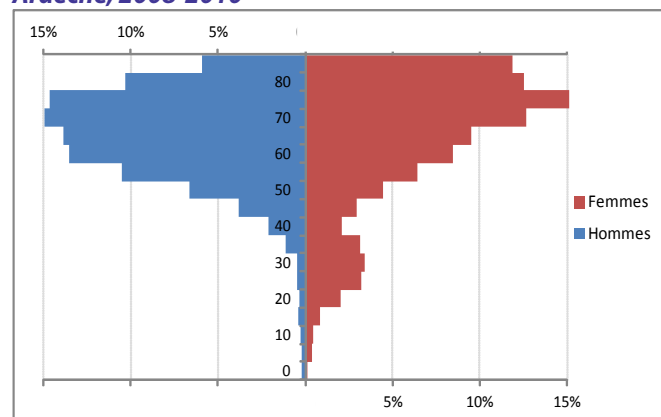
* Calculé sur les effectifs annuels moyens 2008-2010

A partir de 40 ans, les hommes sont plus nombreux à être hospitalisés pour diabète que les femmes

Le sex-ratio global est de 1,08 homme pour 1 femme en Ardèche et 1,04 dans la Drôme. Cependant, celui-ci varie selon l'âge des patients. On observe en effet une forte prédominance féminine chez les patients diabétiques hospitalisés entre 20 et 45 ans. Ceci s'explique dans cette tranche d'âge par une hospitalisation des femmes diabétiques au cours de la grossesse, que ce soit pour un diabète gestationnel ou pour un diabète préexistant à la grossesse. En revanche, entre 50 et 75 ans, les patients diabétiques hospitalisés sont majoritairement des hommes.

En Ardèche comme dans la Drôme, la classe d'âge la plus hospitalisée chez les patients diabétiques est celle des 70-74 ans chez les hommes et celle des 75-79 ans chez les femmes.

Part* des patients diabétiques hospitalisés selon leur âge, Ardèche, 2008-2010



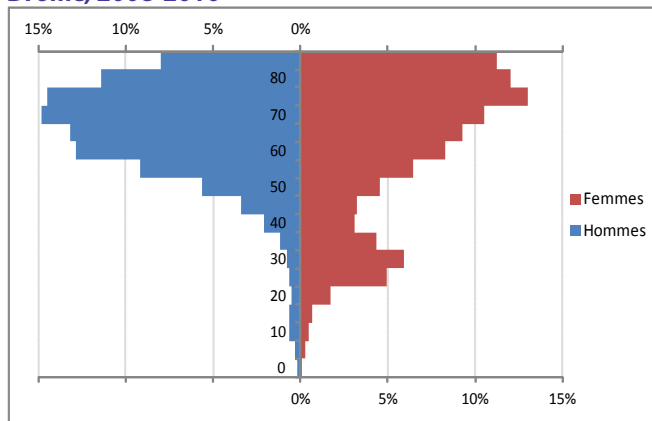
Sources : PMSI, Insee

Exploitation ORS RA

* Calculée sur les effectifs annuels moyens 2008-2010



Part* des patients diabétiques hospitalisés selon leur âge, Drôme, 2008-2010



Sources: PMSI, Insee Exploitation ORS RA
* Calculée sur les effectifs annuels moyens 2008-2010

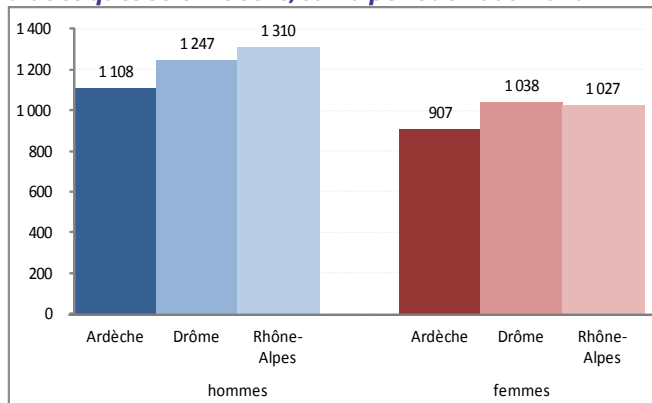
A âge égal, des taux d'hospitalisation pour diabète plus faibles dans l'Ardèche que dans la Drôme et la région

