Contexte : Le diabète type 1 chez l'enfant peut avoir de graves complications aigües et à long terme sur la santé. Bien que la relation directe entre la qualité du contrôle glycémique et l'apparition des complications reste à établir, les diabétologues et/ou pédiatres veillent à obtenir un meilleur équilibre glycémique possible chez les patients diabétiques. Le but de cette étude était d'identifier les facteurs prédictifs du contrôle glycémique chez les enfants atteints de diabète type1 suivi dans la maison du jeune diabétique à rabat.

Méthodes : Il s'agit d'une étude épidémiologique analytique transversale menée auprès d'un échantillon des enfants diabétique de type 1 et suivi depuis deux ans au moins au niveau de la maison du jeune diabétique MJD à Rabat. Les données ont été collectées à travers les dossiers des patients de la MJD. Le contrôle glycémique a été mesuré en se référant aux recommandations de l'International Society for Pediatric and Adolesvent Diabetes ISPAD : « bon contrôle glycémique » si HbA1c < 7.5 %, « Mauvais contrôle glycémique » si HbA1c > 9 %. L'analyse descriptive et analytique a été réalisée par EpiInfo 7.

Résultats : Cette étude a exploré un échantillon de 227 enfants atteint du diabète type 1. L'âge moyen des participants à l'étude était de 10.33 ± 3.49 ans avec une prédominance masculine, un sexe ration H/F de 1.98. L'ancienneté moyenne de la maladie était de 5.47 ± 2.95 ans. Environ 28.68 % des enfants diabétique de notre étude avaient atteint l'objectif du contrôle glycémique recommandé par l'ISPAD. L'analyse multi variée contrôlant un ensemble de variables en rapport avec les caractéristiques de l'enfant, de la famille, de la maladie, de la filière de soins et de la gestion du diabète a identifié plusieurs facteurs associés de manière statistiquement significative à un bon équilibre glycémique à savoir : ≥ 3 consultations/an (p=0.002) ; l'injection faite par l' Enfant accompagné par les parents par rapport à l'injection faite par les parents ou l'enfant seul (p=0.008) ; le faite d'avoir une auto surveillance glycémique (p=0.0001) avoir eu des épisodes d'hyperglycémie et/ou hypoglycémie (p= 0.0001) et une bonne connaissance en matière de gestion du diabète (p=0.0001) .

Conclusion : Le contrôle glycémique des enfants atteints de diabète type 1 est insuffisant, d'une part, est multifactoriel, d'autre part. D'où l'importance de sensibiliser les professionnels de santé, les familles et les associations thématiques sur les différents facteurs prédictifs du contrôle glycémique afin de pouvoir faire une détection précoce des patients qui sont plus susceptibles d'avoir un mauvais contrôle glycémique et mettre en œuvre des mesures plus efficaces pour prévenir la détérioration de l'état de santé et le bienêtre des enfants diabétiques.
Mots-clés : Enfant, diabète type 1, facteurs prédictifs, contrôle glycémique.