

# Entred : améliorations de la prise en charge des personnes diabétiques traitées en France entre 2001 et 2007

C. Roudier<sup>1</sup>, N. Thamavong<sup>1</sup>, A. Weill<sup>2</sup>, G.-R. Auleley<sup>3</sup>, M. Chantry<sup>2</sup>, J. Deligne<sup>3</sup>, I. Romon<sup>1</sup>, L. Lasbeur<sup>1</sup>, C. Fournier<sup>4</sup>, N. Poutignat<sup>5</sup>, A. Rudnichi<sup>5</sup>, A. Fagot-Campagna<sup>1</sup>

1/ InVS, Saint-Maurice – 2/ CnamTS, Paris – 3/ RSI, La Plaine Saint-Denis – 4/ Inpes, Saint-Denis – 5/ HAS, La Plaine Saint-Denis

## INTRODUCTION

Faisant suite à Entred 2001, Entred 2007 (échantillon national témoin représentatif des personnes diabétiques) a pour objectif principal de surveiller l'état de santé et la qualité de prise en charge des personnes diabétiques traitées. Cette analyse étudie l'évolution de la prise en charge du diabète de 2001 à 2007.

## MÉTHODES

Pour Entred 2001, 9987 adultes vivant en métropole et ayant bénéficié d'au moins un remboursement de médicaments antidiabétiques oraux et/ou d'insuline au cours du dernier trimestre 2001 ont été aléatoirement sélectionnés parmi les assurés ou bénéficiaires du régime général des travailleurs salariés de l'Assurance maladie. Les données d'Entred 2007 ont été restreintes aux 7676 personnes répondant à ces critères, afin de comparer les remboursements de soins survenus en 2001 et 2007.

## RÉSULTATS

L'âge moyen des adultes diabétiques est constant entre 2001 et 2007 (64,6 et 64,8 ans), mais la proportion de personnes âgées de 75 ans ou plus a augmenté (femmes : 29 à 31 % ; hommes : 18 à 21 %). Le pourcentage d'hommes demeure stable à 52 %.

Le traitement du diabète s'est intensifié : l'association de plusieurs antidiabétiques oraux a augmenté de 33 à 35 %, les biguanides ont progressé de 48 à 59 % et l'insulinothérapie de 20 à 23 %, alors que les traitements par sulfamides ont diminué de 60 à 48 %.

Le traitement du risque vasculaire s'est également intensifié avec une plus fréquente utilisation des statines (de 23 à 44 %), et des traitements néphroprotecteurs de type IEC/ARA (de 44 à 57 %) et diurétiques (de 37 à 41 %).

La qualité du suivi médical s'est améliorée, notamment pour la proportion de personnes diabétiques ayant bénéficié des trois dosages d'HbA<sub>1c</sub> recommandés annuellement (de 30 à 39 %), et des dosages annuels de créatininémie (de 71 à 80 %), lipides (de 63 à 72 %) et albuminurie (de 18 à 26 %). La consultation annuelle ophtalmologique progresse peu (de 43 à 45 %). Les consultations auprès des cardiologues se font plus fréquentes (de 28 à 33 %), mais celles auprès des endocrinologues restent stables (11 %). L'électrocardiogramme (ECG) annuel progresse de 30 à 34 %. Par ailleurs, 77 % des diabétiques ont bénéficié d'une prise en charge à 100 % pour une affection longue durée en 2001 et 84 % en 2007.

Des différences de prise en charge entre groupes d'âge et sexes persistent en 2007. Les personnes diabétiques de 75 ans ou plus restent moins souvent traitées par statines, mais ont plus souvent recours au cardiologue. Après ajustement sur l'âge, les femmes, par rapport aux hommes, sont plus souvent traitées par insuline, diurétiques et statines, mais moins souvent par IEC/ARA. Elles bénéficient plus souvent de trois dosages annuels d'HbA<sub>1c</sub>, mais moins souvent d'un ECG et d'une consultation en cardiologie.

## DISCUSSION

D'importants progrès dans la prise en charge et le suivi des diabétiques ont été réalisés entre 2001 et 2007. La loi de santé publique fixe comme objectif que 80 % des personnes diabétiques bénéficient en 2008 d'un suivi adapté aux recommandations ; d'importantes améliorations restent nécessaires, en particulier dans le dépistage des complications ophtalmologiques et rénales. L'amélioration du suivi médical devra être confrontée aux données d'examen clinique recueillies par questionnaire pour savoir si l'état de santé des diabétiques a évolué vers une baisse du risque vasculaire, et des taux de complications cardio-vasculaires, rénales et ophtalmologiques.