Diabète et insuffisance rénale chronique terminale

Cette fiche est réalisée par l'ORS, avec le financement de l'ARS, dans le cadre des travaux du Programme Réunionnais de Nutrition et de lutte contre le Diabète (PRNDO).
Elle traite des patients diabétiques avec une défaillance rénale. On parlera ici d'Insuffisance rénale chronique terminale (IRCT) qui correspond au stade 5 de la maladie rénale chronique (MRC), et qui traduit une fonction rénale très altérée (avec nécessité d'une suppléance rénale par greffe ou dialyse). Les données sont issues du registre REIN (avec des exploitations nationale ou régionale).

FAITS MARQUANTS

- *Fréquence élevée du diabète chez les patients en insuffisance rénale chronique terminale (IRCT) sur l'île : 1 200 patients concernés en 2024, soit un malade en IRCT sur 2.*
- *Stabilité de la fréquence du diabète chez les patients atteints d'IRCT.*
- *12 patients diabétiques dialysés pour 10 000 habitants en 2024 à La Réunion, avec de fortes disparités infrarégionales : les territoires Est et Ouest semblent les plus concernés.*
- *Des variations géographiques qui doivent être interprétées au regard de la prévalence du diabète et des facteurs de risques (obésité, sédentarité, structure d'âge de la population) sur les différents territoires.*
- *Incitation à renforcer la prévention de l'insuffisance rénale chez les patients diabétiques : la prévalence de l'IRCT causée par le diabète est 2 fois plus élevée à La Réunion qu'en France hexagonale, de manière cohérente avec la surfréquence du diabète sur le territoire.*

Les patients diabétiques en Insuffisance Rénale Chronique Terminale (IRCT)

En 2024, à La Réunion, 1 200 patients en IRCT sont diabétiques : soit près d'un patient en IRCT sur 2 (49%).
En 2024, l'IRCT concerne 300 nouveaux réunionnais, dont 180 sont diabétiques (60%).
La fréquence du diabète parmi les patients en IRCT (cas incidents et prévalents) est plus élevée à La Réunion qu'au niveau national (comme pour les autres départements d'Outre-Mer).

Patients atteints d'IRCT traités par dialyse.
En 2024, il y a plus de 1 800 patients atteints d'IRCT traités par dialyse. Parmi eux, près de 1 100 sont également diabétiques (58%).

Des disparités infrarégionales
Le taux de patients diabétiques dialysés dans la population régionale est de 12 pour 10 000 habitants. Ce taux varie de façon importante selon les territoires de l'île :

- Les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) Est et Ouest, sont les plus concernées ;
- 5 communes se distinguent avec un taux de patients diabétiques dialysés supérieur de 25% à la moyenne régionale : Trois-Bassins, Bras-Panon, Le Port, Ste-Rose et St-Pierre.

