

LE DIABETE DE TYPE 2 ET SES COMPLICATIONS

415 mill.

Adultes

dans le monde sont diabétiques¹, dont 500 000 en Suisse².



8.

Le diabète est la 8^e cause de mortalité dans le monde.⁵

Le diabète de type 2 est une maladie chronique caractérisée par un taux anormalement élevé de sucre dans le sang (hyperglycémie), qui résulte du fait que le corps ne peut pas utiliser efficacement l'insuline et/ou ne peut pas la produire en quantité suffisante.⁴



Près de 1 adulte sur 17 dans le monde a un diabète de type 2.²



Le diabète de type 2 représente environ 90% de tous les cas diagnostiqués de diabète chez des adultes.³



De nombreux adultes diabétiques de type 2 n'atteignent pas leur objectif d'HbA_{1c}.⁶

RISQUE ACCRU DE COMPLICATIONS GRAVES

Le diabète accroît le risque de nombreuses complications graves, notamment:⁷



Problèmes cardiaques



Problèmes rénaux



Cécité



Amputation



Neuropathie

COMPLICATIONS CARDIOVASCULAIRES



Les diabétiques de type 2 âgés de 45 à 64 ans ont un **risque de crise cardiaque aussi élevé** que les personnes non diabétiques qui ont déjà eu une crise cardiaque.⁸



Par rapport à la population générale, les personnes atteintes d'un diabète de type 2 ont un **risque entre 1.5 et 2 fois plus élevé d'accident vasculaire cérébral.**⁹



50% des décès de personnes souffrant de **diabète de type 2** sont la conséquence d'une maladie cardiovasculaire.¹⁰

50%

Au moins une complication du diabète est déjà présente chez environ 50% des patients au moment du diagnostic.¹

* L'HbA_{1c} est la forme glyquée de la molécule d'hémoglobine, c'est-à-dire une hémoglobine sur laquelle s'est fixée une molécule de glucose. Le taux d'HbA_{1c} reflète le niveau de glucose sanguin des quatre à douze dernières semaines.

1. International Diabetes Federation Diabetes Atlas. The Seventh Edition. 2015. Disponible sur: <http://www.idf.org/diabetesatlas>. 2. Diabète Suisse, <https://www.diabetesschweiz.ch/diabetes/facts-figures/> last access: avril 2017 3. World Health Organization. Medienzentrum: Diabetes Fact Sheet. 2015. Disponible sur: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/en/>. 4. NIH Senior Health. Diabetes: What is Diabetes? Disponible sur: <http://nihseniorhealth.gov/diabetes/diabetesdefined/01.html>. 5. World Health Organization: The top 10 causes of death. Zugriff unter: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/en/>. 6. Ali MK, Bullard K, Gregg EW, del Rio C. A Cascade of Care for Diabetes in the United States: Visualizing the Gaps. Annals of Internal Medicine. 2014 Nov; 161(10): 6811–690. 7. A. Liebl, M. Mata. Evaluation of risk factors for development of complications in Type II diabetes in Europe. Diabetologia. 2002;45:S23–S28. 8. Haffner et al. Mortality from coronary heart disease in subjects with type 2 diabetes and nondiabetic subjects with and without prior myocardial infarction. New England Journal of Medicine. 1998 Jul 23;339(4):229–234. 9. Emerging risk factors collaboration: Diabetes mellitus, fasting blood glucose concentration, and risk of vascular disease: a collaborative meta-analysis of 102 prospective studies. The Lancet. 2010. 10. World Health Organisation Europe. Data and Statistics. Disponible sur: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/noncommunicable-diseases/diabetes/data-and-statistics>.

Copyright © 2016 MSD, Merck Sharp & Dohme Corp., a subsidiary of Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA. Tous droits réservés. Distribution uniquement en dehors des USA. DIAB-1220474-0000, Date de rédaction 05/2017.