

Obésité

Le diabète de type 2



Prévalence

Au Québec, en 2010-2011, 6,8 % des personnes âgées de 15 ans et plus déclarent être atteintes de diabète¹. Parmi celles-ci, neuf individus sur dix ont le diabète de type 2².

Au Canada, en 2014, 6,7 % de la population (12 ans et plus) rapporte être atteinte de diabète, comparativement à 4,2 %ⁱ en 2001 (augmentation de 2,5 % en 13 ans)³. De plus, on estime à un million le nombre de Canadiens et Canadiennes atteints de diabète sans le savoir⁴.

Selon les données rapportées en 2015 de Statistiques Canada, les individus obèses sont plus susceptibles d'être atteints de diabète : 14,6 %, comparativement à 5,2 % chez les individus non-obèses.

ⁱ Pourcentage calculé en faisant la moyenne des hommes et des femmes (4,4 % et 3,9 %).

En 2010, au Canada, l'incidence du diabète de type 2 chez les jeunes (nouveaux cas diagnostiqués) était de 1,54 cas pour 100 000 jeunes (18 ans et moins). Parmi ces nouveaux cas, 95 % étaient obèses⁵.

Autrefois considéré comme une maladie d'adulte, le diabète de type 2 est à la hausse chez les enfants et les jeunes à l'échelle mondiale, et ce, depuis les deux dernières décennies. À cet égard, le surpoids et la croissance rapide pendant la petite enfance ont des conséquences importantes à long terme et sont associées à l'obésité adulte et ses comorbidités, dont l'hypertension, les maladies coronariennes et le diabète de type 2⁶.

Dans le monde, en 2014, 422 millions d'adultes vivaient avec le diabète. Depuis 1980, la prévalence mondiale du diabète a presque doublé, passant de 4,7 % à 8,5 % chez la population adulte, ce qui indique une augmentation des

facteurs de risque associés tels que le surpoids ou l'obésité⁷.

Facteurs de risque

Le vieillissement, l'obésité, l'inactivité physique, certaines origines ethniques et des antécédents familiaux de diabète (ou de diabète gestationnel dans le cas des femmes) sont des facteurs de risque importants. Il est néanmoins possible de réduire le risque de diabète de type 2, comme celui de la plupart des maladies graves, en faisant des choix de vie sains (ex. : bien s'alimenter, s'abstenir ou cesser de fumer, perdre du poids excédentaire et faire de l'exercice)^{8,9}.

Selon l'Organisation mondiale de la Santé, 90 % des cas de diabète de type 2 pourraient être prévenus ou retardés par une saine alimentation, l'activité physique, l'arrêt tabagique et une gestion efficace du stress¹⁰.

Conséquences sur la santé

Lorsqu'il n'est pas bien traité, le diabète peut mener à des complications importantes dues aux dommages engendrés par les taux élevés de glucose sanguin¹¹ :

- atteinte au système nerveux entraînant une perte de sensibilité aux extrémités du corps ;
- maladies cardiovasculaires (infarctus, hypertension, AVC, etc.) ;
- perte de la vue ;
- insuffisance rénale ;
- dysfonction érectile ;
- apnée du sommeil.

Le diabète de type 2 présente un important fardeau économique sur le système de santé canadien, soit 3,5 % des dépenses en soins de santé¹². De plus, étant donné l'augmentation du taux de diabète de type 2 chez les jeunes, ceux-ci en subissent les complications plus tôt dans leur vie, c'est-à-dire au moment où ils deviendraient

de jeunes adultes sur le marché du travail. Ceci a des impacts importants sur le fardeau économique, tant au niveau des soins de santé que du nombre d'invalidités¹³.

Références

- ¹ Institut de la statistique du Québec (2014). *Enquête québécoise sur les limitations d'activités, les maladies chroniques et le vieillissement 2010-2011 (EQLAV)*. Repéré en ligne le 2 février 2017 au http://www.bdso.gouv.qc.ca/docs-ken/multimedia/PB01671FR_EnqSante_limitation_maladie_Vol4_H00F00.pdf
- ² Gouvernement du Canada (2015). *Diabète de type 2*. Repéré en ligne le 2 février 2017 au <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/diabete-type-2.html>
- ³ Statistiques Canada (2015). *Diabète, 2014*. Repéré en ligne le 2 février 2017 au <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-625-x/2015001/article/14180-fra.htm>
- ⁴ Diabète Québec (2011). *Diabète : Le Canada à l'heure de la remise en question. Tracer une nouvelle voie*. Repéré en ligne le 2 février 2017 au <https://www.diabetes.ca/CDA/media/documents/publications-and-newsletters/advocacy-reports/canada-at-the-tipping-point-french.pdf>
- ⁵ Amed, S., Dean, H. J., Panagiotopoulos, C., Sellers, E. A., Hadjiyannakis, S., Laubscher, T. A., . . . Hamilton, J. K. (2010). Type 2 Diabetes, Medication-Induced Diabetes, and Monogenic Diabetes in Canadian Children: A prospective national surveillance study. *Diabetes Care*, 33(4), 786-791
- ⁶ Fisher, J. O. (2012). *Obésité infantile*. Encyclopédie sur le développement des jeunes enfants. Repéré en ligne le 15 juillet 2016 au <http://www.enfant-encyclopedie.com/sites/default/files/dossiers-complets/fr/obesite-infantile.pdf#page=20>
- ⁷ Organisation mondiale de la Santé (2016). *Rapport mondial sur le diabète. Résumé d'orientation*. Repéré en ligne le 14 juillet 2016 au http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204875/1/WHO_NMH_NVL_16.3_fre.pdf?ua=1
- ⁸ Agence de la santé publique du Canada (2012). *Réduire le risque de diabète*. Repéré en ligne le 18 juillet 2016 au <http://www.phac-aspc.gc.ca/cd-mc/diabete-diabete/risk-risques-fra.php>
- ⁹ Agence de la santé publique du Canada (2011). *Le diabète au Canada : Perspectives de santé publique sur les faits et les chiffres*. Repéré en ligne le 15 juillet 2016 au <http://www.phac-aspc.gc.ca/cd-mc/publications/diabete-diabete/facts-figures-faits-chiffres-2011/highlights-saillants-fra.php#chp4>
- ¹⁰ Agence de la santé publique du Canada (2010). *Maladies chroniques et obésité au Canada*. Repéré en ligne le 14 juillet 2016 au <http://www.phac-aspc.gc.ca/hp-ps/hl-mvs/ipchls-spimmvs/sum-res-fra.php>
- ¹¹ Diabète Québec (2014). *Les complications liées au diabète*. Repéré en ligne le 2 février 2017 au <http://www.diabete.qc.ca/fr/comprendre-le-diabete/tout-sur-le-diabete/complications/les-complications-liees-au-diabete>
- ¹² Association canadienne du diabète (2009). *Un tsunami économique : le coût du diabète au Canada*. Repéré en ligne le 2 février 2017 au <https://www.diabetes.ca/CDA/media/documents/publications-and-newsletters/advocacy-reports/economic-tsunami-cost-of-diabetes-in-canada-french.pdf>
- ¹³ Alberti, G., Zimmet, P., Shaw, J., Bloomgarden, Z., Kaufman, F., & Silink, M. (2004). Type 2 Diabetes in the Young: The Evolving Epidemic: The International Diabetes Federation Consensus Workshop. *Diabetes Care*, 27(7), 1798-1811