

## APPORT DE L'EDUCATION THERAPEUTIQUE SUR LE NIVEAU PSYCHOLOGIQUE DES MALADES DIABETIQUES AU SERVICE DE MEDECINE DE L'HOPITAL DU MALI 2018.

### *Contribution of therapeutic education on the psychological level of diabetic patients in the medical department of the Hospital Mali 2018.*

Dembélé Bakary<sup>1</sup>, Sow Djénéba Sylla<sup>1</sup>, Attaher Ousmane<sup>1</sup>, Diallo Yacouba Lazar<sup>1</sup>, Koné Amadou<sup>1</sup>, Doumbia Nanko<sup>1</sup>, Diarra Balla<sup>2</sup>, Sidibe Assa Traore<sup>1</sup>.

1. Hôpital du Mali, Missabougou, Commune VI du district de Bamako ; 2. Institut Supérieur de Formation et de Recherche Appliquée (ISFRA).

**Correspondant** : Bakary DEMBELE, Hôpital du Mali, Bamako/Mali **E-mail** : [ntodembe@yahoo.fr](mailto:ntodembe@yahoo.fr), **Tel** : (+223) 66 69 07 99, **BP** E3333

#### RESUME

**Objectif**: la prise en charge des malades atteints de diabète se fait en mettant l'accent prioritairement sur la composante « biologique » par rapport aux autres déterminants de la santé à savoir l'aspect psychosocial. Ce travail avait pour objectif d'étudier l'apport de l'éducation thérapeutique sur le niveau psychologique des patients. **Méthode** : une étude transversale, réalisée dans le service de médecine de l'Hôpital du Mali durant le premier semestre 2018 et qui a concerné tous les 115 malades hospitalisés pendant cette période. **Résultats** : parmi ces malades, 52,20% avaient plus de 50 ans, avec 52,2 % de sexe féminin contre 47,8% pour le sexe masculin. La dépression a été constatée chez 64,31% des patients, les patients qui n'ont jamais reçu d'Education Thérapeutique constituaient 67,83%, la corrélation était significative entre le niveau psychologique du patient et sa participation à une éducation thérapeutique avec un coefficient de corrélation  $r = 0,518$  et un niveau  $p < 0,001$ . **Conclusion** : éduquer un patient permet de l'aider à supporter sa maladie et à bien la gérer. Cependant, cette éducation est complexe parce qu'il s'agit d'une véritable formation devant aboutir à un transfert de compétences du soignant vers le soigné. **MOTS CLES** : Apport, Education, Thérapeutique, psychologique, diabète, Hôpital du Mali.

#### ABSTRACT

**Aims**: The management of patients with diabetes is done with a focus on the "biological" component in relation to other determinants of health, namely the psychosocial aspect. This work aimed to study the contribution of therapeutic education to the psychological level of patients. **Method**: a cross-sectional study, carried out in the medical department of the Mali Hospital during the first half of 2018, which concerned all 115 patients hospitalized during this period. **Results**: Among these patients, 52.20% were over 50 years old, with 52.2% female versus 47.8% male. Depression was found in 64.31% of patients, patients who never received a Therapeutic Education constituted 67.83%, the correlation was significant between the psychological level of the patient and his participation in a therapeutic education with a correlation coefficient  $r = 0.518$  and a level  $p < 0.001$ . **Conclusion**: Educating a patient can help him cope with and manage his illness. However, this education is complex because it is a real training leading to a transfer of skills from the caregiver to the care. **KEYWORDS**: Contribution, Education, Therapeutic, Psychological, Diabetes, Hospital Mali

