

Diagnostic du diabète: directives actuelles

Indication

- Surcharge pondérale (IMC > 27 kg/m²)
- Hypertension artérielle
- Diabète sucré chez un parent au premier degré
- Diabète gestationnel dans l'anamnèse
- Cholestérol HDL ≤ 0.90 mmol/L et/ou triglycérides ≥ 2.82 mmol/L
- Glucose à jeun anormal et/ou tolérance réduite dans l'anamnèse
- toutes les personnes à partir de 45 ans (1 fois tous les 3 ans)

Diagnostic

Dosages du glucose plasmatique pour la recherche du diabète sucré			
Résultat	GPJ	CPG	ETGo
Normal	< 6.1 mmol/L		< 7.8 mmol/L (valeur à la 2 ^e heure)
Valeurs limites	Glucose à jeun anormal (IFG)*1 ≥ 6.1 et < 7.0 mmol/L		Tolérance réduite au glucose (IGT)*2 ≥ 7.8 et < 11.1 mmol/L (valeur à la 2 ^e heure)
Diabète	≥ 7.0 mmol/L (≥ 6.1 mmol/L dans le sang capillaire total)	≥ 11.1 mmol/L et symptômes cliniques: polyurie, polydipsie, perte de poids	≥ 11.1 mmol/L (valeur à la 2 ^e heure) (≥ 11.1 mmol/L dans le sang capillaire total)

*1 IFG: impaired fasting glucose

*2 IGT: impaired glucose tolerance

GPJ

glucose plasmatique à jeun (fasting plasma glucose, FPG): est considéré comme le test de prédilection pour la recherche du diabète (à jeun = privation de nourriture pendant au moins 8 heures)

CPG

casual plasma glucose (glucose plasmatique occasionnel): concentration de glucose à n'importe quel moment

ETGo

épreuve de tolérance au glucose per os: glucose plasmatique à jeun comme valeur de référence et glucose plasmatique 2 h après la prise de 75 g de glucose dissous dans 200 mL d'eau (OMS). Est déconseillée en tant que test de routine en raison de sa complexité.

Pour confirmer le diagnostic de diabète sucré, il est recommandé de répéter la mesure suspecte à une date ultérieure.

Matériel

1-2 mL de plasma dans un tube NaF, gris (N° 7)

Méthode

Méthode enzymatique à l'hexokinase

Tarif

9 PT / CHF 9.— par dosage

Informations

Dr sc. nat. Carmen Volken, collaboratrice scientifique

Dr phil. Il Giovanni Togni, FAMH en chimie clinique, responsable du service chimie

Bibliographie

Diabetes Care, vol. 24, suppl. 1, American Diabetes Association: Clinical Practice Recommendations 2001: Report of the Expert Committee on the Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus
Labolife Nr. 6/98: Müller, B., Teuscher, A., Diem P.; Neue Richtlinien für die Diabetes-Diagnostik