

Chapitre IX - Diabète et insuffisance rénale terminale en 2006

Ce chapitre a été rédigé par les Drs Cécile Couchoud et Anne Fagot-Campagna (InVS). L'objectif de cette analyse est de décrire l'incidence et la prévalence de l'insuffisance rénale terminale parmi les personnes diabétiques.

1- Méthodes

Le nombre de personnes avec une insuffisance rénale terminale et un diabète associé a été extrait des données de REIN pour 2006. Le statut diabétique a été déterminé chez les dialysés par la présence d'un diabète déclaré comme comorbidité et chez les transplantés par la présence d'une néphropathie diabétique.

Les effectifs de la population générale des 16 régions et de la France métropolitaine sont basés sur les estimations de l'INSEE au 01/01/2006¹⁷.

Les taux bruts d'incidence et de prévalence de l'insuffisance rénale terminale associée au diabète sont calculés pour chaque tranche d'âge par le rapport du nombre de personnes diabétiques en insuffisance rénale terminale sur l'effectif de la population.

L'effectif attendu pour la France métropolitaine du nombre de personnes ayant à la fois une insuffisance rénale terminale et un diabète est basé sur les taux spécifiques par tranche d'âge rapportés à la population française.

La prévalence du diabète traité pharmacologiquement par au moins un médicament antidiabétique en 2005 a été estimée au sein du régime général hors sections locales mutualistes (SLM), en France métropolitaine, dans chaque classe d'âge à partir de l'Echantillon permanent des Assurés Sociaux. Elle était estimée à 3,6% de la population dans cet échantillon. Elle était de 3,8 % corrigée sur la structure d'âge et sexe de la population globale.

L'effectif attendu pour la France entière du nombre de personnes diabétiques traitées est basé sur la prévalence spécifique par tranche d'âge rapportée à la population française. Il est de près de 2,2 millions.

Les taux d'incidence et de prévalence de l'insuffisance rénale terminale chez les diabétiques sont calculés comme le rapport du nombre de personnes ayant à la fois une insuffisance rénale terminale et un diabète sur le nombre de diabétiques estimés dans chaque tranche d'âge.

2- Incidence de l'insuffisance rénale terminale parmi les diabétiques

En 2006, 2 213 nouveaux patients résidant dans les 16 régions considérées avaient débuté un premier traitement de suppléance (dialyse ou greffe préemptive) pour insuffisance rénale terminale et avaient un diabète associé. Le taux brut de l'incidence de l'insuffisance rénale terminale traitée associée à un diabète était ainsi estimé à 46,7 par million d'habitants et à 129 pour 100 000 diabétiques (Tableau 97). Cette incidence était maximale dans le groupe d'âge des 75-84 ans.

¹⁷ Projections démographiques régionales standard 2000-2030 réalisées par l'INSEE.

Tableau 97. Taux d'incidence de l'insuffisance rénale terminale traitée (IRTT) chez les personnes diabétiques : incidence de l'insuffisance rénale terminale associée à un diabète en 2006, rapportée au nombre estimé de diabétiques traités pharmacologiquement en France en 2005

Tranches d'âge	0-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+	Total
Nombre de nouveaux cas d'IRTT+diabète dans REIN	0	3	22	47	184	426	681	741	109	2 213
Population des 16 régions du registre \$	8 605 526	6 125 529	6 265 806	6 764 853	6 493 950	5 349 744	3 864 970	2 954 539	929 400	47 354 317
Taux brut d'IRTT+diabète (par million d'habitant)	0,0	0,5	3,5	6,9	28,3	79,6	176,2	250,8	117,3	46,7
Population française métropolitaine	11 223 116	7 886 330	8 071 216	8 697 946	8 396 002	6 559 125	5 093 358	3 807 574	1 090 333	60 825 000
Effectif attendu d'IRTT+diabète en France	0,0	3,9	28,3	60,4	237,9	522,3	897,4	954,9	127,9	2 842,5
Prévalence diabète traité* (/1000)	0,9	2,0	5,0	11,5	37,5	87,4	126,6	139,7	91,9	38,0°
Nb estimé de diabétiques traités en France	10 233,4	16 096,3	40 712,3	99 689,9	314 774,4	572 981,0	645 064,4	531 794,2	100 251,0	2 311 350,0
Taux d'incidence de l'IRTT chez les diabétiques (/100000)	0,0	24,0	69,6	60,6	75,6	91,2	139,1	179,6	127,6	123,0

\$ population française métropolitaine estimée au 01/01/2006

* prévalence du diabète traité par au moins un médicament antidiabétique en 2005: estimée au sein du régime général hors SLM, en France métropolitaine, dans chaque classe d'âge. Source : Echantillon permanent des Assurés Sociaux.

° prévalence de 3,6 % dans le régime général, mais de 3,8 % après correction pour la structure d'âge de la population totale vivant en France métropolitaine

3- Prévalence de l'insuffisance rénale terminale parmi les diabétiques

En 2006, 7 891 patients résidant dans les 16 régions considérées étaient traités (dialyse ou greffe) pour insuffisance rénale terminale et avaient un diabète associé. Le taux brut de prévalence de l'insuffisance rénale terminale traitée associée à un diabète était ainsi estimé à 166,6 par million d'habitants et à 461,2 pour 100 000 diabétiques (Tableau 98). Cette prévalence était maximale dans le groupe d'âge des 75-84 ans.

