

# Etude des patients diabétiques suivis à la Polyclinique de Lariboisière et inégalités sociales de santé

Ousadou N. (1), Loeung H. U. (1), Aparicio C. (1), Plaisance P. (1)

1. Polyclinique, Service d'Accueil des Urgences (SAU), Hôpital Lariboisière, Paris

## CONTEXTE

**Diabète** : problème majeur de santé publique. Prévalence : 5,3 % en France en 2015, 8,5 % dans le monde en 2014, et en constante augmentation. L'impact des conditions socio-économiques des individus sur leur santé correspond aux **inégalités sociales de santé**.

Les personnes en situation de précarité sont plus fréquemment porteuses de diabète et plus à risque de développer des complications.

Peu d'études existent, notamment au sein des permanences d'accès aux soins de santé (PASS).

Polyclinique : consultation de médecine générale à l'hôpital, avec activité de PASS, délestage des urgences, suivi post-urgences, et accueil de patients ambulatoires en soins primaires.

## MATÉRIEL ET MÉTHODE

- Étude prospective observationnelle descriptive
- Critère d'inclusion : tout patient consultant un médecin du 22/11 au 05/12/2016.
- Recueil des données : questionnaire commun à tous les patients + questionnaire ciblé si patient diabétique
- Données recueillies :
  - pour tous les patients : âge, sexe, protection maladie, logement, ressources, profession, pays d'origine, durée de vie en France, score EPICES

| Questions du score EPICES   | Oui    | Non |
|---|--------|-----|
| Rencontrez-vous parfois un travailleur social ?   | 10,06  | 0   |
| Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire ?  | -11,63 | 0   |
| Vivez-vous en couple ?  | -8,28  | 0   |
| Êtes-vous propriétaire de votre logement ?  | -8,28  | 0   |
| Y-a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés financières à faire face à vos besoins (alimentation, loyer, EDF...) ?   | 14,80  | 0   |
| Vous est-il arrivé de faire du sport au cours des 12 derniers mois ?  | -6,51  | 0   |
| Êtes-vous allé au spectacle au cours des 12 derniers mois ?   | -7,10  | 0   |
| Êtes-vous parti en vacances au cours des 12 derniers mois ?   | -7,10  | 0   |
| Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des contacts avec des membres de votre famille autres que vos parents ou vos enfants ?                     | -9,47  | 0   |
| En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous héberger quelques jours en cas de besoin ? | -9,47  | 0   |
| En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle ?             | -7,10  | 0   |
| Constante (à additionner avec les scores des réponses à chaque question)  | 75,14  |     |

- - pour les diabétiques : type de diabète, durée d'évolution, traitement, facteurs de risque cardio-vasculaires, ATCD d'hospitalisation pour le diabète, complications connues, IMC, pression artérielle, glycémie à jeun, bilan lipidique, créatininémie, microalbuminurie, HbA1c Objectifs :
  - déterminer la prévalence de patients diabétiques suivis à la Polyclinique
  - étudier leur profil clinique et notamment leurs complications
  - étudier les indicateurs de précarité de ces patients comparés à celui des non-diabétiques

## RÉSULTATS

478 patients inclus. 333 hommes (70%), 145 femmes (30%). Âge moyen : 40 ans

**Diabétiques : 65 patients (13,6 %)**

- Type de diabète : 13.8% type 1 (N=9), 84.7% type 2 (N=5), 1.5% diabète secondaire (N=1)
- Durée d'évolution du diabète : en moyenne 8 ans
- **Traitement :**

| Classes d'anti-diabétiques utilisées                  |    |       |
|---|----|-------|
| Règles hygiéno-diététiques seules                     | 2  | 3,1%  |
| Biguanides  | 44 | 67,7% |
| Sulfamides hypoglycémiantes                           | 23 | 35,4% |
| Autres antidiabétiques oraux (ADO)                    | 5  | 7,7%  |
| Analogues du GLP-1                                    | 1  | 1,5%  |
| Insuline lente ou semi-lente                          | 18 | 27,7% |
| Insuline rapide                                       | 14 | 21,5% |
| Rupture ou absence de traitement                      | 3  | 4,6%  |
| Principales associations d'anti-diabétiques utilisées |    |       |
| Biguanides + sulfamides hypoglycémiantes              | 15 | 23,1% |
| Insuline lente ou semi-lente + ADO                    | 6  | 9,2%  |
| Insuline basal-bolus (lente ou semi-lente + rapide)   | 11 | 16,9% |
| Traitements des facteurs de risque associés           |    |       |
| Anti-hypertenseur                                     | 23 | 35,4% |
| Hypolipémiant   | 16 | 24,6% |

