

Evaluation de la qualité de vie des patients diabétiques de type 1

E. El Felah^a, M. Yazidi^a, M. Chihaoui^a, N. Bchir^a, I. Oueslati^a, W. Grira^a, F. Chaker^a, S. Hédia^a
^a Université de Tunis El Manar - faculté de Médecine de Tunis - Hôpital La Rabta, Tunis, TUNISIE

INTRODUCTION

- La qualité de vie est un paramètre important à prendre en considération dans la prise en charge du diabète de type 1.
- Les objectifs de notre étude étaient d'évaluer la qualité de vie (Qdv) d'un groupe de patients diabétiques et d'identifier les facteurs qui peuvent l'influencer.

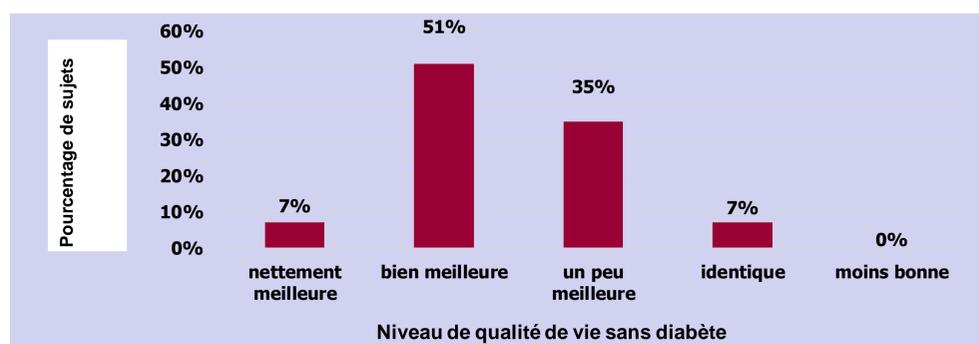
METHODES

- Il s'agit d'une étude transversale ayant inclus 100 patients diabétiques de type 1. Nous avons recueilli les données socio démographiques et médicales.
- Pour évaluer la Qdv de nos patients, nous avons utilisé une échelle spécifique au diabète : Audit of Diabetes Dependet Quality of Life (ADDQOL). Ce questionnaire comprend trois scores. Le premier concerne la Qdv générale, le deuxième interroge le patient sur sa Qdv s'il n'était pas diabétique et le dernier est un score composé de 19 items concernant différents domaines de la vie. Le score varie de -9 (impact négatif maximal) à +3 (impact positif maximal).
- Nous avons divisé la population en deux groupes selon la médiane théorique du score composite: groupe 1 ; qualité de vie altérée, groupe 2; qualité de vie bonne.

RESULTATS

Caractéristiques de la population étudiée

Age moyen (ans)	31,4 ± 9,8
Sex ratio (H/F)	1,04
Durée d'évolution moyenne du diabète (années)	10,7 ± 8,2
Tabac (%)	40
IMC moyen (kg/m ²)	24,6±2,9
HbA1c (%)	8,5 ± 1,3
Analogues d'insuline (%)	26
Dose journalière moyenne d'insuline (UI/kg/j)	0,8 ± 0,2
Complications microangiopathiques (%)	58
Complications macroangiopathiques (%)	7
Lipodystrophies (%)	23



Facteurs associés à l'altération de la qualité de vie

Qualité de vie	Altérée	Bonne	p
Paramètre	N=16	N=84	
Age (années)	Corrélation négative		0,041
Score évaluant le niveau socioéconomique	Corrélation positive		0,011
Durée d'évolution du diabète	Corrélation négative		<0,001
Analogues d'insuline (%)	6,25	29,7	0,049
Dose d'insuline (UI/Kg/j)	0,7±0,2	0,9±0,2	0,011
Hospitalisation pour cétoacidose (%)	62,5	25	0,003
Hospitalisation pour complication infectieuse (%)	50	19	0,008
Fréquence des épisodes hypoglycémiques par mois	6,9±2,9	4,8±3	0,006
Nombre de réhospitalisation	Corrélation négative		0,005
Rétinopathie (%)	50	23,8	0,038
Néphropathie (%)	37,5	14,2	0,029
Moyenne des HbA1C de la dernière année	Corrélation négative		<0,001
Suivi régulier (%)	37,5	67,8	0,021

CONCLUSION

- Le diabète de type 1 est une affection chronique qui génère une altération de la QdV des patients qui en sont atteints. Cette altération s'aggrave avec l'ancienneté du diabète, le niveau socio-économique et le mauvais équilibre glycémique.
- L'évaluation de la Qdv devrait donc s'intégrer dans la prise en charge des patients DT1 afin de dépister précocement les multiples problèmes liés à cette maladie chronique.