Tableau 98. Taux de prévalence de l'insuffisance rénale terminale traitée (IRTT) chez les personnes diabétiques : prévalence de l'insuffisance rénale terminale associée à un diabète en 2006, rapportée au nombre estimé de diabétiques traités pharmacologiquement en France en 2005.

Tranches d'âge	0-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+	Total
Nombre de cas prévalents d'IRTT+diabète dans REIN	2	11	109	385	918	1 671	2 351	2 103	341	7 891
Population des 16 régions du registre \$	8 605 526	6 125 529	6 265 806	6 764 853	6 493 950	5 349 744	3 864 970	2 954 539	929 400	47 354 317
Taux brut d'IRTT+diabète (par million d'habitant)	0,2	1,8	17,4	56,9	141,4	312,4	608,3	711,8	366,9	166,6
Population française métropolitaine	11 223 116	7 886 330	8 071 216	8 697 946	8 396 002	6 559 125	5 093 358	3 807 574	1 090 333	60 825 000
Effectif attendu d'IRTT+diabète en France	2,6	14,2	140,4	495,0	1 186,9	2 048,8	3 098,2	2 710,2	400,0	10 135,7
Prévalence diabète traité* (/1000)	0,9	2,0	5,0	11,5	37,5	87,4	126,6	139,7	91,9	38,0°
Nb estimé de diabétiques traités en France	10 233,4	16 096,3	40 712,3	99 689,9	314 774,4	572 981,0	645 064,4	531 794,2	100 251,0	2 311 350,0
Taux de prévalence de l'IRTT chez les diabétiques (/100000)	25,5	88,0	344,9	496,6	377,1	357,6	480,3	509,6	399,0	438,5

\$ population française métropolitaine estimée au 01/01/2006

* prévalence du diabète traité par au moins un médicament antidiabétique en 2005: estimée au sein du régime général hors SLM, en France métropolitaine, dans chaque classe d'âge. Source : Echantillon permanent des Assurés Sociaux.

° prévalence de 3,6 % dans le régime général, mais de 3,8 % après correction pour la structure d'âge de la population totale vivant en France métropolitaine

4- Limites de l'étude

Du fait de données manquantes sur la comorbidité diabète (10 % pour les dialysés et l'ensemble les transplantés), le nombre global de personnes ayant à la fois une insuffisance rénale terminale et un diabète est probablement sous-estimé. En effet, dans la cohorte des personnes incidents 2006, la néphropathie diabétique n'est codée comme cause initiale que chez 53 % des personnes avec une comorbidité diabète. Les personnes transplantées étant plus jeunes, on peut estimer que ce pourcentage est plus élevé car moins « perturbé » par la présomption de coexistence d'une néphropathie vasculaire.

Le nombre de personnes diabétiques est basé sur la demande de remboursement d'un médicament antidiabétique. Les personnes traités par des mesures hygiéno-diététiques ou les diabétiques non diagnostiqués, ne sont pas identifiés. Par ailleurs, cette prévalence est estimée dans la population de personnes relevant du régime général de l'Assurance maladie en France métropolitaine, et serait de ce fait légèrement sous-estimée (prévalence de 3,6 % dans le régime général, mais de 3,8 % après correction pour la structure d'âge de la population totale vivant en France métropolitaine). Nous avons en revanche fait l'hypothèse que les taux spécifiques de prévalence étaient les mêmes dans les populations protégées par les autres régimes d'assurance maladie qui représentent 16,6 % de la population française (dont notamment les professions agricoles, artisans et commerçants). On estime le pourcentage de malades diabétiques traités par régime seul autour de 1 % [0,5-1,5] et celui de diabétique méconnu autour de 1,1 % [0,5-1,7]. La prévalence du diabète total serait donc autour de 6 %, et non 3,8 %. Ce qui abaisserait les taux d'incidence de l'IRTT à 78/100 000 diabétiques et la prévalence à 278.

5- Conclusion

Même si ces données ne sont que des estimations basées sur certaines hypothèses, elles donnent pour la première fois en France une estimation du poids de l'insuffisance rénale terminale chez les personnes diabétiques. Chaque année, près de 129 personnes diabétiques sur 100 000 arriveront au stade d'un traitement de suppléance de l'insuffisance rénale chronique.

Par ailleurs, en 2001 dans l'étude Entred (Échantillon national témoin représentatif des personnes diabétiques)¹⁸, la prévalence d'un antécédent d'infarctus du myocarde ou de l'angor était de 17 %, estimé à partir d'un échantillon représentatif de 10 000 personnes diabétiques traitées pharmacologiquement. Selon nos estimations, la prévalence de l'insuffisance rénale terminale chez les diabétiques (0.5 %) serait ainsi 35 fois moindre que celle de la maladie coronarienne. Ainsi, même si du point de vue du néphrologue, le diabète est un problème important, touchant 37 % des nouveaux malades arrivant au stade de l'insuffisance rénale terminale, du point de vue du diabétologue ou des médecins généralistes, ces complications sont peut être « sous-estimées » et donc sous-dépistés, en regard de la fréquence des complications cardiovasculaires. D'autant que la néphropathie reste longtemps asymptomatique...

¹⁸ L'étude Entred fait partie du « Programme ministériel d'actions, de prévention et de prise en charge du diabète de type 2 ». Elle est issue d'une coopération entre l'Association nationale de coordination des réseaux diabète, l'Assurance maladie et l'Institut de veille sanitaire en partenariat avec l'Association française des diabétiques.

