



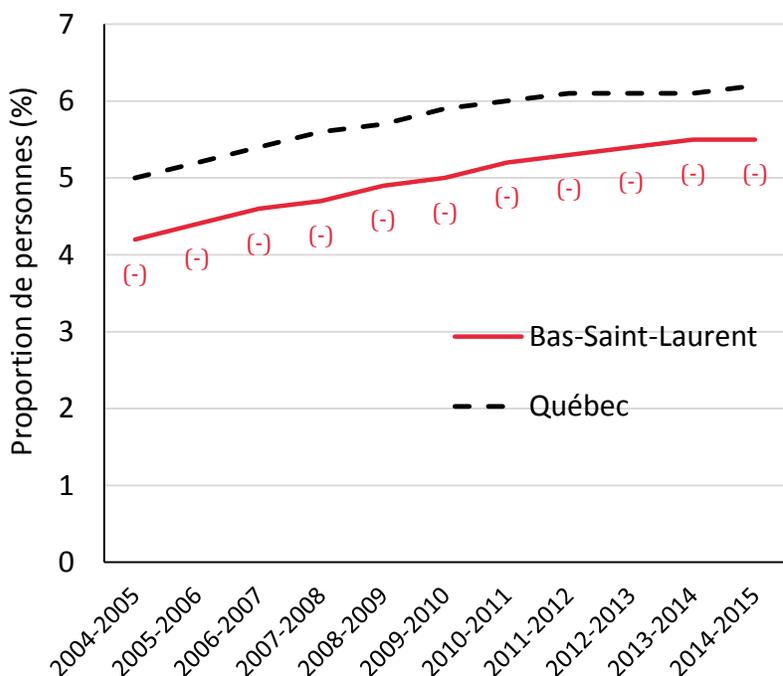
En quelques mots

- Le diabète est une maladie chronique qui se déclare lorsque l'organisme est incapable de sécréter une quantité suffisante d'insuline ou qu'il ne peut la métaboliser correctement.
- Au Canada, la prévalence du diabète chez les hommes (**7,2 %**) est plus élevée que chez les femmes (**6,4 %**) en 2008-2009 (ASPC, 2011).
- Les indicateurs de prévalence et d'incidence utilisés dans le présent document ne concernent que le diabète de type 1 et de type 2, sans distinction.

Une prévalence en augmentation

- La prévalence du diabète augmente constamment au Bas-Saint-Laurent et dans l'ensemble du Québec depuis 2001-2002 (graphique 1).
- Entre 2004-2005 et 2014-2015, la prévalence du diabète est toujours plus faible au Bas-Saint-Laurent comparativement au Québec.

Graphique 1 : Prévalence¹ du diabète pour la population d'un an et plus de 2001-2002 à 2014-2015, Bas-Saint-Laurent et Québec



1 : Prévalence ajustée selon la structure par âge (1 à 49, 50 à 59, 60 à 69, 70 ans et plus), sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

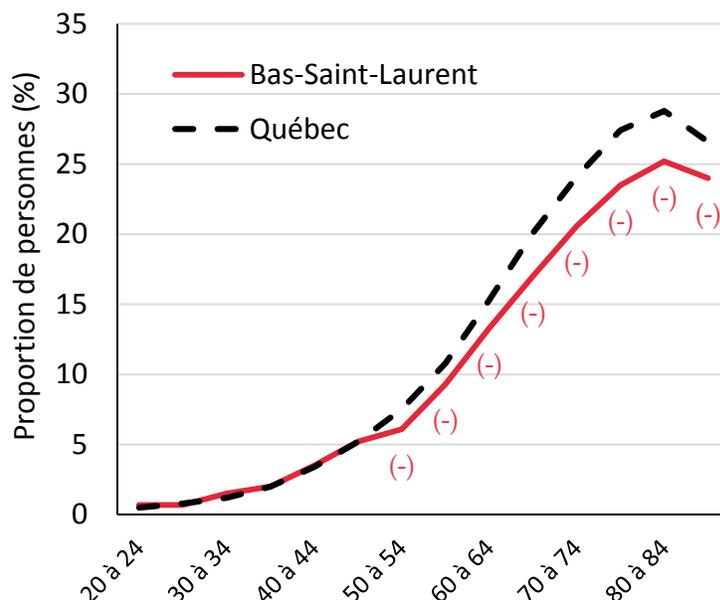
(-) Valeur significativement plus faible que celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2014-2015.

