

**DIABETE ET MUCOVISCIDOSE 2015 (synthèse des Drs A Richard, L Chaillous, E Caldagues, CHU de NANTES)**

Dépistage à partir de 10 ans systématique avec HGPO T0, T60 et T120 + HbA1c 1x/an  
(ou qqsoit âge si cassure courbe de croissance SP, retard pubertaire ou Sd PUPD ou si problèmes respiratoires)

Profil	GAJ (g/L)	HGPO à T60 et/ou T120 (g/L)	Examens complémentaires et surveillance	CAT thérapeutique
<b>Normal</b>	< 1.1	< 1.4	HGPO /HbA1c annuels	Pas de traitement
<b>Intolérance au Glc et bon état général</b>	<1.26	1.4 - 2	Holter glycémique* à programmer +/- rapidement en fonction du résultat de HGPO dans un délai de 6 mois à 1 an <b>Puis</b> si Holter N HGPO ou Holter glycémique* annuel (en alternance)	Pas de traitement
<b>Intolérance au Glc et dégradation de l'état nutritionnel et/ou respiratoire et/ou exacerbations des infections</b>			HGPO ou Holter glycémique* annuel (en alternance) HbA1c tous les 3 mois	Traitement par insulinothérapie (analogues lents type LEVEMIR ou LANTUS et/ou analogues rapides aux repas en fonction de l'acceptation et du profil glycémique) Cs diabétologue IDE d'éducation Cs diét Auto surveillances glycémiques au domicile (lecteur/carnet)
<b>Diabète sans hyperG à jeun</b>	<1.26	T120 ≥ 2		
<b>Diabète avec hyperG à jeun</b>	≥1.26	qqsoit résultats T60 et T120	HbA1c tous les 3 mois	
<b>INDET</b>	≥1.1	T60 ≥2 T120 < 1.4	Holter glycémique* à programmer (3-6 mois)	Pas de traitement si Holter N et bon état général SINON insulinothérapie
<b>Cas particuliers</b> <b>Intolérance au Glc et HbA1c &gt;5.8%</b>	<1.26	1.4-2	HbA1c tous les 3 à 6 mois Holter glycémique* à 6 mois - 1 an	En fonction des résultats
<b>HGPO N et HbA1c &gt;6%</b>	<1.26	<1.4	Cs diét + HbA1c à 3 mois +/- Holter	

\*Holter glycémique = IPRO2 durée 6 jours

Equivalences : 1g/L = 5.5 mmol/L 1.26g/L = 7 mmol/L 1.4 g/L = 8mmol/L 2 g/l = 11 mmol/l