

**MINISTÈRE DE LA SANTE, DE LA  
POPULATION ET DE LA REFORME  
HOSPITALIERE**

**Faculté de médecine**

**Département de la pharmacie**

**MEMOIRE PROFESSIONNEL DE FIN  
D'ETUDE EN VUE DE L'OBTENTION DU  
DOCTORAT EN PHARMACIE**

**Thème :**

**Rôle de pharmacien  
d'officine dans la prise en  
charge des patients  
diabétiques**

**Dirigé par :**  
Pr,Bensalem Samia

Dr,Bouaachiba Zineb

**Elaboré par :**  
Boughedda Dounia

Ghanemi Wail

Mansouri Tedj Eddine

Atrous Saad Eddine

**Promotion : 2016/2022**

# Table de matières

<b>INTRODUCTION.....</b>	<b>1</b>
<b>VOLET THEORIQUE.....</b>	
<b>CHAPITRE I : GENERALITES SUR LE DIABETE.....</b>	<b>5</b>
1 Définition du diabète : .....	6
2 Epidémiologie .....	6
3 Classification des diabètes .....	7
3.1 Diabète type 1 .....	7
3.1.1 Définition .....	7
3.1.2 Physiopathologie.....	7
3.2 Diabète de type 2 .....	9
3.2.1 Définition .....	9
3.2.2 Physiopathologie :.....	9
3.3 Diabète gestationnel .....	10
3.3.1 Définition .....	10
3.3.2 Critères de diagnostic .....	11
<b>CHAPITRE II : DIAGNOSTIC ET COMPLICATIONS .....</b>	<b>13</b>
1 Diagnostic et Suivi.....	14
1.1 Tests de Sang .....	14

1.1.1	La Glycémie .....	14
1.1.2	Hémoglobine Glyquée HbA1c.....	14
1.2	Tests d'Urine.....	15
1.2.1	Glycosurie .....	15
1.2.2	Dosage corps cétonique.....	15
1.3	Autres tests.....	15
2	Complications.....	16
2.1	Complications Aigue.....	16
2.1.1	L'hypoglycémie et le coma hypoglycémie.....	17
2.1.2	L'acidocétose Diabétique et Le Coma Acidocétosique .....	17
2.1.3	Le Coma Hyperosmolaire.....	18
2.1.4	L'acidose lactique.....	19
2.2	Complications chronique .....	19
2.2.1	La Macroangiopathies Diabétique .....	20
2.2.2	La Microangiopathie Diabétique .....	20
2.2.2.1	La Rétinopathie diabétique .....	20
2.2.2.2	Neuropathies .....	21
2.2.2.3	La néphropathie.....	21
2.2.3	Maladies macro vasculaires .....	22
2.2.4	Le pied diabétique .....	22
2.2.5	Autres complications chroniques .....	23

<b>CHAPITRE III :PRISE EN CHARGE DES PATIENTS DIABETIQUES .....</b>	<b>24</b>
1 Les mesures hygiéno-diététiques.....	25
2 la prise en charge psychologique.....	26
3 Education thérapeutique des patients diabétiques.....	26
4 Traitement médicamenteux.....	28
4.1 Traitement du diabète de type 01 .....	28
4.1.1 Variation des formes galéniques .....	28
4.1.2 Mode d'action et propriétés pharmacologiques.....	30
4.1.3 Schémas d'utilisation de l'insuline dans le diabète .....	32
4.1.4 La conservation d'insuline .....	32
4.2 Traitement du diabète type 2 .....	33
4.2.1 Les médicaments qui améliorent la sensibilité à l'insuline.....	33
4.2.1.1 Les biguanides .....	33
4.2.2 Les médicaments qui stimulent la production d'insuline.....	35
4.2.2.1 Sulfamides hypoglycémiants .....	35
4.2.2.2 Les glinides.....	37
4.2.3 Les médicaments qui agissent par le biais des incretines.....	38
4.2.3.1 Incretinomemitiqes et gliptines .....	39
4.2.4 Les médicaments qui réduisent l'absorption des sucres.....	40
4.2.4.1 Les inhibiteurs des alpha-glucosidases.....	40

4.2.5	Les médicaments qui favorisent l'élimination des sucres .....	42
5	Prise en charge des complications.....	42
5.1	Rétinopathie diabétique .....	42
5.2	Néphropathie diabétique.....	42
5.3	Neuropathie diabétique.....	43

**CHAPITRE IV : ROLE DU PHARMACIEN D'OFFICINE DANS LA PRISE EN CHARGE DES PATIENS DIABETIQUES .....**

1	Prévention ET le rythme de suivi .....	45
2	Dépistage à l'officine.....	45
3	Règles hygiéno-diététiques.....	46
3.1	Surpoids et obésité.....	46
3.2	regles dietitiques .....	47
3.3	Activité physique .....	47
4	les médicaments par voie orale ou injectable .....	48
4.1	Les antidiabétiques oraux .....	48
4.2	l'insuline .....	48
5	Prise en charge des complications.....	49
5.1	La rétinopathie diabétique.....	49
5.2	La néphropathie diabétique.....	49
5.3	Neuropathie diabétique .....	50
5.4	Le pied diabétique.....	50

