

Qu'est ce que le diabète ?

Le diabète est une élévation permanente du taux sanguin de sucre (glycémie).

La glycémie est régulée par l'insuline, hormone indispensable sécrétée par certaines cellules du pancréas.

Le pancréas est une glande située dans l'abdomen, sécrétant outre l'insuline, des enzymes permettant la digestion des aliments.

On distingue plusieurs types de diabète :

- **le diabète de type 1** : lié à la destruction des cellules productrices d'insuline, touche le plus souvent des sujets jeunes.
- **le diabète de type 2** : consécutif à une résistance des cellules de l'organisme à l'action de l'insuline, survient habituellement dans la 2ème partie de la vie.
- **le diabète gestationnel** : survient au cours de la grossesse, disparaît dans la plupart des cas après l'accouchement.
- dans de **très rares cas**, le diabète peut être secondaire à une maladie (du pancréas ou du foie par exemple) ou associé à d'autres maladies.

Il s'agit d'une maladie très fréquente, touchant 150 millions d'individus dans le monde et 3% de la population française

Quels sont les signes devant faire suspecter un diabète ?

L'**hyperglycémie** peut être découverte sur une prise de sang prescrite par votre médecin traitant.

L'hyperglycémie peut également provoquer une **augmentation de la sensation de soif** avec augmentation de la quantité d'urines. Ces symptômes s'accompagnent parfois d'une fatigue et d'une perte de poids inhabituelles.

La découverte d'une hyperglycémie doit vous faire consulter votre médecin traitant

Comment diagnostique-t-on un diabète ?

La glycémie se mesure sur une simple **prise de sang réalisée à jeûn**. Une glycémie à jeûn supérieure à 1,26g/L (ou 7 mmol/L) permet de poser le diagnostic de diabète.

Les patients diabétiques peuvent surveiller leur glycémie en réalisant une piqûre au bout du doigt, mesurant ainsi grâce à un petit lecteur automatique le taux de sucre dans la gouttelette de sang provoquée par la piqure (**glycémie capillaire**).

L'**hémoglobine glyquée** (également appelée HbA1C) est mesurée sur un prélèvement sanguin veineux et reflète la moyenne des glycémies des 3 mois précédant le dosage. Elle permet la surveillance des patients diabétiques.

Quelles sont les complications du diabète ?

Le diabète est une **maladie le plus souvent silencieuse** dont les symptômes n'apparaissent que très tardivement.

Les principales complications du diabète sont liées à une maladie des artères.

- les grosses artères : des membres inférieurs, responsable d'**artérite** ; du coeur, responsables d'**infarctus du myocarde** ; du cerveau, responsables d'**accident vasculaire cérébral**.
- les artères de petit calibre (également appelées capillaires). Ceci provoque des **anomalies de la rétine**, des reins et des nerfs, pouvant parfois conduire à la cécité, l'insuffisance rénale et la perte de la sensibilité des mains et des pieds.

Le **déséquilibre du diabète**, en cas d'arrêt du traitement ou d'infection par exemple, peut conduire à une **déshydratation importante** nécessitant parfois temporairement l'utilisation à l'hôpital d'insuline en perfusion.

Les symptômes liés aux complications du diabète sont très tardifs et doivent être dépistés précocement

Que faire en cas d'hypoglycémie ?

L'hypoglycémie est une **cause fréquente de malaise chez le patient diabétique traité** et doit systématiquement être recherchée en cas de malaise ou de perte de connaissance.

Elle se traduit par une **sensation de malaise**,

des sueurs, une sensation vertigineuse, une faim intense, voire un coma.

Chaque patient diabétique doit connaître ses symptômes et savoir réaliser une **glycémie capillaire** afin d'authentifier l'hypoglycémie, définie par une **glycémie inférieure à 0,5 gr/L**.

La conduite à tenir consiste en une **prise orale d'un sucre rapide** (un jus d'orange ou un morceau de sucre par exemple) et d'un sucre lent (un morceau de pain par exemple).

La survenue d'hypoglycémie chez un patient diabétique doit faire ré-équilibrer le traitement par le médecin

Quel traitement pour le diabète ?

Des médicaments efficaces permettent de réguler la glycémie.

Aucun traitement n'existe à l'heure actuelle pour guérir définitivement le diabète.

- Le traitement de base du diabète de type 1 repose sur l'**insuline**, hormone manquante indispensable à l'équilibre glycémique de l'organisme. Elle ne s'administre que par injection sous-cutanée.
- Le traitement du diabète de type 2 repose sur des médicaments pris par la bouche (appelés **antidiabétiques oraux**) parfois associés à l'insuline.
- En aucun cas **vous ne devez arrêter votre traitement antidiabétique sans l'avis de votre médecin**. Ceci peut avoir des conséquences graves sur l'équilibre de votre diabète.

Un suivi médical régulier est indispensable pour adapter au mieux votre traitement

POINTS ESSENTIELS

- Le diabète est une élévation permanente du taux sanguin de sucre (glycémie) au dessus de 1,26 gr/L.
- Les symptômes liés aux complications du diabète sont très tardifs et doivent être dépistés régulièrement.
- Les principales complications du diabète sont liées à une maladie des artères rétiniennes, rénales, cardiaques, cérébrales et des membres inférieurs.
- L'hémoglobine glyquée (HbA1C) reflète la moyenne des glycémies des 3 mois précédant le dosage.

Pr Patrice Cacoub - Dr Benjamin Terrier

Service de Médecine Interne
Hôpital La Pitié Salpêtrière
Université Pierre et Marie Curie
75013 Paris, FRANCE

Avec la collaboration du
Réseau de Biologie Moléculaire Libérale (RBML)
et du **Réseau de Laboratoires de Biologie Médicale**
Accrédités (LABAC)

Vous pouvez demander des renseignements complémentaires à votre médecin traitant ou votre biologiste médical.

INFORMATION BIOMÉDICALE

LE DIABÈTE

