

L'impact de l'insulinothérapie fonctionnelle sur la qualité de vie du patient diabétique de type 1

S. ROUF, N. RBIAI, H LATRECH

Service d'Endocrinologie-Diabétologie et Nutrition CHU Mohammed VI – Oujda – Maroc
Laboratoire d'Epidémiologie, Recherche Clinique et Santé publiques, Faculté de Médecine et de Pharmacie,
Université Mohammed Premier, Oujda- Maroc

INTRODUCTION

L'OMS définit la qualité de vie comme " la perception qu'a un individu de sa place dans l'existence, dans le contexte de la culture et du système de valeur dans lequel il vit, en relation avec ses objectifs et ses attentes, ses normes et ses inquiétudes ", Ainsi toute pathologie chronique tel que le diabète interfère avec la qualité de vie du patient. Au cours de ces dernières années, le traitement insulinaire du diabète de type 1 a été intensifié sous forme d'un schéma d'insulinothérapie "basal – bolus", complété par l'insulinothérapie fonctionnelle (IF), ils contribuent à améliorer le profil métabolique ainsi que la qualité de vie du patient diabétique. L'objectif de notre travail est d'évaluer l'impact de l'IF sur la qualité de vie des patients diabétiques de type 1 à 3 mois du stage de l'IF.

MATERIEL ET METHODES

Il s'agit d'une étude prospective descriptive menée au service d'Endocrinologie-Diabétologie du Centre Hospitalier Universitaire Mohammed VI d'Oujda–Maroc, colligeant ainsi 30 patients diabétiques type 1 admis pour éducation IF, en évaluant leur profil clinique, métabolique et la qualité de vie à l'aide du questionnaire ADDQoL (*Audit of diabetes dependent quality of life*), 15 patients parmi les 30 ont été inclus.

RESULATS

Tableau 1 : Evaluation de la question sur la liberté alimentaire avant le stage de l'IF et 3 mois après "ADDQoL"

Q : si je n'avais pas de diabète, ma liberté de manger comme je veux serait :

	Avant le stage de l'IF	3 mois après le stage de l'IF
Identique	0%	14.2%
Un peu plus grande	28,5%	57.3%
Bien plus grande	14.5%	28,5%
Nettement plus grande	57%	0%

L'âge moyen était de 18 ans. L'évolution de diabète était d'une moyenne de 6 ans. Durant l'année précédant l'IF, l'hypoglycémie a été notée chez 82% des patients. L'HbA1c a passé de 8,2% à 7.4% après IF (Δ 0.8%) avec une stabilité de poids observée chez 86% des cas.

L'évaluation de la qualité de vie a montré après 3 mois du stage d'insulinothérapie fonctionnelle une amélioration des items portant sur la qualité de vie de manière générale (exercice de loisirs et la vie socioprofessionnelle) avec plus de liberté alimentaire. Néanmoins aucun changement n'a été mentionné en ce qui concerne les items englobant la confiance en soi. Tableau 1

DISCUSSION ET CONCLUSION

L'échelle ADDQoL a été conçue pour mesurer la perception qu'à l'individu de l'impact du diabète sur la qualité de vie, permettant au patient d'identifier et de sélectionner lui-même les aspects de sa vie qui lui semblent importants et pour lesquels il souhaite obtenir une amélioration [1,2]. L'évaluation de la qualité de vie est devenue une pierre angulaire dans la prise en charge de toute pathologie chronique telle le diabète et malgré la complexité de l'IF, plusieurs études ont montré l'impact bénéfique sur l'équilibre glycémique et la qualité de vie des patients diabétiques de type 1, conformément aussi aux résultats de notre étude [3].

BIBLIOGRAPHIE

- [1] I. Debaty et al, Evaluation de la qualité de vie en éducation thérapeutique du patient diabétique : intérêt et limites des échelles de mesure standardisées. Médecine des maladies Métaboliques -Mai 2008 – Vol. 2 – N° 3
- [2] Bradley C et al, The development of an individualized questionnaire measure of perceived impact of diabetes on quality of life : the ADDQOL. Qual Life Res 1999;8:79-91
- [3] P. Colin et al, Impact de l'insulinothérapie fonctionnelle sur l'équilibre glycémique et la qualité de vie du diabétique de type 1. Diabetes and Metabolism. Volum 34, Supplement 3, March 2008, Page H48
Aucun conflits d'intérêt pour ce travail