

Simon D, Eschwege E, Andre L, Amelineau E, Geha S and Bradley C (2011) **Impact des hypoglycémies sur la qualité de vie des patients diabétiques de type 2 : l'étude européenne PANORAMA.** *Diabetes & Metabolism* 37 (Suppl 1): A63, Abstract P119.

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1262363611707455>

Poster presented at Congrès de la Société Francophone du Diabète, Geneva, 22nd – 25th March 2011.

## **Impact des hypoglycémies sur la qualité de vie des patients diabétiques de type 2 : l'étude européenne PANORAMA**

Dominique Simon (1) Eveline Eschwege (2) Lucas Andre (3) Elisabeth Amelineau (4) Sandrine Geha (3) Clare Bradley (5)  
(1) Hôpital de la Pitié Paris France (2) INSERM U-1018 Villejuif France (3) AstraZeneca Rueil-Malmaison France (4) Bristol Myers Squibb Rueil-Malmaison France (5) Royal Holloway, Université de Londres, Egham, United Kingdom

### **Introduction**

L'hypoglycémie est un effet secondaire majeur fréquemment rencontré chez les patients traités par antidiabétiques. PANORAMA est une vaste étude épidémiologique européenne transversale visant à évaluer la qualité de vie et la satisfaction des patients diabétiques de type 2 (DT2) vis-à-vis de leur traitement. La présente analyse évalue leur lien avec les hypoglycémies chez des patients DT2.

### **Patients et méthodes**

Des patients DT2 âgés de 40 ans et plus diagnostiqués depuis au moins un an ont été inclus dans 9 pays européens en s'efforçant d'obtenir un échantillon représentatif. Les patients étaient traités par régime seul, antidiabétiques oraux ou injectables (insuline ou analogues du GLP-1), sans modification du traitement durant les 3 mois précédant l'inclusion. Les patients ont répondu à des questionnaires sur leur qualité de vie (questionnaire ADDQoL), sur leur satisfaction du traitement (questionnaire DTSQ) et sur leur crainte du risque de survenue d'hypoglycémies (questionnaire HFS-II).

### **Résultats**

5,817 patients ont été inclus en Europe, dont 759 en France entre juin 2009 et février 2010 : 46,3% étaient des femmes ; l'âge moyen était de 65,9 ans. 4,5% des patients ont présenté au moins un épisode d'hypoglycémie sévère dans les 12 mois précédents. Ces patients rapportaient une altération de la qualité de vie significativement plus marquée (ADDQoL,  $p < 0.001$ ), étaient moins satisfaits de leur traitement (DTSQ,  $p < 0.0014$ ) et présentaient le plus d'inquiétude face à la survenue d'éventuelles hypoglycémies (HFS-II,  $p < 0.001$ ) par comparaison aux patients n'ayant pas vécu d'hypoglycémies sévères. Des résultats similaires étaient observés chez les 16% des patients rapportant plus d'un épisode hypoglycémique modéré par mois, par rapport aux patients rapportant moins d'une hypoglycémie par mois ( $p < 0.001$ ). En France, 10% des patients DT2 déclaraient craindre fréquemment ou presque tout le temps d'avoir des hypoglycémies sans personne autour pour les aider ; 25% déclaraient

### **Conclusion**

La survenue d'épisodes hypoglycémiques sévères et modérés chez le patient DT2 est associée à un impact négatif sur sa qualité de vie, à une moindre satisfaction du traitement et à une plus grande peur des conséquences de l'hypoglycémie. Le risque d'hypoglycémie associé à certains traitements antidiabétiques constitue certainement un frein à l'adhésion du patient à son traitement.