

LA PERCEPTION DE L'INSULINOTHERAPIE CHEZ LES DIABETIQUES DE TYPE 2: EVALUATION ET FACTEURS INTERFERANTS

S.Hamdi, K.Ounaissa, H.Mhalla, H.Bel Hadj, W.Mimita, A.Ben Brahim, A.Abid

Introduction

L'initiation de l'insulinothérapie est une étape difficile pour le patient et pour son médecin. On désigne sous le nom d'insulinorésistance psychologique les croyances négatives des patients qui freinent l'utilisation de l'insuline que se soit en termes d'initiation du traitement, d'intensification ou d'observance.

Objectif

Evaluer la perception de l'insulinothérapie chez un groupe de diabétiques type 2 traités par insuline et préciser les facteurs qui peuvent l'influencer.

Patients et méthodes

Etude transversale ayant intéressé 45 patients diabétiques de type 2 (25 femmes) traités par insuline admis à l'hôpital du jour pour diabète mal équilibré.

L'échelle d'évaluation de l'insulinothérapie (Insulin Treatment Appraisal Scale: ITAS) a été utilisée pour évaluer la perception de l'insulinothérapie chez ces patients. Cette échelle comprend 20 items:16 items positifs et 4 items négatifs. Elle était traduite en arabe facile. Le score varie de 20 à 100.Plus le score est élevé plus la perception du patient est négative.

Résultats

Caractéristiques générales de la population étudiée

Age moyen(ans)	60,9±5,2
Sexe (hommes/femmes)	20/25
Ancienneté moyenne du diabète (ans)	11,8±8,3
Durée moyenne de l'insulinothérapie	4,5±3,4
HbA1C moyenne	10,5±2,5
Néphropathie (%)	44
Rétinopathie (%)	42
HTA(%)	60
Dyslipidémie (%)	40
Macroangiopathie (%)	5,4

Scores moyens de l'échelle d'évaluation de l'insulinothérapie

Score moyen total	66,7±9,1
Score moyen des items positifs	12,6±2,4
Score moyen des items négatifs	58,2±5

Facteurs influençant la perception de l'insulinothérapie

		Score moyen total	P
Niveau d'instruction	analphabètes +primaire	77,3	0,04
	secondaire +supérieur	54,4	
Type d'insuline	Humaine	76	0,04
	Analogues	55,8	

Discussion

Dans notre série, les diabétiques type 2 avaient une perception globalement négative de l'insulinothérapie.

Pour certains, elle était signe d'aggravation de diabète, pour d'autres un synonyme de dépendance et d'altération de la qualité de vie.

L'âge, le sexe, l'ancienneté du diabète et la durée d'insulinothérapie n'avaient pas d'influence sur la perception de l'insuline. En revanche, le niveau d'instruction secondaire ou supérieur et l'utilisation des analogues à l'insuline étaient associés à une meilleure perception de l'insuline.

Scores moyens des différentes questions de l'échelle

Questions	Score moyen
Q1:Prendre l'insuline signifie que je l'ai pas réussi à gérer mon diabète avec le régime alimentaire et les comprimés	3,9±1,1
Q2:Prendre l'insuline signifie que mon diabète est devenu grave.	4,1±0,8
Q3:La prise d'insuline contribue à prévenir les complications du diabète	3,1±0,6
Q4:Prendre l'insuline signifie que les autres vont me voient comme une personne malade	4,2±0,6
Q5:La prise d'insuline rend la vie moins souple	3,8±0,7
Q6:Je crains de m'injecter avec une aiguille.	4,1±0,7
Q7:Prendre l'insuline augmente le risque d'hypoglycémie	3,9±1
Q8:Prendre l'insuline permet d'améliorer ma santé	3,2±0,8
Q9:L'insuline provoque un gain de poids.	4,3±0,9
Q10: L'injection d'insuline prend beaucoup de temps	3,8±0,7
Q11:Prendre l'insuline signifie que je dois abandonner les activités que j'aime pratiquer.	4,3±0,9
Q12:Prendre l'insuline signifie que ma santé va se détériorer.	4,2±0,6
Q13:L'injection d'insuline est embarrassante.	3,9±1,1
Q14:L'injection d'insuline est douloureuse.	4,1±0,8
Q15:Il est difficile d'injecter la dose correcte chaque jour.	3,7±1,2
Q16: Prendre l'insuline, il est plus difficile de remplir mes responsabilités (au travail, à la maison).	3,6±0,8
Q17:Prendre l'insuline aide à maintenir un bon contrôle de la glycémie.	4,2±0,9
Q18: Prendre l'insuline va rendre la famille et les amis plus préoccupés de moi	3,8±0,7
Q19:Prendre l'insuline contribue à améliorer mon niveau d'énergie.	3,5±0,6
Q20:Prendre l'insuline me rend plus dépendant de mon médecin.	3,9±0,6

Conclusion

Le passage à l'insuline doit être obligatoirement associé à une éducation thérapeutique intensive permettant de vaincre cette résistance et de faciliter l'acceptation de l'insulinothérapie, ce qui permet de garantir l'adhérence au traitement et d'améliorer ainsi l'équilibre glycémique et la qualité de vie de nos patients.