

Facteurs d'influences du dépistage précoce du diabète type 2 en Côte d'Ivoire : Étude Qualitative

Etty, M-C^{a,b,c}, Moubarac, J-C^{a,b,d}, Kuate Defo, B.^{a,b,e}, Abodo, J. ^f,Acka, F. ^g, Ankotche, A. ^h, Lokrou, A. ⁱ & Blanchet, R^{a,b,c}.

^a Département de Médecine sociale et préventive, École de Santé Publique, Université de Montréal, ^b Centre de recherche en santé publique, ^c Centre de recherche interdisciplinaire sur la justice intersectionnelle, la décolonisation et l'équité, ^d Département de Nutrition, Université de Montréal, ^e Département de Démographie, Université de Montréal. ^f Centre hospitalier et universitaire de Yopougon d'Abidjan, Côte d'Ivoire, ^g Institut National de Sante Publique d'Abidjan, Côte d'Ivoire, ^h Centre hospitalier et universitaire de Treichville, ⁱ Polyclinique Internationale Sainte-Anne-Marie d'Abidjan, Côte d'Ivoire.



1. Problématique

- Le diabète de type 2 (DT2) est la 8^e cause de morbidité dans le monde¹.
- 42% (1 million) des personnes décédées de complications du DT2 étaient non diagnostiqués².

