



HAL
open science

Analyse thématique des groupes Facebook de diabétiques de type 2 pendant le premier confinement lors de l'épidémie de COVID19

Édouard Treguier

► **To cite this version:**

Édouard Treguier. Analyse thématique des groupes Facebook de diabétiques de type 2 pendant le premier confinement lors de l'épidémie de COVID19. Médecine humaine et pathologie. 2021. dumas-03211574

HAL Id: dumas-03211574

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03211574>

Submitted on 28 Apr 2021

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Thèse pour l'obtention du
DIPLÔME D'ÉTAT de DOCTEUR EN MÉDECINE
Présentée et soutenue publiquement
Le 26 avril 2021

Par **Edouard TREGUIER**

Né le 28 novembre 1988 à Neuilly Sur Seine, France

**Analyse thématique des groupes Facebook de diabétiques de type 2 pendant le premier
confinement lors de l'épidémie de COVID19**

Directeurs de thèse : Dr. VINCENT Yves-Marie et Dr. VIVES Pierre

Jury

Monsieur le Professeur Jean Philippe JOSEPH	Président
Monsieur le Professeur Laurent MAGOT	Rapporteur
Monsieur le Docteur Yves-Marie VINCENT	Directeur de thèse
Monsieur le Professeur Philippe CASTERA	Juge
Madame le Docteur DZERAVIASHKA Palina	Juge
Monsieur le Docteur VIVES Pierre	Co-directeur

REMERCIEMENTS

À mes directeurs de thèse, les docteurs Yves-Marie VINCENT et Pierre VIVES, pour m'avoir accompagné tout au long de ce travail, pour leur disponibilité, leur soutien et leur bienveillance.

À Monsieur le Professeur Jean-Philippe JOSEPH pour m'avoir fait l'honneur d'accepter de présider mon jury de thèse.

À Monsieur le Professeur Laurent MAGOT, pour avoir accepté d'évaluer mon travail et pour son accompagnement lors des séances d'aide à la thèse paloises.

À Monsieur le Professeur Philippe CASTERA, pour avoir accepté de faire partie de mon jury.

À Madame le Docteur Palina DZERA VIASKA, pour sa disponibilité et son investissement personnel tout au long du travail, de la méthodologie à la relecture.

Mesdames et Messieurs membres du jury, soyez assurés de ma reconnaissance et de mes salutations les plus distinguées.

À Maylis SAUDO, pour le double codage.

À tous les services hospitaliers et à tous les praticiens qui ont participé à ma formation,

Aux docteurs Jérôme LARBÈRE et Pierre BLANCHETIER, qui m'ont accompagné lors de mon premier stage d'interne au SSR gériatrique de Nouvelle, ainsi qu'à toute l'équipe paramédicale du 4^{ème} A. Grâce à vous j'ai appris énormément, tant médicalement qu'humainement.

Aux docteurs Patrice DESBORDES, Claire NOCON et Mikel MARTINEZ du service de Neurologie au Centre Hospitalier de Dax, pour leur accompagnement et leur expertise. Grâce à vous la neurologie ne m'effraie plus autant.

À toute l'équipe du service des urgences de Mont de Marsan, et plus particulièrement aux Docteurs Gilles BLAQUIÈRES, Gaëlle DIXMIER et Anne-Marie MOÏSE avec qui j'ai pris beaucoup de plaisir dans ce stage exigeant.

Aux Docteurs François PICARD et Vincent MAURIN de l'Unité de Transplantation et d'Insuffisance Cardiaque du CHU Haut-Lévêque, pour leur bienveillance et leur formation en Cardiologie. J'ai rarement vu des médecins aussi investis dans leur travail et je garderai un souvenir impérissable de tous les bons et mauvais moments que nous avons traversé ensemble. J'ai pour vous un immense respect.

Aux Docteurs Paul MEILLON et Didier CABALLÉ, mes maitres de stage ambulatoire, chez qui j'ai vraiment découvert la médecine générale qui me tiens tant à cœur. Vous m'avez conforté dans mon choix et donné assez de recul pour mon exercice futur et je vous en remercie.

A toute l'équipe du service de Pédiatrie et du service de Gynécologie du centre hospitalier de Pau, pour leur accompagnement et leur bienveillance tout au long du stage.

Soyez assurés de ma plus profonde reconnaissance.

Spéciale dédicace à toute l'équipe médicale, paramédicale, et administrative de la Maison de Santé de Mimizan, qui m'ont suivi et encouragé dans ce parcours de thèse et qui m'ont accueilli à bras ouvert en tant que remplaçant et bientôt en tant que titulaire.

À mes parents, Papa et Maman, pour leur amour et soutien sans faille tout au long de ces longues années d'études, malgré la séparation. Grâce à vous j'ai pu les accomplir sans me soucier du lendemain. J'ai beaucoup de chance d'avoir pu évoluer dans de si bonnes conditions, et je ne vous en remercierai jamais assez. Sans oublier Philippe et Isabelle, mes beaux-parents, qui ont été le prolongement de ce soutien au fil des années.

À ma sœur Alexia et mon frère Télian, ainsi qu'à toute ma famille, pour leur soutien.

À tous mes amis et confrères rencontrés au cours de l'internat,

Mention spéciale pour la Ruche 2.0, Gaby, Audrey, Eva, Claire-Estelle, Pierre, Pedro, Félix, et Adrien. Best semestre EVER.

Mention spéciale bis pour tous les co-internes Montois de 1^{ère} et 2^{ème} génération, François, Guillaume, Alexandre, Marie, Lucile, Fanny, Aurore, Benoit, ainsi que Coralie, Audrey, Margot, Jessica, Carla, Aurore, Corentin, Jules, Alexandre, Gauthier, Bastien. On n'y sera pas allé avec le dos de la cuillère !

Mention spéciale ter pour l'Amicale des Méchants, avec Thomas, Ainhoa, Camille, Julie, Elisa, Yann, Adriane, Candice et Carolina.

Sans oublier les Graloc 3-4 et 5.0, Pierre, Olivier, Jean-Baptiste, Thomas, Félix, Louis, Timotey, Grégoire et Marie pour m'avoir supporté au fil des semestres et fait découvrir ce qu'est l'Art de la Table et de la Convivialité.

L'équipe bayonnaise pour ceux que je n'ai pas encore cités, Corentin, Anthony, Mathilde, Hélène, Yassine, Christophe, Tiphaine, Florent, Emmanuel, Michmich,

Et toute l'équipe Bordelaise avec La Croix Jaune entre autres, Félix, Pierrot, LaGouje, Soso, Toto, ainsi que mon Olive, Baptisto, Laulau, Gandalf...

À mes meilleurs amis de toujours, Nicolas et Nastasia, pour leur amitié indéfectible à travers le temps et l'espace. Merci à vous d'être là pour moi. Sans oublier leurs moitiés Ambre et Boris.

Je souhaite vous garder proche de moi pour toutes les années futures.

Table des matières

REMERCIEMENTS.....	2
GLOSSAIRE DES ABRÉVIATIONS.....	6
INTRODUCTION	7
1. Contexte de l'étude	7
1.1. Les maladies chroniques en France.....	7
1.2. Le confinement en France.....	8
1.3. Les effets du confinement.....	9
1.4. L'usage des réseaux sociaux en France (21).....	12
2. La recherche qualitative en médecine sur réseau social	12
2.1. Généralités	12
2.2. Exemple de groupe de discussion sur Facebook lié au diabète « Forum Diabète De Type 2 » et « Groupe diabète de type 2 ».....	14
2.3. Question de recherche	15
3. Bibliographie	16
THÈSE ARTICLE.....	19
ANNEXES	31
Annexe 1 : Demande d'intégration aux groupes Facebook	31
Annexe 2 : Diagramme de flux	32
Annexe 3 : Tableau des exemples de verbatims	34
Annexe 4 : Exemples du corpus sur le groupe Facebook « Groupe diabète de type 2 ».....	38
Annexe 5 : Exemples du corpus sur le groupe Facebook « Forum Diabète De Type 2 »	41
Annexe 6 : Serment d'Hippocrate	44
ABSTRACT.....	45
RÉSUMÉ.....	46

GLOSSAIRE DES ABRÉVIATIONS

HCSP : Haut Conseil de Santé publique

ALD : Affection Longue Durée

InVS : Institut de Veille Sanitaire

ORSAN : Organisation de la Réponse du Système de Santé en Situation Sanitaire exceptionnelle

EHPAD : Établissement Hospitaliers pour Personnes Âgées Dépendantes

CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie

MORPHEE : Module de Réanimation pour Patient à Haute Élongation d'Évacuation

EMR-SSA : Élément Militaire de Réanimation du Service de Santé des Armées

CHU : Centre Hospitalo-Universitaire

SRAS : Syndrome Respiratoire Aigu Sévère

MIPROF : Mission Interministérielle pour la Protection des Femmes contre les violences et la lutte contre la traite des êtres humains

IFOP : Institut Français d'Opinion Publique

ASALEE : Action de Santé Libérale En Équipe

INTRODUCTION

1. Contexte de l'étude

1.1. Les maladies chroniques en France

Le vieillissement de la population et l'augmentation de l'espérance de vie sont les principales explications de l'augmentation de la prévalence des maladies chroniques dans la population française.

Selon la revue du Haut Conseil de la Santé Publique (1), on estime entre 8 et 28 millions de personnes atteintes par une maladie chronique selon les définitions. On retiendra comme éléments à cette définition « la présence d'un état pathologique de nature physique, psychologique ou cognitive, appelé à durer, une ancienneté minimale de 3 mois, un retentissement sur la vie quotidienne comportant soit une limitation fonctionnelle des activités ou de la participation sociale, une dépendance vis-à-vis d'un médicament, d'un régime, d'une technologie médicale, d'un appareillage ou d'une assistance personnelle, ainsi que la nécessité de soins médicaux ou paramédicaux, d'une aide psychologique, d'une adaptation, d'une surveillance ou d'une prévention particulière pouvant s'inscrire dans un parcours de soins médico-social ».

Toujours dans ce même rapport, et selon les données de l'assurance maladie, on peut estimer à 9,4 millions le nombre total de personnes en Affection Longue Durée sur l'ensemble de la population.

Cette population augmente régulièrement chaque année (2), 5,4% d'augmentation par an entre 1994 et 2004, puis 3,9% entre 2005 et 2007, et 3,5% entre 2007 et 2008.

Les affections cardio-vasculaires, les cancers, le diabète et les affections psychiatriques de longue durée concentrent à elles seules 75% des ALD.

Concernant le diabète, les données de l'Institut de Veille Sanitaire (3) évaluent la prévalence du diabète tous types confondus à 2,6% (soit 1,6 millions de personnes) en 2000 pour atteindre 4,6% (soit 3 millions de personnes) en 2012 et 5% (3,3 millions de personnes) en 2016.

Les derniers chiffres disponibles sur le site de l'assurance maladie (4) donnent une prévalence de 4,35% soit presque 2,7 millions de patients diabétiques en France tous types confondus. Le diabète de type 2 avec ou sans insuline, est largement majoritaire avec 91,9% de personnes atteintes (76,1% sans insuline, 15,8% avec insuline).

1.2. Le premier confinement en France

L'émergence d'un nouveau coronavirus en Chine en décembre 2019 baptisé Sars-Cov2 a entraîné une pandémie de la COVID19 et a touché la France au 1^{er} trimestre 2020.

Face à l'explosion des cas de COVID19 en France, et notamment des cas graves entraînant une saturation du système de soins et en particulier dans les services de réanimation des hôpitaux, le décret n°2020-260 du 16 mars 2020 (5) instaure une période de confinement national pour 15 jours, prorogé le 24 mars 2020 (6) pour 15 jours supplémentaires et une dernière fois par arrêté au 14 avril 2020 (7) et cette fois jusqu'au 11 mai 2020, soit 8 semaines au total.

L'allocution télévisée du Président de la République (8) à l'annonce du premier confinement national est présentée comme une déclaration de guerre sanitaire avec l'emploi d'un vocabulaire martial et la fameuse citation « Nous sommes en guerre ».

Les conséquences directes pour la population sont une restriction importante des déplacements à l'exception des trajets entre le domicile et le lieu d'exercice de l'activité professionnelle insusceptibles d'être différées ou réalisées en télétravail, les déplacements pour effectuer des achats de première nécessité, les déplacements pour motif de santé, pour motif familial impérieux (personnes vulnérables ou garde d'enfants), et les déplacements brefs à proximité du domicile liés à l'activité physique (9).

Tous les établissements recevant du public en dehors de ceux prévu par le décret du 23 mars 2020 (6) sont fermés et seuls restent ouverts les commerces qualifiés d'essentiels (commerces alimentaires, tabac, fournitures etc...).

