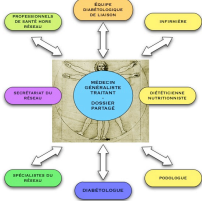


# 1. LE DIAGNOSTIC DE DIABÈTE

## Type 1 et type 2



☞ L'hyperglycémie est toujours franche dans le diabète de type 1

☞ L'apparition du diabète de type 2 est sournoise, c'est dans ce cas que des critères glycémiques sont nécessaires

☞ Le diagnostic de diabète repose sur la constatation à 2 reprises d'une glycémie à jeun  $\geq 1,26$  g/l, ou d'une glycémie au hasard  $\geq 2$  g/l

## Chez quels patients rechercher un diabète ?

1. Après 45 ans, tous les 3 ans

2. Avant 45 ans, et plus fréquemment, pour les sujets suivants :

- ✓ Parent au premier degré diabétique
- ✓ Antécédent de diabète gestationnel ou d'enfant de plus de 4 kg
- ✓ Index de Masse Corporel  $> 27$  kg/m<sup>2</sup>
- ✓ Tour de taille  $> 90$  cm chez l'homme,  $> 80$  cm chez la femme
- ✓ Tension artérielle  $\geq 140-90$  mm Hg
- ✓ HDL Cholestérol  $\leq 35$  mg/dl et/ou Triglycérides  $\geq 250$  mg/dl
- ✓ Appartenance à une ethnie à risque
- ✓ Glycosurie

## Devant quels symptômes penser au diabète ?

- ✓ Asthénie inhabituelle
- ✓ Mycoses à répétition
- ✓ Infections cutanées ou urinaires récidivantes
- ✓ Sensation de flou visuel
- ✓ Syndrome polyuro-polydipsique
- ✓ Amaigrissement

La glycémie à jeun est normale lorsqu'elle est inférieure à 1,10 g/l. On parle d'intolérance au glucose pour taux compris entre 1,10 et 1,26 g/l.

La glycémie 2 heures après 75 g de glucose  $\geq 2$  g/l n'est plus recommandée. Le dosage de l'HbA1c est inutile au diagnostic de diabète.

Si la glycémie est supérieure à 2,5 g/l penser à faire une recherche d'acétonurie à l'aide d'une bandelette urinaire.