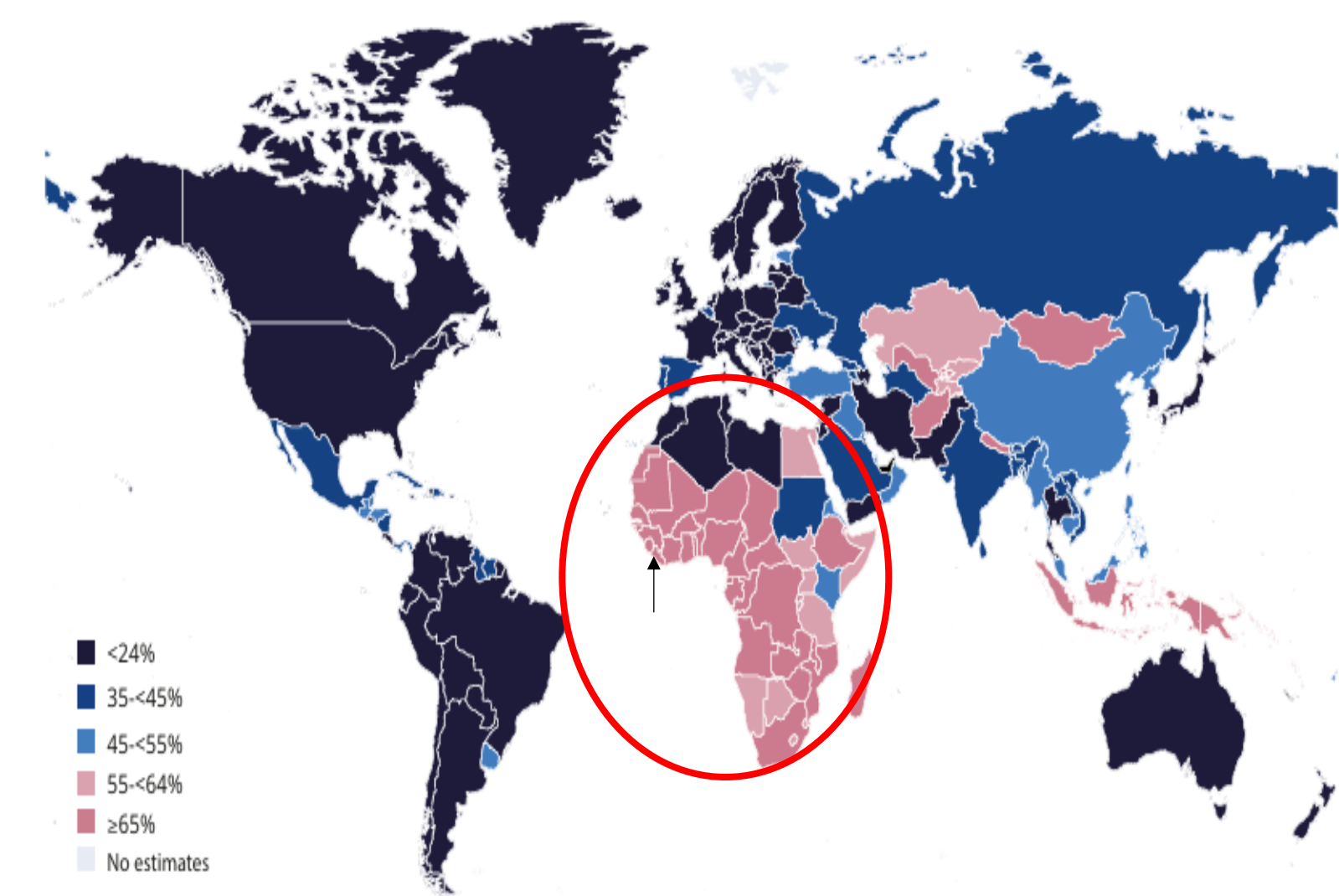


Figure 1. Prévalence des cas de diabète adultes non diagnostiqués².

- > 65% des cas non diagnostiqués se trouvent dans des pays d'Afrique subsaharienne (ASS), dont la Côte d'Ivoire².
- Les personnes atteintes de DT2 dans plusieurs pays à revenu faible ou intermédiaire en ASS sont à risque élevé de complications (fardeaux financiers) et de décès prématurés^{2,3}.
- Peu d'études s'intéressent aux déterminants sociaux du dépistage du DT2 et aucune n'a été faite en Côte d'Ivoire⁴.

2. Objectif de l'étude

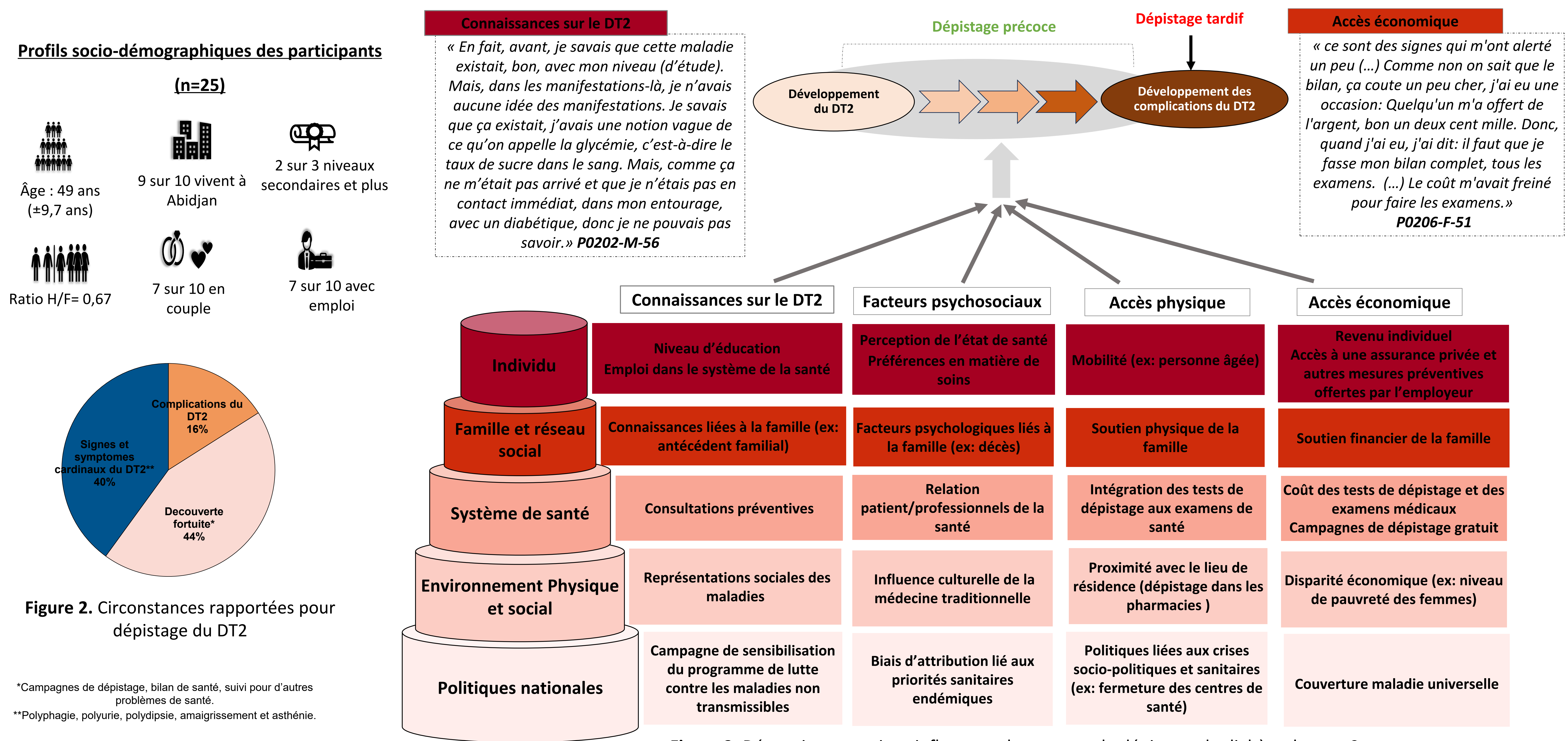
Comprendre comment les déterminants sociaux influencent le moment du dépistage (précoce ou tardif) du DT2 en Côte d'Ivoire, selon la perspective des patients.