Les taux standardisés d'hospitalisation de patients diabétiques sont significativement plus élevés chez les hommes que chez les femmes, aussi bien en Ardèche et dans la Drôme que dans la région Rhône-Alpes. On observe en effet en Ardèche 1 108 hospitalisations pour 100 000 habitants chez les hommes contre 907 chez les femmes. Dans la Drôme, les taux observés sont de 1 247 pour 100 000 habitants chez les hommes contre 1 038 chez les femmes.

Quel soit le sexe, les taux standardisés d'hospitalisation de patients diabétiques sont significativement plus bas en Ardèche que dans la Drôme.

Chez les hommes, les taux standardisés d'hospitalisation de patients diabétiques sont plus bas dans l'Ardèche et la Drôme que dans la région Rhône-Alpes. Chez les femmes, en revanche, on constate un taux d'hospitalisation dans la Drôme légèrement supérieur à celui observé dans la région Rhône-Alpes. Ceci s'explique par un taux d'hospitalisation de femmes enceintes diabétiques particulièrement important dans ce département.

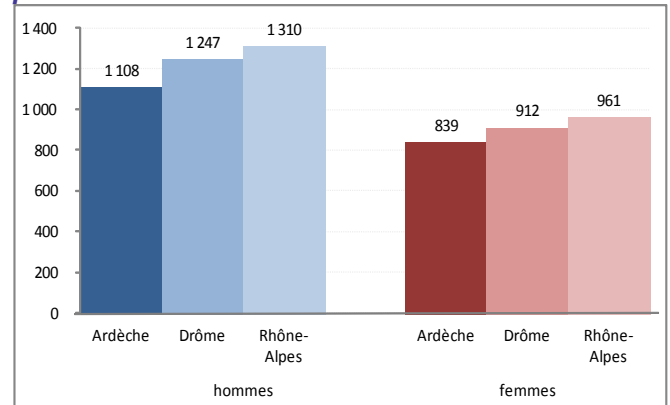
Taux* comparatifs d'hospitalisation de patients diabétiques selon le sexe, sur la période 2008-2010



Sources: PMSI, Insee Exploitation ORS RA
* Calculés sur les effectifs annuels moyens 2008-2010

En effet, si l'on exclut les femmes hospitalisées pour diabète au cours de leur grossesse, les taux comparatifs observés sont significativement plus bas en Ardèche et dans la Drôme (respectivement 839 et 912 pour 100 000 habitantes) que dans la région Rhône-Alpes (961 pour 100 000 habitantes), ce qui rejoint la tendance observée dans la population masculine.

Taux* comparatifs d'hospitalisation de patients diabétiques selon le sexe, femmes enceintes exclues, sur la période 2008-2010



Sources: PMSI, Insee Exploitation ORS RA
* Calculés sur les effectifs annuels moyens 2008-2010

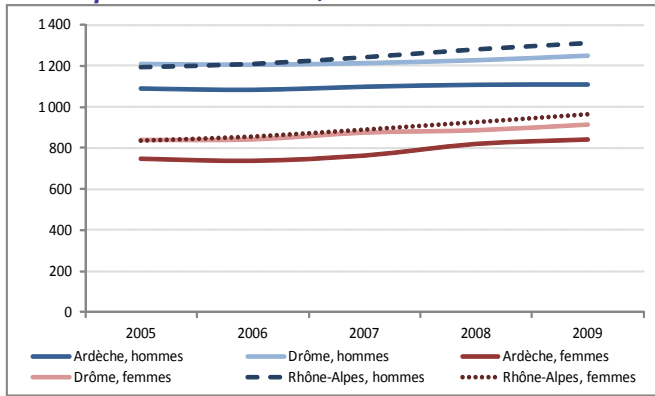
Entre 2004-2006 et 2008-2010, une augmentation de 10% des taux d'hospitalisation pour diabète chez les femmes

Les taux standardisés d'hospitalisation de patients diabétiques, hors du cadre de la grossesse, sont globalement en augmentation entre la période 2004-2006 et 2008-2010.

