

# Dépister des pathologies chroniques

## *L'exemple du diabète*

**AGORA GRAND EST 2 :**  
Pharmacien d'officine, nos nouvelles missions dans le parcours patient.  
**Jeudi 20 septembre 2018**

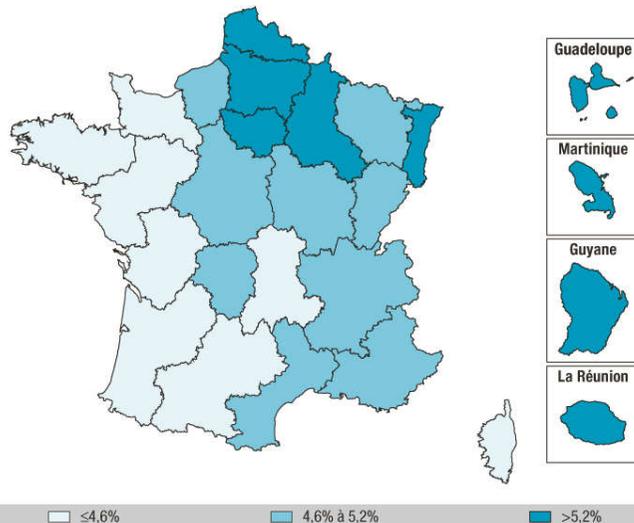
Dr Ph. BÖHME et coll.

Service d'Endocrinologie, Diabétologie, Nutrition, CHRU Nancy



# Prévalence du diabète traité

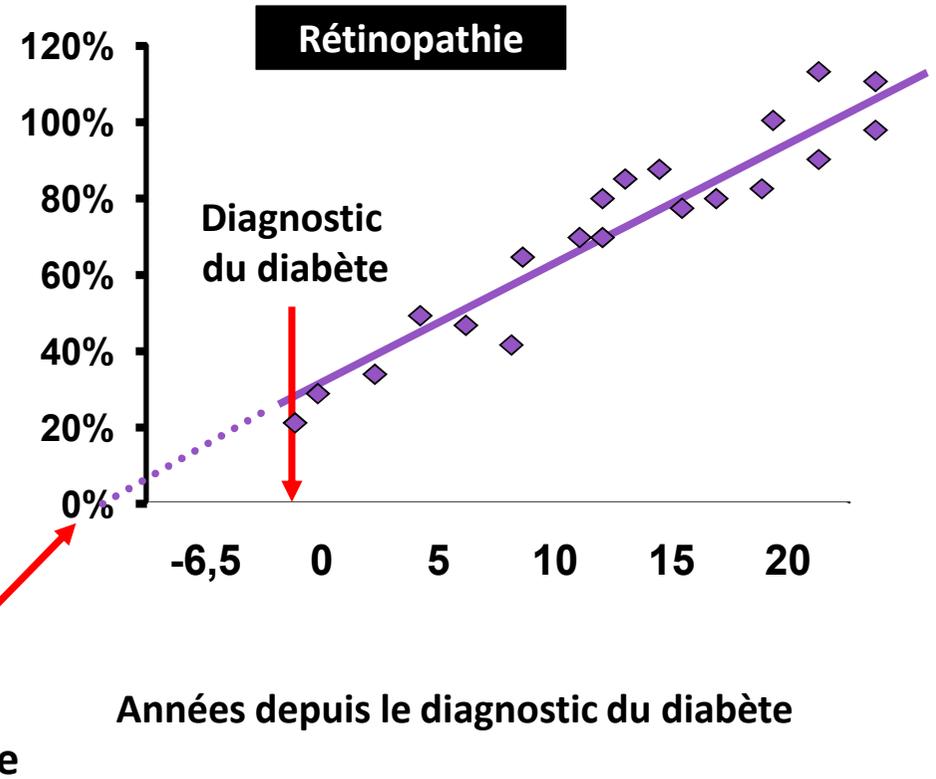
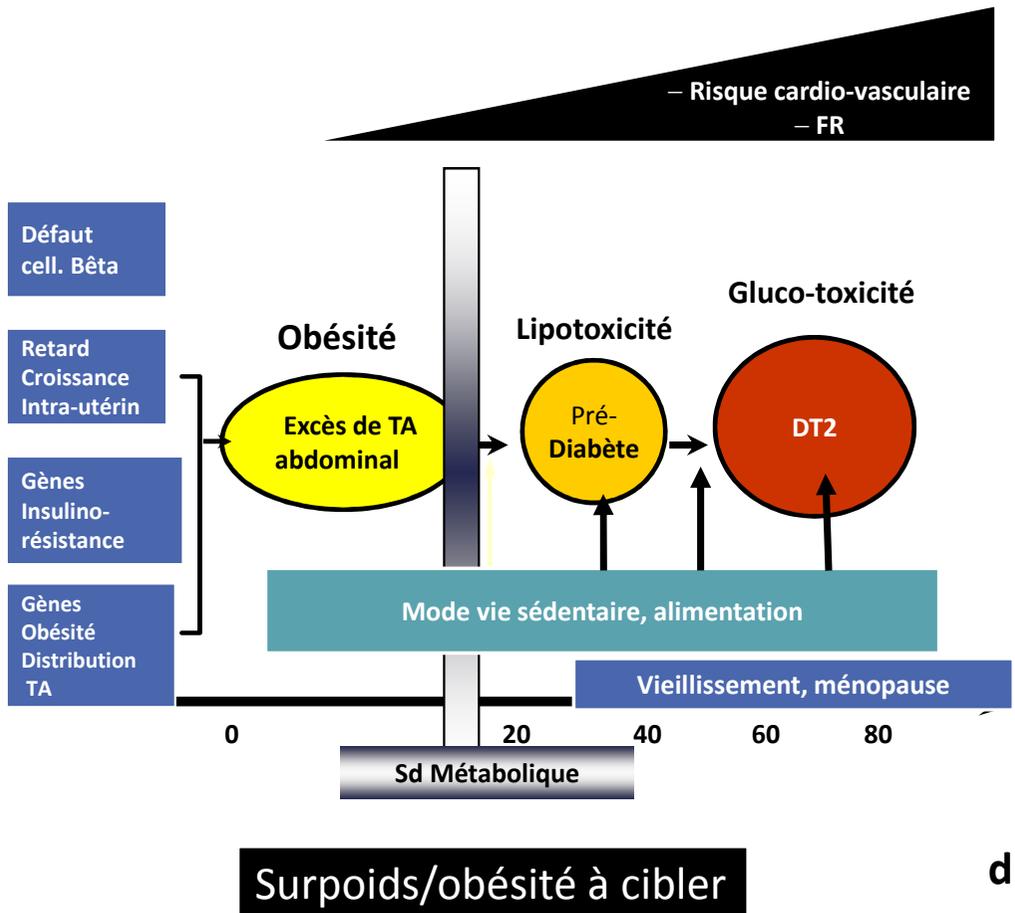
Prévalence du diabète traité  
pharmacologiquement = 4,7%



BEH 2015

- Diabète de type 2 = **90% des cas de diabète**
- **Poids des complications**
  - 1<sup>ère</sup> cause **d'insuffisance rénale terminale** en Europe
  - 1<sup>ère</sup> cause de cécité de l'adulte avant 60 ans
  - Près de 17 000 hospitalisations par an pour **AVC**
  - Plus de 12 000 personnes diabétiques hospitalisées pour **infarctus du myocarde**
  - 8 000 **amputations** par an
  - Plus de **34 500 décès annuels**
  - **1 décès sur 12 en région Grand Est**
- **Coût annuel directement lié au diabète** et à ses complications s'élève à **7,7 milliards d'euros** en 2013

# Le diabète de type 2 est diagnostiqué tardivement



Klein R, 1992 Diabetes Care

# Recommandations HAS 2015

## Population générale

Les sujets symptomatiques ou asymptomatiques pour lesquels un dépistage du diabète doit être fait répondent au critère suivant :

- âge > 45 ans ;

et un ou plusieurs des marqueurs et/ou facteurs de risque de diabète suivants :

- **surpoids**, défini par un IMC  $\geq 28$  kg/m<sup>2</sup> ;
- **sédentarité**, définie par l'absence d'activité physique régulière (30 minutes, 3 fois par semaine) ;
- **origine géographique** non caucasienne et/ou migrante ;
- **antécédent personnel** de diabète gestationnel ou d'accouchement d'un ou plusieurs enfants de poids de naissance > 4 kg ;
- **antécédent familial** de diabète chez un apparenté du 1<sup>er</sup> degré (père, mère, fratrie) ;
- **traitement en cours ou un antécédent de diabète induit** (antipsychotiques atypiques, corticoïdes, etc.) ;
- **anomalie de la glycorégulation ou prédiabète** (glycémie à jeun comprise entre 1,10 g/l (6,1 mmol/l) et 1,26 g/l (7,0 mmol/l)).

