

DAKAR

S.G. ISSN 0049 -1101 / www.dakarmedical.sn

Dakar Médical est à l'Index Medicus

MEDICAL



Bulletin de la Société Médicale d'Afrique Noire de Langue Française

Sommaire

Volume 67 N°1

ARTICLES ORIGINAUX

Avril 2023

Djiba B, Diédhiou D, Diallo IM, Sow D, Ndour MA, Dieng M, Gadji FK, Thiroye EM, Ndiaye M, Diouf BK, Sarr A, Ndour Mbaye M. Evaluation de la pratique de l'insulinothérapie par les patients diabétiques au centre du diabète Marc Sankale.....1-9

Bah F, Sow SMM, Ndiaye I, Samba OM, Ba I, Fall M, Guéye PM. Etude comparative de la performance diagnostique des marqueurs indirects d'alcoolisation chronique : CDT, GGT et VGM.....10-17.

Diédhiou D, Diallo IM, Djiba B, Sow D, Ndour MA, Dieng M, Gadji FK, Matar N, Diouf BK, Sarr A, Ndour Mbaye M. Diabète et ramadan: niveaux de risque et pratiques chez des diabétiques suivis au centre Marc Sankale.....18-29

Seck A, Sall O M, Fall AS, Cisse F, Diaw M, Sow AK, Houndjo SD, Toure M, Coly MS, Mbengue A, Sarr FB, Agne FD, Samb A, Ba A. Caractérisation de la fonction vasculaire (intima-media) au cours du diabète gestationnel : effets de l'insulinorésistance gestationnelle.....30-43

Affangla DA, Diedhiou AL, Akanni SC, Faty K, Aw F, Dione J-M A, Leye MBCO. Morbi-mortalité de l'insuffisance cardiaque à Thiès.....44-52

Mboup M, Ndiaye B, Diallo K, Goumba A, Seck MA, Ba PA, Niang T, Fall MB, Faye M, Fall K, Diop AL, Coundoul C, Faye ST, Sall I, Diémé E, Seye MN, Kane R, Ndour O, Ngom G. Urgences chirurgicales pédiatriques: étude retrospective sur 220 cas à l'Hôpital Principal de Dakar.....53-62

Faye D, Diaw IK, Dramé BM, Bassoum O, Diop M, Fall ABK. Incidence de l'intelligence artificielle et du « Cross Docking » sur le réseau routier de distribution des produits de santé au Sénégal.....63-71

Diop M, Diop A, Dieng A, Dieng SN, Faye B, Kanouté A, Diouf M, Lô CMM, Faye D. Provenance des prescriptions de médicaments reçues dans les officines de pharmacie du département de Dakar.....72-81

FAITS CLINIQUES

Barboza D, Coly MN, Diagne SA, Diop M, Ndiaye A, Diallo K, Touré AS, Ba EB, Gaye I, Diédhiou M, Diallo K, Manga NM, Dio uf E. Difficultés de prise en charge du syndrome d'activation lympho-histiocytaire en réanimation.....82-90

Ka TN, Nkulu P, Thiam K, Soumaré PM, Mbaye FBR, Ndiaye EO, Sagna AL, Dia Y, Touré NO. Localisation anopariétale de la tuberculose à propos d'un cas.....91-97

Dakar Med. 2023;67(1)

SOCIETE MEDICALE D'AFRIQUE NOIRE DE LANGUE FRANÇAISE

Bureau

Président : Adama Faye
Vice-président : Malick Faye
Secrétaire Général : Mbaye Thioub
Secrétaire Général adjoint : Louis Augustin Diouf
Trésorier : Seynabou Fall
Trésorier Adjoint : Mamadou Lamine Ndiaye

Commissions

- Science et Recherche : Khadime Sylla- Oumar Gassama
- Formation : Jean Augustin Tine
- Organisation et Communication : Demba Diédhiou
- Service à la communauté : Papa Mady Sy- Serigne Ndamé Dieng
- Partenariat : Mor Diaw