Les 3 types de diabète

- Le diabète de type 1**, caractérisé par une carence absolue en insuline. Il peut apparaître tout au long de la vie.
- Le diabète de type 2**, le plus répandu. Il se développe lorsque le pancréas ne produit pas suffisamment d'insuline ou lorsque l'organisme est incapable de bien utiliser l'insuline.
- Le diabète gestationnel**, qui apparaît pendant la grossesse et disparaît généralement après l'accouchement.

Graphique 2 : Prévalence du diabète pour la population de 20 ans et plus, 2014-2015, par groupe d'âge, Bas-Saint-Laurent et Québec



Note:

(-) Valeur significativement plus faible que celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2014-2015.

Plus d'aînés touchés

- Jusqu'à l'âge de 80 ans, la prévalence du diabète augmente avec l'âge, autant au Bas-Saint-Laurent que dans l'ensemble du Québec (graphique 2).
- Chez les 80 ans et plus, on note une diminution de la prévalence due aux décès prématurés des personnes atteintes de la maladie (graphique 2).



Tableau 1 : Prévalence¹ du diabète pour la population d'un an et plus de 2006-2007 à 2014-2015, par MRC, Bas-Saint-Laurent et Québec

Des réalités locales différentes

- La prévalence du diabète est plus élevée dans les MRC de La Matanie et La Mitis comparativement au reste du Bas-Saint-Laurent pour 2014-2015 (tableau 1).

Une maladie qui touche plus les hommes

- La prévalence du diabète est plus élevée chez les hommes que chez les femmes au Bas-Saint-Laurent et dans l'ensemble du Québec (données non représentées).

MRC	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015
Kamouraska	(+) 5,3	(+) 5,3	(+) 5,3	(+) 5,4	5,5	5,6	5,6	5,6	5,5
Rivière-du-Loup	4,4	4,6	4,7	4,8	5,0	5,0	(-) 5,1	(-) 5,2	(-) 5,2
Témiscouata	4,4	4,7	4,8	4,9	5,0	5,2	5,3	5,5	5,7
Les Basques	(-) 3,4	(-) 3,5	(-) 3,6	(-) 3,7	(-) 3,7	(-) 3,8	(-) 3,9	(-) 3,8	(-) 3,9
Rimouski-Neigette	4,4	(-) 4,5	4,7	4,8	5,0	5,2	5,4	5,4	5,5
La Mitis	4,6	4,9	5,1	5,3	5,5	5,6	5,7	(+) 5,9	(+) 6,0
La Matanie	(+) 5,0	(+) 5,2	(+) 5,3	(+) 5,5	(+) 5,7	(+) 5,7	(+) 5,8	(+) 5,9	(+) 6,0
La Matapédia	4,6	4,9	5,2	5,4	5,5	(+) 5,7	5,7	5,7	5,8
Bas-Saint-Laurent	(-) 4,6	(-) 4,7	(-) 4,9	(-) 5,0	(-) 5,2	(-) 5,3	(-) 5,4	(-) 5,5	(-) 5,5
Québec	5,4	5,6	5,7	5,9	6,0	6,1	6,1	6,1	6,2

