

Dépistage et diagnostic du diabète

Dr GROBOTEK - Chef de Service Diabétologie - Nutrition - C.H. VITTEL

2 % des français sont diabétiques connus : 1 200 000.
300 000 à 500 000 sont méconnus.

DÉFINITION

Excès de glucose dans le sang = hyperglycémie chronique.

FORMES DE DIABÈTE

- Diabète de type 1 :

- sujet jeune,
- souvent maigre,
- traitement par insuline.

- Diabète de type 2 :

- sujet adulte,
- souvent en excès de poids,
- traitement oral.

CONSÉQUENCES

• L'hyperglycémie altère :

- les yeux,
- les reins,
- les nerfs,
- les artères.

= **complications**

- Maladie grave évoluant à bas bruit :
- 1^{ère} cause de cécité avant 50 ans.
- 10 % des diabétiques sont dialysés.
- 5 à 10 % des diabétiques subissent une amputation.
- le diabète représente la 4^{ème} cause d'hospitalisation et de décès.

Coût estimé à 2 % du budget santé de la nation (13 milliards de francs).

RECOMMANDATIONS

- Le diabète peut évoluer pendant plusieurs années, sans être démasqué.
- Plus tôt il est reconnu, mieux il est traité et suivi, plus les risques de complications sont diminués.

Importance de le reconnaître = **DEPISTAGE**

QUI DÉPISTER ?

Les individus porteurs de facteurs de risque :

- antécédents de diabète,
- obésité,
- excès de graisse dans le sang,
- atteinte du cœur et des artères,
- infections à répétition,
- complications du diabète,
- chez les femmes :
- gros enfants à la naissance,
- plusieurs fausses couches,
- grossesses pathologiques.

COMMENT DÉPISTER ?

Par la glycémie à jeun.

Diabète :

- glycémie égale ou supérieure à 1,26 g/l, à 2 prélèvements rapprochés.
- Glycémie casuelle égale ou supérieure à 2 g/l.

Hyperglycémie modérée à jeun : glycémie entre 1,10 et 1,26 g/l.