



## lu pour vous

Coordination : Dr Jean Perdrix, PMU (Jean.Perdrix@hospvvd.ch)

### Dépistage précoce du diabète : sans incidence sur la mortalité

Alors même que le diabète semble être un candidat idéal au dépistage précoce et que diverses modélisations laissent à penser qu'un tel dépistage serait intéressant en termes de santé publique (diminution de la mortalité), aucun essai clinique randomisé n'avait encore été réalisé sur ce sujet. L'étude ADDITION, débutée en 2000 et encore en cours, vise à évaluer les

effets d'un dépistage du diabète de type 2 ainsi que l'efficacité d'une prise en charge intensive des patients dépistés positivement. Dans ce contexte, des patients identifiés comme étant à risque d'être diabétiques ont été suivis pendant presque dix ans. Parmi eux, 15 089 se sont vus proposer un dépistage contre 4137 à qui aucun dépistage n'a été proposé (groupe contrôle). Ce suivi n'a montré aucune différence de mortalité entre les deux groupes, que ce soit toutes causes confondues ou pour une cause cardiovascu-

laire, et qu'un diabète soit avéré au moment du décès ou non. Les bénéfices d'un dépistage très précoce du diabète pourraient ainsi n'être que marginaux, voire nuls.

**Commentaire :** comme le soulignent les auteurs, le résultat négatif de cette étude pourtant puissante (145 930 patients-année à qui le dépistage avait été proposé et 38 126 patients-année dans le groupe contrôle), s'explique probablement en partie par un biais du «volontaire en bonne santé», mais également par le fait que le système de santé au Royaume-Uni est déjà très efficace, avec de nombreux incitatifs, notamment financiers, à ne pas passer à côté

d'un diagnostic de diabète. Des mesures visant à promouvoir une médecine de premier recours forte et intelligemment pratiquée, proposant une prise en charge sur mesure aux patients, sont donc probablement plus coût-efficaces qu'une large campagne de dépistage, du moins en ce qui concerne le diabète.

**Dr Bastien Chiarini**

Policlinique médicale universitaire  
Lausanne

Simmons RK, et al. Screening for type 2 diabetes and population mortality over 10 years (ADDITION-Cambridge): A cluster-randomised controlled trial. *Lancet* 2012;380:1241-8.