## Population à haut risque cardiovasculaire

Le diabète de type 2 doit également être recherché chez les sujets ayant des facteurs de risque cardiovasculaire, répondant au critère suivant :

- âge > 45 ans ;

et un ou plusieurs des marqueurs de risque de diabète suivants :

- **hypertension artérielle traitée ou non traitée**, définie par une pression artérielle systolique > 140 mmHg et/ou une pression artérielle diastolique > 90 mmHg et/ou une hypertension artérielle connue traitée ;
- **dyslipidémie traitée ou non traitée**, définie par une HDL-cholestérolémie < 0,35 g/l (0,9 mmol/l) ou une triglycéridémie > 2 g/l (2,3 mmol/l).

## Population en situation de précarité

Le diabète de type 2 doit être recherché chez les sujets répondant au critère suivant :

- âge > 45 ans ;

et aux caractéristiques suivantes :

- **précarité** définie par un score EPICES > 30<sup>72</sup>
- **avec ou sans autre marqueur de risque associé.**

Moyen : glycémie veineuse (+ 2<sup>ème</sup> détermination)



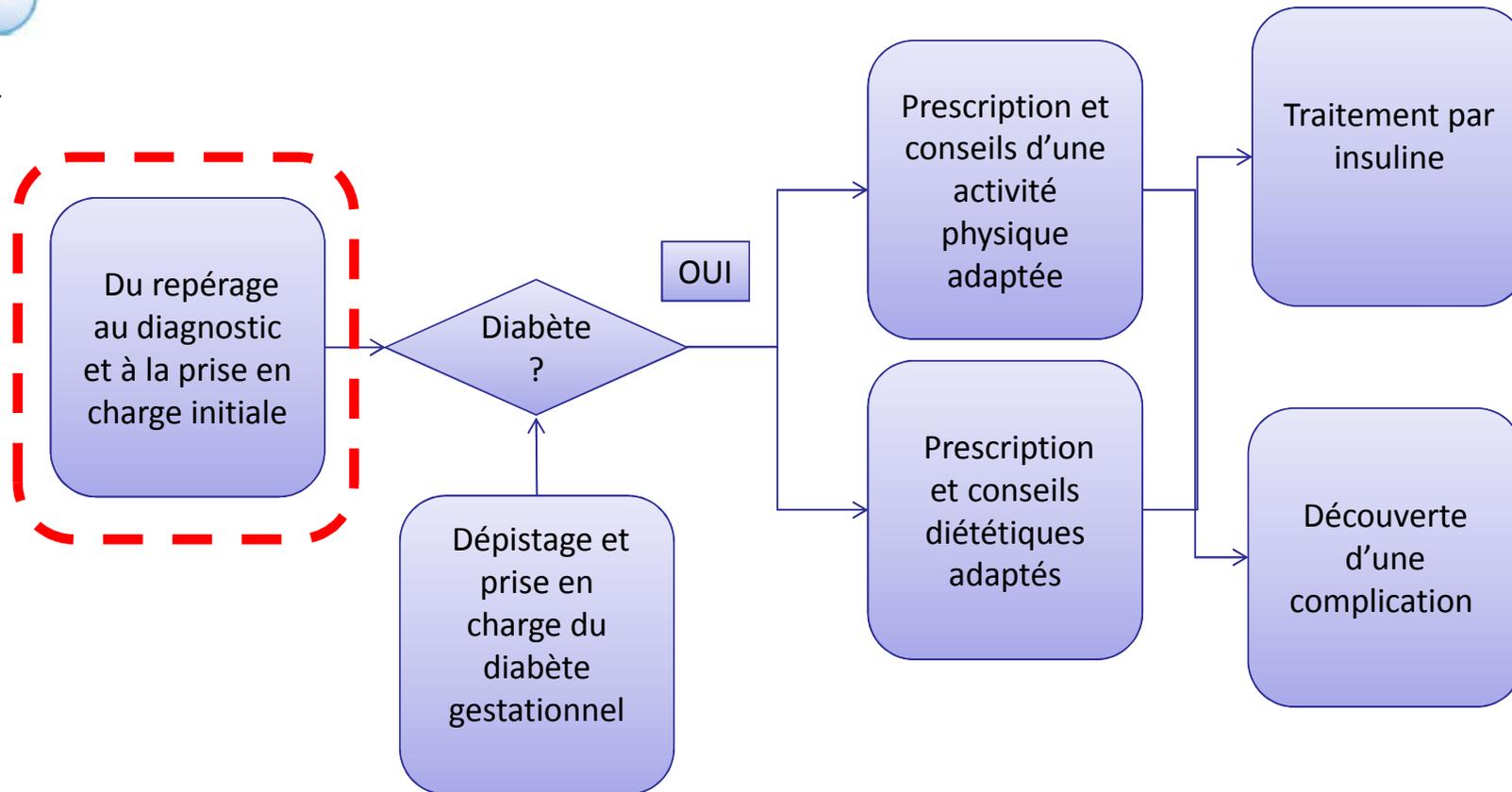
# Parcours de soins et diabète de type 2 : 6 étapes clés

## Education thérapeutique intégrée aux soins

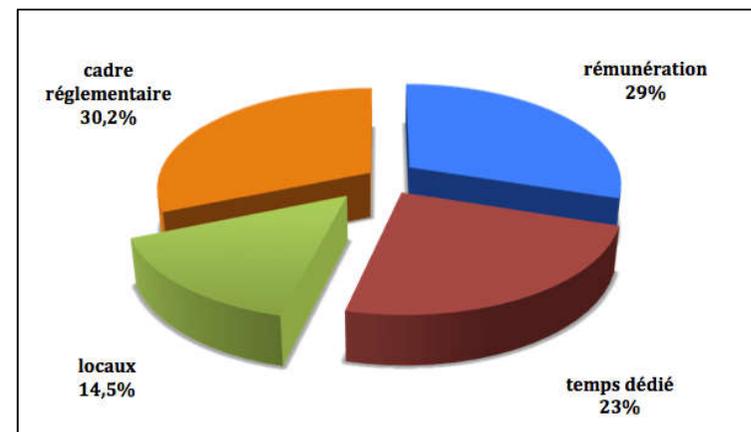
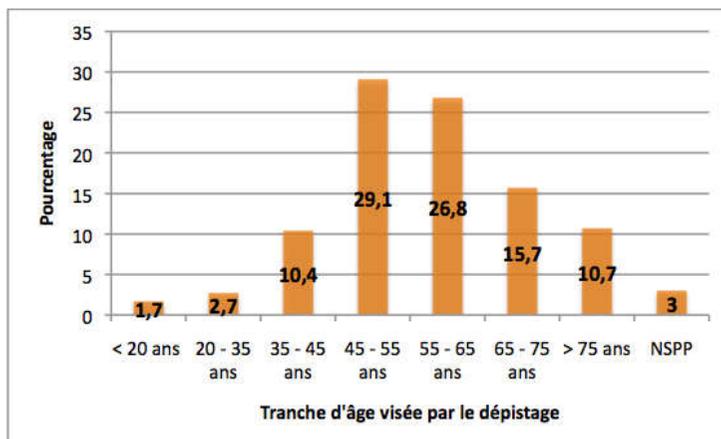
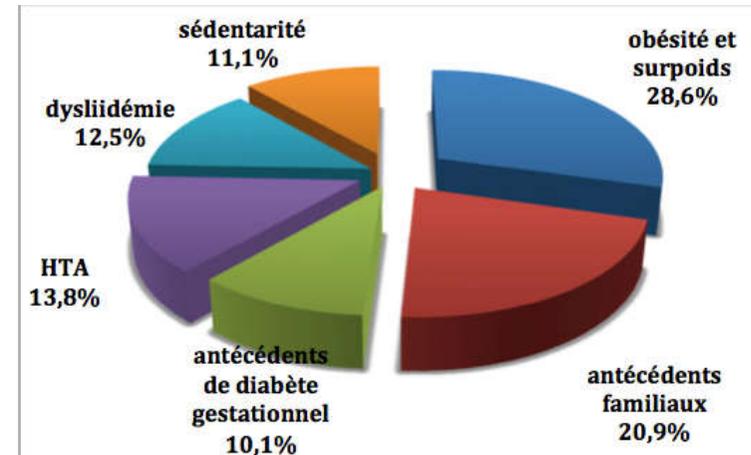
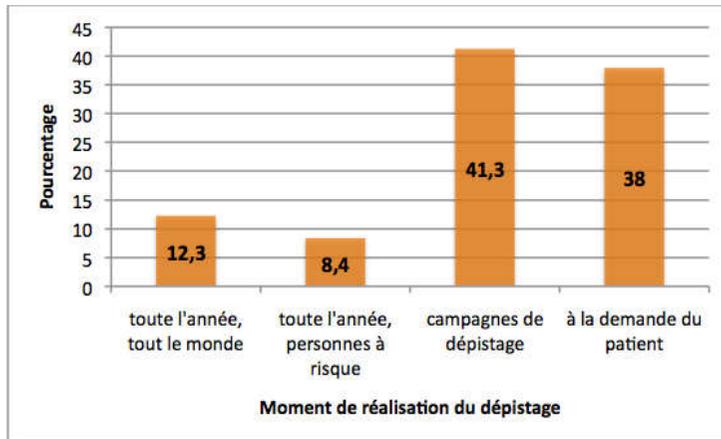
Position 2017 de la  
Société  
francophone  
f du  
diabète



