

DOSSIER DE FORMATION AUTOSURVEILLANCE GLYCÉMIQUE

MOTIVER ET ACCOMPAGNER SON PATIENT DT2 SOUS MULTI-INJECTIONS D'INSULINE

**20 À 30 % DES
ADULTES DT2 NE SONT
PAS DIAGNOSTIQUÉS.**

Source : Inserm

**Le DT2 est la
2^e cause d'accident
cardiovasculaire**

Un diabète mal équilibré
multiplie par huit le risque
d'accident cardiovasculaire.

Source : Centre européen d'étude du diabète

92% DES DIABÉTIQUES

sont des diabétiques de type 2.

Source : Santé publique France, 2016



**70 et 120 mg/dl avant
les repas et 180 mg/dl
en post-prandial**

Ce sont les objectifs glycémiques
recommandés par la HAS chez les patients
DT2 sous multi-injections d'insuline.

18 % DES DT2

sont traités par insuline.

Source : étude Entred 2007-2010

**36,4% des patients
DT2 sous multi-
injections d'insuline**

effectuaient un nombre de tests
de glycémie capillaire conforme
aux recommandations.

Étude Guerci *et al.* 2014

Avec le soutien institutionnel d'Abbott



TESTEZ-VOUS !

Réponses p. 8

**1 • La durée
d'utilisation
du capteur
FreeStyle Libre
est de 10 jours.**

V F

**2 • FreeStyle
Libre mesure
la glycémie
capillaire.**

V F

**3 • La prescription
initiale de
FreeStyle Libre doit
impérativement
être réalisée par
un diabétologue.**

V F

**4 • Au moins trois
injections d'insulines
par jour sont
nécessaires pour
être éligible au
remboursement du
FreeStyle Libre.**

V F

CAS DE COMPTOIR

M. Bertrand est âgé de 62 ans. Son diabète de type 2 a été découvert il y a plus de 12 ans, dans un contexte de surpoids important. Après avoir tenté la mise en place de règles hygiéno-diététiques, difficiles à respecter pour M. Bertrand, son diabétologue lui a prescrit des antidiabétiques oraux, qui ne se sont pas révélés suffisamment efficaces.

Il démarre aujourd'hui un nouveau traitement, associant deux insulines. Il vous présente son ordonnance et vous précise que son médecin a bien insisté pour qu'il surveille sa glycémie trois fois par jour.

Dr B.
Médecin généraliste

Le 10 juillet 2020

M. Bertrand, 62 ans

- **Abasaglar KwikPen stylo** : 18 U le soir
- **Novorapid FlexPen stylo** : 10 U matin, midi et soir avant les repas
- **Metformine 1 000 mg** : 1 cp 3 fois par jour

• **Set lecteur de glycémie, autopiqueur, lancettes et électrode**
Lancettes et bandelettes à dose adaptées pour 3 tests par jour

LES GRANDS PRINCIPES DE LA MULTI-INJECTION D'INSULINE DANS LE CADRE D'UN SCHÉMA BASAL-BOLUS

M. Bertrand s'est vu prescrire deux insulines, dans le cadre d'un schéma basal-bolus :

Une insuline graline (Abasaglar)

C'est un **analogue lent** de l'insuline – biosimilaire de Lantus - destiné à couvrir les besoins basaux en insuline. Les analogues lents de l'insuline peuvent être associés à une injection préprandiale d'insuline rapide ou d'analogue rapide de l'insuline.

→ *Début d'action* : 2 à 4 heures

→ *Durée d'action* : 24 heures en moyenne

Une insuline asparte (Novorapid)

C'est un analogue rapide de l'insuline, de première génération, destiné cette fois-ci à couvrir les besoins prandiaux de l'insuline avant chacun des trois repas principaux.

→ *Début d'action* : 15 à 30 minutes

→ *Durée d'action* : 3 à 4 heures

Adaptation de dose

Le traitement par insuline requiert une autosurveillance glycémique régulière pour déterminer de façon précise les doses d'insuline à administrer. Dans le cadre du schéma basal-bolus de M. Bertrand, le diabétologue déterminera une dose d'insuline lente et une dose d'insuline rapide, à affiner en fonction des résultats des glycémies obtenues.

Les doses d'insuline rapide sont adaptées en fonction de la glycémie après repas. À l'inverse, la dose de lente se fonde sur la glycémie à jeun, avant le petit déjeuner.

« **Avez-vous bien compris pourquoi votre médecin vous a demandé de vous surveiller 3 fois par jour ?** »

Expliquer au patient l'importance de l'autosurveillance glycémique

L'une des premières étapes avec M. Bertrand sera de lui rappeler l'intérêt de l'autosurveillance glycémique (ASG) dans le cadre de son diabète de type 2.

1 Repérer les épisodes d'hypo et d'hyperglycémie

Le patient ne connaît pas toujours les symptômes de l'hypoglycémie ou de l'hyperglycémie, qui peuvent être pernicioeux. L'ASG est donc un bon outil pour lui permettre d'éviter ces complications.