1.3. Les effets du premier confinement

1.3.1. Sur le plan sanitaire

Activation du plan ORSAN dès le 13 février 2020 qui vise à organiser la mobilisation du système de santé, suivie d'une activation du plan blanc dans les hôpitaux et du plan bleu¹ dans les EHPAD le 06 mars 2020.

De ces mesures sanitaires découle une mobilisation des médecins en activité, soignants, mais aussi étudiants et jeunes retraités et un report de tous les soins non essentiels et opérations non urgentes dans les hôpitaux privés et publics.

Afin de désengorger également les cabinets médicaux des médecins généralistes, une avancée est faite (8) concernant la télésanté en proposant une prise en charge à 100% par la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) des honoraires des médecins libéraux et spécialistes, mais aussi des infirmiers libéraux et sages-femmes. Ces téléconsultations peuvent être réalisées par téléphone ou vidéotransmission pour les patients atteints de maladies chroniques ou les patients suivis ou présumés atteints par la COVID19.

Par ailleurs, certains praticiens médicaux et paramédicaux s'organisent à l'échelon local pour créer des « centres COVID19 » de toute pièce ou en agencant leur espace professionnel pour permettre un accueil séparé des personnes atteintes ou suspectées atteintes de la COVID19.

Concernant les pharmacies, des mesures exceptionnelles sont également mises en place (8) pour faciliter le renouvellement d'ordonnances et ainsi éviter une rupture dans le suivi des traitements médicamenteux. Il s'agit principalement des traitements chroniques lorsque la durée de validité d'une ordonnance renouvelable est expirée.

Enfin, l'article 9 de l'arrêté du 23 mars (9) prévoit également le recours aux moyens des armées pour assurer la prise en charge et le transport de tout patient le justifiant.

On peut citer les missions d'un A330 de l'armée de l'Air équipé du kit MORPHEE entre Mulhouse et Toulon, la mobilisation du porte-hélicoptère amphibie « Tonnerre » de la Marine nationale ou encore l'installation d'un hôpital de campagne militaire EMR-SSA au pied du CHU de Mulhouse.

¹ Plan bleu : plan détaillant les modalités d'organisation en cas de crise sanitaire dans les établissements médicaux sociaux accueillant des personnes âgées (maison de retraite, EHPAD, résidences-services...)

Concernant l'accès aux soins en période de confinement, une enquête publiée par Ipsos (10) sur un échantillon de 5001 personnes majeures du 15 au 21 avril 2020 montre que sur les 1316 personnes ayant déclaré un problème de santé chronique, 51% ont renoncé à au moins une consultation médicale en ville ou à l'hôpital. 30% des personnes souffrant d'un problème de santé chronique considèrent que l'épidémie a eu un impact important sur leur prise en charge. 46% des malades chroniques déclarent ne s'être pas rendus à un rendez-vous avec leur médecin généraliste ou spécialiste avec pour conséquence une désertification des cabinets libéraux. En effet, d'après les données fournies par le géant de la prise de rendez-vous médicaux Doctolib dans un communiqué de presse (11), la baisse de l'activité des médecins généralistes a atteint 44% et celles des médecins spécialistes 71% entre janvier et avril 2020.

1.3.2. Sur les populations

L'étude de l'impact d'un confinement national sur les populations de par sa situation inédite est un sujet peu décrit dans la littérature.

Dans un article de l'Encéphale d'avril 2020 (12), les auteurs proposent une revue de la littérature concernant les effets de l'isolement sur la santé mentale des populations.

On retient l'ennui, l'isolement social, le stress, le manque de sommeil, le stress post-traumatique mais aussi l'apparition ou l'aggravation de syndromes anxieux et dépressifs, une majoration des conduites suicidaires, des conduites addictives, des violences domestiques, et des troubles du comportement alimentaire.

Ennui et isolement social

Un sondage en ligne réalisé auprès de 1536 adultes français du 20 au 24 mars 2020 (13) montre que plus de la moitié (53%) des interrogés ont peur de manquer d'interactions sociales pendant le premier confinement, et plus d'un tiers (37%) ont peur de s'ennuyer.

Une autre étude canadienne lors du confinement de 2003 lors de l'épidémie du SRAS (14) montre que plus de 62% des personnes interrogés souffrent d'ennui.

Sommeil

Dans l'enquête « sommeil et confinement » du réseau Morphée, 47% des 1821 internautes interrogés estiment moins bien dormir pendant le confinement (15). Dans l'article de l'Encéphale issu de cette enquête (16), les auteurs retrouvent comme facteurs associés à la détérioration de la qualité de sommeil une modification des horaires de lever et de coucher (coucher plus tard, lever plus matinal), une diminution de l'exposition à la lumière du jour et une augmentation des écrans le soir.

Anxiété et Stress post-traumatique

Des données issues d'une étude canadienne lors de l'épidémie de SRAS 2003 (14) montrent que plus d'un tiers (34%) des personnes vont développer une modification de comportement social après le confinement, éviter les personnes qui toussent ou éternuent (53%) ou les endroits publics (20%).

Dans cette même étude, 40% des interrogés déclarent souffrir d'anxiété.

Concernant le travail, 49% des actifs interrogés se déclarent inquiets pour leur travail (13).

Conduites addictives

Une enquête de Santé publique France (17) relève que plus d'un quart des fumeurs (27%) ont augmenté leur consommation de tabac pendant le premier confinement, notamment chez les 25-34 ans et les actifs travaillant à domicile. 55% des fumeurs interrogés déclarent une consommation stable, et 19% une diminution de leur consommation.

Concernant la consommation d'alcool, seulement 11% des personnes interrogées déclarent une augmentation de leur consommation depuis le premier confinement, 65% déclarent une consommation stable et 24% soit près d'un quart une diminution de leur consommation.

Parmi les raisons mentionnées par les fumeurs et usagers d'alcool ayant augmenté leur consommation, on retrouve l'ennui, le manque d'activité physique, le stress et le plaisir.

Violences domestiques

Dans un rapport du MIPROF de juillet 2020 (18), les auteurs rapportent une hausse inquiétante des appels sur les diverses plateformes dédiées aux victimes de violence. On peut citer « Arrêtons les violences » qui enregistre une activité multipliée par 4,4 par rapport à l'année précédente sur ses tchats pour tous les faits de violence et par 17 les faits de violences intrafamiliales.

Pour le 114, le nombre de SMS a été multiplié par 3.

Troubles du comportement alimentaire

Un sondage Ifop (19) réalisé du 24 au 27 avril 2020 auprès de 3045 personnes par questionnaire auto-administré montre que 57% des Français interrogés déclarent une prise de poids en moyenne de 2,5 kilogrammes contre 29% qui en auraient perdu.

Selon l'enquête menée par Santé publique France (20), menée chez 2010 adultes du 14 au 16 avril 2020, 27% des personnes interrogées déclarent avoir pris du poids, contre 11% qui estiment en avoir perdu.

Toutes les études mentionnées précédemment ont eu lieu dans la population générale, dans des échantillons d'adultes dits représentatifs, et pour la plupart par questionnaires auto-administrés en ligne.

1.4. L'usage des réseaux sociaux en France (21)

Selon l'étude annuelle menée par Hootsuite et We Are Social, on dénombre en France en janvier 2020 39 millions d'utilisateurs et actifs sur les réseaux sociaux, soit une augmentation de 5,6% (2,1 millions) par rapport à avril 2019, avec un temps moyen quotidien estimé à 1 heure 42 minutes sur ces plateformes.

Ils estiment que 60% de la population française tout âge confondu utilise les réseaux sociaux, et 97% via un accès par smartphone.

En moyenne, les utilisateurs des réseaux sociaux possèdent 6,8 comptes sur les diverses plateformes.

En France, les 3 principaux réseaux sociaux utilisés sont, par ordre de fréquence, Youtube (80%), Facebook (76%) et Facebook Messenger (58%). Viennent ensuite Instagram (47%), WhatsApp (38%), Snapchat (35%) et Twitter (34%).

2. La recherche qualitative en médecine sur réseau social

2.1. Généralités

La démocratisation d'internet et l'explosion des réseaux sociaux ont permis aux patients de trouver divers espaces pour communiquer autour de leurs pathologies ou celles de leurs proches.

On peut citer les réseaux sociaux dits généralistes ou « mainstream » comme Facebook, Twitter, Instagram, et les forums de santé ou blog comme Doctissimo, Renaloo, Santé AZ ou sur les sites d'associations ou de communauté de malade comme Carenity, Respire, Patientslikeme.

Un sondage sur 1025 internautes français (22) montre que 2 Français interrogés sur 10 souffrent d'une pathologie chronique. 56% des interrogés ont recherché de l'information de santé sur au moins un réseau social, avec en chef de file les sites d'informations de santé type Doctissimo. Parmi les Français interrogés souffrant d'au moins une pathologie chronique, ce chiffre monte à 71%.

La recherche d'information sur une maladie ou celle d'un proche, ainsi que sur les traitements sont les raisons principales évoquées par les sondés. Viennent ensuite la recherche de témoignage, puis un complément aux informations délivrées par le médecin.

Toujours dans ce sondage, 89% des sondés souffrant de pathologies trouvent un bénéfice dans l'utilisation de réseaux sociaux santé. Cependant, les professionnels de santé sont toujours perçus comme les plus utiles pour aider les personnes à se renseigner sur leur santé pour des 2/3 des Français interrogés, loin devant les sites d'information type Doctissimo ou les sites institutionnels.

Une enquête de Santé publique France lors du mois de juin 2020 fait état lors du premier confinement d'une augmentation du temps d'écran (23) avec en moyenne 5 heures pendant le temps libre, avec presque un quart déclarant passer plus de 7 heures par jour.

Dans une autre enquête, rapportée par la revue Médecine des maladies métaboliques (24), « les sources d'informations, présentées ici par ordre décroissant de fréquentation et avec, en regard, le niveau de confiance accordé à la source (sur une échelle de 10) » :

- Télévision 83% / 5,7
- Agences de santé 39% / 5,4
- Réseaux sociaux 34%/4,1
- Médecin 32% / 7,3
- Presse 28% / 5,1
- Sites médicaux (Doctissimo etc...) 14% / 5,2

A la lumière de ces données, on comprend que le confinement, par la sédentarité et l'ennui qu'il génère, et d'un autre côté par la difficulté d'accéder aux soins, est un moment propice de développement de ces espaces de santé. Dans le cadre de ce travail, c'est donc une occasion singulière d'analyser le contenu thématique de ces réseaux sociaux pour les patients atteints de maladie chronique et notamment les patients diabétiques de type 2.

D'autant plus que ces espaces d'échanges sont le plus souvent dépourvus de professionnels de santé, ce qui constitue à la fois un avantage pour la recherche médicale puisque les échanges ne sont pas influencés ni dirigés par des « sachants », mais aussi un inconvénient pour les usagers qui peuvent se perdre sur certaines informations.

Plusieurs travaux ont vu le jour ces dernières années, notamment sur les diabétiques et le réseau social Twitter (25) sur le plan international, des thèses de médecine sur Facebook sur le Moi(s) sans tabac en région Nouvelle-Aquitaine (26) ou sur forum spécialisé concernant les addictions (27).

Concernant le ressenti des patients diabétiques par rapport à leur maladie, il existe de nombreuses études par entretiens semi-dirigés notamment via le dispositif d'éducation thérapeutique ASALEE (28,29) qui ont fait l'objet de thèse de médecine ou encore des études plus larges par questionnaire comme l'enquête DIABASIS (30). Ces travaux se sont surtout dirigés à l'analyse du vécu de l'annonce de la maladie, des dispositifs d'éducation thérapeutique, jusqu'à l'acceptation de la maladie et l'importance du soutien familial et de l'entourage.

2.2. Exemple de groupe de discussion sur Facebook lié au diabète « Forum Diabète De Type 2 » et « Groupe diabète de type 2 »

Facebook fait partie des réseaux sociaux généralistes ou « mainstream » qui s'apparentent à un forum de discussion, où les utilisateurs peuvent poster leurs messages (= posts) et commenter à la suite de ces derniers (= commentaires).

Ces groupes de discussion offrent un espace d'échange et de partage en tout genre, texte, lien URL, photos, vidéos, sans implications de professionnels de santé.

Forum Diabète De Type 2

Créé le 04 mai 2015 par un particulier, il compte actuellement 11956 membres sur sa page et est modéré par 3 utilisateurs, dont un administrateur.

L'intégration au groupe s'est faite par simple demande via Facebook, avec présentation du travail de thèse (Annexe 1). Il s'agit d'un groupe privé (contenu uniquement accessible par les membres) mais visible, c'est-à-dire que tout le monde peut trouver ce groupe.

Le choix de ce groupe s'est fait initialement par sa spécificité au diabète de type 2, par son nombre d'adhérents important, et aussi pour son activité.

