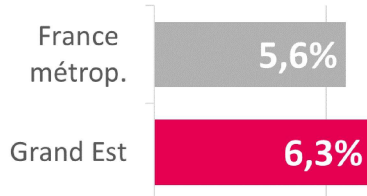


# DIABETE en Grand Est

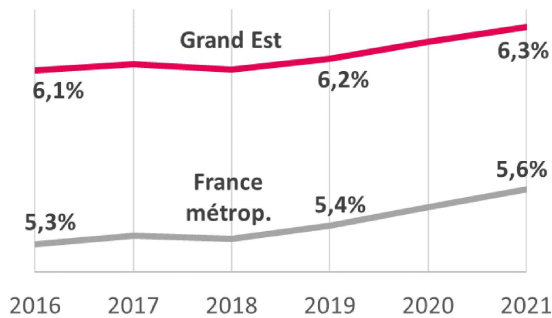
## Chiffres clés

**384 000** habitants du Grand Est pris en charge pour un diabète en 2021, soit **6,7 %** de la population de la région (6,3 % après standardisation sur l'âge\*)

La prévalence\* de personnes traitées\*\* pour diabète dans le Grand Est est **supérieure** à la **valeur nationale**



et elle **augmente** surtout **depuis 2019**

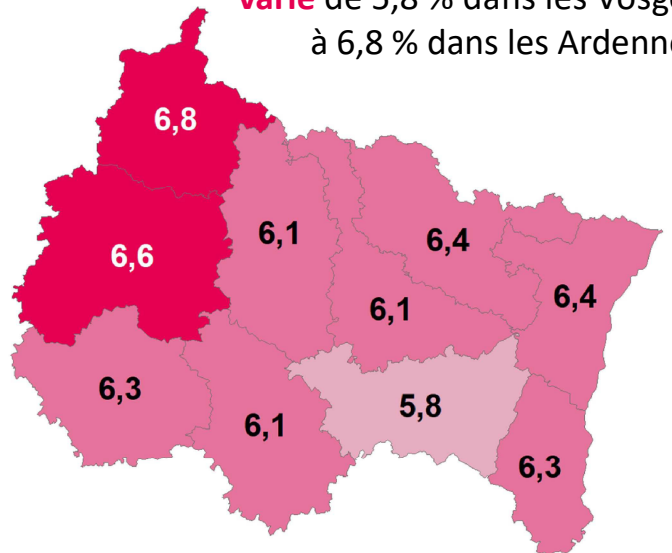


Les **hommes** sont plus concernés que les femmes

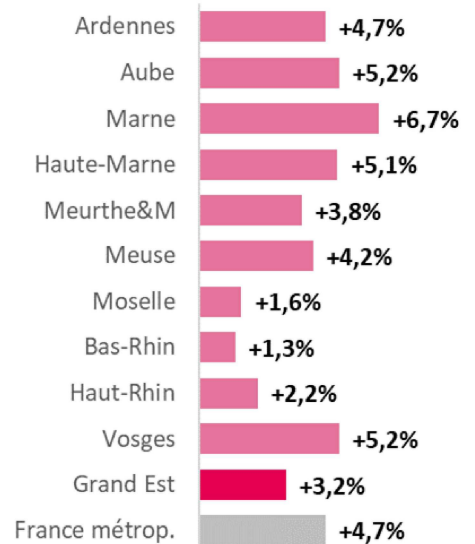


L'**augmentation** de la prévalence\* du diabète traité\*\* est un peu plus **importante** chez les **hommes** (+3,6 % depuis 2016) que chez les femmes (+2,8 %)

Par **département**, la prévalence\* **varie** de 5,8 % dans les Vosges à 6,8 % dans les Ardennes



Depuis 2016, la **prévalence\*** a **augmenté** plus fortement **dans l'ouest** et dans les **Vosges** que dans l'est **de la région**



### Précisions méthodologiques :

#### \* Prévalence standardisée :

Hormis les taux par âge (en page suivante), les prévalences présentées sont **standardisées sur l'âge** en référence à la population française de 2018. La standardisation sur l'âge **autorise les comparaisons** lorsque les structures d'âge ne sont pas les mêmes (soit les comparaisons entre territoires, dans le temps et par sexe).