3. Méthode

Collecte de données **Critères d'inclusion** **Analyses des données**

- Entrevues semi-structurées.
- n= 25 patients.
- 4 centres de prise en charge du diabète à Abidjan, Côte d'Ivoire.
- 18 ans et plus.
- Diagnostic de DT2 avant 2022.
- Analyse thématique inductive-déductive^{5,6} informée par le cadre socioécologique^{8,7,8}.
- QDA Miner.

4. Résultats préliminaires



5. Discussion & Conclusion

L'expérience de dépistage des participants révèle que...

- 4 catégories de facteurs interagissent pour influencer le moment et les circonstances du dépistage du DT2. Chacun de ses facteurs est influencé par des déterminants sociaux à chaque niveau du cadre socio-écologique.
- Par exemple, du côté de l'accès économique, un faible revenu et l'absence d'emploi réduisent la capacité financière de se faire dépister, tandis que l'accès à une assurance, les campagnes gratuites et le soutien familial réduisent cet obstacle.
- Ces résultats suggèrent que les stratégies de santé publique visant à favoriser le dépistage du DT2 avant l'apparition de complications doivent être multifactorielles et multiniveaux pour être efficace.
- Les prochaines analyses nous permettront de faire des contrastes selon le moment et les circonstances du dépistage du DT2 des participants afin de mieux identifier quels facilitateurs et barrières ont été les plus déterminants.

Références

- Ong, K. L. et coll., (2023). The Lancet, 402(10397), 203-234.
- International Diabetes Federation. (2025). Atlas du diabète de la FID (11^e éd.).
- AshaRani, P. V. et coll., (2022). BMC Public Health, 22(1), 1511.
- Zimmermann, M. et coll., (2018). Global Health Research and Policy, 3(1), 25.
- Braun V & Clarke V (2006). Qualitative Research in Psychology, 3:2, 77-101.
- Gary-Webb, T. L., Suglia, S. F., & Tehranifar, P. (2013). Current diabetes reports, 13(6), 850-859.
- Phillips, L. S., Ratner, R. E., Buse, J. B., & Kahn, S. E. (2014). Diabetes care, 37(10), 2668-2676.
- Roche, M. M., & Wang, P. P. (2014). Journal of clinical & translational endocrinology, 1(3), 77-84.

le CReSP est issu d'un partenariat entre

Université de Montréal

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
Québec