

Autosurveillance glycémique

67 % des patients déclarent ne pas faire ce qui leur a été recommandé (au moins une mesure par jour pour des patients prenant des antidiabétiques oraux)

Karter AJ et al., Self-monitoring of blood glucose: language and financial barriers in a managed care population with diabetes. Diabetes Care 2000; 23:477-83.

In this very attitude did I sit when I called to him, rapidly stating what it was I wanted him to do—namely, to examine a small paper with me. Imagine my surprise, nay, my consternation, when without moving from his privacy, Bartleby in a singularly mild, firm voice, replied, “I would prefer not to.”

Imaginez ma surprise, non, ma consternation, lorsque, sans se départir de son quant-à soi, Bartleby, d'une voix singulière, à la fois douce et ferme, répondit : « je préfère ne pas. »

Hector Melville, Bartleby le scribe, Bartleby the scrivener, Edition Bilingue, Folio, 2003

Pourquoi les gens ne mesurent-ils pas leur glycémie ?

Gérard Reach

Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Hôpital Avicenne APHP et EA3412, CRNH-IDF

Université Paris 13, Bobigny

gerard.reach@avc.ap-hop-paris.fr

Pourquoi les gens ne mesurent pas leur glycémie

- Quelques données de la littérature
- Une enquête écossaise récente, interrogeant 20 patients, lors du diagnostic et trois ans plus tard, essayant de comprendre pourquoi certains arrêtent de mesurer leur glycémie

Peel E, Douglas M, Lawton J, Self monitoring of blood glucose in type 2 diabetes : longitudinal qualitative study of patient's perspectives.

British Medical Journal 2007 Sep 8;335(7618):493-498

Bartleby, répondez-moi
Pourquoi ne mesurez-vous pas votre glycémie ?

- Parce qu'on ne m'a pas demandé de le faire

Observance et autosurveillance glycémique: le rôle des prescriptions

698 patients ayant un diabète de type 2, âge > 65 ans

- 77 % avaient mesuré leur glycémie la semaine d'avant
- 40% l'avaient fait tous les jours

➤ Prédicteur, statistiquement significatif, de la pratique de l'ASG

- type de traitement (ADO, ou ADO et insuline)
- la recommandation médicale

➤ Parmi ceux qui avaient mesuré leur glycémie, prédicteur, statistiquement significatif, du nombre de mesures

- type de traitement
- la recommandation médicale
- la durée du diabète
- mesure faite par quelqu'un d'autre (association négative)

Skelly AH et al., Self-monitoring of Blood Glucose in a Multiethnic Population of Rural Older Adults With Diabetes The Diabetes Educator 2005; 31: 84-90

Bartleby, répondez-moi

Pourquoi ne mesurez-vous pas votre glycémie ?

- Parce qu'on ne m'a pas demandé de le faire
- Parce que, dans ma situation, ce n'est pas ma priorité

Facteurs associés avec le fait de faire moins d'une mesure par jour dans le diabète de type 2

- sexe : masculin
- âge > 40 ans
- durée du diabète > 10 ans
- traitement : ADO

Au contraire, l'observance à l'autosurveillance est remarquable dans le diabète gestationnel : la grossesse, et tout ce qui s'y rattache, est la priorité

Facteurs associés avec le fait de faire moins d'une mesure par jour dans le diabète de type 2

- sexe : masculin
- âge > 40 ans
- durée du diabète > 10 ans
- traitement : ADO
- difficulté avec la pratique de l'anglais
- alcoolisme
- fumeurs
- appartenir à une minorité en état de précarité
- scolarité peu avancée
- dépense de leur poche pour les bandelettes

L'autosurveillance glycémique n'est pas ma priorité

Bartleby, répondez-moi

Pourquoi ne mesurez-vous pas votre glycémie ?

- Parce qu'on ne m'a pas demandé de le faire
- Parce que, dans ma situation, ce n'est pas ma priorité
- **Parce que je ne sais pas quoi faire du résultat (surtout quand il est haut)**

Que faire du résultat ? Surtout quand il est haut

Participante F15.4 : Que faire quand il est haut ? J'me dis d'abord, mais tu devrais être morte! J'ai demandé ce qu'il faut faire à l'infirmière d'éducation, elle m'a jamais répondu. J'ai demandé à la voisine [qui a un diabète de type 1], elle savait pas non plus, elle sait ce qu'il faut faire pour le faire remonter, mais pas pour le faire descendre.

Librement traduit de:

Peel E et al., Self monitoring of blood glucose in type 2 diabetes: longitudinal qualitative study of patient's perspectives, BMJ, 11 Septembre 2007; 335(7618):493-498

Bartleby, répondez-moi

Pourquoi ne mesurez-vous pas votre glycémie ?

- Parce qu'on ne m'a pas demandé de le faire
- Parce que, dans ma situation, ce n'est pas ma priorité
- Parce que je ne sais pas quoi faire du résultat (surtout quand il est haut)
- **Parce que cela me culpabilise**

Cela me culpabilise, voilà pourquoi je préfère ne pas.

Participante F8.4: Je dois admettre que si je me fais une indulgence, allez disons, un restau chinois! Je préfère ne pas regarder après parce que je sais qu'il sera haut!

Participante F14.2: Y me dit: t'es pas suffisamment stricte, et je pense, ohoh j' t'ai pas utilisé aujourd'hui, voilà d'ailleurs pourquoi je ne l'utilise pas.