→ **N'hésitez pas à lui rappeler les signes de l'hypoglycémie, à savoir : sueur, palpitation, mal de tête, fatigue, étourdissement, faim impérieuse.**

2 Suivre l'équilibre de son diabète

et comprendre l'incidence de l'alimentation et de l'activité physique sur sa maladie.

→ « **Vous pourrez juger vous-même de l'efficacité des efforts que vous faites au quotidien. Cela va vous permettre de mieux comprendre et mieux adapter votre traitement au quotidien.** »

3 Comprendre et observer l'impact du traitement

En particulier, comprendre l'effet de l'insuline sur la glycémie, et se familiariser avec ce traitement nouveau.

4 **Apporter des informations**, qui seront utiles à l'équipe soignante lors des consultations pour adapter le mieux possible son traitement et éviter les complications.



ANALYSE DU CAS DE COMPTOIR

ASTUCE AU COMPTOIR

Pensez à adopter d'emblée une attitude positive vis-à-vis de votre patient, sans dramatiser ni la maladie ni l'autosurveillance glycémique et dans une démarche non stigmatisante. Le pharmacien doit avoir une posture éducative et bienveillante.

PHRASE CLÉ

« *La surveillance glycémique va vous aider à comprendre votre diabète et comment votre glycémie varie en fonction de votre traitement, de votre activité physique et de vos efforts diététiques.* »

QUAND RÉALISER L'ASG ?

Au moins trois fois par jour en préprandial. À différents moments de la journée : le matin au réveil à jeun, avant ou après un repas et avant ou après une activité physique. Mais aussi en cas de sensation inhabituelle, notamment qui ferait suggérer une hypoglycémie ou une hyperglycémie. À noter que la glycémie post-prandiale a lieu généralement 3 à 4 heures après le repas mais elle peut être plus précoce avec des objectifs différents.

2 MOIS PLUS TARD

M. Bertrand se rend à nouveau à la pharmacie. En consultant son dossier pharmaceutique, vous vous rendez compte qu'il n'a pas utilisé toutes les bandelettes correspondant aux trois mesures glycémiques quotidiennes. Vous entamez le dialogue.

« *J'ai remarqué que vous n'avez pas utilisé toutes les bandelettes prescrites. Avez-vous du mal à surveiller votre glycémie ? Avez-vous peur de vous piquer ou de ne pas savoir comment utiliser l'appareil ?* »

M. Bertrand vous explique qu'il n'aime pas devoir se piquer trop souvent, il est perdu et trouve ça trop compliqué. Il oublie souvent.

Votre réponse :

- Essayez de comprendre en détail ce qui est compliqué pour lui. Il est important de creuser les inquiétudes personnelles du patient.
- Si ce DM ne lui convient pas, expliquez-lui que des solutions plus simples d'utilisation existent.

« *Contactez votre médecin diabétologue pour lui parler de vos difficultés, il trouvera une solution adaptée* »

À LA SUITE DE SA VISITE CHEZ LE DIABÉTOLOGUE, M. BERTRAND EST DE RETOUR AU COMPTOIR, AVEC UNE NOUVELLE PRESCRIPTION DE LECTEUR DE GLYCÉMIE.

Dr D.
Diabétologue

Le 30 septembre 2020

M. Bertrand, 62 ans

Prescription initiale post-formation pour 3 mois :

- 2 capteurs FreeStyle Libre à renouveler 2 fois
- 1 lecteur FreeStyle Libre

Prescription de renouvellement période d'essai

- 1 capteur FreeStyle Libre tous les 14 jours

Matériel d'autosurveillance

- 1 boîte de FreeStyle Optium (100 bandelettes) : 1 fois par an
- Lancettes et autopiqueur seul (QSP pour 100 glycémies par an)



COMMENT FONCTIONNE LE FREESTYLE LIBRE ?

Le lecteur fonctionne avec un capteur capable de lire le taux de glucose dans le liquide interstitiel, contrairement à la glycémie capillaire, qui mesure le taux de glucose dans le sang. La valeur affichée peut donc avoir un petit décalage de 5 à 10 minutes par rapport à la glycémie capillaire. Nul besoin de lancette ou d'autopiqueur pour surveiller son taux de glucose.

Il se compose d'un capteur pour 14 jours, intégrant un microfilament souple de 0,4 mm d'épaisseur inséré sous la peau, et d'un lecteur. Le scan du capteur peut se faire soit via le lecteur, soit avec le téléphone portable du patient, via l'application FreeStyle LibreLink.

Question au patient

« *Avez-vous bien reçu la formation initiale à l'utilisation du FreeStyle Libre ?* »

« *La prise en main de l'appareil nécessite un peu d'apprentissage. Rassurez-vous je vais vous accompagner pendant les différentes étapes à réaliser chez vous, pour bien surveiller votre glycémie.* »

ASTUCE

Appuyez-vous pour aiguiller le patient sur le document « kit de démarrage rapide » présent dans la boîte du capteur. C'est un support convivial et ludique.



