



Sanofi réalise le premier observatoire national sur l'auto-surveillance glycémique en France

- Les résultats de l'observatoire décrivent les pratiques actuelles d'ASG des patients diabétiques de type 1 et 2 -

Paris, France, le 17 septembre 2014 – Sanofi annonce aujourd'hui les premiers résultats d'une étude observationnelle d'envergure nationale menée en France pour décrire les pratiques quotidiennes d'auto-surveillance glycémique (ASG) chez des patients diabétiques de type 1 et 2. Les nouvelles données issues de cet observatoire devraient permettre de mieux comprendre et de mieux cibler les pistes d'améliorations de l'ASG.

Cette étude avait pour objectif principal d'évaluer la fréquence de réalisation de l'ASG selon le type de traitement suivi par les patients au regard des bonnes pratiques de l'ASG recommandées par la Haute Autorité de Santé (HAS)¹. Les objectifs secondaires de l'étude étaient de décrire le parcours du patient avec son lecteur de glycémie. A ce titre, les points évalués étaient notamment la qualité de la pratique de l'ASG, le niveau de connaissance par le patient de ses objectifs glycémiques (HbA1c et glycémie à jeun) et sa capacité à interpréter seul ses résultats d'ASG.

« Cet observatoire nous montre qu'il existe de manière générale une observance médiocre en matière d'ASG, en particulier chez les patients qui en ont le plus besoin, et une connaissance très inégale des patients de leurs objectifs glycémiques et de la manière d'interpréter correctement leurs résultats de glycémie capillaire », a déclaré le Pr Bruno Guerci, du CHU Brabois à Nancy. « Il est donc nécessaire que tous les acteurs de santé travaillent conjointement pour aider les patients dans l'appropriation de leurs résultats d'ASG ; cela implique le développement d'aides personnalisées à la prise de décision thérapeutique, que ce soit en termes d'évolution technique des outils que de soutien motivationnel et éducationnel des patients »

« Nous savions que l'auto-surveillance glycémique représentait un poste de dépenses élevé pour l'assurance maladie, soit 330 millions d'euros par an environ pour le seul régime général métropolitain². Au regard de ces dépenses, cet observatoire nous montre que l'ASG est encore pratiquée de manière sous-optimale en France », a déclaré le Dr Bruno Detournay, économiste de la santé et Directeur de Cemka-Eval. « D'où l'intérêt de disposer de nouvelles données de vie réelle permettant de réfléchir à des solutions qui pourraient rendre l'ASG plus qualitative et plus efficiente, dans l'intérêt des patients. »

« La mesure de la glycémie capillaire est primordiale dans la prise en charge du diabète, que ce soit en termes de fréquence, de qualité de la mesure mais aussi d'interprétation des données par les patients. Dans ce contexte, il est important de développer des outils qui puissent aider les patients diabétiques à améliorer leur prise en charge », a déclaré Agnès Magnen, Directeur des Opérations Diabète, Sanofi France. « Sanofi travaille pour que des solutions adaptées aux besoins des patients et des professionnels de santé puissent être apportées. »



Au total, 604 patients ont été recrutés dans 238 officines de ville en métropole et en outremer. Les patients inclus dans l'étude étaient tous adultes, diabétiques traités par insuline, sulfamides ou glinides et pratiquaient l'ASG.

Les résultats complets de l'étude seront présentés dans le cadre du prochain congrès de la Société Francophone du Diabète (SFD), en mars 2015.

Les premiers résultats de l'Observatoire

L'Observatoire a permis de constater qu'en termes de **fréquence d'ASG**, environ 30 % des patients diabétiques de type 1 (Groupe 1) respectaient les critères de fréquence de la HAS, qui recommandent au moins 4 ASG/jour. Contre 60 % des patients DT2 sous insuline basale réalisant au moins 2 injections.

En matière de **qualité de l'ASG**, alors que la quasi-totalité des patients déclarent avoir eu une explication sur les modalités de pratique de l'ASG, rares sont les patients qui respectent à 100% les règles de réalisation de la mesure glycémique : seuls 2 patients sont parfaitement respectueux des critères définis pour une bonne pratique de l'ASG.

En matière de **connaissance des objectifs glycémiques**, entre 47 % et 70% des patients déclarent connaître leur objectif d'HbA1c. Le groupe des patients diabétiques de type 1 étant celui qui a la meilleure connaissance de ses objectifs glycémiques.

Plus de 70% des patients ont reçu des explications sur la façon d'**interpréter les résultats** du lecteur. Cependant, l'interprétation des résultats s'avère parfois compliquée et les patients éprouvent des difficultés à adapter leur traitement selon les résultats (13,2% à 44,7% attendent de voir leur médecin pour cela).

