



La classification du diabète

Les différents types de diabète

deux type :le diabète essentiel ,et le diabète secondaire

1 – le diabète essentiel

Qui se divise en deux types :

- 1 – diabète de type 1 ou diabète insulino dépendant*
- 2 – diabète type 2 ou diabète non insulino dépendant*

2 – le diabète secondaire

Les causes sont multiples :

- atteinte du pancréas : pancréatite chronique , cancer du pancréas ...*
- les maladies endocrines : augmentation de la sécrétion du cortisol ...*
- médicaments : les corticoïdes , les oestrogènes ...*

On a deux type du diabète

1 - Le diabète sucré type ou Diabète insulino dépendant

**Le plus souvent avant 35 ans .
le pancréas ne sécrete plus
l'insuline Car les cellules bêta
sont mortes**



2 - Le diabète sucré type II ou Diabète non insulino dépendant

**Le plus souvent après 40 ans .Le pancréas secrète
l'insuline mais pas suffisamment De loin le plus
fréquent , représente 80 à 90 % des cas de diabète**

1 – Le diabète sucré type I :

*il peut débuter à tout age avec un pic de survenue
Chez l'enfant et l'adolescent . Ace stade 90% des
cellules Beta qui secrètent l'insuline sont détruites .*

Les symptômes cliniques sont :

**Boire et uriner beaucoup
Fatigue , amaigrissement**



***L'absence totale de l'insuline
entraîne présence de l'acétone
Dans les urines***

2 – le diabète sucré type II

Ou diabète non insulino dépendant

De loin le plus fréquent ,représente 85 % des diabètes

La sécrétion de l'insuline est altérée , et il peut exister également une résistance à l'insuline

Le plus souvent est associé à la Surcharge pondérale ou à l'obésité



Épidémiologie

C'est le diabète non insulino-dépendant qui pose un problème de santé publique.

Sa prévalence augmente parallèlement au vieillissement, à l'urbanisation, à la sédentarisation et au développement de l'obésité.

L'obésité est le facteur principal de survenue Du diabète :

Diabète non insulino-dépendant, peut devenir insulino - requérant c'est à dire traité par l'insuline



le diabète type 2 est le plus fréquent

L'augmentation de sa fréquence est liée développement de l'obésité (manger trop)et de la sédentarité c'est à dire absence de L'exercice physique .



liée aussi Le changement de niveau de social entraîné Par le développement industriel ,la vie urbaine et les modifications Alimentaires etc ...

Les personnes âgées devraient être particulièrement surveillées



dans quelles circonstances le diabète est découvert ?

***Le diabète type 1 : boire et uriner beaucoup ,
la fatigue , un amaigrissement , voir le coma***

Le diabète type 2 est découvert :

***Le plus souvent , à l'occasion d'un dépistage
systématique , D'un bilan demandé devant une
fatigue ou d'un malaise , ou L'analyse d'urine***

Parfois le dosage du sucre est demandé parce que :

- ***l'un des parents est diabétique de type 1***
- ***les femmes ayant des antécédents obstétricaux :***
 - * ***enfant de gros poids de naissance plus de 4 kg***
 - * ***fausses couches , mort fœtale in utéro***
 - * ***mal formations congénitales chez un enfant***
- ***un bilan avant l'intervention chirurgicale***

Dans 20 % des cas , c'est une complication du diabète qui amène Le patient à mesurer sa glycémie et découvrir le diabète

Les dosages au laboratoire

Les glycémies à jeun et post – prandiales sont réalisées le matin à jeun puis 1 heure 30 minutes après la fin d'un repas

L'hémoglobine glyquée (Hb a1c) reflète l'équilibre glycémique moyen pendant Les 2 à 3 mois précédant le prélèvement . Chez le diabétique l'objectif est d'amener le taux au dessous de 7 % et même de 6,5 .

Les dosages urinaires : l'évaluation sur un échantillon d'urine du sucre et de la cétone est possible grâce à des bandelettes réactives

Le bilan annuel du diabète

Bilan biologique :

- 1 – cholestérol total , HDL , LDL
- 2 – triglycérides
- 3 – acide urique
- 4 – créatinine
- 5 – micro albuminurie

Consultation ophtalmologique :

Acuité visuelle , tension oculaire , et la fond d'oeil

Consultation cardiologique : ECG ...