

P. MISKIEWICZ (1), F. MOUNEAUX-RIGAL (1), C. DAVID-THOLIERE (2), A. BOSSON (1), D. GANTZ (1), C. DIAKHATE (1)
 (1) Service de Pharmacie, Centre Hospitalier Alpes-Léman (CHAL), Contamine sur Arve, France
 (2) Service de Diabétologie-Endocrinologie, Centre Hospitalier Alpes-Léman (CHAL), Contamine sur Arve, France

Contact : paulinemiskiewicz@orange.fr

Mots clés : amélioration, observance, glycémie

Contexte

Maladie chronique touchant plus de 3,5 millions de Français

Maladie contraignante nécessitant une bonne adhésion thérapeutique

Prévalence en constante augmentation

DIABETE

Equilibre glycémique recherché pour limiter le risque de complications aiguës et chroniques

Mise sur le marché de nombreux dispositifs médicaux

Objectifs Evaluer l'intérêt des pompes patchs innovantes versus stylos et pompes filaires à insuline

Patients et Méthodes

1. Questionnaire

But : Evaluer l'efficacité clinique et l'adhésion thérapeutique

Population concernée :
 Patients sous traitement > 6 mois
 Avec stylos à insuline, pompe patch ou pompe filaire

2. Recueil des données et analyse statistique

Paramètres clinico-biologiques :

- Hémoglobine glyquée
- Complications aiguës sévères (épisodes d'hypo ou hyperglycémie avec hospitalisation)

Critères étudiés

Mesures comportementales :

- Gestion autonome des glycémies et du traitement
- Doses et repas manqués au cours du dernier mois

Dimensions psychosociales :

Ressentis et difficultés du patient face aux contraintes générées par sa maladie

Résultats

60 patients

Age médian = 46 ans

20 pompes patchs 20 pompes filaires 20 stylos à insuline

33 27

Type I Type II

82 % 18 %

Diagnostic du diabète :

10% 5% 85 %

5 ans 10 ans

Dimensions psychosociales

Question	Pompes Patchs	Pompes filaires	Stylos à insuline
Je suis gêné au quotidien par mon diabète	8 (40,0%)	11 (55,0%)	14 (70,0%)
Je suis gêné au quotidien pour la prise des contrôles glycémiques	6 (30,0%)	10 (50,0%)	16 (80,0%)
Je suis gêné au quotidien pour la réalisation du traitement	7 (35,0%)	11 (55,0%)	13 (65,0%)
Je ressens la nécessité de manger des collations pour éviter les problèmes d'hypoglycémie	4 (20,0%)	4 (20,0%)	5 (25,0%)
Je me sens limité sur ce que je devrais et ne devrais pas manger	4 (20,0%)	4 (20,0%)	9 (45,0%)
Je me sens limité sur la possibilité de savoir si je peux faire de l'exercice et quand je peux en faire	2 (10,0%)	4 (20,0%)	6 (30,0%)
J'aimerais qu'un système plus léger et discret sans tubulure	NC (0,0%)	17 (85,0%)	6 (30,0%)
Un système connecté ne me fait pas peur, je suis à l'aise avec les nouvelles technologies	19 (95,0%)	17 (85,0%)	6 (30,0%)

➡ 85 % des patients sous pompe filaire aimeraient passer à un système patch plus discret contre 30% pour les patients sous stylos

Mesures comportementales

Question	Pompes Patchs	Pompes filaires	Stylos à insuline
Repas manqués avec adaptation des doses d'insuline *	7 (35,0%)	6 (30,0%)	7 (35,0%)
Doses oubliées sur le dernier mois (insuline basale ou à action rapide)	7 (35,0%)	7 (35,0%)	10 (50,0%)
Je suis autonome pour les injections d'insuline et le contrôle glycémique	20 (100,0%)	19 (95,0%)	16 (80,0%)

Les patients sous pompes patchs ont 30% de doses oubliées en moins

Paramètres clinico-biologiques

Valeur médiane de l'hémoglobine glyquée des patients selon le dispositif utilisé

Dispositif	Valeur médiane
Stylos à insuline	8,9%
Pompes filaires	8%
Pompes Patchs	7,5%

+ Hypoglycémies ou hyperglycémies sévères

➡ Diminution de 20% sous pompes

Conclusion

Pompes Patchs = Système discret

Améliore l'adhésion thérapeutique

Améliore l'équilibre glycémique limitant la survenue de déséquilibre glycémique sévère

Validation au COMEDIMS et référencement à l'hôpital

Objectif : Préparer l'arrivée des pompes sans tubulures en boucle fermée

Formation du personnel et des patients indispensable lors de l'acquisition du dispositif pour sécuriser l'utilisation des pompes patch