REVUE DAKAR MEDICALE

Comité de rédaction

Rédacteur en chef : Macoura Gadji
Rédacteur en chef adjoint : Khadim Sylla
Secrétaire de la rédaction : Mame Cheikh Seck
Rédacteurs associés :
Desk médical : Demba Diédhiou
Desk Sciences pharmaceutiques : Cheikh Diop
Sciences odontologiques : Mamadou Lamine Ndiaye
Sciences fondamentales et mixtes : Maguatte Ndiaye
Chirurgies et spécialités chirurgicales : Omar Gassama

Comité de lecture

Président d'honneur : Momar Codé Ba

Adama Faye
Khadim Sylla
Souleymane Thiam
El Malick Ndour
Jean Augustin Diaga Tine
Mame Cheikh Seck
Mor Diaw
Mbaye Thioub
Aliou Thiongane
Serigne Ndamé Dieng
Khadim Diongue
Massamba Diouf
Louis Augustin Tine
Cheikh Diop
Babacar Faye
Oumar Gassama
Fatou aw Leye
Demba Diédhiou
Fatou Guèye Tall

Mamadou Balde
Silly Touré
Mamadou Lamine Ndiaye
Louis Augustin Diouf
Magatte Ndiaye
Abdou khadir Sow
Serigne omar Sarr
Babacar Mbengue
Papa Mady Sy

EVALUATION DE LA PRATIQUE DE L'INSULINOTHERAPIE PAR LES PATIENTS DIABETIQUES AU CENTRE DU DIABETE MARC SANKALE

EVALUATION OF THE PRACTICE OF INSULIN THERAPY BY DIABETIC PATIENTS AT THE MARC SANKALE DIABETES CENTER

Djiba B, Diédhiou D, Diallo IM, Sow D, Ndour MA, Dieng M, Gadji FK, Thioye EM, Ndiaye M, Diouf BK, Sarr A, Ndour Mbaye M

Clinique Médicale II, Centre Hospitalier Abass Ndao, Université Cheikh Anta Diop, Dakar

Résumé

Introduction : L'insulinothérapie est une thérapeutique substitutive et de référence du diabète type 1 (DT1), du diabète gestationnel mal équilibré et de certaines circonstances du diabète type 2 (DT2). Sa pratique nécessite une bonne éducation thérapeutique gage d'une réduction des complications. L'objectif était d'évaluer la pratique de l'insulinothérapie chez les patients diabétiques suivis au Centre antidiabétique Marc Sankalé de Dakar.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude observationnelle, descriptive et analytique menée du 1^{er} avril au 31 septembre 2021 et portant sur 202 patients diabétiques sous insulinothérapie depuis au moins 6 mois et ayant bénéficié d'une éducation thérapeutique.

Résultats : L'âge moyen des patients était de $39,04 \pm 14$ ans et le sexe ratio de 0,28. Le niveau de vie socioéconomique était jugé bas dans 67% et 41% des patients n'étaient pas scolarisés. Il s'agissait de 39% de DT2, 36% DT1 et 25% de diabète gestationnel. Le diabète avait une ancienneté < 5 ans dans 65% et 94% des patients avaient bénéficié d'au moins 02 séances d'éducation. La glycémie moyenne était de $1,93 \pm 0,9$ g/l et l'HbA1c était >7,5% dans 66% des cas. Dans notre série, 47,5% avaient antérieurement présenté une complication hyperglycémie, 29,2% une hypoglycémie. La baisse de l'acuité visuelle et la neuropathie étaient observées respectivement dans 37,6% et 36,6% des cas.

La durée de l'insulinothérapie était <12 mois chez 60% et 54% des patients utilisaient le flacon contre 44% pour le stylo prérempli. En pratique, 69% conservaient l'insuline au frais, seulement 8% purgeaient la seringue ou stylo, 98% réutilisaient l'aiguille ou la seringue et 91% des patients agitaient l'insuline avant utilisation. Un pli cutané était effectué avant l'injection par 17% des patients, 76% changeaient régulièrement de site d'injection. Seuls 7% des patients se faisaient assister par un tiers pour l'injection. Sur l'autocontrôle glycémique, 24% contrôlaient leur glycémie avant l'administration de l'insuline et seul 23% disposaient d'un glycomètre. Les hypoglycémies étaient retrouvées dans 30% des cas.

