

Qualité de vie des patients diabétiques, à propos d'une étude comparative entre une population marocaine et béninoise

H. AZANMASSO⁽¹⁾, E. TCHONDA¹ S. ZAH⁽¹⁾, H. DEDJAN¹ NS DIAGNE⁽¹⁾, Toussaint G. KPADONOU⁽²⁾, Etienne ALAGNIDE⁽²⁾, Fatima LMIDMANI⁽¹⁾, Abdellatif EL FATIMI⁽¹⁾

1 - Service de Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle du CHU Ibn Rochd de Casablanca Maroc
2 - Service de Rééducation et Réadaptation Fonctionnelle du CNHU-HKM de Cotonou Bénin



Introduction

: Le diabète est une maladie chronique dont la prévalence augmente, elle passera de 6,4% en 2010 à 7,7% de la population mondiale en 2030 [1]. Aujourd'hui, plus que jamais, la qualité de vie (QdV) du diabétique préoccupe et devient essentielle dans leur suivi.

Objectif: Analyser la QdV des diabétiques suivis au centre de dépistage et prise en charge du diabète : Banque d'insuline, Lions clubs Cotonou, Bénin et au Chu Ibn Rochd de Casablanca

Matériel et méthode

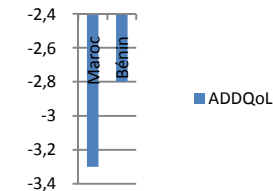
Il s'agit d'une étude transversale à visée descriptive et analytique portant sur 80 diabétiques marocains vus au service de Médecine Physique et Réadaptation fonctionnelle du CHU Ibn Rochd de Casablanca d'août à octobre 2013 et 40 diabétiques béninois vus en mars 2014. leur qualité de vie par une échelle spécifique: ADDQoL

Résultats

L'âge moyen était 52 ans pour les deux populations. 70% des marocains pour 72,5% des béninois étaient des femmes. Le délai moyen d'évolution était 9,3 ans au Maroc pour 6,7 ans au Bénin.

Le diabète était de type 2 chez 78,6% au Maroc pour 92,5% au Bénin, associé à l'HTA chez 50%

Contre 62,5% des patients au Bénin. Le diabète était déséquilibré pour 60% / 12,5% des patients. La QdV était mauvaise et l'ADDQoL moyen était de -3,3 / -2,8, influencée par l'équilibre du diabète (p= 0,03) pour les béninois. 18,7% / 12,5% était déprimés



Discussion

De toutes les études sur la qualité de vie et diabète, quelle que soit les échelles utilisées, il ressort que la qualité de vie est plus altérée chez les diabétiques que la population générale. L'ethnicité, la race, le statut socioéconomique, l'existence de complication le déséquilibre du diabète et les pathologies douloureuses de l'épaule pouvaient être associées à une altération de la QdV et à une humeur négative.

Conclusion

Le diabétique dans sa vie est confronté à une altération de sa Qualité de vie . Ce constat paraît identique dans les deux sociétés sans grande différence. importante limitation fonctionnelle et une mauvaise qualité de vie. Ni les atteintes de l'épaule, ni l'âge, le diabète n'influence leur qualité de vie.

Références

- 1- [Shaw JE](#), [Sicree RA](#), [Zimmet PZ](#). Global estimates of the prevalence of diabetes for 2010 and 2030. *Diabetes Res Clin Pract* 2010; 87(1):4-14.
- 2- [Pal B](#). The rheumatology of diabetes. *Practitioner* 1995; 239: 338-42.