

<b>ID</b>	S003
<b>Dernière mise à jour de la fiche technique</b>	25/11/2024
<b>Domaine</b>	État de Santé Enfance
<b>Nom de l'indicateur - court</b>	Prévalence du diabète de type 1 chez les enfants (0-14 ans)
<b>Justificatif</b>	<p>Le diabète de type 1 résulte d'une production insuffisante d'insuline, hormone du pancréas qui régule la glycémie. Les personnes atteintes ont besoin d'insuline pour leur survie (1).</p> <p>Le diabète de type 1 se manifeste souvent pendant l'enfance et est l'une des maladies chroniques les plus courantes de l'enfant (2,3). Le diabète a un impact profond sur la vie quotidienne des enfants, en raison de la nécessité d'un contrôle strict de la glycémie et du recours continu à un traitement par insuline.</p>
<b>Nom de l'indicateur - détaillé</b>	La prévalence du diabète de type 1 chez les enfants résidents, pour 10 000 enfants âgés de 0 à 14 ans
<b>Définition de l'indicateur</b>	<p>Nombre d'enfants résidents ayant eu un remboursement d'insuline pour 10 000 enfants âgés de 0 à 14 ans.</p> <p>Remarque : Les enfants atteints de diabète de type 1 dans la population affiliée résidente ont été identifiés par les données de remboursement de la caisse nationale de santé (CNS) pour l'insuline ou les analogues de l'insuline (selon le système de classification de l'OMS : ATC A10A (4))</p>
<b>Calcul de l'indicateur</b>	<p>Taux par 10 000 enfants</p> <p>Dénominateur : Nombre d'enfants résidents de 0 à 14 ans</p> <p>Numérateur : Nombre d'enfants résidents et affiliés ayant eu un ou plusieurs remboursements d'insuline ou d'analogues de l'insuline avec un remboursement pour un traitement de 60 jours ou plus*</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inclusion : enfants résidents et affiliés à l'assurance maladie-maternité luxembourgeoise (AMM) ou à une caisse de maladie étrangère.</li> </ul> <p>L'âge de l'enfant est calculé au premier janvier de chaque année.</p> <p>Le nombre d'enfants résidents du dénominateur correspond à la moyenne annuelle des douze situations en fin de mois.</p> <p>Les médicaments pris en compte pour cet indicateur sont ceux achetés dans une pharmacie ouverte au public.</p> <p><i>*Calculée en DDJ : Dose définie journalière. Il s'agit de la posologie de référence moyenne journalière pour un médicament utilisé dans son indication principale chez l'adulte.</i></p>
<b>Sous-groupes</b>	<p>Stratification par sexe pour l'année 2022</p> <p>Stratification par groupes d'âge (0-4 ans, 5-9 ans et 10-14 ans) pour l'année 2022</p>
<b>Comparaison internationale</b>	Non fournie
<b>Couverture des données</b>	<p>Temporelle : 2022</p> <p>Géographique : nationale</p> <p>Population cible : enfants résidents et affiliés de 0 à 14 ans.</p>

<b>Constats</b>	<p>En 2022, 155 enfants âgés de 0 à 14 ans étaient sous insuline ou traitement analogue à l'insuline, ce qui se traduisait par une prévalence de 16,2 pour 10 000 enfants. La prévalence chez les filles (16,5 pour 10 000 enfants) est similaire à celle des garçons (16,0 pour 10 000 enfants).</p> <p>La prévalence est plus faible chez les enfants de 0 à 4 ans (4,8 pour 10 000 enfants) et augmente pour chaque groupe d'âge qui suit (14,4 et 28,4 pour 10 000 enfants chez les 5 à 9 et 10 à 14 ans respectivement), ce qui est attendu étant donné que les nouveaux cas se cumulent au total des cas déjà présents. Le diabète est plus rare chez les tout petits (moins de 5 ans).</p>
<b>Limitations</b>	<p>Cet indicateur se limite aux enfants résidents et affiliés à l'assurance maladie-maternité luxembourgeoise ou à une caisse de maladie étrangère. Il n'inclut pas d'informations sur les non-résidents (et les membres de leur famille) et n'inclut pas non plus les enfants coassurés des employés des institutions internationales telles que le Parlement européen, et qui sont assurés par d'autres régimes d'assurance spécifiques. En outre, ils ne contiennent aucune information sur les personnes qui ne sont pas éligibles pour recevoir une assistance des services de protection sociale, généralement des personnes vivant sur le territoire national sans aucune résidence officielle.</p>
<b>Références</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Organisation mondiale de la santé. Diabète. <a href="https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/diabetes">https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/diabetes</a></li> <li>2. Abela AG, Fava S. Why is the Incidence of Type 1 Diabetes Increasing? Curr Diabetes Rev. 2021 Oct;17(8):e030521193110.</li> <li>3. Norris JM, et al,. Type 1 diabetes—early life origins and changing epidemiology. Lancet Diabetes Endocrinol. 2020 Mar;8(3):226–38.</li> <li>4. World Health Organization. ATC-DDD Toolkit. <a href="https://www.who.int/tools/atc-ddd-toolkit">https://www.who.int/tools/atc-ddd-toolkit</a></li> </ol>
<b>Indicateurs associés</b>	S004 –Prévalence du diabète de type 1 et de type 2 chez les adultes (20-79 ans)
<b>Source des données</b>	<p>Base de données de la sécurité sociale</p> <p>Méthodologie : analyses de données administratives</p>
<b>Liens utiles</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Santé.lu. Diabète <a href="https://sante.public.lu/fr/espace-citoyen/dossiers-thematiques/d/diabete.html">https://sante.public.lu/fr/espace-citoyen/dossiers-thematiques/d/diabete.html</a></li> <li>• Association Luxembourgeoise de lutte contre le Diabète (ALD) : <a href="https://www.ald.lu/fr">https://www.ald.lu/fr</a></li> <li>• Eng gesond Zukunft : un rapport sur la santé des enfants au Luxembourg, ObSanté <a href="https://sante.public.lu/fr/publications/r/rapport-thematique-sante-enfant.html">https://sante.public.lu/fr/publications/r/rapport-thematique-sante-enfant.html</a></li> </ul>