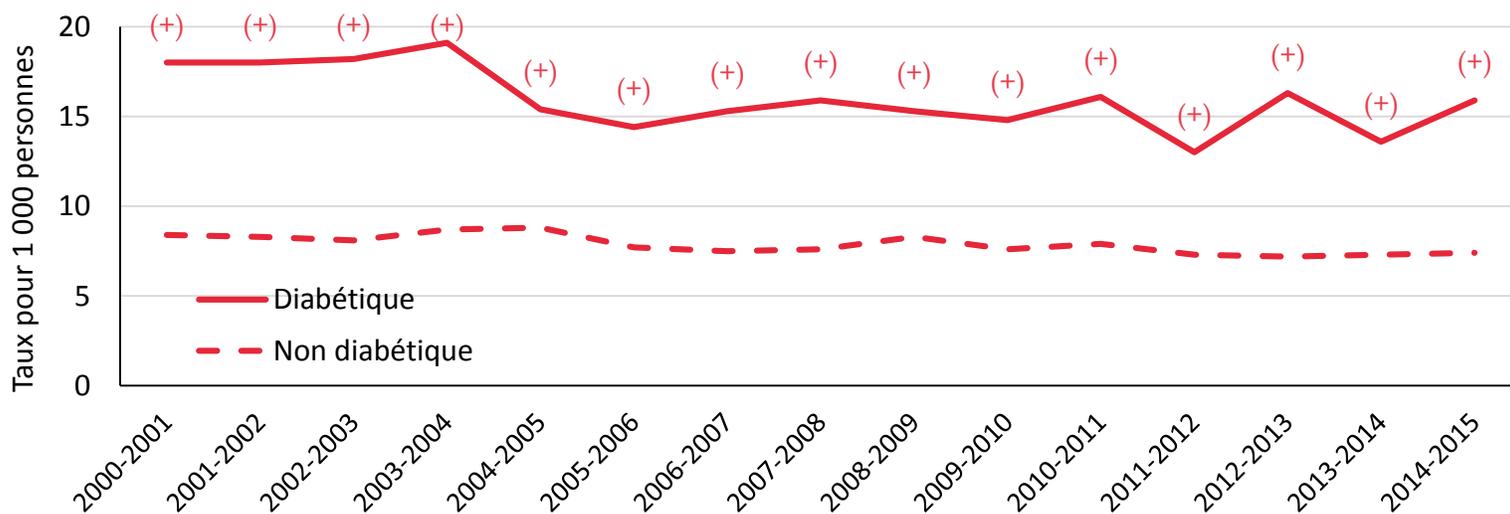
1 : Prévalence ajustée selon la structure par âge (1 à 49, 50 à 59, 60 à 69, 70 ans et plus), sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2001.

(-)(+) Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste de la région (comparaison avec les MRC) ou du reste du Québec (comparaison avec la région), au seuil de 1 %.

Un taux de mortalité plus élevé

- Le taux de mortalité pour 1 000 personnes est **deux fois plus élevé** chez les diabétiques que chez les personnes non atteintes au Bas-Saint-Laurent (graphique 3).
- On observe la même réalité au Québec (données non représentées).
- Les cancers du poumon ou des bronches, les infarctus du myocarde, les cardiopathies artérioscléreuses et les MPOC sont les causes de décès les plus fréquentes chez les diabétiques au Bas-Saint-Laurent et dans l'ensemble du Québec (données non représentées).

Graphique 3: Taux de mortalité¹ toutes causes, population diabétique vs population non diabétique, 20 ans et plus, Bas-Saint-Laurent, 2000-2001 à 2014-2015



Notes

1 : Le taux de mortalité représente le nombre annuel de décès, parmi les diabétiques ou les non diabétiques, toutes causes rapportées au nombre de personnes diabétiques ou non diabétiques durant l'année.

(+) Valeur significativement plus élevée que celle des personnes non diabétiques, au seuil de 1 %.

Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), 2014-2015.

Source : Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2014-2015.

Réalisé par l'équipe de surveillance de la santé

Direction de la santé publique du Bas-Saint-Laurent

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec

