

CONTRIBUTION A L' AMELIORATION DE LA PRISE EN CHARGE DU DIABETE SUCRE AUX COMORES

Dr KAMIL TOILIBOU

Dr SIMON ABSUR ABDALLAH

Saint-Gilles-Les-Bains, les 22 et 23 avril 2016

2^e congrès de Médecine Générale Océan Indien

Introduction

2

- Affection métabolique : hyperglycémie chronique + déficience ,soit de la sécrétion de l' insuline soit de l'action de l' insuline, soit des deux
- Nombre de diabétiques adultes va augmenter de 54 % dans le monde : 284,5M en 2010 à environ 500 millions en 2030
- Afrique subsaharienne : augmentation va atteindre 98 %essentiellement diabète type 2

Introduction

3

- Constatation des cas de diabète sucré de découverte fortuite en service de médecine à HPD
- La prise en charge est difficile pour des raisons variées: moyens, adhésion, coût,,,,
- Les complications sont précoces

Objectifs

4

- Améliorer la connaissance du diabète dans la population pour une prise en charge précoce
- Réduire l'apparition précoce des complications
- Constituer un plaidoyer dans le sens de l'amélioration des moyens de prise en charge

Méthode

5

- Etude prospective d'octobre 2012 à septembre 2013 à l'Hôpital de Pôle de Domoni (HPD)
- Dépistage du diabète sucre chez les patients sensibilisés en consultation externe
- Recueil des données paramétriques à l'aide d'une fiche prédéfinie

Résultats

6

1200 patients sont vus en 12 mois

- 7 % ont été diagnostiqués diabétiques
- 60% proviennent du district sanitaire de Domoni
- 55% est représenté par des femmes

Résultats

7

1200 patients sont vus en 12 mois

- Âge moyen est de 53 ans avec des extrêmes de 26 et de 70 ans
- 67% sans antécédents personnels liés à la maladie
- 52% présentent des antécédents familiaux en relation avec la maladie

Résultats

8

1200 patients sont vus en 12 mois

- 30 % touche la sédentarité dans le cadre des facteurs de risque
- Glycémie à jeun varie de 1,3 à 5,23 g/l
- 16 % seulement revus pour contrôle de la glycémie

Discussion

9

- Le diabète est une MNT chronique, incurable, coûteuse en hausse constante, handicapantes par ses complications
- Prévalence dans notre étude s'élève à 7 %, 20% à Maurice et 9% dans le monde
- Sa croissance en Afrique subsaharienne atteindrait 98% et 10% dans le monde en 2035
- Avec un recul de un mois, le taux de contrôle n'est que de 16% qui atteindraient les 100 % dans les pays développés
- Dépistage du diabète reste faible aux Comores

Discussion

- **Difficultés** : diagnostic souvent tardif, non subventionnée, moyens très limités, données peu disponibles, système de santé déficient ,,,,
- Ces difficultés sont partagées en Afrique Subsaharienne
- Aucune étude épidémiologique n'est disponible dans le pays à ce jour

Discussion

- Aucun pays n'a encore réussi à inverser la tendance en hausse de la prévalence
- Des approches intégrées multidisciplinaires et multisectorielles centrées sur l'individu et la communauté sont souhaitables
- Notre étude est une approche préliminaire pour cerner la problématique de la prise en charge

Conclusion

12

- Le diabète constitue un défi majeur de santé publique pour le 21^e siècle
- La prévention et le traitement du diabète sont efficaces et rentables
- L'organisation de la lutte contre cette menace mondiale reste à entreprendre aux Comores dès **MAINTENANT!**