



DIABÈTE DE TYPE 2

LA MALADIE

Physiopathologie	Conséquence d'une altération de l'insulinosécrétion et des effets de l'insuline sur les tissus cibles (insulinorésistance) qui entraîne une microangiopathie et une macroangiopathie présentes dans 30% des diagnostic.
Épidémiologie	4,6% des français 92% des diabètes traités en France
Les complications possibles	x2 morbidité et mortalité cardiovasculaire Insuffisance rénale : première cause de dialyse (35% présentent une rétinopathie après 20ans d'évolution) Neurologiques, infectieuses, cutanées...

DIAGNOSTIC

Clinique	Survient en général après la 40aine			
Biologique	HbA1c $\geq 6,5$ %			
	Taux de HbA1c			
	$<6,5\%$		$>6,5\%$	
	Règles hygiéno-diédétiques		Metformine Ou sulfamide hypoglycémiant / inhibiteur alpha-glucosidases	
	Glycémie $\geq 1,27$ g/L (7mmol/L)			
	Taux de glycémie			
	Hypoglycémie	Normal	Hyperglycémie	Glycosurie
	$<0,81$ g/L $<4,5$ mmol/L	[0,81 – 1,27 g/L] [4,5 – 7 mmol/L]	$>1,27$ g/L >7 mmol/L	$>1,6$ g/L $>8,8$ mmol/L

TRAITEMENTS

Médicamenteux	Insuline
Non médicamenteux	Nutrition
Dispositifs médicaux	Système d'autosurveillance glycémique, pompe insuline, matériel d'auto-administration

