



La prévalence du diabète correspond au nombre de patients atteints de diabète pendant la période considérée. Elle est estimée ici par deux indicateurs : la prévalence des patients bénéficiaires de l’Affection Longue Durée pour diabète (ALD 8) et la prévalence de patients sous traitement antidiabétique. Ces indicateurs sous-estiment la prévalence réelle du diabète car ils ne tiennent pas compte des patients ne nécessitant pas une prise en charge médicamenteuse, ni des patients qui ignorent leur pathologie.

Une admission en ALD du patient diabétique permet la prise en charge à 100% des frais médicaux liés au diabète. Cette prise en charge n’est pas systématique, il faut que le patient en fasse la demande : on estime au niveau national que 83% des diabétiques traités de façon médicamenteuse en sont bénéficiaires [2]. Les données exploitées dans ce paragraphe proviennent des trois principaux régimes d’assurance maladie : la Caisse nationale de l’assurance maladie des travailleurs salariés (CNAMTS), la Mutualité sociale agricole (MSA) et le Régime social des indépendants (RSI), pour tous les bénéficiaires, qu’ils soient assurés ou ayants droit.

Le type de diabète motivant l’admission en ALD est renseigné par le code CIM 10 correspondant : E10 pour le diabète de type 1 (diabète sucré insulino-dépendant) et E11 pour le diabète de type 2 (diabète sucré non insulino-dépendant). Dans les faits, il existe parfois une confusion pour le codage d’un diabète de type 2 nécessitant un traitement par insuline (diabète dit insulino-requérant), pouvant conduire à une surestimation du nombre de diabétiques de type 1.

Les données exploitées pour la prévalence des patients sous antidiabétiques proviennent de la CNAMTS et de la MSA. Par définition, cette estimation sous-estime la prévalence réelle du diabète puisqu’elle ne prend pas en compte les patients traités uniquement par mesures hygiéno-diététiques.

1. Prévalence des ALD pour diabète

Le diabète, premier motif d’ALD chez les hommes

En 2010, parmi les assurés des trois principaux régimes d’assurance maladie (CNAMTS, MSA, RSI), 11 075 Ardéchois et 17 588 Drômois sont bénéficiaires d’une prise en charge en Affection Longue Durée pour diabète de type 1 ou 2 (ALD 8), soit respectivement 3,5% et 3,6% de la population.

Parmi ceux-ci on compte 79 jeunes de moins de 20 ans en Ardèche et 160 dans la Drôme, soit 0,1% de la population de cette tranche d’âge.

Au-delà de 65 ans, 10,3% de la population ardéchoise et 11,7% de la population drômoise sont bénéficiaires d’une ALD pour diabète. Ces patients âgés de 65 ans et

plus représentent par ailleurs 60% des bénéficiaires de l’ALD pour diabète en Ardèche et 58% dans la Drôme. 54% des bénéficiaires de l’ALD 8 sont des hommes.

Le motif d’admission en ALD pour diabète est un diabète de type 2 pour 86% des patients ardéchois et 87% des patients drômois.

Chez les hommes, le diabète représente le 1er motif de prise en charge en ALD en Ardèche (17,3% des ALD) et dans la Drôme (18,3% des ALD) comme dans la région Rhône-Alpes et la France. Chez les femmes, le diabète est le 2ème motif dans la Drôme (16,3% des ALD) derrière les cancers, comme dans la région Rhône-Alpes et la France, et le 3ème motif en Ardèche (15,3% des ALD) derrière les cancers et l’hypertension artérielle sévère.

Nombre de bénéficiaires d’une ALD pour diabète, 2010

	Ardèche		Drôme		Rhône-Alpes	France métropolitaine
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Part (%)	Part (%)
Hommes						
<20 ans	38	0,6%	93	1,0%	0,9%	0,9%
20-39 ans	146	2,5%	275	2,9%	3,2%	3,2%
40-64 ans	2437	41,1%	3863	41,0%	42,1%	44,6%
65-84 ans	2990	50,4%	4695	49,8%	49,2%	46,7%
85 ans et +	325	5,5%	498	5,3%	4,6%	4,5%
Total	5936	100%	9424	100%	100%	100%
Femmes						
<20 ans	41	0,8%	67	0,8%	1,0%	0,9%
20-39 ans	157	3,1%	226	2,8%	3,4%	3,3%
40-64 ans	1629	31,7%	2853	34,9%	35,4%	36,5%
65-84 ans	2705	52,6%	4168	51,1%	50,3%	49,3%
85 ans et +	607	11,8%	850	10,4%	9,9%	9,9%
Total	5139	100%	8164	100%	100%	100%

Sources : CNAMTS, RSI, MSA

Exploitation ORS RA

Des taux d’ALD diabète moins élevés dans l’Ardèche que dans la Drôme

La prévalence des ALD pour diabète en 2010 est significativement plus faible en Ardèche que dans la Drôme, la région Rhône-Alpes, et la France, aussi bien chez les hommes que chez les femmes. On observe ainsi en Ardèche des taux comparatifs de 34 pour 1 000 habitants chez les hommes et de 24 pour 1 000 chez les femmes, et dans la Drôme de 38 pour 1 000 habitants chez les hommes et 28 pour 1 000 chez les femmes.

