

M. Ibrahim⁽¹⁾, D.C. Gauthier⁽²⁾

⁽¹⁾Université Paris Cité, ⁽²⁾Service de diabéto-endocrinologie et nutrition, Hôpital Simone Veil, GHEM, Eaubonne (95).

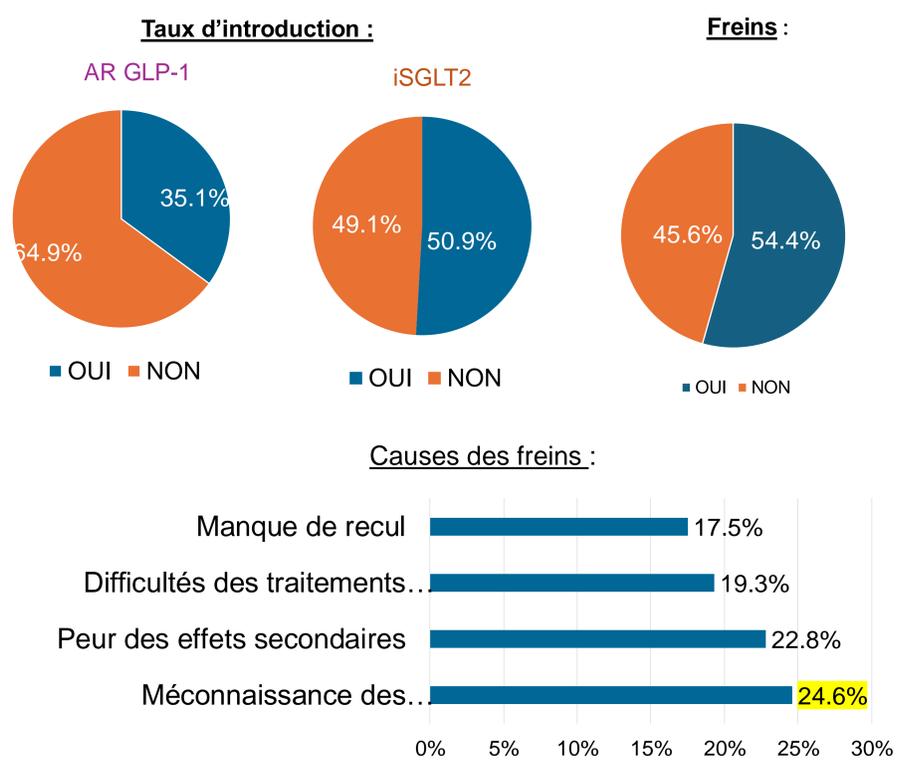
Introduction : 2 nouvelles références dans la stratégie thérapeutique : analogues du GLP-1 (AR GLP-1) et inhibiteurs SGLT2 (iSGLT2).
Médecins généralistes (MG) : acteur clé de la prise en charge thérapeutique du diabète de type 2 (DT2) en ville.

Objectif : Quel(s) outil(s) mettre en place pour aider les médecins généralistes dans la prescription des nouveaux antidiabétiques pour leurs patients diabétiques de type 2, sur le territoire du Val D'Oise (95) ?

Matériel et méthodes :		
Étude quantitative et descriptive d'évaluation de pratique des médecins généralistes.		
Objectifs	Principal :	Évaluer les freins et les attentes à la prescription des nouveaux antidiabétiques chez les médecins généralistes du Val d'Oise.
	Secondaires :	- Quel est le taux d'introduction des AR GLP-1 et des iSGLT2 en médecine générale ? - Existe-t-il une corrélation entre le profil du médecin généraliste et le taux d'introduction de ces nouveaux antidiabétiques ?
Critères d'inclusion :		Médecins généralistes thésés exerçant dans le département du 95, quel que soit leur sexe, leur âge et leur lieu de résidence.

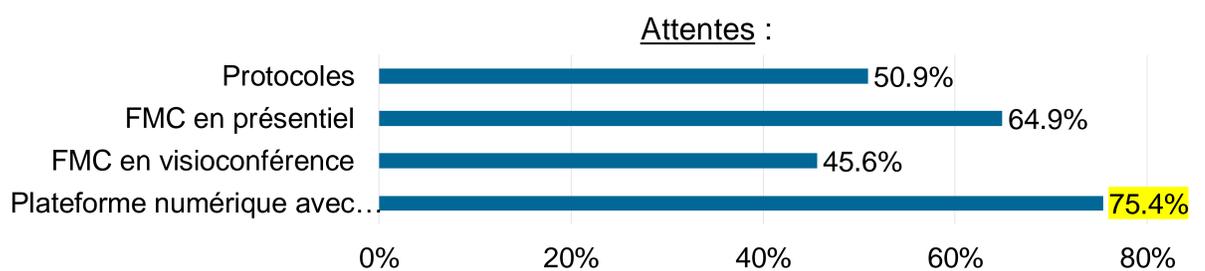
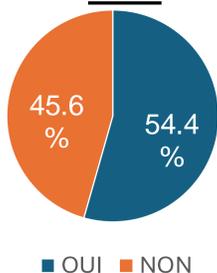
Résultats :

Caractéristiques de l'échantillon (n=57).		
Variables	Modalités	Effectif n, (%)
Sexe	Femme	36 (63,2)
	Homme	21 (36,8)
Age	Moins de 39 ans	22 (38,6)
	Entre 40 et 49 ans	14 (24,6)
	Plus de 50 ans	21 (36,8)
Médecins remplaçants	OUI	4 (7,1)
	NON	52 (92,9)
Année d'obtention du doctorat	Avant 2000	14 (24,6)
	Entre 2000 et 2010	17 (29,8)
	Après 2010	26 (45,6)
Stage de diabétologie durant l'internat	OUI	22 (38,6)
	NON	35 (61,4)
Exercice spécifique de diabétologie (DU, FST...)	OUI	0 (0)
	NON	57 (100)
Activité mixte (ambulatoire et hospitalière)	OUI	1 (1,8)
	NON	56 (98,2)



Connaissance par les MG de la prise de position de la SFD de

2021 :



≈ 71% des MG de ≥ 50 ans ont introduit les AR GLP-1 (p=0,371).

≈ 71% des MG ayant eu leur doctorat avant 2000 ont introduit des AR GLP-1 (p= 0,936).

≈ 73% des MG qui sont passé en stage de diabétologie durant leur internat ont introduit AR GLP-1 (p=0,327).

≈ 71% des MG de ≥ 50 ans ont introduit les iSGLT2 (p= 0,013).

≈ 86% des MG ayant eu leur doctorat avant 2000 ont introduit des iSGLT2 (p=0,03).

≈ 60% des MG qui sont passé en stage de diabétologie durant leur internat ont introduit des iSGLT2 (p=0,325).

Discussion & Conclusion : Présence de freins à l'introduction des nouveaux anti-diabétiques chez les MG. Nécessité d'un outil d'aide à la décision thérapeutique. Les recommandations de la HAS ancrées dans les pratiques même si retard de mise à jour. Prise en compte des prises de position des sociétés savantes sur les nouvelles avancées chez les MG. Souhait : plateforme numérique locale avec possibilité d'avoir accès aux spécialistes de proximité. Ce qui permettra une meilleure collaboration interprofessionnelle et une simplification de la prise en charge à la fois pour le patient et le médecin. Nécessité d'une étude de plus grande ampleur.

Thèse complète :

