

Bourse « Prix Spécial » de la SFD 2014

« Impact des conditions socio-économiques sur la prévalence du diabète, et sa prise en charge : Projet australien et français ».

Contexte d'obtention de la bourse

J'avais soumis en 2013 une demande de bourse afin de financer une année de disponibilité pour réaliser un projet de recherche temps plein dans un laboratoire de recherche en Epidémiologie et valider l'année de mobilité dans le cadre de mon projet de carrière hospitalo-universitaire.

L'unité de recherche du Pr J Shaw à Melbourne, Australie m'intéressait pour deux raisons :

- Unité propriétaire d'une base de données en population générale de plus de 10 000 sujets avec un bilan biologique complet, quantification des facteurs de risque cardiovasculaire, et données socioéconomiques ainsi qu'un suivi à 10 ans (AUSDIAB) pour me permettre de travailler sur un sujet de ma thématique (diabète et précarité)
- Unité située dans un pays anglophone, point me paraissant essentiel pour la carrière universitaire

Travail réalisé au sein de l'équipe d'épidémiologie

Mon année s'est déroulée en deux périodes :

- 6 mois de travail sur la base de données AUSDIAB pour l'exploration des liens entre précarité géographique et mortalité, avec l'apprentissage d'un autre logiciel de statistique (STATA) que celui utilisé pour ma thèse de science (SAS) et l'amélioration de mes connaissances en épidémiologie
- 6 mois de travail sur un article de revue sur les médicaments de la voie des incrétones : apprentissage de la méthodologie de ce type de travail, difficultés, discussion de méthode de recherche, réalisation du travail, écriture de l'article

Tout en participant à une réunion hebdomadaire de recherche avec le Dr Peeters, Directrice de recherche, plutôt axée sur la thématique obésité, mais me permettant d'appréhender les discussions scientifiques, la lecture d'article, le travail de présentation et discussion des résultats.

- J'avais envisagé en 2nd partie d'année de travailler sur la cohorte DCP (7000 adultes avec diabète) qui est un essai contrôlé randomisé de trois ans en Australie évaluant une prise en charge classique du diabète et une prise en charge mieux coordonnées. Malheureusement, le recueil de données n'était pas terminé, ni la base gelée en 2014 : d'autre part, elle n'appartenait pas à l'unité de recherche dans laquelle je travaillais. J'ai relancé depuis le Dr K Backholer, directrice de recherche impliquée dans ce projet, mais sans succès (divers freins).

Travail réalisé, à titre participatif, au sein de l'INVS, programme Diabète

Avant mon départ, j'avais participé à une réunion de travail au sein de l'INVS avec C Druet, InVS ; C Delpierre, Inserm U558, Toulouse ; C Pernet, Inserm U1086, Caen ; G Rey, Inserm CépiDc pour discuter d'une approche géographique d'un niveau socioéconomique pour évaluer l'impact du statut socioéconomique sur le recours aux soins des sujets atteints de diabète. Ce travail a été l'occasion d'associer les données de suivi du diabète (dans les cohortes ENTRED) avec un indice géographique de précarité (développé par une équipe française - Les adresses de 9868 et 6204 adultes diabétiques, tirés au sort dans Entred 2001 et 2007), ont été géocodées au niveau de l'Iris (zone

d'environ 2000 habitants)). Nous avons ainsi montré la persistance d'inégalités sociales sur le recours aux soins mais un écart entre les niveaux de défavorisation qui reste stable, voire se réduit, sauf pour le recours à l'ophtalmologie.

Valorisation

- Bihan H, Backholer K, Peeters A, Stevenson CE, Shaw JE, Magliano DJ. Socioeconomic Position and Premature Mortality in the AusDiab Cohort of Australian Adults. *Am J Public Health*. 2016 Mar;106(3):470-7.
- Bihan H, Ng WL, Magliano DJ, Shaw JE. Predictors of efficacy of GLP-1 agonists and DPP-4 inhibitors: A systematic review. *Diabetes Res Clin Pract*. 2016 Nov;121:27-34.
- S Fosse-Edorh, C Pornet, C Delpierre, G Rey, H Bihan, A Fagot-Campagna. Associations entre niveau socioéconomique et recours aux soins des personnes diabétiques, et évolutions entre 2001 et 2007, à partir d'une approche écologique. *Enquêtes Entred 2001 et 2007, France*. BEH N° 30-31 - 12 novembre 2014

Chacun de ses articles a auparavant été publié sous forme de poster aux congrès de la SFD.

Les deux articles écrits comme premier auteur comporte la mention du soutien financier de la SFD.

Perspectives

Les publications réalisées au cours de ces dernières années m'ont permis de soutenir mon HDR et obtenir ultérieurement le titre de PUPH dans ma spécialité. Mes projets sont de poursuivre des travaux collaboratifs ayant comme fil directeur la mesure de l'impact du niveau socioéconomique et de la précarité sur le suivi du diabète. J'envisage également de mener des travaux qualitatifs chez des sujets sélectionnés dans mon service ou dans le département pour évaluer des points ponctuels (barrières aux modifications de comportements chez des sujets précaires).

J'ai la possibilité de travailler sur les données de quelques cohortes :

- **CONSTANCES** : www.constances.fr/

Cohorte incluant 200 000 adultes âgés de 18 à 69 ans, consultants des Centres d'examen de santé (CES) de la Sécurité sociale. Je fais partie de l'équipe N° 4 dont le responsable est le Pr Paul Valensi. L'objectif de cette cohorte est entre autre d'estimer l'incidence et prévalence du pré-diabète et du diabète après 5 ans de suivi, puis tous les 5 ans, d'estimer la prévalence et l'incidence des complications. Plus particulièrement, nous pourrions analyser les liens entre le niveau socio-économique ou l'origine géographique des participants et ces événements.

Responsable : Zins M, Inserm UMS 011, 16 Avenue Paul Vaillant Couturier, 94807, Villejuif, France.

- **ENTRED** : (Echantillon national témoin représentatif des personnes diabétiques traitées)

Lancement d'une nouvelle enquête au sein de la population diabétique française via un échantillonnage par l'Assurance Maladie

- **ComPaRe** <https://compare.aphp.fr/>

Proposition récente d'intégrer le comité scientifique de cette cohorte, qui est une communauté de patients pour la recherche sur la maladie chronique. Ce projet porté par l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris (AP-HP) a été lancé par le centre d'épidémiologie clinique de l'Hôtel-Dieu de Paris, dirigé par le Pr Philippe Ravaud.

Sans le soutien de la SFD, il m'aurait été difficile de mener à bien ces travaux. Je vous adresse tous mes remerciements. H Bihan.