

Impact de l'insulinothérapie fonctionnelle sur le vécu d'un repas pris au restaurant chez des diabétiques de type 1



Hôpitaux de Lyon

Dr Sophie Reffet

Service Endocrinologie
Diabète et Nutrition

Centre Hospitalier Lyon Sud



INSTITUT
PAUL
BOCUSE

École de Management
Hôtellerie
Restauration
& Arts Culinaires

CENTRE
DE
RECHERCHE

Congrès Santé Éducation – Paris 2 et 3 février 2012

Rationnel du projet

- Utilisation croissante de l'insulinothérapie fonctionnelle dans le DT1

- Études de suivi de cohorte :

Amélioration de l'équilibre glycémique et de la qualité de vie

Diminution de l'incidence des hypoglycémies sévères

DAFNE Study Group. BMJ 2002;325:746–51.

Mühlhauser & al. Diabetologia 1983;25:470–6.

McIntyre & al. Med J Aust 2010;192(11):637–40

- L'impact sur les choix et les comportements alimentaires est peu étudié

Résistance aux changements voire aggravation du caractère rigide de l'alimentation ?

DAFNE Study Group. Diabetes Res Clin Pract. 2011;91(1):87-93.

Objectifs

- Objectif principal :

Impact de l'IF sur les motivations des choix alimentaires (plaisir vs contraintes liées au diabète) lors d'un repas pris au restaurant

- Objectifs secondaires :

Impact de l'IF sur :

La charge glucidique du repas

Le nombre et le moment de la (des) injection(s) d'insuline prandiale

Le niveau d'anxiété face à un repas exceptionnel

L'HbA_{1c} et le poids à 3 mois de la formation

Le profil glycémique capillaire après repas

Patients et Méthodes

- 20 participants volontaires en attente de formation à l'IF
- Diabète de type 1 évoluant depuis > 6 mois
- 18 - 60 ans
- Insulinothérapie basal bolus (multi injections ou pompe SC)
- Autosurveillance glycémique capillaire régulière ≥ 3 / jour

Patients et Méthodes

REPAS TEST AVANT FORMATION

Choix dans un menu parmi
2 entrées, 4 plats et 2 desserts
glucides (+) ou glucides (-)



FORMATION IF

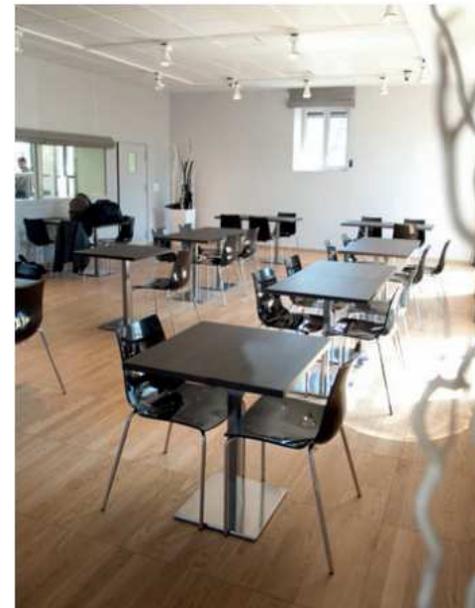
Hospitalisation de 5 jours



REPAS TEST 3 MOIS APRES FORMATION

Choix dans un menu parmi
2 entrées, 4 plats et 2 desserts
glucides (+) ou glucides (-)

OBSERVATION AUDIO VIDÉO
ENTRETIEN EN AUTOCONFRONTATION



OBSERVATION AUDIO VIDÉO
ENTRETIEN EN AUTOCONFRONTATION

Patients et Méthodes

Extrait d'un menu

Entrée	Langoustines justes saisies à la plancha Segments d'agrumes plumes d'endives et sauce cocktail pour accompagner	Saint Jacques et Truffe Purée de pommes de terre et topinambour Sauce vinaigre balsamique
Plat	Pavé de lieu jaune de ligne cuit côté peau Pommes paille Lentilles du Berry assaisonnées de Chorizo	Blanc de bar grillé, Légumes de saison cuisinés en barigoule Jus de cuisson parfumé au basilic pour saucer
Dessert	Faisselle avec son coulis de framboise servi à part	Dessert du jour

