PRATIQUES ET ORGANISATION DES SOINS

Programme "L&Vous" : Élaboration d'une Charte de bonne utilisation de l'insuline basale chez le patient diabétique de type 2

S. Halimi, et al

Médecine des maladies Métaboliques - Septembre 2014 - Vol. 8 - N°4

Diabète Analytics

Ressources de référence dans le diabète

Le diabète de type 2 :

- Plus de 3 millions de personnes touchées en France
- Développement d'insulines de longue durée d'action (dont analogues lents de l'insuline : insuline basale)
- L'insuline pallie le défaut d'inhibition de sécrétion d'insuline et contrôle la glycémie
- Dans la "vraie vie" l'équilibre glycémique des patients diabétiques ne correspond pas aux objectifs adaptés à leur profil
- L'instauration de l'insuline basale est un déterminant à la réussite thérapeutique, mais l'utilisation au long cours de l'insuline par le patient n'est que très peu étudiée

Le programme L&Vous :

- Programme Sanofi diabète / comité scientifique composé de diabétologues
- Objectif : amélioration des pratiques de l'insulinothérapie basale en vie réelle, *via* une approche globale du patient (état de santé, autonomie et satisfaction)
- Intégration de la démarche d'individualisation du traitement préconisée par les recommandations, et le rôle du patient en tant qu'acteur clé de cette bonne utilisation

DiabèteAnalytics.fr

Programme L&Vous : un programme en trois étapes

1ère ÉTAPE Charte de bonne utilisation de l'insuline basale	• Co-construction d'une Charte avec les diabétologues libéraux et hospitaliers de toutes les régions de France. • Vision commune diabétologues et patients des principes essentiels pour optimiser l'utilisation de la basale.
2ème ÉTAPE Observatoire national	• Établir un diagnostic des pratiques d'utilisation de l'insuline basale en vraie vie par les patients DT2 au regard de la charte. • Évaluer leur état de santé, leur niveau d'autonomie et leur niveau de satisfaction.
3ème ÉTAPE Retours pédagogiques	• Proposition de solutions fonction des besoins identifiés pour améliorer la prise en charge et bien-être des patients diabétiques sous insuline basale.

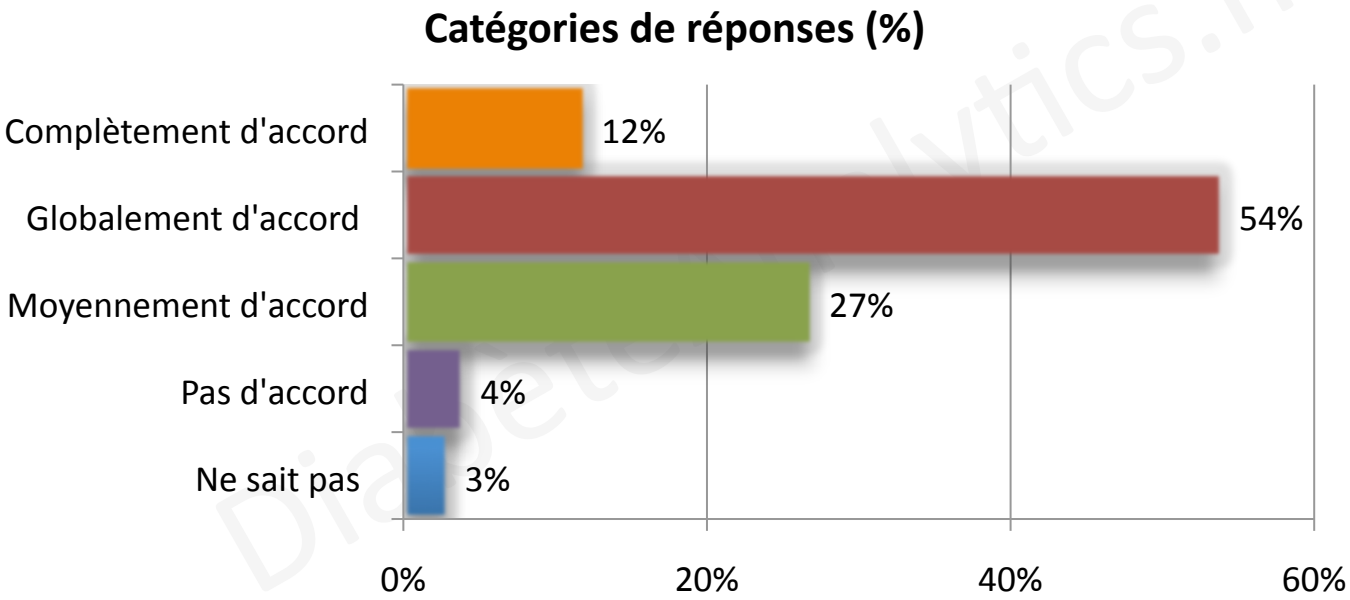
DiabèteAnalytics.fr

Rédaction de la Charte de bonne utilisation de l'insuline basale chez le patient diabétique de type 2 en 10 items :

1. Éducation thérapeutique
2. Objectifs glycémiques : glycémie à jeun et HbA1c
3. Autosurveillance glycémique
4. Techniques et modalités de réalisation de l'injection
5. Gestion du matériel et de l'insuline
6. Autonomie pour la pratique de l'insuline
7. Gestion des hypoglycémies
8. Facteurs de déséquilibre glycémique
9. Médicament antidiabétiques associés
10. Suivi médical et parcours de soins

DiabèteAnalytics.fr

Échange et validation de la Charte de bonne utilisation de l'insuline basale chez le patient diabétique de type 2 chez 500 diabétologues français :



Programme L&Vous : évaluation globale de la Charte par un large panel de diabétologues*.