HAS 2014



# Enquête sur les pratiques des pharmaciens d'officine en Lorraine pour le dépistage du diabète de type 2





# Intérêt du score FINDRISC

**LORDIAMM**  
FEDERATION LORRAINE  
DES RESEAUX ET STRUCTURES SPECIALISEES DANS LA  
COORDINATION DES SOINS, L'EDUCATION THERAPEUTIQUE  
DU PATIENT ET LA FORMATION POUR LE DIABETE, L'OBESITE,  
LES MALADIES METABOLIQUES ET LA NUTRITION

## Diabète : Evaluez votre risque

(grille « Finnish Diabetes Risk Score », d'après Lindström et al., Finnish Diabetes Association)

• Date du dépistage : ... / ... / .....      • Sexe (cocher svp)  
• Lieu : .....      Femme      Homme

-----

**Veillez répondre aux 8 questions suivantes :**

- Quel âge avez-vous ?  
moins de 45 ans      0 point  
entre 45 et 54 ans      2 points  
entre 55 et 64 ans      3 points  
plus de 65 ans      4 points
- Quel est votre indice de masse corporelle (BMI ou IMC) ?  
(calculé par le professionnel de santé si besoin)  
moins de 25 kg/m<sup>2</sup>      0 point  
entre 25 et 30 kg/m<sup>2</sup>      1 point  
plus de 30 kg/m<sup>2</sup>      3 points
- Quel est votre tour de taille ?  
(mesuré par le professionnel de santé)  
**Hommes**  
moins de 94 cm      0 point  
94 - 102 cm      3 points  
plus de 102 cm      4 points  
**Femmes**  
moins de 80 cm      0 point  
80 - 88 cm      3 points  
plus de 88 cm      4 points
- Pratiquez-vous au moins 30 min d'activité physique par jour (au travail ou durant vos loisirs) ?  
oui      0 point  
non      2 points
- Mangez-vous des légumes et des fruits tous les jours ?  
oui      0 point  
non      1 point
- Consommez-vous des médicaments contre l'hypertension ?  
non      0 point  
oui      2 points
- Vous a-t-on déjà découvert un taux de sucre sanguin élevé ?  
non      0 point  
oui      5 points
- Un membre de votre famille proche est-il atteint de diabète ?  
non      0 point  
oui, un grand-parent, une tante, un oncle, un cousin      3 points  
oui, un parent, un frère, une sœur ou un enfant      5 points

**ADDITONNEZ LE TOTAL DES POINTS POUR CALCULER VOTRE RISQUE DE DÉVELOPPER UN DIABÈTE DE TYPE 2 DANS LES 10 ANS**

TOTAL DE VOS POINTS : .....

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| - <7 risque très faible | 1 personne sur 100 |
| - 7-11 risque faible    | 1 personne sur 25  |
| - 12-14 risque modéré   | 1 personne sur 6   |
| - 15-20 risque élevé    | 1 personne sur 3   |
| - >20 risque très élevé | 1 personne sur 2   |

Mesures (faites à ... h ... )  
Taille : ..... m    Poids : ..... Kg  
IMC/BMI : .....  
Tour de taille : ..... cm

Glycémie (taux de sucre) capillaire :  
à jeun    non à jeun  
..... mg/dl ou ..... g/l

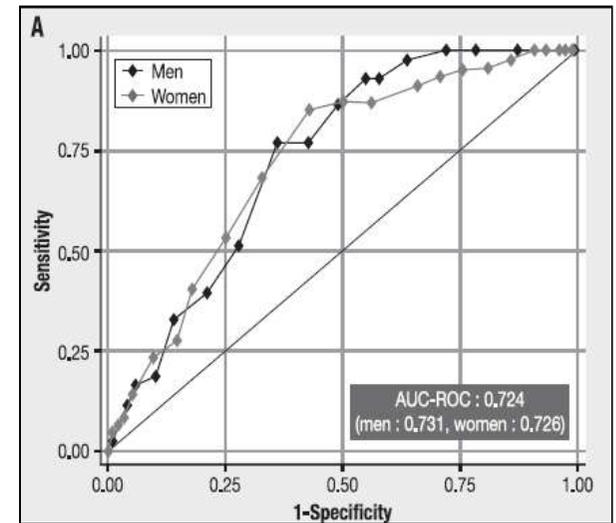
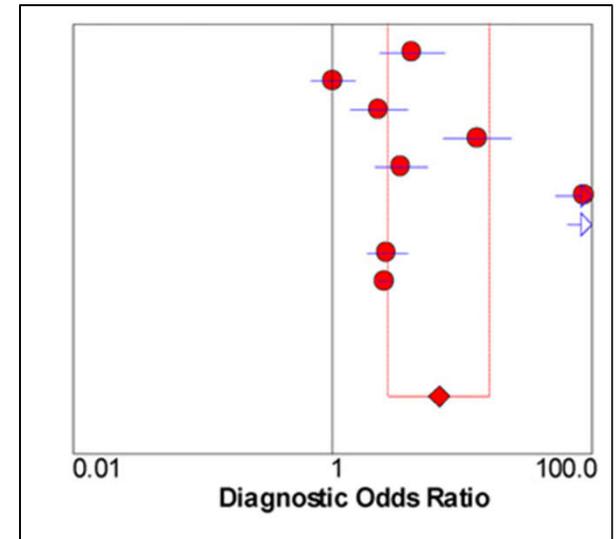
Parlez-en avec votre médecin, surtout si vous avez un risque élevé !

Fiche conçue par l'association LORDIAMM  
14, Boulevard du 21ème Régiment d'Aviation 54000 Nancy - France  
tel : + 33 (0) 3 83 39 00 26 - fax : + 33 (0) 3 83 22 75 89

**Additionnez le total des points pour calculer votre risque de développer un diabète de type 2 dans les 10 ans**

TOTAL DE VOS POINTS : .....

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| - <7 risque très faible | 1 personne sur 100 |
| - 7-11 risque faible    | 1 personne sur 25  |
| - 12-14 risque modéré   | 1 personne sur 6   |
| - 15-20 risque élevé    | 1 personne sur 3   |
| - >20 risque très élevé | 1 personne sur 2   |



Lindström J, Diabetes Care 26:725–731, 2003 /Brown N, 2012, Diab Res Clin Pract / Makrilakis K, 2011, Diabetes Metabol

# Campagnes de sensibilisation au dépistage précoce du diabète

*Collaborations Lorraine / Luxembourg / Belgique*

- **2008** : Projet Edudora<sup>2</sup> ou «EDUcation thérapeutique et préventive face au Diabète et à l'Obésité à Risque chez l'Adulte et l'Adolescent».
- **2005, 2006, 2007, 2008, 2010 et 2011** : Organisation de plusieurs actions « grand public » dont des campagnes de sensibilisation au dépistage précoce du diabète.
- **2007** : Introduction en d'un outil évaluant le risque de diabète de type 2 → le score **Findrisc**.
- Acteurs spécifiques en Lorraine : les **pharmaciens d'officine**.



