

## La qualité de vie et la détresse reliée à la maladie aux patients avec complications chroniques du diabète sucré



UNIVERSITÉ DE MÉDECINE ET PHARMACIE  
GRIGORE T. POPA IASI

Dr Cristina Mihaela LĂCĂTUȘU<sup>a</sup>, Dr Cătălina MIHAI<sup>b</sup>, Pr Cristina CIJEVSCHI-PRELIPCEAN<sup>b</sup>, Dr Elena-Daniela GRIGORESCU<sup>a</sup>, Dr Alina ONOFRIESCU<sup>a</sup>, Dr Bogdan Mircea MIHAI<sup>a\*</sup>

<sup>a</sup> Discipline de Diabète, Nutrition, Maladies Métaboliques, Université de Médecine et Pharmacie "Grigore T. Popa", Iasi, ROUMANIE ; <sup>b</sup> Discipline de Sémiologie Médicale et Gastroentérologie, Université de Médecine et Pharmacie "Grigore T. Popa", Iasi, ROUMANIE

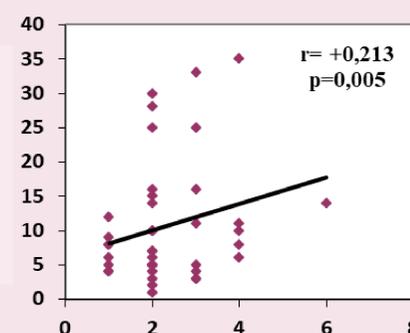
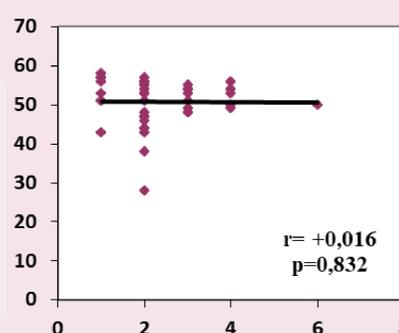
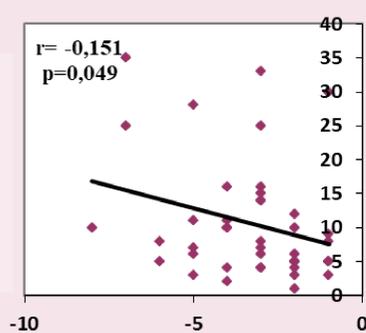
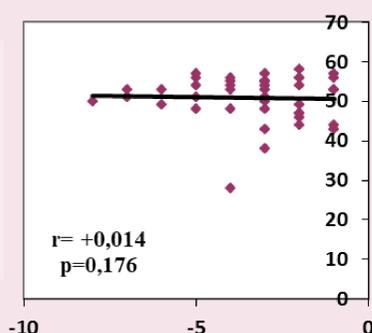
**Objectif:** Etude des corrélations existantes entre la qualité de vie, la détresse reliée au diabète sucré (DS) et les complications chroniques spécifiques dans un groupe de patients diabétiques, en tenant compte des difficultés psychologiques importantes générées par le DS.

**Patients et méthodes:** Analyse transversale sur 170 patients avec DS, âgés 28-88 ans, auxquels les dates sur la durée de la maladie, les complications chroniques, les comorbidités, la qualité de vie (par l'échelle ADDQoL) et la détresse reliée au diabète (par l'échelle DDS) ont été étudiées après la collection préalable du consentement éclairé.

**Résultats:** La durée de la maladie a influencé les résultats sur les échelles ADDQoL et DDS; l'âge n'a pas généré des différences significatives. La totalité des complications macrovasculaires ( $p=0,05$ ) et la neuropathie périphérique ( $p=0,001$ ) ont été associées avec une qualité de vie plus précaire. L'échelle DDS a relevé des résultats significativement plus hautes aux cas où les complications macrovasculaires ( $p=0,033$ ) ou la neuropathie périphérique ( $p=0,009$ ) étaient présentes. Des autres corrélations sont présentés ci-dessous.

Rélations de l'âge (gauche) et de la durée de la maladie (droite) aux résultats sur l'échelle ADDQoL

Rélations de l'âge (gauche) et de la durée de la maladie (droite) aux résultats sur l'échelle DDS



Correlations entre les autres comorbidités et les résultats sur les échelles DDS et ADDQoL

Comorbidité	Résultats par l'échelle DDS			Résultats par l'échelle ADDQoL		
	Présente	Absente	t-Student (p)	Présente	Absente	t-Student (p)
Dyslipidémie	2,35 ± 0,91	2,18 ± 0,96	0,333	-2,82 ± 1,59	-2,99 ± 1,82	0,810
HTA	2,41 ± 1,01	2,13 ± 0,70	0,061	-2,93 ± 1,67	-2,66 ± 1,59	0,320
Stéatose hépatique	2,38 ± 0,97	2,21 ± 0,83	0,228	-2,92 ± 1,67	-2,72 ± 1,56	0,438
Rétinopathie diabétique	2,60 ± 0,97	2,19 ± 0,87	<b>0,008</b>	-3,43 ± 1,55	-2,58 ± 1,62	<b>0,002</b>
Rétinopathie hypertendue	2,43 ± 1,02	2,25 ± 0,86	0,246	-2,92 ± 1,92	-2,79 ± 1,49	0,637
Angine de poitrine	2,44 ± 0,92	2,27 ± 0,92	0,310	-2,67 ± 1,51	-2,79 ± 1,49	0,475
Maladie artérielle périphérique	2,38 ± 0,88	2,29 ± 0,93	0,575	-3,22 ± 1,72	-2,71 ± 1,60	0,080
Troubles anxieux dépressives	2,59 ± 0,91	2,25 ± 0,91	<b>0,050</b>	-3,26 ± 1,71	-2,73 ± 1,61	0,102
Maladie coronarienne ischémique	2,44 ± 1,02	2,28 ± 0,89	0,360	-3,37 ± 1,99	-2,70 ± 1,52	<b>0,032</b>
Cataracte	2,38 ± 0,82	2,30 ± 0,94	0,665	-2,91 ± 1,45	-2,82 ± 1,68	0,797

**Discussion:** Les complications chroniques du DS n'ont pas eu le même effet sur la qualité de vie et la détresse reliée au diabète parmi nos patients. Tandis que l'influence psychologique négative des complications macrovasculaires ou de la neuropathie périphérique peut s'expliquer par leurs conséquences sur la perception douloureuse, celle de la rétinopathie diabétique est plutôt liée à l'autonomie limitée induite par la perte de vue.

Les auteurs n'ont pas à déclarer aucun conflit d'intérêt

\* Auteur correspondant: bogdanmihai2003@yahoo.com