

# Qualité de vie, diabète : quelles particularités dans les pays en développement, cas du Bénin ?

H. AZANMASSO<sup>(1)</sup>, E. TCHONDA S. AHRABLI<sup>(1)</sup>, F. DJROLO<sup>(2)</sup>, F. LMIDMANI<sup>(1)</sup>, A. EL FATIMI<sup>(1)</sup>

1 - Service de Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle du CHU Ibn Rochd de Casablanca Maroc  
2 - Centre de dépistage et prise en charge du diabète : Banque d'insuline, Lions clubs, Cotonou Bénin



## Introduction

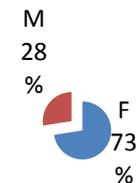
Le diabète est une maladie chronique dont la prévalence croissante, passera de 6,4% en 2010 à 7,7% de la population mondiale en 2030 [1]. Il génère de nombreuses complications surtout vasculaires touchant les organes les plus nobles. De ce fait, il est à l'origine de l'altération de la qualité de vie de ces victimes. L'objectif de ce travail a été qualité de vie des patients diabétique béninois un contexte socio-économique défavorable.

## Matériel et méthode

Il s'agit d'une étude transversale à visée descriptive et analytique portant sur 40 patients diabétiques vus en mars 2014. Ces patients sont choisis au hasard : 1/10<sup>e</sup> de la population des malades venant en consultation chaque jours suivis au centre de dépistage et prise en charge du diabète : Banque d'insuline, Lions clubs Cotonou, Bénin  
L'évaluation de leur qualité de vie a été faite par une échelle spécifique: ADDQoL

## Résultats

L'âge moyen était 52,4 ans avec 72,5% de femmes. Le délai moyen d'évolution du diabète était 6,7 ans. Le diabète était de type 2 chez 92,5% associé à l'HTA chez 62,5% des patients. Le diabète était déséquilibré pour 12,5% des patients.  
La QdV était mauvaise et l'ADDQoL moyen était de -2,8 influencée par l'équilibre du diabète ( $p=0,03$ ). L'âge, le sexe et le délai d'évolution ne sont pas déterminants dans l'altération de la qualité de vie.



## Discussion

le statut socioéconomique a été associé à plusieurs événements de santé tels que la mortalité, la survenue du diabète type 2 et le cancer. Alors qu'un suivi très fréquent et rigoureux était associé à l'amélioration de la qualité de vie. 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 diabète exige de ses victimes une rigueur hygiéno-diététique et des contrôles réguliers pour le suivi en passant par les prises médicamenteuses péguilière. Ces contraintes sont mal vécues par ces malades.

## 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.