



## Surveillance du diabète Étude Entred : bilan d'étape

### Éditorial

La Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés (CnamTS), en lançant son programme diabète en 1998, a apporté les données les plus solides sur le « paysage » du diabète en France : deux millions de personnes diabétiques traitées en métropole, correspondant à une prévalence de 3 % ; une augmentation annuelle de 3,2 % ; et une amélioration authentifiée de la prise en charge médicale et sociale suite au programme d'intervention incitant les médecins à une démarche plus proche des recommandations de suivi des personnes diabétiques. Ces données, quasiment exhaustives, ont placé notre pays parmi ceux qui ont la meilleure information en terme de santé publique pour cette pathologie.

Le travail énorme accompli par les Caisses d'assurance maladie entre 1998 et 2000 ne pouvait pas être pérennisé indéfiniment, d'autres pathologies, d'autres tâches demandant leurs efforts. Aussi, en associant le besoin d'évaluation des réseaux diabète, a-t-il été opportun d'envisager la constitution d'un échantillon national représentatif des diabétiques en France : Entred. La CnamTS a permis la construction de cet échantillon aléatoire à partir de sa base de données en 2001 : 10 000 patients diabétiques ont été tirés au sort suivant des procédures visant à la fois la représentativité et l'obtention d'effectifs suffisants pour les analyses régionales et l'évaluation des réseaux. En plus de la consommation médicale enregistrée par la CnamTS, les patients ont pu être contactés, ainsi que, suivant leurs indications, leur médecin, de manière à recueillir une information sur les résultats de la prise en charge.

Ce numéro spécial du Bulletin épidémiologique hebdomadaire nous apporte les nouvelles données sur les caractéristiques, au niveau national et régional, des personnes diabétiques en 2001 et l'adéquation du suivi médical aux recommandations établies. En outre, la fréquence des hospitalisations, 3,5 fois plus élevée par rapport à celle de la population générale, mais 3 fois plus courte, a conduit à une analyse plus détaillée de ses caractéristiques.

Ce travail très important mené par Anne Fagot-Campagna et son équipe, au sein de l'Institut de veille sanitaire, avec l'aide constante de la CnamTS avec Alain Weill et le regard attentif de l'Association nationale de coordination des réseaux diabète avec Michel Varroud-Vial, montre qu'il y a encore beaucoup à faire pour atteindre le meilleur niveau de prise en charge, malgré les efforts accomplis, visibles et quantifiés.

Cette étude moins lourde que l'analyse exhaustive de la population des diabétiques, mais pratiquement aussi performante du fait des qualités de son échantillonnage, va de plus apporter des informations essentielles sur les conséquences médicales proprement dites de cette prise en charge avec l'analyse des résultats observés. Un tel travail ne peut pas se faire de manière exhaustive.

Cette première évaluation sur un échantillon national témoin représentatif des diabétiques succédant au programme diabète de la CnamTS ne doit pas être la dernière : le vieillissement attendu de la population, le développement de l'obésité, la mise sur le marché de nouveaux médicaments antidiabétiques, la prise de conscience de l'intérêt du dépistage et des moyens de prévenir le diabète et ses complications sont autant de raisons pour suivre l'évolution, en population, de la maladie, à la fois en terme de santé publique, d'information et de formation des professionnels de la santé, des patients et des politiques, payeurs et décideurs.

Entred représente un instrument fondamental de surveillance du diabète, et son renouvellement au moins tous les 5 ans permettrait de mesurer, en population, l'évolution de la maladie, de sa prise en charge spontanée ou liée à des interventions, de son coût ; il permettrait de répondre aux attentes du Plan national diabète et l'aiderait à remplir sa mission vis-à-vis des personnes diabétiques, des professionnels de santé et de la société.

**Eveline Eschwège**

*Directeur de recherche émérite, unité Inserm 258*

### SOMMAIRE

<b>Caractéristiques des personnes diabétiques traitées et adéquation du suivi médical du diabète aux recommandations officielles. Entred 2001.</b>	<b>p. 238</b>
<b>Caractéristiques régionales de la population diabétique traitée en France métropolitaine et de sa prise en charge médicale. Entred 2001.</b>	<b>p. 240</b>
<b>Les réseaux de santé diabète (encadré).</b>	<b>p. 242</b>
<b>Caractéristiques des hospitalisations des personnes diabétiques traitées. Entred 2001.</b>	<b>p. 243</b>

*L'étude Entred est financée par le Fond d'aide à la qualité des soins de ville de la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés ainsi que par l'Institut de veille sanitaire, en partenariat avec l'Association française des diabétiques. Les données d'Entred appartiennent à l'Association nationale de coordination des réseaux diabète et à la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés.*

*Le comité scientifique d'Entred est composé de D. Simon (président), M. Varroud-Vial (trésorier d'Entred), A. Fagot-Campagna (chef de projet), et de N. Beltzer, M.H. Bernard, J. Chwalow, V. Coliche, B. Detournay, E. Eschwège, A. Grimaldi, H. Isnard, P. Lecomte, M. Malinsky, E. Mollet, M.C. Nuttens, A. Penfornis, AL Pham, N. Vallier, A. Weill. L'équipe Entred est composée de : S. Scaturro (épidémiologiste), C. Petit (attachée de recherche clinique) et R. Khelladi (secrétaire).*