

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 4 avril 2017

Hôpital cantonal de Genève

Du prédiabète au diabète : une prévention pas si simple

Dr F. Jornayaz

Le diabète de type II à Lausanne a une prévalence de 6.6 % dont 1/3 l'ignorent...
A Genève c'est pareil...

Pour ce qui est du prédiabète à Genève c'est 30% de la population...

C'est quoi le prédiabète... ??

C'est une glycémie à jeun entre 5.6 et 6.9 mmol/l

Ou c'est une glycémie 2 heures après une charge de 75 g de glucose entre 7.8 et 11.0 mmol/l

Ou encore une HbA1C entre 5.7 et 6.4%

(Pour l'OMS/WHO les chiffres sont légèrement différents : 6.0-6.9 pour la glycémie à jeun ; 7-11.1 pour la glycémie post charge (GTT) et 6-6.4% pour l'HbA1C...)

Il faut savoir que pour l'HbA1C il y a des variétés ethniques...par exemple, elle est plus élevée chez les Africains et, chez les Sikhs Punjabis pour une glycémie moyenne de 5.7 mmol/l, elle est de 6.5% alors que pour les blancs pour une glycémie moyenne de 5.9 elle est de 6.1%...

Des patients transfusés peuvent avoir l'HbA1C du donneur, et l'HbA1C augmente en fonction de la vit B12 et du fer...

L'article du jour c'est "Efficacy and effectiveness of screen and treat policies in prevention of type 2 diabetes: systematic review and meta-analysis of screening tests and interventions, BMJ 2017; 356 ».

C'est une méta-analyse qui cherche à identifier dans des publications précédentes la précision des tests de dépistage et l'efficacité d'une intervention pour ralentir la progression d'un prédiabète vers un diabète.

Les résultats montrent que l'HbA1C a une sensibilité de 49% et une spécificité de 79%....

Et que la glycémie à jeun a une sensibilité de 25% et une spécificité de 94%...

En ce qui concerne les interventions...

L'encouragement à une perte de poids et à l'augmentation de l'activité physique permet une diminution de 30% de la progression de prédiabète en diabète...et si on arrête les encouragements, ce progrès chute de 30% à 20%...

En ce qui concerne la prise de Metformine...celle-ci permet de ralentir la progression de 26%...

Donc la Metformine c'est moins bien que le changement de style de vie...

Voilà...il y a des biais dans les études qui ne sont pas toutes de valeurs égales...il manque un suivi à long terme...l'échantillonnage des patients n'est pas toujours comparable...et on ne sait toujours pas si avec ça on diminue la mortalité cardiovasculaire...

On retiendra que l'HbA1C n'est ni sensible, ni spécifique...
Que la glycémie à jeun est très spécifique mais pas très sensible...

Et qu'il n'y a qu'une chose qui marche...

Manger moins
Manger mieux
Bouger plus...



18