COMMENT PRENDRE EN MAIN L'APPAREIL ?

Étape 1 : Bien positionner le capteur

À préciser avant :

- le capteur n'a pas besoin d'être calibré, c'est fait automatiquement
- durée d'utilisation : 14 jours de port à l'arrière du haut du bras
- mémoire tampon : 8 dernières heures
- étanche

La pose

- Préciser bien au patient de positionner son capteur en haut du bras à l'arrière, pour éviter l'accrochage
- Appliquer le capteur avec l'applicateur prévu à cet effet
- Démarrer le capteur *via* le lecteur
- En cas d'utilisation de l'application FreeStyle LibreLink en même temps que le lecteur, démarrer le capteur *via* le lecteur puis avec l'application à n'importe quel moment

À préciser au patient

« Le capteur sera fonctionnel 60 minutes après la pose et le démarrage de celui-ci avec le lecteur FreeStyle Libre et/ou l'application FreeStyle LibreLink. Vous pourrez le porter 14 jours et vous n'avez pas besoin de le régler à nouveau. Vous pouvez tout à fait scanner à travers vos vêtements ! »

Étape 2 : Réaliser ses scans

- Reprenez avec lui, à l'aide d'un schéma ou d'un petit calendrier, les différents moments de la journée où il doit surveiller son glucose.
- au moins trois scans par jour, espacés de 8 heures maximum.
- Le lecteur affiche l'historique des 8 dernières heures. Expliquer au patient qu'il est primordial de scanner son capteur au moins toutes les 8 heures, pour ne perdre aucune donnée.
- Le lecteur affiche également, en plus du résultat glucose, une flèche de tendance. Cette flèche de tendance indique comment évolue le taux de sucre vers le liquide interstitiel. Il est important d'associer le résultat obtenu à la flèche de tendance afin d'avoir les bons réflexes thérapeutiques.
- Montrez-lui comment scanner son capteur *via* son lecteur ou son téléphone.
- Vous pouvez également l'aider à paramétrer la cible à atteindre qui aura été établie par son médecin diabétologue.

À demander au patient

« Savez-vous que vous pouvez scanner avec votre téléphone portable ? Avez-vous un téléphone portable ? Vérifions s'il est compatible ! »

Étape 3 : Apprendre à lire ses résultats et suivre son taux de glucose interstitiel avec FreeStyle Libre

- Lors du scan, le patient obtient : son taux de glucose actuel, l'historique de ses 8 dernières heures, une estimation de son Hb_{A1c} (seulement disponible avec l'application FreeStyle LibreLink) ou encore les données d'analyse fondées sur la mémoire des 90 derniers jours.
- Allez avec lui dans rapports disponibles du lecteur ou de l'application pour regarder le temps passé dans la cible par exemple.
- Allez également avec lui dans les rapports disponibles du lecteur ou de l'application pour regarder le nombre d'événements d'hypoglycémie.

À préciser au patient

« Il est important de scanner le capteur au minimum toutes les 8 heures avec votre lecteur FreeStyle Libre et/ou avec l'application FreeStyle LibreLink. »

LA DÉMARCHE AU COMPTOIR

- **L'inciter à scanner** et à rappeler le nombre de scans à faire et pourquoi.
- **Relire avec votre patient son écran** : « Que voyez-vous ? Et que veut dire la flèche de tendance selon vous ? »
- **Lui rappeler de bien noter les prochaines consultations**, les repas pris, notamment la quantité de glucose, l'activité physique et la dose d'insuline.

ASTUCE

Faites répéter à M. Bertrand les différentes étapes.

2 SEMAINES PLUS TARD

Vous avez invité M. Bertrand à revenir à la pharmacie 2 semaines après sa première délivrance de FreeStyle Libre. L'occasion pour vous de vérifier et discuter de son adhésion à la mesure du glucose interstitiel. Vous l'invitez également à ouvrir un DMP pour mieux partager ses informations entre le médecin, l'infirmier et vous.

Questions de comptoir au patient

« Combien faites-vous de scans par jour en général ? Avez-vous rencontré des difficultés ? Avez-vous remarqué que votre traitement ou un repas riche modifiait votre glycémie ? Avez-vous l'impression de mieux connaître votre diabète ? »

M. Bertrand adhère bien à la mesure du glucose interstitiel, qui lui a permis de comprendre sa maladie et les fluctuations de glucose. Il a désormais trouvé avec son diabétologue des doses d'insulines lente et rapide qui lui conviennent. Il s'est même mis à la marche rapide deux fois par semaine et constate les effets sur sa glycémie !

