

# DOSSIER DE PRESSE



Journée Mondiale du  
Diabète

**Jeudi 14 Novembre 2019**

## **JOURNEE MONDIALE DU DIABETE EN NC**

**PREVENTION, DEPISTAGE ET EDUCATION THERAPEUTIQUE**

### **LE DIABETE CONCERNE CHAQUE FAMILLE !**

Avec 425 millions de diabétiques, la maladie du diabète est considérée par l'OMS comme une épidémie mondiale. En NC, avec plus de 10% de la population adulte diabétique, dont plus d'un tiers qui l'ignore, cette maladie « silencieuse » représente un problème de santé publique majeur.

La JMD 2019 décline les thèmes de la prévention et de l'éducation thérapeutique car :

- ▶ mieux comprendre les signes précurseurs du diabète permet de mieux le prévenir,
- ▶ mieux s'informer sur une éducation thérapeutique adaptée et prodiguée par des professionnels de santé formés accroît la qualité de vie des diabétiques, leur permet de devenir acteur du contrôle de leur diabète et d'éviter ou retarder ses complications.



Dr Dominique Mégraoua  
pilote du Programme Diabète  
tel : 26 90 61  
GSM : 86 95 40  
dominique.megraoua@ass.nc

16 rue Gallieni, Nouméa  
**Tél 26 90 61**  
cedd@ass.nc

L'Agence Sanitaire et Sociale et ses partenaires s'associent à la Journée Mondiale du Diabète 2019 organisée par la Fédération Internationale du Diabète (<https://worlddiabetesday.org/fr/>) et soutenue par l'Organisation Mondiale de la Santé.

L'ensemble des professionnels de santé, des acteurs institutionnels des 3 provinces et associations impliqués dans la prévention, l'éducation et l'accompagnement médical liés à la maladie du diabète, se mobilise pour informer la population calédonienne :

## en Province Sud

### Jeudi 14 novembre

**Journée Portes Ouvertes au Centre d'Education de l'ASS-NC**  
**16 rue Gallieni (Tél : 26 90 61)**  
**de 8h à 17h**

- Information générale sur le diabète et les moyens de s'en préserver
- Offre de rencontre individualisée avec des professionnels de santé spécialisés
  - Offre de dépistage pour celles et ceux qui le souhaitent
- Conseils et présentation de l'offre de stage d'éducation diabétique pour apprendre à mieux gérer et vivre avec sa maladie

**Stands à Nouméa à la DRHFPNC et Vallée du tir**  
**de l'Association des diabétiques de NC (Tél : 76 00 88)**

- Information sur le diabète
- Offre de dépistage

**Les laboratoires du Groupe Calédobio (Tél : 27 99 34)**  
participeront à cette journée en proposant un dépistage gratuit de la glycémie

**La CPS**  
**de 9h30 à 10h30**  
**au Social Club**

- Morning tea équilibré
  - Information et dépistage gratuit
  - Calcul de l'IMC / Recettes allégées
- Avec le concours d'une diététicienne de l'ASS

Contact Emilie Simonet (diététicienne), Tél : 70 20 22

### Samedi 16 novembre

**Stands à Nouméa et dans l'intérieur**  
**de l'Association des diabétiques de NC (Tél : 76 00 88)**  
**avec le soutien du Lion's Club (Tél : 79 17 47)**

- Information sur le diabète
- Offre de dépistage pour celles et ceux qui le souhaitent  
au Marché de Nouméa / Géant Sainte-Marie / Dumbéa Mall  
Johnston / Korail PDF / Casino Belle-Vie / Carrefour Kenu-In  
Boulari / Moindou



en Province Nord

**Mercredi 20 novembre**

**Journée** organisée par la **DASS-PS Nord**  
Grand rassemblement  
à **OUARE**, tribu de Hienghène  
avec la participation de  
l'Agence Sanitaire et Sociale

Un repas équilibré et local sera préparé par la tribu avec le concours de 2 diététiciennes de l'ASS

Contact Marie Quantin (diététicienne), Tél : 74 77 68



en Province Iles

**Vendredi 29 novembre**

**Journée** organisée par la **DACAS Iles**  
à **Wé**,  
Organisation de stands  
avec la participation de l'Agence Sanitaire et Sociale

Avec le concours d'une diététicienne de l'ASS

Contact Marie Candat (diététicienne), Tél : 85 36 36

## Le diabète : un problème de santé publique majeur dans le monde et en NC

Le diabète, maladie **potentiellement mortelle**, représente **un grave problème de santé publique** en Nouvelle-Calédonie : **chronicité** de la maladie, **gravité des complications** qu'elle implique, et **fardeau humain et économique** qu'elle représente pour l'ensemble de la société calédonienne.

