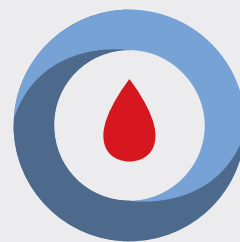


APERÇU DU DIABÈTE AU CANADA, 2023



Le **DIABÈTE** est une **maladie chronique** qui survient lorsque le corps ne produit pas suffisamment d'insuline ou lorsqu'il ne peut pas l'utiliser efficacement, ce qui entraîne un taux de glucose sanguin élevé. Il existe différents types de diabète¹.

TYPE 1 5-10 % DES CAS ²	Maladie auto-immune inévitable nécessitant l'insulinothérapie à vie.
TYPE 2 90-95 % DES CAS ²	Potentiellement évitable (ou du moins retardable), le diabète de type 2 est traité en apportant des modifications au mode de vie et/ou par la prise de médicaments (oraux ou injectables comme l'insuline).
DIABÈTE GESTATIONNEL 10 % DES FEMMES QUI ACCOUCHENT ³	Affection temporaire qui se développe pendant la grossesse et qui disparaît après l'accouchement. Il est associé à un risque accru de développer un diabète de type 2 plus tard dans la vie.
AUTRES TYPES PEU COURANTS	Diabète résultant de mutations génétiques (comme le diabète néonatal ou le diabète de la maturité des jeunes), d'autres maladies (comme la fibrose kystique) ou de la prise de médicaments (comme les stéroïdes).



COMPLICATIONS LIÉES AU DIABÈTE

La détection et la prise en charge rapides du diabète sont essentielles afin de réduire le risque de complications, notamment les maladies du cœur, l'acidocétose diabétique, les ulcères du pied et les amputations des membres inférieurs, ainsi que les dommages aux yeux, aux reins et aux nerfs¹.

Les personnes vivant avec le diabète ont également un risque accru de développer des conséquences plus graves dues à des maladies respiratoires infectieuses telles que la grippe et la maladie à coronavirus (COVID-19)^{4,5}.



PRÉVENIR LE DIABÈTE

Le diabète de type 1 ne peut pas être évité. Les facteurs de risque ne sont pas bien compris et peuvent inclure des facteurs génétiques, le jeune âge et des facteurs environnementaux⁶.

Certains facteurs de risque du prédiabète et du diabète de type 2 ne peuvent pas être modifiés, comme la génétique et l'âge. Cependant, l'adoption d'un mode de vie sain (c.-à-d. : activité physique régulière, alimentation saine, gestion du poids et ne pas fumer) peut contribuer à prévenir ou retarder le développement du diabète et ses complications⁷.

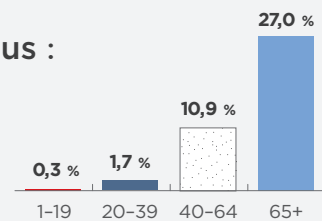
Les populations qui font face à des désavantages sociaux et économiques systémiques sont plus susceptibles de développer le diabète de type 2. S'attaquer aux conditions sociales, économiques et physiques qui influencent l'équité en matière de santé peut contribuer à réduire ces inégalités en matière de diabète et à améliorer la santé de tous^{8,9}.



DIABÈTE DIAGNOSTIQUÉ^{10*†}

En 2020–2021, chez les personnes âgées de 1 an et plus :

9,4 % (3,7 million)
vivaient avec un diabète diagnostiqué
(10,1 % des hommes, 8,7 % des femmes)



La prévalence du diabète
AUGMENTAIT AVEC L'ÂGE

DIABÈTE NON DIAGNOSTIQUÉ^{11*‡}

Entre 2007 et 2019, chez les adultes âgés de 20 à 79 ans :

1,9 %
avaient un diabète non diagnostiqué
(2,3 % d'hommes, 1,5 % de femmes)

22,5 %
répondant aux critères de diagnostic
du diabète ignoraient leur état.

PRÉDIABÈTE^{11*§}

Entre 2007 et 2019, chez les adultes âgés de 20 à 79 ans :

6,3 %
avaient un prédiabète
(6,6 % d'hommes, 6,1 % de femmes)

Le **PRÉDIABÈTE** peut évoluer vers
un diabète de type 2 au fil du temps.

EN SAVOIR PLUS :

Le diabète au Canada | Cadre sur le diabète au Canada

ÊTES-VOUS À RISQUE?

