



L'adhérence des diabétiques type 2 traités par insuline à la diétothérapie

Sebai I, Mahjoub F, Gammoudi A, Lahmer I, Berriche O, Jamoussi H.

Service A, Institut National de Nutrition, Tunis, TUNISIE



INTRODUCTION

La diétothérapie représente une pierre angulaire dans la prise en charge du diabète. À elle seule, la diétothérapie permet souvent de normaliser durablement l'HbA1c. Elle garde toute son importance lorsque l'évolution de la maladie impose le recours à des traitements médicamenteux.

L'objectif de notre étude était d'évaluer l'adhérence aux règles diététiques chez les diabétiques type 2 insulino-traités.

PATIENTS ET MÉTHODES

- Etude transversale menée auprès des diabétiques type 2 insulino-traités suivis à la consultation externe du service A.
- Les patients recrutés ont bénéficié d'une enquête alimentaire basée sur la méthode du rappel des 24 heures qui nous a permis d'obtenir un bilan nutritionnel complet grâce au logiciel «NUTRISOFT, version 2.01, 1988 ».
- L'adhérence à la diétothérapie était évaluée en fonction des besoins nutritionnels de l'organisation mondiale de santé OMS:
 - Les glucides : 5g/Kg/j - Les lipides : 1g/Kg/j - Les protides : 0,8 à 1g/Kg/j.

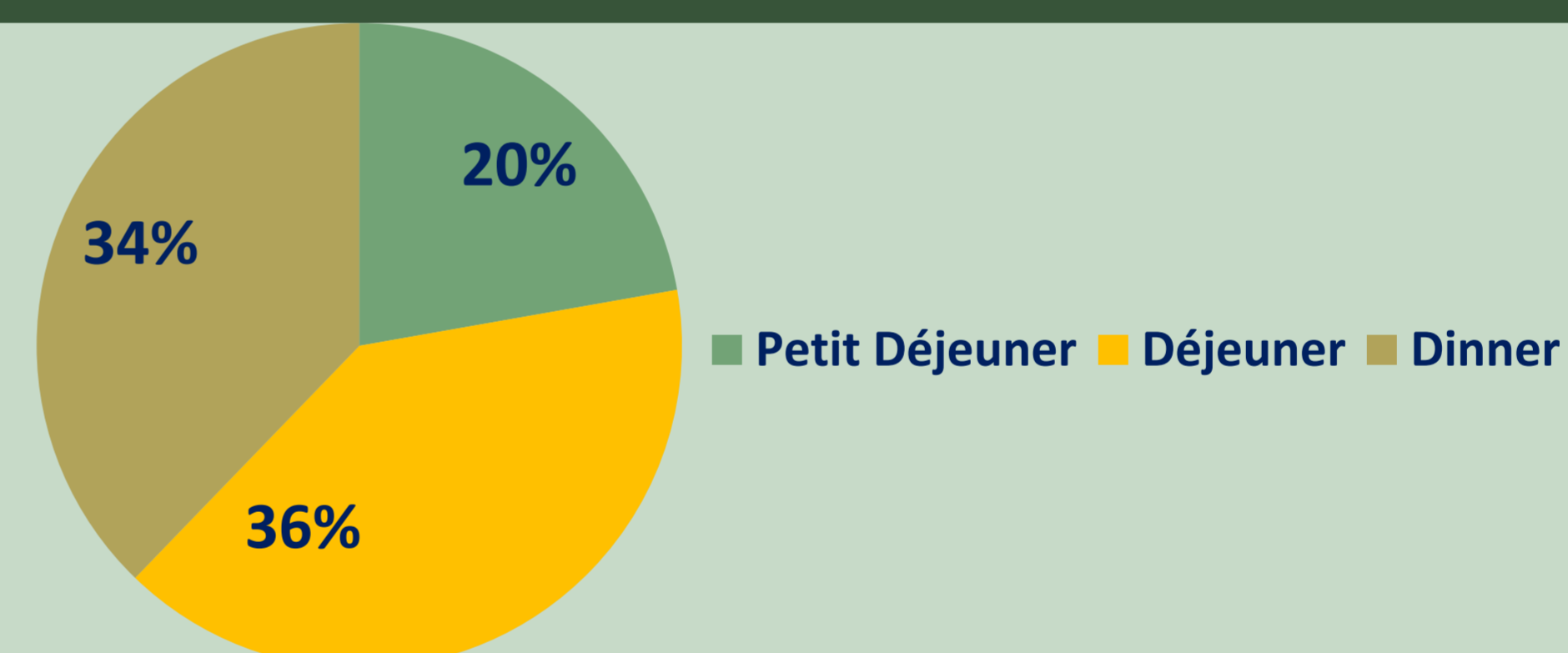
RÉSULTATS :

Caractéristiques Générales de la population (n=70)