Les calculs ont été réalisés sur la base de la population ayant reçu au moins un remboursement de la part de l'Assurance maladie au cours de la période 2019-2021.

En page suivante, les taux de personnes diabétiques hospitalisées pour une complication sont standardisés sur la population européenne de 2010 (calculs Santé publique France, source : Géodes)

\*\*Les personnes **prises en charge pour un diabète** ou dites **traitées** intégrées ici sont,

- soit traitées par un **médicament antidiabétique oral** ou par **insuline** (au moins 3 délivrances) en 2020 ou 2021,
- soit en **affection de longue durée** (ALD) pour diabète en 2021,
- soit **hospitalisées** avec un diagnostic de diabète en 2020 ou 2021

*A noter : plus de 90 % des personnes diabétiques sont atteintes de diabète de type 2 (insulinorésistance) dont, le principal facteur de risque tient à l'hygiène de vie (alimentation trop grasse et trop sucrée, sédentarité).*

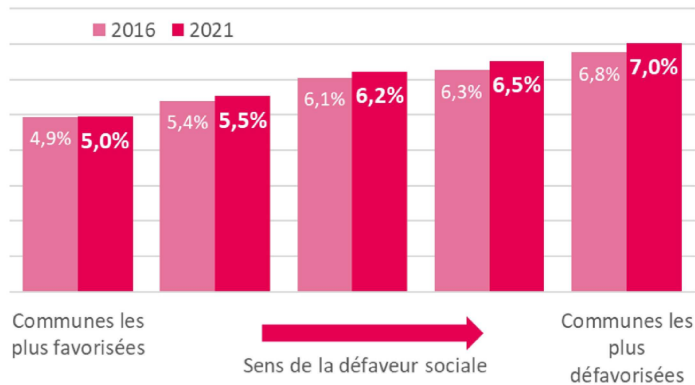
**Sources des données :** SNDS—Cartographie des pathologies (Version G10), SNDS—DCIR - exploitation ORS Grand Est

**Personnes hospitalisées pour une complication du diabète :**

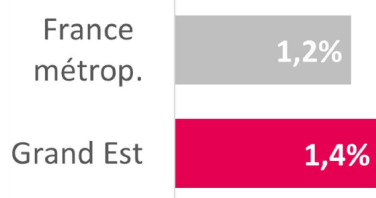
SNDS - DCIR - PMSI-MCO, Exploitation : Santé publique France (SpF)

## Les **disparités sociales** de prévalence\* du diabète traité\*\* **s'accroissent**

Dans les communes les plus favorisées, la prévalence du diabète traité augmente de 0,1 point (de 4,9 % de la population en 2016 à 5,0 % en 2021).  
Dans les communes les plus défavorisées, cette prévalence augmente de 0,2 point (de 6,8 % à 7,0 %).

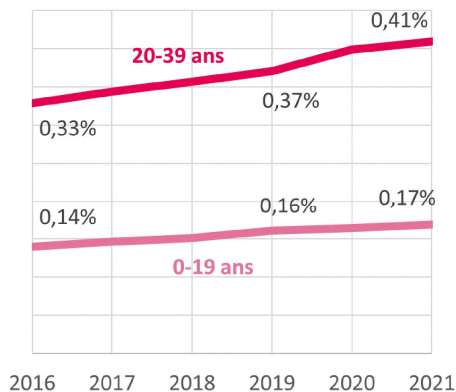


## La prévalence\* du diabète **traité par insuline** dans le Grand Est dépasse le niveau national



## Elle augmente surtout **avant 40 ans**

En 2021, 2 185 habitants du Grand Est âgés de moins de 20 ans (0,17 % de cette tranche d'âge) et 5 712 âgés de 20 à 39 ans (0,41 %) sont traités pour diabète par insuline.



