

Crainte des hypoglycémies chez les diabétiques de type 2 traités par insuline

S. Zribi, M. Chihaoui, I. Oueslati, M. Yazidi, W. Gira, F. Chaker, H. Slimane

Service d'endocrinologie hôpital la Rabta, Tunis, TUNISIE

Introduction

La crainte des hypoglycémies chez le diabétique de type 2 insulino-traité pourrait être une barrière à l'acceptation de l'insuline et constituerait ainsi une cause de non adhérence au traitement et de déséquilibre du diabète.

Patients et méthodes

- Etude transversale
- 200 patients diabétiques de type 2 traités par insuline suivis à la consultation d'endocrinologie de l'hôpital la Rabta: ont été inclus les patients âgés de 45 à 70 ans, traités par insuline depuis au moins 2 ans.
- Nous avons relevé à partir du dossier médical les paramètres suivants: l'âge, le sexe, l'ancienneté du diabète, l'ancienneté de l'insulinothérapie, le niveau socio-économique, le niveau d'instruction, ainsi que la fréquence des hypoglycémies.
- Nous avons évalué la crainte des hypoglycémies chez nos patients par un questionnaire spécialement conçu en dialecte tunisien pour notre étude:

Est-ce que vous avez peur d'avoir des hypoglycémies?

Oui Plutôt oui Plutôt non non

- Nous avons par la suite étudié le lien entre la crainte de survenue des hypoglycémies d'une part et l'observance thérapeutique (nous avons considéré que le patient est observant s'il saute moins que 2 injections d'insuline par mois) et la qualité de l'équilibre glycémique évaluée par la moyenne des HbA1c après mise sous insuline d'autre part.

Résultats

- L'âge moyen était de $60,1 \pm 6,1$ ans.
- Il s'agissait de 71 hommes et 129 femmes.
- 70% des patients avaient un niveau socio-économique moyen.
- 40% étaient analphabètes.
- 60% bénéficiaient d'une couverture sociale.
- L'ancienneté moyenne du diabète était de $10,6$ années $\pm 5,1$
- L'ancienneté de l'insulinothérapie était de $5,6$ années $\pm 3,2$
- Les hypoglycémies survenaient au moins une fois par semaine chez 16% des patients (figure 1).
- 43% des patients craignaient la survenue des hypoglycémies (figure 2).
- Nous avons noté que plus les patients craignaient la survenue d'hypoglycémies, moindre était l'adhérence au traitement ($p=0.001$) et plus le diabète était déséquilibré ($p=0,001$). (tableau)

	oui	non	p
Age	50 ± 2	56 ± 3	0,09
Sexe			
féminin	40%	20,5%	0.08
masculin	10%	25,5%	
Niveau socio-économique			
médiocre	10%	5%	0.07
moyen	30%	35%	
bon	60%	60%	
Ancienneté du diabète	10 ± 2	$9,2 \pm 1,2$	0.059
Ancienneté de l'insulinothérapie	$5,6 \pm 2,1$	5 ± 2	0.08
Observance thérapeutique			
Oui	25%	60%	0.001
Non	75%	40%	
HbA1c (%)	$9,4 \pm 1,7$	$8,5 \pm 0,9$	0,001