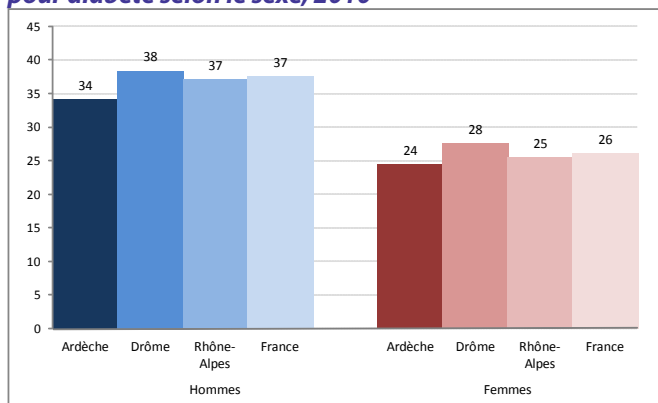
La prévalence des ALD pour diabète dans la Drôme est significativement plus élevée que dans la région Rhône-Alpes et la France.

A âge égal, l’ALD diabète est 1,4 fois plus fréquente chez les hommes que chez les femmes

Les taux comparatifs des patients bénéficiaires de l’ALD 8 sont plus élevés chez les hommes que chez les femmes, aussi bien en Ardèche que dans la Drôme.



Taux* comparatifs des patients bénéficiaires d'une ALD pour diabète selon le sexe, 2010

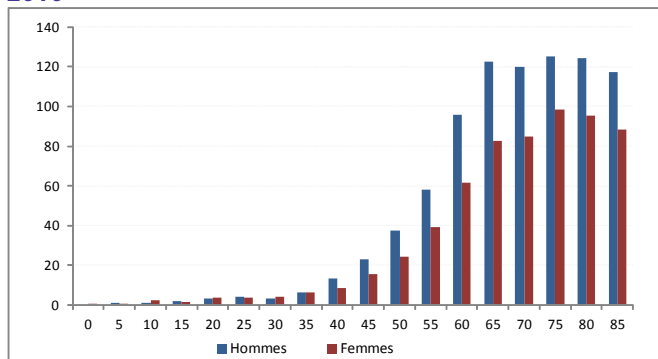


Sources : CNAMTS, RSI, MSA
* Taux pour 1 000 habitants

Exploitation ORS RA

La prévalence des patients bénéficiaires d'une ALD pour diabète varie fortement avec l'âge. Très faible jusqu'à 25 ans (0,4% en Ardèche, 0,3% dans la Drôme), elle augmente ensuite fortement à partir de 40 ans. En Ardèche, la prévalence est maximale dans la tranche d'âge des 75-79 ans ; dans cette tranche d'âge 12,5% des hommes et 9,8% des femmes sont bénéficiaires de l'ALD 8. Dans la Drôme, le maximum est atteint par les 80-84 ans, tranche d'âge dans laquelle 15,0% des hommes et 10,9% des femmes sont bénéficiaires de l'ALD 8.

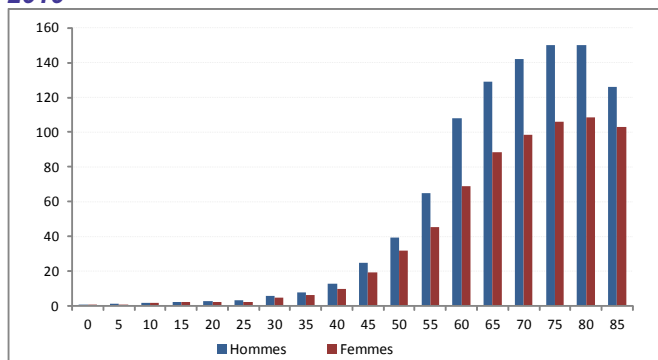
Taux* bruts de prévalence des ALD pour diabète, Ardèche, 2010



Sources : CNAMTS, RSI, MSA
* Taux pour 1 000 habitants

Exploitation ORS RA

Taux* bruts de prévalence des ALD pour diabète, Drôme, 2010



Sources : CNAMTS, RSI, MSA
* Taux pour 1 000 habitants

Exploitation ORS RA

2. Prévalence des patients sous traitement antidiabétique

Près de la moitié des diabétiques traités ont plus de 70 ans

En 2012, parmi les assurés du régime général et du régime agricole de l'assurance maladie, 4,6% étaient traités de façon régulière pour diabète aussi bien en Ardèche que dans la Drôme, soit respectivement 12 314 et 19 567 patients.

