

Étude Maydia 2008

Prévalence et caractéristiques du diabète chez les personnes de 30 à 69 ans à Mayotte

Synthèse

Maladies chroniques
et traumatismes

La Cellule interrégionale d'épidémiologie (Cire) Réunion-Mayotte a réalisé une étude pour déterminer la prévalence du diabète et des autres facteurs de risque cardio-vasculaires sur l'île de Mayotte. Les résultats recueillis confirment la menace que fait peser le diabète sur la santé publique. Ils incitent à mettre en œuvre des actions de prévention du diabète et de l'obésité, et à développer le dépistage et la prise en charge de ces facteurs de risque cardio-vasculaire.

L'incidence du diabète croît rapidement dans le monde. Son impact est dramatique dans les pays connaissant une forte transition socio-économique, soulignait récemment l'Organisation mondiale de la santé, qui qualifie cette évolution d'épidémique. En France, le diabète est reconnu comme une priorité de santé publique par le Haut conseil de la santé publique et la circulaire DGS/DH de mai 1999 sur l'organisation des soins aux diabétiques de type 2. Sa prévalence est estimée à 4,9% chez les 18-74 ans, en France métropolitaine. Elle est deux à trois fois plus élevée dans les départements et territoires d'outre-mer et collectivités d'outre-mer, du fait de changements de mode de vie relativement récents et de facteurs génétiques de vulnérabilité. L'étude Caldia, réalisée en Nouvelle-Calédonie, en 1992-1993, indiquait une prévalence de 10,2% chez les 30-59 ans. À la Réunion, l'enquête Redia donnait une prévalence de 17,7% chez les 30-69 ans. À Mayotte, les maladies cardio-vasculaires et métaboliques ont constitué la première cause d'hospitalisation dans le service de médecine du Centre hospitalier de Mayotte en 2000. Mais aucune étude n'a évalué la fréquence du diabète dans la population générale. Pour disposer d'un état des lieux permettant aux pouvoirs publics d'adapter l'offre de soins et de guider les actions de prévention et de dépistage, la Cire Réunion-Mayotte a mis en place, en 2008, l'étude Maydia. Celle-ci évalue la fréquence du diabète, ainsi que des facteurs de risque cardio-vasculaire qui lui sont souvent associés, comme l'hypertension artérielle, le surpoids et l'obésité, sur l'île de Mayotte.

UNE PERSONNE SUR QUATRE DIABÉTIQUE ENTRE 60 ET 69 ANS

Le dépistage a été réalisé à domicile, dans un échantillon aléatoire de 1 200 personnes âgées de 30 à 69 ans. Il reposait sur les mesures de la glycémie, qui reflète la glycémie immédiate, et de l'hémoglobine glyquée (HbA1c), qui reflète la glycémie des trois à quatre derniers mois. Ce dépistage a été effectué sur sang capillaire (une goutte de sang prélevée au doigt), et complété par des mesures anthropométriques et par deux mesures de la

pression artérielle. Les personnes ayant un diabète connu, celles ayant une glycémie capillaire supérieure ou égale à 1,00 g/l à jeun ou à 1,40 g/l non à jeun, ou une valeur de l'HbA1c supérieures ou égales à 6%, ont été invitées à se présenter dans les jours qui suivaient au dispensaire de référence le plus proche pour confirmer la glycémie sur sang veineux et réaliser d'autres examens complémentaires. Les mêmes examens ont été effectués dans un sous-groupe de personnes sans anomalies de la glycémie.

Les résultats confirment que le diabète, mais aussi le surpoids, l'obésité et l'hypertension artérielle, sont des problèmes réels de santé publique, à Mayotte. La prévalence du diabète était de 10,5% entre 30 et 69 ans, avec une fréquence similaire chez l'homme et chez la femme. Elle augmentait régulièrement avec l'âge, passant de 3% entre 30 et 39 ans à 26% entre 60 et 69 ans. Ainsi, une personne sur 10 était diabétique entre 30 et 69 ans, et une personne sur quatre entre 60 et 69 ans. Outre les cas de diabète avéré, 1,5% des personnes avaient une hyperglycémie modérée et 10,4% une intolérance au glucose, caractéristiques d'un état prédiabétique.