* Avec la participation des représentants des médecins généraliste, des pharmaciens et des infirmières

Observatoire national :

- Recrutement par pharmacien d'officine
- Questionnaire précis rempli par le patient inclus
- 500 patients DT2 inclus en Juin 2014
- Âge moyen : 68
- Ratio H/F : 1/1
- Passage sous insuline : 11 ans après diagnostic (âge moyen 52 ans)
- Ancienneté moyenne du traitement par insuline : 5 ans
- 49% des patients : IMC* > 30kg/m²

DiabèteAnalytics.fr

* Indice de Masse Corporelle

Résultats (1/2)

Premiers résultats de l'Observatoire national en vie réelle :

- Santé comme mauvais ou très mauvaise perçue par 44% des patients
- 2/3 des patients satisfaits de leur vie actuelle
- Dose quotidienne d'insuline basale < 40 unités pour 64% des patients
- Glycémie à jeun moyenne à 1,29 g/l
- 33% des patients déclarent avoir une HbA1c ≥8% (≥7% chez 73% des patients).
- 11% des patients ont recours à une infirmière pour l'injection
- 51% des patients redoutent une hypoglycémie

DiabetoAnalytics.fr

Premiers résultats de l'Observatoire national en vie réelle :

- La crainte d'une hypoglycémie conduirait 28 % des patients à diminuer leur dose d'insuline et 11% à l'arrêter pendant quelques jours
- 38% des patients ne sont pas complètement formés à l'ASG
- 29% n'ont par reçu d'éducation thérapeutique (sur le diabète et l'insuline)
- Autonomie complète chez seulement 36% des patients
- 58% des patients déclarent connaître l'objectif d'HbA1c fixé par le médecin
- 1 patient sur 2 déclare maîtriser l'adaptation des doses d'insuline pour atteindre l'objectif
- Vécu de l'insulinothérapie globalement favorable
- Annonce de la mise sous insuline souvent mal vécue

DiabeteAnalytics.fr

Conclusion

- La "***Charte de bonne utilisation de l'insuline basale chez le patient diabétique de type 2***" *:* première étape clé du programme L&Vous.
- **Objectif :** améliorer les pratiques de l'insulinothérapie basale avec des objectifs incluant l'état de santé global, l'autonomie, et la satisfaction du patient et de son entourage.
- Dans la **continuité des nouvelles recommandations HAS/Ansm** sur la stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2.
- Intégration dans l'actuelle démarche **d'individualisation du traitement**, et **d'autonomisation du patient** (rôle central en tant qu'acteur clé de la bonne utilisation de son insuline basale).
- Mise à la disposition des patients ayant un DT2 et des acteurs de soins impliqués dans leur prise en charge (en particulier les non spécialistes du diabète), la Charte a pour ambition **d'améliorer l'usage de l'insuline basale** et de contribuer à la **diffusion de cette "bonne utilisation"** afin d'améliorer l'équilibre glycémique des patients.
- La perception par le patient et son entourage d'une **prise en charge peu harmonisée** ou coordonnée.
- Cette Charte vise également à accroître l'**autonomie**, le **degré de satisfaction**, et donc la **qualité de vie** des patients.
- Elle devrait aussi contribuer à un **meilleur parcours de soins** de ces patients, ne serait-ce que par **l'harmonisation des connaissances** et du discours de tous les acteurs.
- Rédaction et validation de cette Charte sont suivies d'une évaluation des pratiques actuelles, grâce à la mise en place d'un Observatoire National dont l'objectif est **d'évaluer, en "*vraie vie*"**, l'utilisation de l'insuline basale en regard des **10 items de cette Charte**.

Diabète Analytics.fr

Perspectives

- L'Observatoire, dont nous avons ici communiqué les toutes premières données, permettra également d'évaluer **l'état de santé des patients**, leur **niveau d'autonomie** et leur **niveau de satisfaction**, ainsi que la **pertinence des items retenus** par les experts comme indispensables pour une mise sous insuline basale.

- Les résultats et conclusions de l'Observatoire devraient servir à mettre en œuvre l'ultime étape du programme L&Vous, qui consistera en **l'identification des pistes d'amélioration** de l'utilisation de l'insuline basale et à la mise en place **d'actions de sensibilisation** auprès des patients et des acteurs de soins afin de répondre aux fortes attentes des patients et de leur entourage.

- Dans un second temps, un observatoire visant à enquêter auprès **de 2 500 patients DT2 sous insuline basale** (sans insuline rapide), a été mis en place afin de connaître la réalité de terrain de ces patients et confronter les items de la charte avec la vraie vie de ces patients.

DiabèteAnalytics.fr