Près de la moitié d'entre eux sont âgés de plus de 70 ans (47% en Ardèche, 45% dans la Drôme), soit 14,8% de la population ardéchoise de plus de 70 ans en Ardèche, et 15,9% de la population drômoise de plus de 70 ans. Les jeunes de moins de 20 ans ne représentent que 1% des personnes traitées pour diabète dans ces départements, soit 0,1% de la population de cette tranche d'âge.

Le sex-ratio est globalement équilibré : en Ardèche et dans la Drôme, 53% des patients sous traitement antidiabétique sont des hommes (sex-ratios respectifs de 1,12 et 1,11). Cette proportion est cohérente avec les données de l'étude ENTRED 2007-2010 qui retrouvait 54% d'hommes dans l'échantillon de diabétiques de type 2.

Nombre de patients ayant eu au moins 3 remboursements pour traitement antidiabétique dans l'année, 2012

	Ardèche		Drôme		Rhône-Alpes
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Part (%)
Hommes					
<20 ans	29	0,4%	78	0,8%	0,7%
20-39 ans	133	2,0%	250	2,4%	2,8%
40-64 ans	2 479	38,1%	3 960	38,5%	39,9%
65-84 ans	3 490	53,7%	5 469	53,1%	52,0%
85 ans et plus	370	5,7%	538	5,2%	4,6%
Total	6 501	100%	10 295	100%	100%
Femmes					
<20 ans	38	0,7%	57	0,6%	0,7%
20-39 ans	160	2,8%	261	2,8%	3,3%
40-64 ans	1 762	30,3%	3 178	34,3%	34,5%
65-84 ans	3 172	54,6%	4 862	52,4%	51,8%
85 ans et plus	681	11,7%	914	9,9%	9,7%
Total	5 813	100%	9 272	100%	100%

Sources : CNAMTS, MSA

Exploitation ORS RA

Près d'un quart (23%) des patients sous antidiabétiques sont traités par insuline (associée ou non à des antidiabétiques) aussi bien en Ardèche que dans la Drôme, soit respectivement 2 813 et 4 572 patients. Parmi les patients traités par insuline, 49% sont des hommes en Ardèche (sex-ratio : 0,95) et 50% sont des hommes dans la Drôme (sex-ratio: 0,99). La grande majorité des patients diabétiques de moins de 40 ans sont traités par insuline. En effet, le type de diabète prédominant dans cette tranche d'âge est le diabète de type 1, insulino-dépendant.

Nombre de patients ayant eu au moins 3 remboursements pour insuline* dans l'année, 2012

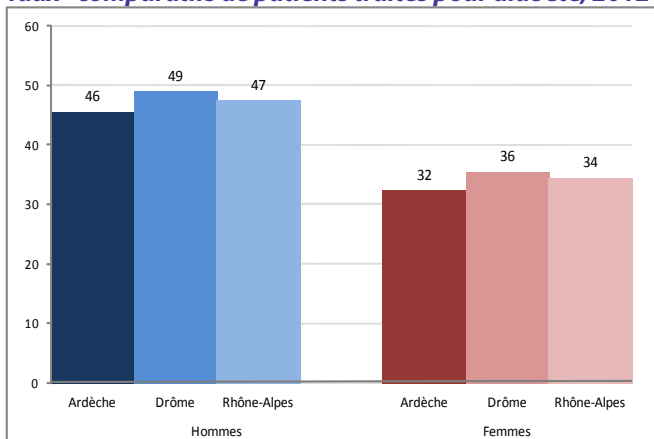
	Ardèche		Drôme	
	Effectif	Part dans l'ensemble des patients traités	Effectif	Part dans l'ensemble des patients traités
Hommes				
<20 ans	28	96,6%	77	98,7%
20-39 ans	92	69,2%	157	62,8%
40-64 ans	479	19,3%	817	20,6%
65-84 ans	661	18,9%	1 058	19,3%
85 ans et plus	112	30,3%	164	30,5%
Total	1 372	21%	2 273	22%
Femmes				
<20 ans	35	92,1%	54	94,7%
20-39 ans	103	64,4%	150	57,5%
40-64 ans	378	21,5%	677	21,3%
65-84 ans	722	22,8%	1 085	22,3%
85 ans et plus	203	29,8%	333	36,4%
Total	1 441	25%	2 299	25%

Sources : CNAMTS, MSA Exploitation ORS RA
* Insulinothérapie associée ou non à un autre antidiabétique

Une prévalence du diabète traité plus élevée dans la Drôme

La prévalence des patients (bénéficiaires du régime général de l'assurance maladie ou de la MSA) traités pour diabète en 2012 est significativement plus élevée dans la Drôme (taux comparatifs de 49 pour 1 000 habitants chez les hommes et 36 pour 1 000 habitants chez les femmes) que dans la région Rhône-Alpes (47 chez les hommes et 34 chez les femmes). En revanche, la prévalence des patients traités pour diabète est significativement plus basse en Ardèche que dans la région Rhône-Alpes (taux comparatifs de 46 pour 1 000 habitants chez les hommes et 32 pour 1 000 habitants chez les femmes). Par ailleurs, la prévalence des patients traités pour diabète est plus importante chez les hommes que chez les femmes.