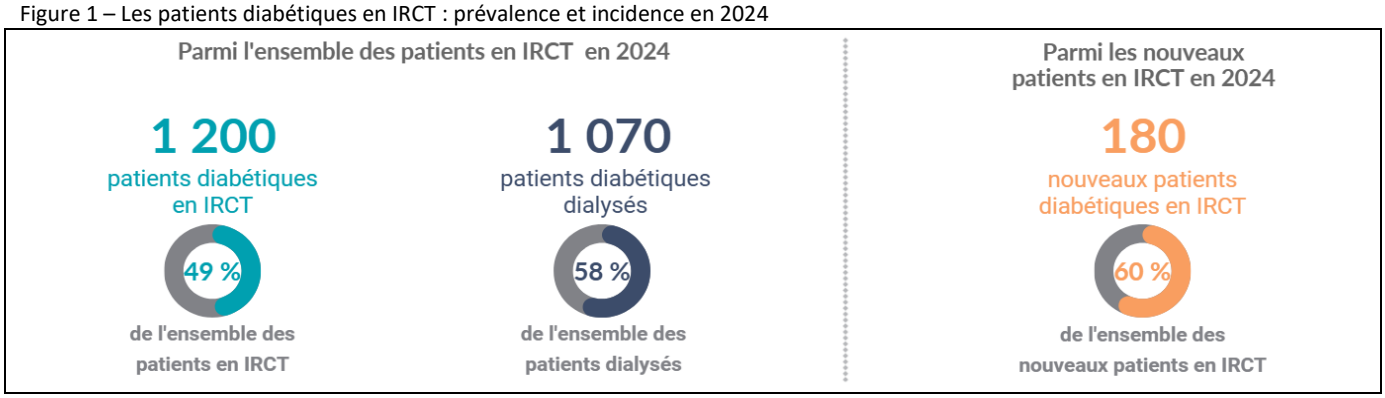
Evolution
Le nombre de patients pris en charge pour un traitement de suppléance en France continue d'augmenter chaque année, du fait du vieillissement de la population et du poids du diabète. Le nombre de patients diabétiques dialysés est en hausse depuis 2019 (malgré un fléchissement observé en 2024) mais la part des patients diabétiques parmi les patients en dialyse (ou même en IRCT) est stable entre 2023 et 2024. Cette stabilité est observée depuis 2019.

Le diabète comme pathologie initiale de l'IRC terminale

Part des patients avec une néphropathie diabétique initiale
La néphropathie diabétique (insuffisance rénale causée par le diabète) représente près de la moitié des nouveaux patients en IRCT (47%) et 34% de l'ensemble des patients atteints d'IRCT.

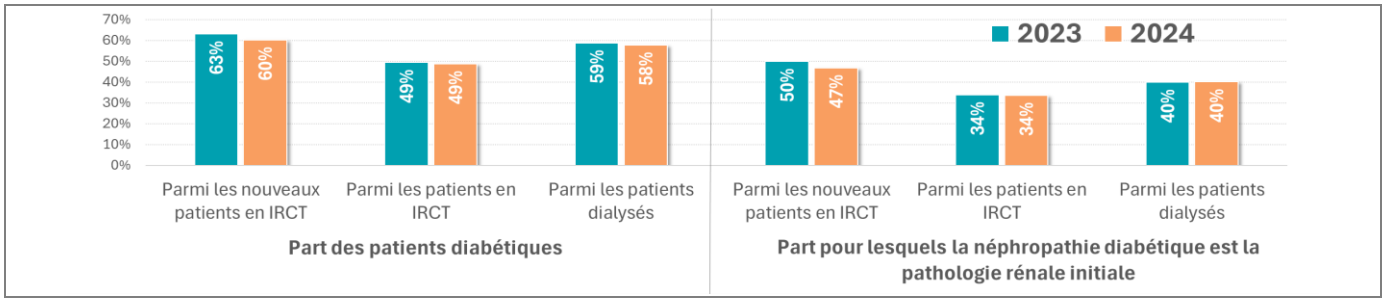
Evolution du poids du diabète dans la survenue de l'IRC stade 5
La fréquence de la néphropathie diabétique tend à diminuer entre 2023 et 2024 chez les nouveaux malades en IRCT.