Conclusion : malgré un environnement précaire, la pratique de l'insulinothérapie par les diabétiques au CMS semble satisfaisante. Les défis résident dans la dotation aux patients d'outils leur facilitant le respect des règles d'hygiène et de monitoring glycémique.

Mots clés : Diabète, insulinothérapie, Centre Marc Sankalé, Dakar

Summary

Introduction: Insulin therapy is a substitute and reference therapy for type 1 diabetes (T1D), unbalanced gestational diabetes and certain circumstances of type 2 diabetes (T2D). Its practice requires good therapeutic education, which guarantees a reduction in complications. The objective was to evaluate the practice of insulin therapy in diabetics followed at the Marc Sankalé Antidiabetic Center in Dakar.

Methods: This was an observational, descriptive and analytical study conducted from April 1 to September 31, 2021 and involving 202 diabetic patients on insulin therapy.

Results: The mean age of the patients was 39.04 ± 14 years and the sex ratio 0.28. The socioeconomic standard of living was considered low in 67% and 41% had no schooling. These were 39% T2D, 36% T1D and 25% gestational diabetes. The diabetes had a duration < 5 years in 65% and 94% of the patients had benefited from at least 02 education sessions. Mean blood sugar was 1.93 ± 0.9 g/l and HbA1c was >7.5% in 66% of cases. In our series, 47.5% had previously presented a hyperglycemia complication, 29.2% hypoglycemia. Decreased visual acuity and neuropathy were observed respectively in 37.6% and 36.6% of cases. The duration of insulin therapy was <12 months in 60% and 54% of patients used the vial against 44% for the pre-filled pen. In practice, 69% kept the insulin cool, only 8% purged the syringe or pen, 98% reused the needle or syringe and 91% of patients shook the insulin before use. A skin fold was performed before injection by 17% of patients, 76% regularly changed injection site. Only 7% of patients were assisted by a third party for the injection. On glycemic self-monitoring, 24% checked their glycemia before the administration of insulin and only 23% had a blood glucose meter. Hypoglycaemia was found in 30% of cases.

Conclusion: despite a precarious environment, the practice of insulin therapy by diabetics at the Marc Sankalé Center seems satisfactory. The challenges lie in providing patients with tools that make it easier for them to comply with hygiene rules and blood glucose monitoring.

Keywords : Diabetes, Insulinothérapie, Center Marc Sankalé, Dakar

INTRODUCTION

Le diabète sucré pose un véritable problème de santé publique. Cette pathologie est à l'origine d'une grande morbi-mortalité. Selon la United Kingdom Prospective Diabetes Study (UKPDS), un bon équilibre glycémique réduisait la fréquence des complications microvasculaires de 25% et du risque d'infarctus du myocarde de 15% en cas de contrôle glycémique intensif [1]. D'après les estimations de l'enquête STEPS en 2015, le Sénégal compterait 3,4% de sujets diabétiques [2]. Jusqu'en 2001, le traitement par de l'insuline au Sénégal se faisait grâce à l'insuline bovine. Le 31 décembre 2002, lors du passage à l'insuline humaine, l'État du Sénégal avait mis en place une politique sociale de maintien des prix des flacons de l'insuline. Depuis lors, une subvention annuelle de 300 million de francs CFA est mise à la disposition du traitement du diabète sucré par de l'insuline humaine.

Selon les études de morbi-mortalité sur le diabète, une insulinothérapie adéquate permettait de réduire le risque de microangiopathie (dont une rétinopathie de 76%, une néphropathie de 50% et une neuropathie de 60%), de macroangiopathie de 16% et de complications périnatales [3, 4, 5]. Malgré les avantages, il subsiste des nombreux freins relatifs à la maîtrise de la technique de l'insulinothérapie, aux potentiels effets secondaires, à la stigmatisation sociale et aux fausses croyances [6].

Ainsi, la psychothérapie de soutien et l'éducation thérapeutique pour la maîtrise de

l'insulinothérapie et du monitoring glycémique constituent des piliers essentiels contre les barrières. C'est ainsi que nous avons initié cette étude observationnelle, descriptive et analytique. L'objectif était d'évaluer la pratique de l'insulinothérapie chez les diabétiques suivis au centre antidiabétique Marc Sankalé de Dakar.