Taux* comparatifs de patients traités pour diabète, 2012



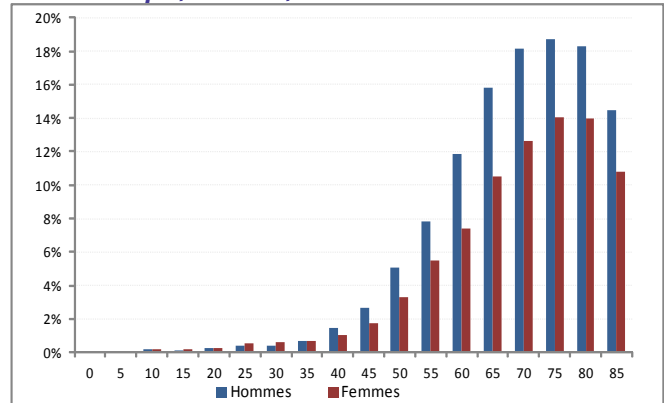
Sources : CNAMTS, MSA Exploitation ORS RA
* Taux pour 1 000 habitants

La prévalence du diabète traité croît fortement après 45 ans

La prévalence des patients sous traitement antidiabétique varie fortement avec l'âge. Pratiquement nulle avant 35 ans, elle croît ensuite de façon exponentielle jusqu'à 65 ans. La prévalence par âge atteint son maximum pour la tranche d'âge des 75-79 ans, chez les hommes comme chez les femmes, dans les deux départements. Dans cette tranche d'âge,

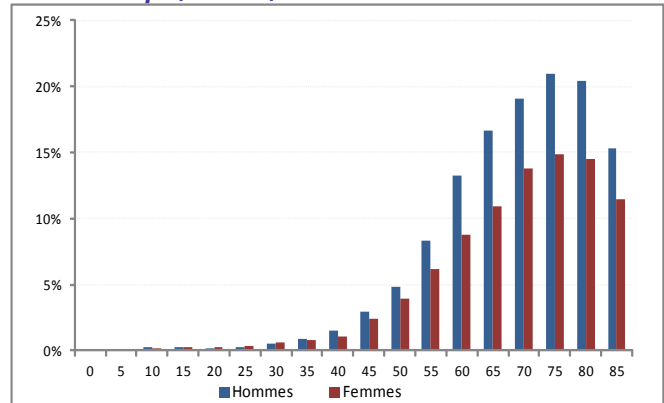
19% des hommes et 14% des femmes sont traités pour diabète en Ardèche. Dans la Drôme, parmi la population âgée de 75 à 79 ans, 21% des hommes et 15% des femmes sont traités pour diabète.

Taux bruts de prévalence de patients sous traitement antidiabétique, Ardèche, 2012



Sources : CNAMTS, MSA Exploitation ORS RA

Taux bruts de prévalence de patients sous traitement antidiabétique, Drôme, 2012

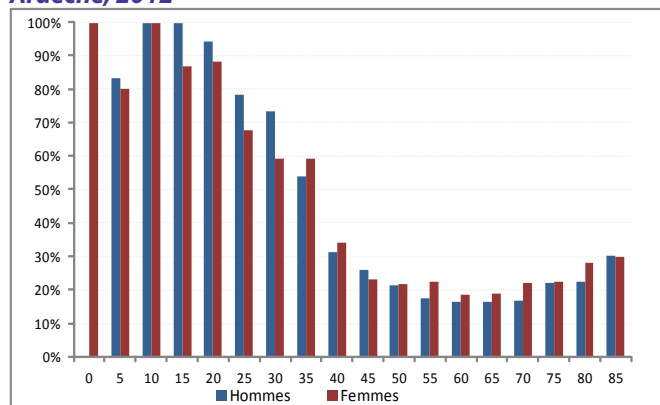


Sources : CNAMTS, MSA Exploitation ORS RA

L'insuline, traitement du diabète de type 1 et dans une moindre mesure du type 2 chez les personnes âgées

