



CO-014 Education thérapeutique 2018

Evaluation d'une stratégie standardisée de préparation à la transition chez les jeunes patients diabétiques en Ile de France : le programme Pass'Âge.

Sophie GUILMIN-CRÉPON (1) Paul JACQUIN (1) Sabrina VERCHERE (1) Jacques BELTRAND (2) Claire PERSONNIER (3)
Letitia PANTALONE (4) Christine FOURMAUX (5) Anne-Marie COLIN-GORSKI (6) Ossam ELIAS (7) Isabella BANU (8)
Céline DROMAGUET (9) Dominique SERET-BEGUÉ (7) Agnès SOLA-GAZAGNES (10) Emma CARREIRA (3) Pierre CHEDIN (11)
Céline GONFROY (12) Marine HALBRON (13) Clara BOUCHE (14) Nadia TUBIANA-RUFI (1)

1. CHU Robert Debré, APHP Paris,
2. CHU Necker Enfants Malades, APHP Paris,
3. CHI Poissy-Saint-Germain Poissy,
4. CHG René Dubos Pontoise,
5. CHI Créteil Créteil,
6. CH Victor Dupouy Argenteuil,
7. CH Gonesse Gonesse,
8. CHU Jean Verdier, APHP Bondy,
9. CHU Henri Mondor, APHP Créteil,
10. CHU Cochin, APHP Paris,
11. CH Victor Dupouy, Argenteuil Argenteuil,
12. CHG René Dubos, Pontoise Pontoise,
13. CHU Pitié Salpêtrière, APHP Paris,
14. CHU Lariboisière, APHP Paris,

Introduction

Le programme Pass'Âge, initié en 2006, associe 16 équipes de diabétologie en Ile de France et a pour objectif d'améliorer la transition des jeunes diabétiques de la pédiatrie à la médecine pour adultes. Il s'est déroulé en 3 étapes : 1) Une évaluation des modalités de transfert et des besoins en santé exprimés par les jeunes ; 2) La construction d'une stratégie standardisée de transition associant un parcours structuré, un « transiteur », accompagnant privilégié de l'adolescent, des outils et formations communes ; 3) L'évaluation de la mise en œuvre de cette stratégie sur le risque de rupture du suivi.

Matériels et Méthodes

Étude de suivi longitudinal à partir de la mise en place de la stratégie standardisée de transition, au sein de 6 centres de diabétologie pédiatrique et 9 centres de diabétologie pour adultes en Ile de France. Les données cliniques, scores aux auto-questionnaires, biologiques et du parcours de soins jusque l'arrivée en médecine pour adultes ont été recueillies. La rupture a été définie par l'absence de consultation en médecine pour adulte 6 et 12 mois après la dernière consultation en pédiatrie. Le retour des soignants a été recueilli par l'intermédiaire d'un entretien semi-directif.

Résultats

98 patients âgés de 17.9(1.1) ans, diabétiques depuis 9.5(4.6) ans, HbA1c à 8.5(1.5) % ans ont été inclus. 89 (91%) ont suivi le parcours standardisé de préparation à la transition en pédiatrie d'une durée moyenne de 12.2 mois. A +6 mois de la dernière consultation en pédiatrie, 26% (n=25) étaient en rupture de suivi, et 14% (n=14) à 1 an. Les premiers facteurs étudiés (durée du diabète, niveau d'HbA1c, type de traitement) n'ont pas permis de prédire le risque de rupture. Une analyse d'autres facteurs, en particulier les scores aux questionnaires « autonomie » et « fin prêt à la transition » et leurs composantes, est en cours. L'évaluation qualitative auprès des équipes a mis en évidence la grande hétérogénéité de la mise en œuvre de la stratégie selon les centres, confrontés à des difficultés de moyens en particulier pour la mise en place du « transiteur », et plusieurs éléments positifs tels qu'une meilleure sensibilisation des acteurs de la transition aux besoins des jeunes, une facilitation des parcours de soins, un apport de l'utilisation des questionnaires et outils communs.

Discussions

Nous rapportons les résultats d'une stratégie standardisée de préparation à la transition sur la rupture précoce du suivi en médecine pour adulte. Ce travail permet d'ouvrir la réflexion sur : 1) la difficulté de la mise en œuvre d'une stratégie de transition standardisée ; 2) la nécessité d'une meilleure compréhension des freins et leviers à la continuité des soins à cet âge. Au-delà de l'analyse des paramètres clinico-biologiques, la question plus large de la capacité à l'autonomisation du jeune doit être évaluée par une analyse plus fine des questionnaires et/ou des approches qualitatives du point de vue des jeunes.

Déclaration d'intérêt

Les auteurs déclarent ne pas avoir d'intérêt direct ou indirect (financier ou en nature) avec un organisme privé, industriel ou commercial en relation avec le sujet présenté.

Mots-clés diabète de type 1 Transition Adolescent Jeunes Adultes