Encouragez-le dans la poursuite de ses efforts ! Profitez-en pour lui offrir des conseils personnalisés. •

MA DÉMARCHE AU COMPTOIR POUR ACCOMPAGNER ET MOTIVER LE PATIENT

- 1 **Écoutez votre patient** : a-t-il bien intégré l'importance de la mesure du glucose interstitiel ? Accepte-t-il bien ce dispositif ? Comprend-il l'importance pour le suivi de son diabète ?
- 2 **Comprendre ses peurs et ses angoisses** : l'encourager, lever ses doutes, dans une démarche éducative et positive.
- 3 **Lui faire découvrir l'écran du scan**, lui permettant d'accéder à la valeur de son taux de glucose, son historique des 8 dernières heures et les flèches de tendance.
- 4 **Prolonger l'adhésion pendant tout le traitement** : de passage au comptoir, interroger votre patient sur son observance de la mesure du glucose interstitiel, son éventuel relâchement, pour l'accompagner dans une prise en charge globale.

FreeStyle Libre Un immense progrès dans la prise en charge des patients diabétiques

3 questions au Dr Sandrine Favre,
endocrinologue-diabétologue
au CHU d'Annecy

En quoi la mesure du glucose interstitiel en continu a-t-elle permis une plus grande liberté au patient et un diabète plus équilibré ?

L'arrivée du FreeStyle Libre a vraiment amélioré la vie des patients en leur permettant de se libérer des contraintes des glycémies capillaires. Peu de patients n'adhèrent pas. Essayer le FreeStyle Libre, c'est l'adopter ! Mais la mesure du glucose interstitiel a aussi amélioré nos connaissances à tous, patients comme soignants et modifié notre pratique en nous permettant d'identifier, par exemple, des hypoglycémies nocturnes ignorées car non ressenties, et de comprendre mieux les excursions postprandiales. La MCG nous a aidé à mieux ajuster le traitement insulinique des patients. Par ailleurs le partage des données en télésurveillance et en téléconsultations permis par LibreView a été particulièrement efficace lors de la période Covid.

Les patients arrivent-ils mieux à comprendre leur pathologie ?

Oui, c'est un vrai outil d'éducation thérapeutique qui permet aux patients de mieux se rendre compte des différentes variations de glucose au cours de la journée. Par exemple, le patient peut analyser l'impact de ses repas ou de l'activité physique sur son taux de glucose et apporter des corrections en fonction de ses constats.

Cela renforce-t-il la relation de confiance entre soignant et patient ?

Cette confiance est indispensable. Contrairement au carnet papier où le patient recopie ses glycémies capillaires avec plus ou moins de justesse, la MCG nous fait accéder aux données réelles et non masquées de leurs taux de glucose dans leur vie quotidienne. Il est donc important que les patients ne se sentent jamais jugés mais accompagnés : cette relation de confiance est selon moi la base de la construction de l'alliance thérapeutique.

Rencontre avec Pauline Kim-Thach,
pharmacienne titulaire à la pharmacie de l'Avenue, Paris

Quel suivi mettez-vous en place dans votre officine pour vos patients DT2 ?

Nous proposons à nos patients DT2 des entretiens à la fois d'éducation thérapeutique, mais aussi de conseils diététiques. Tout d'abord, au moment du renouvellement par exemple, on vérifie l'adhésion thérapeutique du patient. On évalue ses difficultés éventuelles avec son traitement, avec son autosurveillance glycémique. Puis, si besoin, nous lui proposons un entretien sur rendez-vous dans notre espace de confidentialité. Cet accompagnement nécessite du temps et de l'investissement pour le pharmacien.

L'objectif premier est une meilleure observance à la fois du traitement et de l'autosurveillance glycémique, car les traitements et l'intérêt de l'ASG ne sont pas toujours bien compris par le patient.

Comment motiver les patients à adhérer à l'autosurveillance glycémique ?

Pour les motiver et renforcer l'adhérence à l'autosurveillance glycémique, il faut tout simplement commencer par les interroger, s'intéresser à eux. C'est vraiment très important ! On valide avec eux

la fréquence des scans. Ils sont très contents que l'on s'intéresse à eux, à leur traitement, à leur mesure glycémique. Par exemple au moment de la délivrance, pensez à leur demander s'ils ont les résultats de leur dernier examen ? S'ils connaissent leur taux d'HbA_{1c} ? Et de là peut partir une discussion sur la motivation et l'adhésion.

Quels conseils donnez-vous lors de la délivrance du FreeStyle Libre ?

Pour commencer, je ne fais pas une simple délivrance, mais je montre le DM, je fais une démonstration avec le patient et je le conseille. Je demande également au patient de revenir me voir rapidement s'il a des difficultés dans son usage au quotidien. Lorsque le patient revient, il m'arrive souvent de regarder le lecteur avec lui, d'analyser ses résultats, de vérifier sa glycémie pour voir s'il a bien compris l'utilisation. On aiguille nos patients sur leur surveillance aux différents moments de la journée. Je leur demande d'inscrire le maximum d'informations sur le lecteur, leur rappelle l'intérêt des flèches de tendance et les invite à télécharger l'application.

LIBREVIEW, QU'EST-CE QUE C'EST ET POUR QUELLES UTILISATIONS EN OFFICINE ?

