

vivre

Pierre-Jean GUILLAUSSEAU

en collaboration avec :

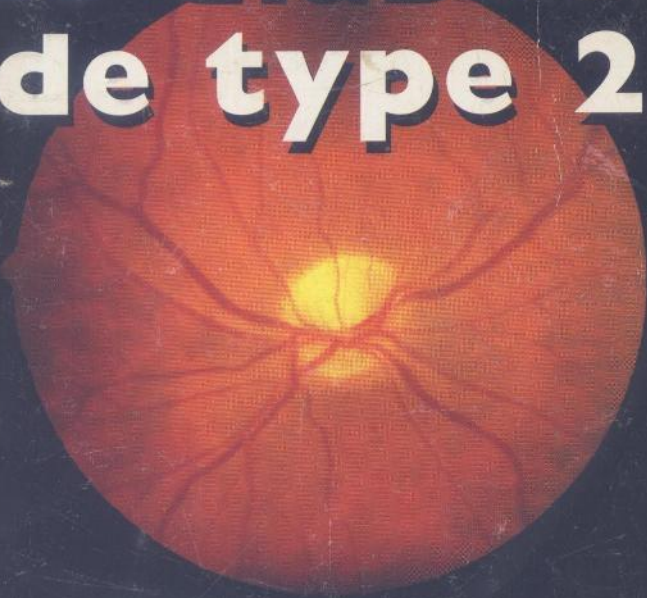
Pierre-Yves BENHAMOU, Philippe CHANSON,

Pierre FONTAINE, Didier MAUGENDRE,

Michel RODIER, Paul VALENSI, Francine LOMBARD

& comprendre

Le diabète de type 2



collection dirigée par Lyonel Rossant

ellipses

MD 773

VIVRE ET COMPRENDRE

collection dirigée par Lyonel Rossant

Le diabète de type 2

Pierre-Jean GUILLAUSSAU

Professeur à la faculté de Médecine Lariboisière-Saint Louis

Université Paris VII, Denis Diderot

Praticien Hospitalier, Hôpital Lariboisière, Paris

en collaboration avec :

Pierre-Yves BENHAMOU, Philippe CHANSON,
Pierre FONTAINE, Didier MAUGENDRE, Michel RODIER,
Paul VALENSI et Francine LOMBARD



24580 3/4



table des matières

<i>préface</i>		5
<i>chapitre 1</i>	Qu'est-ce que le diabète ?	9
	I. Quelques mots d'histoire	9
	II. S'entendre sur les mots	13
	III. Le diabète de type 2 est une maladie fréquente, et sa fréquence croît de manière épidémique	19
	IV. Les symptômes évocateurs	22
	1) Manifestations cliniques et circonstances de découverte	22
	2) Un examen-clé : le dosage de la glycémie à jeun	24
<i>chapitre 2</i>	Comment et pourquoi devient-on diabétique ?	29
	I. Gestion de l'énergie dans l'organisme	29
	II. Les causes du diabète de type 2	33
	1) Facteurs génétiques ou héréditaires	33
	2) Facteurs liés à l'environnement	38
	3) Anomalies métaboliques responsables du diabète de type 2	41
<i>chapitre 3</i>	L'examen du patient diabétique	47
	I. L'équilibre glycémique	47
	II. L'éducation ou comprendre et s'informer pour mieux se soigner	50

III. Le bilan des complications dégénératives	50
1) L'atteinte des grosses artères regroupe 4 types d'affections	51
2) L'atteinte des petites artères concerne les vaisseaux de la rétine et des reins	53
3) La neuropathie diabétique peut atteindre les 3 types de nerfs	55
4) Le pied	56
IV. D'autres examens sont aussi importants	56
V. Conclusion	57
<i>chapitre 4</i> L'œil et le rein du diabétique (complications microvasculaires chroniques du diabète)	59
I. Quels sont les enjeux ?	59
II. La rétine du diabétique	60
1) Reconnaître les lésions signant la rétinopathie diabétique	60
2) La rétinopathie diabétique engendre-t-elle des troubles visuels ?	62
3) Peut-on prédire l'apparition d'une rétinopathie diabétique ?	63
4) Comment traite-t-on la rétinopathie diabétique ?	64
5) Comment surveille-t-on la rétinopathie diabétique ?	65
II. Le rein du diabétique	65
1) Quelle est l'histoire naturelle de la néphropathie diabétique ?	65
2) Peut-on prédire l'apparition d'une néphropathie diabétique ?	67
3) Quelle est l'attitude médicale adaptée devant la découverte d'une microalbuminurie chez un patient diabétique ?	68
4) Quels sont les principes thérapeutiques ?	68
5) Que faut-il éviter ?	70