PRÈS D'UNE FEMME SUR DEUX OBÈSE

Le surpoids et l'obésité étaient d'une fréquence extrême : 35% des hommes et 32% des femmes étaient en surpoids ; 17% des hommes et, surtout, 47% des femmes étaient obèses. Au total, plus de la moitié des hommes et 79% des femmes avaient un poids excessif. Parmi les diabétiques, 79% des hommes et 94% des femmes étaient en surpoids ou obèses.

Une hypertension artérielle (pression artérielle supérieure ou égale à 140/90 mmHg ou traitement anti-hypertensif) était présente chez près d'une personne sur deux (44%, soit 50% des hommes et 37% des femmes), mais plus des deux tiers de ces personnes ignoraient qu'elles étaient hypertendues.

UNE PRISE EN CHARGE INSUFFISANTE

La prévalence du diabète mise en évidence dans cette étude est intermédiaire entre celles de la France métropolitaine et de la Réunion, laissant craindre une augmentation importante de la fréquence de cette maladie et des complications vasculaires qui lui sont liées, dans les prochaines années. Cette évolution apparaît d'autant plus probable que l'obésité, facteur de risque majeur de diabète, touche une proportion importante de la population, notamment parmi les femmes jeunes, et que 12% des personnes dépistées avaient un état prédiabétique.



Les résultats révèlent également la méconnaissance fréquente du diabète et sa prise en charge insuffisante. Plus d'une personne sur deux ignoraient être diabétiques. Par comparaison, en France métropolitaine, la proportion est d'une sur cinq entre 18 ans et 74 ans. Par ailleurs, seule la moitié des diabétiques connus et traités avait un bon équilibre glycémique ($HbA1c < 7\%$). Un tiers des femmes et 14% des hommes diabétiques ne recevaient aucun traitement pharmacologique. Seulement 20% des femmes et 5% des hommes déclaraient suivre un régime, alors que c'est le premier traitement du diabète. La méconnaissance de l'hypertension artérielle, par deux personnes hypertendues sur trois, est encore plus importante que celle du diabète.

UNE PRIORITÉ DE SANTÉ PUBLIQUE

Cet état des lieux dressé par l'étude Maydia confirme que la lutte contre le diabète doit être considérée comme une priorité de santé publique à Mayotte. Elle souligne la nécessité de développer des actions dans trois directions :

- la prévention, en informant la population sur le diabète et sur les risques liés au surpoids, à l'hypertension artérielle et au tabagisme, et en promouvant des actions locales pour favoriser l'exercice physique et une alimentation équilibrée. Ces actions doivent tenir compte des particularités culturelles de Mayotte ;

- la prise en charge du diabète et de l'hypertension artérielle, afin de diminuer les risques de complications vasculaires. Un plan global de lutte contre le diabète et l'hypertension artérielle devrait fixer les objectifs à atteindre, parmi lesquels l'amélioration de la compliance des patients au traitement. La mesure régulière de l'hémoglobine glyquée devrait être généralisée pour s'assurer de l'équilibre glycémique et adapter les traitements. Les autres facteurs de risques cardio-vasculaires devraient être également régulièrement contrôlés. La création d'un service de diabétologie au Centre hospitalier de Mayotte et de consultations de diabétologie et de diététique ne pourrait qu'avoir un impact favorable sur la prise en charge de ces patients ;

- le dépistage du diabète et de l'hypertension artérielle, sous réserve que la prise en charge des personnes diabétiques ou hypertendues soit organisée de manière satisfaisante. Si ce préalable est rempli, il serait souhaitable de mettre en place un programme de dépistage communautaire sur l'ensemble de l'île. Au minimum, celui-ci pourrait reposer sur la réalisation d'une mesure de la glycémie capillaire et de la pression artérielle chez toutes les personnes âgées de 40 ans et plus consultant au Centre hospitalier de Mayotte ou dans un centre de santé.

*Document coordonné par la Cellule de valorisation éditoriale (Ceve) de l'InVS, sur la base du rapport produit par la Cire Réunion-Mayotte "Étude Maydia 2008 – Étude de la prévalence et des caractéristiques du diabète en population générale à Mayotte".
Rédaction : Chantal Guéniot.*

Mots clés : diabète, obésité, hypertension artérielle, Mayotte, océan Indien, Maydia

Citation suggérée :

Étude Maydia 2008 – Prévalence et caractéristiques du diabète chez les personnes de 30 à 69 ans à Mayotte – Synthèse. Saint-Maurice (Fra) : Institut de veille sanitaire, novembre 2009, 2 p. Disponible sur : www.invs.sante.fr