



Diabète

Vous retrouverez dans cette fiche des données sur le diabète dans la population de la région des Laurentides. La première section, « Combien de personnes sont atteintes? », présente l'ampleur du problème de santé dans la région en 2016-2017. La deuxième section, « Comment on se compare? », se concentre sur les tendances pour apprécier les améliorations ou les détériorations du problème de santé ainsi que pour comparer la situation de la région à celle du Québec.

Faits saillants :

- ◆ Le nombre de personnes diabétiques est en augmentation.
- ◆ On compte davantage d'hommes que de femmes diabétiques.
- ◆ Le nombre de personnes diabétiques s'accroît grandement avec l'âge.
- ◆ On remarque des améliorations avec la baisse des taux ajustés d'incidence (nouveaux cas de diabète) et de mortalité des cas atteints.
- ◆ La prévalence ajustée de diabète est légèrement inférieure dans la région des Laurentides comparativement au Québec.

Pourquoi c'est important?

Le diabète est une maladie chronique caractérisée par l'incapacité de l'organisme à produire de l'insuline ou à bien l'utiliser. Il peut entraîner de graves complications comme des maladies cardiovasculaires, des maladies rénales, des lésions aux nerfs, une perte de vision, des amputations et des décès prématurés. Certains facteurs peuvent accroître le risque de complication, tels que un contrôle inadéquat de la glycémie, la dyslipidémie, le tabagisme et l'hypertension artérielle.

Que peut-on faire?

L'adoption de saines habitudes de vie, telles qu'une saine alimentation et la pratique d'activité physique, peut aider à prévenir la maladie ou du moins à en limiter les complications. Pour y arriver, on doit intervenir auprès des milieux de vie en plus des individus. La prise en charge du diabète et les soins appropriés contribuent à réduire les conséquences négatives sur la santé.

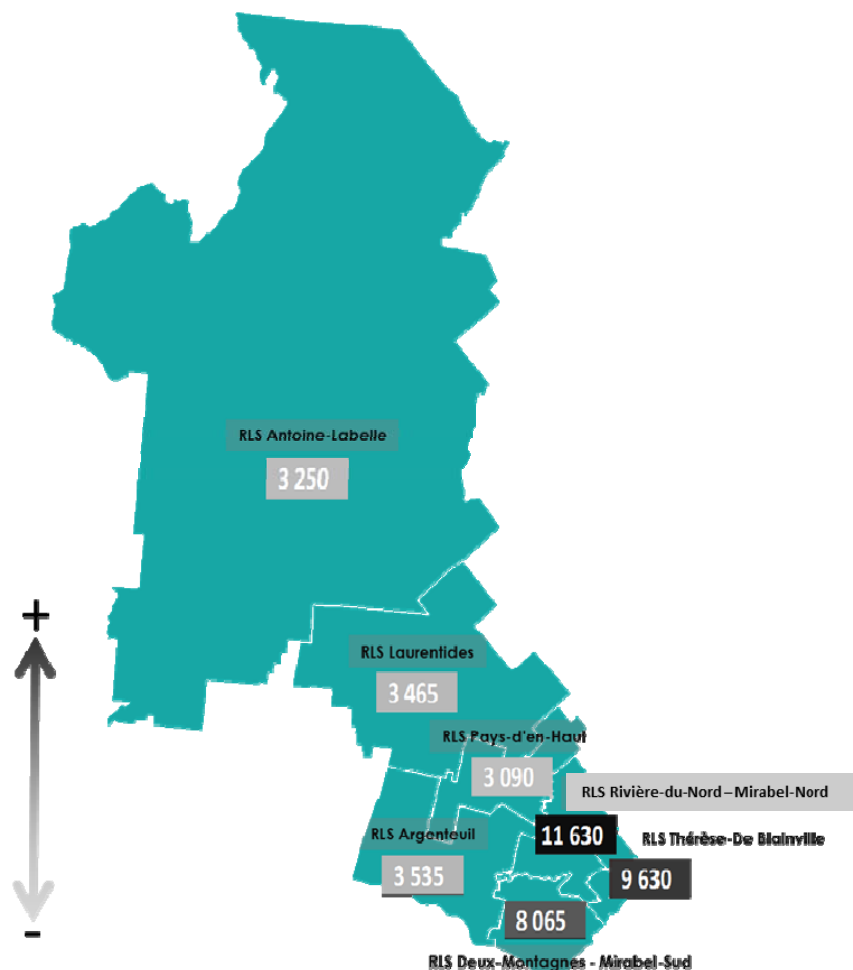


Combien de personnes sont atteintes?