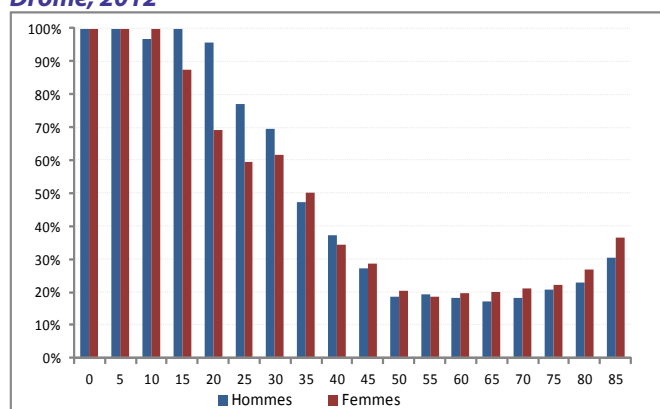
La proportion de patients diabétiques traités par insuline (associée ou non à un autre traitement antidiabétique) est maximale jusqu'à 19 ans, et reste supérieure à 50% jusqu'à 39 ans. En effet, le diabète de type 1 (diabète insulino-dépendant), pour lequel l'insulinothérapie est indispensable, est très majoritairement retrouvé chez ces patients jeunes. A partir de 40 ans, la prévalence du diabète de type 2 augmente. Ce diabète, dit non-insulino-dépendant, ne nécessite pas obligatoirement une insulinothérapie, notamment dans les premières années de son évolution. La proportion de patients diabétiques traités par insuline augmente ensuite à partir de 75 ans, illustrant l'évolution du diabète de type 2 vers une carence en insuline, nécessitant alors l'introduction de l'insulinothérapie (diabète insulino-requérant).

Proportion de patients diabétiques traités par insuline*, Ardèche, 2012



Sources : CNAMTS, MSA Exploitation ORS RA
* Insulinothérapie associée ou non à un autre antidiabétique

Proportion de patients diabétiques traités par insuline*, Drôme, 2012

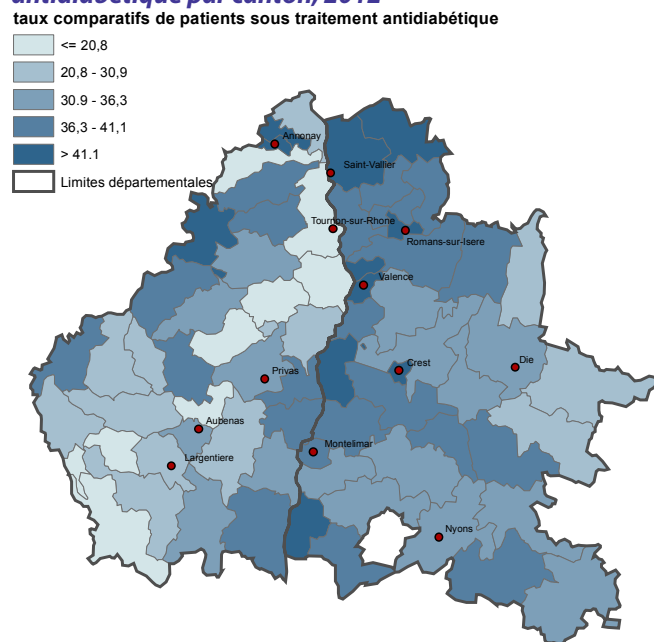


Sources : CNAMTS, MSA Exploitation ORS RA
* Insulinothérapie associée ou non à un autre antidiabétique

Une prévalence du diabète traité plus élevée dans les zones urbaines

Au niveau cantonal, la prévalence des patients bénéficiant d'un traitement antidiabétique montre de grandes disparités. Les taux comparatifs les plus élevés sont observés dans le nord de la Drôme et dans les zones urbaines (Annonay, Romans-sur-Isère, Valence, Montélimar). La prévalence est globalement plus faible dans les cantons ardéchois, en particulier dans le sud du département. Cette répartition géographique pourrait s'expliquer par la présence de facteurs de risque différents, mais également par des pratiques différentes de recours aux soins chez ces populations.

Taux* comparatifs de patients sous traitement antidiabétique par canton, 2012



Sources : CNAMTS, MSA Exploitation ORS RA
* Taux pour 1 000 habitants

3. Prévalences comparées du diabète entre les assurés du régime agricole et ceux du régime général

Parmi les assurés du régime agricole, moins d'hommes traités pour diabète, mais davantage de femmes, que parmi ceux du régime général

