



LES FACTEURS PRÉDISPOSANT À L'ANXIÉTÉ CHEZ LES PATIENTS DIABÉTIQUES: UNE ÉTUDE TRANSVERSALE MONO-CENTRIQUE DESCRIPTIVE

S. Hamrouni*, N. Zaghbi*, Y. Cherif*, A. Ben Amor**, F. Ben Dahmen*, M. Abdallah*.

* Service de Médecine interne hôpital régional de Ben Arous Yasminet.

** Service de médecine hôpital régional Kalaa Kbira Soussse

N:
P678

Introduction :

Le diabète est un trouble métabolique chronique qui représente un problème de santé publique. L'existence d'une anxiété chez les personnes atteintes de diabète accentue le retentissement de cette maladie sur la qualité de vie. [1]

Objectif :

Déterminer la prévalence et les facteurs prédisposant à l'anxiété chez les patients diabétiques.

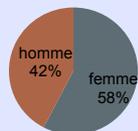
Patients et méthodes :

Il s'agit d'une étude monocentrique prospective portant sur les patients diabétiques âgés entre 15 et 65 ans hospitalisés dans le service de médecine interne de l'hôpital régional de ben Arous au cours de l'année 2015. L'anxiété a été dépistée en utilisant le Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS).

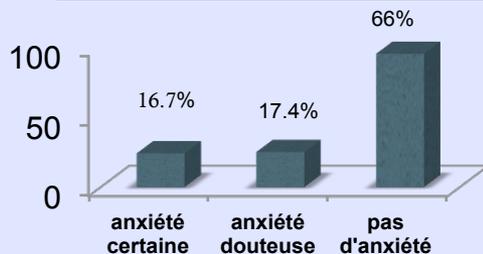
Résultats :

Cent quarante quatre patients diabétiques ont été inclus, l'âge moyen était de $72,3 \pm 7,4$ ans

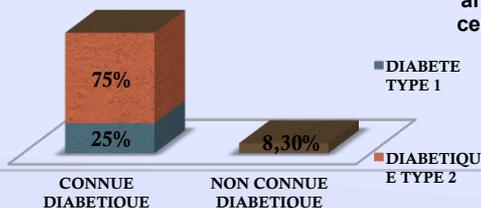
PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE:



FREQUENCE DE L'ANXIÉTÉ CHEZ LES DIABÉTIQUES



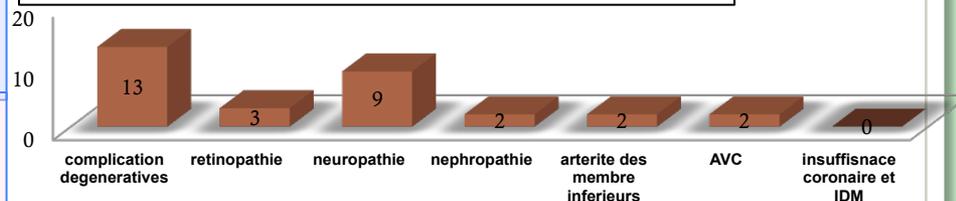
TYPE DU DIABÈTE:



*Les motifs d'hospitalisation les plus fréquemment retrouvés chez les patients diabétiques anxieux étaient les décompensations aiguës du diabète dans 66.7% et les complications infectieuses dans 25%.

*Seul le sexe féminin était statistiquement associé à l'anxiété avec une prévalence de 75% ($p < 0,05$).

PROFIL DES PATIENTS DIABÉTIQUES ANXIEUX:



Discussion:

- ❖ L'annonce du diagnostic de diabète et les changements d'habitudes de vie imposés par cette nouvelle condition engendrent parfois de l'anxiété.[1]
- ❖ Les troubles anxieux généralisés sont plus fréquents chez les diabétiques que dans la population générale, 32% contre 14%.[1] Nos résultats corroborent avec la littérature.
- ❖ Cette proportion est deux fois plus importante pour les troubles anxieux subcliniques, et trois fois plus importants pour la présence de symptômes d'anxiété. [1] Ceci reflète l'importance du dépistage systématique de l'anxiété par le HADS chez tous les diabétiques.
- ❖ Le traitement repose essentiellement sur la thérapie cognitivo-comportementale et les approches complémentaires.
- ❖ La prise en charge thérapeutique manque dans notre étude.

Conclusion :

Dans notre étude seul le sexe féminin étaient significativement associés à l'anxiété. Ceci est probablement dû au faible effectif. Une étude à plus large échelle permettrait d'améliorer la prise en charge globale du diabète.