

Analyse des fausses croyances influençant l'inertie thérapeutique dans la prise en charge des diabétiques de type 2

Service d'Endocrinologie-Diabétologie, Hôpital Farhat Hached de Sousse

T. Ach (Dr), Y. Hasni (Dr), A. Ben Abdelkrim(Dr), M. Kacem (Pr), M. Chadli (Pr), A. Maaroufi(Pr), K. Ach (Pr)

Introduction

Analyse des fausses croyances influençant l'inertie thérapeutique dans la prise en charge des diabétiques de type 2

Patients and Methods:

Il s'agit d'une étude prospective qui s'est déroulée sur 12 mois à propos de patients diabétiques de type 2 admis pour échappement aux ADO et recours à l'insulinothérapie. Les fausses croyances ont été relevées à l'aide d'un interrogatoire à l'admission.

Resultats

Il s'agit de 96 patients:69 hommes (71,9%) et 27 femmes (28,1%), avec un âge moyen de $60,48 \pm 10,46$ ans. Dans 53% des cas, la raison du refus de l'insuline était la perception d'une aggravation de la maladie et dans 50% elle signalait une transition vers un vrai diabète. Dans 30% l'insulinothérapie était jugée plus contraignante avec dans 19% un impact social accru et 23% des cas une peur de ne pas savoir moduler le traitement. Une recherche des sources de l'inertie a retrouvé que l'entourage familial et social était en cause dans 56,4% des cas ($p<10^{-3}$), le personnel médical était responsable dans 25,6% des cas, et que les médias et les réseaux sociaux sont en cause dans 5,1% des cas.

Conclusion

L'inertie clinique recouvre des comportements médicaux très distincts et parfois paradoxaux les uns des autres. Les fausses croyances est un paramètre majeur en cause.