

INTRODUCTION

En 2015 la prévalence estimée du diabète dans la population portugaise âgée de 20 ans à 79 ans était de 13,3%, donc 7,5% de la population. La prévalence est particulièrement élevée (environ 27,0%) dans la population entre les 60-79 ans. Elle touche environ 15,9% des hommes et 10,9% des femmes.¹

L'Unité de santé familiale (USF) União Penafidelis a diagnostiqué 846 diabétiques, ce qui correspond à 6,4% des personnes inscrites à l'USF. La proportion des femmes et des hommes est semblable, avec un âge moyen de 63 ans chez les hommes et 67 ans chez les femmes.²

Il est consensuel que le traitement pharmacologique de 1ère ligne du diabète est la metformine, mais il existe d'autres options de traitement telles que les sulfonurées (sulfamides hypoglycémiantes), glitazones, les inhibiteurs de la iDPP4 (gliptines), les antagonistes de GLP-1, les antagonistes de SGLT2 (gliflozines) et l'insuline. Après prise en compte de la balance bénéfices- risques des diverses options, le choix du traitement doit être adapté au profil de chaque patient.³

On estime qu'en 2015, au Portugal, le diabète avait un coût estimé de de 1300-1550 millions d'euros, ce qui correspond à 0,7-0,9% du PIB (Produit intérieur brut) et environ 8-10 % de toutes les dépenses en santé de la même année.¹

OBJECTIFS

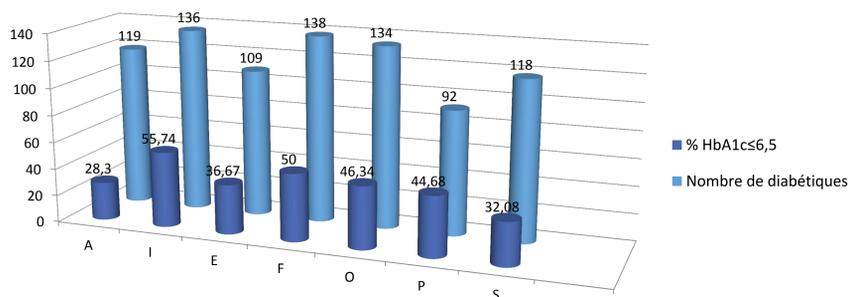
Pour chacun des 7 médecins de l'USF, cette étude vise à comparer les résultats de leur prise en charge des patients diabétiques concernant l'IMC (Indice de Masse Corporelle), l'HbA1c (hémoglobine glycosylée), le ratio de iDPP4 utilisé dans les médicaments du diabète et les dépenses avec les médicaments hypoglycémiantes oraux.

MÉTHODOLOGIE

Il s'agit d'une étude transversale observationnelle, qui inclue les diabétiques de l'USF União Penafidelis des 7 médecins. La collecte des données a été faite par la plate-forme de surveillance de la santé (SIARS) et concerne l'année 2015.

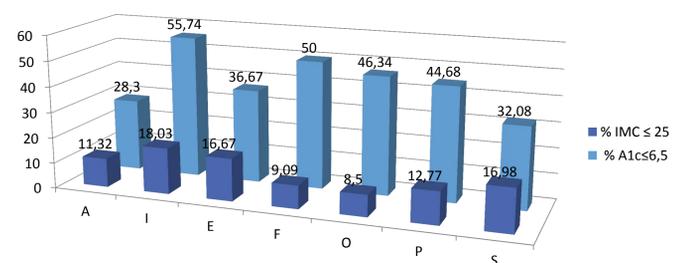
RESULTATS

Graphique 1: HbA1c≤6,5 et nombre total de patients diabétiques par médecin



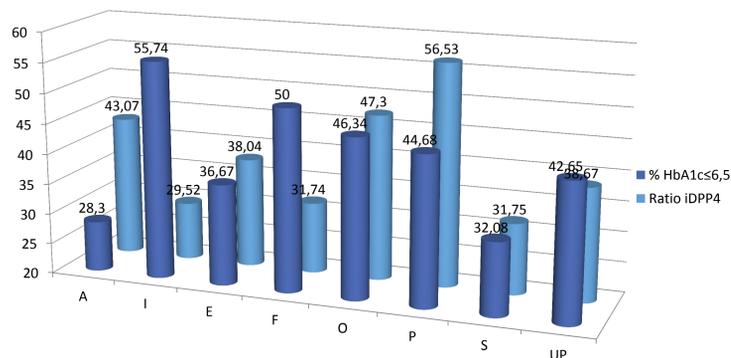
Suivre un grand nombre de diabétiques ne compromet pas le contrôle de la maladie en termes de HbA1c

Graphique 2: Diabétiques ≤ 65 ans avec HbA1c≤6,5 et IMC ≤ 25



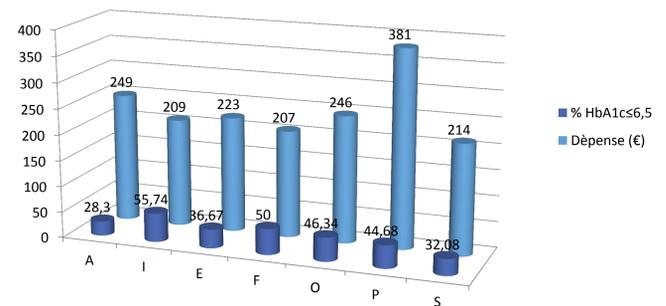
Parmi les diabétiques âgés ≤ 65 ans, le médecin ayant le plus grand nombre de patients avec un IMC ≤ 25 a aussi le plus haut pourcentage de diabétiques avec HbA1c≤6,5

Graphique 3: Pourcentage de patients diabétiques avec HbA1c≤6,5 et ratio de iDPP4 prescrit



Le médecin qui a le plus bas rapport de iDPP4 a le plus haut pourcentage de diabétiques avec HbA1c≤6,5

Graphique 4: Pourcentage de diabétiques avec HbA1c ≤6,5 et dépense en médicaments hypoglycémiantes oraux par patient



Le médecin qui a le pourcentage le plus élevé de patients ayant une HbA1c≤6,5, est celui qui a le moins de dépense avec les hypoglycémiantes oraux

DISCUSSION

Dans ce centre de santé, la liste avec le plus grand pourcentage de patients diabétiques ayant un IMC ≤ 25 a également le plus haut pourcentage de diabétiques avec hémoglobine glyquée (HbA1C) ≤6,5; qui souligne l'importance de maintenir le contrôle métabolique adéquat du poids corporel. Au lieu de cela une plus grande utilisation de iDPP4 n'est pas associée à une HbA1C contrôlée, mais est, compte tenu leur coût, associée à une dépense plus élevée en médicaments hypoglycémiantes oraux.

Contacts

Celeste Marinho, Nuno Gonçalves
USFUNIÃOOPENAFIDELIS
Email: celestemarinho5@gmail.com

Références

- 1 - Observatório Nacional da Diabetes SPd. Diabetes Factos e Números - O Ano de 2015. 2016.
- 2 - SIARS. Sistema de Informação da ARS (plate-forme informatique de surveillance de la santé).
- 3 - Association AD. Standards of Medical Care in Diabetes. Diabetes Care. 2016:119.