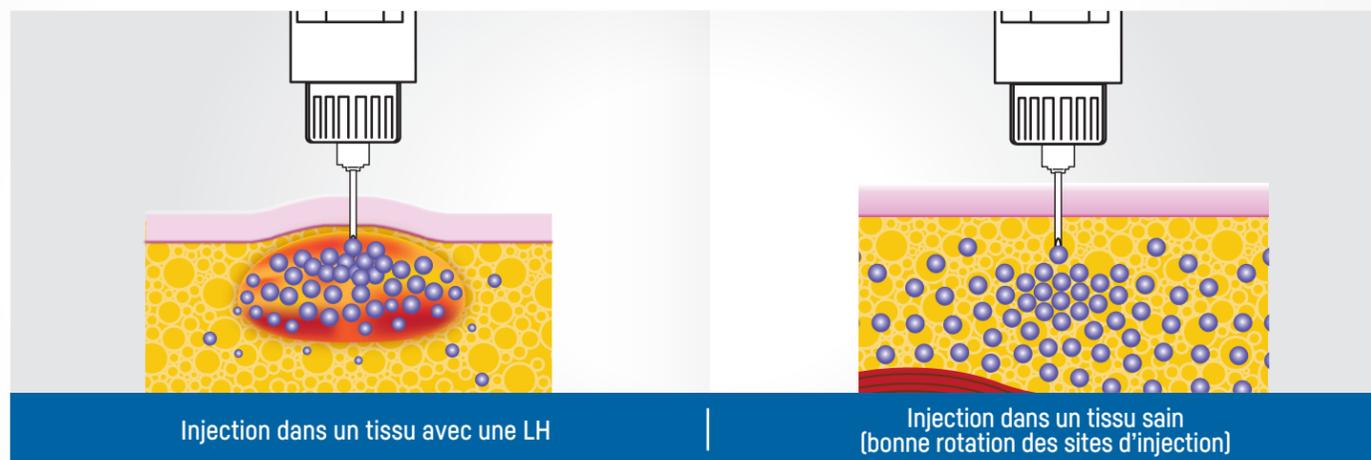


L'absence de rotation parmi les sites d'injection est le premier facteur de risque pour la lipohypertrophie (LH), qui nuit au contrôle de la glycémie³

64 %

des utilisateurs d'insuline finissent par présenter une LH. Il s'agit de l'une des complications les plus courantes de l'injection sous-cutanée d'insuline⁴.

- On a observé que **98 %** des patients atteints de LH n'effectuaient pas de rotation parmi leurs sites d'injection, ou le faisaient de façon inadéquate.



INJECTER DE L'INSULINE DANS UN TISSU PRÉSENTANT UNE LH EN RÉDUIT L'ABSORPTION, CE QUI REND L'APPORT EN INSULINE PLUS VARIABLE^{4,5}.

LA LH PEUT AVOIR D'IMPORTANTES RÉPERCUSSIONS SUR LE CONTRÔLE DE LA GLYCÉMIE

Effets documentés sur le contrôle glycémique chez les personnes présentant une LH vs celles sans LH :

- Concentration moyenne d'**HbA_{1c}** supérieure de 0,55 %⁵
- 6 X plus d'occurrences d'**hypoglycémie** inexpliquée (39,1 % vs 5,9 %; $p < 0,01$)⁴
- 7 X plus grande **variabilité du taux de glucose** (49,1 % vs 6,5 %; $p < 0,01$)⁴
- DJA d'insuline** moyenne supérieure de 37 % (56 UI/jour vs 41 UI/jour; $p < 0,001$)⁴

Un système simple pour une **meilleure rotation des sites d'injection** prouvée en clinique

Dans le cadre d'un essai clinique contrôlé, multicentrique et à répartition aléatoire mené au Canada et portant sur 203 adultes (tous des utilisateurs d'insuline expérimentés), l'utilisation du système d'aiguilles de stylo sitesmart^{MC} a entraîné une amélioration marquée des habitudes de rotation parmi les sites d'injection (sans encadrement supplémentaire et en comparaison avec les aiguilles de stylo habituelles)¹.



Augmentation de

135 %*

de la probabilité **d'effectuer une rotation plus efficace** parmi ses sites d'injection ($p = 0,005$)⁶.



Amélioration

du pourcentage de patients qui n'utilisaient **leurs aiguilles de stylo qu'une fois** ($p = 0,05$)¹.



70 %

des utilisateurs de sitesmart^{MC} étaient « fortement en accord » ou « en accord » avec l'énoncé selon lequel il était **plus facile de se rappeler de changer de site d'injection en utilisant sitesmart^{MC}**¹.



2 sur 3

des utilisateurs de sitesmart^{MC} étaient soit « très satisfaits » ou « satisfaits » de leur utilisation du nouveau système d'aiguilles de stylo, **comparativement** à leurs aiguilles de stylo habituelles¹.

* Avantage calculé.

QUE PENSENT LES ÉDUCATEURS EN DIABÈTE DE sitesmart^{MC}?

Selon un sondage indépendant réalisé auprès de 414 éducateurs certifiés en diabète, 87 % d'entre eux considéraient le système d'aiguilles de stylo sitesmart^{MC} (qui vise à faciliter la rotation des sites d'injection) comme étant « beaucoup plus utile » ou « plus utile » que toute amélioration potentielle qui serait apportée aux caractéristiques techniques de l'aiguille de stylo elle-même (p. ex. taille, longueur, calibre, base, biseaux, etc.)⁷.