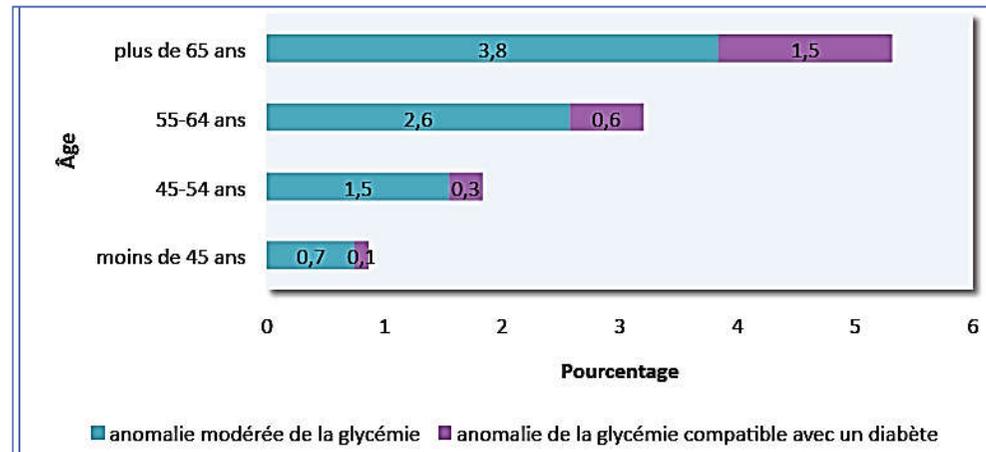
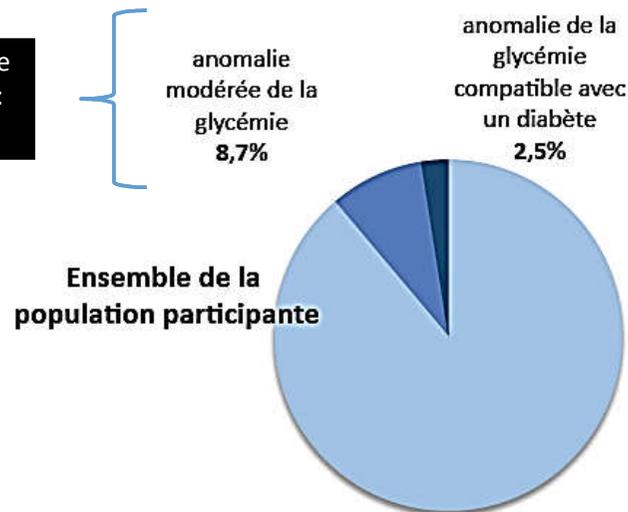
## OBJECTIFS DE L'ETUDE :

- Analyser les données épidémiologiques de plusieurs campagnes de dépistage du diabète réalisées successivement en 2007, 2008 et 2010.
- Évaluer la concordance du score Findrisc avec les données du dépistage par glycémie capillaire.

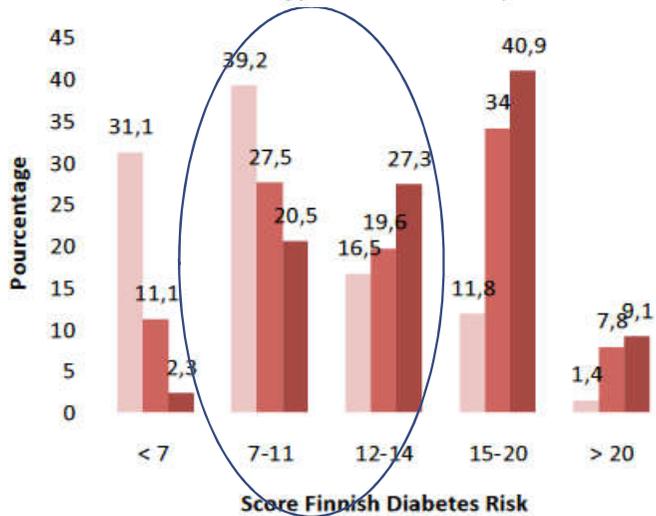
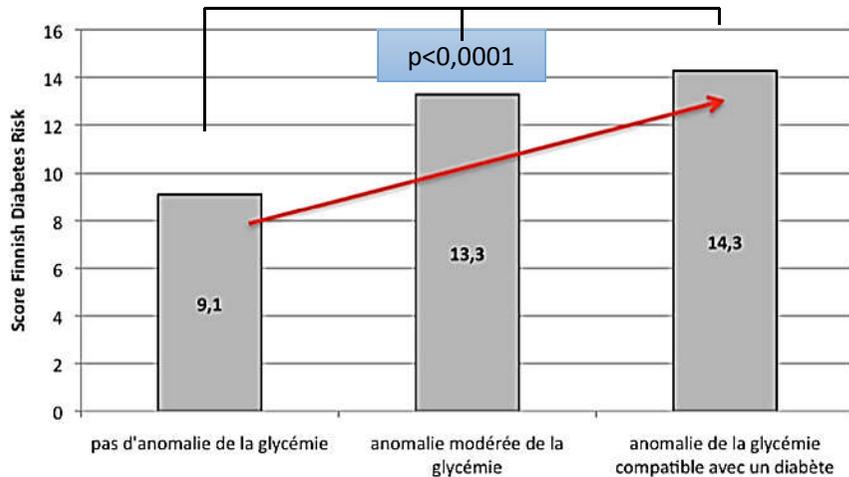
# Impact des 3 campagnes

|   | 2007         | 2008         | 2010         |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Individu à jeun / non à jeun (%)                              | 27,5 / 72,5  | 22,6 / 77,4  | 25,3 / 74,7  |
| Glycémie capillaire moyenne (mg/dl)                           | 109,2 ± 33,1 | 100,4 ± 32,5 | 104,9 ± 29,2 |
| <i>Pas d'anomalie de la glycémie (%)</i>                      | 84,0         | 89,4         | 90,2         |
| <i>Anomalie modérée de la glycémie (%)</i>                    | 12,4         | 7,9          | 7,9          |
| <i>Anomalie de la glycémie compatible avec un diabète (%)</i> | 3,6          | 2,7          | 1,9          |
| <i>Anomalies glycémiqes (%)</i>                               | <b>16,0</b>  | <b>10,6</b>  | <b>9,8</b>   |

Anomalies de la glycémie : 11,3 %



# Quel outil / procédure de dépistage ?



## Concordance pour 3 classes Findrisc vs 3 classes de niveaux glycémiques

| Classes Findrisc            | pas d'anomalie de la glycémie | anomalie modérée de la glycémie | anomalie de la glycémie compatible avec un diabète | Total (n)     |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--|---------------|
| <b>≤14 (n)</b>              | <b>1352</b>                   | <b>89</b>                       | <b>22</b>  | 1463          |
| (% ligne)                   | 92,41                         | 6,08                            | 1,5  |               |
| (% col)                     | 86,78                         | 58,17                           | 50   |               |
| <b>15 - 20 (n)</b>          | <b>184</b>                    | <b>52</b>                       | <b>18</b>  | 254           |
| (% ligne)                   | 72,44                         | 20,47                           | 7,09   |               |
| (% col)                     | 11,81                         | 33,99                           | 40,91  |               |
| <b>&gt; 20 (n)</b>          | <b>22</b>                     | <b>12</b>                       | <b>4</b>   | 38            |
| (% ligne)                   | 57,89                         | 31,58                           | 10,53  |               |
| (% col)                     | 1,41                          | 7,84                            | 9,09   |               |
| Statistique                 | Valeur                        | ASE                             | Intervalle de confiance à 95 %                     |               |
| Coeff. simple Kappa         | 0,1988                        | 0,0262                          | 0,1475   | 0,2502        |
| <b>Coeff. pondéré Kappa</b> | <b>0,2235</b>                 | <b>0,027</b>                    | <b>0,1706</b>                                      | <b>0,2764</b> |

L'accord entre les 2 examens avec un kappa pondéré entre 0.21 et 0.40 est qualifié de faible.