Chez les femmes, les taux standardisés observés étaient significativement plus bas en 2004-2006 qu'en 2008-2010, aussi bien en Ardèche (748 pour 100 000 habitantes en 2004-2006 contre 839 en 2008-2010) que dans la Drôme (837 pour 100 000 habitantes en 2004-2006 contre 912 en 2008-2010). Cette même tendance est observée au niveau de la région Rhône-Alpes.

Chez les hommes, une augmentation plus modeste des taux standardisés, non significative, est constatée en Ardèche (1 089 pour 100 000 habitants en 2004-2006 contre 1 108 en 2008-2010) comme dans la Drôme (1 207 pour 100 000 habitants en 2004-2006 contre 1 247 en 2008-2010). Dans la région Rhône-Alpes, cette augmentation des taux standardisés chez les hommes est significative entre 2004-2006 et 2008-2010.

Taux* comparatifs d'hospitalisation de patients diabétiques de 2004 à 2010, femmes enceintes exclues



Sources : PMSI, Insee

Exploitation ORS RA

* Calculés sur les effectifs annuels moyens 2008-2010

Un peu moins d'hospitalisations en urgence dans la Drôme que dans l'Ardèche

En Ardèche, 90 séjours de patients diabétiques faisaient suite, en 2010, à une prise en charge aux urgences, soit 1,5% des séjours hospitaliers de patients diabétiques. Dans la Drôme, la part des séjours précédés d'une prise en charge aux urgences était de 1,3%, soit 125 séjours. Ces parts sont légèrement inférieures à celle observée dans la région Rhône-Alpes, où 2,0% des séjours sont précédés d'une prise en charge aux urgences.

Cet indicateur est intéressant à suivre dans la durée, car il peut témoigner, dans le cas d'une évolution à la baisse, d'une amélioration du parcours de soins des patients diabétiques. En effet, des formations de professionnels sont mises en place afin de mieux orienter les patients diabétiques vers les consultations spécialisées et d'éviter au maximum les hospitalisations en urgence.

Les jeunes de moins de 20 ans sont les plus concernés par la prise en charge aux urgences. En effet, les séjours hospitaliers des patients diabétiques de cette tranche d'âge ont été précédés d'une prise en charge aux urgences dans 19,7% des cas chez les Ardéchois et 12,4% des cas chez les Drômois.

Nombre de séjours de patients diabétiques précédés d'une prise en charge aux urgences en fonction de l'âge et part dans la totalité des séjours des diabétiques, 2010

	Ardèche		Drôme	
	Effectif	Part dans la totalité des séjours	Effectif	Part dans la totalité des séjours
<20 ans	14	19,7%	21	12,4%
20-39 ans	6	1,6%	15	1,4%
40-64 ans	25	1,6%	31	1,1%
65-84 ans	34	1,0%	51	1,1%
85 ans et +	11	1,6%	7	0,8%
total	90	1,5%	125	1,3%

Source : PMSI

Exploitation ORS RA

1.2. Diabète mentionné en diagnostic principal du séjour hospitalier

Aucours de la période 2008-2010, 679 patients ardéchois en moyenne par an ont été hospitalisés pour diabète (diabète mentionné en diagnostic principal), et 1 364 patients drômois. Ceci correspond respectivement à

871 et 1 750 séjours, soit une moyenne de 1,3 séjour par patient aussi bien en Ardèche que dans la Drôme. La classe d'âge la plus représentée est celle des 40-64 ans : 40,4% des patients ardéchois et 38,1% des patients drômois. Parmi les hommes diabétiques, la classe d'âge la plus hospitalisée est celle des 55-59 ans en Ardèche et celle des 60-64 dans la Drôme. Parmi les femmes diabétiques, les plus hospitalisées sont celles de 70-74 ans en Ardèche, et celles de 60-64 ans dans la Drôme.

