



- Page d'Accueil
- Qui sommes-nous ?
- FACTEURS DE RISQUE
 - Hypertension Artérielle
 - Diabète
 - Fibrillation Auriculaire
 - Cholestérol
 - Inactivité Physique
 - Alimentation mal-adaptée
 - Alcool
 - Obésité
 - le Tabagisme
 - Stress et Dépression
- RESSOURCES
 - Vidéos
 - Blog
 - Podcast
 - Liens utiles
 - Lecture complémentaire
 - Communiqués de Presse

- Nouvelles
-  Français
 -  English
 -  Português
 -  Русский
 -  Español
 -  Français
 -  Polski

- CONTACT

DONATE

Le fardeau du diabète et le risque d'AVC



La prévalence du diabète augmente régulièrement depuis trente ans et l'on estime qu'elle affecte plus de 439 millions de personnes dans le monde (1). Le

diabète de type 1, qualifié de diabète juvénile ou de diabète dépendant de l'insuline, est une maladie chronique dans laquelle le pancréas produit peu ou pas d'insuline. L'insuline est une hormone permettant au glucose de pénétrer dans les cellules pour produire de l'énergie.

Le diabète de type 2 est une déficience dans la façon qu'a le corps de réguler et d'utiliser le glucose en tant que carburant. Cette maladie chronique (sur le long terme) consiste en une trop grande quantité de glucose circulant dans le système sanguin. Éventuellement, des niveaux de glucose trop élevés dans le sang peuvent conduire à des troubles du système circulatoire, du système nerveux et du système immunitaire. Le diabète gestationnel qui se développe durant la grossesse et disparaît de lui-même après l'accouchement comporte les mêmes risques. Cependant, pourquoi de nombreuses personnes développent-elles la maladie, en particulier le diabète de type 2, et que peut-on faire pour réduire le risque de complications médicales et d'AVC?

1. Poids : l'ampleur du problème

L'augmentation du nombre de personnes en surpoids et obèses, en particulier dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, est directement liée à une augmentation du diabète de type 2. Cependant, comme l'alimentation et l'activité physique sont deux choses que nous pouvons contrôler, le diabète de type 2 est potentiellement évitable (1).

2. Âge : le diabète affecte les plus jeunes

Les boissons sucrées et les snacks associés à un style de vie sédentaire signifient que le nombre d'enfants atteints de diabète a considérablement augmenté. En général, les personnes atteintes de diabète ont 1,5 fois plus de risques de faire un AVC que les personnes non diabétiques (2).

Surveiller le régime alimentaire des enfants et les encourager à faire plus

d'activités physiques peut aider à réduire le risque de diabète et, en définitive, d'AVC.

3. Sexe : un risque plus élevé d'AVC chez les femmes diabétiques

Les experts s'accordent à dire que les patientes atteintes de diabète de type 1 et de type 2 sont plus susceptibles de mourir des suites d'une maladie affectant les vaisseaux sanguins du cerveau, comme l'AVC (3). Néanmoins, le risque de faire un AVC diffère selon que l'on soit un homme ou une femme. Chez les femmes, le risque d'AVC augmentant avec l'âge et l'espérance de vie étant plus longue, elles sont plus exposées aux AVC, et susceptibles de mourir d'AVC (4). Durant la grossesse, le diabète gestationnel augmente aussi le risque d'hypertension artérielle et d'AVC plus tard dans la vie.

4. Mode de vie : des habitudes saines réduisent le risque d'AVC

Le tabagisme, la consommation d'alcool, une mauvaise alimentation et le manque d'activité physique sont tous des facteurs du mode de vie qui contribuent à développer un diabète ou qui affectent la capacité à le prendre en charge une fois le diagnostic posé. La recherche montre que l'adoption de comportements sains peut améliorer les résultats, réduire les coûts de soins de santé, et réduire le risque d'AVC encouru par chacun (5).

5. Pays : davantage d'AVC dans les pays à revenu faible ou intermédiaire

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, le diabète a augmenté plus rapidement dans les pays à revenu faible ou intermédiaire que dans les pays plus développés (1). Le lieu où l'on vit affecte aussi le risque d'AVC. Par exemple, le risque de succomber à un AVC dans les pays à faible revenu est 3,6 fois plus important que dans les pays à revenu élevé.

Bien qu'il existe certains facteurs, tels que l'âge, que l'on ne peut pas changer

pour réduire le risque d'AVC, le diabète de type 2 reste l'un des dix facteurs de risque modifiables qui peuvent être changés ou prévenus en changeant de mode de vie.

Références :

1. Chen, R., Ovbiagele, B., & Feng, W. (2016). Diabetes and Stroke: Epidemiology, Pathophysiology, Pharmaceuticals and Outcomes. *The American journal of the medical sciences*, 351(4), 380-386. <https://doi.org/10.1016/j.amjms.2016.01.011>.
2. Ann Pietrangelo Stroke: Diabetes and other risk factors. Oct 15, 2019. Medically reviewed by Maria Prelipcean, M.D. <https://www.healthline.com/health/diabetes/diabetes-and-stroke>.
3. Walter N. Kernan, Silvio E. Inzucchi. Treating Diabetes to prevent stroke. Originally published 20 Apr 2021. <https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/STROKEAHA.120.032725>.
4. <https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/STROKEAHA.117.018418>, Tracy E Madsen et al. Impact of Conventional Stroke Risk Factors on Stroke in Women. Originally published 8 Feb 2018.
5. <https://www.stroke.org/en/life-after-stroke/preventing-another-stroke>.
6. GBD 2019 Stroke Collaborators. Global, regional and national burden of stroke and its risk factors 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. vol 20. issue 10. P798-820. 2021 Oct 01.

Mis à jour en Février 2022

Prochaine révision 2024

Développé par



SAFE conserve le plein contrôle éditorial sur le contenu de ce site.

Soutenu par une Subvention Educative de



Liens

- [Conditions d'Utilisation](#)
- [Politique de confidentialité](#)
- [Politique de Cookies](#)
- [Contact](#)

- [Facebook](#)
- [X](#)
- [RSS](#)