# Dépistage du diabète de type 2 par les pharmaciens d'officine en région Grand Est

## Objectifs

### Général

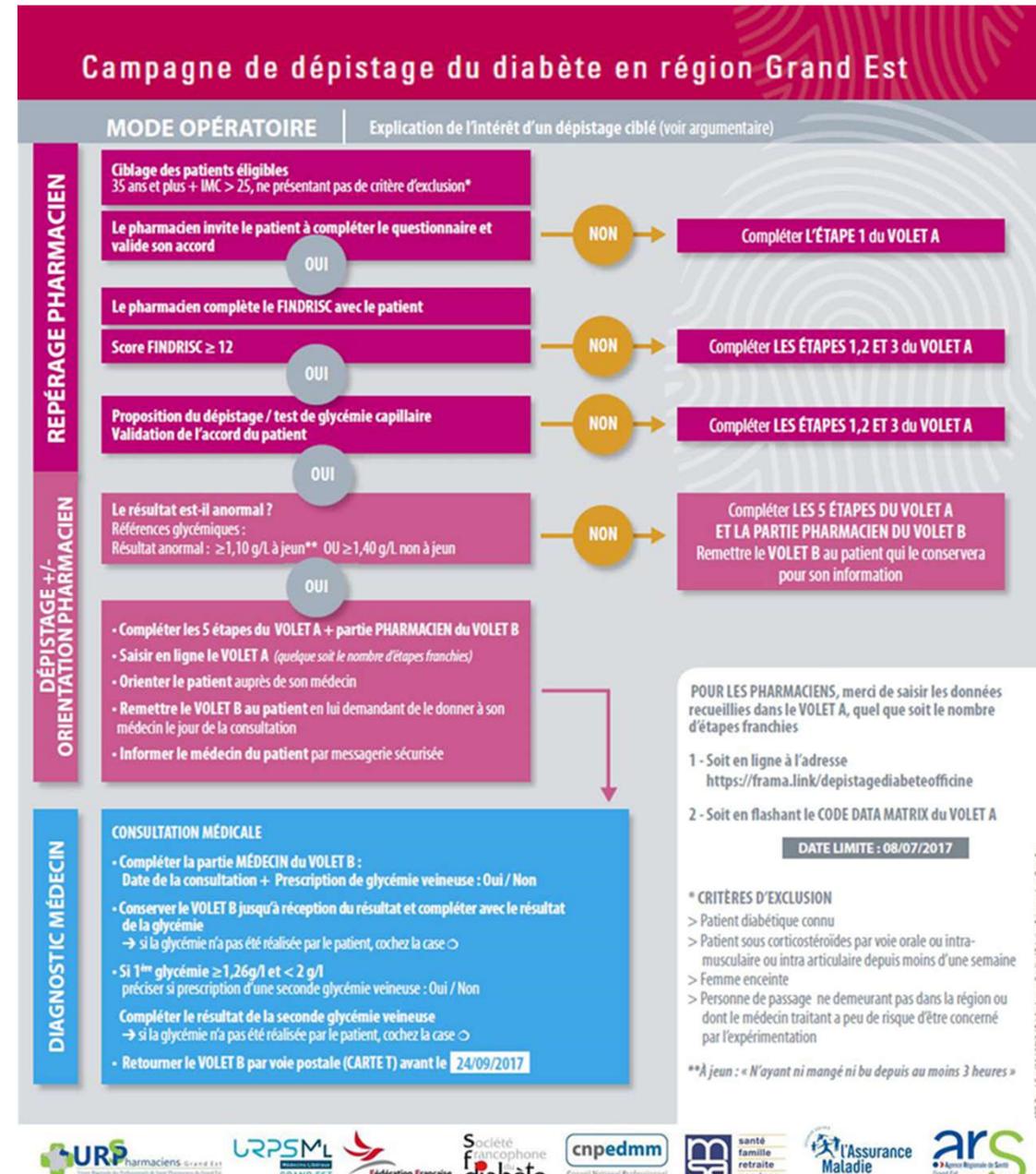
- Optimiser le diagnostic précoce des patients diabétiques de type 2 dans le cadre d'une coopération pharmacien-médecin

### Spécifiques

- Repérer des patients à risque
- Dépister des patients à risque par mesure de glycémie capillaire
- Confirmer le diagnostic du diabète par glycémie veineuse
- Mesurer l'efficacité de la stratégie de dépistage mise en œuvre en officine

### Secondaires

- Déceler un pré-diabète et mettre en place des mesures de prévention
- Mesurer l'adhésion des patients
- Evaluer l'efficacité de la coopération interprofessionnelle



**NT (Mode opératoire au dos)**

macien, quelque soit le nombre d'étapes franchies / **Date limite de saisie : 08/07/2017**

**RISQUE** (révision)  OUI  NON

OUI  NON

OUI  NON

**R. Quel est votre indice de masse corporelle (IMC) ?**

au-dessous de 25  de 25 à 30  plus de 30

0 point  
1 point  
3 points

**TOTAL** \_\_\_\_\_ points

**Je suis assisté(e)**

0 point  
1 point  
2 points  
3 points  
4 points

**u moins un membre de votre**

0 point

de parents, amis, les enfants, 3 points  
5 points

**du nombre ?**

0 point  
3 points  
4 points

**activité corporelle par jour ?**

0 point  
2 points

**ments, des légumes ou du pain**

0 point  
1 point

**ments contre l'hypertension ?**

0 point  
2 points

**diabète trop élevés dans le**

0 point  
5 points

**ETAPE 3/5** -> Résultat du test FINDRISC

Eligibilité du patient au test de glycémie capillaire (score >= 12)  OUI  NON

Si le patient est éligible au test de glycémie capillaire

Accord de la personne pour la réalisation du test :  OUI  NON

Si **NON**, pourquoi :

- manque de temps :  OUI  NON

- démarche jugée inutile :  OUI  NON

- autre raison : \_\_\_\_\_

**ETAPE 4/5** -> DÉPISTAGE DU DIABÈTE

Caractéristiques patient

Sexe :  H  F Âge : \_\_\_\_\_ ans

Taille : \_\_\_\_\_ cm Poids : \_\_\_\_\_ kg IMC : \_\_\_\_\_

Date de réalisation : . . . / . . . / . . .

Heure de réalisation : . . . h . . .

Heure de la dernière prise alimentaire : . . . h . . .

Résultat de la glycémie capillaire : . . . . . g/L

Résultat du test :  normal  anormal

**Rappel des seuils anormaux de glycémie**

|                                |            |
|--------------------------------|------------|
| Si le patient est à jeun* > 3H | ≥ 1,10 g/L |
| Si le patient n'est pas à jeun | ≥ 1,40 g/L |

\*A jeun : depuis le réveil et/ou depuis au moins 3 heures

**ETAPE 5/5** -> TRACABILITÉ

Nom du lecteur : \_\_\_\_\_

N° de série du lecteur : \_\_\_\_\_

N° de lot de la bandelette : \_\_\_\_\_

Date de péremption du lot de bandelette : \_\_\_\_\_

Numéro FINESS de l'officine (9 numéros) : . . . / 2 / . . . . . / . . .

Nom du pharmacien ayant effectué le test : \_\_\_\_\_

**QUESTIONNAIRE SAISIE EN LIGNE**

Date limite : 08/07/2017

VEUILLEZ REMPLIR LE QUESTIONNAIRE EN LIGNE à l'adresse : <https://trama.link/depistagediabeteofficine> OU en flasant le CODE DATA MATRIX ci-contre



**ID PATIENT**

**VOLET B**

**DÉTACHABLE**

**PARTIE À COMPLÉTER PAR LE PHARMACIEN**  
quelque soit le résultat de la glycémie capillaire

Si le résultat est normal : remettre le VOLET B au patient qui le conservera pour son information.

Si le résultat est anormal : informer le médecin par message sécurisé et remettre le VOLET B au patient qui le donnera au médecin lors de la consultation.

Date de réalisation : . . . / . . . / . . . Heure de réalisation : . . . h . . .

Heure de la dernière prise alimentaire : . . . h . . .

Résultat de la glycémie capillaire : . . . . . g/L

Résultat du test :  normal  anormal

**Rappel des seuils anormaux de glycémie**

|                                |            |
|--------------------------------|------------|
| Si le patient est à jeun* > 3H | ≥ 1,10 g/L |
| Si le patient n'est pas à jeun | ≥ 1,40 g/L |

\*A jeun : depuis le réveil et/ou depuis au moins 3 heures

**TRACABILITÉ**

Nom du lecteur : \_\_\_\_\_

N° de série du lecteur : \_\_\_\_\_

N° de lot de la bandelette : \_\_\_\_\_

Date de péremption du lot de bandelette : \_\_\_\_\_

**PARTIE À COMPLÉTER ET À RETOURNER PAR LE MÉDECIN**  
quelque soit le(s) résultat(s) / **Date limite : 24/09/2017**

Date de consultation : . . . / . . . / . . .