III. Comment le diabète agit-il sur la microcirculation ?	71
IV. Quel est le rôle de l'hyperglycémie chronique ?	73
V. Quels sont les défis ?	75
<i>chapitre 5</i> Le cœur, le cerveau et les jambes du diabétique (complications chroniques macrovasculaires du diabète)	77
I. Introduction	77
II. Les manifestations cliniques des complications macrovasculaires du diabète	79
1) L'insuffisance coronaire	80
2) L'artériopathie des membres inférieurs	85
3) L'artériopathie cérébrale	93
4) L'hypertension artérielle rénovasculaire	95
III. Peut-on prévenir la macroangiopathie diabétique ?	97
1) Évaluation du risque vasculaire	97
2) Interventions thérapeutiques préventives de la macroangiopathie	98
IV. Pourquoi surviennent les complications vasculaires liées au diabète ?	100
1) Le processus d'athérogénèse	100
2) L'athérombose diabétique	101
<i>chapitre 6</i> Complications nerveuses, infectieuses et métaboliques aiguës du diabète	107
I. Les complications nerveuses	107
1) Les symptômes d'appel	107
2) Le bilan de la neuropathie diabétique	111
3) La gravité de la neuropathie diabétique	112
4) Le traitement de la neuropathie diabétique	113

table des matières

	préface	5
	<i>chapitre 1</i>	9
	Qu'est-ce que le diabète ?	9
	I. Quelques mots d'histoire	9
	II. S'entendre sur les mots	13
	III. Le diabète de type 2 est une maladie fréquente, et sa fréquence croît de manière épidémique	19
	IV. Les symptômes évocateurs	22
	1) Manifestations cliniques et circonstances de découverte	22
	2) Un examen-clé : le dosage de la glycémie à jeun	24
	<i>chapitre 2</i>	29
	Comment et pourquoi devient-on diabétique ?	29
	I. Gestion de l'énergie dans l'organisme	29
	II. Les causes du diabète de type 2	33
	1) Facteurs génétiques ou héréditaires	33
	2) Facteurs liés à l'environnement	38
	3) Anomalies métaboliques responsables du diabète de type 2	41
	<i>chapitre 3</i>	47
	L'examen du patient diabétique	47
	I. L'équilibre glycémique	47
	II. L'éducation ou comprendre et s'informer pour mieux se soigner	50

La collection **vivre et comprendre** a pour objectif de traiter de manière claire et concise un certain nombre de questions de santé actuelles. Elle vise à combler le fossé entre les traités scientifiques, trop spécialisés et les ouvrages de vulgarisation trop simplistes. Rédigés par des spécialistes reconnus, les ouvrages de la collection **vivre et comprendre** pourront être aussi bien lus avec profit par le grand public que recommandés par les médecins dans le cadre de l'information à leur patient et à sa famille.

Le diabète de type 2 est au premier rang des priorités de santé publique. C'est une maladie fréquente, et 3 % de la population, soit deux millions de nos contemporains en souffrent. C'est une maladie grave, et ceux qui en sont atteints présentent deux à trois fois plus souvent ces complications cardiovasculaires qui interromptent prématurément ou qui gâchent la vie. Tout cela est-il évitable ? Ce livre démontre qu'il est possible de dépister de plus en plus tôt le diabète de type 2, qu'il est possible d'en prévenir les complications, et d'en réduire la gravité... Une surveillance et un suivi rigoureux, où la motivation et l'implication du patient diabétique ont un rôle aussi important que celles de son médecin, sont un des premiers secrets que révèle ce livre. Une modification des habitudes de vie, le choix de médicaments de plus en plus actifs et sûrs, représentent des armes efficaces. La connaissance du rôle des « mauvais amis » du patient diabétique que sont l'hypertension, les anomalies du cholestérol et des triglycérides, le tabac, sous-tendent une approche thérapeutique aux multiples objectifs. Les études thérapeutiques enfin disponibles ont prouvé l'efficacité du traitement de ces facteurs de risque vasculaire pour éviter et retarder les complications...

Quels rapports entretiennent entre eux grossesse et diabète ? Quels problèmes pose le diabète après 65 ans ? Quelles précautions faut-il prendre avant de voyager ou de subir une intervention chirurgicale ? Ce sont quelques-unes des nombreuses questions auxquelles le Professeur Pierre-Jean Guillausseau et son équipe de spécialistes répondent dans un style simple, clair et accessible à tous.

