

Le diabète au Canada

Fiche d'information

- Le diabète est une maladie chronique qui découle de l'incapacité de l'organisme à produire suffisamment d'insuline ou à bien utiliser l'insuline. L'insuline est une hormone qui permet à l'organisme d'utiliser le glucose comme source d'énergie.
- Actuellement, plus de deux millions de Canadiens souffrent de diabète de types 1 et 2¹. Environ deux tiers de ces personnes ne savent pas qu'elles sont atteintes de la maladie².
- Selon les estimations, on diagnostiquera le diabète chez plus de trois millions de Canadiens d'ici 2010¹.
- Le diabète de type 2 représente environ 90 pour cent des cas diagnostiqués; c'est une des maladies qui progressent le plus rapidement au Canada, avec plus de 60 000 nouveaux cas chaque année³.

Quelques mots sur le diabète de type 2

- Ce type de diabète survient lorsque le pancréas ne produit pas suffisamment d'insuline ou lorsque l'organisme n'utilise pas l'insuline produite de façon efficace.
- Parmi les facteurs de risque, notons⁴ :
 - l'âge — le fait d'avoir 40 ans ou plus
 - le poids (obésité)
 - des antécédents familiaux de diabète
 - le fait d'appartenir à une population à risque élevé : par exemple, les personnes d'origine autochtone, africaine, asiatique, hispanique ou sud-asiatique
 - l'intolérance au glucose ou une glycémie à jeun élevée
 - les cardiopathies, l'hypertension ou l'hypercholestérolémie
 - le diabète gestationnel
 - le fait d'avoir donné naissance à un bébé de plus de quatre kilogrammes
- Voici quelques signes et symptômes du diabète :
 - soif inhabituelle
 - besoins fréquents d'uriner
 - variation de poids
 - fatigue extrême ou manque d'énergie
 - vision brouillée
 - infections fréquentes ou à répétition
 - coupures ou ecchymoses qui guérissent mal
 - picotements ou engourdissements aux mains ou aux pieds
 - difficulté à obtenir et à maintenir une érection

- Le diabète endommage les petits et les gros vaisseaux sanguins de tout le corps.
- Non seulement l'incidence du diabète de type 2 connaît-elle une hausse dans l'ensemble de la population adulte, mais on diagnostique aussi de plus en plus souvent cette forme de diabète chez les enfants et les adolescents appartenant aux populations présentant un risque élevé⁵.
- Si le diabète de type 2 n'est pas traité ou n'est pas bien traité, il peut mener à des complications comme des accidents vasculaires cérébraux, des cardiopathies, des maladies rénales, la cécité, des amputations, des atteintes nerveuses et la dysfonction érectile⁴.

Maîtrise du diabète

- On peut retarder l'apparition du diabète de type 2 en faisant plus d'exercice, en mangeant sainement et en perdant du poids⁵.
- Pour une bonne prise en charge du diabète de type 2, il faut contrôler les concentrations de glucose et d'insuline, cette dernière aidant l'organisme à transformer le glucose en énergie⁵.
- Étant donné la nature progressive de la maladie, la plupart des personnes atteintes de diabète de type 2 doivent prendre divers médicaments ayant des mécanismes d'action différents. L'objectif est de maîtriser de façon optimale la glycémie et de prendre en charge les affections comorbides, puisque de nombreux traitements médicamenteux perdent de leur efficacité lorsque les cellules bêta se détériorent⁵. (Les cellules bêta se trouvent dans le pancréas, et leur fonction première est de fabriquer, emmagasiner et sécréter l'insuline.)
- Les résultats de l'étude Évaluation du diabète au Canada (*Diabetes in Canada Evaluation* ou *D.I.C.E.*) révèlent que près de 50 pour cent des participants à l'étude chez qui on avait diagnostiqué le diabète de type 2 n'ont pas atteint la glycémie recommandée dans les Lignes directrices de l'Association canadienne du diabète (concentration d'A1C 7 pour cent ou moins). Le pourcentage de patients dont la glycémie n'est pas maîtrisée est passé à plus de 62 pour cent parmi les personnes qui sont atteintes du diabète depuis 15 ans ou plus⁶. Il existe différentes raisons à l'origine de cette incapacité à obtenir une maîtrise adéquate, notamment :
 - la nature évolutive de la maladie;
 - certains problèmes de tolérance et de durabilité associés aux médicaments offerts; et
 - une mauvaise observance au traitement et aux modifications apportées au mode de vie.
- Dans le cadre d'un sondage effectué en 2007 auprès de 200 médecins canadiens (160 omnipraticiens et 40 spécialistes) traitant des personnes atteintes de diabète de type 2, le tiers des omnipraticiens et les deux tiers des endocrinologues jugeaient qu'il n'existait pas suffisamment d'options thérapeutiques pour ce type de patients⁷