Les données sur le nombre de personnes atteintes de diabète sont utiles pour déterminer les services de santé et de soutien dont ont besoin les personnes atteintes.

La région des Laurentides compte **43 000 personnes diabétiques** en 2016-2017, soit **7 %** de la population d'un an et plus.

RLS Antoine-Labelle	9,5 %
RLS Laurentides	7,5 %
RLS Pays-d'en-Haut	7,3 %
RLS Argenteuil	11,1 %
RLS Deux-Montagnes - Mirabel-Sud	6,9 %
RLS Rivière-du-Nord - Mirabel-Nord	7,3 %
RLS Thérèse-De Blainville	6,2 %



- ◆ Le territoire Rivière-du-Nord—Mirabel-Nord est celui qui en compte le plus grand nombre.
- ◆ Les territoires d'Antoine-Labelle et d'Argenteuil sont ceux qui présentent les prévalences les plus élevées, en partie en raison de leur population plus âgée.
- ◆ On compte près de **2 500 nouveaux cas** de diabète par année dans la région et **1 400 décès** de personnes diabétiques.
- ◆ Le diabète occasionne en moyenne **1 260 hospitalisations** par année de résidents de la région des Laurentides durant la période 2013 à 2018 (Fichier Med-ÉCHO).



Combien de personnes sont atteintes?

Davantage de diabétiques parmi les hommes que parmi les femmes.



24 180 hommes

8,3 %

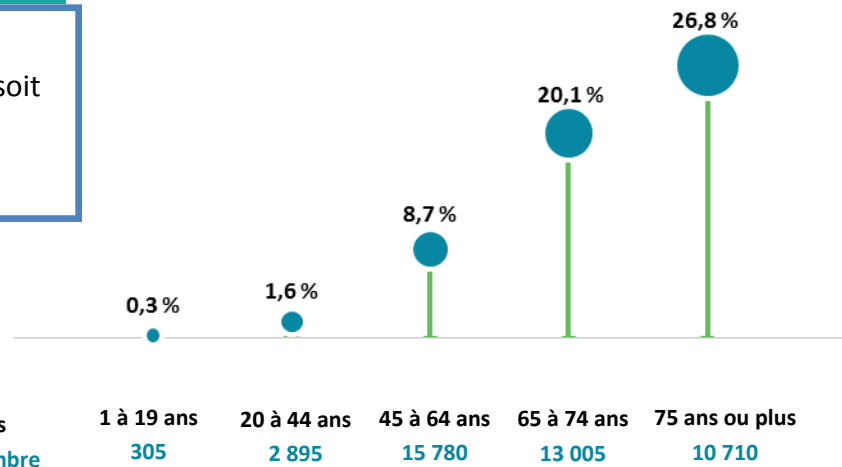


18 515 femmes

6,3 %

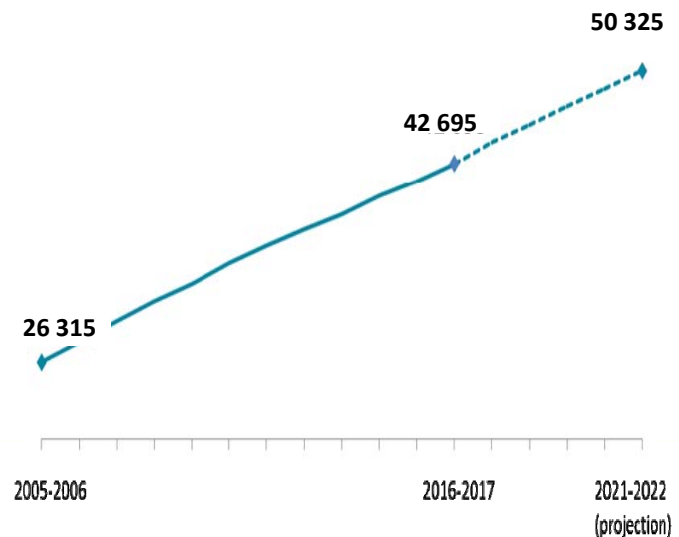
Le nombre de personnes diabétiques augmente grandement avec l'âge, surtout à partir de 45 ans.

