



Données disponibles en 2021

LES AFFECTIONS DE LONGUE DUREE (ALD)

Les ALD sont des affections nécessitant un traitement prolongé et une thérapeutique particulièrement coûteuse (article L.324-1). Depuis la loi n° 2004-810 du 13 août 2004 relative à l'Assurance Maladie, l'exonération du ticket modérateur pour l'assuré, est soumise à l'admission en ALD à l'aide d'un protocole de soins établi de façon conjointe entre le médecin traitant et le médecin-conseil de la Sécurité sociale, signé par le patient. (HAS/www.has-sante.fr)

Taux standardisé pour 100 000 habitants : Taux que l'on observerait si les populations avaient la même structure par âge qu'une population de référence, ici la population de référence est celle au recensement de la population de 2015. Les taux standardisés éliminent les effets de la structure d'âge et autorisent les comparaisons entre les périodes, entre les sexes et avec les données de la France hexagonale. Les taux sont calculés pour 100 000 habitants.

Points clés : Le diabète en Guadeloupe

- Sur la période 2017-2019, le nombre de nouvelles admissions en ALD pour un diabète est de plus de 2 600 en moyenne chaque année
- Plus de 32 000 guadeloupéens étaient en ALD, en 2019, pour un diabète
- Les personnes en ALD sont majoritairement (60%) des femmes. La classe d'âge la plus représentée est celle des 60-69 ans.
- On dénombre en moyenne 150 décès liés au diabète chaque année

LES AFFECTIONS DE LONGUE DUREE – DIABETE

Le diabète est une maladie métabolique chronique liée à une défaillance des mécanismes physiologiques qui régulent le taux de glucose dans le sang et permettent sa transformation en énergie. L'admission pour diabète de type 1 et diabète de type 2 correspond à l'ALD 8.

Il existe deux formes principales de diabète : le **diabète de type 1** qui se développe le plus fréquemment chez les enfants et les adolescents lorsque le pancréas ne produit pas suffisamment d'insuline pour contrôler le taux de glucose dans le sang et le **diabète de type 2** qui apparaît quand l'organisme n'utilise pas correctement l'insuline produite. Le diabète de type 2 est plutôt lié à l'alimentation, il s'installe progressivement et peut rester longtemps asymptomatique. C'est la forme la plus fréquente, représentant entre 90% et 95% des cas de diabète.

LES NOUVELLES ADMISSIONS

En Guadeloupe, près de 8 000 nouvelles admissions en affection longue durée (ALD) pour diabète entre 2017 et 2019, soit en moyenne 2 644 nouvelles admissions par an.

Sur la période 2017-2019, 7 932 nouvelles admissions en ALD ont eu pour motif un diabète. Les femmes représentent 54% des bénéficiaires (N= 4 285) et les hommes 46 % (N=3 647).

Le nombre de nouvelles admissions, en Guadeloupe, a augmenté (+3 %) par rapport à celui enregistré sur la période 2012-2014. L'augmentation est observée pour les deux sexes, chez les hommes (+3 %) et chez les femmes (+2 %).

Rapporté à la population, les taux standardisés de nouvelles admissions en ALD pour diabète, sur la période 2017-2019, sont plus importants en Guadeloupe, qu'en France hexagonale. Le taux est de 649 pour 100 000 habitants pour les hommes en Guadeloupe contre 455/100 000 habitants en France hexagonale. Pour les femmes, le taux est de 620/100 000 femmes en Guadeloupe et de 312/100 000 en France hexagonale. (Tableau 1)

Tableau 1. Effectifs et taux standardisés des personnes admises en ALD pour un diabète selon le sexe