Nombre* de patients hospitalisés pour diabète selon l'âge et le sexe en Drôme et en Ardèche, 2008-2010

	Ardèche			Drôme		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
<20 ans	17	26	43	47	33	80
20-39 ans	27	111	137	67	288	355
40-64 ans	151	123	274	284	236	520
65-84 ans	94	107	201	184	190	374
85 ans et plus	7	17	24	15	20	35
Total	295	383	679	597	767	1 364

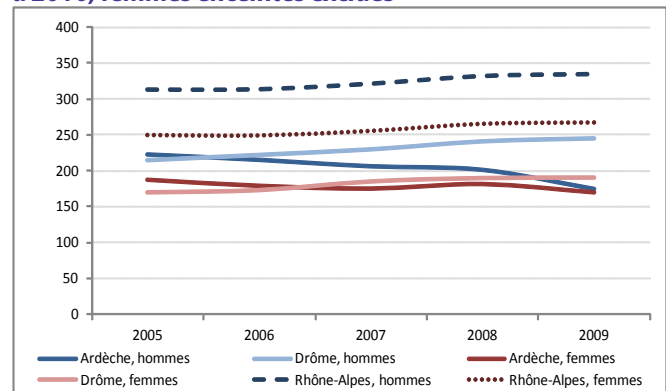
Source : PMSI

Exploitation ORS RA

* Calculé sur les effectifs annuels moyens 2008-2010

Les taux standardisés d'hospitalisation pour diabète hors du cadre de la grossesse sont en augmentation dans la Drôme, aussi bien chez les hommes que chez les femmes. On observait ainsi des taux d'hospitalisation de 215 pour 100 000 habitants chez les hommes et de 170 pour 100 000 habitantes chez les femmes en 2004-2006 contre respectivement 245 et 190 en 2008-2010. Cette même tendance est observée au niveau de la région Rhône-Alpes. En revanche, dans l'Ardèche, les taux d'hospitalisation pour diabète hors du cadre de la grossesse ont significativement baissé au cours de cette période : chez les hommes, de 223 pour 100 000 habitants en 2004-2006 à 175 en 2008-2010, et chez les femmes de 187 pour 100 000 habitants à 169 sur la même période.

Taux* comparatifs d'hospitalisation pour diabète de 2004 à 2010, femmes enceintes exclues



Sources : PMSI, Insee

Exploitation ORS RA

* Taux pour 100 000 habitants, calculés à partir des effectifs annuels moyens sur une période de 3 ans



2. File active des patients diabétiques chez les jeunes de moins de 20 ans

La part des jeunes de moins de 20 ans représente 1,4% de la file active des patients diabétiques en Ardèche et 1,6% dans la Drôme, soit respectivement 53 et 97 jeunes par an en moyenne sur la période 2008-2010. La classe d'âge la plus représentée est celle des 15-19 ans en Ardèche comme dans la Drôme (respectivement 42,4% et 40,3% des jeunes hospitalisés).

Nombre* de patients hospitalisés pour diabète selon l'âge et le sexe chez les moins de 20 ans en Drôme et en Ardèche, 2008-2010

	Ardèche			Drôme		
	Garçons	Filles	Total	Garçons	Filles	Total
<5 ans	4	3	6	6	1	8
5-9 ans	4	6	10	8	6	14
10-15 ans	4	7	11	17	12	29
15-19 ans	5	10	15	15	14	29
Total	17	26	43	47	33	80