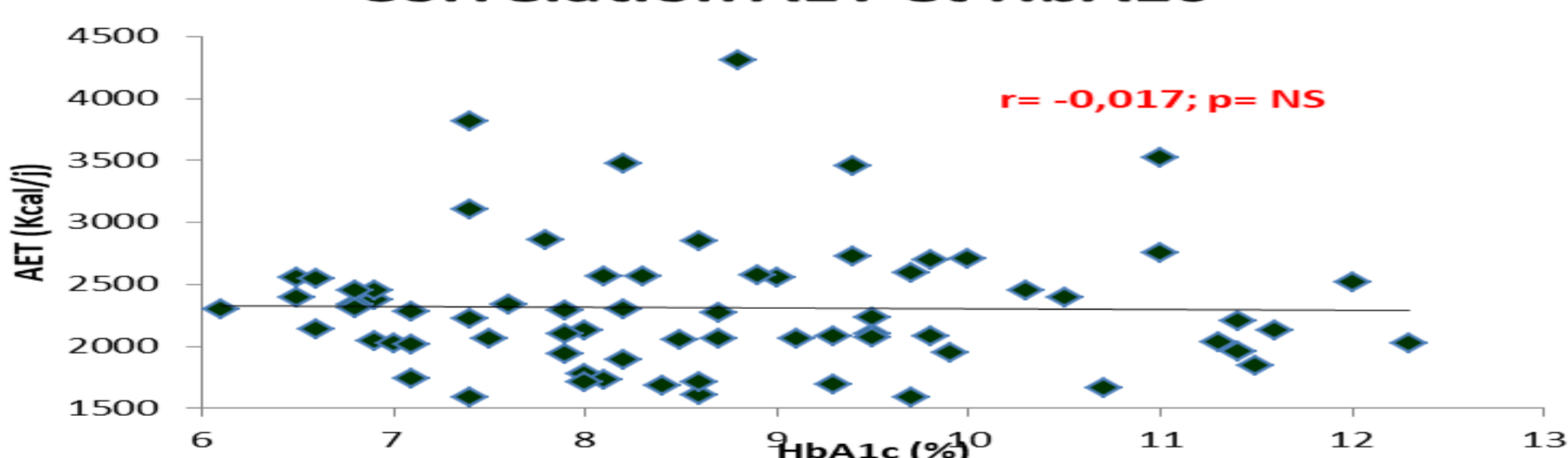
Age moyen (ans)	58,04 ± 6,7	
Sex-ratio (H/F)	1,4	
IMC moyen (Kg/m ²)	29,7 ± 4,9	
Ancienneté moyenne du diabète (ans)	11,8 ± 6,6	
Ancienneté de l'insulinothérapie (ans)	4,3 ± 4,6	
Type d'insuline:	Conventionnelle	54%
	Analogue	46%

Apport Calorique Total (n=70)

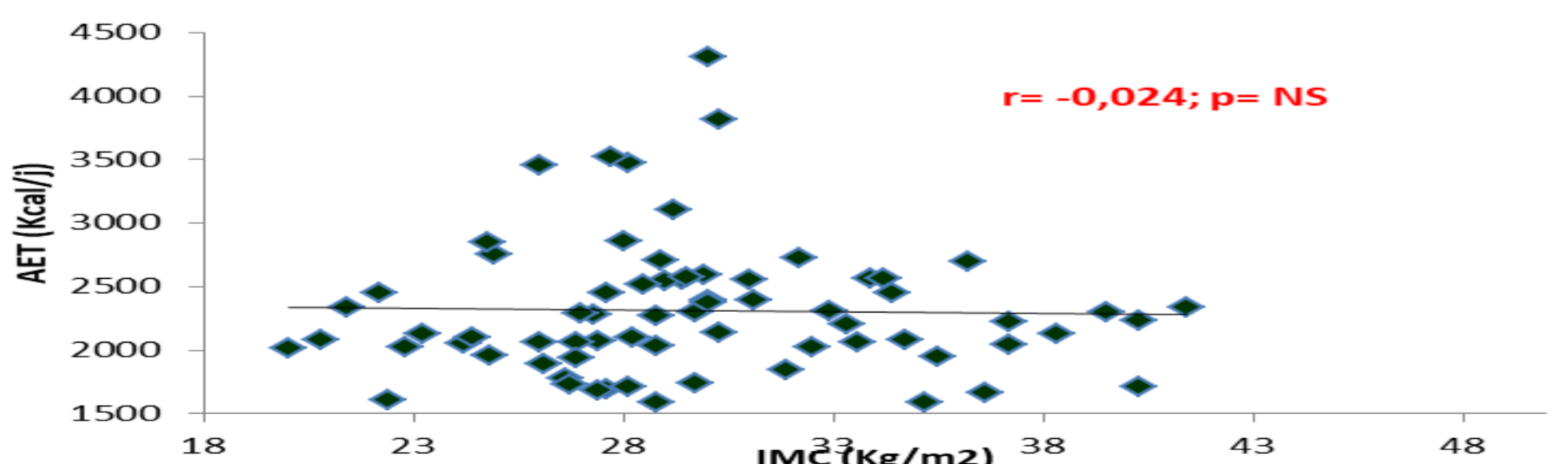
	Moyenne	Minimum	Maximum
Kcal/j	2309 ± 526	1586	4314
Kcal/Kg/j	39,3 ± 9	24,4	72,2



