

- Sandrine FOSSE-EDORH - sandrine.fosse@santepubliquefrance.fr
- Céline LAVALETTE - celine.lavalette@santepubliquefrance.fr

1 Présentation du pilote

Le projet Diab-Lab a pour ambition de compléter le système de surveillance épidémiologique du diabète existant en France par des indicateurs sur le niveau de contrôle de certains facteurs de risque (équilibre glycémique, lipides, atteinte rénale) recueillis directement auprès des laboratoires de biologie médicale (LBM) et appariés aux données du Système national de données de santé (SNDS). Il s'agit d'un projet pilote qui se déroulera dans deux territoires d'outre-mer : la Réunion et la Guyane. Ces départements ont les prévalences parmi les plus élevées de diabète et les incidences de complications les plus importantes.

2 Objectifs

L'objectif général de ce projet est d'améliorer la qualité du système national de surveillance du diabète en France. Plus spécifiquement, nous envisageons de :

1. Combiner une extraction de la base de données du SNDS contenant des données médico-administratives (consommation de soins, hospitalisations, mortalité) aux données de laboratoire de personnes atteintes d'un diabète dans deux territoires d'outre-mer, la Réunion et la Guyane et assurer le suivi de la cohorte passive ainsi constituée.
2. Combiner cette cohorte passive à la base de données existante de l'enquête Entred.

3 Méthodologie

Ce projet consiste en la mise en œuvre d'une cohorte passive créée à partir du repérage de personnes atteintes d'un diabète dans les données de laboratoires et appariée aux données du SNDS et à l'étude Entred 3.

La population d'étude est la population générale résidant en Guyane ou à la Réunion, ayant réalisé un dosage d'HbA1c. Lorsqu'un dosage d'HbA1c sera réalisé, nous extrairons les dates et résultats pour les paramètres dosés en lien avec le diabète.

Les données de laboratoires intégrées au SNDS apporteront de précieuses informations sur l'équilibre glycémique, l'atteinte rénale et le contrôle des lipides des personnes vivant avec un diabète.

L'appariement de ces données avec le SNDS permettra des analyses croisées avec les traitements médicamenteux et d'estimer l'incidence d'évènements de santé (comme la survenue d'une complication du diabète) qui pourra être étudiée en fonction du contrôle de la maladie. Le SNDS permettra également d'apporter des informations sur les inégalités territoriales.

Les données de l'étude Entred 3 pourront quant à elles apporter des informations individuelles telles que la position sociale ou la qualité de vie.



4 Evaluation et durabilité du projet

L'évaluation de ce projet consistera en l'envoi de questionnaires de satisfaction aux laboratoires pour évaluer la charge de travail que ce projet a représenté.

La pérennité de ce projet peut être envisagée à plusieurs niveaux. Premièrement, le suivi de la cohorte passive présente un intérêt scientifique : le suivi de ces personnes ciblées par un dosage d'HbA1c, avec des données annuelles sur la consommation de soins, les hospitalisations, les analyses de laboratoire et la mortalité. Deuxièmement, nous étudierons la possibilité d'étendre l'extraction des données à l'ensemble de l'étude Entred, incluant toutes les régions françaises. Enfin, nous pourrions démontrer les bénéfices d'une telle surveillance exhaustive en France. Notre projet pilote permettrait de justifier l'intérêt et la faisabilité d'un tel projet dans le contexte du diabète, et plus largement encore dans celui des maladies non transmissibles.

Ce projet pilote est développé en collaboration avec les représentants de la Délégation du numérique en santé (DNS) afin d'en garantir l'interopérabilité avec le système d'information national Laboé-SI.

5 Partenaires

- Agences régionales de santé
- Observatoire régional de la santé
- Union régionale des médecins libéraux de l'océan indien
- Ministères
- Délégation du numérique en santé
- Association de patients