Librement traduit de:

Peel E et al., Self monitoring of blood glucose in type 2 diabetes: longitudinal qualitative study of patient's perspectives, BMJ, 11 Septembre 2007; 335(7618):493-498

Bartleby, répondez-moi

Pourquoi ne mesurez-vous pas votre glycémie ?

- Parce qu'on ne m'a pas demandé de le faire
- Parce que, dans ma situation, ce n'est pas ma priorité
- Parce que je ne sais pas quoi faire du résultat (surtout quand il est haut)
- Parce que cela me culpabilise
- **Parce que je peux m'en passer**

Je peux m'en passer

Participante F14.4: Je contrôle tout ça moi-même, j'ai pas besoin d'une machine pour me dire si je suis haute, basse ou au milieu: je sais à l'avance le résultat.

Participant M28.4: J'ai arrêté au bout d'un an parce que les résultats étaient toujours les mêmes: pas de variation.

Librement traduit de:

Peel E et al., Self monitoring of blood glucose in type 2 diabetes: longitudinal qualitative study of patient's perspectives, BMJ, 11 Septembre 2007; 335(7618):493-498

Bartleby, répondez-moi

Pourquoi ne mesurez-vous pas votre glycémie ?

- Parce qu'on ne m'a pas demandé de le faire
- Parce que, dans ma situation, ce n'est pas ma priorité
- Parce que je ne sais pas quoi faire du résultat (surtout quand il est haut)
- Parce que cela me culpabilise
- Parce que je peux m'en passer
- **Parce que je n'ai pas l'habitude de le faire**

Le rôle de l'habitude

Participante F9.4 (qui, elle, pratique régulièrement l'autosurveillance): **ça fait partie de ma vie, maintenant**

Participante F36.4 (qui, aussi, pratique régulièrement l'autosurveillance): **C'est tout simplement une habitude.**

Librement traduit de:

Peel E et al., Self monitoring of blood glucose in type 2 diabetes: longitudinal qualitative study of patient's perspectives, BMJ, 11 Septembre 2007; 335(7618):493-498

Bartleby, répondez-moi

Pourquoi ne mesurez-vous pas votre glycémie ?

- Parce qu'on ne m'a pas demandé de le faire
- Parce que, dans ma situation, ce n'est pas ma priorité
- Parce que je ne sais pas quoi faire du résultat (surtout quand il est haut)
- Parce que cela me culpabilise
- Parce que je peux m'en passer
- Parce que je n'ai pas pris l'habitude de le faire
- **Parce que ce n'est pas entièrement remboursé**

Facteurs associés avec le fait de faire moins d'une mesure par jour dans le diabète de type 2

- sexe : masculin
- âge > 40 ans
- durée du diabète > 10 ans
- traitement : ADO
- difficulté avec la pratique de l'anglais
- alcoolisme
- fumeurs
- appartenir à une minorité en état de précarité
- scolarité peu avancée
- dépense de leur poche pour les bandelettes

Karter AJ et al., Self-monitoring of blood glucose: language and financial barriers in a managed care population with diabetes. Diabetes Care 2000; 23:477-83.

Coût de l'autosurveillance et équilibre glycémique

Etude canadienne : 62 patients insulinotraités :

- corrélation entre la fréquence de l'ASG et l'équilibre glycémique

patients mesurant	au moins 2x/jours	moins de 2x/jour	
HbA1c	8.8 ± 0.2%	9.6 ± 0.2%	p<0.001

Tous les patients reçoivent un lecteur, mais un groupe (Pas de coût) reçoivent aussi les bandelettes gratuitement. L'autre groupe (contrôle, Coût) devaient acheter les bandelettes qu'ils jugent nécessaires.

	Pas de coût	Coût	
- Bandelettes utilisées par j	2.0 ± 0.2	1.4 ± 0.1	p<0.025
- HbA1c	reste stable	augmente	p<0.002

Nyomba BL et al., Facilitating access to glucometer reagents increases blood glucose self-monitoring frequency and improves glycaemic control: a prospective study in insulin-treated diabetic patients. Diabet Med. 2004;21:129-35.

Bartleby, répondez-moi

Pourquoi ne mesurez-vous pas votre glycémie ?

- Parce qu'on ne m'a pas demandé de le faire
- Parce que, dans ma situation, ce n'est pas ma priorité
- Parce que je ne sais pas quoi faire du résultat (surtout quand il est haut)
- Parce que cela me culpabilise
- Parce que je peux m'en passer

Docteur, cela ne vous intéresse pas

Participant F8.4: Question: Il vous a demandé à voir vos résultats? Réponse: Oh non, il ne m'a même pas demandé si j'ai un appareil.

Participant M1.4: Il font plus attention à l'hémoglobine, erm, c'est quelque chose que j'arrive pas à comprendre, le docteur fait plus attention au truc sur trois mois, alors que mon problème, ce sont ces grands pics que j'ai tous les jours

Participant F33.4: Pourquoi j'ai arrêté? Il ne regardait jamais mon carnet, c'est sur la prise de sang qu'il décide à quel niveau vous êtes, alors pourquoi je m'impose cette douleur pour rien ?

Librement traduit de:

Peel E et al., Self monitoring of blood glucose in type 2 diabetes: longitudinal qualitative study of patient's perspectives, BMJ, 11 Septembre 2007; 335(7618):493-498

Ce qu'il y a dans la tête de Bartleby

Imaginez ma surprise, non, ma consternation, lorsque, sans se départir de son quant-à soi, Bartleby, d'une voix singulière, à la fois douce et ferme, répondit : « **je préfère ne pas.** »

Hector Melville, Bartleby le scribe, Bartleby the scrivener,
Edition Bilingue, Folio, 2003