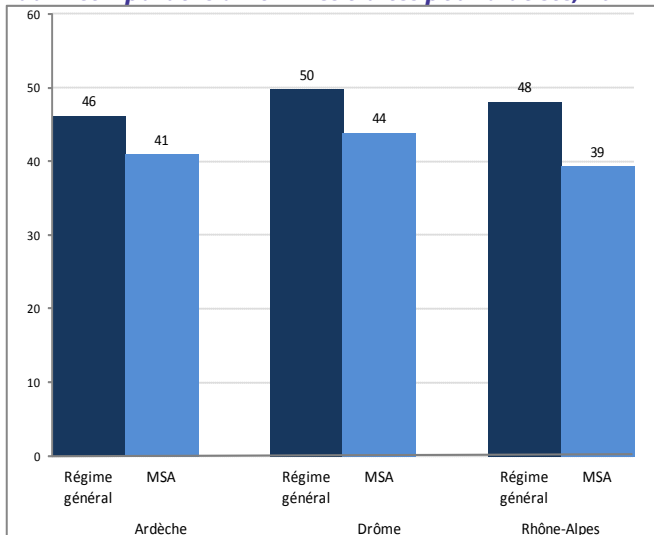
En tenant compte des différences de structure d'âge entre le régime général et le régime agricole, on constate, aussi bien en Ardèche que dans la Drôme, que la prévalence des patients sous traitement antidiabétique est, pour les hommes, significativement plus importante chez les assurés du régime général, alors que pour les femmes, au contraire, la prévalence est significativement plus importante chez les assurés du régime agricole.

Les taux comparatifs observés chez les hommes sont de 46 pour 1 000 assurés du régime général contre 41 pour 1 000 assurés de la MSA en Ardèche, et de 50 pour 1 000 assurés du régime général contre 44 pour 1 000 assurés de la MSA dans la Drôme.

Les taux comparatifs observés chez les femmes sont de 32 pour 1 000 assurées du régime général contre 36 pour 1 000 assurées de la MSA en Ardèche, et de 35 pour 1 000 assurées du régime général contre 40 pour 1 000 assurées de la MSA dans la Drôme.

Concernant l'ensemble de la région Rhône-Alpes, en revanche, la prévalence de patients sous traitement antidiabétique est significativement plus importante chez les assurés du régime général, quel que soit le sexe. Les taux comparatifs observés dans la région sont de 48 pour 1 000 assurés du régime général contre 39 pour 1 000 assurés de la MSA chez les hommes, et de 35 pour 1 000 assurées du régime général contre 33 pour 1 000 assurées de la MSA chez les femmes.

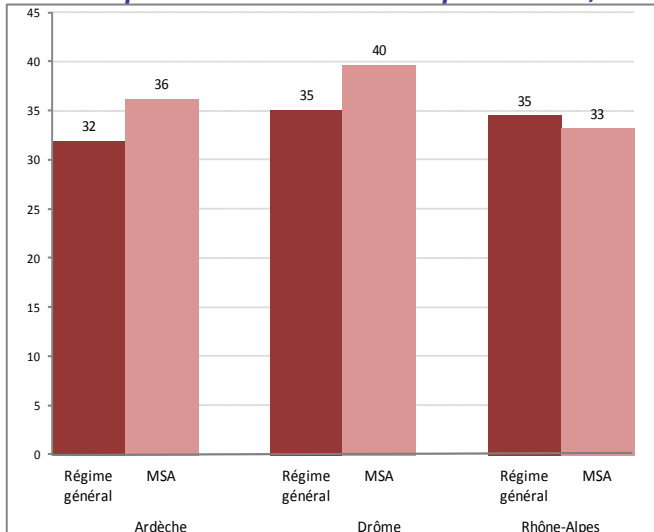
Taux* comparatifs d'hommes traités pour diabète, 2012



Sources : CNAMTS, MSA
* Taux pour 1 000 habitants

Exploitation ORS RA

Taux* comparatifs de femmes traitées pour diabète, 2012



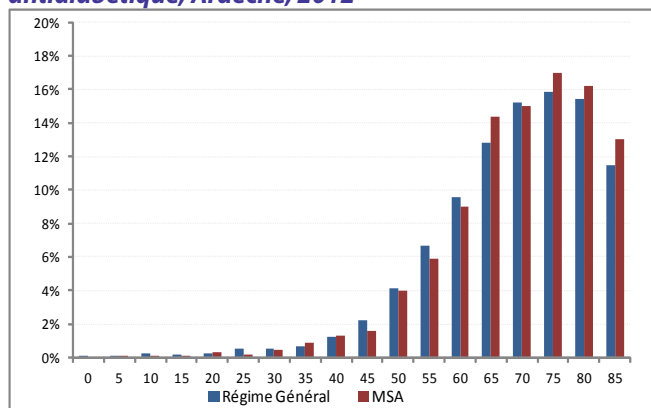
Sources : CNAMTS, MSA
* Taux pour 1 000 habitants

Exploitation ORS RA

Ces mêmes différences sont observées au niveau de la prévalence des patients en ALD pour diabète.

