

Fiche pédagogique - Le diabète insulino-dépendant

Exploitation d'un cas concret

(En ½ groupe – en visioconférence - 2 heures)

Objectif du TD :

Intégrer et utiliser ses connaissances théoriques pour accompagner l'enfant et ses parents dans la prise en charge du diabète insulino-dépendant

Déroulé en visioconférence

- Faire l'appel
- Présenter les objectifs :
 - ✓ *Employer du vocabulaire médical étudié en M3*
 - ✓ *Expliquer le mécanisme du diabète insulino-dépendant d'un point de vue physiologique*
 - ✓ *Décrire les différents processus d'injection d'insuline*
 - ✓ *Expliquer l'auto-surveillance du traitement*
 - ✓ *Enumérer des signes d'hypoglycémie et des signes d'hyperglycémie*
 - ✓ *Enoncer des conseils diététiques pour un patient diabétique*
- Donner les explications du déroulé de la séquence :
 1. *Etudier individuellement le cours PPT mis sur la plateforme Chamilo. Visionner la vidéo sur la physiopathologie du diabète. Ecrire les questions sur des points non compris. (45 min)*
- Créer 6 groupes aléatoires de 5 élèves :
 2. *Prendre connaissance du cas concret et répondre aux questions en petits groupes (45 min)*
- Faire la correction collective du cas concret et répondre aux autres questions des élèves
- Mettre en ligne la correction du cas concret.

Cas concret :

Vous êtes AP et travaillez dans un service d'endocrinologie. Vous prenez en charge ce jour Olivia 10 ans et sa maman. Olivia est hospitalisée depuis 2 jours pour découverte d'un diabète insulino-dépendant. La maman vous pose beaucoup de questions sur cette maladie qu'elle ne connaît pas.

En vous appuyant sur le cours et si besoin par des recherches complémentaires, répondez aux questions suivantes.

1. Qu'est-ce que veut dire « maladie auto-immune » ? Olivia va –t-elle guérir ?

Cela signifie qu'Olivia fabrique des anticorps dirigés contre son propre organisme, en l'occurrence contre les îlots de Langerhans qui fabriquent l'insuline.

Elle ne guérira jamais de cette maladie chronique.

2. Pourquoi appelle-t-on ce diabète « insulino-dépendant » ?

Car il nécessite un apport d'insuline en injections.

3. A quoi sert l'insuline ? Comment agit-elle ?

L'insuline est une hormone fabriquée par le pancréas notamment lors de l'apport de sucre par l'alimentation. Elle sert à faire pénétrer le sucre qui est le carburant essentiel de l'organisme, dans les cellules. En cas d'apport plus important que les besoins, l'insuline permet de stocker le glucose sous forme de graisse dans les muscles et le foie. On dit qu'elle est hypoglycémiante.

4. Comment expliquer l'amaigrissement et la fatigue d'Olivia ?

Comme l'insuline n'est plus fabriquée en quantité suffisante, le glucose absorbé avec l'alimentation ne pénètre plus dans les cellules de l'organisme pour servir d'apport énergétique (« combustible »). Les cellules puisent donc dans les réserves de graisse de l'organisme qu'elles « brûlent » en libérant des déchets toxiques (les corps cétoniques). Ce qui explique l'amaigrissement et la fatigue d'Olivia.

5. Pourquoi faut-il surveiller la glycémie plusieurs fois par jour, en parallèle du traitement par injections d'insuline ?

Surtout pour adapter la dose d'insuline à injecter aux différents moments de la journée. Car la glycémie varie en fonction de plusieurs éléments : activité, alimentation, etc. Elle fait partie de l'auto-surveillance quotidienne.

6. Pourquoi faut-il faire régulièrement une BU ?

La BU permet de surveiller la glycosurie et l'acétonurie. Si le diabète est bien équilibré, ces éléments ne doivent pas être présents dans les urines. La BU fait aussi partie de l'auto-surveillance. Elle permet de détecter les risques d'acidocétose.

7. Olivia n'a jamais envie de déjeuner le matin, elle ne boit qu'un verre de jus d'orange. Va-t-elle devoir changer ses habitudes ? Justifier votre réponse.

Oui elle doit changer cette habitude car le jus d'orange contient des sucres rapides qui vont provoquer une hyperglycémie consécutive. D'autre part il est important qu'elle absorbe des sucres lents à chaque repas pour éviter les hypoglycémies après l'injection d'insuline du matin.

8. Est-ce grave si Olivia, qui est tête en l'air, oublie de faire une injection d'insuline ? Quel pourrait être le risque ?

Oui c'est grave car elle risque de déséquilibrer son diabète et de se retrouver en hyperglycémie voire en acidocétose si cela se répète trop souvent.

9. Olivia pratique la danse de 16h à 18h tous les mercredis. Va-t-elle pouvoir continuer ? Si oui, quels conseils donner ?

Oui il est même conseillé de pratiquer un sport car cela favorise l'action de l'insuline dans les tissus. Par contre elle devra prendre un bon goûter avant la danse, avec des sucres lents et prévoir de quoi se resucrer dans ses affaires de danse (sucre rapide)

10. A quoi sert le carnet de surveillance ?

Il sert au médecin endocrinologue qui l'étudie lors des consultations de suivis et lui permet de vérifier que le traitement est toujours adapté et bien suivi.