Groupe diabète de type 2

Créé le 02 septembre 2017 par un particulier, il compte actuellement 4358 membres sur sa page et est administré et modéré par 5 personnes (3 administrateurs et 2 modérateurs)

L'intégration au groupe s'est faite comme le précédent par simple demande via Facebook, avec présentation du travail de thèse. Seule condition au moment de l'acceptation, est une présentation personnelle sur le fil d'actualité, qui a été remplie.

Le choix de ce groupe s'est fait sur les mêmes critères que pour le groupe précédent.

2.3. Question de recherche

La question de recherche est la suivante :

« Quels sont les thèmes abordés lors de la période de confinement par les personnes diabétiques de type 2 membres des groupes Facebook « Groupe diabète de type 2 » et « Forum Diabète De Type 2 » ? ».

L'objectif principal de cette étude est d'analyser de manière thématique les différents posts et commentaires parus sur ces groupes en pont à une analyse du ressenti dans un second travail effectué par Maylis SAUDO.

L'objectif secondaire est d'identifier les stratégies d'adaptation utilisées par les membres des groupes pour faire face au premier confinement.

2.4. Choix de l'article

Pour les besoins de la thèse, il est convenu avec le département de Médecine générale de Bordeaux de présenter une thèse sous format article.

J'ai choisi et suivi les modalités de rédaction de la revue Médecine des Maladies Métaboliques (31), autorisant un maximum de 10 à 12 feuillets dactylographiés.

3. **Bibliographie**

- (1) Agrinier N, Rat A-C. Les maladies chroniques. État des lieux. Quelles définitions pour la maladie chronique? [Internet]. ADSP. 2010 sept;(72):12-3. Disponible sur: <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/adsp?clef=112>
- (2) Bloch J. Les maladies chroniques. État des lieux. Importance du problème : fréquence, contribution des différentes pathologies [Internet]. ADSP. sept 2010;(27):14-8. Disponible sur: <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/adsp?clef=112>
- (3) Fagot-Campagna A, Romon I, Fosse S, Roudier C. Prévalence et incidence du diabète, et mortalité liée au diabète en France. Synthèse épidémiologique [Internet]. Saint-Maurice (Fra): InVS; 2010 nov ; [consulté le 18 novembre 2020]. Disponible sur: <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/diabete/documents/rapport-synthese/prevalence-et-incidence-du-diabete-et-mortalite-liee-au-diabete-en-france.-synthese-epidemiologique>
- (4) Ameli. Tableau I : effectifs, prévalences et caractéristiques des personnes prises en charge pour ALD30-31-32 par type d'affection et modalité d'ALD30-31-32, pour le régime général en 2017 (effectifs arrondis à la dizaine) [Internet]. 2017. [consulté le 18 novembre 2020]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/l-assurance-maladie/statistiques-et-publications/donnees-statistiques/affection-de-longue-duree-ald/prevalence/prevalence-des-ald-en-2017.php>
- (5) Décret n°2020-260 du 16 mars 2020 portant réglementation des déplacements dans le cadre de la lutte contre la propagation du virus covid-19.
- (6) Décret n°2020-293 du 23 mars 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire
- (7) Arrêté du 14 avril 2020 complétant l'arrêté du 23 mars 2020 prescrivant les mesures d'organisation et de fonctionnement du système de santé nécessaire pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire
- (8) Macron E. Adresse aux Français du Président de la République Emmanuel Macron [Internet]. 2020 [consulté le 26 janvier 2021]. Disponible sur: <https://www.elysee.fr/front/pdf/elysee-module-15345-fr.pdf>
- (9) Arrêté du 23 mars 2020 prescrivant les mesures d'organisation et de fonctionnement du système de santé nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.
- (10) Ipsos. Enquête sur l'accès aux soins et aux traitements des maladies chroniques en période de confinement [Internet]. 2020 [consulté le 7 octobre 2020]. Disponible sur: https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/publication/documents/2020-05/ipsos_enquete_amgen.pdf
- (11) Doctolib. Covid-19 : Doctolib alerte sur la chute de la fréquentation des cabinets et s'engage pour permettre aux patients de retourner consulter [Internet]. 2020 [consulté le 3

- novembre 2020]. Disponible sur: <https://cdn2.hubspot.net/hubfs/5479688/B2B%20-%20Press/200416%20-%20CP%20-%20Continuit%C3%A9%20des%20soins.pdf>
- (12) Mengin A, Allé MC, Rolling J, Ligier F, Schroder C, Lalanne L, et al. Conséquences psychopathologiques du confinement. *L'Encéphale*. 2020 juin;46(3):S43-52.
- (13) Harris interactive. Enquête 1/3 : « Aujourd'hui, le passage au confinement » [Internet]. 2020 mars [consulté le 16 novembre 2020]. Disponible sur: <https://observatoirecetelem.com/wp-content/uploads/2020/04/rapport-harris-t2s1-le-passage-au-confinement-cetelem.pdf>
- (14) Reynolds DL, Garay JR, Deamond SL, Moran MK, Gold W, Styra R. Understanding, compliance and psychological impact of the SARS quarantine experience. *Epidemiol Infect*. 2008 juillet;136(7):997-1007.
- (15) Réseau Morphée. Sommeil et confinement - Résultats de l'enquête [Internet]. Le Blog du réseau. 2020 [consulté le 3 novembre 2020]. Disponible sur: <https://blog.reseau-morphee.fr/2020/04/29/sommeil-et-confinement/>
- (16) Hartley S, Colas des Francs C, Aussert F, Martinot C, Dagneaux S, Londe V, et al. Les effets de confinement SARS-CoV-2 sur le sommeil : enquête en ligne au cours de la quatrième semaine de confinement. *L'Encéphale*. 2020 juin 1;46(3, Supplement):S53-9.
- (17) Santé publique France. Tabac, Alcool : quel impact du confinement sur la consommation des Français ? Communiqué de presse [Internet]. 2020 mai. [consulté le 16 novembre 2020]. Disponible sur : <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2020/tabac-alcool-quel-impact-du-confinement-sur-la-consommation-des-francais>
- (18) Moiron-Braud E. Les violences conjugales pendant le confinement : évaluation, suivi et propositions. [Internet]. 2020 juill;85. [consulté le 16 novembre 2020]. Disponible sur : <https://www.egalite-femmes-hommes.gouv.fr/wp-content/uploads/2020/07/Rapport-violences-conjugales.pdf>
- (19) L'Institut français de l'opinion publique. Quel est l'impact du confinement sur le poids et les habitudes alimentaires des Français ? [Internet]. 2020 juin. [consulté le 7 octobre 2020]. Disponible sur: https://mk0darwinnutrit3vtub.kinstacdn.com/wp-content/uploads/2020/05/Rapport_Ifop_Darwin-Nutrition.pdf
- (20) Santé publique France. Confinement : quelles conséquences sur les habitudes alimentaires ? [Internet]. 2020 mai. [consulté le 16 novembre 2020]. Disponible sur : <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2020/confinement-quelles-consequences-sur-les-habitudes-alimentaires>
- (21) Hootsuite, We Are Social. Digital 2020 Global Digital Overview [Internet]. 2020. [consulté le 18 novembre 2020]. Disponible sur: <https://datareportal.com/reports/digital-2020-france>
- (22) Opinionway. Réseaux sociaux santé dans la prévention et l'éducation thérapeutique des Français [Internet]. 2016 [consulté le 8 novembre 2020]. Disponible sur: <https://www.opinion-way.com/fr/sondage-d-opinion/sondages-publies/opinionway-pour->

le-festival-de-la-communication-sante-francais-et-reseaux-sociaux-sante-novembre-2016/viewdocument/1480.html

- (23) Santé publique France. Communiqué de presse. Confinement : un impact certain sur l'activité physique, le temps passé assis et le temps passé devant un écran [Internet]. 2020 juin. [consulté le 9 novembre 2020]. Disponible sur : <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2020/confinement-un-impact-certain-sur-l-activite-physique-le-temps-passe-assis-et-le-temps-passe-devant-un-ecran>
- (24) Lalau J-D. COVID-19 et diabète de type 2 : des enquêtes nationales en France et leur analyse. *Med Mal Metab.* 2020 juillet 6;7(14):651-656.
- (25) Fagherazzi G, Ahne A, Guillot C, Riveline J-P, Bonnet F, Mebarki A, et al. Étude mondiale de la détresse liée au diabète : le potentiel du réseau social Twitter pour la recherche médicale. *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique.* 2018 juin 1;66:S197-8.
- (26) Thieffine M. Groupe Facebook « Les habitants de la Nouvelle-Aquitaine #MoisSansTabac 2017 » : Analyse qualitative des échanges spontanés des participants durant le mois de Novembre. Thèse de médecine, Bordeaux: Université de Bordeaux; 2019.
- (27) Dzeraviashka P. Codéine sur ordonnance : le point de vue des consommateurs. Thèse de médecine, Bordeaux: Université de Bordeaux; 2020.
- (28) Puthod E, Rougeron G. Vécu de la maladie et ressenti des patients diabétiques de type 2 suivis par le dispositif ASALEE: une étude qualitative. Thèse de médecine, Grenoble: Université de Grenoble; 2019.
- (29) Bouchaud A. Vécu et ressenti des patients diabétiques suivis par une infirmière de santé publique de l'association ASALEE Analyse d'entretiens semi-dirigés auprès de 12 patients du nord Deux-Sèvres. Thèse de médecine, Poitiers. Université de Poitiers; 2017.
- (30) Virally M, Hochberg G, Eschwège E, Dejager S, Mosnier-Pudar H, Pexoto O, et al. Enquête Diabasis : perception et vécu du diabète par les patients diabétiques. *Med Mal Metab.* 2009 déc;3(6):620-3.
- (31) Halimi S. Instructions aux auteurs. *Med Mal Metab.* 2020 mars ; 1-6.

THÈSE ARTICLE

ANALYSE THÉMATIQUE DES GROUPES FACEBOOK DE DIABÉTIQUES DE TYPE 2 PENDANT LE PREMIER CONFINEMENT LORS DE L'ÉPIDÉMIE DE COVID19

Edouard TREGUIER ; Département de Médecine Générale de Bordeaux ; Université de Bordeaux.

RÉSUMÉ

Introduction : Le 1^{er} confinement pendant l'épidémie de COVID19 a été source de changements ayant provoqué de nombreux échanges entre diabétiques de type 2 sur les réseaux sociaux. L'objectif de ce travail est d'en analyser le contenu thématique et d'identifier les stratégies d'adaptation mises en place.

Méthode : Étude qualitative observationnelle non directrice sur 2 groupes Facebook avec analyse par théorisation ancrée. Utilisation du logiciel NVIVO 1.3 et double codage des données.

Résultats : 992 posts générant 29837 commentaires ont été analysés. Le retentissement de l'épidémie et son impact sur la maladie et le travail ont été au cœur des discussions, ainsi que l'alimentation. Les utilisateurs adoptent préférentiellement une stratégie centrée sur le problème plutôt qu'une stratégie centrée sur l'émotion pour faire face au confinement.

Discussion : Les réseaux sociaux sont une source d'information complémentaire pendant le confinement pour les patients diabétiques de type 2 mais ne sauraient se substituer aux outils d'accompagnement et d'éducation thérapeutique validés comme ASALEE.

Mots-clés : Confinement, Diabète de type 2, Facebook, première vague

ABSTRACT

Introduction : The first lockdown during the COVID19 epidemic has been a source of change leading to many interactions between people with type 2 diabetes on social networks. The objective of this work is to analyze the thematic content and identify the implemented coping strategies.

Material and methods : Non-directive observational qualitative study on two Facebook groups with analysis according to the grounded theory. Use of NVIVO 1.3 software and double data encoding.

Results : 992 posts generating 29837 comments were analyzed. The resonance of the epidemic and its impact on disease and work were at the core of the discussions, as well as food. Users prefer to adopt a problem-focused coping rather than an emotion-focused coping when dealing with the lockdown.

Discussion : Social networks are a complementary source of information in lockdown situation for patients with type 2 diabetes, but cannot replace validated tools for support and therapeutic education like ASALEE.

Key-words : Lockdown, Type 2 diabetes, Facebook, first wave

Introduction

Selon le Haut Conseil de la Santé publique (HCSP), on dénombrait 9,4 millions de personnes souffrant d’Affection Longue Durée (ALD) en 2008 (1).

Le diabète tout type confondu recensait en 2017, selon la Caisse Primaire d’Assurance Maladie (CPAM), 2,6 millions de patients, dont 91,9% de diabétiques de type 2 traités ou non par insuline (2).

Le 1^{er} confinement prononcé pour 8 semaines (du 16 mars au 11 mai 2020) par décrets successifs (3-5) fut une situation inédite en France. Ses conséquences notamment sanitaires ont eu un impact majeur sur la vie quotidienne des Français. Ce fut une période propice au développement des plateformes et réseaux sociaux concernant les problématiques de santé, et notamment ceux destinés aux patients atteints de maladies chroniques, dont les diabétiques de type 2.