5.5	Hypoglycémie.....	51
-----	-------------------	----

**VOLET THEORIQUE.....**

1	Objectif d'étude.....	53
2	Matériel .....	53
3	Méthode .....	55
4	Résultats et analyses.....	56
5	Discussion .....	69
6	Suggestions .....	71
7	Recomandations .....	72
8	Conclusion .....	73

## RESUME

Le diabète est une maladie chronique qui apparaît lorsque le pancréas ne produit pas suffisamment l'insuline ou que l'organisme n'utilise pas correctement l'insuline qu'il produit. L'insuline est une hormone qui régule la concentration de sucre dans le sang. L'hyperglycémie, ou concentration élevée de sucre dans le sang, est un effet fréquent du diabète non contrôlé qui conduit avec le temps à des atteintes graves de nombreux systèmes organiques et plus particulièrement des nerfs et des vaisseaux.

Notre travail a pour but de déterminer le rôle du pharmacien d'officine dans la surveillance du diabète en Algérie plus exactement à Constantine, entre mai et juillet 2022. Il s'agit d'une étude descriptive menée auprès des pharmaciens d'officine dans 38 officines agréées dans différentes régions de Constantine.

Les tests de dépistage de diabète étant disponibles. On a deux types de tests : le test rapide par glycémie capillaire, il ne nécessite pas d'être à jeun, et le véritable test diagnostique est le test de glycémie veineuse à jeun, il doit être réalisé au laboratoire d'analyses médicales sous prescription d'un médecin. Le diagnostic de diabète est posé lorsque la glycémie à jeun supérieure à 1,26 g/l. La glycémie normale à jeun [0.80-1.10 g/l]. On parle de pré-diabète, lorsque la glycémie à jeun [1.10-1.25 g/l].

Parallèlement, nous avons mené une enquête par le biais de questionnaire pour avoir l'impact du pharmacien d'officine dans la prise en charge des diabétiques. Nous avons posé des questions sur le régime alimentaire et la pratique des activités physiques afin de connaître le rôle du pharmacien dans la surveillance du mode de vie des diabétiques en plus on a aussi questionné sur l'utilisation des matériels de mesure de glycémie et les sites d'injection d'insuline ainsi les différentes complications de leur maladie en outre la prise de leur médicaments cela pour mettre en évidence le rôle du pharmacien dans la compréhension des patients diabétiques de leur maladie et leur empressement à ce qu'ils prennent leurs médicaments à temps, et dans le contexte de médicaments le pharmacien a un rôle à jouer pour signaler le danger de l'automédication.

On a outre déduit le pharmacien d'officine étant que le professionnel de santé le plus près au patients, à travers ses conseils, son accompagnement, sa surveillance, son éducation influence largement le mode de vie des diabétiques.

**Mots clés :** diabète, diabétiques, insuline, pharmacien d'officine, prise en charge, surveillance, glycémie, auto-médicaments, régime, site d'injection, matériels, complications, patients, médicaments, hormone, hyperglycémie, test rapide, glycémie capillaire, glycémie veineuse.

## ABSTRACT

Diabetes is a chronic disease that occurs when the pancreas does not produce enough insulin or the body does not properly use the insulin it produces. Insulin is a hormone that regulates the concentration of sugar in the blood. Hyperglycemia, or high concentration of sugar in the blood, is a frequent effect of uncontrolled diabetes which leads over time to serious damage to many organ systems and more particularly to nerves and vessels.

Our work aims to determine the role of the community pharmacist in the monitoring of diabetes in Algeria, more precisely in Constantine, between May and July 2022. This is a descriptive study carried out among community pharmacists in 38 approved pharmacies in different regions of Constantine.

Diabetes screening tests are available. There are two types of tests: the rapid capillary blood glucose test, it does not require fasting, and the real diagnostic test is the fasting venous blood glucose test, it must be carried out in the medical analysis laboratory under prescription. from a doctor. The diagnosis of diabetes is made when the fasting blood sugar level exceeds 1.26 g/l. Normal fasting blood sugar [0.80-1.10 g/l]. We speak closely of diabetes, when fasting blood sugar [1.10-1.25 g/l].

At the same time, we conducted a survey through a questionnaire to have the impact of the pharmacist in the care of diabetics. We asked questions about the diet and the practice of physical activities in order to know the role of the pharmacist in monitoring the lifestyle of diabetics, in addition we also asked about the use of blood glucose measuring equipment and the sites injection of insulin as well as the various complications of their disease in addition to taking their medications, this to highlight the role of the pharmacist in the understanding of diabetic patients of their disease and their willingness to have them take their medications at time, and in the context of drugs, the pharmacist has a role to play in pointing out the danger of self-medication.

We have also deduced the pharmacist as the health professional closest to the patient, through his advice, his support, his supervision, his education largely influences the lifestyle of diabetics.