Prescription glycémie veineuse :  OUI  NON

Conserver le VOLET B jusqu'au retour des résultats

Résultat de la 1<sup>re</sup> glycémie veineuse : . . . . . g/L OU . . . . . mmol/L

> Si glycémie non réalisée par le patient : cochez ici

Prescription d'une 2<sup>me</sup> glycémie veineuse si résultat de la 1<sup>re</sup> glycémie >= 1,26 g/l < 2g/l :  OUI  NON

Résultat de la 2<sup>me</sup> glycémie veineuse de confirmation : . . . . . g/L OU . . . . . mmol/L

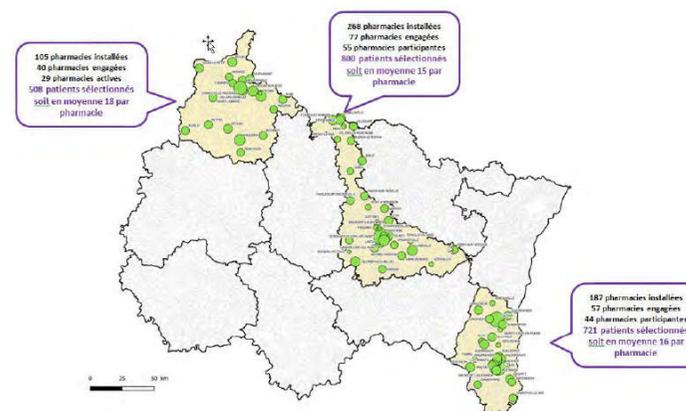
> Si glycémie non réalisée par le patient : cochez ici

**ID PATIENT**

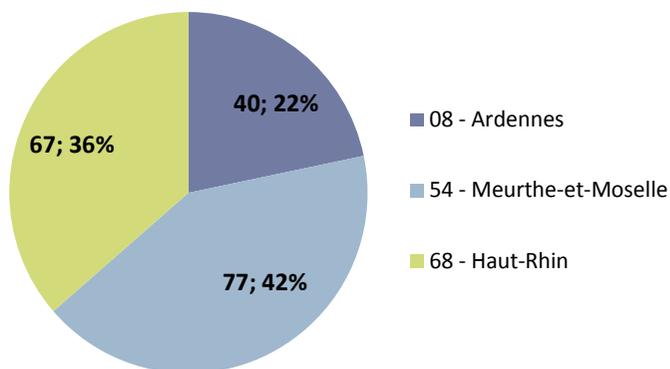
- Formulaire de recueil de données
- VOLET A → format PAPIER complété par le PHARMACIEN puis saisi sur SOLEN
- VOLET B :
  - Partie haute complétée par le PHARMACIEN et remis au PATIENT avec consignes → conserver si glycémie normale, consulter son médecin traitant si glycémie anormale
  - Partie basse complétée par le MEDECIN TRAITANT : retour postal par carte T

# Procédures

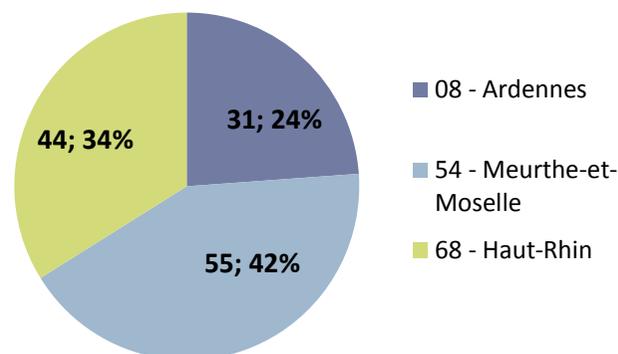
# Répartition des pharmacies participantes sur le territoire



Nombre de pharmacies engagées



Nombre de pharmacies participantes

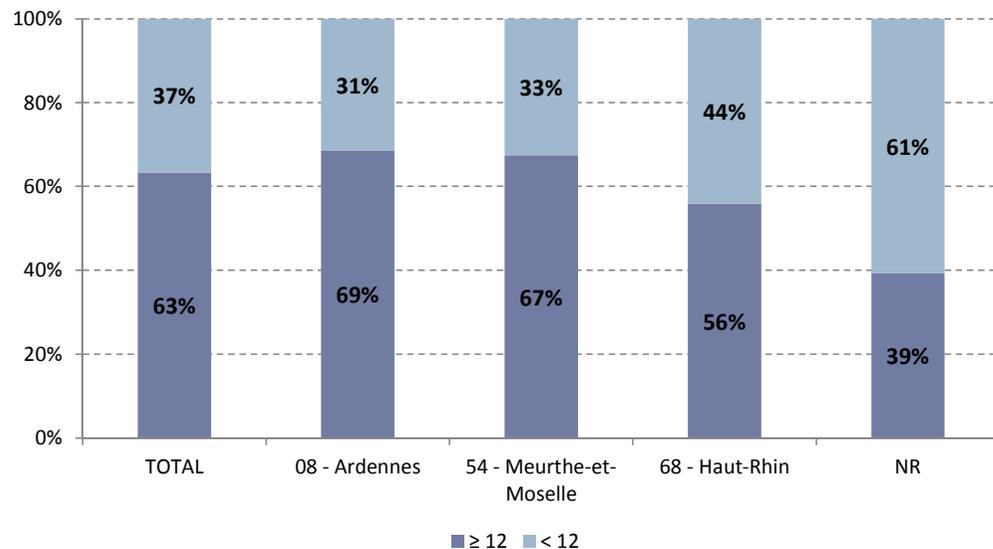


Un taux de participation des pharmacies inférieur à celui escompté  
**130 pharmacies actives** vs 338 prévues dans le protocole

# Sujets et données du score FINDRISC

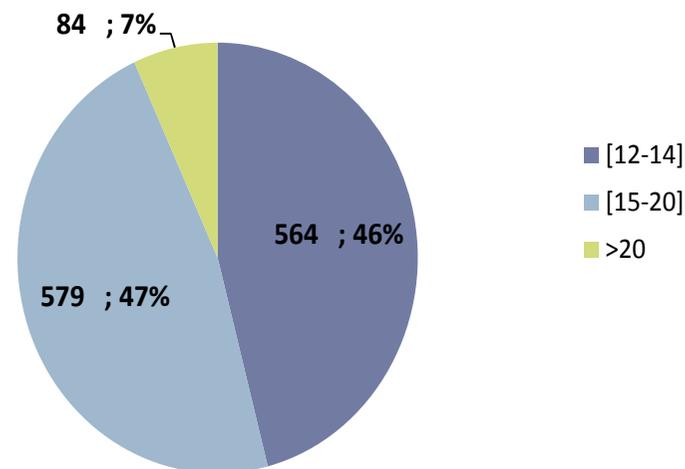
Un objectif presque atteint en termes d'inclusion des patients :  
2 060 patients contre 2 140 prévus par le protocole

Résultat du FINDRISC, au global et par département (n=1937)



**63% des patients (N=1227/1937)  
ont un FINDRISC ≥ 12 →  
éligibles à la glycémie capillaire**

Répartition des patients par  
tranche de score FINDRISC  
(≥12, N=1227)

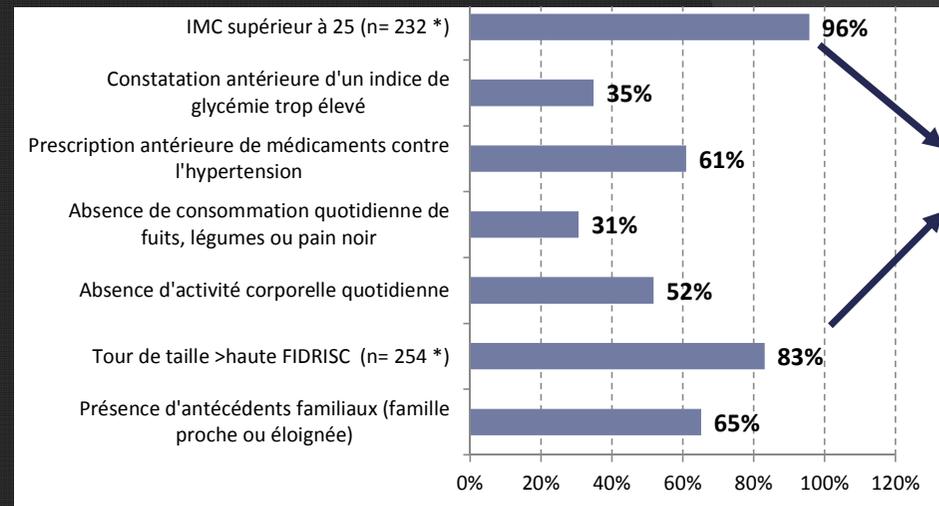


Les patients avec un Findrisc ≥ 12  
se répartissent à parts égales entre les  
tranches de score [12-14] et [15-20]

