

Le diabète au Manitoba

En 2015, il y a eu environ

9000 NOUVEAUX CAS de diabète.

Le taux de prévalence et les coûts ont considérablement augmenté au fil du temps.



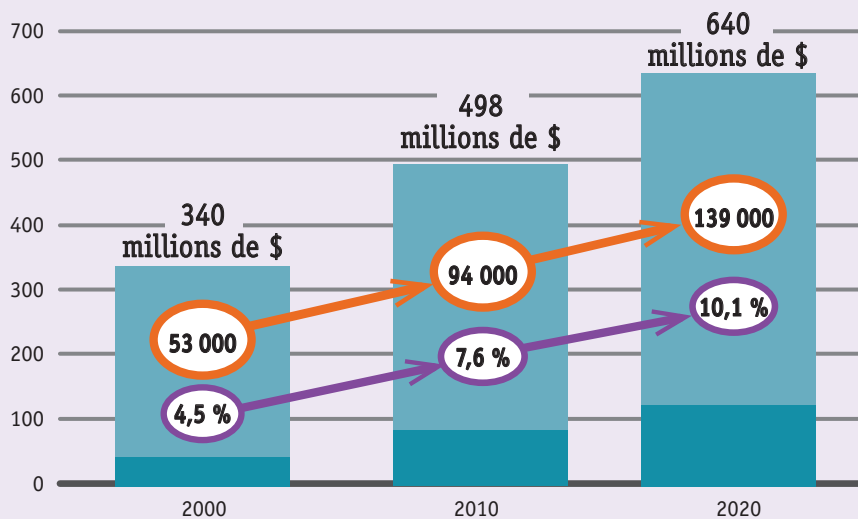
Actuellement, près d'un Manitobain sur dix a le diabète.¹

La prévention de 100 nouveaux cas de diabète permettra au système de soins de santé d'économiser

un million de dollars³

tous les deux ans.

Le taux de diabète chez les Manitobains aux revenus les plus faibles représente presque le double de celui des Manitobains aux revenus les plus élevés.²



Coûts
 ■ Coût indirect pour le Manitoba
 ■ Coût direct pour le Manitoba

Prévalence
 ● Nombre de personnes ayant le diabète au Manitoba
 ● % de Manitobains ayant le diabète

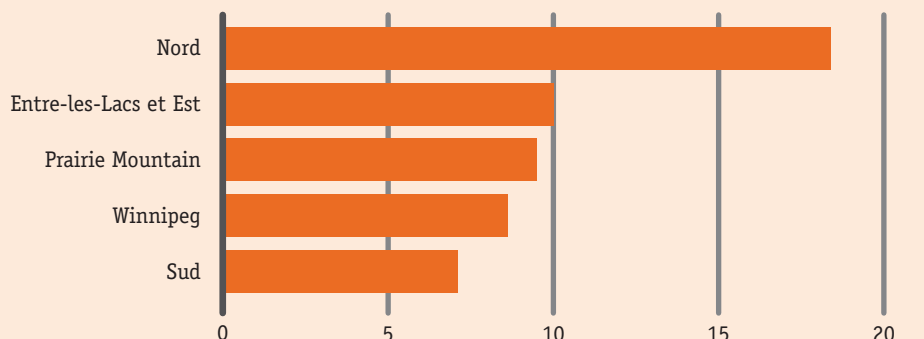
Comment pouvons-nous réduire le risque de diabète de type 2 ?

- Chez les adultes, il a été démontré que la pratique d'activité physique d'intensité élevée associée à une alimentation saine réduit le risque de diabète de type 2.⁵
- L'activité physique réduit le risque de diabète de type 2 de 43 %.⁶
- On a démontré que des interventions par des pairs, culturellement appropriées et holistiques chez les enfants et les jeunes :
 - augmentent la confiance des personnes quant à leur capacité de réussir (auto-efficacité);
 - améliorent les connaissances en matière de modes de vie sains;
 - permettent la réduction du tour de taille;
 - permettent la réduction de l'indice de masse corporelle.⁷

Sources

1. Système canadien de surveillance des maladies chroniques, version 2015
2. Médecin hygiéniste en chef – Healthy Environments, Healthy People (2015 Health Status of Manitobans Report) www.gov.mb.ca/health/cphho/report.html
3. Gregory S. Finlayson et autres, The Additional Cost of Chronic Disease in Manitoba. (Winnipeg, Manitoba : Centre manitobain des politiques en matière de santé, 2010) http://mchp-appserv.cpe.umanitoba.ca/reference/Chronic_Cost.pdf
4. Association canadienne du diabète. « Cost of Diabetes in Manitoba » <https://www.diabetes.ca/CDA/media/documents/publications-and-newsletters/advocacy-reports/cost-of-diabetes-in-manitoba.pdf>
5. Balk, E. M., Earley, A., Raman, G., Avendano, E. A., Pittas, A. G., Remington, P. « Combined Diet and Physical Activity Promotion Programs to Prevent Type 2 Diabetes Among People at Increased Risk : A Systematic Review for the Community Preventive Services Task Force. » Annual Internal Medicine, 163.6 (2015) : 437-451. DOI : 10.7326/M15-0452
6. Janssen, Ian. « Health Care Costs of Physical Inactivity in Canadian Adults, » Applied Physiology Nutrition and Metabolism, 37, No 4, (2012) : p. 803-806. DOI :10.1139/0002-9432.76.-061
7. Eskicioğlu, P et autres, « Peer Mentoring for Type 2 Diabetes Prevention in First Nations Children. » Pediatrics, (2014) : 1630. Consulté en janvier 2017. DOI : 10.1542/peds.2013-2621