En effet, les conséquences psychopathologiques du confinement ont été nombreuses (6) : l’ennui, l’isolement social, le manque de sommeil, le stress post-traumatique, l’apparition ou l’aggravation de syndromes dépressifs et/ou anxieux, des conduites suicidaires, des conduites addictives, des violences domestiques, des troubles du comportement alimentaire. Autant de facteurs pouvant être à l’origine de déséquilibre chez certains patients porteurs de pathologies chroniques. Une enquête en ligne (7) a montré que plus d’un patient sur 2 ayant déclaré un problème de santé chronique ont renoncé à au moins une consultation en ville ou à l’hôpital. Ils étaient 30% à estimer que l’épidémie a eu un impact important sur la prise en charge de leur pathologie. Parallèlement, on a assisté à une augmentation du temps d’écran (8) avec en moyenne 5 heures pendant le temps libre, et jusqu’à un quart déclarant passer plus de 7 heures par jour. Selon l’étude annuelle menée par Hootsuite et We Are Social (9), on dénombrait en France en janvier 2020 39 millions d’utilisateurs et actifs sur les réseaux sociaux. Les principaux réseaux sociaux utilisés par les Français sont, par ordre de fréquence, Youtube, Facebook, et Facebook Messenger.

Considérant que les patients porteurs de pathologie chronique s’expriment sur les réseaux sociaux et que le confinement a certainement perturbé leur prise en charge, la trace de ces difficultés doit pouvoir être retrouvée.

L’objectif principal de cette étude était d’analyser de manière thématique les différents posts et commentaires parus sur deux groupes Facebook de diabétiques de type 2 pendant la période du 1^{er} confinement en lien à une analyse du ressenti de l’impact de ce dernier sur cette population. L’objectif secondaire de cette étude était d’identifier les stratégies d’adaptation utilisées par les membres des groupes pour faire face au 1^{er} confinement.

Méthode

Type d'étude

Nous avons réalisé une étude qualitative non participative par observation de deux groupes Facebook : « Groupe diabète de type 2 » et « Forum Diabète De Type 2 ». L'approche méthodologique s'est faite par théorisation ancrée.

Critères d'inclusions et d'exclusions des verbatims

Tous les échanges parus entre la période du 16 mars et du 11 mai 2020 ont été retranscrits et analysés. Ont été exclus les posts contenant uniquement une redirection d'URL et n'ayant donné lieu à aucun commentaire, ainsi que les posts et commentaires concernant la présentation des membres au moment de leur intégration au groupe (étape obligatoire ou facultative à l'intégration selon le groupe).

Analyse des données

Les échanges ont été retranscrits manuellement et intégralement, sans corrections, sur le logiciel de traitement de texte Word, et intégrés et codés dans le logiciel NVIVO 1.3.

Nous avons effectué par la suite avec Maylis SAUDO un double codage des verbatims recueillis. Une première comparaison des codages a été faite au terme des deux premières semaines de conversation, puis une seconde comparaison à l'échelle des catégories au terme du codage des deux groupes.

Nous avons choisi la méthode d'analyse qualitative par théorisation ancrée développée par Pierre Paillé (10)².

Pour répondre à l'objectif secondaire, le logiciel NVIVO 1.3 permet une analyse du « pourcentage de couverture », c'est-à-dire une fois l'étape de codage et de catégorisation effectuée, le logiciel peut donner un pourcentage correspondant à la proportion du texte codé par rapport à l'ensemble du texte.

Aspects éthiques et réglementaires

L'espace de discussion sur ces groupes est public. Les données sont donc librement accessibles et ne relèvent pas d'une demande à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) ou du Comité de Protection des Personnes (CPP) selon les textes réglementaires. L'intégration aux différents groupes s'est faite par simple demande à l'administrateur concerné en exposant nos objectifs de travail et en garantissant l'anonymisation des résultats (Annexe 1).

² Elle se décompose en 6 étapes après le recueil de données. Il s'agit de la codification, la catégorisation, la mise en relation, l'intégration, la modélisation et enfin la théorisation. Ces étapes sont le plus souvent intriquées en fonction de l'avancée dans le travail d'analyse, avec de nombreuses boucles de rétroaction.

Résultats

Au cours de la période du 1^{er} confinement s'étalant du 16 mars au 11 mai 2020, nous avons pu retranscrire 347 posts qui ont généré 12102 commentaires sur le groupe Facebook « Forum Diabète De Type 2 » et 645 posts qui ont généré 17735 commentaires sur le groupe Facebook « Groupe diabète de type 2 ». Au total, ce sont 992 posts et 29837 commentaires qui ont pu être recueillis et analysés (Annexe 2).

Concernant la population des deux groupes, on dénombrait 4373 membres du groupe « Groupe diabète de type 2 » et 12279 membres du groupe « Forum Diabète De Type 2 », soit un total de 16652 utilisateurs. Il n'a pas été décidé compte tenu de l'effectif important des deux groupes de faire une analyse des caractéristiques sociodémographiques de ces internautes. A ce stade, on pouvait juste la qualifier de francophone.

Nous illustrons les résultats de l'analyse thématique (ou de la catégorisation des codages) par des extraits de verbatims en italiques et entre parenthèses, précédés des initiales de l'auteur.

Dans les posts des internautes on retrouvait deux grandes catégories : des posts centrés sur les problèmes des patients diabétiques de type 2 durant l'épidémie et des posts centrés sur les émotions ressenties par les internautes durant la période du 1^{er} confinement.

- Les posts centrés sur les problèmes :
 - Les posts concernant le diabète de type 2.
 - Les posts concernant l'épidémie de COVID19.
 - Les posts concernant les avis médicaux.
- Les posts centrés sur les émotions.

Diabète de type 2 : on y distinguait quatre sous-catégories :

- Suivi glycémique : les internautes partageaient sur leurs autocontrôles, quotidiens ou hebdomadaires, sur leurs objectifs glycémiques (NL : *Bonjour à tous ce matin au reveil 104*), leur gestion des hypo ou hyperglycémies (AS : *Oh que oui c'edt possible moi jec suis descendue à 0,50 je me suis donc resucree*). On y retrouvait aussi le suivi de l'hémoglobine glyquée trimestrielle, ainsi que les normes de glycémies selon les autorités ou l'avis personnel des internautes (DB : *logiquement votre diabeto vous a donné un objectif (mini maxi) que vous rentrez dans l'appareil et lui vous dit si vous êtes dans l'objectif ou non enfin pour moi c'est comme ça, désolé c'est flou*).
- Traitements : les effets indésirables, déclarés ou suspectés, témoignés, ont été largement représentés (LD : *Bonsoir, est-ce que des personnes ont eu des symptômes*

de démangeaisons avec la metformin?). On y trouvait également des informations pertinentes (ER : *Sous metformine pas besoin de faire sa glycémie tous les jours car aucun risque d'hypoglycémie. La glyque tous les 3 mois suffit.*), mais aussi des informations non vérifiées (JP : *le diabète détruit tes défenses immunitaires tout simplement ! Moins rapidement que le SIDA mais aussi sûrement !*).

- Hygiène de vie : on y retrouvait le partage du quotidien de ces patients, de leur activité physique et sportive (MR : *Bonsoir je fais 25 minutes de gymnastique le matin et 10 minutes l'après-midi. vous pouvez trouver des sites d'activité physique gratuits sur le web*)
- Alimentation : beaucoup d'interrogations ont été retrouvées sur ce qu'il fallait ou ne fallait pas manger, (AR : *Le pomme de terre est-ce que c'est bon pour les diabétiques ?*), des conseils, des informations, et des recettes plus ou moins détaillées. Certains ont posté leur contenu de repas, photo à l'appui, quotidiennement ou moins régulièrement (CC : *Ce soir je teste le wok de légumes. Je n'aime pas les brocolis donc je remplace par du chou fleur.*). On y retrouvait aussi des aveux sur les écarts diététiques et les difficultés à suivre quotidiennement les règles hygiéno-diététiques (CR : *Là j'ai envie de kinder, de bananes Haribo 🍌*).

Épidémie de COVID19 :

- Mesures sanitaires : certains témoignaient au jour le jour pendant le confinement, avec de nombreuses interrogations et informations sur la gestion du confinement (MF : *c'est ce confinement qui nous rend dingue*), sur les mesures barrières (AMM : *Si je rencontre quelqu'un je reste à distance avec un masque. J'ai la chance d'habiter dans une petite ville*), sur le port de gants (AV : *bien sûr il faut absolument jeter les gants!*), la politique des masques (AC : *Ça dépend sûrement de la commune ville nous c'est un masque par habitant....*), sur la solidarité (VBBT : *J'ai repris la machine à coudre pour en faire quelques uns pour nous...*). On y retrouvait également des informations plus ou moins pertinentes sur le domaine médical et pratique (JJ : *(...) et on sait maintenant que les enfants peuvent être porteurs sains MAIS AUSSI malheureusement développer la maladie*).
- Travail : il y avait de nombreuses interrogations sur les procédures administratives qui ont été mises en place dans le cadre de l'épidémie, notamment sur la gestion des arrêts de travail auto-déclarés sur le site de la CPAM (MH : *Qui a fait sa déclaration d'arrêt maladie ? Et si vous l'avez fait sous combien de temps avez-vous reçu la réponse ?*),

les indemnités (CG: *bonjour savez vous à quelle hauteur sommes-nous indemnisés pendant cet arrêt svp ?*), le télétravail, mais aussi beaucoup de témoignages et de partage (LD: *Bonjour j'ai fait ma demande il y a 8 jours et ce matin un mail me disant que mon cas allé etre étudié.C'est assez long.*).

- Adaptation au confinement : qu'il soit positif ou négatif, au quotidien (MAH: *Moi sa va mieux depuis le confinement*), on retrouvait beaucoup de problématiques et d'informations concernant l'accès aux soins (CF: *Et avec le confinement c'est compliqué la ou je suis suivie ils ne peuvent me recevoir a cause du covid et je galère a trouvé un hospitale...*), le suivi médical (AS: *je devais revoir ma diabéto mais avec le virus ses reporter pour juin pour un nouveaux système*) ou le renouvellement en pharmacie. On y retrouvait aussi les problématiques concernant les sorties autorisées ou non.

Avis médicaux :

- Symptomatologie : on y retrouvait de nombreuses entrées, concernant le diabète et ses complications, mais aussi des interrogations sur les symptômes de la COVID19, son diagnostic, son traitement. Il y avait également des consultations entre internautes où ces derniers se donnaient leur avis à propos de symptômes souvent mal définis (CT: *J ai très mal aux doigts ce soir (...)* ; XJ: *C'est peut-être une neuropathie liée au diabète également.*).
- Recommandations : on y retrouvait des recommandations proposées par des internautes issues de propos médicaux rapportés, ou issues des autorités de santé (PP: *Ma diabétologue m'as dit que le fait de ne pas manger faisait monter la glycémie.*).
- Réorientation : dans la majorité des cas, les internautes ont redirigé ces problématiques de santé vers les professionnels médicaux et paramédicaux : médecin généraliste, diabétologue et endocrinologue, SAMU, pharmacien, nutritionniste et diététicienne (LD: *bonsoir j'ai une grosse angine (...)* ; CG: *Demandé a votre docteur il est plus a même de vous répondre. Bon courage.*).

Stratégie centrée sur l'émotion :

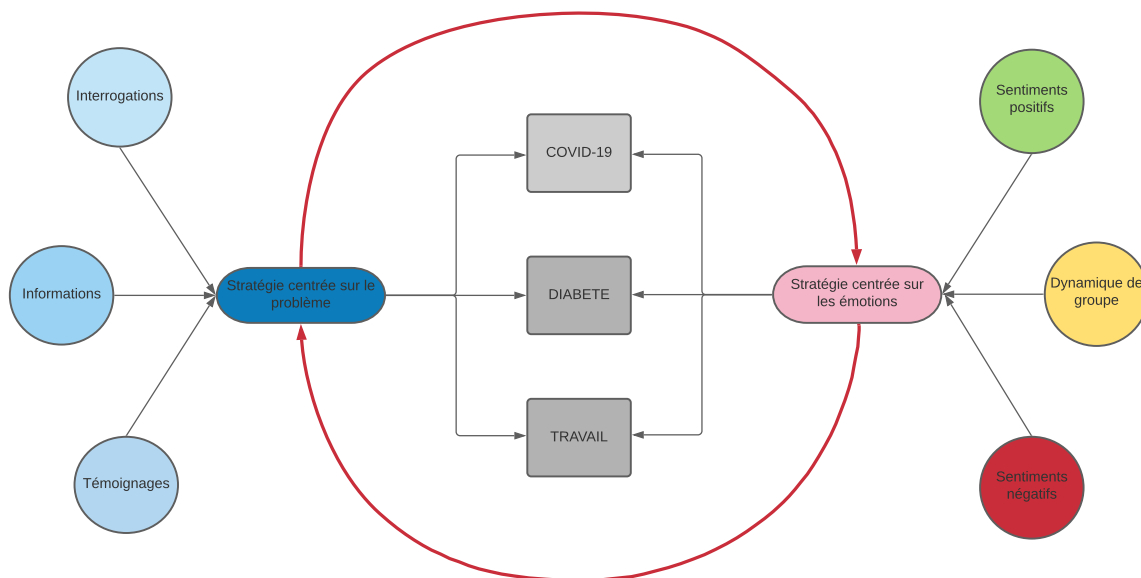
- Sentiments positifs (combativité, optimisme, enthousiasme etc...): ED: *après les habitudes vont être prises et ça va aller mieux 😊. Courage à toi !.*
- Sentiments négatifs (stress, résignation, agacement etc...): FB: *On a pas le choix , alors restons tranquillement à la maison en attendant des jour meilleurs, bonne soirée.*

- Dynamique de groupe (soutien moral, félicitations, réassurance etc...) : AA : *c'est pas grave du moment que c'est pas tout les jours* 😊.

