

Fiche Pathologie

Le diabète

- Le diabète consiste en un état d'hyperglycémie chronique.
- Chez le sujet normal la glycémie a jeun est comprise entre 0,7 et 1,1g/L. Le jour et la nuit la glycémie varie entre 0,8 g/L à jeun et 1,4 g/L 1h après le repas
- Selon l'OMS : On parle de diabète lorsque la glycémie à jeun de sang veineux est supérieure ou égale à 1,26 g/L à deux reprises ou lorsque la glycémie est supérieure à 2 g/L quelque soit le moment de la journée.
- Le diabète est la présence d'une hyperglycémie chronique de degré variable dû à une insuffisance de la sécrétion ou de l'action de l'insuline, pouvant entraîner à long terme des complications atteignant des petits et grands vaisseaux.

2 types de diabète :

- Le diabète de type 1 : Le diabète de type 1 ou insulino-dépendant est également appelé diabète juvénile ou diabète maigre cétosique. Il est lié à la destruction des îlots de Langerhans qui conduit en quelques ans à un état d'insulinopénie absolue. C'est une destruction auto-immune.
- Le diabète de type 2 : Le diabète de type 2 ou non insulino-dépendant est également appelé diabète de la maturité ou diabète gras non cétosique. Il est dû à une insuffisance des capacités du pancréas à faire face à un état d'insulinorésistance. Il est le plus souvent en rapport avec un surpoids, et ne s'accompagne pas d'amaigrissement.

Prise en charge thérapeutique :

- Activité physique et règles hygiéno-diététiques
- Le contrôle et la surveillance des facteurs de risque tels que le tabac, le surpoids, l'excès de cholestérol
- Le traitement médicamenteux à base d'antidiabétiques oraux et d'insuline

Les signes d'hypoglycémie :

- La glycémie capillaire $< 0,7$ g/L
- Paresthésie de la bouche
- Sueurs, pâleur, tremblement
- Baisse de la vigilance
- Sensation de faim

- Trouble de la vue
- Fatigue soudaine
- Nervosité
- Vertiges
- Sentiment de fonctionner au ralenti
- Comportement bizarre
- Sentiment de perte de connaissance
- Palpitation
- Céphalées
- Gêne pour trouver les mots ou articuler
- Somnolence
- Angoisse

L'hyperglycémie :

- Chez le diabétique, lorsque la glycémie capillaire est supérieure à 2,5 g/L à deux reprises
- L'hyperglycémie chronique, même peu élevée, provoque une détérioration des vaisseaux sanguins et des nerfs, entraînant les complications du diabète. Une hyperglycémie ponctuelle n'a pas de conséquence grave à court terme (sauf si elle est très élevée comme supérieure à 5 ou 6 g/l).

Les signes d'hyperglycémie :

- Asthénie
- Polydipsie
- Polyurie
- Amaigrissement
- Syndrome polyuro-polydipsique
- Nervosité
- Excitation
- Céphalées
- Nausées, vomissements
- Douleurs abdominales
- Signes respiratoire à type de polypnée pouvant conduire au coma acido-cétosique
- Signes neurologiques avec troubles de la conscience
- Haleine « pomme de rainette »
- Cétonurie et glycosurie

Les examens réalisés :

- MPP : Echodoppler : permet de voir la circulation des membres inférieurs
- Bilan biologique : CRP syndrome inflammatoire ; Urée, créatinine, potassium, érythropoïétine, hématocrite : néphropathie diabétique