

## INTRODUCTION

Le diabète de type 1 est un véritable problème de santé publique. Sa prise en charge optimale requiert une interaction entre l'équipe soignante, le patient et ses tuteurs. L'objectif de cette étude est d'évaluer le niveau de connaissances du patient et de son entourage à propos de la maladie ainsi que leur capacité d'autogestion.

## DESIGN DE L'ÉTUDE

### But de l'étude :

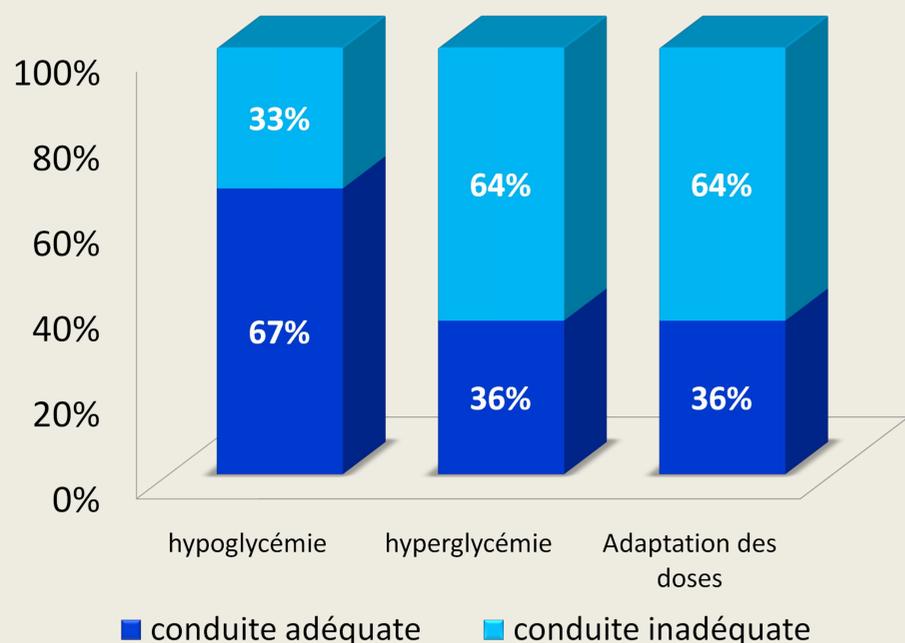
Montrer l'expérience du service d'endocrinologie d'Oujda dans l'éducation thérapeutique du diabétique de type 1.

### Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude descriptive entreprise auprès de 50 diabétiques pris en charge dans le service d'endocrinologie au CHU d'Oujda. Elle a comporté un recueil de données médicales à partir des dossiers des patients et des cahiers d'auto-surveillance ainsi qu'un questionnaire élaboré pour évaluer les connaissances et les pratiques thérapeutiques des patients.

## RÉSULTATS

L'âge moyen de nos patients est de 21 ans, un sexe ratio (H/F) : 0,78. La durée moyenne du diabète était 5 ans. La dose quotidienne moyenne d'insuline relevée à la dernière consultation était de 0,8UI/Kg/j. Parmi les patients inclus, 68% disposaient d'un glucomètre + bandelettes et 37% d'entre eux possédaient un cahier d'auto-surveillance bien tenu. Les objectifs glycémiques ont été considérés comme atteints dans 40% des cas. L'évaluation de l'éducation thérapeutique a montré que 63% de la population interrogée avait un niveau de connaissance satisfaisant et qu'uniquement 51 % savent autogérer parfaitement leur diabète.



## DISCUSSION

L'évaluation du patient diabétique de type 1, est nécessaire pour compléter les lacunes, l'étude menée dans notre service est en comparaison avec une série tunisienne montre:

	Notre série	I.Khamassi et al
Savoir	43%	41.4%
Savoir faire:		
-Hypoglycémie	67%	70%
-Hyperglycémie	36%	33%
-Adaptation des doses	36%	6%

L'hospitalisation n'est qu'un premier abord pour l'éducation. Lors du suivi/ consultation, c'est le temps pour écouter le patient & évaluer ses lacunes. Par la suite, les patients doivent être classer par groupe en fonction des thèmes de lacunes, pour assister aux ateliers appropriés. Les ateliers collectives et personnalisée avec des exercices pratiques et des supports utiles et faciles. La motivation à travers une approche à la fois psychologique et pédagogique est incontournable pour réussir tout programme. Ceux-ci dit que l'éducation chez le diabétique de type 1 est une sorte de formation continue.

## CONCLUSION

Notre étude a permis de mettre en évidence l'existence de lacunes au niveau des connaissances (savoir) et des pratiques (savoir-faire) des diabétiques et de leur entourage. Afin de combler ces insuffisances préjudiciables, les patients ont participé, en dehors de toute hospitalisation ou consultation, à des ateliers d'éducation collective puis personnalisée, permettant d'atteindre pour chacun ses objectifs prioritaires.

Enfin, et afin d'optimiser encore la prise en charge des jeunes diabétiques au sein du service d'endocrinologie d'Oujda, nous avons sélectionné les bons candidats pour l'insulinothérapie fonctionnelle, dont les résultats seront projetés ultérieurement.