En termes de **vécu de l'ASG**, les patients ressentent peu d'appréhension de la piqûre. Bien que les patients déclarent majoritairement réaliser leur ASG sans soucis devant les membres de leur famille, ils sont plus gênés de le faire devant leurs amis et surtout devant leurs collègues.

A propos de la méthodologie de l'Observatoire

Dans cette étude nationale, les patients inclus étaient tous adultes, diabétiques traités par insuline, sulfamides ou glinides et pratiquaient l'ASG. Les patients ont été répartis en 5 sous-groupes de taille identique selon leur type de diabète et de schéma de traitement :

- Diabétiques de type 1 traités par un schéma multi-injections de type basale-bolus ± antidiabétiques oraux
- Diabétiques de type 2 traités par un schéma multi-injections de type basale-bolus ± antidiabétiques oraux
- Diabétiques de type 2 traités par un schéma insuline basale seule ± antidiabétiques oraux
- Diabétiques de type 2 sous un autre schéma insulinaire ± antidiabétiques oraux
- Diabétiques de type 2 traités par sulfamides ou glinides sans insuline ± autres antidiabétiques oraux

A propos du diabète

Le diabète est une maladie chronique qui présente deux grands types cliniques : le diabète de type 1, qui est une maladie auto-immune caractérisée par un défaut ou une insuffisance de la sécrétion d'insuline (hormone qui régule les concentrations de glucose sanguin) par le pancréas, et le diabète de type 2, qui est un trouble métabolique caractérisé par une production insuffisante d'insuline et une aptitude réduite de l'organisme à répondre à l'insuline qu'il sécrète (insulino-résistance). Le diabète de type 1 et le diabète de type 2 sont caractérisés par une élévation des concentrations de glucose sanguin (hyperglycémie). Au fil du temps, l'hyperglycémie non contrôlée entraîne des complications macrovasculaires et microvasculaires. Les complications macrovasculaires, qui affectent les gros vaisseaux sanguins, peuvent prendre la forme de crise cardiaque, d'accidents vasculaires cérébraux et de vasculopathies périphériques. Les complications microvasculaires affectent les petits vaisseaux sanguins des yeux (rétinopathie), des reins (néphropathie) et des nerfs (neuropathie). En France, en 2011, le seuil des 3 millions de personnes traitées pour diabète a été franchi dont entre 650 000 et 750 000 patients insulinotraités selon la CNAMTS³.



A propos de Sanofi Diabète

Sanofi s'engage à aider les patients à prendre en charge cette maladie complexe qu'est le diabète, en leur proposant des solutions innovantes, intégrées et personnalisées. Grâce à une écoute attentive des patients diabétiques et à son engagement à leurs côtés, le Groupe a formé plusieurs partenariats dans le but de développer des outils diagnostiques, des traitements, des services et des dispositifs médicaux, notamment des lecteurs de glycémie innovants. Sanofi commercialise des médicaments injectables et oraux pour le traitement du diabète de type 1 et de type 2. Le Groupe a obtenu une autorisation de mise sur le marché européenne pour un agoniste du récepteur du GLP-1 injectable, en association avec une insuline basale, et/ou en association avec des antidiabétiques oraux. Au-delà de la mise à disposition de traitements toujours plus performants, Sanofi Diabète s'engage également dans le soutien à la bonne utilisation de ses médicaments et dispositifs médicaux.

A propos de Sanofi

Sanofi est un leader mondial intégré de la santé qui recherche, développe et commercialise des solutions thérapeutiques centrées sur les besoins des patients. Sanofi possède des atouts fondamentaux dans le domaine de la santé avec sept plateformes de croissance : la prise en charge du diabète, les vaccins humains, les produits innovants, la santé grand public, les marchés émergents, la santé animale et le nouveau Genzyme. Sanofi est coté à Paris (EURONEXT : SAN) et à New York (NYSE : SNY).

Références

1. La HAS recommande aux patients diabétiques de type 1 de réaliser au moins 4 ASG / jour. Pour les diabétiques de type 2 sous insuline au moins 2 ASG / jour sont recommandées, et 2 ASG / jour maximum si pour les patients sous sulfamide / glinide.
2. Calcul établi sur la base des quantités de bandelettes, lancettes et appareils remboursés en 2013 par le régime général hors sections mutualistes métropole. Données LPP AM : <http://www.ameli.fr/l-assurance-maladie/statistiques-et-publications/donnees-statistiques/liste-des-produits-et-prestations-lpp.php>
3. CNAMTS charges et produits. 2013 et 2014.

Contact presse :

Sophie INGUIMBERTY

Tel : 01 57 62 00 56

communication-SAF@sanofi.com