



**Numéro de Résumé :** 000096 (fr)

**Titre :** Une incidence élevée du diabète dans les départements français d'outre-mer (DOM) en 2000-2005

**Auteurs/Adresses :** I Romon (1); A Weill (2); GR Auleley (3); S Gosselin (4); P Perez (3); V Van Bockstael (4); A Fagot-Campagna (1); (1) Département des Maladies Chroniques et Traumatismes, Institut de Veille Sanitaire, Saint Maurice, FRANCE; (2) Direction de la Stratégie, des Études et des Statistiques, Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés, Paris, FRANCE; (3) Direction du Service Médical National, Caisse Nationale du Régime Social des Indépendants, Saint-Denis, FRANCE; (4) Echelon National du Contrôle Médical, Mutualité Sociale Agricole, Bagnolet, FRANCE;

**Orateur :** I Romon

### Résumé :

#### Introduction

Le diabète appartient à la liste des affections de longue durée (ALD) permettant au malade d'être remboursé à 100% pour les soins liés au diabète. Bien que l'incidence des ALD pour diabète ne puisse être assimilée à l'incidence réelle du diabète, ses caractéristiques peuvent apporter des informations extrapolables à l'incidence du diabète. Les objectifs de cette étude étaient de décrire l'incidence et les caractéristiques des ALD pour diabète dans les DOM et de les comparer à celles de la France métropolitaine.

#### Matériels et Méthodes

Les données sont issues de la Caisse nationale d'Assurance maladie des travailleurs salariés (CnamTS), de la Mutualité sociale agricole (MSA) et du Régime social des indépendants (RSI), qui couvrent 96 % de la population résidant en France. Les taux d'incidence annuels ont été calculés sur la période 2000-2005 et standardisés selon la structure d'âge et de sexe de la population métropolitaine en 2000.

#### Résultats

En 2000-2005, le nombre annuel moyen de personnes admises en ALD pour diabète était de 2 759 à la Réunion, 1 841 en Guadeloupe, 1 292 en Martinique et 275 en Guyane. Sur cette même période, les taux standardisés annuels d'incidence étaient respectivement de 535/100 000, 521/100 000, 371/100 000 et 300/100 000 ; ces taux étaient largement supérieurs à celui de métropole (240/100 000). Dans les DOM, le taux d'incidence était plus élevé chez les femmes que chez les hommes (ratio hommes/femmes entre 0,82 et 0,92), alors qu'il était plus élevé chez les hommes en métropole (ratio = 1,42). A la Réunion, 24 % des admissions concernaient des personnes de moins de 45 ans, 15 % en Guadeloupe, 15 % en Martinique, 23 % en Guyane, versus 11 % en métropole. Ainsi, avant 45 ans, les taux d'incidence atteignaient 270/100 000 à la Réunion, 190/100 000 en Guadeloupe, 147/100 000 en Martinique et 114/100 000 en Guyane, versus 89/100 000 en métropole. L'écart entre les taux d'incidence dans les DOM et en métropole diminuait avec l'âge.

#### Conclusion

Dans les DOM, l'incidence des admissions en ALD pour diabète est 1,2 à 2,3 fois plus élevée qu'en métropole ; elle y est plus précoce et concerne un peu plus les femmes que les hommes, contrairement à la métropole. Ces résultats témoignent du poids important du diabète et de ses spécificités dans les DOM.

**Structure :** ALFEDIAM

**Présentation :** Communication Orale ou Poster

**Thématiques** Épidémiologie  
Non renseigné

**Prix Jeunes Chercheurs :** Non

**Engagement de cession de droits :** Oui