Conséquences du diabète des types 1 et 2

- On estime que 40 pour cent des Canadiens atteints du diabète seront atteints de complications à long terme⁸.
- Les adultes canadiens qui sont atteints du diabète sont deux fois plus susceptibles de mourir prématurément que les non-diabétiques⁸. L'espérance de vie des personnes atteintes du diabète de type 2 peut être réduite de cinq à dix ans⁹.
- Chaque année, le diabète est un facteur qui contribue au décès de plus de 41 500 Canadiens⁹.
- Environ 80 pour cent des personnes atteintes du diabète mourront des suites d'une cardiopathie ou d'un accident vasculaire cérébral⁹.
- Le fardeau financier pour les personnes atteintes du diabète est de deux à trois fois plus élevé que pour les non-diabétiques — les coûts directs en médicaments et autres fournitures s'établissent entre 1 000 et 15 000 \$ chaque année⁸.
- L'Association canadienne du diabète estime que le diabète et ses complications coûtent au réseau de la santé canadien environ 13,2 milliards de dollars chaque année⁹.

Statistiques provinciales

- En 2005, environ 400 000 adultes québécois étaient atteints de diabète. On prévoit que ce nombre doublera en 2016¹⁰.
- Le diabète touche plus de 800 000 personnes, soit 8,73 % de la population ontarienne¹¹.
- En Nouvelle-Écosse, 75 000 personnes sont atteintes de diabète, la prévalence totale la plus élevée étant chez les hommes (11,89 % d'hommes vs 6,9 % de femmes)¹².
- En 2001-2002, on a observé 5 300 nouveaux cas de diabète en Nouvelle-Écosse¹².
- Environ 120 000 Albertains sont atteints de diabète, 1 000 nouveaux cas étant diagnostiqués à chaque mois¹³.
- Au Manitoba, plus de 67 000 personnes sont atteintes de diabète et 16 nouveaux cas y sont diagnostiqués chaque jour, comparativement à une moyenne de 11 nouveaux cas à l'échelle nationale¹⁴.

- En Colombie-Britannique, plus de 210 000 personnes sont atteintes de diabète, sans compter la proportion d'une personne sur trois qui ignore être atteinte de la maladie¹⁵.
- D'ici 2010, si des mesures ne sont pas adoptées, plus de 325 000 Britanno-Colombiens souffriront du diabète¹⁵.

Références

1. Rapport d'étape de 2005 sur le diabète, Association canadienne du diabète, site Web consulté le 30 mai 2006. www.diabetes.ca/files/diabetesreport2005/CDA-diabetesreport-2005-fr.pdf
2. Young, T. K. et Mustard, C. A., « Undiagnosed diabetes: Does it matter? », *CMAJ*, 164 : 24-28, 2001.
3. Site Web de Santé Canada, Votre santé et vous — Diabète de type 2, site Web consulté le 30 mai 2006. http://www.hc-sc.gc.ca/iyh-vsv/diseases-maladies/diabete_f.html
4. Le diabète, Association canadienne du diabète, site Web consulté le 26 mai 2006. http://www.diabetes.ca/Files/francais/diabetes_fact_sheet_french_mar04.pdf.
5. Comité d'experts des lignes directrices de pratique clinique de l'association canadienne du diabète, « Lignes directrices de pratique clinique 2003 de l'Association canadienne du diabète pour la prévention et le traitement du diabète au Canada », *Canadian Journal of Diabetes*, 27, suppl. 2, 2003.
6. Harris, S. B., Ékoé, J.-M. et coll., « Glycemic control and morbidity in the Canadian primary care setting. (Results of the Diabetes in Canada Evaluation Study) », *Diabetes Research and Clinical Practice*, 70 (1) : 90-97, 2005.
7. *Aperçu des Canadiens atteints de diabète de type 2* est un sondage national mené par PSL Research Canada en février 2007
8. Diabète — Faits et Chiffres, site Web de l'Agence de santé publique du Canada, consulté le 29 mai 2006. www.phac-aspc.gc.ca/ccdpc-cpcmc/diabetes-diabete/francais/facts/index.html
9. Prévalence et coûts du diabète, Association canadienne du diabète, site Web consulté le 29 mai 2006.
10. Rapport du comité consultatif sur la situation du traitement des patients diabétiques au Québec [En ligne], www.diabete.qc.ca/html/materiel_publications/pdf/dq_rapportdiabetiques2006.pdf
11. Ministère de la Santé et des Soins de longue durée, « Le Gouvernement McGuinty améliore la santé des jeunes diabétiques », communiqué de presse [En ligne], http://www.health.gov.on.ca/french/mediaf/news_releasesf/archivesf/nr_06f/novf/nr_111406f.html
12. « Diabetes in Nova Scotia 2002/03: Prevalence, Incidence, Mortality, Morbidity, and Utilization, Diabetes Care Program of Nova Scotia November 2005 » [En ligne], www.diabetescareprogram.ns.ca/statistics/NDSS/NDSS.pdf
13. Association canadienne du diabète [En ligne], http://www.diabetes.ca/section_regional/alberta_index.asp
14. Association canadienne du diabète [En ligne], www.diabetes.ca/section_regional/manitoba_Index.asp
15. Association canadienne du diabète [En ligne], www.diabetes.ca/section_regional/bc_yk.asp