

Le diabète type 2: Prévalence et facteurs de risque en Tunisie.

R. Allani, O. Saidi, A. Mrabet, k. Bennelhammami, H. Ben Romdhane.

Laboratoire de Recherche : Epidémiologie et Prévention des Maladies Cardiovasculaires en Tunisie – Faculté de Médecine de Tunis.

Contact : Pr Habiba Ben Romdhane <habiba.benromdhane@rns.tn>;

Introduction

- Accroissement important de la prévalence du diabète type 2 dans la plupart des pays en développement*.
- En Tunisie, on assiste à une triple transition:
 - démographique,
 - nutritionnelle
 - et épidémiologique.

Introduction ⁽²⁾

- Recul des maladies transmissibles et progression des maladies non transmissibles dont le diabète et les facteurs de risque cardiovasculaire *.
- L'objectif de ce travail était d'étudier
 - la prévalence du diabète de type 2 dans la population tunisienne.
 - Et celle des facteurs de risque cardiovasculaire.

Matériel et Méthode

- Source de données de notre travail:
 - L'étude **TAHINA** « Transition Epidémiologique et Impact sur la Santé en Afrique du Nord ».
 - But: étudier l'impact de la transition épidémiologique sur les services sanitaires dans l'Afrique du nord.
- Il s'agissait d'une enquête transversale
 - menée en Tunisie durant avril - septembre 2005
 - échantillon représentatif de 8007 sujets adultes.
- Base de sondage : recensement national 2004.
- La réglementation éthique respectée (Visa n°5, 2005).

Matériel et Méthode ⁽²⁾

- L'échantillon était obtenu par tirage au sort à 3 degrés stratifié par grande région
 - d1: Sélection de 47 districts par grande région,
 - d2: sélection de 25 ménages parmi ceux comprenant des personnes âgées de 35 à 74 ans,
 - d3: sélection d'une personne par ménage.
- Questionnaire sur la morbidité antérieure, le mode de vie et l'accès aux soins
- Mesures anthropométriques, TA et biologiques.

Matériel et Méthode ⁽³⁾

- Bilan biologique effectué à jeun et comprenait :
 - la glycémie mesurée sur sang capillaire à l'aide du glucomètre Accutrend GCT (Roche Diagnostics Mannheim),
 - le cholestérol total et les triglycérides (même appareil).
- Un diabétique est toute personne présentant
 - une glycémie à jeun ou post prandiale anormale (≥ 7 ou ≥ 11 mmol/l respectivement)
 - et / ou déclarant être sous traitement médicamenteux antidiabétique.
- La double saisie des données faite sur Epidata et analyse réalisée par logiciel STATA 9 et SPSS 14.

Résultats: population d'étude

Sujets âgés de 35 à 74 ans.

Sex-ratio = 0,75.

milieu urbain :57,9%.

analphabétisme :
43,1% .

Couverture sociale :
65%.