À l'étape de mise en relation, il apparaît ainsi des points de rapprochement (interrogations, informations, témoignages) entre les catégories « Diabète de type 2 », « Épidémie de COVID19 », « Avis médicaux », qui permettent d'en créer une autre : la stratégie centrée sur le problème.

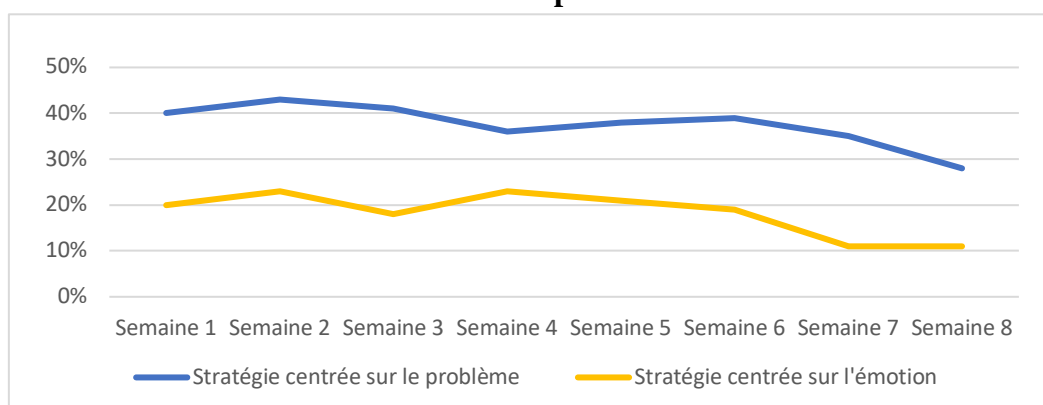
Il apparaît alors deux grandes catégories : « la stratégie centrée sur le problème » et « la stratégie centrée sur l'émotion ». Au sein du corpus, elles sont soit intriquées, soit individualisées. Enfin, en suivant l'étape de modélisation, j'ai pu reproduire l'organisation des échanges sur Facebook de la façon suivante :

Figure 1 : Schématisation de la modélisation des échanges sur Facebook



L'analyse du « pourcentage de couverture » semaine après semaine donne le graphique suivant :

Figure 2 : Comparaison du pourcentage de couverture de la stratégie en fonction du temps



Discussion

Principaux résultats

Les principaux thèmes abordés lors de la période du 1^{er} confinement sur nos deux groupes Facebook de diabétiques de type 2 rejoignent ceux mis en évidence dans la population générale et documentés dans l'enquête en ligne d'Harris Interactive (11).

L'épidémie de COVID19, son retentissement sur le travail et sur le diabète sont au centre des préoccupations. La multiplicité des avis et des informations, la rapidité de leur diffusion et parfois leur contradiction peuvent être source de confusion.

L'alimentation est également un sujet important de conversation et occupe une grande partie de l'espace ce qui témoigne probablement d'un défaut d'information au moment du diagnostic et dans le suivi.

A travers ces trois grandes catégories (Diabète, épidémie de covid19, avis médicaux), nous retrouvons sensiblement les mêmes sous-catégories à savoir les interrogations, les informations et les témoignages ou retours d'expériences (sur les traitements, le suivi, le virus, les symptômes, l'alimentation). Ces sous-catégories sont ponctuées ou non d'éléments de langage permettant une analyse des émotions et du ressenti.

Partant de ce constat, l'étape de mise en relation en adoptant une approche spéculative (10) permet d'obtenir une autre grande catégorie : la stratégie centrée sur le problème. Avec la stratégie centrée sur l'émotion, elles apparaissent à la fois distinctes ou associées dans les verbatims, et le plus souvent interconnectées avec un passage de l'un à l'autre selon les internautes (figure 1).

Enfin, une brève approche quantitative du pourcentage de couverture de ces deux nouvelles grandes catégories en fonction du temps donne un aperçu de l'importance de chacune au cours du confinement (figure 2). Il apparaît ainsi que les internautes adoptent préférentiellement une stratégie d'adaptation centrée sur le problème plutôt que sur l'émotion bien que les deux stratégies soient le plus souvent liées.

Comparaison à la littérature

Les réseaux sociaux offrent un espace de discussion et de réflexion important pour les patients diabétiques de type 2. Pendant le 1^{er} confinement, ils apparaissent comme le 3^{ème} moyen d'information en termes de fréquence d'utilisation (derrière la télévision et les autorités de santé), avec cependant un degré de confiance assez réduit (12).

Comme le souligne l'enquête DIABASIS (13), la majorité des patients diabétiques sont en recherche d'informations au moment du diagnostic, sur la maladie et le traitement. Bien que

cette étude ne s'intéresse pas à l'impact du confinement sur cette population, on peut cependant constater que la stratégie centrée sur le problème reste la principale forme d'adaptation que ce soit face à l'annonce de la maladie ou d'un événement extérieur majeur comme le confinement. Elle ne saurait d'ailleurs s'opposer à celle centrée sur l'émotion, car souvent intriquées et interdépendantes, et fonctionnant ensemble, comme l'ont montré Lazarus et Folkman (14). La dynamique de groupe présente sur les réseaux sociaux de patients, les encouragements, les félicitations, le soutien moral dans les situations difficiles sont sans doute bénéfique pour des personnes parfois bien seules face à leur maladie. Toujours dans l'enquête DIABASIS, l'aide quotidienne apportée par la présence de l'entourage pour la gestion et la modification de l'alimentation, l'observance thérapeutique, l'activité physique et le suivi médical joue un rôle très important dans la gestion de la maladie.

Une enquête en ligne publiée par Opinionway (15) montre que parmi les Français souffrant d'une pathologie chronique, 71% ont recherché de l'information de santé sur au moins un réseau social. Cette recherche s'axe essentiellement sur la maladie, les traitements, et la recherche de témoignages. 89% des sondés souffrant d'une pathologie trouvent un bénéfice dans l'utilisation des réseaux sociaux.

Un travail de thèse en pharmacie (16) souligne le développement du concept de e-patient, avec le développement d'une connaissance très pragmatique de leur maladie (savoir « profane » ou expérientiel).

A ce titre, les réseaux sociaux comme Facebook participent, à leur niveau, à l'éducation thérapeutique du patient et à leur accompagnement au quotidien mais ne sauraient se substituer à des programmes d'accompagnement par professionnels de santé comme le dispositif ASALEE qui a montré dans plusieurs travaux ses bénéfices et ses bienfaits (17,18).

Forces

La principale force de cette étude vient de son originalité puisqu'il n'a pas été trouvé d'équivalent dans la littérature francophone.

Le caractère non directif de cette étude permet aux utilisateurs de s'exprimer librement, et donc de limiter les artéfacts de questionnement et de désirabilité sociale (19).

Limites

Le grand nombre d'utilisateurs sur ces deux groupes Facebook rend difficile l'analyse populationnelle. On remarque que certains utilisateurs, peu nombreux, s'exprimaient fréquemment alors qu'une grande majorité restait silencieuse. Ces données n'ont pas été

quantifiées. La représentativité n'est pas totale, mais les données donnent un aperçu des thèmes qui ont intéressé les patients diabétiques de type 2 francophones.

D'autre part, du fait du caractère non directif des échanges, une saturation théorique des données n'est pas atteignable, même si en définitive après codification et catégorisation d'un premier groupe, l'analyse du suivant ne donnait lieu qu'à très peu de nouveaux codes.

Perspectives

Le travail proposé ici est en pont à l'analyse du ressenti des patients diabétiques de type 2 pendant le premier confinement effectué dans un second travail réalisé par M. SAUDO.

Il serait également intéressant de comparer ce travail avec une analyse qualitative de l'impact du confinement sur ces mêmes patients au moyen d'entretiens semi-dirigés, afin de vérifier si les résultats sont équivalents ou non.

Enfin, une étude quantitative sur le poids et l'hémoglobine glyquée des patients diabétiques de type 2 permettrait d'apporter des données supplémentaires intéressantes sur l'impact du confinement dans cette population.

Conclusion

Les réseaux sociaux représentent un atout pour l'accompagnement des patients pendant la durée du premier confinement en raison de la difficulté d'accès aux soins et les interrogations qu'il génère. Ils permettent également de libérer la parole par rapport à des entretiens avec professionnels de santé mais leur contenu ne saurait remplacer l'expertise d'un accompagnement personnalisé et pluri-professionnel comme ASALEE sur un sujet aussi important que la santé.

Une approche mixte avec des données issues de ces réseaux médicalisés comme ASALEE permettrait de se rapprocher encore plus de la vie réelle.

Déclarations de liens d'intérêts :

L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

Bibliographie

- (1) Agrinier N, Rat A-C. Les maladies chroniques. État des lieux. Quelles définitions pour la maladie chronique ? [Internet]. ADSP. 2010;(72):12-3. Disponible sur: <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/adsp?clef=112>
- (2) Ameli. Tableau I : effectifs, prévalences et caractéristiques des personnes prises en charge pour ALD30-31-32 par type d'affection et modalité d'ALD30-31-32, pour le régime général en 2017 (effectifs arrondis à la dizaine) [Internet]. 2017. [consulté le 18 novembre 2020]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/l-assurance-maladie/statistiques-et-publications/donnees-statistiques/affection-de-longue-duree-ald/prevalence/prevalence-des-ald-en-2017.php>
- (3) Décret n°2020-260 du 16 mars 2020 portant réglementation des déplacements dans le cadre de la lutte contre la propagation du virus covid-19.
- (4) Décret n°2020-293 du 23 mars 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.
- (5) Arrêté du 14 avril 2020 complétant l'arrêté du 23 mars 2020 prescrivant les mesures d'organisation et de fonctionnement du système de santé nécessaire pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.
- (6) Mengin A, Allé MC, Rolling J, Ligier F, Schroder C, Lalanne L, et al. Conséquences psychopathologiques du confinement. L'Encéphale. 2020;46(3):S43-52.
- (7) Ipsos. Enquête sur l'accès aux soins et aux traitements des maladies chroniques en période de confinement [Internet]. 2020 [consulté le 7 octobre 2020]. Disponible sur: https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/publication/documents/2020-05/ipsos_enquete_amgen.pdf
- (8) Santé publique France. Communiqué de presse. Confinement : un impact certain sur l'activité physique, le temps passé assis et le temps passé devant un écran [Internet]. 2020 juin. [consulté le 9 novembre 2020]. Disponible sur : <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2020/confinement-un-impact-certain-sur-l-activite-physique-le-temps-passe-assis-et-le-temps-passe-devant-un-ecran>
- (9) Hootsuite, We Are Social. Digital 2020 Global Digital Overview [Internet]. 2020. [consulté le 18 novembre 2020]. Disponible sur: <https://datareportal.com/reports/digital-2020-france>
- (10) Paillé P. L'analyse par théorisation ancrée. Cahiers de recherche sociologique. 1994;(23):147-181.
- (11) Harris interactive. Enquête 1/3 : « Aujourd'hui, le passage au confinement » [Internet]. 2020 [consulté le 16 novembre 2020]. Disponible sur: <https://observatoirecetelem.com/wp-content/uploads/2020/04/rapport-harris-t2s1-le-passage-au-confinement-cetelem.pdf>

- (12)Lalau J-D. COVID-19 et diabète de type 2 : des enquêtes nationales en France et leur analyse. *Med Mal Metab.* 2020;7(14):651-656.
- (13)Virally M, Hochberg G, Eschwège E, Dejager S, Mosnier-Pudar H, Pexoto O, et al. Enquête Diabasis : perception et vécu du diabète par les patients diabétiques. *Med Mal Metab.* 2009;3(6):620-3.
- (14)Folkman S, Lazarus R.S. An analysis of coping in a middle aged community sample. *Journal of Health and Social Behavior.* 1980;21:219-239.
- (15)Opinionway. Réseaux sociaux santé dans la prévention et l'éducation thérapeutique des Français [Internet]. 2016 [consulté le 8 novembre 2020]. Disponible sur: <https://www.opinion-way.com/fr/sondage-d-opinion/sondages-publies/opinionway-pour-le-festival-de-la-communication-sante-francais-et-reseaux-sociaux-sante-novembre-2016/viewdocument/1480.html>
- (16)Roset Q. Réseaux sociaux de santé et enjeux pour l'industrie pharmaceutique. Thèse de Pharmacie, Lyon 1: Université de Lyon; 2016.
- (17)Puthod E, Rougeron G. Vécu de la maladie et ressenti des patients diabétiques de type 2 suivis par le dispositif ASALEE: une étude qualitative. Thèse de médecine, Grenoble: Université de Grenoble; 2019.
- (18)Bouchaud A. Vécu et ressenti des patients diabétiques suivis par une infirmière de santé publique de l'association ASALEE Analyse d'entretiens semi-dirigés auprès de 12 patients du nord Deux-Sèvres. Thèse de médecine, Poitiers. Université de Poitiers; 2017.
- (19)Butori R, Parguel B. Les biais de réponse - Impact du mode de collecte des données et de l'attractivité de l'enquêteur. AFM. 2010.