Conséquences de la crainte de survenue des hypoglycémies

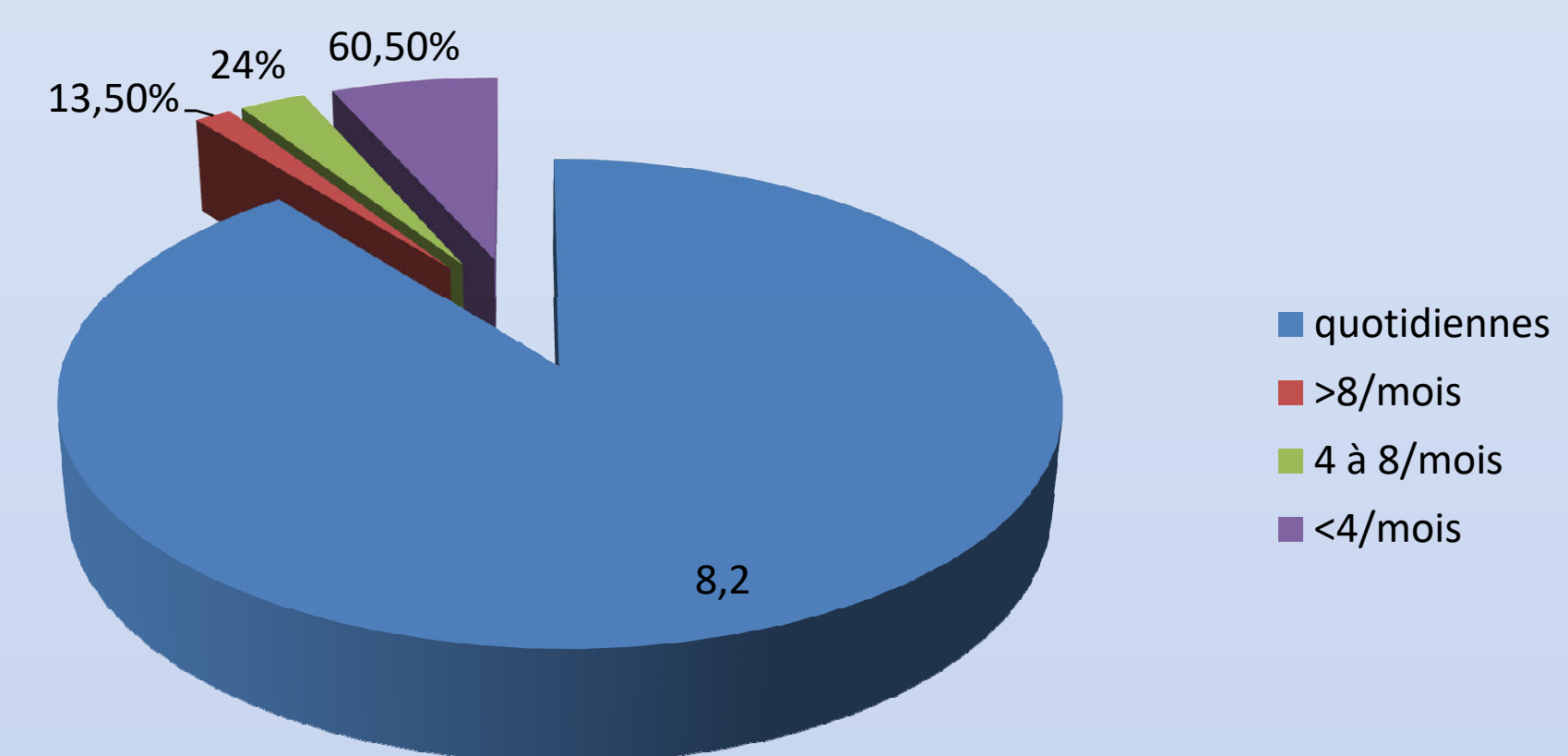


Figure 1: Fréquence de survenue des hypoglycémies

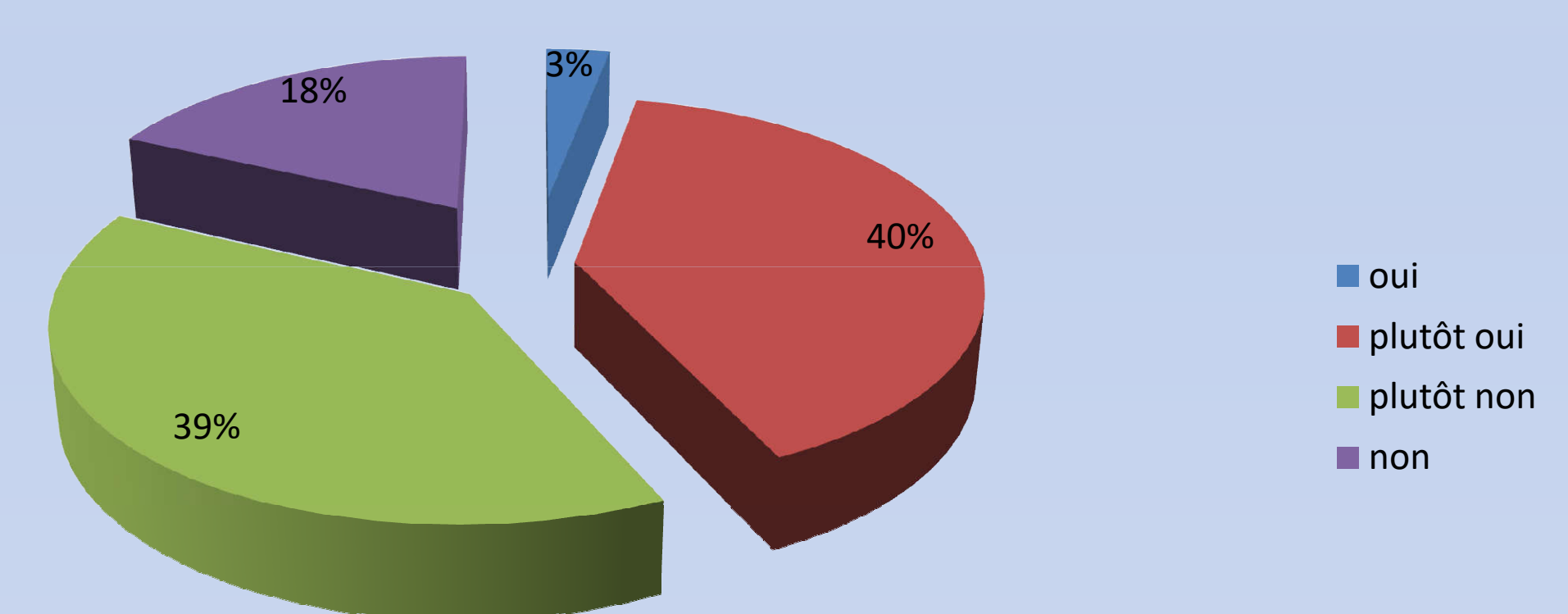


Figure 2: Crainte de survenue des hypoglycémies

Discussion :

La crainte des hypoglycémies chez le diabétique de type 2 traité par insuline est à prendre en considération dans la prise en charge des patients vu les conséquences sur l'observance thérapeutique et sur la qualité de l'équilibre glycémique. Ceci passe par une bonne éducation des patients concernant le risque de survenue des hypoglycémies, la conduite à tenir face aux hypoglycémies ainsi que les moyens permettant de les prévenir.