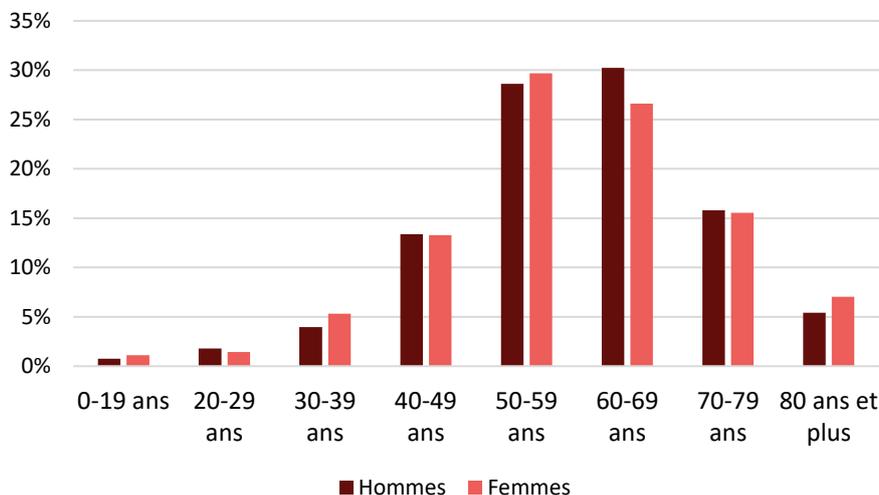
Année	Hommes				Année	Femmes			
	Guadeloupe		France hexagonale			Guadeloupe		France hexagonale	
	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*		Effectif	Taux*	Effectif	Taux*
2009-2011	3 245	650	374 696	434	2009-2011	3 837	625	295 906	291
2012-2014	3 528	663	400 511	445	2012-2014	4 201	644	311 583	296
2017-2019	3 647	649	434 386	455	2017-2019	4 285	620	342 555	312

Source. CGSS. CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – Exploitation ORSAG

*Taux standardisés pour 100 000 habitants

LES AFFECTIONS DE LONGUE DUREE – DIABETE

Figure 1. Distribution par sexe et classe d'âge des nouvelles admissions en ALD pour diabète en Guadeloupe en 2019



Entre 2019, les 50-69 ans étaient les plus représentés chez les hommes (59 %).

Chez les femmes, les 50-69 ans étaient également les plus représentées (57 %). (Figure1)

Source. CGSS. CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – Exploitation ORSaG

L'ENSEMBLE DES BENEFICIAIRES

En Guadeloupe, plus de 32 000 personnes bénéficient du dispositif des affections longues durées (ALD) pour diabète en 2019, majoritairement des femmes (60%).

En 2019, 32 341 Guadeloupéens bénéficient de l'exonération du ticket modérateur au titre d'une ALD pour diabète de type 1 (N=3 028) ou de type 2 (N=29 313). Les femmes représentent 60% des bénéficiaires (N=19 403) et les hommes 40 % (N=12 938).

En France hexagonale, en 2019, les bénéficiaires d'une ALD pour le diabète sont majoritairement des hommes (54%).

Entre 2014 et 2019, le nombre de bénéficiaires, en Guadeloupe, a augmenté (+17 %), aussi bien chez les femmes (+16 %) que chez les hommes (+18 %).

Rapporté à la population, le nombre de personnes en ALD pour motif de diabète est plus important en Guadeloupe, qu'en France hexagonale, quel que soit le sexe. Chez les femmes, le taux est de 8 544 pour 100 000 femmes en Guadeloupe et 3 558/100 000 femmes, en France hexagonale soit 2,4 fois plus élevé en Guadeloupe. Chez les hommes le taux régional est 1,4 fois supérieur au taux national, 7 334/100 000 hommes en Guadeloupe et 5 094/100 000 en France hexagonale, soit 1,4 fois. (Tableau 2)

Tableau 2. Effectifs et taux standardisés des personnes en ALD pour diabète selon le sexe