### Qu'est-ce que le diabète ?

C'est, dans la forme la plus répandue (type 2), une maladie **métabolique chronique, non guérissable mais évitable**, causée par une absence ou un défaut d'utilisation de l'insuline, et entraînant un **excès de sucre dans le sang**. Si l'insuline est insuffisante ou si elle ne remplit pas son rôle adéquatement, comme c'est le cas dans le diabète, le glucose (sucre) ne peut pas servir de carburant aux cellules. Il s'accumule alors dans le sang. À la longue, l'hyperglycémie (présence excessive de glucose dans le sang) abîme les artères et entraîne **de nombreuses complications, notamment au niveau des yeux, des reins, des pieds, du cerveau et du cœur**.

#### ► 3 types de diabète :

**Le diabète de type 1**, très rare (5% des cas), se caractérise par la destruction totale des cellules du pancréas produisant l'insuline. Il se déclare le plus souvent dès l'enfance. Il s'installe le plus souvent de façon brutale. Le seul traitement : plusieurs injections d'insuline par jour.

**Le diabète de type 2**, très fréquent (95% des cas), se manifeste plus tard dans la vie, généralement après l'âge de 40 ans (mais parfois plus tôt dans certaines populations à risque). Il s'installe de façon progressive, sans signe pendant près d'une dizaine d'année. Les mesures hygiéno-diététiques (alimentation équilibrée, activité physique quotidienne, gestion du stress) sont la pierre angulaire du traitement. Il peut nécessiter la prise de comprimés et d'injection d'insuline.

**Le diabète gestationnel** se développe pendant la grossesse sans signe, d'où l'importance de son dépistage systématique au deuxième trimestre. Il affecte à la fois le bébé et la mère. L'enfant risque d'être trop gros, de naître prématurément et de faire des hypoglycémies à la naissance. La mère voit son risque d'hypertension artérielle, d'infections, de césarienne et de fatigue augmenter. Il se traite et se contrôle essentiellement par la modification du rythme alimentaire (plus petits repas et collations) et la chasse aux sucres à index glycémiques élevés. Si malgré ces changements le diabète n'est pas bien contrôlé, l'utilisation d'insuline devient nécessaire.

► **Les causes** : elles sont nombreuses. Selon le type de diabète on sait que certains facteurs favorisent son apparition : **l'hérédité, l'obésité, une alimentation trop riche, la sédentarité, le stress**, mais aussi la grossesse, certains virus ou médicaments, etc.

## En Nouvelle-Calédonie

Le diabète est au 1<sup>er</sup> rang des affections Longue Maladie avec 14 000 patients suivis fin 2017, 57% ont plus de 60 ans. 1 personne malade sur 3 ignore son état.

▶ **Causes** : la très rapide **occidentalisation du mode de vie** (obésité), **en présence d'une prédisposition familiale (hérédité)** et génétique (touchant les populations wallisiennes et polynésiennes : risque doublé).

- **90%** des cas de diabète en NC sont de **type 2**, donc pour la plupart d'entre eux, **évitables**
- Un diabète entraîne un **raccourcissement de l'espérance de vie** de 6 ans, s'il n'est pas bien pris en charge
- **Les maladies cardiovasculaires issues de complications du diabète** représentent **environ 40 % de l'ensemble des décès**. La rétinopathie la principales causes de cécité, et la néphropathie la principale cause de dialyse chez les adultes.

▶ **Les perspectives** : **les enfants obèses d'aujourd'hui seront les potentiels diabétiques de demain (42% des enfants de 12 ans scolarisés en NC étaient en surcharge pondérale en 2012 - étude ASSNC)**. Dans la grande majorité des cas, lorsque le diabète est diagnostiqué, l'individu en est le « porteur silencieux » depuis une dizaine d'années. Plus le diabète est diagnostiqué tôt et moins il entraînera de complications s'il est pris en charge.

▶ **Les objectifs aujourd'hui** :

- 1) **Limiter** la « prise de poids » de l'ensemble de la population calédonienne en lui faisant prendre conscience des risques qu'elle encourt (comportements), afin de prévenir l'explosion de la maladie sur les 20 prochaines années.
- 2) **Dépister** les diabétiques qui s'ignorent, pour une prise en charge aussi précoce que possible.
- 3) **Inform**er les diabétiques et leur famille sur l'offre de soins et d'éducation thérapeutique existant en NC.