#### INTRODUCTION

Les maladies chroniques comme les maladies cardio-vasculaires, les cancers, les maladies respiratoires, mais aussi les maladies endocriniennes comme le diabète, sont responsables de 63% des décès dans le monde (soit 36 millions sur 57 millions de décès)[1]. A l'échelle mondiale, l'OMS estime à 422 millions le nombre d'adultes atteints de diabète en 2014, contre 108 millions en 1980 [2]. Selon la même source, le diabète touche actuellement 10% de la population malienne. Au Mali, la formation des agents de santé a un caractère essentiellement technique. Ce faisant, la prise en charge des malades atteints de diabète se fait en mettant l'accent prioritairement sur la composante biologique. L'éducation thérapeutique joue une place importante dans les soins aux malades, particulièrement ceux atteints de maladies chroniques comme le diabète[3]. La plupart des malades restent avec leur peur, sans soutien psychologique et

reviennent toujours à l'hôpital avec des complications liées à leur maladie en raison de la méconnaissance des facteurs de risque. Il nous a donc paru nécessaire d'étudier la problématique de la corrélation entre l'éducation thérapeutique et le niveau psychologique du patient. Subséquemment, l'éducation thérapeutique peut-elle avoir une influence sur le niveau psychologique des patients ? L'objectif principal était d'étudier l'apport de l'éducation thérapeutique sur le niveau psychologique des patients, pour atteindre cet objectif, nous avons élaboré des outils et former trois agents du service pour la collecte des données. Les résultats de ce travail vont nous permettre de renforcer la formation continue des agents en matière de compétences axées sur l'éducation thérapeutique.

## MATERIEL ET METHODE

Il s'agissait d'une étude transversale du 1<sup>er</sup> janvier au 30 juin 2018 (période de six mois) au service de médecine de l'Hôpital du Mali qui est un Hôpital de 3<sup>ème</sup> référence, situé sur la rive droite du fleuve Niger à Bamako.

**Critères d'inclusions :** au service de médecine nous avons pris de façon inclusive tous les 115 malades diabétiques en cours d'hospitalisation pendant la période de l'étude.

**Critères de non inclusion :** les autres malades non diabétiques, au niveau du service ont été exclus de l'étude, aucun malade n'a été pris deux fois même s'il revenait pour une deuxième hospitalisation, grâce au numéro ID des patients.

**Les variables mesurées étaient :** l'âge, le sexe, la durée de la maladie, le séjour, la corrélation entre dépression et Education Thérapeutique.

**La considération éthique et traitement des données :** le respect de la personne avec obtention de consentement éclairé, l'anonymat, la confidentialité et la discrétion par rapport aux informations recueillies ont été respectés. Les données ont été saisies et analysées sur SPSS-IBM. Les tests paramétriques statistiques ont été utilisés pour l'analyse des variables.

## RESULTATS

Notre étude avait concerné 115 diabétiques hospitalisés dans le service de médecine du 1<sup>er</sup> janvier au 30 juin 2018 (six mois). Au cours de cette étude 52,20% des patients interrogés avaient plus de 50 ans ; le sexe féminin représentait 52,2 % contre 47,8% pour le sexe masculin. Le diabète évoluant depuis moins d'un an chez 42,60% des patients. Les patients qui étaient à leur 1<sup>ère</sup> hospitalisation liée au diabète constituaient 63,50%. Les patients qui ne connaissaient pas les facteurs de complication du diabète constituaient 70,4%. Les patients qui avaient connus leur diabète pendant une situation d'urgence constituaient 80,87%.

Nous avons trouvé au cours cette étude que 49,57% des patients avaient séjourné entre quinze et trente jours à l'Hôpital. La corrélation était significative entre le niveau psychologique du patient et sa participation à une éducation thérapeutique avec un coefficient de corrélation  $r = 0,518$  et un niveau de signification  $p < 0,001$ .

## DISCUSSION

L'étude a concerné 115 patients hospitalisés au niveau du service de médecine. Ladite étude concernait les patients qui avaient déjà leur diabète confirmé et qui ont bien voulu répondre à nos questions.