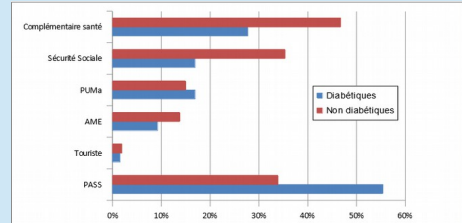
- Facteurs de risque (FDR) cardio-vasculaires : Tabagisme : 29,2 %, HTA : 33,8 %, hypercholestérolémie : 27,7 %, insuffisance rénale : 4,6 %. IMC : en moyenne 26.3kg/m<sup>2</sup> (écart type 4.9)
- Pression artérielle : en moyenne 136/80 mmHg (écart type 15.9 pour la systolique, 8.9 pour la diastolique)
- Complications connues : 49.2% déjà hospitalisés pour une décompensation ou une complication du diabète. Rétinopathie : 23.1%, néphropathie 12.3 %, cardiopathie : 12.3 %, neuropathie : 10.8 %, artériopathie : 6.2 %.
- **HbA1c : en moyenne 8.4% à l'inclusion**, (écart type 2.1) dont 24.6% (N=16) > 10%.
- Glycémie à jeun : en moyenne 9.2 mmol/L (écart type 3.6)

## Comparaison diabétiques/non diabétiques :

- Âge moyen : 51 ans pour les diabétiques, 38 pour les non-diabétiques.
- Sexe : prédominance masculine, 4 pour 1 parmi les diabétiques, 2,3 pour 1 parmi les non diabétiques.
- Score EPICES : précarité = score > 30.17.
- diabétiques : score moyen 63.7 et médian 71.7, non diabétiques : 61.7 et 65.7
- Protection maladie :

**Pas de protection maladie (PASS): 55.4 % des diabétiques**, 33.9 % des non diabétiques.

Complémentaire santé (CMU-c, ACS ou mutuelle) : 28 % des diabétiques, 48 % des non diabétiques

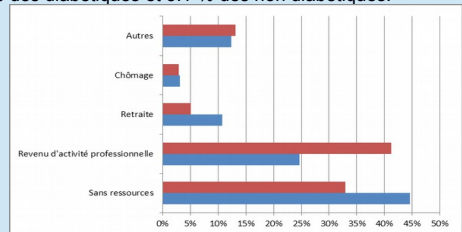


- Ressources :

Sans ressources : 44.7 % des diabétiques et 32.9 % des non diabétiques.

Revenu d'activité professionnelle : 24.6 % des diabétiques et 41.2 % des non diabétiques

Retraités : 10.8% des diabétiques et 5.1 % des non diabétiques.



- Logement :

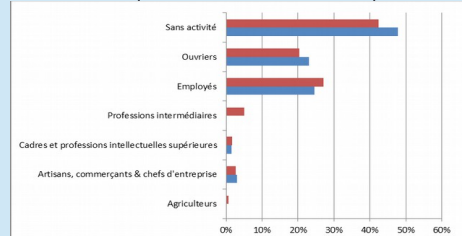
Logement personnel : 29.2% des diabétiques, 42% des non diabétiques

Hébergement chez un tiers : 47.7% des diabétiques, 35% des non diabétiques.

Vie à la rue 11%, hébergement en structure dédiée 12% : proportions similaires dans les 2 groupes.

- Catégorie socio-professionnelle :

Sans activité : 47.7% des diabétiques, 42.4% des non diabétiques



- Pays d'origine :

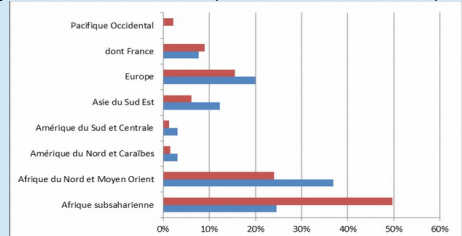
Patients majoritairement nés à l'étranger (92.3% des diabétiques, 91% des non diabétiques), originaires de 64 pays différents.

Afrique du Nord et Moyen Orient : 36,9% des diabétiques, 24 % des non diabétiques

Asie du Sud Est : 12,3% des diabétiques, 6,1% des non diabétiques

Afrique subsaharienne : 24,6 % des diabétiques, 49,6% des non diabétiques.

Durée de vie moyenne en France : diabétiques : 9.6 ans, non diabétiques : 8.5 ans



## CONCLUSION

L'ensemble de nos patients ont un score EPICES témoignant de leur grande précarité.

Dans cette population, la prévalence du diabète est très élevée : 13.6% contre 5.3% en France. Les indicateurs de précarité des patients diabétiques sont encore plus importants que ceux des non diabétiques.

Les patients diabétiques de notre étude ont un diabète déséquilibré, cumulent les facteurs de risque cardio-vasculaire et présentent pour la moitié d'entre eux des complications liées au diabète.

Ce travail a permis de montrer la nécessité de reconnaître les inégalités sociales de santé afin de proposer à nos patients diabétiques une prise en charge adaptée : agir sur les déterminants sociaux, renforcer l'éducation et la lutte contre les facteurs de risque cardiovasculaires.