

DIABÈTE ET PRÉCARITÉ DANS L'OUEST GUYANAIS

Étude descriptive des patients diabétiques suivis à la Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS) du Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais (CHOG) durant ses six premiers mois d'activité.

Camille OBERT-MARBY, Médecin généraliste

INTRODUCTION :



- **Equipes mobiles de la PASS du CHOG** créées en avril 2020 → Fréquentation exponentielle par les malades chroniques précaires
- Le diabète est une maladie chronique caractérisée par un excès de sucre dans le sang ayant des conséquences délétères notamment cardiovasculaires; le diagnostic est posé quand le patient présente une glycémie à jeun égale ou supérieure à 1.26 g/l à deux reprises ou égale ou supérieure à 2 g/l à n'importe quel moment de la journée¹
- **Guyanais très exposés au diabète** (7.49% en Guyane, contre 4.67% en France entière selon l'INSEE en 2013)
- **Population particulièrement précaire dans l'Ouest Guyanais²**: Insécurité financière avec 39,5% des ménages déclarent ne pas avoir assez d'argent pour vivre, et fragilité sociale : 1/3 d'immigrés, 43% de chômage, 2/3 des plus de 15 ans sans diplôme.

→ **OBJECTIF** : décrire les caractéristiques sociodémographiques, cliniques et biologiques des patients diabétiques suivis à la PASS pendant ses 6 premiers mois d'activité.

MÉTHODES : Etude descriptive, rétrospective et monocentrique. Inclusion de tout patient diabétique ayant consulté le médecin de la PASS entre le 21/04/2020 et le 29/11/2020

RÉSULTATS :

DIABÉTIQUES :

46 diabétiques inclus (8,44% des patients PASS)
45 diabétiques de type 2 (9 méconnus)
Un seul type 1

FEMMES D'ÂGE MÛR :



Âge moyen : 53,7 ans, 65% de femmes
Femmes: 11 ans de moins que les hommes

DIFFICULTÉS D'IMMIGRATION EN GUYANE :

Majorité née au Surinam (n=31)
2/3 en Guyane depuis au moins un an
50% en situation irrégulière
1/3 avec couverture sociale à renouveler (9 CSS, 4 AME)
2/3 sans couverture sociale
2/3 ne maîtrise pas bien le français

ÉQUILIBRE DIFFICILE :

HbA1C moyenne 8,9%
1/3 en rupture de traitement
1/3 nécessite insulinothérapie



HAUT RISQUE CARDIO-VASCULAIRE :

HTA : 70% (dont 9 méconnues)
Obésité : 15%, IMC moyen 31,2kg/m²
Dyslipidémie : n=7
Maladie rénale chronique : n=5



MAUVAISES CONDITIONS DE VIE :

1/3 sans ressource financière
2/3 sans eau potable à domicile
Hébergement / habitat informel : ≥ 40%
Enfants ou personnes âgées à charge : ≥ 50%



DISCUSSION :

Les diabétiques de la PASS du CHOG ont un haut risque cardiovasculaire et de multiples freins à l'accès aux soins. Les consultations délocalisées permettront d'éviter certaines ruptures thérapeutiques, et seront un des maillons manquants du parcours de soins actuel, entre médecine générale libérale et diabétologie hospitalière. Reste à trouver le maillon de l'accompagnement à domicile : infirmiers pour patients sans droits, accès à l'eau, moyens de transport pour se rendre en consultation...

EPILOGUE :

Depuis septembre 2021, le CHOG a créé les Equipes Mobiles d'Accompagnement et de Soins, qui assure un accompagnement médico-social des patients précaires à domicile.

Références:

1: <https://www.federationdesdiabetiques.org/information/diabete>

2: Jolivet A, Cadot E, Carde E, Florence S, Lesieur S, Lebas J, et al. Migrations et soins en Guyane)