### Précisions méthodologiques :

La **défaveur sociale** est estimée ici par l'**Indicateur Fdep 2015**, calculé par commune et basé sur le pourcentage d'**ouvriers** dans la population active, le pourcentage de **bacheliers** chez les 15 ans et plus non scolarisés, le pourcentage de **chômeurs** dans la population active et le **revenu** médian disponible par ménages fiscaux.

Le **diabète traité par insuline**, surtout aux âges les plus jeunes correspond essentiellement au diabète de type 1 (insulinodépendant).

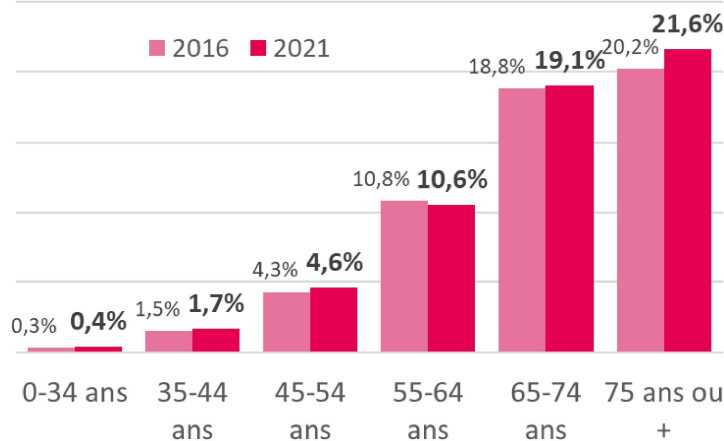
**Identification des complications du diabète dans le PMSI (données Géodes SpF) :**

**Infarctus du myocarde transmurale :**

Séjour avec un diagnostic principal : I210, I211, I212, I213

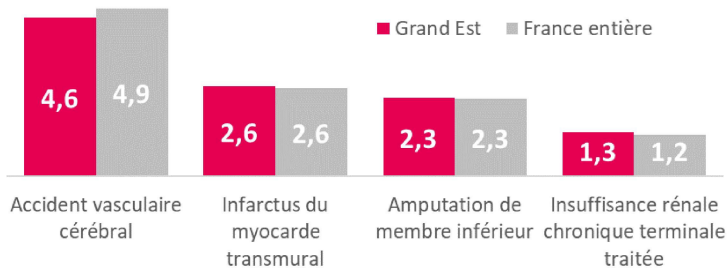
## En Grand Est, la prévalence brute du diabète traité\*\* **augmente presque à tous les âges**

Entre 65 et 74 ans, la prévalence du diabète traité est passée de 18,8 % en 2016 à 19,1 % en 2021. La prévalence augmente à tous les âges sauf entre 55 et 64 ans.



## Les **accidents vasculaires cérébraux** représentent la première cause d'hospitalisation pour une **complication du diabète** :

Dans le Grand Est, pour 1 000 personnes diabétiques âgées de 45 ans ou plus, 4,6 ont été hospitalisées pour un accident vasculaire cérébral en 2021.



### Accident vasculaire cérébral :

Séjour avec un diagnostic principal : I60 à I64 ou G46 si le diagnostic associée ou relié est codé de I60 à I64

### Amputation de membre inférieur :

Séjour avec un code CCAM : NZFA001, NZFA002, NZFA003, NZFA004, NZFA005, NZFA006, NZFA007, NZFA008, NZFA009, NZFA010, NZFA013

### Insuffisance rénale chronique terminale (IRCT) :

L'initiation d'un traitement de suppléance pour IRCT (mise sous dialyse ou greffe rénale préemptive) a été identifiée à partir de la liste des groupements homogènes de maladie (GHM), diagnostics, actes et forfaits liés à la transplantation rénale et à la dialyse, sans antécédent au cours des 6 années précédentes.

Octobre 2023

Travail réalisé par l'ORS Grand Est — financé par l'ARS Grand Est  
ORS Grand Est — Tél. 03 88 11 69 80 —  
contact@ors-ge.org — <https://ors-ge.org/>