Source : PMSI

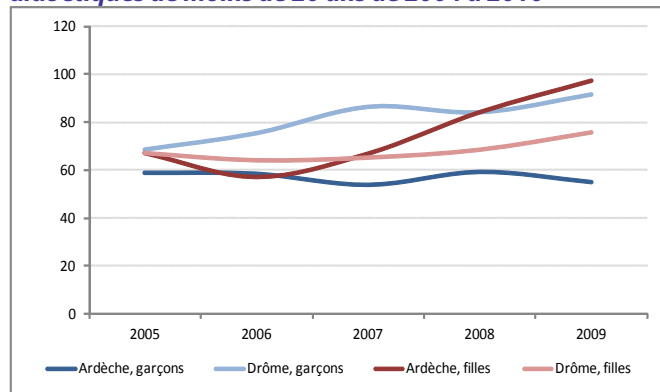
Exploitation ORS RA

* Calculé sur les effectifs annuels moyens 2008-2010

Une tendance à la hausse des hospitalisations pour diabète chez les jeunes

Les taux standardisés d'hospitalisation pour diabète des jeunes de moins de 20 ans sont globalement en hausse entre 2004-2006 et 2008-2010, à l'exception des garçons ardéchois pour lesquels on observe une baisse du taux de 58,8 pour 100 000 habitants en 2004-2006 à 54,8 en 2008-2010. Chez les filles ardéchoises, les taux d'hospitalisation ont augmenté de 67,2 à 97,3 pour 100 000 habitantes. Dans la Drôme, les taux ont évolué de 68,5 à 91,6 pour 100 000 habitants chez les garçons et de 67,2 à 75,6 pour 100 000 habitantes chez les filles. Ces évolutions ne sont toutefois pas significatives du fait des petits effectifs. En revanche, on observe sur la même période dans la région Rhône-Alpes une même tendance à la hausse, statistiquement significative, aussi bien chez les garçons que chez les filles.

Taux comparatifs* d'hospitalisation de patients diabétiques de moins de 20 ans de 2004 à 2010



Sources : PMSI, Insee

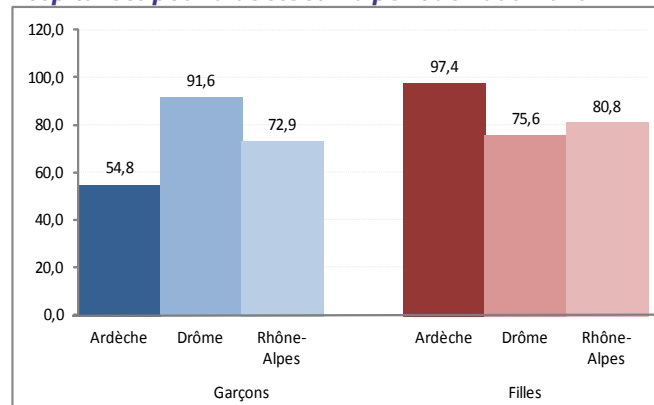
Exploitation ORS RA

* Taux pour 100 000 habitants, calculés à partir des effectifs annuels moyens sur une période de 3 ans

Comparativement aux taux de la région Rhône-Alpes, les taux standardisés d'hospitalisation pour diabète des garçons de moins de 20 ans sont moins élevés en Ardèche et plus élevés dans la Drôme. En revanche, les

taux féminins sont plus élevés en Ardèche et moins élevés dans la Drôme que dans la région Rhône-Alpes. Cependant, seul le taux standardisé d'hospitalisation des garçons dans la Drôme est significativement plus élevé que celui constaté en Ardèche. Les autres différences observées ne sont pas significatives.

Taux* comparatifs des jeunes de moins de 20 ans hospitalisés pour diabète sur la période 2008-2010



Sources : PMSI, Insee

Exploitation ORS RA

* Taux pour 100 000 habitants, calculés sur les effectifs annuels moyens 2008-2010

3. Hospitalisation pour diabète au cours de la grossesse

Les grossesses chez les patientes diabétiques, aussi bien dans le cadre d'un diabète gestationnel que dans le cadre d'un diabète préexistant à la grossesse, sont considérées comme des grossesses à risque. Il existe notamment un risque chez le fœtus de macrosomie (poids de naissance supérieur à 4kg, pouvant être à l'origine de complications lors de l'accouchement) et, dans certains cas, d'hypoglycémie chez le nouveau-né à la naissance. Il existe également un risque maternel d'hypertension gravidique (avec risque d'accouchement prématuré) et, dans le cadre du diabète gestationnel, un risque de développer par la suite un diabète de type 2. Le maintien d'un bon équilibre glycémique est donc indispensable, et une hospitalisation peut parfois être nécessaire à cet effet. Un diabète gestationnel existerait chez plus de 7% des femmes enceintes [12].