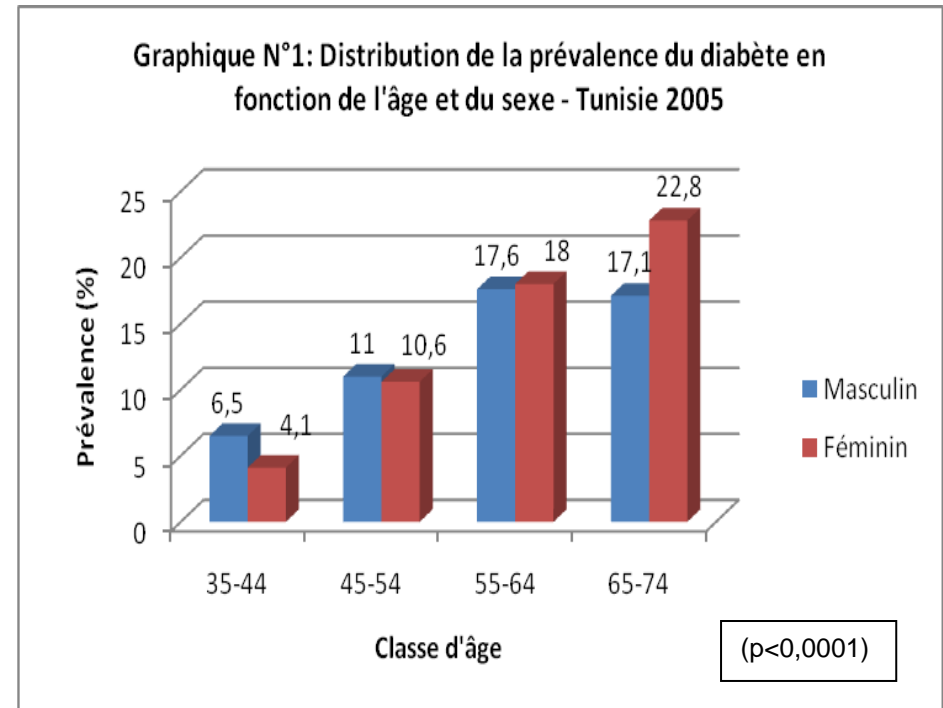
	Total		Hommes		Femmes	
	Effectif	(%)	Effectif	(%)	Effectif	(%)
Groupe d'âge						
35- 39 ans	1470	18,4	615	18	855	18,7
40- 44 ans	1677	21	768	22,5	909	19,8
45- 49 ans	1461	18,3	621	18,2	840	18,3
50- 54 ans	1150	14,4	455	13,3	695	15,2
55- 59 ans	804	10,1	322	9,4	482	10,5
60- 64 ans	598	7,5	259	7,6	339	7,4
65- 69 ans	687	8,6	285	8,4	402	8,8
70- 75 ans	147	1,8	88	2,6	59	1,3
Milieu						
Urbain	4635	57,9	2022	59,2	2613	56,9
Rural	3372	42,1	1395	40,8	1977	43,1
Région						
Grand Tunis	1040	13	430	12,6	610	13,3
Nord Est	1124	14	552	16,2	572	12,5
Nord Ouest	1183	14,8	491	14,4	692	15,1
Centre Est	1160	14,5	531	15,5	629	13,7
Centre Ouest	1209	15,1	529	15,5	680	14,8
Sud Est	1137	14,2	443	13	694	15,1
Sud Ouest	1154	14,4	441	12,9	713	15,5