▶ **Coût financier** :

- Dépenses de santé estimées (hors hospitalisation et Evasan) : 7,7 milliards CFP/ an (chiffres 2017)
- CHT : 25% des hospitalisés sont diabétiques, et 25% prédiabétiques

## Dans le monde

▶ Au moins **425 millions de personnes** atteintes. **Prévisions 2030** : **522 millions** de diabétiques (OMS et Fédération Internationale du Diabète).

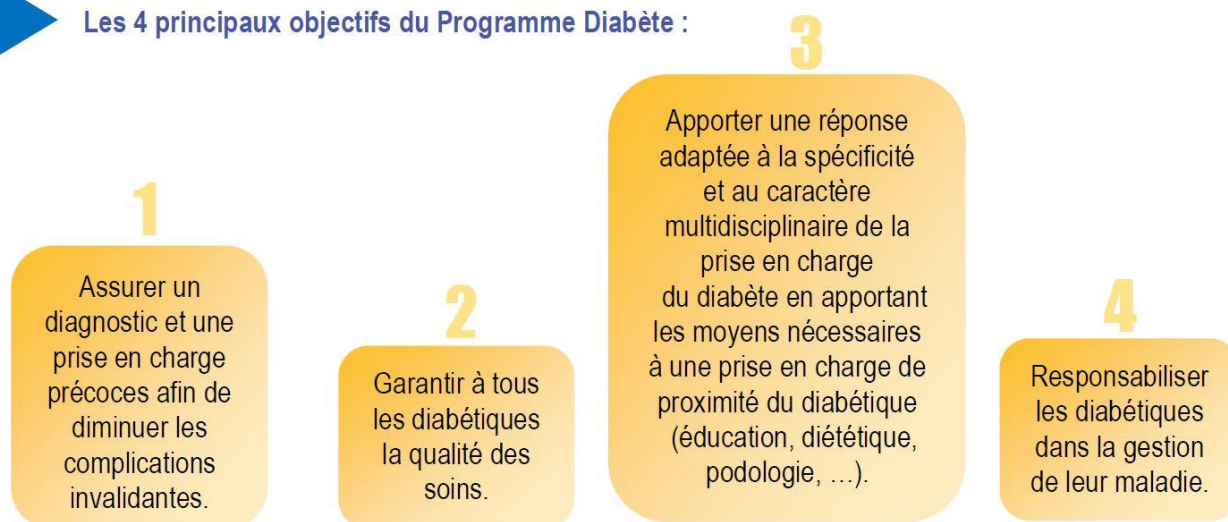
▶ **Très forte augmentation des dépenses de santé** liées au diabète, à l'obésité, à une mauvaise alimentation, à la sédentarité et au stress. Dans les pays industrialisés, la plupart des diabétiques ont dépassé l'âge de la retraite, tandis que dans les pays en développement, la tranche 35 à 64 ans est la plus touchée.



L'ASS-NC, coordonne et met en œuvre le Programme Diabète avec l'ensemble de ses partenaires. Il se concentre sur la prévention secondaire (identifier, dépister et prendre en charge les pré-diabétiques) et tertiaire (faire reculer les complications).



### Les 4 principaux objectifs du Programme Diabète :



Dans le cadre de ce Programme, 3 diététiciennes itinérantes de l'ASS proposent des consultations mensuelles pour les enfants et adultes obèses en soutien des équipes médicales des provinces Nord et Iles.

Le surpoids et l'obésité sont des facteurs aggravants du diabète. C'est pourquoi depuis 2007, le Programme de Prévention des Pathologies de Surcharge de l'ASS prend en charge la prévention primaire du diabète et des autres pathologies liées à la surcharge pondérale. Objectif : sensibiliser le public à adopter des habitudes alimentaires saines et équilibrées tout en pratiquant une activité physique régulière et adaptée.

Deux vidéos d'information sont disponibles sur la page Facebook : Diabetenc

## L'éducation thérapeutique

*« Les médicaments pour le diabète de type 2 ne sont qu'une simple béquille. On en a besoin mais la pierre angulaire du traitement du diabète, c'est l'application de mesures hygiéno-diététiques. C'est-à-dire : mieux manger, bouger plus et prendre soin de soi en limitant le stress. Aujourd'hui on connaît suffisamment bien la maladie pour laisser entrevoir au patient qu'il peut vivre normalement avec. La condition étant d'apprendre comment faire. D'où la création de cette nouvelle discipline médicale : l'éducation thérapeutique »,* précise le docteur Dominique Mégraoua de l'ASS.