Résultats préliminaires (11 patients)

- 11 patients (9 femmes) recrutés de Février à Juin 2011
- Age moyen = 42 ans (25-60)
- Durée moyenne d'évolution du diabète = 14 ans (3-20)
- Traitement :
 - pompe SC (n=5)
 - multi injections (n=6)

Résultats préliminaires (11 patients)

Motivation des choix alimentaires (plaisir ou santé)



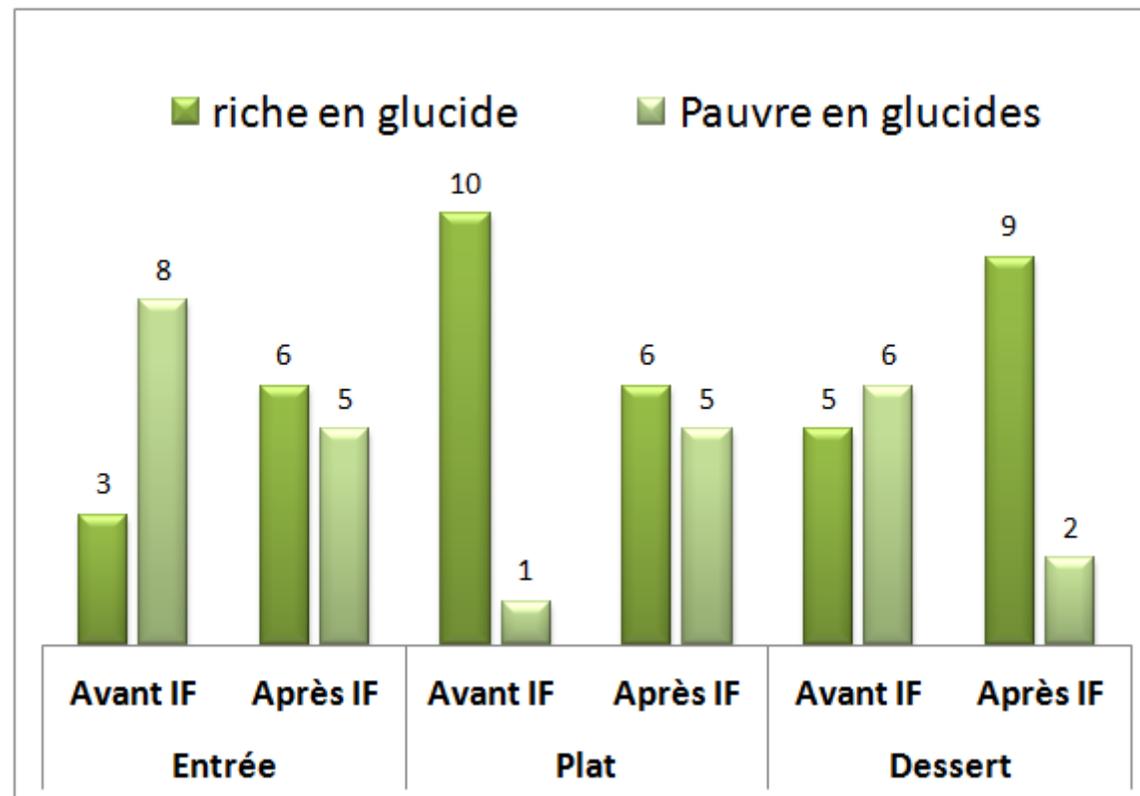
Avant IF



3 mois après IF

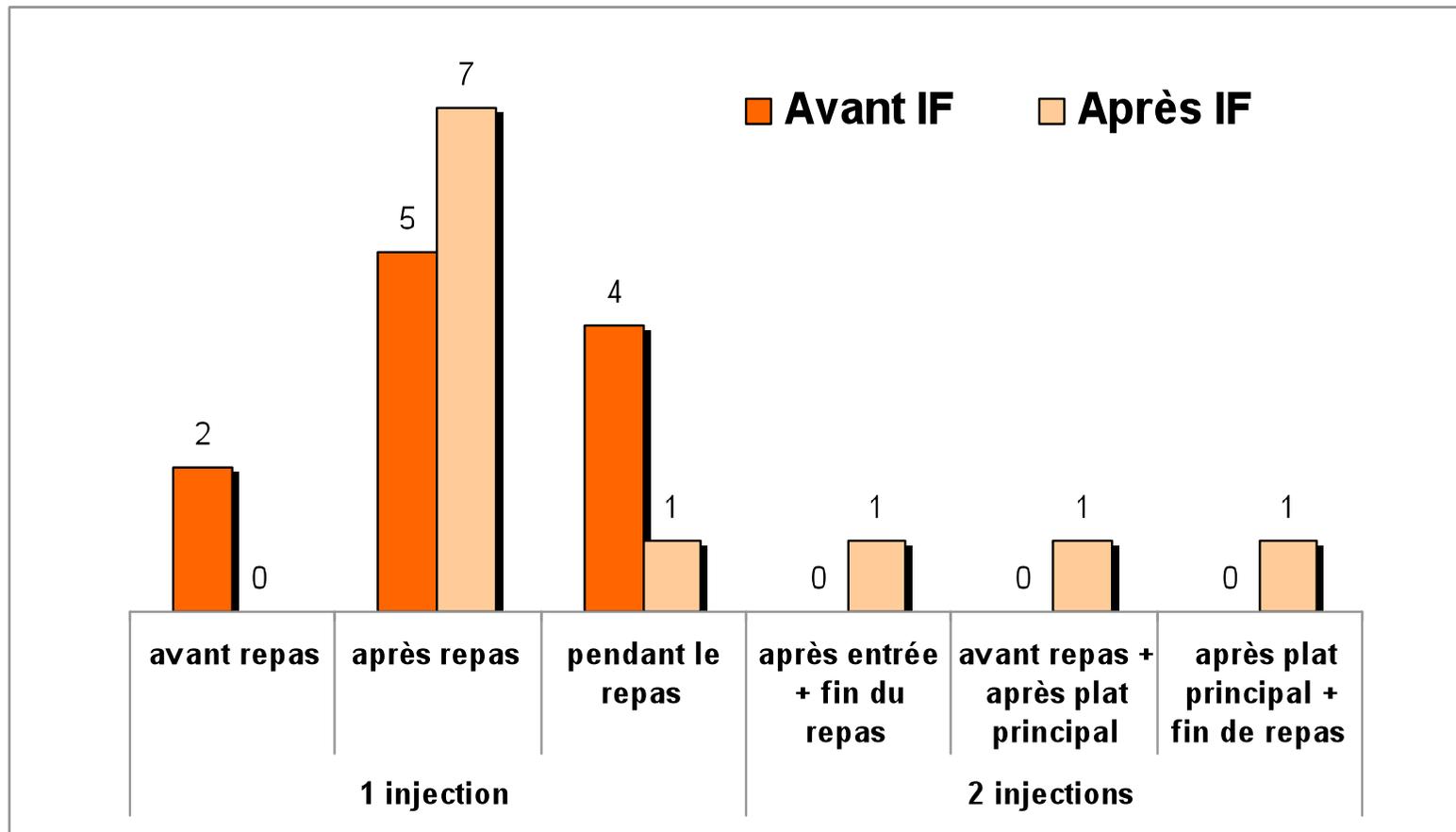
Résultats préliminaires (11 patients)