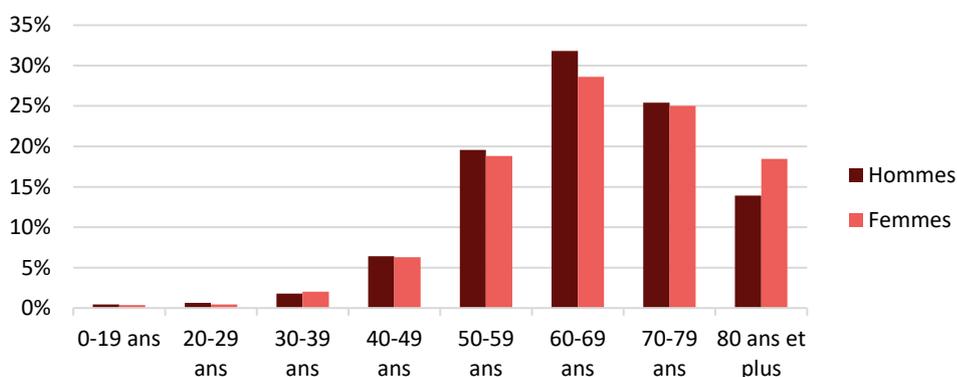
Hommes					Femmes				
Année	Guadeloupe		France hexagonale		Année	Guadeloupe		France hexagonale	
	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*		Effectif	Taux*	Effectif	Taux*
2014	10 941	6 407	1 386 009	4 487	2014	16 731	7 582	1 168 930	3 106
2017	12 949	7 349	1 622 771	5 121	2017	18 731	8 266	1 332 135	3 457
2018	13 247	7 509	1 674 495	5 285	2018	19 045	8 390	1 364 118	3 536
2019	12 938	7 334	1 613 322	5 094	2019	19 403	8 544	1 373 183	3 558

Source. CGSS, CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – Exploitation ORSaG

*Taux standardisés pour 100 000 habitants

En 2019, en Guadeloupe, les classes d'âges les plus représentées pour une affection longue durée pour un diabète étaient, pour les femmes comme pour les hommes, les 60-69 ans et les 70-79 ans avec respectivement 28,6 % et 25,0 % chez les femmes et 31,8 % et 25,4 % chez les hommes. (Figure2)

Figure 2. Distribution par sexe et classe d'âge des personnes en ALD pour diabète en Guadeloupe en 2019



Source. CGSS, CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – Exploitation ORSaG

Nombre de décès : Nombre de décès annuel moyen sur une période de 3 ans

La cause initiale de décès a été retenue, définie comme étant la maladie, ou les circonstances en cas de mort violente, à l'origine du processus morbide ayant entraîné le décès.

Taux standardisé de mortalité : Taux que l'on observerait si les populations avaient la même structure par âge qu'une population de référence, ici la population de référence est celle au recensement de la population de 2006. Les taux standardisés de mortalité éliminent les effets de la structure d'âge et autorisent les comparaisons entre les périodes, entre les sexes et entre zones géographiques.

Les calculs sont effectués sur une période de 3 ans. Les taux standardisés sont calculés pour 100 000 habitants

MORTALITE LIEE A UN DIABETE

Les décès directement liés au diabète sont rares. Le diabète est principalement une cause indirecte de décès, il représente un facteur de risque de complication et d'aggravation d'une pathologie. Les décès par diabète dont le certificat mentionne un diabète comme étant la cause associée sont présentés dans le tableau 3.

Sur la période 2013-2015, 450 décès liés au diabète ont été enregistrés en Guadeloupe, soit en moyenne 150 décès chaque année.

Le nombre de décès lié au diabète observé en Guadeloupe sur la période 2013-2015 est de 450, soit en moyenne 150 décès annuel. Ce nombre est en hausse par rapport aux précédentes périodes. Ainsi, le nombre de décès par période a augmenté passant de 394 sur la période 2007-2009, à 373 en 2010-2012 et à 450 décès en 2013-2015.

Les taux standardisés de mortalité liés au diabète, observés en Guadeloupe, ont diminué de 12% chez les hommes, passant de 42/ 100 000 hommes en 2007-2009 à 37/ 100 000 sur la période 2013-2015. Les taux ont augmenté (2%) chez les femmes, passant de 41/ 100 000 femmes en 2007-2009 à 42/ 100 000 en 2013-2015.

