



**Étude Diab 10. Analyse des patients diabétiques de type 2
avec une hémoglobine glyquée $\geq 10\%$ suivis en médecine générale.
Étude Diab 10, étude descriptive exploratoire quantitative en Auvergne.**

FORTIN F, VORILHON P, LAPORTE C, BOIRIE Y, RUIVARD M, RIQUELME M, PERAIRA B, TANGUY G



DÉPARTEMENT de
MÉDECINE
GÉNÉRALE
CLERMONT-FERRAND



CLERMONT-FERRAND
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE



UFR DE MÉDECINE
ET DES PROFESSIONS
PARAMÉDICALES
UNIVERSITÉ
Clermont Auvergne



INTRODUCTION



- **Prévalence en augmentation en France et dans le monde**
- **L'hémoglobine glyquée (HbA1c) : la référence**
- **Objectifs et traitements individualisés**
- **En France, 2% des diabétiques de type 2 ont une HbA1c \geq 10%**



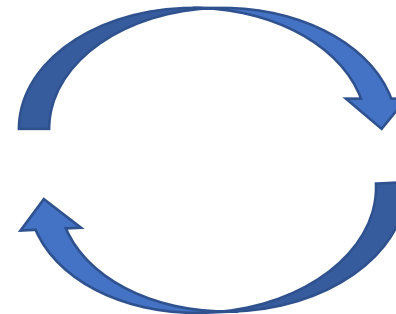
Objectif principal de l'étude

Décrire les caractéristiques sociodémographiques, comportementales, cliniques et biologiques

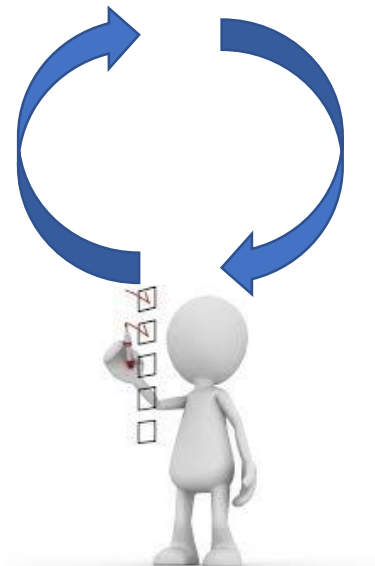
Objectif secondaire

Déterminer un ou des éventuels profils de patients





- Recrutement via les laboratoires d'analyses médicales
- Premier courrier au médecin généraliste
- Auto-questionnaire au patient



Critères d'inclusion :

- Diabétiques de type 2
- Au moins un dosage d'HbA1c $\geq 10\%$ au cours de l'année écoulée
- Traités depuis au moins 1 an
- Suivis en médecine générale



RÉSULTATS

- 104 patients ont été inclus
- 69 (66%) hommes et 35 (34%) femmes
- Âge médian de 66 ans \pm 12
- IMC moyen de 30,7 kg/m² \pm 6,2





Prise en charge thérapeutique

- 48% suivis exclusivement en médecine générale
- Traitement anti-diabétique : 47% sous insuline
- Questionnaire d'observance thérapeutique de Girerd
- Questionnaire EPICES de vulnérabilité socio-économique



Score ADDQoL

Domaines les plus impactés

- Liberté de manger
- Vie sexuelle
- Sentiment sur l'avenir
- Vie professionnelle