LibreView est une plateforme de partage de données, sécurisée accessible par internet. Elle permet aux patients et aux professionnels de santé en charge du suivi de télécharger, visualiser et analyser les données issues du lecteur FreeStyle Libre, de l'application FreeStyle LibreLink et des autres lecteurs FreeStyle. Ces données sont disponibles sous forme de rapports standardisés*.

1. ANALYSER RAPIDEMENT LES INDICATEURS CLÉS*

Motiver votre patient à se scanner, à diminuer son temps passé en hypoglycémie...**

2. APPRÉCIATION DE L'OBSERVANCE DU TRAITEMENT INSULINE*

- Pour le suivi de vos conseils sur les règles hygiéno-diététiques et les moments d'injection d'insuline (avant le repas...)
- Pour le suivi de l'observance aux traitements.

3. IMPRIMER LE RAPPORT DU PROFIL GLYCÉMIQUE DIT AGP (Ambulatory Glucose Profil) *

Avant une consultation du patient chez son médecin.

4. PARTAGER DES DONNÉES AVEC SON DIABÉTOLOGUE*

Dans votre télécabine de téléconsultation si vous en possédez une.

* Manuel d'utilisation LibreView - Juillet 2020. ** Étude Dunn TC *et al.* *Diabetes Res Clin Pract.* 2018 Mar;137:37-46.

FICHE PRATIQUE : LE POINT SUR LES DM

FREESTYLE PAPILLON VISION

→ Indication : **ASG chez le patient DT2 traité par antidiabétique oral**

- **ses avantages** : simple, précis, intuitif (grand écran, affichage bien visible)
- **prélèvement** : une microgoutte de sang (0,3 microl). Aspiration instantanée de la goutte de sang par simple contact
- **affichage de la glycémie** : moins de 5 secondes
- **lecteur compatible avec** électrode FreeStyle PAPILLON Easy

FREESTYLE OPTIUM NEO

→ Indication : **ASG chez le patient DT2 traité par insuline basale**

- **ses avantages** : simple, confortable de lecture, design ultra-fin et ludique grâce aux flèches de tendance colorées (rouge = hypoglycémie, jaune = hyperglycémie)
- **prélèvement** : application d'une goutte de sang (0,6 microl)
- **affichage de la glycémie** : moins de 5 secondes
- **lecteur compatible avec** les électrodes FreeStyle Optium
- le lecteur permet de revoir et de consigner les doses d'insuline

FREESTYLE LIBRE

→ Indication (selon les conditions de remboursement publiées en mai 2017) : **patient DT1 ou DT2, sous insulinothérapie intensifiée (par pompe externe ou ≥ 3 injections/j), pour qui une ASG pluriquotidienne, au moins trois fois par jour, est nécessaire.**

- **avantage** : mesure du glucose sans goutte de sang, enregistrement en continu, facile d'utilisation
- **capteur** composé d'un microfilament souple de 0,4 mm d'épaisseur, inséré juste sous la peau à 5 mm de profondeur
- **grande flexibilité** : possibilité pour le patient d'utiliser soit le lecteur FreeStyle Libre, soit son téléphone portable pour scanner, *via* l'application FreeStyle LibreLink
- **des données complètes via FreeStyle LibreLink** : estimation de l'HbA_{1c}, historique taux de glucose, option lecture vocale, ajout des unités d'insuline (de 0,1 à 200 IU), 26 langues.
- **connecté au logiciel LibreView**, pour renforcer la relation patient-soignant : transmission en temps réel (analyse du taux de glucose moyen, données sur l'usage du capteur, événement d'hypoglycémie) pour favoriser la télésurveillance du patient. Rapport AGP (*Ambulatory Glucose profil*) avec des indicateurs clés et simples à interpréter avec le patient.

À CONNAÎTRE

Les modalités de prescription du FreeStyle Libre : JORF 4 mai 2017

Prescription initiale : La prescription initiale du système FreeStyle Libre ainsi que la prescription suivant la période d'essai doivent être assurées par un diabétologue ou par un pédiatre expérimenté en diabétologie.

Éducation spécifique du patient : Avant utilisation, les patients doivent recevoir une éducation spécifique leur permettant d'acquérir la maîtrise de l'application du capteur et d'apprendre à interpréter et utiliser les informations fournies par le système FreeStyle Libre pour optimiser leur traitement.

Renouvellement après la phase d'initiation : Après la prescription qui suit l'évaluation de la période d'essai, le renouvellement est assuré par tout médecin.

À RETENIR

Les modalités de remboursement du matériel FreeStyle Libre :

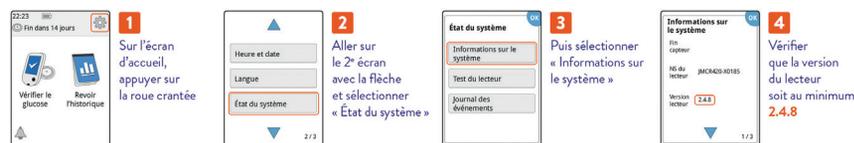
- 26 capteurs par an
- 100 bandelettes et lancettes par an
- 1 lecteur tous les 4 ans pour l'adulte et tous les 2 ans pour les enfants

RAPPEL IMPORTANT

Une nouvelle génération de capteurs FreeStyle Libre va arriver sur le marché. Afin d'être compatible avec ces capteurs, le lecteur FreeStyle Libre doit être obligatoirement mis à jour (version 2.4.8 minimum).

