



## Numéro thématique ÉTUDE ENTRED : SUITE DES RÉSULTATS Les complications du diabète et le diabète du sujet âgé

### Éditorial

#### Que nous apprend la diabéto-vigilance nationale ? Les données de l'étude Entred

En continuité avec la grande enquête menée par les Caisses d'assurance maladie des travailleurs salariés (CnamTS) entre 1998 et 2000, l'étude d'un Échantillon national représentatif des diabétiques en France (Entred) fournit des indications essentielles sur les niveaux de détection, prévalence et prise en charge des complications du diabète telles que la rétinopathie et la neuropathie périphérique, sources de morbidité lourde et de handicap. Le niveau de risque et les complications cardio-vasculaires sont aussi précisées. La sélection aléatoire de 10 000 adultes s'est opérée parmi les bénéficiaires du régime général des travailleurs salariés de l'Assurance maladie en métropole, et remboursés d'au moins une prescription d'hypoglycémifiants oraux et/ou d'insuline au dernier trimestre 2001. La riche information ainsi obtenue résulte de l'analyse des remboursements médicaux et des questionnaires adressés indépendamment aux personnes diabétiques et aux médecins.

Les articles de ce Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) résument une part de ce travail important, mené à bien grâce à une étroite collaboration entre l'Institut de veille sanitaire, la CnamTS et l'Association nationale de coordination des réseaux diabète, en partenariat avec l'Association française des diabétiques. La qualité de l'échantillonnage nous permet de pointer les insuffisances de dépistage et d'évaluation des lésions du pied et de la rétinopathie chez les diabétiques. De souligner les discordances de l'estimation des prévalences de ces complications entre les déclarations des médecins et celles de leurs patients. De préciser les particularités liées à l'âge. Plus de la moitié des diabétiques vivant en métropole ont plus de 65 ans et près d'un quart plus de 75 ans. La majorité des plus âgés n'est pas en surpoids. L'influence du niveau socio-économique et culturel sur le risque de complications du diabète est retrouvée dans notre pays.

Entred visualise bien le chemin restant à parcourir pour atteindre les cibles prioritaires fixées. Cette évaluation est un outil important du programme national d'actions, de prévention et de prise en charge du diabète de type 2. Le Plan diabète a initialement permis d'élaborer le référentiel de performance des réactifs de l'HbA1c et le remboursement des soins infirmiers pour les diabétiques

de plus de 75 ans. Début 2005, viennent d'être lancés et financés, à la fois le protocole national visant à améliorer la prévention des lésions du pied chez les diabétiques et l'expérimentation du dépistage de la rétinopathie diabétique par rétinographe non mydriatique avec transmission des images sur sites de lecture agréés.

Bien que la mise en place de ces mesures ait lieu par étapes progressives, afin de tester leur faisabilité et leur efficacité, une importante évolution des soins du diabétique se trouve ainsi amorcée à partir de ces ouvertures qui favorisent l'application attendue en pratique médico-soignante de recommandations médicales et de tarifications nouvelles.

**Jacques Bringer,**  
Coordonnateur national  
du Plan diabète

### SOMMAIRE

<b>Prévalence des complications macrovasculaires et niveau de risque vasculaire des diabétiques en France, étude Entred 2001</b>	p. 46
<b>Rétinopathie et neuropathie périphérique liées au diabète en France métropolitaine : dépistage, prévalence et prise en charge médicale, étude Entred 2001</b>	p. 48
<b>Caractéristiques et état de santé des personnes diabétiques âgées et leur prise en charge médicale, étude Entred 2001</b>	p. 51

L'étude Entred a été financée par le Fond d'aide à la qualité des soins de ville de la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés ainsi que par l'Institut de veille sanitaire, en partenariat avec l'Association française des diabétiques. Les données d'Entred appartiennent à l'Association nationale de coordination des réseaux diabète et à la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés.

Le comité scientifique d'Entred est composé de N. Beltzer, M.H. Bernard, J. Bloch, J. Chwalow, V. Coliche, B. Detournay, E. Eschwège, A. Fagot-Campagna, S. Fosse, P. Lecomte, M. Malinsky, E. Mollet, A. Penfornis, C. Petit, AL Pham, D. Simon, N. Vallier, M. Varroud-Vial, A. Weill.

Les personnes diabétiques et les médecins qui ont participé à l'étude Entred sont chaleureusement remerciés pour leur contribution.

#### Coordination scientifique de ce numéro :

Anne Fagot-Campagna, chef de projet étude Entred