Prévalence du diabète par région (à partir d'un an)



Glossaire

Qu'est-ce que l'incidence?

L'incidence fait référence au nombre de nouveaux cas de maladie ou de blessure au sein d'une population sur une période donnée.

Qu'est-ce que la prévalence?

La prévalence est la proportion de personnes au sein d'une population ayant une certaine maladie ou caractéristique à un moment précis ou durant une période donnée. La prévalence diffère de l'incidence car elle englobe tous les cas, préexistants et nouveaux, présents au sein d'une population à un moment donné, alors que l'incidence ne tient compte que des nouveaux cas.

Que sont les coûts directs?

Les coûts directs comprennent les frais liés aux hospitalisations, aux visites chez un médecin ou un spécialiste et aux médicaments.

Que sont les coûts indirects?

Les coûts indirects comprennent les frais liés à la morbidité (maladie) et à la mortalité (décès).

Qu'est-ce que le diabète?

Le diabète est une maladie chronique, souvent invalidante et parfois mortelle, qui se caractérise par une incapacité de l'organisme à produire de l'insuline ou à utiliser adéquatement l'insuline produite. L'insuline est une hormone qui contrôle le montant de glucose (sucre) dans le sang. Le diabète entraîne une glycémie élevée, ce qui peut endommager les organes, les vaisseaux sanguins et les nerfs. L'organisme a besoin d'insuline pour transformer le sucre en source d'énergie.



Qu'est-ce que le diabète de type 1?

Dans le cas du diabète de type 1, le système immunitaire s'attaque par erreur aux cellules bêta du pancréas et les détruit. L'organisme ne produit plus ou presque plus d'insuline. Par conséquent, le sucre s'accumule dans le sang au lieu de se transformer en source d'énergie. Environ 10 % des personnes diabétiques ont un diabète de type 1. Généralement, le diabète de type 1 apparaît durant l'enfance ou l'adolescence, mais peut aussi se manifester à l'âge adulte. Le diabète de type 1 est toujours traité avec de l'insuline.

Qu'est-ce que le diabète de type 2?

Dans le cas du diabète de type 2, l'organisme n'arrive pas à utiliser correctement l'insuline qui est produite (ce qu'on appelle la résistance à l'insuline) ou n'en produit pas suffisamment. Par conséquent, le sucre s'accumule dans le sang au lieu de se transformer en source d'énergie. Environ 90 % des personnes diabétiques ont un diabète de type 2. Ce type de diabète se manifeste plus souvent chez les adultes, mais les enfants peuvent aussi être touchés. Selon la gravité du diabète de type 2, il peut être géré grâce à l'activité physique et à une bonne planification des repas. Il arrive aussi que des médicaments ou de l'insuline soient nécessaires pour contrôler la glycémie.

Qu'est-ce que le diabète gestationnel?

Un troisième type de diabète, le diabète gestationnel, est une maladie temporaire qui survient durant la grossesse. Ce type de diabète apparaît dans environ 3 à 20 % des grossesses et entraîne par la suite un risque accru de diabète de type 2 pour la mère et l'enfant.

Quelles sont les complications liées au diabète?

Une glycémie élevée liée au diabète peut entraîner des complications, par exemple : maladie de rein chronique, problèmes de pied, amputation non traumatique d'un membre inférieur (jambe, pied, orteil, etc.), maladie des yeux (rétinopathie) pouvant causer une cécité, crise cardiaque, accident vasculaire cérébral, anxiété, lésion des nerfs et dysfonctionnement érectile (hommes). D'autres complications possibles comprennent l'anxiété et la dépression. Les complications liées au diabète peuvent être très graves et même mortelles. Le contrôle de la glycémie permet de réduire le risque de complications.

Sources :

www.diabetes.ca/about-diabetes/types-of-diabetes

www.cdc.gov/ophss/csels/dsepd/ss1978/lesson3/section2.html

www.diabetes.ca/CDA/media/documents/publications-and-newsletters/advocacy-reports/economic-tsunami-cost-of-diabetes-in-canada-french.pdf

www.diabetes.ca/diabetes-and-you/living-with-gestational-diabetes

www.diabetes.ca/diabetes-and-you/complications