Plus d'une personne sur 4 âgée de 65 ans et plus est atteinte de diabète, soit **22,6 %** dans la région des Laurentides.



Augmentation du nombre de diabétiques dans la région des Laurentides

- Le nombre de personnes diabétiques est en augmentation passant de 26 300 en 2005-2006 à 42 700 en 2016-2017 et pourrait s'élever à plus de 50 000 en 2021-2022.
- Cette augmentation est attribuable au vieillissement et à l'accroissement de la population dans la région, mais également à l'amélioration de la survie à la suite du diagnostic.

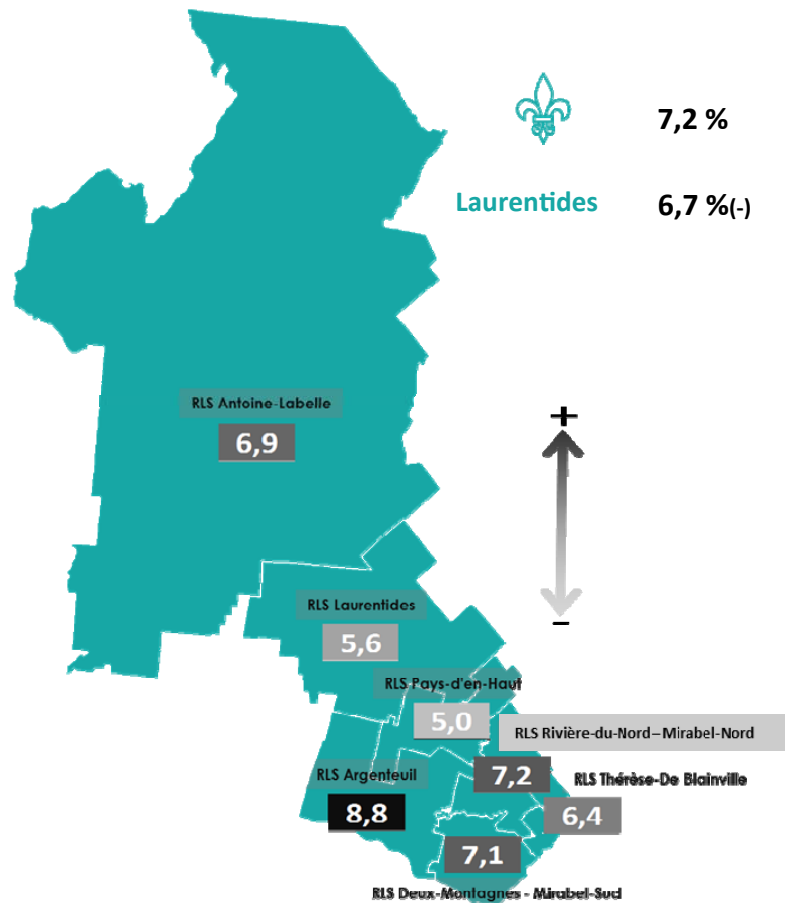




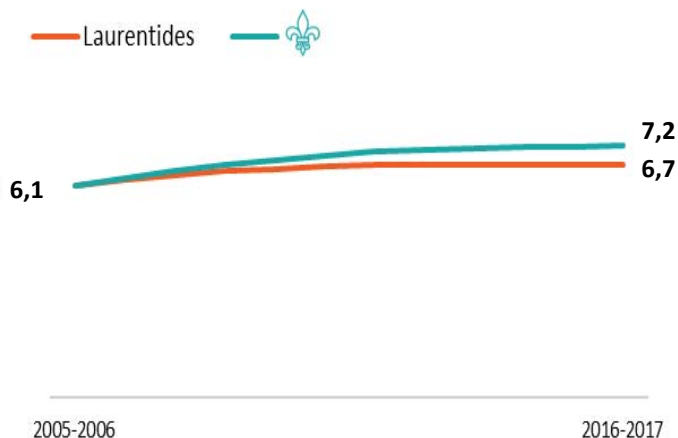
Comment on se compare?

Lorsqu'on veut comparer l'état de santé de populations ayant des structures d'âge différentes, on calcule une prévalence ajustée pour l'âge.

