

608 GESTION DU PATIENT DIABÉTIQUE PENDANT LE MOIS DE RAMADAN

N. CHARFI, M. AKROUT, M. AMMAR, F. MNIF, M. ABID

SERVICE D'ENDOCRINOLOGIE ET DIABÉTOLOGIE DU CHU HÉDI CHAKER SFAX, TUNISIE

Introduction: La gestion du patient diabétique durant le mois du ramadan revêt une importance particulière à cause des changements du mode de vie. Le but de notre travail est de préciser l'influence de ce mois sur nos patients.

Patients et méthodes: Il s'agit d'une étude descriptive, comparative entre deux groupes de diabétiques hospitalisés dans notre service, avant le mois de ramadan(G1)et pendant le mois de ramadan 2014(G2).

Résultats : Pour (G1) le nombre des patients hospitalisé était de 39,contre 45 pour G2,(53.3%). 25 patients avaient fait le jeune, avec une durée moyenne de16 jours(7-25). Le tableau 1 2 , illustre les données démographiques de nos patients ainsi que leur profil.

	G1	G2	P
Age moyen(ans)	55 (18-84)	54(17-77)	0.08
Sexe ratio	1.16	1.8	0.05
Origine rural	53.8%	57.7%	0.06
IMC(kg/m2)	27.4	25.75	0.1

tableau 1 : données démographiques

	G1	G2	P
HTA	19(48.7%)	21(46.6%)	0.9
Dyslipidémie	14(35.9%)	16(35.5%)	0.7
DT2	28(71.8%);(9 DIN)	27(60%)(8 DIN)	0.08
DT1	5(12.8%)	9(20%)	0.05
PRIMO Découverte	6(15.4%)	9(20%)	0.07

tableau 2 : profil des patients

25(55.5%) des patients avaient fait le jeun de ramadan, avec un nombre de jour moyen de 16 jours (7-25). 16 patients étaient sous antidiabétique orale . Les deux groupes étaient appariés ce qui concerne leur équilibre avant l'hospitalisation comme le montre la figure 2.

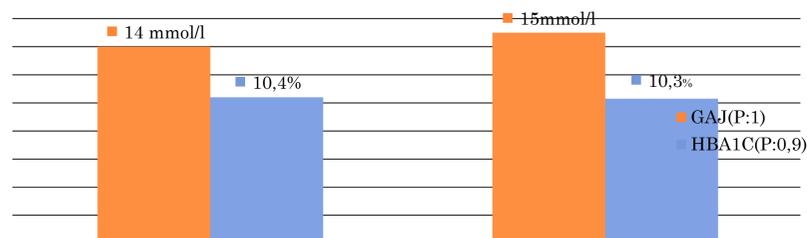


figure 2 : équilibre du diabète

Pendant ramadan on avait une augmentation de nombre d'hospitalisation de 7.1%.

Pour le G1 ,48.7% des patients (n=19) leur hospitalisation était programmé pour un déséquilibre chronique de leur diabète ; contre 35.5% (n=16) pour les patients du G2. Ainsi pendant ramadan il avait une augmentation des hospitalisation en urgence de 18.3 %, avec une augmentation des nombres des patients décompensé sur le mode cétosique de 7.7% et ceux sur le mode hyperosmolaire de 7.8%(tableau 3). Par ailleurs , ils avaient une augmentation des erreurs thérapeutiques et diététiques pendant ramadan de 20.4% Le Tableau 4, illustre les facteurs de déséquilibre de nos patients.

	G1	G2	P
Nb	20(51.3%)	29(64.5%)	0.05
D cétosique	10(25.6%)	15(33.3%)	0.08
D hyperosmolaire	3(7.7%)	7(15.5%)	0.07
HGLY MAJ	5(12.8%)	3(6.6%)	0.2
HYPOG	2	4	
TABLEAU GRAVE	0	5	

Tableau 3 : les hospitalisations en urgences

	G1	G2	P
Infectieux	12(30.7%)	7(15.5%)	0.03
insulinopénie	14(35.9%)	13(28.8%)	0.08
Cardio vs	2(5.12%)	1(2.56%)	
Arrêt de ttt	2(5.12%)	5(11.1%)	
Diététiques	10(25.6%)	18(40%)	0.04

Tableau 4 : facteur de déséquilibre

Discussion :Dans une étude de K. Faraoun, sur le profil des patients diabétiques vus en urgence pendant le mois de Ramadan montre42% des patients ont jeuné, dont 10 % ont arrêté leur traitement. (55% des patients ont jeuné dans notre série avec arrêt chez 20%) et 30% étaient sous insuline(36%) .7 % des patients ont été hospitalisés soit 3 fois plus qu'au mois précédent (2, 35 %)[1]. Dans une autre étude qui évalue attitudes des patients diabétiques face au jeûne du Ramadan dans le sud de la France montre , sur 101 patients diabétiques musulmans suivis 52 (51.5%) ont jeuné dont 23 étaient sous insuline.[2] L'étude Epidiar portant sur l'épidémiologie du diabète et Ramadan est le travail le plus important publié à ce jour; a conclu que 43 % des diabétiques de type 1 et 79 % des diabétiques de type 2 jeûnent. Durant le Ramadan l'incidence des hypoglycémies sévères est multipliée par 4,7 chez les diabétiques de type 1 et par 7,5 chez les diabétiques de type 2. L'incidence des hyperglycémies est multipliée par 3,2 chez les diabétiques de type 1 et par 5 chez les diabétiques de type 2.[3]

Conclusion Au cours du mois de ramadan les urgences diabétologiques se caractérisent par leur richesse et variabilité. La fréquence des désordres métaboliques pendant le Ramadan devrait nous inciter à une meilleure éducation de nos Patients.

Bibliographie

- 1 K. Faraoun, N. Ayad, M. Daoud, S. Melouah, F. Mohammedi Profil des patients diabétiques vus en urgence pendant le mois de Ramadan à la clinique Laribere, CHU Oran Diabetes Metab 2014, 40, A31-A110
- 2 B.Gaborit et al Ramadan fasting with diabetes: An interview study of inpatients' and general practitioners' attitudes in the South of France *Diabetes & Metabolism* (37)5, November 2011, Pages 395-402
- 3 Salti I, Bernard E, Detoumay B, Bianchi-biscay M. Epidiar study. A population-based study of diabetes and its characteristics during the fasting month of Ramadan 1422/2001(Epidiar) study group. *Diabetes Care* 2004; 27:2306-11