

Diabète et Complications Métaboliques chez les Personnes Âgées Pris en Charge en Pre-Hospitalier

I. Hachaichi (1)

F. Sagar (1)

S. Hchaichi (2)

L. Ghanmi (3)

H. Hsine (4)

S. Sghaier (4)

S. Salah (4)

Z. Ghadhban (4)

L. Chenik (5)

Y. Ammar (6)

F. Amorri (2)

(1) Groupement de santé de Base Ghannouch. Gabes (Tunisie).

(2) Hôpital Régional de Gabès (Tunisie)

(3) Service de psychiatrie, Hôpital Régional de Gabès (Tunisie).

(4) Hôpital de circonscription de Wedhref. (Tunisie).

(5) Unité médicale du centre des personnes âgées à Gammarth (Tunisie).

(6) Hopital de Zarzis (Tunisie).

Citation: I. Hachaichi, F. Sagar, S. Hchaichi, L. Ghanmi, H. Hsine, S. Sghaier, S. Salah, Z. Ghadhban, L. Chenik, Y. Ammar, F. Amorri. Diabète et Complications Métaboliques chez les Personnes Âgées Pris en Charge en Pre-Hospitalier. Middle East Journal of Age and Ageing, Volume 15, Issue 2, June 2018. DOI: 10.5742/MEJAA.2018.93402

ABSTRACT

Introduction: Le diabète constitue un problème majeur de santé publique. Les complications métaboliques aiguës du diabète affectent le bien être du malade surtout les personnes âgées et entrave leur qualité de vie. La gravité de ces complications exige un diagnostic et une prise en charge précoce et adéquate.

L'objectif est de présenter les caractéristiques épidémiologiques, cliniques et les modalités de prise en charge pré hospitalière par le SAMU 05 de ces complications.

Matériels et méthode: Il s'agit d'une étude transversale descriptive et rétrospective portant sur l'ensemble des patients âgés de plus de 65 ans, diabétiques pris en charge par le SAMU 05 de l'hôpital régionale de Gabès durant l'année 2015. Nous avons utilisé les fiches de transport rédigées par les médecins transporteurs du Samu.

Résultats: Durant l'étude, 72 personnes âgées de plus de 65 ans ont été pris en charge par le samu. L'âge moyen de nos patients était de 85,3 ans (+/- 15 ans) avec des extrêmes allant de 65 ans à 100 ans.

Le sex ratio était de 0,67 avec une prédominance féminine (29 Hommes/43 Femmes). 76,2% des diabétiques étaient insulino-traités. Les décompensations métaboliques se répartissaient comme suit 66,7% des hypoglycémies, 25% des hyperglycémies et 8% des céto-acidoses. L'arrêt du traitement était la principale cause de décompensation (47,62% des cas). 61,2% des patients étaient admis à l'unité de réanimation de l'hôpital régional de Gabès et 38% des cas étaient admis au service de Médecine.

Conclusion: Malgré l'amélioration de la prise en charge du diabétique, les complications métaboliques aiguës du diabète restent relativement fréquentes.

Une formation et une sensibilisation ciblées sur la prévention des décompensations et l'ajustement des doses thérapeutiques des personnes âgées par rapport à leurs poly pathologies permettent de réduire leurs fréquences et leur gravité.