- ◆ La région des Laurentides présente une prévalence ajustée pour l'âge inférieure à celle du Québec en 2016-2017 et ce, depuis 2007-2008.
- ◆ On observe des écarts de prévalence du diabète entre les territoires de la région (2016-2017).
- ◆ Le territoire de RLS des Pays-d'en-Haut présente la prévalence ajustée de diabète la plus faible de la région, alors que le RLS d'Argenteuil présente une prévalence ajustée nettement plus élevée.



Prévalence ajustée de diabète plutôt stable (%)



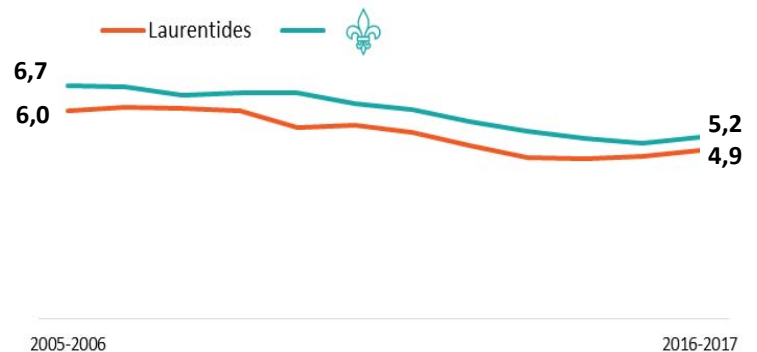
- ◆ Lorsqu'on enlève l'effet du vieillissement de la population, on observe que la prévalence ajustée de diabète est relativement stable depuis 5 ans dans la région et au Québec.
- ◆ Cela s'explique parce que le taux ajusté d'incidence (nouveaux cas) et le taux ajusté de mortalité des personnes diabétiques sont tous les deux à la baisse (voir plus bas).



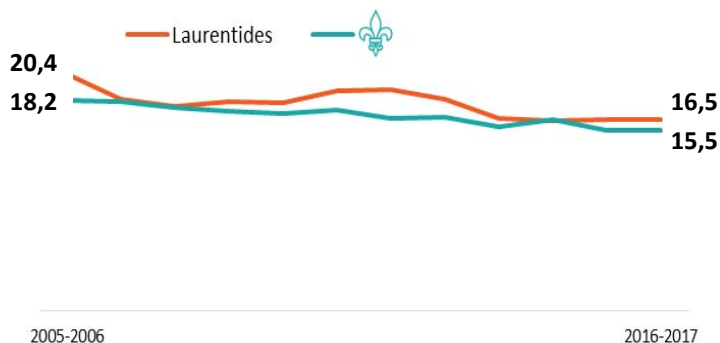
Comment on se compare?

Tendance à la baisse du taux ajusté d'incidence de diabète (Taux pour 1 000 personnes)

- ◆ Les taux ajustés d'incidence de diabète (nouveaux cas) de la région des Laurentides et du Québec suivent une légère tendance à la baisse. C'est une bonne nouvelle en soi, car cela peut refléter une diminution de l'exposition de la population aux facteurs de risque.
- ◆ On remarque que le taux d'incidence de diabète de la région est inférieur à celui du Québec. Les raisons expliquant cet écart ne sont pas connues pour l'instant.



Tendance à la baisse du taux ajusté de mortalité des diabétiques (Taux pour 1 000 diabétiques)



La baisse des taux ajustés de mortalité des personnes diabétiques indique que les diabétiques vivent plus vieux. Cela peut refléter une amélioration du suivi et des traitements du diabète ainsi que des autres maladies qui peuvent affecter les diabétiques.

- ◆ Néanmoins, le taux ajusté de mortalité des personnes diabétiques est plus de 2 fois plus élevé que celui des non-diabétiques dans la région des Laurentides (2015-2016).



À savoir sur les données dans la fiche

- ⇒ Les données présentées dans cette fiche portent sur le diabète de types 1 et 2. Les cas de diabète de grossesse ont été exclus.
- ⇒ Les données présentées dans la fiche proviennent du Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ) de l'Institut national de santé publique du Québec. Le jumelage des données du fichier des services médicaux rémunérés à l'acte de la RAMQ et du fichier des hospitalisations MED-ÉCHO ont servi à identifier les cas atteints de diabète.