Figure 1 – Les patients diabétiques en IRCT : prévalence et incidence en 2024



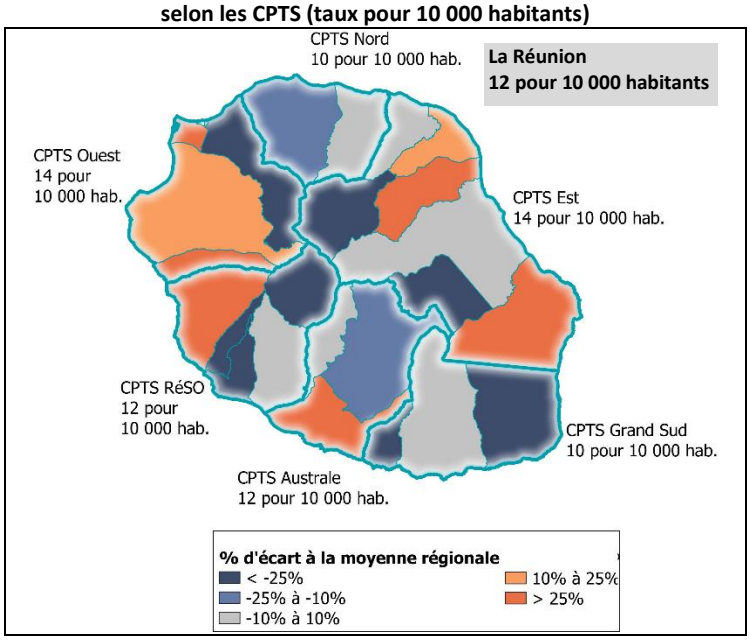
Champ : Personnes en Insuffisance Rénale Chronique Terminale (IRCT) à La Réunion
Source : Coordination régionale du registre REIN - Les effectifs sont arrondis à la centaine près ou à la dizaine près selon les chiffres. Exploitation ORS

Figure 2 – Part des patients diabétiques et de la néphropathie diabétique comme pathologie rénale initiale parmi les patients en IRCT, à La Réunion en 2023 et 2024



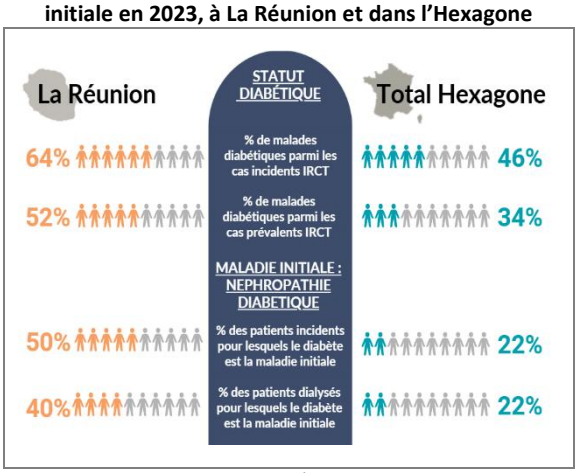
Champ : Personnes en Insuffisance Rénale Chronique Terminale (IRCT) à La Réunion
Source : Coordination régionale du registre REIN - Exploitation ORS

Figure 3 – Taux de patients diabétiques dialysés à La Réunion en 2024, selon les CPTS (taux pour 10 000 habitants)



Sources : Coordination régionale du registre REIN, Insee Réunion (RP 2022) – Exploitation ORS
CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé.

Figure 4 – Fréquence du statut diabétique et de la néphropathie diabétique comme pathologie rénale initiale en 2023, à La Réunion et dans l'Hexagone



Source : Rapport national REIN 2023 / Agence de biomédecine – Exploitation ORS
La comparaison des données est possible grâce à la mise à disposition des données dans le rapport national qui est disponible avec un délai de n-2, alors que les données régionales sont disponibles à n-1.

