

LE DIABETE DE TYPE 2

Le diabète de type 2 affecte principalement les individus de plus de 50 ans. Toutefois, depuis quelques années, des personnes plus jeunes (30-50 ans), parfois des enfants et des adolescents, en souffrent.

DÉFINITION

Le diabète, qu'il soit de type 1 ou 2, se définit par une hyperglycémie chronique (glycémie à jeun supérieure à 1,26g/L à deux reprises, ou glycémie supérieure à 2g/L à n'importe quel moment de la journée) car l'organisme est incapable d'employer convenablement l'insuline pour réguler la glycémie. Le diabète de type 2 est encore appelé diabète de l'adulte ou diabète non-insulinodépendant (car il ne nécessite pas d'injection d'insuline) ou diabète gras (car il se rencontre fréquemment chez les sujets obèses).

CAUSES

Un régime alimentaire déséquilibré et la sédentarité sont les premiers facteurs favorisant l'apparition du diabète de type 2. En effet, ce mode de vie entraîne des changements physiologiques (taux de mauvais cholestérol élevé, taux de bon cholestérol faible, hypertension, etc.) qui eux-mêmes sont progressivement responsables d'une résistance à l'insuline.

Ce diabète est caractérisé par 2 types de troubles :

- un trouble de la sécrétion d'insuline,
- un trouble de la sensibilité à l'insuline.

Il faut tout de même savoir que les personnes ayant des antécédents familiaux de diabète sont plus susceptibles de déclencher la maladie.

SYMPTÔMES

Le diabète de type 2 passe dans un premier temps inaperçu. Puis, peu à peu, les poussées hyperglycémiques entraînent l'apparition des symptômes suivants :

- élimination excessive d'urine,
- augmentation de la soif et de la faim,
- perte de poids,
- faiblesse et fatigue,
- flou visuel,
- engourdissement ou fourmillement dans les mains et les pieds,
- ralentissement de la cicatrisation,
- infections cutanées, muqueuses, urinaires, gingivales...

DIAGNOSTIC ET TRAITEMENTS

En l'absence de symptôme, le diagnostic du diabète de type 2 repose sur une prise de sang et la mesure du taux de glycémie.

Si la glycémie à jeun est égale à 1,26g/L, il est indispensable de sensibiliser le patient aux règles hygiéno-diététiques afin de corriger les facteurs de risques cardiovasculaires et de traiter la détérioration de l'insulino-sécrétion. Les patients, à ce stade, sont non-insulinodépendants.

Au bout de 10-15 ans, chez plus de 50% des patients, l'insulinodépendance s'installe.

Outre l'hygiène de vie, les médecins disposent de tout un arsenal de médicaments pour traiter les diabétiques :

Les antidiabétiques oraux

- Les insulinosécréteurs : les sulfamides hypoglycémisants et les glinides (Glicazide, Glimépiride, Glipizide, Glibenclamide, Glibornuride et Répaglinide).
- Les potentialisateurs des effets de l'insuline : les biguanides, les thiazolidine-diones (Rosiglitazone, Pioglitazone).

L'insulinothérapie

Le but de ce traitement est de compenser les carences en insuline qui peuvent apparaître avec le temps.

Pour cela, il existe plusieurs types d'insulines dont la durée d'action est plus ou moins rapide. Elles permettent d'obtenir des concentrations plasmatiques proches de l'insulinémie physiologique, cela en minimisant le nombre d'injections.

Le médecin a pour rôle de trouver la meilleure combinaison possible entre ces différents traitements pour permettre au patient de mener une vie la plus proche possible de celle d'une personne saine.

PRÉVENTION ET CONSEILS À L'OFFICINE

Parce que le diabète de type 2 est une maladie qui peut passer pendant longtemps inaperçue, il est important pour vous, pharmaciens, de conseiller vos patients :

- rappelez l'importance d'un régime alimentaire équilibré,
- pour les individus obèses de plus de 45 ans, préconisez un dépistage rapide,
- en cas de perte de sensibilité des pieds, des mains et en cas de troubles de la vision, orientez votre patient vers un médecin.

En tant qu'acteur de santé de proximité, vous devez être disponible pour vos patients, répondre à leurs questions, leurs doutes, montrer que vous êtes compétents. Ceci est très important car, pour ralentir la progression de leur maladie, les diabétiques doivent être impliqués dans le suivi de leur traitement.

SITES WEB

http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_459270/traitement-medicamenteux-du-diabete-de-type-2

<http://www.afd.asso.fr/>