

CE QU'IL FAUT RETENIR

Table ronde d'experts sur le diabète

Les plus récentes données confirment que le diabète de type 2 est une maladie évolutive très grave dont le traitement est complexe. C'est ce que confirme l'étude DICE (Diabetes In Canada Evaluation), la plus vaste étude canadienne à évaluer les soins dispensés aux personnes diabétiques dans le contexte de la médecine familiale.

1) Selon l'étude DICE, la glycémie n'est pas adéquatement maîtrisée par quatre Québécois sur dix atteints du diabète de type 2. La majorité d'entre eux présentent des affections comorbides et des complications graves, qui influent souvent sur leur qualité de vie et peuvent même s'avérer fatales.

- Dans l'étude DICE, même les personnes ayant récemment reçu un diagnostic de diabète présentaient de multiples complications et affections comorbides. Par ailleurs, on a noté que le fardeau de la maladie s'alourdissait proportionnellement à la durée du diabète.
- Les participants à l'étude DICE ont connu en moyenne au moins deux complications pouvant mettre leur vie en danger. Cela souligne l'importance de recourir le plus tôt possible à un traitement énergétique.

2) Les médecins doivent amorcer le traitement plus tôt et traiter plus énergiquement le diabète de Type 2 comme le recommandent les récentes Lignes directrices de pratique clinique de l'ACD.

- L'étude DICE a révélé que les plans de traitement énergiques n'étaient envisagés que pour 56 % des personnes n'atteignant pas les taux de glycémie visés et que près de la moitié des patients diabétiques ne prenaient aucun médicament ou n'en prenaient qu'un seul.
- Les médecins prenant part à l'étude ont désigné les modifications du mode de vie comme moyen choisi pour atteindre l'équilibre glycémique chez 79 % de leur patients diabétiques. Ironiquement, ils ont également affirmé que la non-observance du régime alimentaire (72 %) et du programme d'exercice (71 %) étaient les principaux obstacles à l'atteinte des objectifs thérapeutiques pour la vaste majorité de leurs patients.

3) Les professionnels de la santé, les patients et les organismes publics doivent travailler de concert à une meilleure prise en charge du diabète de type 2; nous devons tous faire notre part pour favoriser le traitement rapide et énergétique du diabète de type 2 - et il faut agir maintenant.

- Les Lignes directrices de pratique clinique 2003 de l'ACD constituent l'outil requis pour éliminer le décalage entre le savoir et l'action. Les médecins de famille auront besoin d'aide pour mettre en œuvre ces stratégies de traitement plus énergiques, les patients devront suivre plus fidèlement leur plan de traitement et le gouvernement devra assurer l'accès aux médicaments efficaces.