ANNEXES

Annexe 1 : Demande d'intégration aux groupes Facebook

Bonjour Monsieur,

Je me présente, Édouard TREGUIER, 32 ans.

Je suis actuellement étudiant en médecine générale et j'effectue un travail de recherche sur l'impact du confinement chez les patients diabétiques de type 2.

Dans le cadre de ce travail, j'aimerais intégrer votre groupe afin d'en analyser le contenu, tout en vous garantissant l'anonymisation des résultats obtenus.

Étant moi-même professionnel de santé, et non diabétique, je n'interviendrai pas dans les différents échanges du fil d'actualité.

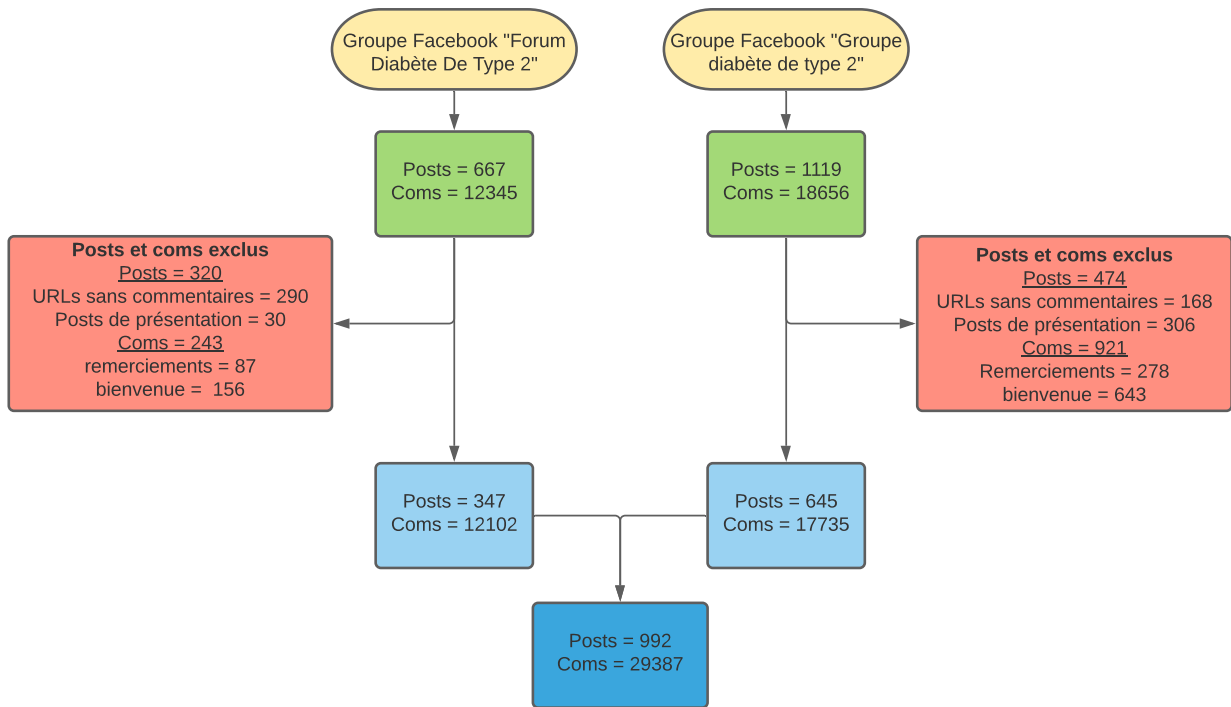
Aussi, dans un but méthodologique, et si vous acceptez ma demande, je préfère rester « incognito ».

D'avance merci pour votre réponse,

Édouard TREGUIER



Annexe 2 : Diagramme de flux



Grandes catégories	Sous-catégories	Codes thématiques	Exemples de Verbatims
Diabète de type 2	Suivi glycémique	<p>Normes glycémiques Selon autorités de santé Selon internautes</p> <p>Gestion des glycémies et déséquilibres</p> <p>Autocontrôles</p> <p>Suivi HbA1c</p>	<div data-bbox="857 379 1406 651"> <p>Les normes sont avant repas entre 0,70g et 1,20g 2h après les repas c'est en dessous de 1,80g...ça ce sont les normes de la Haute Autorité de Santé.. Après c'est en fonction aussi du vécu de chaque diabétique,... Et oui tous diabétiques mais surtout et avant tout tous uniques... Donc chaque diabétique a ses propres valeurs de référence... Pour infos plus on vieillit, mieux c'est d'éviter les hypos parce qu'elles fragilisent le cœur..</p> <p>J'aime · Répondre · 35 sem</p> </div> <div data-bbox="1451 379 1944 523"> <p>28 avril · 6</p> <p>BONSOIR. Je VOUDRAIS AVOIR UN PETIT CONSEIL.Mon taux étais se matin a jeun a 233gr.J'étais choquer .Cet après midi c'était a 132gr .Trop élever.Quel thé ou tisane qui pourrait m'aider.Merci a vous.</p> <p>21 commentaires</p> </div> <div data-bbox="1451 603 2011 746"> <p>1er contrôle 7 janvier 16.4 % Glicé 13 janvier 15.7% 13 février 10.6 %..... 18 mars 7.8 % Les efforts paient 🙌🙌🙌</p> <p>49 24 commentaires</p> </div>
	Traitements	<p>Effets indésirables Informations</p> <p>Conseil</p> <p>Témoignage</p> <p>Éducation thérapeutique</p>	<div data-bbox="857 842 1339 946"> <p>Moi c'est la metformine qui me rend malade douleurs abdominales diarrhée nausées migraines et étourdissements...</p> <p>J'aime · Répondre · 36 sem</p> </div> <div data-bbox="857 986 1339 1121"> <p>il y a plusieurs types d'insuline le rapide sa durée d'action entre 3et 4heure le semi lent jusqu'à 8 heure et lent jusqu'à 24 heure comme le lantus</p> <p>J'aime · Répondre · 31 sem</p> </div> <div data-bbox="1435 842 1888 962"> <p>Il y a des ateliers d'éducation thérapeutique du patient (ETP), dans les CHU et les Cliniques Mutualistes, ainsi que le service SOFIA, proposé par la Sécu, pour vous aider et sinon, un suivi avec une endocrinologue et/ou une nutritionniste est bienvenu. J'ai été diagnostiquée en</p> </div> <div data-bbox="1384 1010 1977 1106"> <p>Bonsoir oui c'est normal avec la Lantus. Il vous faut des aiguilles plus longues de 20mm ça fera moins mal.</p> <p>J'aime · Répondre · 35 sem</p> </div>
	Hygiène de vie	<p>Au quotidien</p> <p>Activité physique</p> <p>Moral</p>	<div data-bbox="857 1153 1294 1249"> <p>Bienvenue. Il vaut mieux accepter ce diabète , on vit avec , il suffit de changer le mode de vie . Un peu de discipline et tout roulera comme il faut.</p> <p>J'aime · Répondre · 37 sem</p> </div> <div data-bbox="857 1273 1294 1369"> <p>Faire activité comme la marche minimum 30 mn par jour des que ce sera possible ou vélo d'appartement vu le confinement bon courage</p> <p>J'aime · Répondre · 36 sem</p> </div> <div data-bbox="1350 1153 1865 1241"> <p>Faites vous plaisir de temps en temps c'est ce que je fais du moment que vous abusez pas 😊</p> <p>J'aime · Répondre · 37 sem</p> </div>

	Alimentation	<p>Conseil diététique</p> <p>Recette et contenu de repas</p> <p>Difficultés avec régime diabétique</p> <p>Aveux</p> <p>Interrogations</p>	<div data-bbox="846 284 1317 486"> <p>██████████ tjr manger des légumes (je sais pas évident) Pâte + légumes Riz + légumes Pain + légumes Etc...</p> <p>J'aime · Répondre · 37 sem 1</p> </div> <div data-bbox="1332 343 2060 422"> <p>22 avr. · 🌐 · Bonsoir à tous .je suis diabétique type 2 et je voulais savoir s'il fallait manger des féculents a chaques repas ? Merci pour vos reponses.</p> <p>3 14 commentaires</p> </div> <div data-bbox="846 502 1563 662"> <p>27 mars · 🌐 · Repas de midi haricots vert 130g 125 g riz sélection de 3 riz long rouge sauvage et la moitié d'une Aubergines accompagné ail curcuma thym oignon et rouge et blanc et gengembre cuisson l'huile de noix coco et 3 goutte de sirop d'Agave en faible indice glycemique et une tranche de waza et un...</p>  <p>10</p> </div> <div data-bbox="1332 646 2060 710"> <p>2 avr. · 🌐 · Bonjour vous allez bien ? Bon ben j'ai craquer j'ai manger du chocolat 🤔🤔🤔</p> <p>41 73 commentaires</p> </div> <div data-bbox="846 734 1422 885"> <p>Je fais comme les crêpes normales mais sans sucre 250g farine 4 oeufs, 500ml lait, 50g beurre 1/2 sachet levure Honnêtement le sucre ne manque pas</p> <p>J'aime · Répondre · 37 sem · Modifié 3</p> </div>
--	--------------	---	--

Annexe 3 : Tableau des exemples de verbatims

Épidémie de COVID19	Mesures sanitaires	<p>Témoignages</p> <p>Accès aux masques Débrouillage/confection Pénurie Droit aux masques</p> <p>Informations Médicales Pratiques</p> <p>Interrogations</p>	<p>Je suis diab2, contaminée COVID positif depuis 12/03. C'est très dur, surtout restez chez vous et prenez soin de vous</p> <p>J'aime · Répondre · 33 sem  4</p> <p>on devrait nous les donner !!!</p> <p>J'aime · Répondre · 31 sem  2</p> <p>██████████ essayez plutôt de ne pas perdre de temps soit vous pouvez en fabriquer par vous même (excellent tuto sur le net) soit vous demandez à quelqu'un que vous connaissez d'en faire. Chercher en pharmacie... c'est perdre</p> <p>Malgré les discours, il y a de grosses disparités entre les régions. Ici, aucun masque depuis le début, même pour les soignants !</p> <p>J'aime · Répondre · 31 sem</p> <p>30 avr. · Info pour les diabétiques Nous avons droit à 6 masques par semaine</p> <p>   94</p> <p style="text-align: right;">172 commentaires</p>
	Travail	<p>Témoignages</p> <p>Administratif Difficultés administratives Indemnités</p> <p>Télétravail</p>	<p>En arrêt pour 21 jour , j'ai fait la demande directement sur le site declare.ameli.fr , je suis diabétique T2 , et je c'est pas comment sa va ce passez après les 21 jours d'arrêt 😞</p> <p>J'aime · Répondre · 35 sem</p> <p>Il ne faut pas se rendre chez son médecin Allez sur le site ameli.fr et faites vous même votre arrêt pour maladie chronique. J'ai fait ainsi mon 1er arrêt de 3 semaines il y a 15 jours</p> <p>J'aime · Répondre · 35 sem  1</p> <p>██████████ Bonjour j'ai fait une demande aussi sur ameli et je n'ai toujours rien reçu comme arrêt de travail pas de distribution de courriers chez moi comment faire</p> <p>J'aime · Répondre · 35 sem</p> <p>Oui vous êtes à risques Moi je suis éducatrice dans une institution je ne pense pas reprendre tant qu'il y aura des risques je suis diabétique insulino dépendante type 2 certe</p> <p>J'aime · Répondre · 32 sem  1</p> <p>██████████ bonjour savez vous à quelle hauteur sommes-nous indemnisés pendant cet arrêt svp ? Merci</p> <p>J'aime · Répondre · 36 sem  1</p> <p>██████████ la paie est conservée en totalité et les jours de carence non retenus</p> <p>J'aime · Répondre · 36 sem</p>

