

Méthode de mesure de la glycémie

La mesure est toujours **basée sur l'analyse sanguine**. Elle peut être effectuée par :

- **Un test de glycémie à jeun** : on réalise une prise de sang à jeun (le sujet n'a rien mangé pendant au moins 8 heures) et on fait l'analyse au laboratoire.
- **Test de glycémie post prandiale** : prise de sang et test après le repas.
- **Utilisation d'un glucomètre** ou lecteur de glycémie. C'est un instrument de mesure portatif qui permet d'analyser la glycémie sur une goutte de sang prélevé au bout du doigt.
- **Test après surcharge orale de glucose** : On mesure la glycémie après avoir bu un jus sucré contenant 75 g de glucose.
- **Test d'hémoglobine glyquée Hb A 1C** (mesure indirecte) . Ce test permet de mesurer le taux moyen de glucose dans le sang au cours des trois derniers mois.
- **Glycosurie** : présence de glucose dans l'urine.

Valeurs de la glycémie

Chez un sujet normal, la glycémie à jeun oscille autour d'une **valeur moyenne comprise entre 0,8 g / l à 1,10 g/l soit 4,5 mmol/ l à 6,5 mmol /l**.

On parle de :

- ✓ **Hypoglycémie** quand la glycémie est inférieure à 0,8 g / l.
- ✓ **Hyperglycémie** quand la glycémie est supérieure à 1,26 g/l.

Les types de diabète :

Le **diabète** est une maladie chronique endocrinienne qui se caractérise par un excès de sucre dans le sang ou hyperglycémie

TYPES	DIABETE TYPE 1	DIABETE TYPE 2
	Diabète maigre, diabète insulino-dépendant	Diabète gras, diabète insulino-résistant, diabète de l'âge mûr
CAUSES	<p>Maladie auto immune (donc cause génétique ou virale). Le système immunitaire détruit les cellules des îlots de Langerhans du pancréas, supprimant ainsi la sécrétion d'insuline hypoglycémisante d'où l'hyperglycémie. La glycémie d'un diabétique type 1 n'est pas régulée par son corps</p>	<p>Diminution des effets de l'insuline (sécrétion insuffisante) par dénaturation ou par inactivation de l'hormone. Altération des récepteurs insuliniques ou diminution de leur nombre sur les cellules cibles. Anomalie du métabolisme du glucose. Les îlots de Langerhans sont intacts</p>
SUJETS ATTEINTS	Individus moins de 35 ans (donc enfants et adolescents)	Individus plus de 40 ans (avec le plus souvent une surcharge pondérale)
SYMPTOMES	<p>Les symptômes surviennent brutalement :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⌘ Besoin d'uriner fréquemment (polyurie) ⌘ Une soif intense ⌘ Sensation de faim intense ⌘ Une perte de poids ⌘ Une perte de connaissance à répétition 	<p>C'est un diabète qui reste très longtemps silencieux et évolue pendant des années sans provoquer aucune manifestation, aucune gêne, aucun symptôme. On le détecte seulement quand les complications apparaissent : fatigue, trouble de la vision, sensation de bouche sèche, avoir davantage soif et faim, picotement dans les pieds, tendance aux infections de la peau qui guérissent mal (abcès, furoncle), trouble de l'érection, essoufflement, infection urinaire, somnolence importante,...</p>
TRAITEMENTS : l'objectif est de maintenir une glycémie normale	Injection d'insuline. En même temps, il faut contrôler le surpoids, le tabagisme, l'excès de cholestérol, et la consommation d'alcool.	<p>Traitement par des médicaments mais lorsqu'il évolue, l'injection d'insuline peut être nécessaire.</p> <p>Types de médicaments :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⌘ Médicaments qui augmente la production d'insuline (insulino sécréteurs)

		☒ Médicaments qui combattent la résistance à l'insuline
COMPLICATIONS : évolutions possibles	<p>Les complications peuvent être sévères. Elles aggravent le diabète et tendent à faire baisser l'espérance de vie des diabétiques. Le dépistage précoce du diabète réduit ou retarde l'apparition des complications. Parmi ces complications, on peut citer :</p> <ul style="list-style-type: none"> ☒ L'atteinte de la vision (œil = rétinopathie diabétique, cécité) ☒ Complication cardio vasculaire (cœur, vaisseaux sanguin, artérite) ☒ Atteinte des reins (insuffisance rénale, néphropathie) ☒ Infection, ulcères de pieds et de la jambe (plaie persistante) ☒ Complication aiguë comme le coma 	
PREVENTION : aucun vaccin contre le diabète	Des recherches pour ralentir l'autodestruction des cellules bêta du pancréas sont en cours	<p>On peut limiter les risques d'apparition du diabète type 2 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ☒ Cure d'amaigrissement pour limiter l'usure prématurée des cellules bêta. ☒ Manger sainement en limitant la consommation de matières grasses et d'aliments sucrés. ☒ Faire des exercices physiques : marche, vélo,...au moins 30 min / jour

Les complications du diabète

Les complications peuvent être sévères. Elles aggravent le diabète et tendent à faire baisser l'espérance de vie des diabétiques. Le dépistage précoce du diabète réduit ou retarde l'apparition des complications