# Résultats de la glycémie capillaire

**22,1% des sujets** avec un FR  $\geq 12$  (n=261) présentent une glycémie capillaire anormale

- Acceptation de la glycémie = **96,5% (1 179)**
- Plus élevé chez les **hommes (24% vs 21% chez les femmes)**
- **Age moyen 63 ans**
- CG anormales : **17% pour un score FR entre 12 et 14, 25% pour score entre 15 et 20 et 39% pour un score >20.**
- GC anormales **plus important chez les sujets à jeun (28% vs 16% pour les patients non à jeun).**



**Facteurs de risque chez les patients avec une glycémie capillaire anormale**



# Résultats synthétiques

En partant de 261 sujets dépistés

|   | Volets B carte<br>T | Appels<br>confraternels | Relances<br>pharmaciens | TOTAL     | % par rapport<br>au 261 GC<br>anormales | % par rapport<br>aux résultats<br>de GV<br>disponibles |
|---|---------------------|-------------------------|-------------------------|-----------|---|--|
| <i>Nb total</i>   | 54                  | 21                      | 244<br>(93 pharmacies)  | 319       |   |  |
| <i>Nb d'ID patients avec consultation médicale</i>  | 14                  | 4                       | 40                      | 58        | 22%                                     |  |
| <i>Nb de résultats de glycémie veineuse disponibles</i>   | 13                  | 4                       | 22                      | 39        | 15%                                     |  |
| <b>Résultats normaux</b>  | 7                   | 3                       | 11                      | 21        | 8%                                      | 54%  |
| <b>Diagnostics prédiabète</b>   | 4                   | 0                       | 2                       | 6         | 2%                                      | 15%  |
| <b>Diagnostics diabète</b>  | 2                   | 1                       | 2                       | 5         | 2%                                      | 13%  |
| <b>Résultats incomplets (absence résultat<br/>2ème glycémie) - diagnostic indéterminé<br/>diabète/pré-diabète</b> | 0                   | 0                       | 7                       | 7         | 3%                                      | 18%  |
| <b>Total diagnostics diabète / pré-diabète</b>  | <b>6</b>            | <b>1</b>                | <b>11</b>               | <b>18</b> | <b>7%</b>                               | <b>46,2%</b>   |

# Confirmation de l'utilité de l'outil FINDRISC

**Repérage des sujets à risque de DT2 par le score FINDRISC chez 19 951 (parmi 105 825) boulangers-pâtisseries français (enquête téléphonique)**

**Diabète : Évaluez votre risque**  
(grille « French Diabetes Risk Score » d'après Lindström et al., Finnish Diabetes Association)

• Date du dépistage: .../.../... • Sexe (cocher svp)  
 • Lieu : ..... Femme Homme

Veuillez répondre aux 8 questions suivantes :

|   |   |
|---|---|
| 1. Quel âge avez-vous ?<br>moins de 45 ans 0 point<br>entre 45 et 64 ans 2 points<br>plus de 64 ans 4 points  | 6. Consommez-vous des médicaments contre l'hypertension ?<br>non 0 point<br>oui 2 points  |
| 2. Quel est votre indice de masse corporelle (IMC ou IMC) ?<br><small>(calculé par le professionnel de santé si besoin)</small><br>moins de 25 kg/m <sup>2</sup> 0 point<br>entre 25 et 30 kg/m <sup>2</sup> 1 point<br>plus de 30 kg/m <sup>2</sup> 3 points | 7. Vous a-t-on déjà découvert un taux de sucre sanguin élevé ?<br>non 0 point<br>oui 2 points   |
| 3. Quel est votre tour de taille ?<br><small>(mesuré par le professionnel de santé)</small><br>Hommes : moins de 94 cm 0 point<br>plus de 94 cm 2 points  | 8. Un membre de votre famille proche est-il atteint de diabète ?<br>oui, un grand-parent, une tante, un oncle, un cousin ou, un parent, un frère, une sœur ou un enfant 3 points<br>non 0 point |

ADDITIONNEZ LE TOTAL DES POINTS POUR CALCULER VOTRE RISQUE DE DÉVELOPPER UN DIABÈTE DE TYPE 2 DANS LES 10 ANS

TOTAL DE VOS POINTS : .....

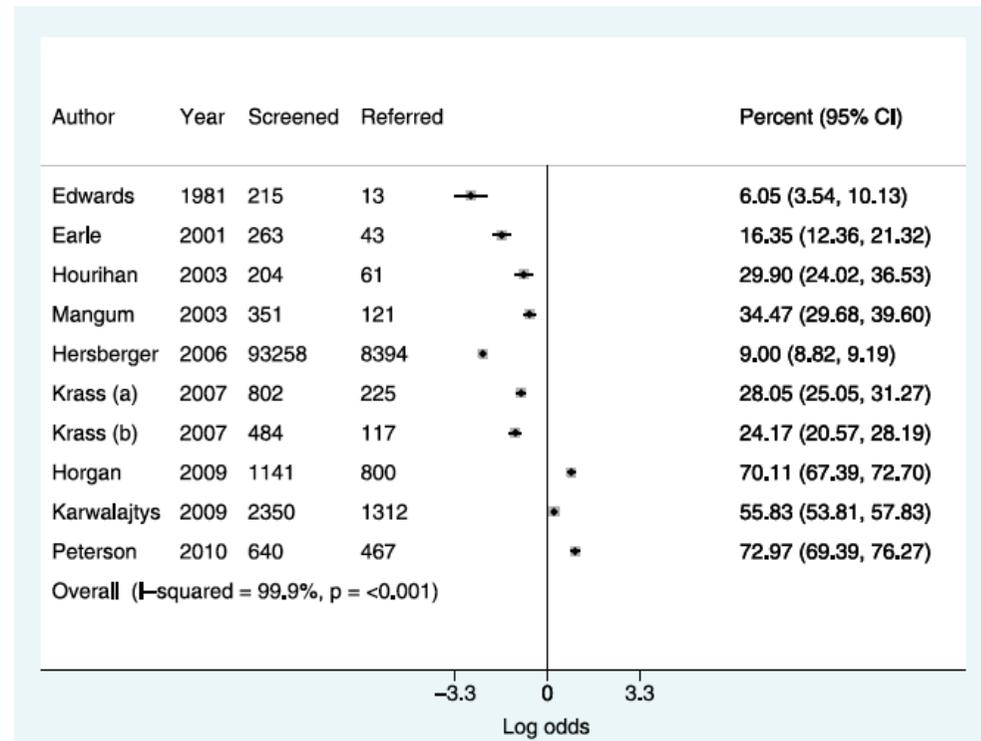
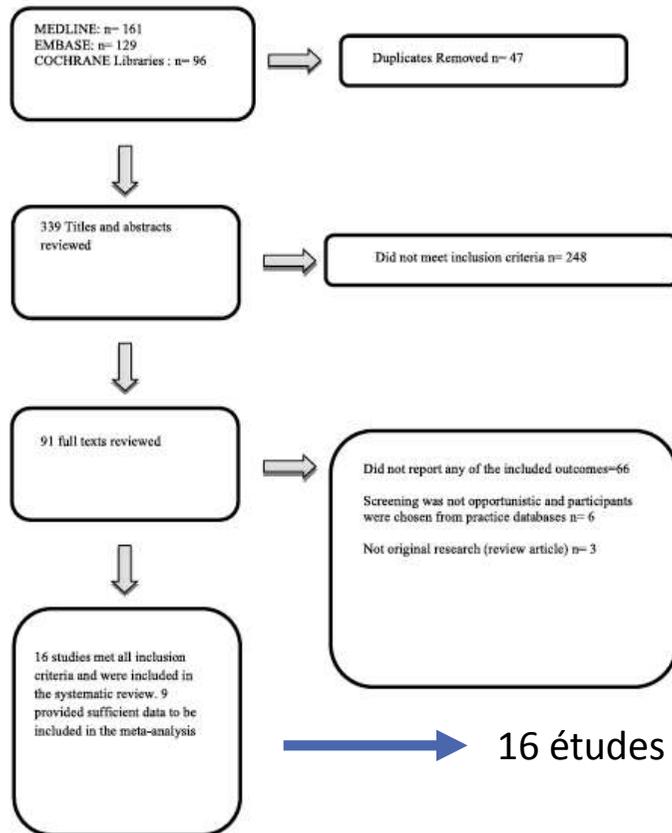
|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| - <7 risque très faible | 1 personne sur 100 |
| - 7-11 risque faible    | 1 personne sur 25  |
| - 12-14 risque modéré   | 1 personne sur 6   |
| - 15-20 risque élevé    | 1 personne sur 3   |
| - >20 risque très élevé | 1 personne sur 2   |

| Score FINDRISC            | N sujets    | %          |
|---------------------------|-------------|------------|
| Très faible               | 11854       | 59,4       |
| Faible                    | 5784        | 29,0       |
| <b>Modéré</b>             | <b>1511</b> | <b>7,6</b> |
| <b>Elevé à très élevé</b> | <b>802</b>  | <b>4</b>   |
| Total 19951               |             | 100        |

- **Risque équivalent** à celui de la population française.
- Les sujets **les plus à risque** : **≥ 45 ans**, au moins un FR « standard » de diabète, travail à **temps partiel et dans le secteur de la vente** (vs temps complet et secteur de production,  $P < 0,0001$ ).
- Mise en œuvre possible de **programmes ciblés d'accompagnement et de coaching** centrés sur les modifications du mode de vie.