Questionnaire canadien sur le risque de diabète CANRISK

EXPLORER D'AUTRES DONNÉES :

Système canadien de surveillance des maladies chroniques
Données des inégalités en santé | Inégalités en matière de diabète

AUTRES RESSOURCES :

Directives canadiennes en matière de mouvement sur 24 heures
Guide alimentaire canadien | COVID-19

Notes :

* Les types de diabète sont combinés et le diabète gestationnel est exclu des estimations du diabète diagnostiqué, du diabète non diagnostiqué et du prédiabète.

† Diabète diagnostiqué : individu ayant au moins un dossier de sortie des hôpitaux ou deux diagnostics consignés au fichier de facturation des médecins au cours d'une période de deux ans avec un code diagnostique du diabète.

‡ Diabète non diagnostiqué : personne n'ayant pas déclaré avoir reçu un diagnostic de diabète ni pris de médicaments hypoglycémisants et qui avait un taux d'hémoglobine A1c $\geq 6,5$ %.

§ Prédiabète : personne n'ayant pas déclaré avoir reçu un diagnostic de diabète ni pris de médicaments hypoglycémisants et qui avait un taux d'hémoglobine A1c $\geq 6,0$ % et $< 6,5$ %.

Sources :

1. Diabète Canada. Lignes directrices de pratique clinique 2018 de Diabète Canada pour la prévention et le traitement du diabète au Canada. Can J Diabetes. 2018; 42(Suppl 1): S1–S325. Disponible : <https://guidelines.diabetes.ca/ressourcesfrancaises>
2. Agence de la santé publique du Canada. Le diabète au Canada : Perspective de santé publique sur les faits et chiffres [en ligne]. Ottawa (ON) : Agence de la santé publique du Canada; 2011 [consulté le 30 août 2023]. Disponible : www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/diabete-canada-perspective-sante-publique-faits-chiffres.html
3. Agence de la santé publique du Canada. Indicateurs de la santé périnatale, édition 2020 [en ligne]. Ottawa (ON) : Agence de la santé publique du Canada; 2020 [consulté le 30 août 2023]. Disponible : <https://sante-infobase.canada.ca/isp/outil-de-donnees/?Dom=3&Ind=10&MS=13&Strat=16>
4. Agence de la santé publique du Canada. Personnes susceptibles de présenter une forme grave de la maladie ou des complications si elles contractent la COVID-19 [en ligne]. Ottawa (ON) : Agence de la santé publique du Canada; 2022 [consulté le 30 août 2023]. Disponible : www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/personnes-susceptibles-gravement-malades-contractent-covid-19.html
5. Agence de la santé publique du Canada. Déclaration du Comité consultatif : Chapitre sur la grippe du Guide canadien d'immunisation et Déclaration du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) sur la vaccination antigrippale pour la saison 2022–2023 [en ligne]. Ottawa (ON) : Agence de la santé publique du Canada; 2022 [consulté le 19 sep 2023]. Disponible : www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vaccins-immunisation/guide-canadien-immunisation-declaration-vaccination-antigrippale-2022-2023.html
6. JDRF. Causes of Type 1 Diabetes (en anglais seulement) [en ligne]. [consulté le 30 août 2023]. Disponible : www.jdrf.org/t1d-resources/about/causes
7. Agence de la santé publique du Canada. Questionnaire canadien sur le risque de diabète CANRISK [en ligne]. Ottawa (ON) : Agence de la santé publique du Canada; 2017 [consulté le 30 août 2023]. Disponible : www.healthycanadians.gc.ca/fr/canrisk
8. Agence de la santé publique du Canada. Cadre sur le diabète au Canada [en ligne]. Ottawa (ON) : Agence de la santé publique du Canada; 2023 [consulté le 30 août 2023]. Disponible : www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/cadre-diabete-canada.html
9. Agence de la santé publique du Canada. Les principales inégalités en santé au Canada : un portrait national [en ligne]. Ottawa (ON) : Agence de la santé publique du Canada; 2018 [consulté le 30 août 2023]. Disponible : www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/science-recherche-et-donnees/inegalites-diabete-infographie.html
10. Agence de la santé publique du Canada. Système canadien de surveillance des maladies chroniques (SCSMC), Outil de données 2000–2020, édition 2022 [en ligne]. Ottawa (ON) : Agence de la santé publique du Canada; 2023 [consulté le 30 août 2023]. Disponible : <https://sante-infobase.canada.ca/scsmc/outil-de-donnees/?G=00&V=1&M=1>
11. Statistique Canada. Enquête canadienne sur les mesures de la santé (ECMS) [en ligne]. Cycles 1 à 6 combinés (2007–2019). Ottawa (ON) : Statistique Canada; 2022 [consulté le 30 août 2023]. Disponible : www.statcan.gc.ca/en/survey/household/5071