Sans cette mise à jour de son lecteur FreeStyle Libre, votre patient ne pourra pas scanner leur capteur de nouvelle génération pour suivre ses résultats de mesure du taux de glucose interstitiel.

Nous vous invitons à relayer l'information et faire vérifier par votre patient que leur lecteur est à jour en seulement 4 étapes :



Lors de la mise à jour du lecteur FreeStyle Libre, votre patient ne doit pas porter de capteur (si tel était le cas, le capteur porté deviendrait inactif). Cette mise à jour doit être effectuée entre la pose de deux capteurs.

- Vérifiez si le patient est dans les **conditions de remboursement** (JORF 4 mai 2017)
- Vérifiez que la **primo-prescription** a bien été réalisée par un médecin diabétologue
- Confirmez avec le patient qu'il a bien reçu une formation spécifique dans un centre d'éducation
- Si c'est un patient régulier, proposez lui **d'ouvrir un DMP** pour voir s'il a atteint les 26 capteurs de l'année
- Rappelez les règles de **bon usage** du DM
- Proposez, si le patient le souhaite, de faire une démonstration de mesure de glucose avec lui au comptoir
- **Motivez-le dans l'adhésion** de la mesure du glucose interstitiel et la bonne utilisation (*lire p. 3*)

LES BÉNÉFICES CLINIQUES DU FREESTYLE LIBRE

ÉTUDE SUTTER

10 SCANS PAR JOUR EN MOYENNE

L'étude Sutter publiée en 2018 dans *Diabetes Research and Clinical Practice** a analysé les données d'utilisation de 50 831 lecteurs FreeStyle Libre, 279 446 capteurs. Soit plus de 345 millions d'heures d'enregistrement et 63,8 millions de scans, transférés après dé-identification dans une base de données internationale. 10% de ces mesures concernaient des patients français. Résultat, en France, le patient utilisateur du FreeStyle Libre scanne en moyenne 10 fois par jour. Plus les patients réalisaient de scans par jour, plus ils réduisaient le temps passé quotidiennement au-dessus de 180 mg/dl et au-dessous de 55 mg/dl.

*Dunn T and al. Real-world flash glucose monitoring patterns and associations between self-monitoring frequency and glycaemic measures: A European analysis of over 60 million glucose tests. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 2018

LA GLYCÉMIE CAPILLAIRE : UNE OBSERVANCE EN BERNE

Selon l'étude Guerci* menée en 2014, seuls 36,4 % des patients DT2 sous multi-injections d'insuline effectuaient un nombre de tests de glycémie capillaire conforme aux recommandations. Parmi les freins évoqués par ces patients : manque de temps, contraintes matérielles, oubli, douleur du test ou stigmatisation de la maladie.

*Guerci B, Benhamou P, Durain D et al. Pratique de l'auto-surveillance glycémique en France : données d'une enquête nationale. *Santé Publique*. Mai 2017;Vol. 29(2):229-40

ÉTUDE REPLACE

LE FREESTYLE LIBRE RÉDUIT LE TEMPS PASSÉ EN HYPOGLYCÉMIE

L'étude Replace*, conduite dans 26 pays européens, a suivi pendant 6 mois plus de 300 patients DT2 mal contrôlés (Hb_{A1c} de 7,5 à 12%) sous insulinothérapie intensive. Le nombre d'automesures glycémiques passait de 3,8 par jour en moyenne avec la glycémie capillaire à 6,9 scans par jour avec le FreeStyle Libre. L'étude montre surtout que le temps passé en hypoglycémie est réduit de 43% en moyenne avec l'utilisation du FreeStyle Libre, et de 53% la nuit, par rapport au groupe contrôle. Les hypoglycémies sont donc considérablement réduites sans détérioration de l'Hb_{A1c}.

*Rapport d'étude REPLACE « Randomised Controlled Study to Evaluate the impact of novel glucose sensing technology on HbA1c in type 2 diabetes » –octobre 2015.

RECOMMANDATIONS POUR UNE BONNE INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

*(Advanced Technologies
& Treatments for Diabetes
(ATTD) 2019).*

- Plage cible recommandée : 70-180 mg/dl
- Temps passé dans la cible (« Time In Range ») recommandée : ≥ 70 %
- Durée à moins de 70 mg/dl : < 4 %

À noter : les objectifs glycémiques sont personnalisables en fonction du patient et du contexte. Demandez-lui quels sont les objectifs fixés par son médecin.

