Société francophone du diabète
CONGRÈS ANNUEL
100% VIRTUEL
DU 08 AU 11 SEPTEMBRE 2020



CA-075 Thérapeutique du diabète 2020

O'API day : étude prospective, observationnelle, nationale, multicentrique sur les modalités de mise sous pompe à insuline en ambulatoire (PIA) : premiers résultats

Emmanuel SONNET (1), Salha FENDRI (2), Bogdan NICOLESCU-CATARGI (3), Pauline SCHAEPELYNCK-BÉLICAR (4), Yves REZNIK (5), Marie-Françoise JANNOT-LAMOTTE (4), Jean-Pierre RIVELINE (6), Bruno GUERCI (7), Valeria COSMA (8), Christine COFFIN (9), Nathalie TEXIER (10), Olivier LALAUDE (11)

1. CHU Brest Brest,
2. Chu Sud Amiens Amiens,
3. CHU BORDEAUX - Hôpital Saint-André Bordeaux,
4. Hôpital de la Conception - APHM Marseille,
5. CHRU Cote de Nacre Caen,
6. APHP - Hôpital Lariboisière Paris,
7. CHRU Nancy - Hôpital Brabois VANDOEUVRE LES NANCY,
8. CHU Nimes Nimes,
9. CH Périgueux Périgueux,
10. Kappa Santé Paris,
11. Orkyn Gentilly,

Résumé

Introduction
L'utilisation d'une pompe à insuline chez les patients diabétiques permet une amélioration de la qualité de vie en diminuant l'instabilité glycémique. La PIA permet un gain de temps et une optimisation du coût. Evolution récente, les modalités d'instauration d'une PIA sont peu standardisées et décrites. Des textes réglementaires les encadrent.
Matériels-Méthodes
O'API day vise à décrire les modalités de mise sous PIA en termes d'organisation de soins et acquisition d'autonomie pour 150 patients ayant un DT1 ou DT2. Le suivi est réalisé par le diabétologue, les infirmiers hospitaliers, les infirmiers conseils à domicile et le patient. Cette analyse intermédiaire décrit les résultats après un an d'inclusion.
Résultats
30 diabétologues hospitaliers ont inclus 57 patients, 52,6% des femmes, d'un âge médian de 44,5 ans, présentant un DT1 (77,2%) ou DT2 (21,1%), d'une ancienneté médiane de 14,1 ans.
La mise sous pompe est programmée en hôpital de jour (HdJ) pour 91,7% des patients, Lors de la validation du mode ambulatoire en centre initiateur (CI), 89,6% des patients sont déjà porteurs d'un capteur de type Freestyle. Le choix de la pompe est réalisé pour 87,5% à cette occasion: Omnipod® (66,7%), Medtronic® (28,6%), Ypsopump (4,8%).
Pour 66,7% des patients, l'éducation initiale est réalisée en CI avec relais pour la formation technique complémentaire par l'IDE prestataire à domicile, et pour 33,3% la formation technique initiale est déléguée par l'IDE prestataire, en plusieurs temps pour 63,8% (2 ou 3 interventions respectives pour 38,3% et 25,5%).
Discussion-Conclusion
Les PIAs sont réalisées auprès d'une population majoritairement DT1, jeune ayant une bonne connaissance de sa maladie : diagnostic ancien, recours antérieur au capteur. Elles se programment lors d'une consultation de validation d'une PIA, s'organisent autour d'une journée en HdJ, avec formation technique initiale en CI ou à domicile par un infirmier conseil, conformément au journal officiel.

Déclaration d'intérêt

Les auteurs déclarent avoir un intérêt avec un organisme privé, industriel ou commercial en relation avec le sujet présenté.
Cettte étude est financée par Orkyn et Kappa Santé assiste à la rédaction scientifique .
Tous les co-auteurs participent ou sont membres du comité scientifique de l'étude O'API day, financée par Orkyn.
Dr Cosma précise des conflits d'intêret avec Metronic et Vitalaire.
Dr Catargi précise des conflits d'interet pour la participation à un board Medtronic et avec Insulet.

Références bibliographiques :

- • DAWN2 study (diabetes attitudes wishes and needs), quality of life, emotional impact and perceived burden in people with diabetes and their family members. SM Consoli - Les résultats de l'étude DAWN2 : intégrer les dimensions psycho-sociales dans les programmes d'éducation thérapeutique. C Tourette-Turgis. Médecin des maladies métaboliques – décembre 2013 – vol 7 – suppl. 1

Mots-clés organisation des soins Pompe à insuline Etude observationnelle