Sur la période 2008-2010, en moyenne 82 femmes de 15 à 49 ans ont été hospitalisées pour diabète au cours de leur grossesse en Ardèche et 251 dans la Drôme. Ces effectifs représentent plus de la moitié des hospitalisations pour diabète chez les femmes de cette tranche d'âge. Cette proportion est plus élevée dans ces deux départements que dans la région Rhône-Alpes où les femmes enceintes représentent 48,1% des hospitalisations pour diabète.

Le diabète gestationnel atteint préférentiellement les femmes âgées de plus de 30 ans : 60% des cas sont diagnostiqués après cet âge, alors que ces femmes ne représentent que 45% des grossesses.

Nombre* de femmes hospitalisées pour diabète au cours de la grossesse et part dans l'ensemble des hospitalisations de femmes pour diabète, Ardèche et Drôme, 2008-2010

	Ardèche		Drôme	
	Effectif	Part dans la totalité des hospitalisations	Effectif	Part dans la totalité des hospitalisations
15-29 ans	33	21,4%	101	26,6%
30-49 ans	49	31,5%	150	39,4%
Total	82	52,9%	251	66,0%

Sources: PMSI

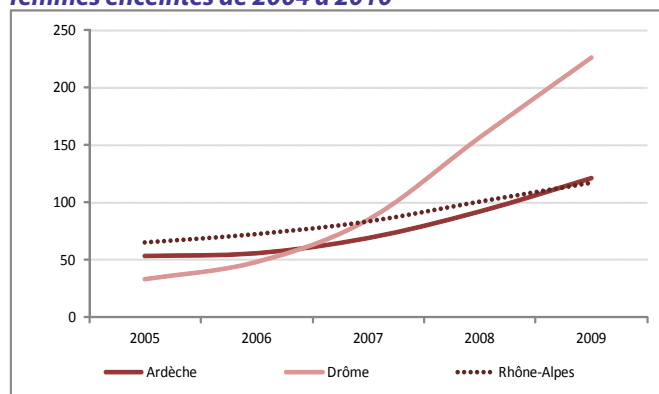
Exploitation ORS RA

*Effectifs annuels moyens 2008-2010

Entre 2007 et 2010, une forte hausse de l'hospitalisation pour diabète gestationnel dans la Drôme

Les taux standardisés d'hospitalisation pour diabète au cours de la grossesse dans la Drôme et l'Ardèche sont en forte augmentation depuis 2007. Cette augmentation est particulièrement importante dans la Drôme, où les taux d'hospitalisation sur la période 2008-2010 sont nettement supérieurs aux taux observés en Ardèche et dans la région Rhône-Alpes. On rapporte ainsi des taux d'hospitalisation de 226 pour 100 000 habitantes dans la Drôme contre 122 pour 100 000 habitantes en Ardèche et 117 pour 100 000 habitantes en Rhône-Alpes. Cette croissance concerne principalement le diabète gestationnel : en effet, les taux comparatifs d'hospitalisation pour diabète préexistant à la grossesse demeurent stables au cours de ces dernières années. L'augmentation observée pourrait dépendre de plusieurs facteurs : l'augmentation réelle de la prévalence du diabète, une amélioration du dépistage du diabète gestationnel et une évolution des pratiques en matière d'hospitalisation, ou encore une amélioration du codage de cette pathologie dans les bases PMSI. L'offre de soins présente dans la Drôme entre 2008 et 2010 pourrait également expliquer en partie l'augmentation observée de l'hospitalisation pour diabète chez les femmes enceintes.

Taux* comparatifs d'hospitalisation pour diabète chez les femmes enceintes de 2004 à 2010



Sources: PMSI, Insee

Exploitation ORS RA

* Taux pour 100 000 habitantes, calculés à partir des effectifs annuels moyens sur une période de 3 ans



