

## **Le diabète : la fraction HbA<sub>1c</sub> et la nécessité d'une thérapie ciblée**

- Dans le monde entier, 285 millions de personnes souffrent d'un diabète et on estime que ce chiffre va presque doubler jusqu'à 2030.
- En Suisse, on compte env. 300.000 diabétiques. Plus de 90% souffrent d'un diabète du type 2. On estime que le diabète du type 2 ne soit diagnostiqué et par conséquent traité que dans le 30 % de tous les patients concernés.
- Le diabète, ou bien ses séquelles tardives telles que l'infarctus du myocarde, l'atteinte cérébrale ou encore l'insuffisance rénale, est au quatrième rang des causes du décès dans la plupart des pays développés.
- Dans la moitié de tous les diabétiques, les objectifs thérapeutiques stipulés par les associations européennes et américaines spécialisées (des valeurs sous 7 ou bien 6,5% pour l'hémoglobine glycosylée ou bien la fraction HbA<sub>1c</sub>) ne sont pas atteints.
- Des études porteuses d'avenir ont démontré que toute réduction de la fraction HbA<sub>1c</sub> de juste 1 point permet de réduire les complications telles que la cécité, lésions du système nerveux et rénales ainsi que les amputations d'un tiers. Une réduction de la fraction HbA<sub>1c</sub> de 1 point aboutit à une réduction de 25% des décès pour cause du diabète.
- Les fractions HbA<sub>1c</sub> en excès se trouvent en relation directe avec des coûts de traitements plus élevés en matière du traitement des séquelles tardives du diabète.
- Les patients souffrant d'un diabète du type 2 devraient surveiller leur fraction HbA<sub>1c</sub> avec autant de méticulosité qu'ils surveillent leur poids, leur taux des cholestérol et leur tension artérielle.
- La fraction HbA<sub>1c</sub> dans des patients souffrant d'un diabète du type 2 devrait être contrôlée tous les deux à trois mois par le médecin traitant.
- La fraction HbA<sub>1c</sub> visée pourra être atteinte par le biais d'une alimentation saine, l'exercice physique ainsi que d'une médication orale (pour le diabète du type 2 uniquement) et d'une insulinothérapie (type 1 et type 2).

### **Diabète du type 1**

A l'époque, le diabète du type 1 a été qualifié de diabète insulino-dépendant ou diabète juvénile. Ce type de diabète se manifeste si les cellules bêta du pancréas servant à produire l'insuline nécessaire à équilibrer le sucre sanguin sont détruites par le système immunitaire du corps. Le diabète du type 1 en général ne se manifeste que dans des enfants ou de jeunes adultes.

### **Diabète du type 2**

A l'époque, le diabète du type 2 a été qualifié de diabète non insulino-dépendant ou diabète sénile. Dans des patients souffrant d'un diabète du type 2 le pancréas continue à produire de l'insuline mais en quantité insuffisante ou bien de qualité inapte à équilibrer le sucre sanguin. Ce diabète en général ne se manifeste qu'à partir des 40 ans révolus. Avec l'obésité croissante, il se manifeste de plus en plus dans des personnes n'ayant pas encore révolu les 40 ans aussi.