Résultats: prévalence du diabète

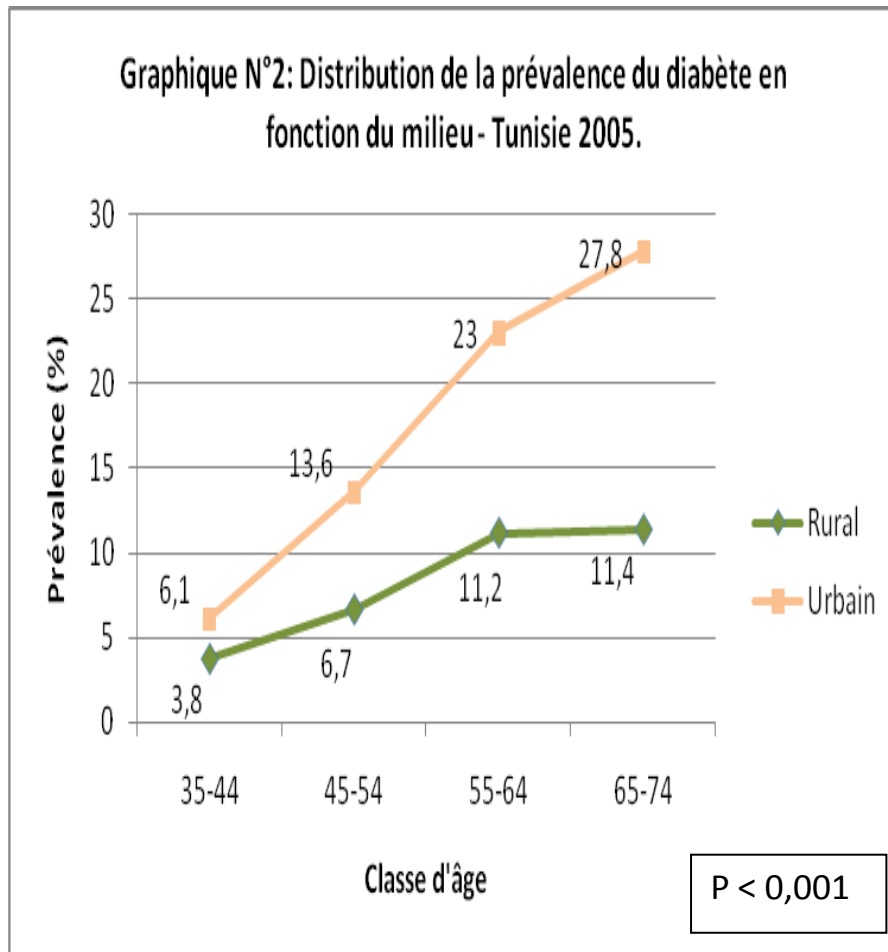
- Prévalence globale du diabète :**10,9%**.
 - pas de différence significative en fonction du sexe.
 - Croit significativement en fonction de l'âge
 - 5,2% pour les 35-44 ans,
 - 10,7% pour les 45-54 ans,
 - 17,2% pour les 55-64 ans
 - et 20,3% pour les 65-74 ans ($p < 0,0001$).
 - Plus marquée en milieu urbain (13,7% contre 7% en milieu rural ; $p < 0,0001$).

Résultats: prévalence du diabète (2)

- tendance à la hausse avec l'âge, plus marquée dans la population féminine.



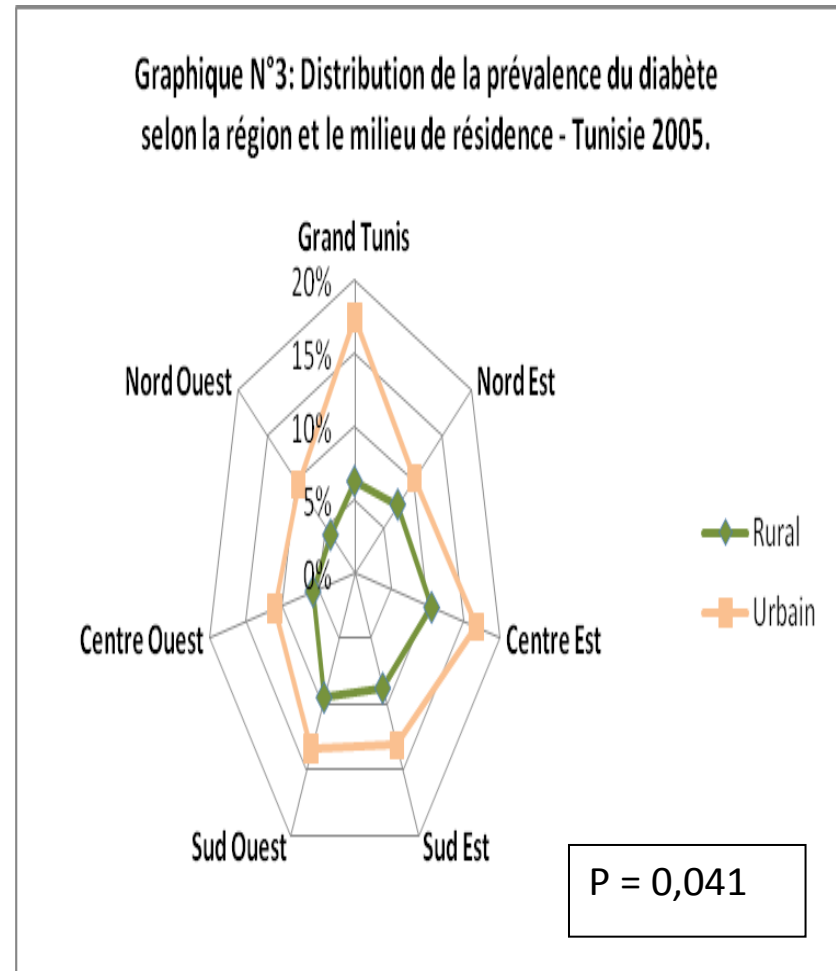
Résultats: prévalence du diabète (3)



