



République Algérienne Démocratique et Populaire  
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique  
Université Salah Boubnider de Constantine 3



Faculté de médecine  
Département de pharmacie



Mémoire de fin d'études en vue de l'obtention du diplôme de docteur en pharmacie

# *Education thérapeutique du patient diabétique*

**Présenté par :**

- ❖ ZELLAGUI SAIDA
- ❖ KARRAD BOUTHEYNA
- ❖ BOUKHELFA NAOUEL
- ❖ SAHNOUNE IBTISSEM

**Encadré par :**

- ❖ Dr BERERHI.Z MAHU  
en pharmacologie

**Les membres de jury :**

- ❖ Dr BOUAOUA.F/Z MAHU en pharmacologie
- ❖ Dr KERRADA.A MAHU en pharmacologie

ANNEE UNIVERSITAIRE : 2023/2024

## **TABLE DE MATIERE :**

<b>Liste Des Figures</b>	<b>ix</b>
<b>Liste des tableaux</b>	<b>xi</b>
<b>Liste des annexes</b>	<b>xii</b>
<b>Liste Des abréviations</b>	<b>xiii</b>
<b>Introduction</b>	<b>2</b>
<b>Revue de la littérature</b>	<b>4</b>
<b>Chapitre I : Maladies Chronique et Education thérapeutique</b>	<b>5</b>
<b>I.1. Généralités sur les maladies chroniques</b>	<b>5</b>
I.1.1. Définition	5
I.1.2. Etude Epidémiologie et facteurs de risque	5
I.1.3. Les facteurs de risque	8
I.1.4. Impact socioéconomique	9
I.1.5. Recommandation pour la mise en charge et la prévention des maladies chroniques	10
<b>I.2. Problématique de la prise en charge des maladies chroniques et intérêt de l'ETP</b>	<b>11</b>
I.2.1. Difficultés de prise en charge pour les soignants	11
I.2.2. Le patient face à sa maladie chronique	12
I.2.3. Inquiétude pour l'avenir	12
<b>I.3. L'Education thérapeutique</b>	<b>13</b>
I.3.1. Définition	13
I.3.2. Historique de l'ETP	14
I.3.3. L'ETP en pratique	15

<b>Chapitre II : Diabète</b>	<b>36</b>
<b>II.1. Comprendre le diabète</b>	<b>37</b>
II.1.1. Histoire du diabète	37
II.1.2. Définition du diabète	38
II.1.3. Etude épidémiologique du diabète dans l'Algérie	38
<b>II.2 Classification du diabète</b>	<b>43</b>
II.2.1. Diabète de type 1	43
II.2.2. Diabète de type 2	44
II.2.3 Diabète gestationnel	45
II.2.4. Diabète de type MODY (Maturity-Onset Diabetes of the Young)	46
II.2.5. Diabète néonatal (Neonatal Diabetes Mellitus)	46
II.2.6. Diabète lié à la mucoviscidose (Cystic Fibrosis-Related Diabetes, CFRD)	46
II.2.7. Diabète induit par un médicament (diabète iatrogène)	46
<b>II.3. Diagnostic</b>	<b>47</b>
II.3.1. Critères du diagnostic	47
II.3.2. DIABÈTE DE TYPE 1 : SYMPTÔMES ET DIAGNOSTIC	48
II.3.3. DIABÈTE DE TYPE 2 : SYMPTÔMES ET DIAGNOSTIC	49
II.3.4 Diabète gestationnel	51
<b>II.4. Complications dégénératives et métaboliques du diabète</b>	<b>51</b>
II.4.1 Complications chroniques	51
II.4.2 Complications métaboliques aiguës du diabète	64
<b>II.5. Prise en charge et traitement du diabète</b>	<b>68</b>
II.5.1. Prise en charge non pharmacologique	68
II.5.2. Prise en charge pharmacologique	75
<b>PARTIE PRATIQUE</b>	<b>103</b>
<b>I. Objectifs de l'étude</b>	<b>104</b>
<b>II. MATERIEL ET METHODE</b>	<b>104</b>
<b>II.1. MATERIEL</b>	<b>104</b>
<b>II.2. METHODE</b>	<b>105</b>
<b>III. Résultats et analyse des données recueillies</b>	<b>109</b>
<b>IV. Analyse et discussion des résultats</b>	<b>134</b>
<b>V. CONCLUSION</b>	<b>140</b>

<b>Bibliographie</b>	<b>141</b>
<b>ANNEXES</b>	<b>150</b>
<b>Résumé</b>	<b>161</b>

## Mots clés :

Diabète, Éducation thérapeutique, Autogestion, Maladies chroniques, Programmes éducatifs

---

Les maladies chroniques telles que le diabète représentent un défi majeur pour les professionnels de la santé en raison de leur prévalence croissante et de leur impact significatif sur la qualité de vie des patients. L'éducation thérapeutique des patients (ETP) est essentielle pour améliorer la gestion de ces maladies et favoriser l'autonomie des patients.

Les objectifs de cette étude sont d'évaluer les connaissances des patients diabétiques sur leur maladie et leur rôle dans le contrôle des symptômes et des complications, d'analyser l'impact de l'ETP sur l'amélioration des compétences des patients et d'identifier les besoins éducatifs prioritaires.

Une étude pratique semi descriptive a été menée, évaluant les connaissances des patients diabétiques et identifiant les compétences que les éducateurs doivent développer chez chaque patient. Les données ont été collectées à travers des questionnaires et des entretiens structurés, permettant une analyse détaillée des besoins éducatifs.

Les résultats montrent que les patients ont besoin d'une meilleure éducation sur la gestion du diabète, avec des programmes adaptés à leurs besoins individuels. L'étude révèle également que les compétences en autogestion sont cruciales pour améliorer la qualité de vie des patients et réduire les complications.

L'analyse des données souligne l'importance de programmes éducatifs personnalisés et structurés. Les compétences spécifiques à développer chez les patients incluent la gestion des médicaments, la surveillance de la glycémie, et la reconnaissance des symptômes de complications.

L'ETP est un outil essentiel pour les patients diabétiques, offrant des stratégies personnalisées pour une gestion efficace de leur maladie. L'étude recommande l'implémentation de programmes éducatifs adaptés pour améliorer l'autonomie des patients et leur qualité de vie.

**Key words:**

Diabetes, Therapeutic education, Self-management, Chronic diseases, Educational programs

---

Chronic diseases such as diabetes pose a major challenge for healthcare professionals due to their increasing prevalence and significant impact on patients' quality of life. Therapeutic patient education (TPE) is essential for improving the management of these diseases and promoting patient autonomy.

The objectives of this study are to evaluate diabetic patients' knowledge about their disease and their role in controlling symptoms and complications, to analyze the impact of TPE on improving patients' skills, and to identify priority educational needs.

A semi-descriptive practical study was conducted, evaluating diabetic patients' knowledge and identifying the skills that educators need to develop in each patient. Data were collected through questionnaires and structured interviews, allowing for a detailed analysis of educational needs.

The results show that patients need better education on diabetes management, with programs tailored to their individual needs. The study also reveals that self-management skills are crucial for improving patients' quality of life and reducing complications.

Data analysis highlights the importance of structured and personalized educational programs. Specific skills to be developed in patients include medication management, blood glucose monitoring, and recognition of complication symptoms.

TPE is an essential tool for diabetic patients, offering personalized strategies for effective disease management. The study recommends the implementation of tailored educational programs to improve patient autonomy and quality of life.