Depuis 1999, le **Centre d'éducation thérapeutique** de l'ASS a pour mission d'apprendre aux patients, adressés préalablement par leur médecin traitant, à mieux prendre en charge leur santé au quotidien afin d'éviter les complications éventuelles de la maladie. Des ateliers en groupe ainsi que des entretiens individuels gratuits sont proposés. Les stages se déroulent sur une période d'environ 9 mois. Après un diagnostic, un programme à la carte est réalisé.

Les patients sont pris en charge au Centre par une équipe multidisciplinaire qui comprend : un médecin, une infirmière, une diététicienne, une psychologue, un professeur d'activité physique adapté et un podologue.

Au cours des 20 dernières années, 5 000 diabétiques ont été suivis, avec une capacité moyenne d'accueillir 500 stagiaires par an.



## Mange mieux bouge plus

Depuis 2008, l'Agence Sanitaire et Sociale de la Nouvelle-Calédonie coordonne un programme de santé publique Mange Mieux Bouge Plus. Ce programme a été créé pour lutter, en amont du programme diabète, contre les facteurs de risque des maladies chroniques, notamment la sédentarité et l'alimentation trop riche, trop fréquente ou en trop grande quantité.

Chaque année ce programme diffuse des campagnes médiatiques de sensibilisation à l'équilibre énergétique. L'objectif est d'informer les calédoniens via les médias sur les bienfaits d'une alimentation équilibrée, et d'une pratique régulière de l'activité physique.

Par ailleurs, dans le cadre de ses actions de sensibilisation en milieu professionnel, ce programme informe les participants des dites actions, salariés des entreprises, sur les comportements à risque favorisant l'apparition de pathologies liées à la surcharge pondérale, dont le diabète de type 2, tout en les sensibilisant à l'équilibre énergétique et en les initiant au changement d'habitudes.

Pour le secteur scolaire, des publications sont éditées :

- des recommandations de bonnes pratiques (charte Mange Mieux Bouge Plus en milieu scolaire)
- des outils pédagogiques à destination des enseignants (mallette Mange Mieux Bouge Plus, fiches pédagogiques dans le cadre du projet territorial Reussir Etre Bien Etre Ensemble)

Pour les professionnels de santé, un kit de promotion du dépistage de la surcharge pondérale chez l'enfant et chez l'adulte est disponible.

Un projet innovant d'éducation thérapeutique pour des adultes en surcharge pondérale a également été mis en œuvre. Ce projet réalisé en 2015-2016 visait à adresser des adultes en surpoids ou obèses au centre d'éducation de l'ASS-NC, par leur médecin traitant. 53 personnes ont bénéficié de ce projet, avec en moyenne 8 séances individuelles et 6 cours collectifs pour un coût moyen par personnes de 59 300 Francs. Bien que les données soient peu nombreuses, la filière de prise en charge testée dans le cadre de ce projet montre de bons résultats sur l'acquisition de comportements favorables à la santé, l'amélioration de la qualité de vie des personnes et la stabilisation ou la perte de poids.

## Mes dents ma santé

Dans le cadre de son programme Mes Dents Ma Santé, l'Agence Sanitaire et Sociale sensibilise les usagers à la nécessité pour les personnes diabétiques de maintenir une hygiène dentaire rigoureuse et de consulter régulièrement le dentiste. Une vidéo a été créée : [www.ass.nc](http://www.ass.nc) (santé buccodentaire : généralités en vidéo)

En province Nord, sur la commune de Kaala Gomen, une enquête a été réalisée afin d'identifier le niveau de besoin en soins dentaires des personnes diabétiques.

Sur 58 personnes examinées :

- ✓ 83% des personnes avaient besoin de soins dentaires
- ✓ 67% des personnes avaient un coefficient masticatoire faible à très faible (diminution de la capacité à mâcher)
- ✓ 60% des personnes avaient une gingivite ou une parodontite
- ✓ 20% des personnes avaient une infection buccodentaire

Ceci montre bien la nécessité de promouvoir l'hygiène dentaire et de faciliter le recours aux soins dentaires pour les personnes diabétiques.