Par ailleurs, les patients traités par antidiabétiques et assurés de la MSA semblent plus âgés que ceux du régime général. En effet, parmi les patients traités par antidiabétiques, la proportion des patients âgés de plus de 65 ans est, en Ardèche, de 60% chez les assurés du régime général et de 79% chez ceux de la MSA (59% versus 71% dans la Drôme). Par ailleurs, dans la Drôme comme en Ardèche, jusqu'à la tranche d'âge des 70-74 ans, les taux bruts de prévalence de patients diabétiques traités sont souvent plus élevés chez les assurés du régime général que chez ceux de la MSA. A partir de 75 ans, cette tendance s'inverse: les taux bruts par âge sont plus élevés chez les assurés de la MSA.

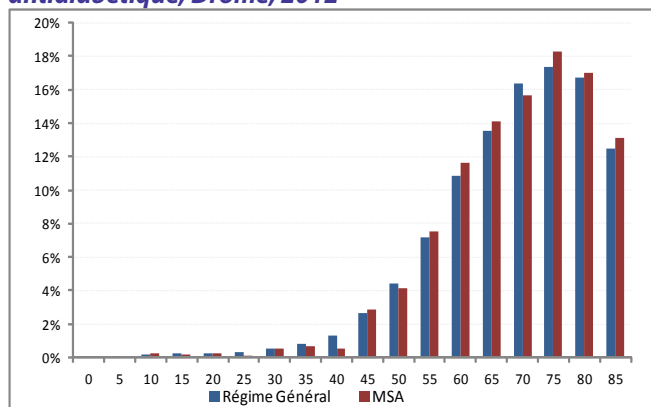
Taux bruts de prévalence de patients sous traitement antidiabétique, Ardèche, 2012



Sources : CNAMTS, MSA

Exploitation ORS RA

Taux bruts de prévalence de patients sous traitement antidiabétique, Drôme, 2012



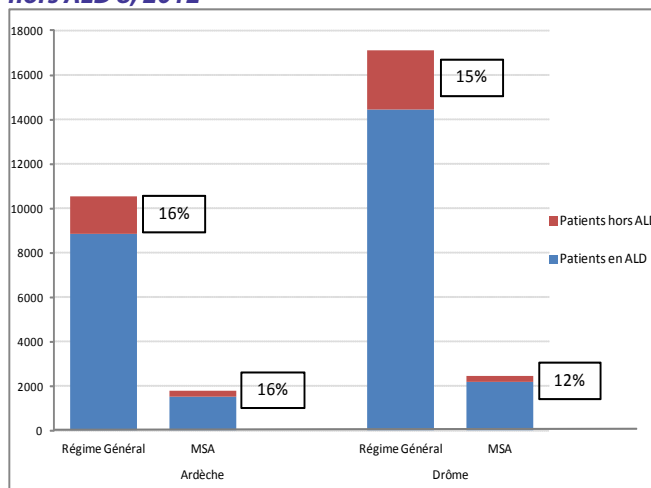
Sources : CNAMTS, MSA

Exploitation ORS RA

Environ 85% des patients traités pour diabète sont en ALD 8

Parmi les patients diabétiques ardéchois traités, 84% des assurés du régime général de l'assurance maladie sont pris en charge par l'ALD pour diabète (ALD 8), comme 85% des assurés de la MSA. Dans la Drôme, la proportion de patients traités par antidiabétiques et en ALD pour cette pathologie s'élève à 85% parmi les assurés du régime général et à 89% parmi ceux de la MSA.

Effectifs des patients traités par antidiabétiques selon leur prise en charge en ALD 8, et proportion de patients traités hors ALD 8, 2012



Sources : CNAMTS, MSA

Exploitation ORS RA



4. Prévalence du diabète et précarité

Le diabète se rencontre davantage chez les personnes en situation de précarité que chez les non-précaires. L'enquête nationale ESPS 2008 de l'IRDES montre bien la relation inversement proportionnelle entre le niveau de revenu et la prévalence du diabète : le diabète touche 11,9% de la population ayant les plus bas revenus (1er quintile), mais seulement 4,8% de la population ayant les plus hauts revenus (5ème quintile) [10].