Impact sur les choix alimentaires en terme de contenu glucidique



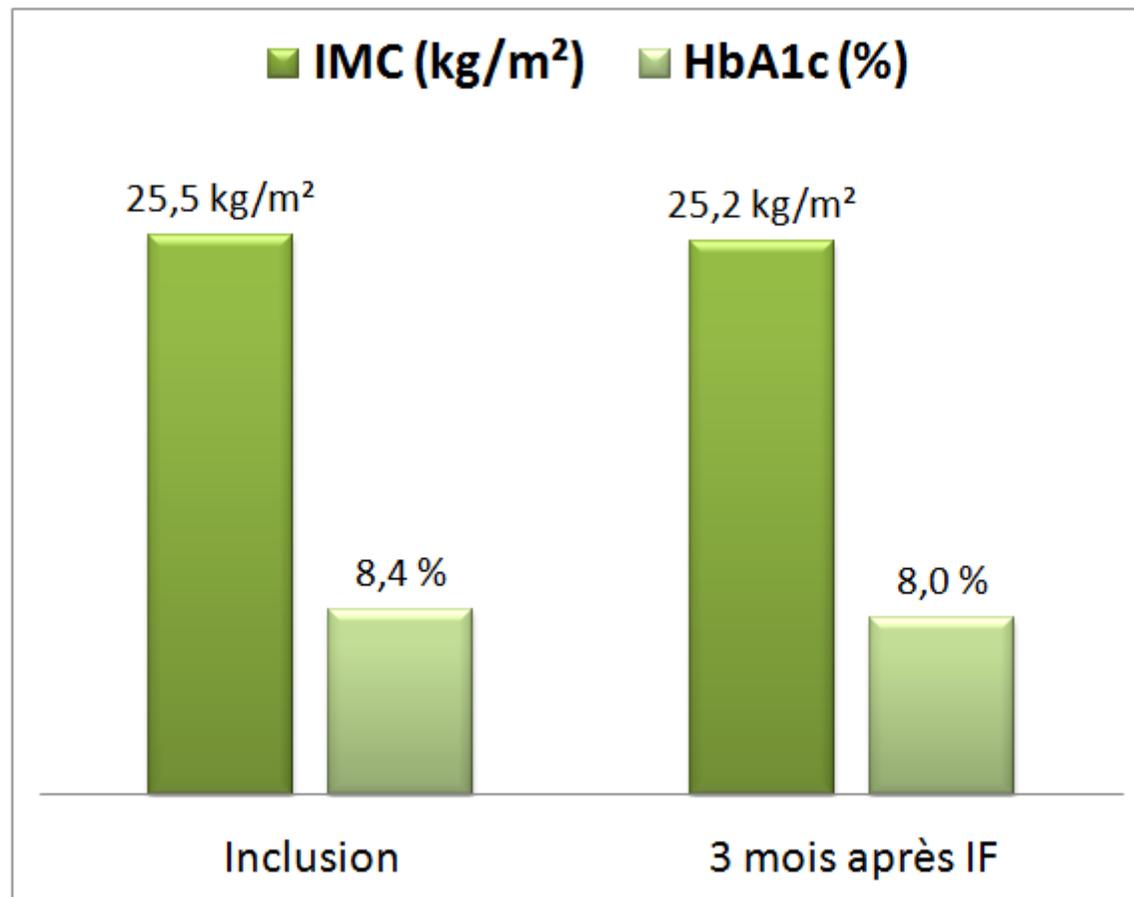
Résultats préliminaires (11 patients)

Impact sur la stratégie thérapeutique du patient :
nombre et moment des injections d'insuline prandiale



Résultats préliminaires (11 patients)

Impact métabolique à 3 mois



- Baisse non significative de l'HbA_{1c} (p = 0.07)
- Stabilité de l'IMC

Conclusions et Perspectives

- *Effets de l'IF lors d'un repas pris au restaurant :*
 - Orientation des choix alimentaires plus en terme de plaisir que de contraintes liées à la maladie
 - Modification de la gestion prandiale de l'insuline
 - Orientation vers des sources de glucides plus palatables
 - Sans impact négatif sur le poids et l'HbA_{1c}
- *Impact de l'IF à long terme sur les choix et les comportements alimentaires dans la vie quotidienne ?*



INSTITUT
PAUL
BOCUSE

École de Management
Hôtellerie
Restauration
& Arts Culinaires

CENTRE
DE
RECHERCHE

Caroline Jacquier

Agnès Giboreau



Pr Martine Laville



Hôpitaux de Lyon

Pr Charles Thivolet