Présentation du réseau national REIN

Le Réseau Epidémiologie et Information en Néphrologie (REIN) a pour objectif général de décrire l'incidence et la prévalence des traitements de suppléance de l'insuffisance rénale chronique, les caractéristiques de la population traitée, les modalités de prise en charge et la qualité du traitement en dialyse, l'accès à la liste d'attente et à la greffe ainsi que la survie des malades. Sa finalité est de contribuer à l'élaboration et à l'évaluation de stratégies sanitaires visant à améliorer la prévention et la prise en charge de l'insuffisance rénale chronique et de favoriser la recherche clinique et épidémiologique. Depuis 2002, le registre REIN s'est développé progressivement sur l'ensemble du territoire français. Fin 2010, les 26 régions françaises ont intégré le Réseau. REIN repose sur l'enregistrement continu et exhaustif d'un nombre limité d'informations pour l'ensemble des patients. Les patients sont également suivis, au moyen de l'enregistrement continu d'un certain nombre d'événements et d'un point annuel. REIN concerne l'ensemble des patients en traitement de suppléance pour une insuffisance rénale chronique, par dialyse ou transplantation rénale, en France métropolitaine et dans les DROM-TOM. La base de données est constituée par l'agrégation, à l'étape de l'analyse, des informations sur la greffe, issues de l'application CRISTAL, et de celles de la dialyse, issues de l'application DIADEM. Sont exclus du registre les patients atteints d'insuffisance rénale aiguë.
Un rapport national est diffusé annuellement par l'Agence de biomédecine pour les données à n-2. Les données à n-1 sont mises à disposition par la coordination régionale. Des écarts de chiffres peuvent apparaître entre les données diffusées au niveau national et celles transmises au niveau régional.

ZOOM : Dépistage de l'insuffisance rénale chronique dans le cadre de la surveillance du patient diabétique à La Réunion

Contexte et enjeu :

L'insuffisance rénale chronique n'est pas guérissable. Dépister précocement pour prévenir la dégradation de la fonction rénale est donc un enjeu majeur chez les patients diabétiques. La Haute Autorité de Santé (HAS) recommande de doser deux marqueurs biologiques au moins une fois par an pour chaque patient diabétique dans le cadre :

- La créatinine qui est le reflet de la fonction rénale à un moment donnée.
- La microalbuminurie sur un prélèvement urinaire, qui permet de dépister de manière très précoce l'insuffisance rénale (avant même le début de la perte de fonction).

La surveillance rénale des patients diabétiques :

A La Réunion [1], 78% des patients diabétiques pris en charge* pour leur diabète en 2023 ont eu un dosage de la créatinine dans l'année.

Pour le suivi de la microalbuminurie, le taux de recours dans l'année est de 47% parmi les patients diabétiques pris en charge en 2023.

La loi d'orientation relative à la politique de santé publique de 2004 avait fixé comme objectif que la surveillance des personnes diabétiques soit conforme aux recommandations pour 80 % des personnes diabétiques (en termes de respect de la périodicité des examens, des consultations préconisées, des traitements). Si le recours annuel au dosage de la créatinine est proche des recommandations, il y a une marge de progression plus importante pour la microalbuminurie.

Selon les données nationales de surveillance du diabète réalisée par Santé publique France**, la surveillance rénale des patients diabétiques est plus conforme chez les patients diabétiques réunionnais que celle observée au niveau national. En particulier, les fréquences régionales des examens de suivi de la microalbuminurie sont plus élevées sur l'île par rapport à la situation nationale. Et les fréquences de ces 2 examens de suivi ont progressé en 10 ans.

Source :
[1] SNDS (Cartographie des pathologies et des Dépenses – Méthodologie DRSM Réunion)
*Il s'agit des patients pris en charge par le système de santé selon la méthodologie de la cartographie es pathologies et dépenses de l'Assurance : patients traités pharmacologiquement et/ou en ALD diabète et/ou hospitalisés pour diabète ou ses complications. Les données sur les examens de suivi sont issues du Système National des Données de Santé (SNDS) (Méthodologie DRSM Réunion).
[2] SNDS (ODISSE – Méthodologie SpF)
**Les données de surveillance de SpF sont relatives aux fréquences des examens de suivi parmi les patients diabétiques traités pharmacologiquement.

En savoir plus :

Rapport REIN 2023. Agence de la biomédecine. Lire.
ODISSE. Santé publique France. Consulter.
Guide de parcours de soins diabète de type 2 de l'adulte. Haute autorité de Santé (HAS). Lire.
Prévention et dépistage du diabète de type 2 et des maladies liées au diabète. Haute autorité de Santé (HAS). Lire.