# Difficultés rencontrées

## Confirmation biologique insuffisante et freins à l'entrée dans le parcours de soins



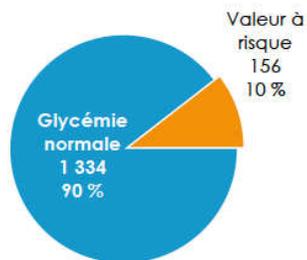
Difficultés pour entrer dans le parcours de soins

# Collaborations Pharmaciens – Médecins opérationnelles

- Pour le dépistage

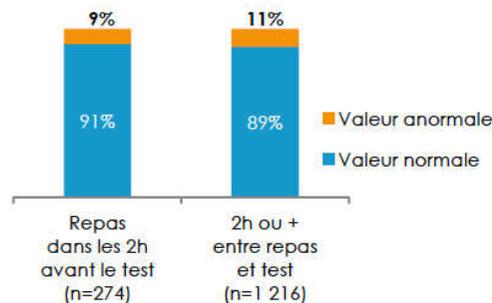
- Pour la prise en charge (thérapeutique, éducation, ...)

Résultats de la glycémie et risque de diabète



Effectif total : 1 490. Non inclus : 7 non-réponses.

Résultats de la glycémie selon le statut à jeun des patients



Effectif total : 1 490. Non inclus : 7 non-réponses.



Campagne URPS-ARS 2014

Table 3. Cardiovascular Outcomes Compared With *Healthy People 2020* Goals.

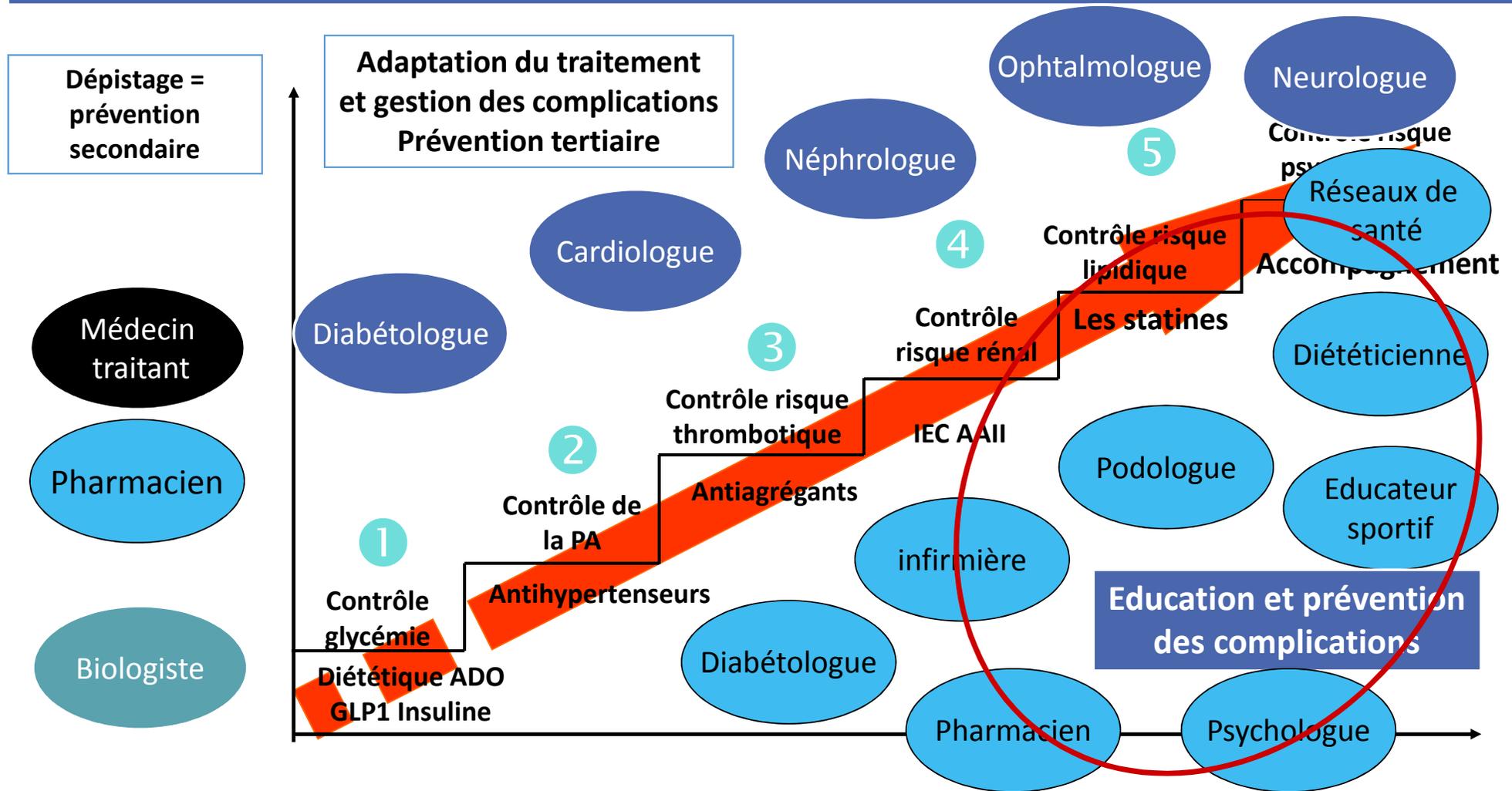
| Outcome Measure                        | Preintervention | Postintervention |
|--|-----------------|------------------|
| Blood pressure <130/80 mm Hg (%)       | 32.04           | 53.88            |
| Blood pressure <140/80 mm Hg (%)       | 42.72           | 61.17            |
| Total cholesterol, mg/dL (mean)        | 183.31          | 166.54           |
| Low-density lipoprotein <100 mg/dL (%) | 57.71           | 69.35            |

<sup>a</sup>Proportion of adults with diabetes whose blood pressure was under control.

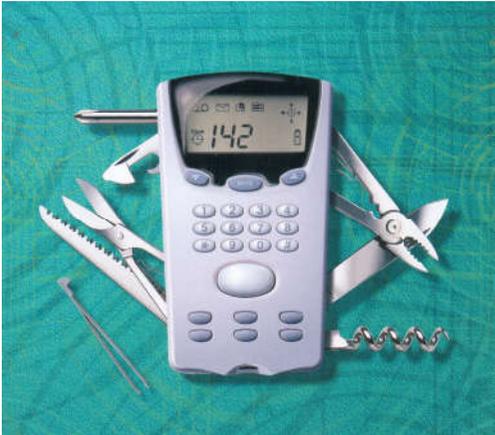
N = 206 patients DT2

Howard-Thompson, 2017, *Annals of Pharmacotherapy*

# Prise en charge du diabète de type 2 : une approche globale multidisciplinaire, y compris pour le dépistage et la prévention



# Conclusions



- **Apport incontestable du repérage/dépistage à point de départ dans les officines et en 2 temps : opérationnel et utile**
  - Entre 5 et 10 % de sujets à risque
  - La **moitié des sujets dépistés** sont soit diabétiques soit hyperglycémiques modérés
- **Des outils utiles, des procédures à améliorer**
  - Critères de repérage pertinents :  $IMC/âge + FINDRISC = \text{Glycémie capillaire}$
- **Opportunité** pour initier le parcours de soins et **améliorer la chaîne de soins** : pas de dépistage sans prise en charge coordonnée !
- **Perspectives** et leviers pour les actions :
  - Etendre le territoire ?
  - Bilan biologique en accès direct ?
  - Mesures de prévention (ETP ?) à proposer pour les (tous) sujets dépistés ?
  - .....

Merci de votre attention !



« Ce n'est pas assez de faire des pas qui doivent un jour conduire au but ; chaque pas doit être en lui-même un but en même temps qu'il vous porte en avant »

W.G. Von Goethe (1749-1832)