

# Étude qualitative sur les personnes diabétiques de type 2 avec une insuffisance cardiaque chronique

Ep-074

Société Francophone  
**diabète**  
CONGRÈS  
annuel

nice • 2022  
DU 22 AU 25 MARS  
nice ACROPOLIS

Nicolas Naïditch<sup>1</sup>, Coline Hehn<sup>1,2</sup>, Coline Pascal<sup>1</sup>

1. Diabète LAB, Fédération Française des Diabétiques, Paris,

2. Équipe Psychologie de la Santé de Metz (EPSAM) – APEMAC UR 4360, Université de Lorraine, Metz, France

Auteur correspondant : n.naiditch@federationdesdiabetiques.org



## Introduction

Les conséquences de l'Insuffisance Cardiaque Chronique (ICC) chez les patients Diabétiques de Type 2 (DT2) sont particulièrement importantes. **Elle est la première cause de mortalité dans cette population** et les symptômes associés ont un impact considérable sur leur vie quotidienne.

## Objectifs

- L'objectif principal** était de mieux comprendre les conséquences de l'ICC chez les patients DT2 sur leur qualité de vie.
- L'objectif secondaire** était de mieux percevoir les difficultés associées au parcours de soins.

## Méthodologie

Une enquête sociologique **qualitative et multifocale** réalisée entre février et avril 2021.

**16** entretiens individuels semi-directifs

**10** patients DT2 avec une ICC

**3** professionnels de santé

**3** proches

**23** questions  
6 grandes thématiques  
21 sous-thématiques

## Résultats

Les personnes diabétiques rencontrées évoquaient des **limitations de leurs capacités fonctionnelles** avec des conséquences sur leur qualité de vie relativisées.

**3 facteurs** semblaient jouer un rôle modérateur :

### Le contexte social

Avec un impact important sur les activités quotidiennes et les obligations sociales. Les personnes ayant de faibles contraintes sociales, comme les retraités, acceptent mieux les conséquences de l'ICC.

### L'âge

Avec une limitation qui peut être perçue comme normale ou pathologique. La dégradation des capacités fonctionnelles est vécue comme plus « normale » pour les personnes âgées que pour les plus jeunes.

### L'habituement aux symptômes

Avec une dégradation progressive de l'état de santé, une mise en place de stratégies d'adaptation et une diminution des objectifs fonctionnels. Le corps et l'esprit s'habituent progressivement à fonctionner de façon « dégradée ». De nouvelles habitudes sont prises.

**Les entretiens révélaient l'existence de difficultés associées au parcours de soins** comme les manques d'accompagnement par les professionnels de santé, de prévention et d'informations sur les traitements et/ou évolutions de la maladie. Cela avait pour effet direct une faible adhésion thérapeutique et un suivi partiel des règles hygiéno-diététiques.

## Conclusion

**L'ICC présente de fortes répercussions sur les capacités fonctionnelles.** Elles se manifestent par une diminution des activités physiques, sociales et domestiques, sans pour autant se traduire par une altération proportionnelle de la qualité de vie.

**Concernant le parcours de soins, l'étude révèle un manque d'information sur l'ICC.** Le développement de l'Education Thérapeutique du Patient pourrait permettre de soulager les professionnels et améliorer l'adhésion thérapeutique des patients.

## Bibliographie

1) Bell, D.S.H., 2003. **Heart failure** : the frequent, forgotten, and often fatal complication of diabetes. Diabetes Care 26, 2433–2441. <https://doi.org/10.2337/diacare.26.8.2433>

2) De Flines, J., Scheen, A.J., 2006. **Diabète sucré et décompensation cardiaque** : spécificités étiopathogéniques et thérapeutiques. Revue Médicale Suisse 2.

3) Fox, C.S., 2010. Cardiovascular Disease Risk Factors, Type 2 Diabetes Mellitus, and the Framingham Heart Study. Trends Cardiovasc Med 20, 90–95. <https://doi.org/10.1016/j.tcm.2010.08.001>

4) Isnard, R., Legrand, L., Pousset, F., 2021. **Insuffisance cardiaque et diabète** : données épidémiologiques, phénotype et impact sur le pronostic. Médecine des Maladies Métaboliques, Insuffisance cardiaque et diabète 15, 246–251. <https://doi.org/10.1016/j.mmm.2021.02.009>

5) Kenny, H.C., Abel, E.D., 2019. **Heart Failure in Type 2 Diabetes Mellitus** : Impact of Glucose Lowering Agents, Heart Failure Therapies and Novel Therapeutic Strategies. Circ Res 124, 121–141. <https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.118.311371>

6) Rosano, G.M., Clinical Academic Group Cardiovascular, St George's Hospital NHS Trust Medical School, London, UK, Vitale, C., Department of Medical Sciences, IRCCS San Raffaele, Rome, Italy, Seferovic, P., Department of Cardiology, University of Belgrade, Belgrade, Serbia, 2017. Heart Failure in Patients with Diabetes Mellitus. Cardiac Failure Review 03, 52. <https://doi.org/10.15420/cfr.2016:20:2>

7) Tan, M., Ng, O., Wong, T., Hejar, A., Anthony, J., Sintonen, H., 2014. The association of cardiovascular disease with impaired health-related quality of life among patients with type 2 diabetes mellitus. smedj 55. <https://doi.org/10.11622/smedj.2014054>



Scanne moi !