Tableau 3. Effectifs et taux standardisés de mortalité liés au diabète (comme cause initiale) selon le sexe

Période	Hommes			
	Guadeloupe		France hexagonale	
	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*
2007-2009	169	42	15 754	20
2010-2012	161	36	15 986	19
2013-2015	176	37	16 613	19

Période	Femmes			
	Guadeloupe		France hexagonale	
	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*
2007-2009	225	41	17 506	15
2010-2012	212	35	16 768	13
2013-2015	274	42	17 074	13

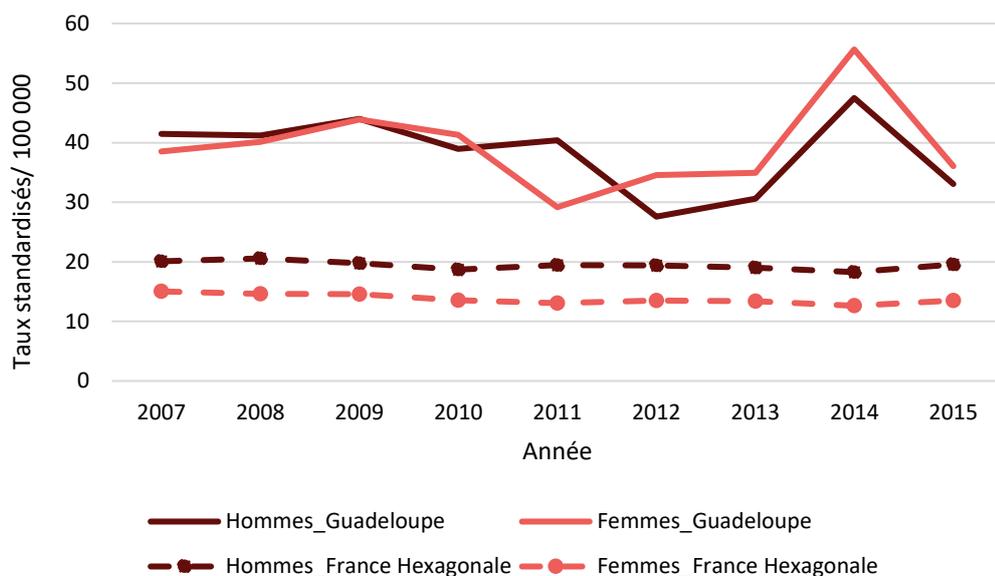
Source. Inserm (CépiDC), Insee – Exploitation ORSaG

*Taux standardisés sur l'âge pour 100 000 habitants

LA MORTALITE – DIABETE

En France hexagonale, les taux de mortalité liés au diabète sont nettement moins élevés qu'en Guadeloupe, quel que soit le sexe. Les taux standardisés sont, sur la période 2013-2015 de 19/ 100 000 pour les hommes et 13/100 000 chez les femmes. On observe une diminution du taux de mortalité en France hexagonale entre les périodes 2007-2009 et 2013-2015, chez les hommes (-5%) et chez les femmes (-13%). (Tableau 3)

Figure 3 – Evolution des taux annuels standardisés de mortalité liés au diabète en Guadeloupe et en France hexagonale par sexe, entre 2007 et 2015.



Source. Inserm (CépiDC), Insee – Exploitation ORSaG

Tableau 4. Effectifs et taux standardisés de mortalité liés au diabète (comme cause associée) selon le sexe

Période	Hommes				Femmes			
	Guadeloupe		France hexagonale		Guadeloupe		France hexagonale	
	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*	Effectif	Taux*
2007-2009	222	56	18 924	24	276	50	20 119	17
2010-2012	170	38	18 486	22	261	43	19 059	15
2013-2015	212	45	17 621	20	306	47	18 208	14

Source. Inserm (CépiDC), Insee – Exploitation ORSaG

*Taux standardisés sur l'âge pour 100 000 habitants