Domaines les moins impactés

- Situation financière
- Réaction des autres
- Vie familiale
- Loisirs

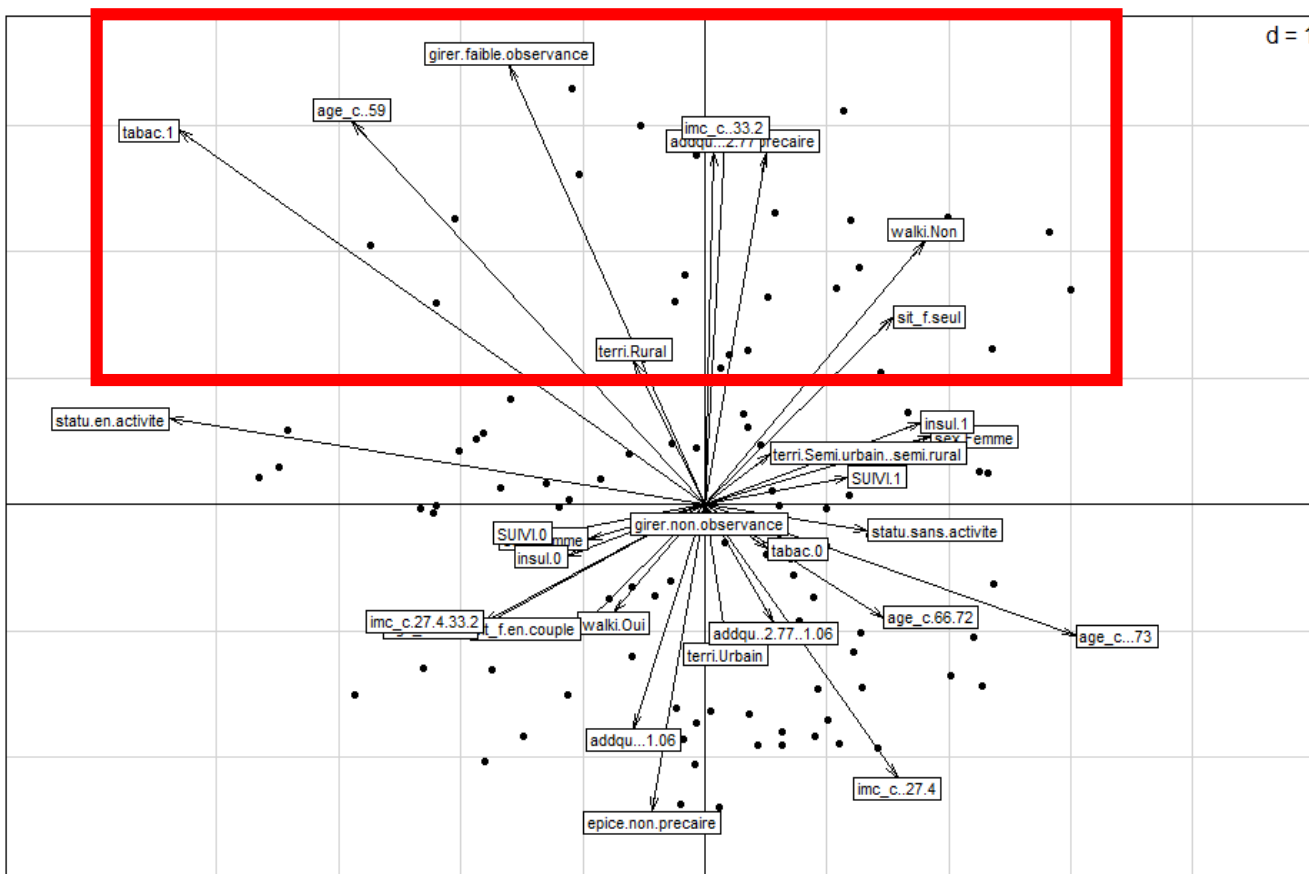


Analyse multivariée du score ADDQoL

- Âge
- Situation de vulnérabilité socio-économique
- Traitement par insuline
- Suivi conjoint pas plusieurs professionnels de santé