Corrélation AET et HbA1c

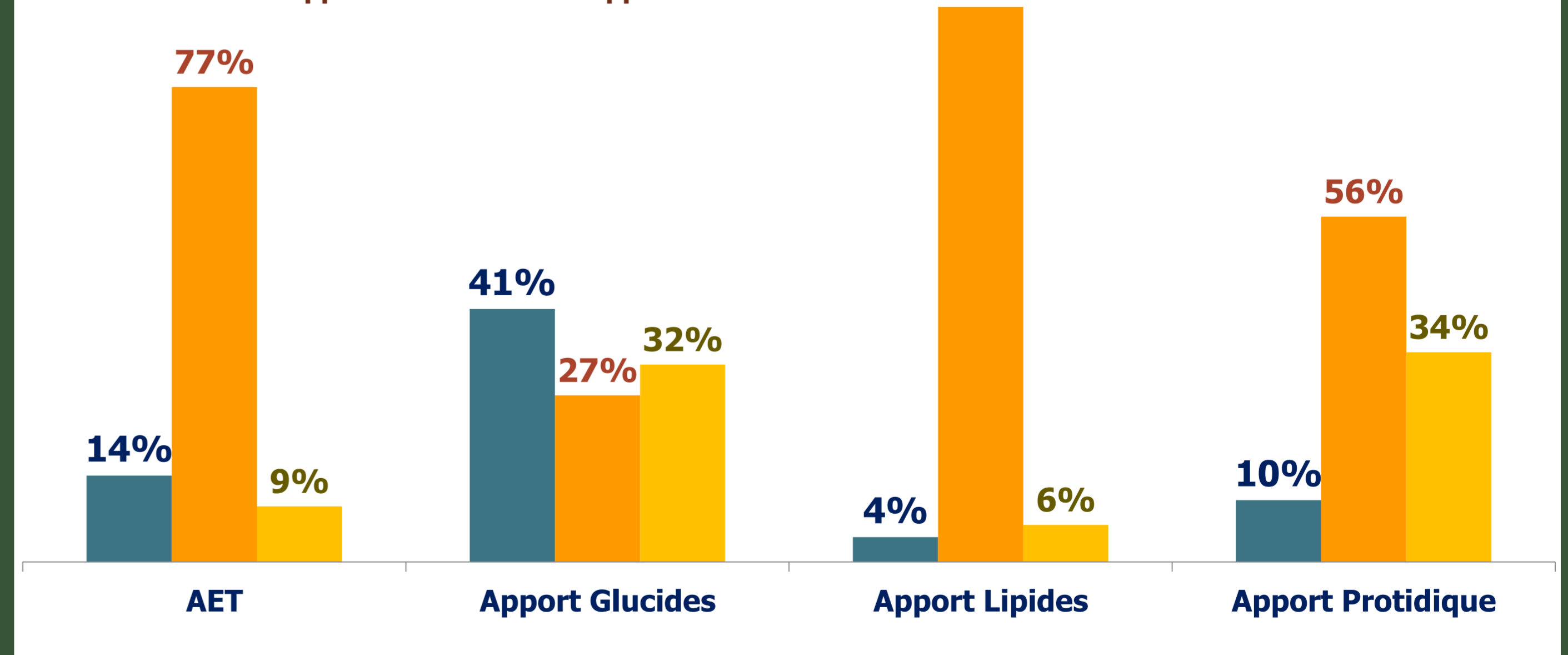


Corrélation AET et IMC



Relation entre apport énergétique total et IMC et HbA1c

Evaluation de l'apport énergétique selon les recommandations de l'OMS



Evaluation de l'apport énergétique selon les recommandations de l'OMS

CONCLUSION :

Il s'avère de cette étude que l'adhérence à la diétothérapie de ce groupe de diabétiques insulino-traités était insuffisante. La motivation du patient est un atout indispensable pour la correction de ses erreurs diététiques et l'amélioration de son observance.

RÉFÉRENCES

1. Schlienger. L. La prise en charge hygiéno-diététique du diabète de type 2 : première étape de l'itinéraire. Médecine des maladies Métaboliques - Mars 2016 - Vol. 10 - N°2
2. Organisation mondiale de santé. Rapport d'experts OMS/FAO sur l'alimentation, la nutrition et la prévention des maladies chroniques. Embargo : OMS 2003.