ÉTUDE HANAIRE

UNE AMÉLIORATION DE L'Hb_{A1c} CONSTATÉE

Une étude rétrospective française*, conduite dans six centres hospitaliers, a évalué l'incidence de l'utilisation du FreeStyle Libre chez 88 patients DT2 traités par multi-injections d'insuline. Tous ces patients avaient reçu une éducation thérapeutique à l'utilisation du FreeStyle Libre conformément à la réglementation publiée au *Journal officiel*. Résultat : une réduction statistiquement significative de l'Hb_{A1c} chez ces patients en insulinothérapie intensifiée. Plus précisément, l'Hb_{A1c} moyenne était passée en 6 mois de 9 % à 8,2 %. Soit une baisse globale de 9 %.

*Hanaire H. et al. Real-World, Chart Review Study to Determine the Effectiveness of FreeStyle Libre Flash Glucose Monitoring System, in Adults with Type 2 Diabetes in France. *ADA*, June 2019

7 RAISONS POUR EXPLIQUER LA NON-ADHÉSION À L'ASG

- peur d'être stigmatisé pour son diabète
- une interprétation difficile des résultats
- prise en main compliquée, peu pratique au quotidien
- peur de la douleur
- peur des aiguilles
- peur du résultat
- mesures glycémiques quotidiennes.

ÉVALUEZ-VOUS

VRAI ou FAUX ?

V F

1 • La plage cible recommandée est de 70 – 180 mg/dl.

2 • Le FreeStyle Libre réduit le temps passé en hypoglycémie.

3 • Le pharmacien n'a pas besoin de montrer au patient comment fonctionne son lecteur.

4 • Avant chaque scan, le patient devra se déshabiller.

5 • Le lecteur FreeStyle Libre peut être changé tous les 4 ans pour l'adulte.

6 • En cas de décollement, il suffit de changer immédiatement de capteur.

7 • Un téléphone portable n'est pas nécessaire pour utiliser le FreeStyle Libre.

8 • En adaptation de dose, il est conseillé de surveiller sa glycémie avant et après chaque repas.

RÉPONSES

1 – Vrai. Et le temps passé dans cette plage cible doit être supérieur ou égal à 70 %.

2 – Vrai. Selon l'étude Replace, le temps passé en hypoglycémie est réduit de 43% en moyenne avec l'utilisation du FreeStyle Libre, et de 53% la nuit, par rapport au groupe contrôle.

3 – Faux. Le pharmacien a un rôle majeur pour accompagner le patient dans la découverte de son lecteur de mesure du taux de glucose, même s'il a reçu une formation au préalable.

4 – Faux. Il est tout à fait possible de scanner son capteur à travers les vêtements.

5 – Vrai. Les modalités de remboursement prévoient le remboursement d'un lecteur tous les 4 ans pour les adultes et tous les 2 ans pour les enfants.

6 – Faux. Conseiller toujours à votre patient de contacter le numéro vert en cas de décollement du capteur.

7 – Vrai. Le scan peut simplement être réalisé avec le lecteur.

8 – Vrai. L'ajustement du traitement à l'insuline, notamment en post-prandial, est soutenu par ces mesures glycémiques.

Votre score /8

6 ou plus : félicitations ! Vous pouvez refaire le test dans quelques jours pour consolider vos acquis.

Entre 4 et 6 : c'est bien. Vous pouvez faire encore mieux. Revoyez les points qui vous manquent et refaites le test.

Inférieur à 4 : rien n'est perdu. Relisez le cahier et refaites le test.

Réponses de la page 1

1 – Faux. Le capteur peut être utilisé pendant 14 jours de port par le patient.

2 – Faux. Il mesure le taux de glucose interstitiel.

3 – Vrai. Ou par un pédiatre expérimenté en diabétologie, et ce, pendant toute la durée de la période d'essai, de 1 à 3 mois.

4 – Vrai. Que ce soit un diabétique de type 1 ou 2 et pour qui une ASG pluriquotidienne, au moins trois fois par jour, est nécessaire.