Nous avons obtenu 52,20% des patients avaient plus de 50 ans, cet âge est comparable à celui trouvé par MAIGA S O., et al, dans leur étude sur la qualité des procédures de soins

infirmiers dans les formations sanitaires de la commune II du district de Bamako. [1]. Tandis que selon le rapport de l'OMS, l'âge moyen des malades diabétiques était de 45 ans[2]. Le sexe féminin a représenté 52,2 % contre 47,8% , le sexe masculin **avec un sex-ratio de 0,91**. Le résultat de notre étude est comparable à celle réalisée par Ricordeau P. et al, sur l'épidémiologie du diabète en France métropolitaine, qui avait trouvé un ratio de 1,04 [4]. Tandis que KONE A. et al ont trouvé lors d'une étude sur la prévalence du diabète sucré et de ses facteurs de risque dans la commune rurale de Bankass un sexe ratio 3 pour les hommes [5].

La dépression était présente chez 64,35% de nos patients (**Tableau 1**), ces chiffres sont comparables à ceux de COURTET P. dans une étude sur la dépression et diabète. Selon cette étude le risque de développer une dépression est deux fois plus élevé chez les diabétiques de type 2 que chez les non-diabétiques ; malheureusement, la dépression chez les patients diabétiques est le plus souvent non identifiée et non prise en charge, alors que la présence d'une dépression aggrave le pronostic et augmente la présence de facteurs de risque de nombreuses complications, altère la qualité de vie, accentue le handicap et augmente la mortalité [6]. Par contre selon Mounoudi F. et autres, la prévalence actuelle de la dysthymie était plus importante chez les patients vus en consultation que chez les patients hospitalisés au service d'endocrinologie avec respectivement 57,1 % et 59% [7].

Les sujets déprimés prenant moins soin d'eux-mêmes par définition. Aussi, les diabétiques déprimés ont une alimentation moins saine, riche en graisses et pauvre en fruits et légumes, ils effectuent moins d'exercices physiques et sont plus souvent fumeurs. L'adhésion aux soins est altérée, avec une moindre observance des traitements médicamenteux et un moindre respect des règles hygiéno-diététiques [6].

Au cours de cette étude 36,5% de nos patients étaient à leur 2<sup>ème</sup> hospitalisation suite aux complications du diabète et parmi eux 70% ne connaissaient pas les facteurs de complication du diabète, ce qui corrobore avec les résultats de TRAORE A., sur la problématique de la prise en charge des malades diabétiques dans les centres de santé au Mali qui trouve une insuffisance dans la sensibilisation et l'éducation thérapeutique du malade dans le cadre de la prise en charge et le suivi des diabétiques [8].

Nous avons obtenu 67, 83% des patients qui n'avaient jamais reçu d'Education Thérapeutique (**Tableau 2**), avant et en cours d'hospitalisation, par contre, Cyril Breuker et al. dans une étude sur l'évaluation des connaissances des patients diabétiques de type 2 pendant une hospitalisation en unité

Nutrition-Diabète, au CHU de Montpellier, leur résultat avait montré que 44% des patients en hospitalisation recevaient au moins une éducation thérapeutique [9].

Au cours de notre étude, les patients qui ne connaissaient pas les facteurs de complication du diabète constituaient 70,40%, ce qui est confirmé par Alexandre Maisonneuve qui trouve que la prise en charge en éducation thérapeutique favorise la poursuite d'une activité physique régulière chez les patients diabétiques à 12 mois [10].

Dans notre série, la corrélation est significative entre le niveau psychologique du patient et sa participation à une éducation thérapeutique avec un coefficient  $r = 0,518$  et un niveau de signification  $p = 0,001$ , ce qui est comparable au résultat de TOGOLA A., qui avait trouvé une influence de l'éducation sur la prévention des complications du diabète avec  $p = 0,056$ . [11]

### CONCLUSION

Les complications du diabète constituent un véritable fléau aussi bien pour les malades que pour les soignants au Mali. La plupart de nos patients étaient déprimés et n'avaient jamais reçu d'éducation thérapeutique. Eduquer un patient permet de l'aider à supporter sa maladie et bien la gérer, cette éducation représente aujourd'hui une pratique indissociable de la thérapeutique. Cependant, elle est difficile parce qu'il s'agit d'une véritable formation devant aboutir à un transfert de compétences du soignant vers le soigné.