	Adaptation	<p>Effets du confinement Positifs Négatifs</p> <p>Accès aux soins Suivi médical Pharmacie</p> <p>Quotidien</p> <p>Respects des consignes Mesures barrières Sorties</p>	<p>Super, moi aussi je n'ai plus de médicaments, décision du diabétologue. En effet je ne supporte absolument pas les traitements donc avec le sport et le rééquilibrage alimentaire ça marche. Depuis que je suis confinée, j'ai mes glycémies qui sont basses, je fais plus de sport car je ne travaille plus (je suis AESH dans les écoles)</p> <p>J'aime · Répondre · 32 sem  1</p> <p>Pour les médicaments c'est OK à la pharmacie, mais je n'arrive pas à joindre mon médecin pour l'ordonnance pour l'infirmière qui me fait les injections toutes les semaines..</p> <p>J'aime · 34 sem</p> <p>si vous restez chez vous vous ne risquez rien du tout !!</p> <p>J'aime · Répondre · 34 sem  4</p> <p>Ce n'est pas obligatoire de l'imprimer il suffit de écrire sur une feuille et avoir l'attestation qui prouve la raison de votre déplacement (rdv médecin...).bon courage à tous</p> <p>J'aime · Répondre · 37 sem  1</p>	<p>J'ai aussi pris 8kg en 2ou 3 mois et avec le confinement ça n arrange rien</p> <p>J'aime · Répondre · 30 sem</p> <p>Je pense que le confinement y est pour beaucoup quand on regarde les commentaires avant ce confinement beaucoup de personnes avait des taux corrects et depuis peu c'est une catastrophe</p> <p>J'aime · Répondre · 30 sem · Modifié  1</p> <p>Les pharmaciens prolongent les ordonnances jusqu'à fin mai</p> <p>J'aime · Répondre · 35 sem</p> <p>Appliquons les consignes pour nous et pour les autres.... bon courage à tous !</p> <p>J'aime · Répondre · 37 sem  1</p>
--	------------	--	--	---

Avis Médicaux	Symptomatologie	<p>Diabète et ses complications</p> <p>COVID-19</p> <p>Autre</p>	<p>27 avr. 2020 · 🌐 · Bonjour est ce que le diabète de type 2 peut engendrer à la longue une insuffisance rénale ?</p> <p>👍 17 51 commentaires</p> <p>27 avr. 2020 · 🌐 · Bonjour pourriez vous me dire si Covid19 a des incidences sur notre santé générale? Car aujourd'hui je suis HS. Merci a tous</p> <p>👍👎👤 11 15 commentaires</p> <p>23 avr. 2020 · 🌐 · Bonjour ca fait plusieurs quand dormant j ai super chaud je suis en sueur d ailleurs et après j ai super froid a m en roulé dans la couette Est-ce normal ???</p> <p>👍 7 18 commentaires</p>
	Recommandations	<p>Selon internautes</p> <p>CS entre internautes</p> <p>Fake med / intox</p> <p>Selon autorité de santé</p>	<p>Bonjour. Vous n'êtes pas obligée de faire des dextro toutes les heures, ni tous les jours... Il faut juste vérifier par une glyquée tous les trimestres... Ceci reste valable si vous êtes de type 2 sans traitement... Si vous êtes de type 2 avec traitement par comprimés, une à 2 glycémies par semaine reste une bonne idée...il n'y a que les diabétiques avec insuline dans leur traitement qui doivent faire des glycémies plusieurs fois par jour.</p> <p>J'aime · Répondre · 41 sem · Modifié 👍 2</p> <p>██████████ le ramadan en tant que jeûne guerit le diabète et toutes les maladies</p> <p>J'aime · 38 sem</p> <p>La metformine c'est top pour tombe enceinte j'ai mes 3 enfants grâce a metformine</p> <p>J'aime · Répondre · 38 sem</p>
	Réorientation	<p>Spécialité médicale</p> <p>Diabétologie</p> <p>Médecine générale</p> <p>SAMU</p> <p>Spécialité para-médicale</p> <p>Pharmacie</p> <p>Diététicienne</p>	<p>Bonjour ██████████ je vous conseille de prendre rendez vous avec un diabetologue des que possible pour les réponses à vos questions et ensuite avec une diététicienne / nutritionniste si besoin. Comme vous le dites si bien, lâchez prise et continuez comme vous le faites à prendre des renseignements.</p> <p>J'aime · Répondre · 37 sem 👍 1</p> <p>Téléphonez à votre médecin. C'est plus simple et plus sur!</p> <p>J'aime · Répondre · 36 sem 👍 1</p> <p>██████████ Donc il vaut mieux appeler le 15 que le 18, en cas d'hypo sévère ? Eux au moins savent ce que tu viens de me dire, et déclenchent directement le samu...</p> <p>J'aime · Répondre · 36 sem</p> <p>██████████ ben oui.... Il vaut mieux le 15 ou le 112 sur un portable en précisant hypo sévère et je suis seule...</p> <p>J'aime · Répondre · 36 sem 👍 1</p>

Annexe 4 : Exemples du corpus sur le groupe Facebook « Groupe diabète de type 2 »

17 MARS

17 MARS 07:31

TP Plus vite nous écouterons et appliquerons les consignes plus vite nous reprendrons le cours de nos vies!!!!

JJ Quand j'ai vu tout ce monde se balader le lendemain du restez chez vous par la totalité du corps médical outre allocution présidentielle, j'ai pensé à la phrase de de Gaulle : "les français sont des veaux" !! Que de paires de baffes qui manquaient !! C'est à cause d'eux que les restrictions d'aujourd'hui sont mises en place ou avancées. Et en plus ce sont des personnes tellement stupides qu'elles n'en auront même pas conscience !! J'enrage de la bêtise de certains français et ne suis pas fière d'être du même pays aujourd'hui !! :(

TAL Je ne comprends même pas qu'on permette aux parisiens de se déplacer en province... La contamination s'est propagée comme ça en Italie... 😞

CR Appliquons les consignes pour nous et pour les autres.... bon courage à tous !

KL Oui tt a fait mais quand on voit tt ce monde qui se rue dans les magasins d'alimentation alors que personne n'a parlé de crise alimentaire grave le Français con j'ai honte ils sont égoïstes punaise ceux qui ont dévalisé les papiers WC et bien ils ont plus qu'à avoir une bonne diarrhée pour les épuiser la connerie et je parle pas de l'alimentaire plus de pâtes plus rien hier dégoutée

MMAT Oui exactement c'est n'importe quoi certaines personnes ne comprennent rien bref

CD Tout a fait d'accord mais vu le grand nombre de commentaires sur fb qui disent je m'en fout personne m'empêchera de sortir même pas les amendes

On va être sûrement obligé de passer à un confinement plus strict

CA Qu'est-ce que c'est un confinement plus strict ? je suis sortie une fois cette semaine pour faire qq courses ,ici on ne peut pas se faire livrer !

17 mars 08:51

EV Attestation à imprimer pour pouvoir sortir à partir de 12h aujourd'hui..

PL j'ai fait ce matin

PL impression ou sur feuille libre

DD Merci

MF Paris Moi j'ai déjà fait une dizaine de tirages

TL La je quitte à 13 h j'ai pas je le ferais en rentrant

RR Fait et stocker dans DRIVE accompagnée de photo de la carte d'identité

XJ Pas d'imprimante, comment je fais?

SB Pas d'imprimante 😞

VL Ecrire à la main

RR en pdf sur le portable : https://www.frandroid.com/.../684486_attestation-de...

Attestation de déplacement : comment la remplir sur smartphone FRANDROID.COM

ED Désormais plus valable sur les portables !!!!!

FW Ils en donnent au tatic presse enfin c'est 0.20 cts d'euro

17 mars 09H27

KS Bonjour as tous voila hier l infirmière m appel pour le donner un rendez vous demain et la je revois un sms décision fédéral mon rendez vous est annulé quoi faire Le soucis je vais tombe as court de matériel

MD Bonjour envoyez un message à votre infirmière avec le matériel manquant elle est obligée de le faire. Moi la mienne travaille en télé travail et nous communiquons par sms. Si j'ai besoin de matériel elle me le commande et me fait tout envoyé en urgences.

17 MARS 09H40

TP intérieur.gouv.fr, pour imprimer attestation de déplacement dérogatoire. Bon courage !

EV Elle est disponible sur le groupe ! ! !

NMD Papier libre suffit

NM C est fait pour moi imprimer

AR il commence a me enerve vieux macron moi je vais au cardialogue mercredi 25 mars

CF - Thomas euh...je crois qu'ils sont fermés. Renseignez vous avant d'y aller ;-)

SEAR si c'est vital votre rdv est maintenu. Vous comprenez l'enjeu du confinement ou faut-il vous l'expliquer ?

FW Meme si vous n avez pas l attestation vous avec votre feuille pour votre r endez vous

CS Moi je doit voir ma spy vendredi mom Marie veut pas que je sors

MTBJ Cook Shannon les rdv non urgent sont annuler

BIH Ce n'est pas obligatoire de l'imprimer il suffit de écrire sur une feuille et avoir l'attestation qui prouve la raison de votre déplacement (rdv médecin...).bon courage à tous

17 MARS 11h10

NPC Je ne mangée plus de sucre du tout ,,et par ces temps brouillés ,je suis en manque ,j'en ai très envie ,,j'ai peur de craquer ,et vous esque sa vous fait pareil ,,,,merci ,,,,courage a vous tous , 🙏🏻💗🥺

LDC un carrer du chocolat à 70% 85% 90% c pa interdits juste de temps en temps le 90% reste le mieux 1 part de gâteaux par semaine faire soi mêmes tarte au pomme c pa interdits petite quantité courage

RL chocolat sas sucre

MM manger plus de sucre lent

MG Vs n êtes pas tt seul je viens de manger une petite glace 😞

ACD Je pense qu'on doit tous être dans le même cas 😊 Nous vivons quand même une période stressante.

CD Il ne faut pas manger plus de sucre du tout

Le sucre est indispensable à l organisme il faut juste en manger très peu

Et moi je suis accro au chocolat au lait j en mange de temps en temps une barre au lieu de la tablette que je mangeais avant

Il faut juste être raisonnable

RL Un carré au café n'est pas interdit

JB Prenez du chocolat noir, très bon pour la santé

CSS C'est le chocolat au lait qui me manque. Et pâques qui approche! Une torture!

VC CSS un carré ça fait pas de mal. Moralement ça aide .

RM C'est normal 😊 quand je craque je prends un peu de chocolat noir que je savoure loooooontemps 😊

COB Il faut de temps en temps un petit accro justement pour ne pas craquer de trop bon courage

MS Oui je l'ai fait et j'entamé ma deuxième semaine. Moins dur que les premiers jours, mais dès que le stress monte ça revient. Alors j'essaie de m'occuper. L'avantage c'est que si je craqué je suis vite écœuré donc pas de panique

JDS bjr moi j'ai plus + faim, mais pas craquage n'étant pas une bouche sucrée. J'envie pourtant d'une saleté style chips, tuc, ect ect. J'ai préparé 1 pomme pour cet après-midi.

JZ Difficile de ne pas craquer. 2 carrés de chocolat aux framboises avec un café pour moi.

AJ C'est fini avec le sucre et je sais même pas combien il coûte. C'est un poison délicieux. Il ne faut se laisser séduire. Il suffit de dire non et résister un certain temps.

ESL Moi ???..... J'ai craqué !!! 😞😞

AA ESL c'est pas grave du moment que c'est pas tous les jours 😊

HMB Moi j'ai plus du tout droit au sucre

Je n'en mange plus mais j'ai des envies de chocolatttt c'est horrible

MV c'est du stress....

JMJ pour moi c'est la galère

LD il existe des sucreries sans sucre sinon de la cannelle ça marche aussi

RI D'après mon médecin le sucre est important pour le cerveau; il faut en consommer en petites quantités de temps à autre

AR Deux carrés de chocolat noir ne font nullement mal bon courage.