Manuel d'utilisation FreeStyle Libre - Avril 2019. Manuel d'utilisation FreeStyle LibreLink - Mars 2020. Lecteur FreeStyle Libre : Le système d'autosurveillance du glucose FreeStyle Libre est un dispositif de mesure en continu des taux de glucose dans le liquide interstitiel chez les personnes de plus de 4 ans atteintes de diabète sucré, y compris les femmes enceintes. Chez les enfants (de 4 à 12 ans), l'indication est limitée à ceux supervisés par une personne adulte en charge de leur traitement. Dispositif médical de Classe IIb. Organisme notifié : CE2797. Lire attentivement la notice. Pris en charge dans l'indication suivante : Mesure du glucose interstitiel dans le traitement des patients atteints d'un diabète de type 1 ou de type 2 (adultes et enfants âgés d'au moins 4 ans) traités par insulinothérapie intensifiée (par pompe externe ou au moins trois injections par jour) et pratiquant une autosurveillance glycémique (ASG) pluriquotidienne (au moins 3/j). Le système FreeStyle Libre est réservé aux patients ayant reçu une éducation thérapeutique ainsi qu'une formation spécifique à l'utilisation du système flash d'autosurveillance du glucose interstitiel. Ces dispositifs sont remboursés au titre de la LPP dans les limites suivantes : un lecteur tous les 4 ans ; 26 capteurs par an par patient. Fabricant : Abbott Diabetes Care Ltd - Range Road - Witney - Oxon OX29 0YL - UK. Distributeur : Abbott Diabetes Care - 12 rue de la Couture - BP20235 - 94528 Rungis Cedex. FreeStyle LibreLink est un dispositif de surveillance des taux de glucose dans le liquide interstitiel indiqué chez les personnes de plus de 4 ans atteintes de diabète, y compris les femmes enceintes, utilisé avec les capteurs FreeStyle Libre d'Abbott. L'indication chez les enfants (âgés de 4 à 12 ans) est limitée à ceux qui sont supervisés par une personne en charge du traitement de l'enfant, âgée d'au moins 18 ans. Dispositif Médical de Classe IIb. Organisme notifié : CE2797. Lire attentivement la notice. Non pris en charge. Fabricant : Abbott Diabetes Care Ltd - Range Road - Witney - Oxon OX29 0YL - UK. Distributeur : Abbott Diabetes Care - 12 rue de la Couture - BP20235 - 94528 Rungis Cedex. Document promotionnel à destination des Professionnels de santé.

Manuel d'utilisation FreeStyle PAPILLON Vision - Avril 2019. Notice FreeStyle Optium Neo - Avril 2019. Lecteur FreeStyle PAPILLON Vision. Dispositif d'Auto-Surveillance Glycémique (ASG) destiné aux personnes atteintes de diabète. DMDIV Liste B. Organisme notifié : CE2797. L'ASG ne doit pas être une mesure automatiquement généralisée à l'ensemble des diabétiques, ni une mesure passive, n'entraînant pas de conséquence thérapeutique immédiate. Ce dispositif est remboursé au titre de la LPP dans les limites suivantes : Adulte : 1 par 4 ans. Enfant : 2 par 4 ans. Lire attentivement les notices. Fabricant : Abbott Diabetes Care Ltd - Range Road - Witney - Oxon OX29 0YL - UK. Distributeur : Abbott Diabetes Care - 12 rue de la Couture - BP20235 - 94528 Rungis Cedex. Electrodes FreeStyle PAPILLON Easy. Dispositifs d'Auto-Surveillance Glycémique (ASG) destinés aux personnes atteintes de diabète. DMDIV Liste B. Organisme notifié : CE2797. L'ASG ne doit pas être une mesure automatiquement généralisée à l'ensemble des diabétiques, ni une mesure passive, n'entraînant pas de conséquence thérapeutique immédiate. Se reporter à la LPP pour les conditions spécifiques de prise en charge. Lire attentivement les notices. Fabricant : Abbott Diabetes Care Ltd - Range Road - Witney - Oxon OX29 0YL - UK. Distributeur : Abbott Diabetes Care - 12 rue de la Couture - BP20235 - 94528 Rungis Cedex. Lecteur FreeStyle Optium Neo. Dispositif d'Auto-Surveillance Glycémique (ASG) destiné aux personnes atteintes de diabète. DMDIV Liste B. Organisme notifié : CE2797. L'ASG ne doit pas être une mesure automatiquement généralisée à l'ensemble des diabétiques, ni une mesure passive, n'entraînant pas de conséquence thérapeutique immédiate. Ce dispositif est remboursé au titre de la LPP dans les limites suivantes : Adulte : 1 par 4 ans. Enfant : 2 par 4 ans. Se reporter à la LPP pour les conditions spécifiques de prise en charge. Le lecteur FreeStyle Optium Neo permet également l'Auto-Surveillance de la cétonémie (électrode FreeStyle Optium - Céto). Lire attentivement les notices. Fabricant : Abbott Diabetes Care Ltd - Range Road - Witney - Oxon OX29 0YL - UK. Distributeur : Abbott Diabetes Care - 12 rue de la Couture - BP20235 - 94528 Rungis Cedex. Electrodes FreeStyle Optium. Dispositifs d'Auto-Surveillance Glycémique (ASG) destinés aux personnes atteintes de diabète. DMDIV Liste B. Organisme notifié : CE2797. L'ASG ne doit pas être une mesure automatiquement généralisée à l'ensemble des diabétiques, ni une mesure passive, n'entraînant pas de conséquence thérapeutique immédiate. Pris en charge pour DT1 et DT2 insulino dépendant ; prise en charge dans la limite de 200 par an pour DT2 non insulino dépendant. Se reporter à la LPP pour les conditions spécifiques de prise en charge. Lire attentivement les notices. Fabricant : Abbott Diabetes Care Ltd - Range Road - Witney - Oxon OX29 0YL - UK. Distributeur : Abbott Diabetes Care - 12 rue de la Couture - BP20235 - 94528 Rungis Cedex. Document promotionnel à destination des Professionnels de santé.