

LE DIABETE GRAS OU TYPE II

I. DEFINITION

= Excès de sucre dans le sang vérifié à 2 reprises

Survient généralement chez une personne

- de >40 ans
- obèse le + souvent
- hypertendue dans 7 cas /10
- avec une hypercholestérolémie
- sédentaire
- avec des antécédents familiaux



II. LES FACTEURS FAVORISANTS

Le risque de DNID est plus grand si :

Facteurs génétiques

- Il y a un diabète dans la famille proche
- Hyperglycémie pendant la grossesse = diabète gestationnel
- Poids de naissance >4 kg

Facteurs environnementaux

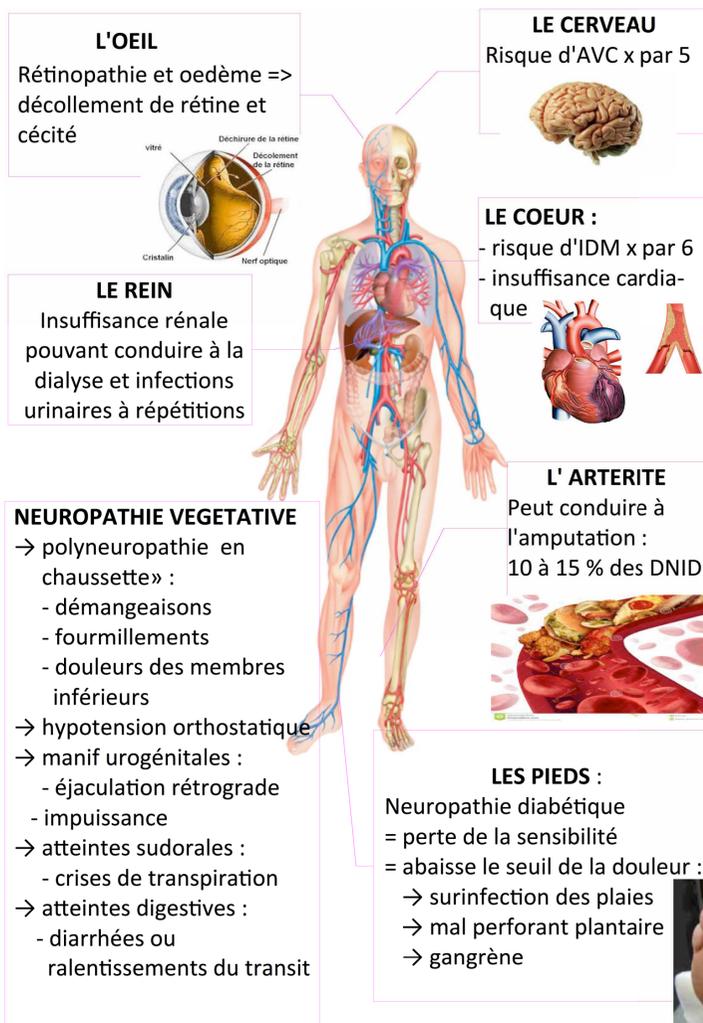
- Obésité androïde (tronc et abdomen)
- Tabagisme
- Hypertension artérielle
- Hypercholestérolémie

III. LES COMPLICATIONS

= **Conséquences d'une hyperglycémie mal contrôlée.**
Les complications à long terme résultent de 2 phénomènes liés à l'hyperglycémie :

- l'atteinte des vaisseaux sanguins
- l'atteinte des nerfs

Différents organes seront donc touchés :



IV. LE SUIVI

a. L'autosurveillance

- **Glycémie** : - à jeun pendant > 8h00
- plusieurs fois par jour (en début de traitement)
- régulièrement si maladie infectieuse
- **Examen des pieds**
- **contrôle du poids**

b. Consultation chez le médecin



c. Les examens complémentaires

Prise de sang

- Cholestérol :**
 - Bon (HDL)
 - Mauvais (LDL)
 - Triglycérides

- Fonction rénale :**
 - créatinémie
 - protéinurie
 - hématurie (si microalbuminurie = 0)

2. ECG = Electrocardiogramme chez le cardiologue



1. FO (Fond d'oeil) chez ophtalmo



Une fois par an



3. Examen dentaire