### REFERENCES

1. MAIGA S. O., POUDJOU GOU B, SACKO M, RONSE I. qualité des procédures de soins infirmiers dans les formations sanitaires de la commune CII du district de Bamako. Mali Médical. 2007; 22 (4)
2. Maladies non transmissibles [Internet]. World Health Organization. [cité 16 oct 2018]. Disponible sur: <http://www.who.int/fr/news-room/factsheets/detail/noncommunicable-diseases> Consulté le 12 Août 2018.
3. ALMEIMOUNE H. M. A., Problématique liée à l'information des familles des patients en milieu de réanimation du Centre Hospitalo-universitaire de l'hôpital Gabriel Touré. 2010. Thèse en ligne [www.keneya.net/fmpos/theses/2010/med/pdf](http://www.keneya.net/fmpos/theses/2010/med/pdf) Consulté le 2 juillet 2018
4. Ricordeau P, Weill A, Vallier N, Bourrel R, Fender P, Allemand H. L'épidémiologie du diabète en France métropolitaine. 2000
5. Koné A., Togo A., Dramé B., Dramé AHT, Touré AT, Nientao I, et al. Étude de la prévalence du diabète sucré et de ses facteurs de risque dans la commune rurale de Bankass. In: Annales d'Endocrinologie. Elsevier; 2016. Vol.77, issue 4, p. 500
6. COURTET P. Diabète et dépression. Disponible sur: <http://www.edimark.fr/philippe-courtet> Consulté le 29 Août 2018

7. Manoudi F., Chagh R, Benhima I, Asri F, Diouri A, Tazi I., Les troubles dépressifs chez les patients diabétiques du centre hospitalier universitaire Mohammed VI de Marrakech au Maroc. L'Encéphale. 2012;38(5):404–410
8. TRAORE A., Problématique de la prise en charge des malades diabétiques dans les centres de santé au Mali [Thèse de médecine] [Bamako Mali] FMPOS; [www.keneya.net/fmpos/theses/2006/med/pdf/06M91.pdf](http://www.keneya.net/fmpos/theses/2006/med/pdf/06M91.pdf) consulté le 18 août 2018.
9. Cyril B. et all., Evaluation des connaissances des patients diabétiques de type 2 pendant une d'hospitalisation en unité Nutrition-Diabète : rôle du pharmacien clinicien CA-038 Education thérapeutique 2018 <https://abstract.sfdiabete.org/congress/Media/s/2008.pdf> consulté le 24 septembre 2018
10. Maisonneuve A., Étude rétrospective sur la poursuite de l'activité physique chez les patients diabétiques après une semaine d'éducation thérapeutique <http://pepite-depot.univ-lille2.fr/nuxeo/site/esup> consulté le 30 août 2018
11. TOGOLA A., Education Thérapeutique du Patient diabétique au centre de sante de référence de Bougouni (A propos de 100 cas) [Thèse de médecine] [Bamako Mali]: FMPOS; [www.keneya.net/fmpos/theses/2018/med/pdf/18M158.pdf](http://www.keneya.net/fmpos/theses/2018/med/pdf/18M158.pdf) consulté le 08 décembre 2018

**Tableau 1: la répartition des patients selon le niveau de dépression**

Niveau psychologique des patients	Effectif	Pourcentage
Patients sans dépression	41	35,7
Patients légèrement déprimés	48	41,7
Patients moyennement déprimés	22	19,1
Patients sévèrement déprimés	4	3,5
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100</b>

**Tableau 2: la répartition des patients selon leur participation à une séance d'Education Thérapeutique**

Education thérapeutique	Effectif	Pourcentage
Par un diabétologue	33	28,7
Par un médecin généraliste	4	3,5
Jamais participé à une Education Thérapeutique	78	67,8
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>100</b>

**Conflit d'intérêt :** Nous déclarons qu'il n'y a pas de conflit d'intérêt pour ce travail.