

DIABETE SUCRE

1. Définition

Le diabète sucré est une maladie chronique, provoquée par un manque partiel ou total d'insuline, caractérisée par une hyperglycémie chronique qui est associée aux complications aiguës (acidocétose, hypoglycémie, etc.) et chroniques tardives touchant les yeux, les reins, les pieds, les nerfs, le cerveau, le cœur et les vaisseaux sanguins. Sur le plan biologique, le diabète se manifeste par une glycémie veineuse à jeun ≥ 7 mmol/l (1.26 g/l) ou une glycémie ≥ 11.1 mmol/l (200 mg/dl) après prise de 75 g de sucre.

Notons que chez le sujet asymptomatique, une seule glycémie anormale ne suffit pas pour poser un diagnostic de diabète.

2. Circonstances de découverte

Symptômes :

- Une soif intense (polydipsie) qui correspond à la fuite d'urine
- Une émission d'urine fréquente (polyurie) et importante : 3 à 4 litres par jour
- Un amaigrissement correspondant à une fonte de la graisse de l'organisme et des muscles
- Une asthénie
- Des douleurs abdominales
- Parfois, une faim intense, des troubles visuels et des fourmillements des pieds

3. Prise en charge des cas

a) Objectifs des traitements :

- Une glycémie à jeun < 126 mg/dl
- Disparition des symptômes en faveur de la maladie
- Prévention des complications

b) Mesures hygiéno-diététiques :

- Respect du régime alimentaire en évitant la prise des sucres rapides
- Pratique du sport : une marche active d'au moins 30 minutes par jour, 3 fois par semaine

c) Traitements médicamenteux

METFORMINE EN PREMIERE LIGNE

ALGORITHME 1 : PRISE EN CHARGE DU DIABETE DE TYPE 2 NON COMPLIQUE AU NIVEAU DU CENTRE DE SANTE