- tendance à la hausse de cette prévalence avec l'âge plus accentuée en milieu urbain.

Résultats: prévalence du diabète (3)

- Tendance à la hausse avec l'amélioration du niveau socio-économique et la prospérité de la région.
- 6,8% pour le tiers des nécessiteux contre 11,4% dans celui du niveau moyen et 15,7% chez la classe aisée ($p < 0,0001$).
- 6,3% au Nord-Ouest contre 15,3% dans le Grand Tunis et 15% au Centre-Est



Résultats: prévalence du diabète ⁽⁴⁾

- Tendence à la hausse avec la surcharge pondérale (15% chez les obèses vs 9,1% chez les sujets de poids normal).
- Elle est de 19,8% chez les hypertendus contre 6,7% chez les normo-tendus.
- 51,8% de la population diabétique ne se connaît pas malade.

Discussion

Population (région)/effectif	année	Définition du diabète	âge	Prévalence			Auteurs / références
				Homme	Femme	Global	
Tunis (urbain) (3826)	1976-1977	Diabète connu ou $G_0 \geq 7.8$	≥ 20	4,7%	3,8	3,5	BEN KHELIFA
Siliana (rural) (1787)	1980-1981	Diabète connu ou $G_0 \geq 7.8$	≥ 20	2,9	0,8	-	BEN KHELIFA
Cap_Bon (692)	1989-1990	Diabète connu ou $G_0 \geq 7.8$	35-50	5,1	7,3	6,4	G HARBI
Sahel Tunisien (555)	1995	$G_0 \geq 7.8$	≥ 20	-	-	6,5	G HANEM
Sousse (957)	1995	Diabète connu ou $G_0 \geq 7.8$	≥ 20	7	11	10	G HANEM
Enquête nationale de nutrition (3729)	1996-1997	Diabète connu ou $G_0 \geq 7.0$	≥ 20	9,5	10,1	9,9	
Ariana (6000)	1997-1998	Diabète connu ou $G_0 \geq 7.8$	35-65	12,1	13,3	12,8	BEN ROMDHANE[20]
Enquête nationale sur la santé et les soins médicaux (7253)	2001	Diabète connu	≥ 20	3,7	5	4.4	KAMMOUN
Notre Série : Enquête nationale 2005 (8007)	2006	Diabète connu ou $G_0 \geq 7$	35-74	10,7	11	10,9	BEN ROMDHANE

Discussion (2)

- La Tunisie se situe au onzième rang par rapport aux pays du MENA.
- six pays sont parmi les dix premiers pays à avoir les plus hautes prévalences du diabète dans le monde (Emirats Arabes Unis, l'Arabie Saoudite, le Bahreïn, Qatar, Kuwait et Oman).
- 7,7% de la population adulte du MENA en 2010 vit avec le diabète, soit près de 26,6 million de personnes, et qui serait en projetant vers l'an 2030 aux alentours de 51,7 million de personnes.

* Prévalence estimée du diabète mellitus dans les Régions du Moyen Orient et l'Afrique du Nord, IDF Diabetes Atlas 2010.

Conclusion

- Le diabète constitue un problème de santé publique dans notre pays.
- Une évaluation continue de sa prévalence et de la fréquence des facteurs de risque qui lui sont associés est indispensable.
- Elle aiderait à améliorer les actions de santé publique entreprises dans ce domaine.