Profils de patients



Jeune

IMC élevé, sédentarité

Seul, milieu rural

Tabagisme

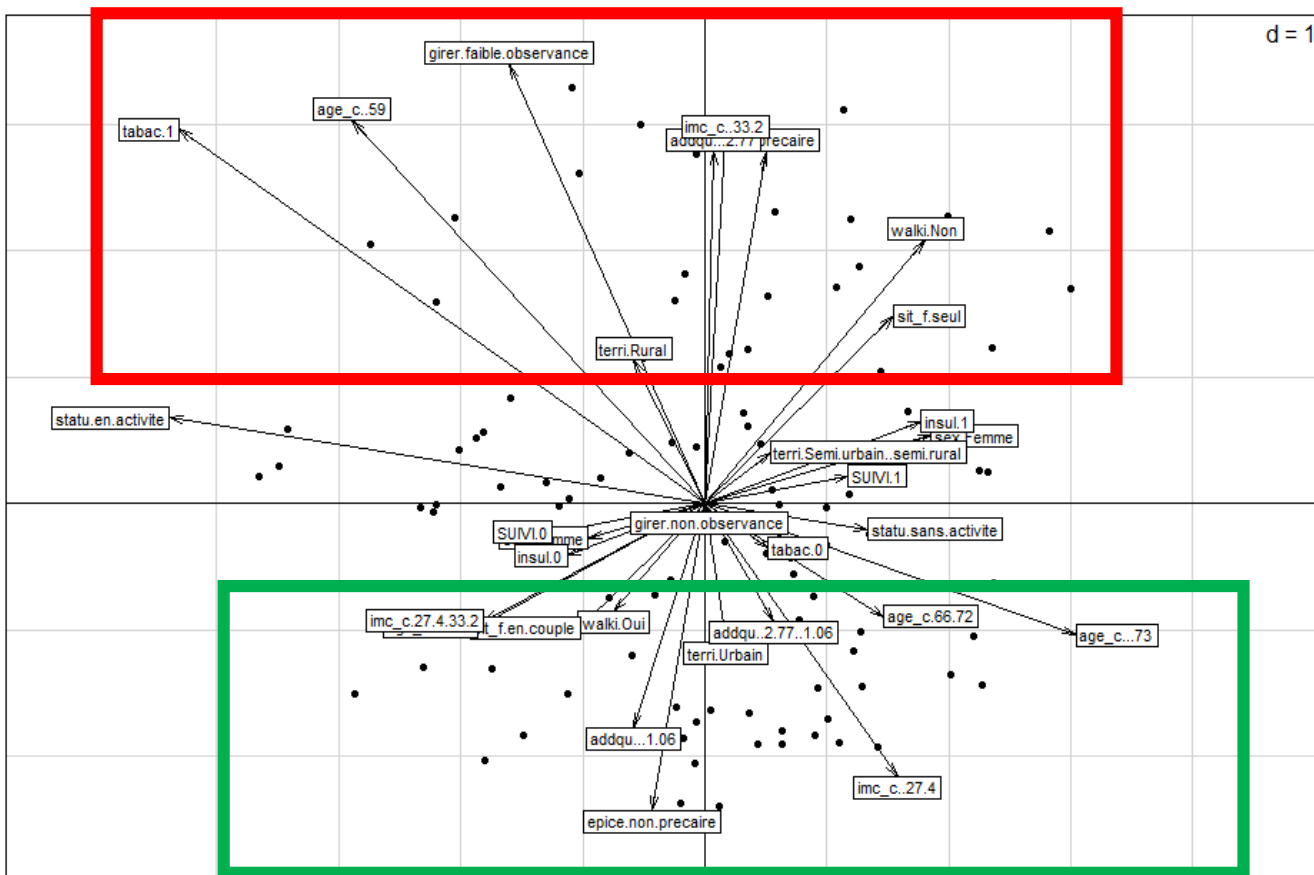
Mauvaise observance thérapeutique

Précarité

Qualité de vie mauvaise



Profils de patients



Plus âgé

Milieu urbain, en couple

IMC plus faible

Activité physique régulière

Pas de précarité

Meilleure qualité de vie



FORCES

- Approche originale
- Regroupement en profil



LIMITES

- Biais de recrutement
- Biais de désirabilité sociale
- Nombre de patients



CONCLUSION

Patients suivis en médecine générale

Vulnérabilité socio-économique

Qualité de vie

Observance thérapeutique

Profils de patients





Merci de votre attention