VV Ho oui je me suis avalée un paquet de petit lu l'autre nuit plus ça va mal plus je craque et premier rdv diabète annulé 😞

AB Dur de résister donc j'en mange un petit peu tous les jours et depuis je n'ai plus de manque. Bon courage

AB À l'hôpital de Flers 61 je n'ai plus de diabétologue, c'est mon médecin traitant qui me fait mes ordonnances. Et le pire c'est que je suis à 8,7 et aucune nouvelle star l'amu Ho lala mais il faut manger du sucre c'est important

RR fait toi plaisir 😊, mais pas dans l'excès 😞😞😞

JL Moi aussi je déprime tellement que je mangerai n'importe quoi et pour faire un repas équilibré compliqué dans les magasins il reste plus grand chose..

Heureusement que je continue à bosser

NBB Moi j'ai craqué cette nuit. Un yaourt mousse au chocolat et Chantilly à ma fille. Je ne peux pas sortir ça me stressé alors j'ai envie de manger ce qui m'est défendu. Quand ma fille et mon mari vont le voir je ne vais pas me faire complimenter !

DD Faites vous plaisir de temps en temps c'est ce que je fais du moment que vous abusez pas 😊

LB De temps en temps...un petit écart..il n'y a pas mort d'homme

BGB Moi j'ai fait un vrai craquage mon dieu j'ose à peine faire ma glycémie 😞😞

Annexe 5 : Exemples du corpus sur le groupe Facebook « Forum Diabète De Type 2 »

01 AVRIL

18 commentaires

FLH : En arrêt depuis le 18 mars c'est quand les IJ ?

CD Tous les 14 jours

EA oui ma fille les a eu sur son compte ce matin

EA ma fille l'a fait directement sur ameli elle a reçu ce matin pour les 12 jours de mars ou elle a pas travaillé

FM En arrêt depuis le 16 mars j'ai déjà touché les indemnités journalière

FLH FM si c'est dans 14 jours c'est aujourd'hui j'ai rien reçu

CD depuis le 1^{er} février rien eut

FM FLH vous avez fait votre arrêt de travail sur le site je suis pas étonné que vous ayez rien reçu, moi s'est mon médecin traitant qui a fait mon arrêt pour 1 mois

FLH FM non moi aussi c'est par mon MT

FM FLH moi j'ai touché que hier donc ça va arriver après ça dépend de la banque

FLH FM peut-être j'espère qu'il aura pas des retards 😞

FM FLH j'espère pour vous bon courage

FLH FM merci

SR Avez-vous reçu le 3^{ème} volets

FLH SR non plus

JLC non plus

CT Toujours pas.

NA Je quitte ce groupe trop de gens malsains.

CB Si vous êtes dans le privé, il y a 14 jours ouvrés pour le paiement des ijss, normalement vous avez le maintien de salaire ? J'ai créé un poste si vous avez des questions

01 AVRIL

39 commentaires

FLH : ACCU-CHEK en panne que faire?

BF Il est en garantie ils nous en redonne un neuf quand c'est comme ça

CC BF exact il faut appeler un numéro qui est dans la boîte

NG Ne serait-ce pas les piles ? Sinon aller voir votre pharmacien, ils demandent bien en général...n'oubliez pas votre attestation de sortie.

NB si tu as un smartphone tu peux télécharger l'application directement et faire tes relèves

FLH NB comment ça ?

NB FLH tu télécharge cette application : freestylelib

FLH NB il me demande un capteur ?!

NB FLH vous n'avez pas de capteur ??

FLH NB non

FLH NB j'ai jamais entendu parlé même mon Endocrino ne m'a jamais parlé de ça est-ce que c'est mieux que le accu chek ?

FK C'est garantie. Le pharmacien vous la rechange sans problème. Bonne journée.

FLH Aucune description de photo disponible. Dextro cassé

FLH Porte cassée et quand je met la cassette il me dit pas de cassette c'est dingue

DS moi accu chek me la échange gratuitement

FLH DS vous avez leur numéro svp?

DS ses un numero gratuit pour la belgique si vous voulez je vous le donne

FLH DS j'ai eu le numéro gratuit je vais les appeler merci 🙏

CS Mais non vas sur le site accu chek et tu leur laisse un message il te rappelle ou il vont directement envoyés un autre appareil il me l on fait c est plus rapide que la pharmacie

FLH CS ok merci je vais le faire de suite 🙏

CS FLH tu te crée un compte sur accu chek et il te faudra le numéro de série de ton appareil il est derrière

FLH CS j'ai eu qu'un numéro à appeler c'est tout

CS FLH cool si tu n'as pas eu besoin de crée un compte

FLH CS je préfère le faire en ligne je vais chercher comment faire

CS FLH pas compliqué tu en n as pour 5 mn allez bon courage

FLH CS merci 🙏

FLH CS c'est fait ils m'ont dis dans 2jours je reçois un nouveau et je retourne celui que c'est cassé super

CL FLH toupie

CL Euh youpie

FHL CL 🙏🙏🙏

RI Vérifier les piles et voir si la languette est bien incrustée dans l appareil

CS RI c est un accu chek mobile c est des cassettes de 50 test pas de languette sur se model la

RI CS OK; merci pour l information

AJ Ils ont interet a remplacer sinon ils perdront l'occasion de vendre leurs languettes qui coutent aussi cheres que l'appareil.

FLH AJ ils vont m'envoyer une autre dans 2jours super

AJ FLH Bravo . Tu t'es bien débrouillée et rapidement 😊

FLH Ahmed Jaouani juste un appel les références de mon appétit et basta

FLH Appareil pardon

KA - le pharmacien peut te le changer...

JL moi cela met arriver allez a la pharmacie on vous avance un autre et quand vous reverez votre medecin il verra une ordonnance a remettre a la pharmacie

01 AVRIL

18 commentaires

MAM : Bonjour des personne qui on eu le covid19 ? Est ce que vos glycémie était haute ? Toute la journée ? De combien a peu près merci

VC Faut pas être négatif .chacun son cas .pas tout les diabétiques sont égaux avec leurs maladies

MW Non en France 10.000 guéris

NG Pour l'instant il est dommage de constater que des mauvais esprits négatifs soient sur ce site. De toute façon il est certain que toute infection fait monter le diabète donc...ce n'est pas pour autant le covid va vous faire mourir !

EJ Oui ma glycémie a bien monté

BM Toute infection fait monter la glycémie.

SR Bonjour deja un simple virus fait monter la.glycémie donc oui

MT A mon avis tous virus oui fait grimper la glycémie

AB Intéressée

APM Ma mère la eu et elle est guérie

LDJ APM est ce qu'ils lui ont dit si elle pouvait le rattrapper, ou est-ce c 'est encore incertain ?

APM Lilyane De Juan elle a pas beaucoup de diabète

PW Maux de gorge et toux sèche durant 10 jours. Ma glycémie devenait incontrôlable. Je devais doubler les doses d'insuline.....Maintenant tout à nouveau sous contrôle

RS mais étiez vous dépisté et était-ce le covid19 - car ce phénomène peut aussi arriver sans e virus, surtout en cette période ou le pollen so donne à coeur joie dehors - ma voiture a viré du rouge au jaune tellement elle en est couverte.

PW RS pas été depisté. Peut être une autre virose...on ne saura pas

RS PW j'ai eu des frissons pendant deux ou trois jours - mais rien d'autre ..

HKM Vaux mieux prévenir que guérir pour le moment faire baisser votre glycémie resté toujours à 1.26mg/dl plafond à 1,50mg/dl.

LM Un simple bouton de fièvre fait monter la glycémie alors.....

03 AVRIL

9 commentaires

JJK : **Bonjour a tous excusé moi svp je suis diabétique déclaré par mon médecin il m'avait mis sur amarel et metfomin et ce qui mai coeur est que j'ai arête amarel depuis deux mois aujourd'hui et je continue avec la matfomnin depuis deux mois ma glicemi a jeune ce situ entre 07gm et .90gm et je mange un peut de tout je suis confu aidé moi a mieux comprendre si je coure un risque hbq il y'a de cela 6mois et a 6.1°**

LM Tu as bien de la chance lol tu as des taux très bas

RBR Inbox

RI Faites attention aux hypos car vos mesures sont basses; surveillez vous reguluerement

JJK RI surveille tout les 3jours

RI JJK non ! Je voulais vous dire que durant la journée des que vous vous sentez mal, prenez votre mesure de glycémie et si vous êtes en

hypo mangez du sucre

JJK RI okay merci beaucoup

RI JJK bon courage

AA salut il y a au qu'un danger puisque tout v'as bien dans votre glycémie suivez simplement votre taux et votre régime et bonne chance mon ami

CB PRUDENCE: Désolé mais votre commentaire résulte d'un médecin compétent, vôtre médecin traitant ou diabétologue, pas un réseau sociaux faut faire attention, je ne vous donnerai pas de conseil, mais ce n'est pas parceque votre glycémie est correcte que votre HG est stable. Donc attention

03 AVRIL

5 commentaires

MB a partagé une publication.👍 : **comment fonctionnera l'attestation de déplacement sur smartphone**

BGB On y vient doucement au traçage comme en chine....

Bonne ou mauvaise idee 😊!/?

MB pas besoin de ça pour se faire tracer hein ! on est connecté de partout alors ça ou pas ça ne changera rien à se sujet ! par contre oui ça permettra une meilleur hygiène pour tout le monde surtout nos forces de l'ordre je trouve et ça c'est bien !

BGB MB aussi... moi ce n'est pas mon cas pas de portable.. j'ai un fixe ..juste un Pc..

MB BGB Ho vous savez Facebook rien qu'à lui seul fait déjà le travail pour plein de données 😊 c'est vrai par contre que vous limitez l'impact sans portable ! On se croirait dans Matrix par moment 😊

MD et oui traçage garantie.

Annexe 6 : Serment d'Hippocrate

Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer leurs consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera.

Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me sont confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque.

Thematic analysis of type 2 diabetes Facebook groups for the first wave during COVID19 epidemic

ABSTRACT

Introduction

The first lockdown during COVID19 epidemic and its impact on the population caused many interactions between people with type 2 diabetes on social networks.

The objective is to analyze the thematic content on two type 2 diabetes Facebook groups and identify the implemented coping strategies.

Material and methods :

Non-directive observational qualitative study on two Facebook groups : « Groupe diabète de type 2 » et « Forum Diabète De Type 2 » from March 16 to May 11, 2020. Double data encoding with analysis according to the grounded theory with NVIVO 1.3 software.

Results :

992 posts generating 29837 comments were analyzed. The resonance of the epidemic and its impact on disease and work were at the core of the discussions, as well as food. Users prefer to adopt a problem-focused coping rather than an emotion-focused coping when dealing with the lockdown.

Discussion :

Social networks in health using is growing significantly, especially during the first lockdown due to the difficulty of accessing care and the questions it generates. They represent an asset for supporting type 2 diabetics. However, the multiplicity of information and sometimes their contradiction can be a source of confusion for these e-patients. Therapeutic education networks like ASALEE remain the gold standard in the monitoring and support of chronic patients.

Key words :

Diabetes mellitus, type 2, Lockdown, Social media, First wave

ANALYSE THEMATIQUE DES GROUPES FACEBOOK DE DIABÉTIQUES DE TYPE 2 PENDANT LE PREMIER CONFINEMENT LORS DE L'ÉPIDÉMIE DE COVID19.

RÉSUMÉ

Introduction

Le 1^{er} confinement pendant l'épidémie de COVID19 et son retentissement sur la population a provoqué de nombreux échanges entre diabétiques de type 2 sur les réseaux sociaux.

L'objectif est d'analyser le contenu thématique sur deux groupes Facebook de patients diabétiques de type 2, et d'identifier les stratégies d'adaptation mises en place pour faire face au confinement.

Méthode

Étude qualitative non participative par observation de deux groupes Facebook : « Groupe diabète de type 2 » et « Forum Diabète De Type 2 » du 16 mars au 11 mai 2020. Double codage indépendant et analyse comparative par théorisation ancrée au moyen du logiciel NVIVO 1.3.

Résultats

992 posts générant 29837 commentaires ont été analysés. Le retentissement de l'épidémie et son impact sur le diabète et le travail ont été au cœur des discussions, ainsi que l'alimentation. Les utilisateurs adoptent préférentiellement une stratégie centrée sur le problème plutôt qu'une stratégie centrée sur l'émotion pour faire face au confinement.

Discussion

L'utilisation des réseaux sociaux en matière de santé connaît un essor important notamment durant le premier confinement en raison de la difficulté d'accès aux soins et les interrogations qu'il génère. Ils représentent un atout pour l'accompagnement des diabétiques de type 2. Cependant, la multiplicité des informations et parfois leur contradiction peuvent être source de confusion pour ces e-patients. Les réseaux d'éducation thérapeutique comme le dispositif ASALEE restent le gold-standart dans le suivi et l'accompagnement des patients chroniques.

Mot-clés

Diabète de type 2, Confinement, Réseau social, Première vague

Discipline : Médecine

Département de Médecine Générale de l'Université de Bordeaux 2