PATIENTS ET METHODES

Il s'agissait d'une étude observationnelle, descriptive menée du 1^{er} avril 2021 au 31 septembre 2021. L'étude avait porté sur les sujets diabétiques sous insuline, suivis au Centre Marc Sankalé et orientés à la salle d'éducation thérapeutique pour un réajustement des doses de l'insuline et un rappel sur les techniques d'injection des formes d'insulines. Nous avons inclus tous les patients diabétiques, quel que soit le type, sous insulinothérapie depuis au moins 6 mois et ayant déjà bénéficié au préalable d'une séance d'éducation thérapeutique. Un consentement libre et éclairé était exigé pour l'inclusion dans l'étude. Les données ont été recueillies par interrogatoire direct et de manière identique pour tous les patients. Un questionnaire préétabli avait permis de recueillir les paramètres suivants :

- **Données sociodémographiques** : âge, sexe, profession, niveau socio-économique, situation matrimoniale, niveau de scolarisation ;

- **Données sur le diabète sucré** : type, ancienneté et complications aiguës et chroniques. Le typage du diabète, en l'absence d'immunologie

et du dosage du peptide C, était présomptif basé sur les arguments cliniques et évolutifs. Le diabète gestationnel est défini comme une intolérance au glucose de sévérité variable, survenant pour la première fois lors d'une grossesse.

- Données cliniques et paracliniques : examen clinique complet, explorations biologiques (hémoglobine glyquée et glycémie capillaire). Le contrôle glycémique était jugé bon devant une HbA1c < 7% et/ou une glycémie à jeun entre 0,7 et 1,30 g/l. Les autres examens complémentaires étaient réalisés selon le contexte ;

- Données sur l'insulinothérapie : identification du type d'insuline, ancienneté de l'insulinothérapie, outils d'autocontrôle glycémique et d'utilisation de l'insuline (glucomètre, auto piqueur, type injecteur, cahier surveillance, coton, antiseptique), connaissances, attitudes et pratiques de l'insulinothérapie (modalités d'injection, effets secondaires, modalités d'adaptation des doses d'insuline) ;

La saisie et l'exploitation des données ont été réalisées par le logiciel Épi info version 7.2.2.2. Pour la partie descriptive, les données étaient présentées en pourcentage pour les variables qualitatives et en moyennes pour les variables quantitatives.

RÉSULTATS

Données épidémiologiques

Nous avons inclus 202 patients sous traitement à base d'insuline. L'âge moyen des patients était

de $39,04 \pm 14$ ans avec des extrêmes de 11 et 76 ans. Il s'agissait de femmes dans 78% des cas (157 cas) ; soit un sex ratio (H/F) de 0,28. Les mariés représentaient 70% des patients, 41% des patients n'étaient pas scolarisés et 23% n'avaient pas dépassé le niveau scolaire primaire. Le niveau de vie était considéré modeste chez environ 67% des patients et les professions les plus retrouvées étaient les commerçants (37,1%), les femmes au foyer (25,2%).

Etude du diabète sucré

Il s'agissait d'un diabète de type 2 (39%), type 1 (36%) et gestationnel (25%). L'ancienneté du diabète était < 5 ans dans 65% et > 10 ans dans 22% des cas. Les patients avaient bénéficié d'au moins 02 séances d'éducation thérapeutique dans 96% des cas. Le taux d'HbA1c était > 7,5% chez 133 patients (66%). Les principales complications retrouvées étaient une hypoglycémie antérieure (62 cas, 30,7%), une neuropathie diabétique (36,6%) et une rétinopathie (7,9%). Le tableau I montre les données épidémiologiques et du diabète sucré de notre population.

Données sur l'insuline

Les officines (82%) et du centre antidiabétique Marc Sankalé (74%) étaient les principales sources d'insuline chez nos patients. Les patients prenaient régulièrement l'insuline depuis moins de 1 an (60%) et plus de 5 ans (20%). Parmi les matériels utilisés, le flacon associé à la seringue à insuline était utilisé dans 53,96% (109 cas) et