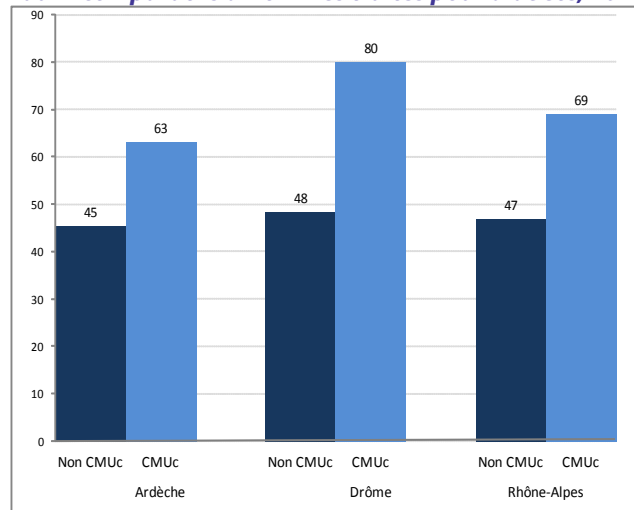
La précarité des individus peut être estimée par le nombre de personnes bénéficiant de la CMUc (Couverture maladie universelle complémentaire). En effet, ce dispositif d'aide, qui permet la prise en charge à 100% des dépenses de santé, dépend d'un certain plafond de ressources.

En 2012, 2,9% des patients diabétiques ardéchois et 4,4% des patients diabétiques drômois étaient bénéficiaires de la CMUc.

De 1,5 à 2 fois plus de diabétiques traités chez les bénéficiaires de la CMUc

Les taux comparatifs de patients traités pour diabète, aussi bien en Ardèche que dans la Drôme, sont significativement plus élevés chez les personnes bénéficiant de la CMUc que chez celles n'en bénéficiant pas, confirmant une situation moins favorable chez les personnes aux revenus faibles. En 2012, on observe en effet en Ardèche des taux comparatifs de 45 pour 1 000 habitants chez les hommes non bénéficiaires de la CMUc contre 63 pour 1 000 habitants chez les hommes bénéficiaires. Le taux observé chez les femmes non bénéficiaires de la CMUc est de 32 pour 1 000 habitantes, et celui observé chez les femmes bénéficiaires de 45 pour 1 000 habitantes. Dans la Drôme, on observait des taux de 48 pour 1 000 habitants et 80 pour 1 000 habitants respectivement chez les hommes non bénéficiaires et ceux bénéficiaires de la CMUc, et de 35 pour 1 000 habitantes et 63 pour 1 000 habitantes respectivement chez les femmes non bénéficiaires et bénéficiaires de la CMUc.

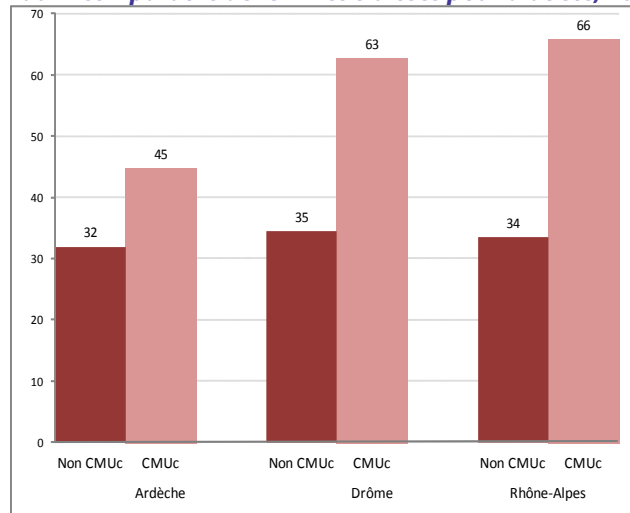
Taux* comparatifs d'hommes traités pour diabète, 2012



Sources : CNAMTS, MSA
* Taux pour 1 000 habitants

Exploitation ORS RA

Taux* comparatifs de femmes traitées pour diabète, 2012



Sources : CNAMTS, MSA
* Taux pour 1 000 habitantes

Exploitation ORS RA

Dès 30 ans, la prévalence du diabète traité s'élève plus rapidement chez les bénéficiaires de la CMUc

L'analyse par tranche d'âge montre des différences de prévalence du diabète entre les bénéficiaires ou non de la CMUc, plus franches dans la Drôme que dans l'Ardèche. Ainsi, chez les Drômois de 45-59 ans, les bénéficiaires de la CMUc sont près de deux fois plus nombreux que les non bénéficiaires à être traités pour un diabète (8,6% contre 4,4%). Dans cette même tranche d'âge, en Ardèche, les bénéficiaires de la CMUc sont 1,4 fois plus nombreux que les non bénéficiaires à être traités pour diabète (5,8% contre 4,1%).

Part des personnes sous traitement antidiabétique, 2012

	Ardèche		Drôme	
	Personnes non bénéficiaires de la CMUc	Bénéficiaires de la CMUc	Personnes non bénéficiaires de la CMUc	Bénéficiaires de la CMUc
<15 ans	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
15-29 ans	0,3%	0,4%	0,3%	0,3%
30-44 ans	0,4%	1,3%	0,4%	1,7%
45-59 ans	4,1%	5,8%	4,4%	8,6%
60 ans et plus	13,1%	13,3%	14,1%	20,0%

Sources : CNAMTS, MSA

Exploitation ORS RA