Examens

1 Consultation

Le diagnostic du diabète est suivi d'une hospitalisation de quelques jours. Une fois l'enfant sorti de l'hôpital, il est invité avec ses parents à une consultation chez l'infirmière en diabétologie.

Une visite de contrôle est prévue tous les trois mois

- auprès de l'infirmière en diabétologie
  discussion de la période écoulée (valeurs, Time In Range et difficultés éventuelles), assistance technique,
  remise du matériel nécessaire et prise du prochain rendez-vous.
- chez la diététicienne
  passage en revue du plan alimentaire + réponse aux questions d'ordre nutritionnel.
- chez le pédiatre-endocrinologue
  examen clinique et discussion du traitement.
- chez la psychologue
  soutien à l'acceptation du diagnostic + autres difficultés.
- au laboratoire
  tous les trois mois : glycémie et mesure de l'HbA1C
  chaque année : bilan sanguin complet (cholestérol, triglycérides, peptide C, axe thyroïdien et intolérance au gluten)

Entre deux consultations, vous pouvez toujours nous appeler ou nous envoyer un courriel pour de plus amples informations.
Pour préparer la consultation, nous vous demandons de nous envoyer les rapports glycémiques ainsi que ceux de la pompe d'insuline par courriel quelques jours à l'avance.
Si des problèmes ou des difficultés surviennent dans l'intervalle, vous pouvez aussi toujours nous envoyer les rapports par courriel.

azdelta
Uw ziekenhuis.

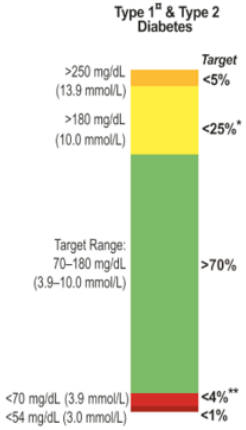
Cette brochure est revisée le 05/07/2020 0520 5859-FR

2. Examens

Glycémie : 70 - 120 mg/dl

Time In Range :

TIME IN RANGE
=
DE TIJD DAT JE TUSSEN DE 70-180mg/dl staat
(gedurende 24u)

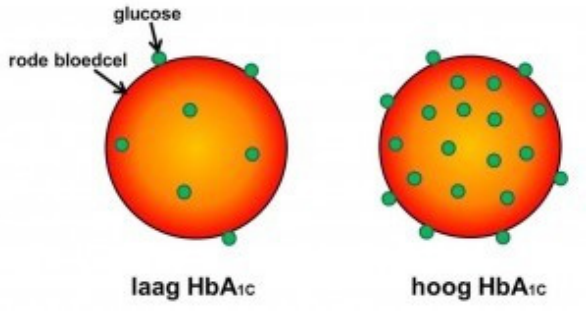


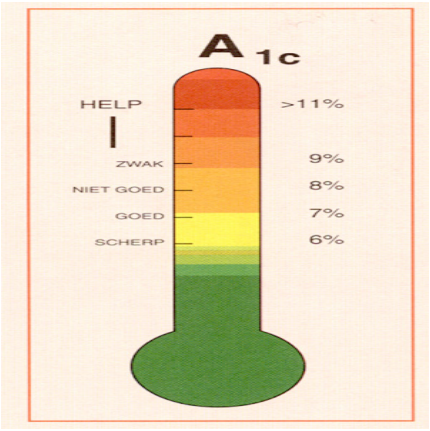
DOEL:

70– 180 mg/dl : > 70%
>180mg/dl : 25%
< 70mg/dl : 5%

HbA1C

L'hémoglobine des globules rouges capte le sucre dans le sang. Plus le taux de glucose est élevé, plus le sucre « colle » à ce pigment sanguin. La mesure de la quantité d'hémoglobine glyquée (=HbA1C) permet d'estimer le taux de glucose durant les deux à trois derniers mois.
Le taux d'Hba1C est obtenu au moyen d'une analyse sanguine réalisée en laboratoire. Il s'agit d'un paramètre essentiel dans le cadre de la gestion du diabète.
Valeur cible de l'HbA1C : moins de 7 % (la valeur normale chez une personne non diabétique est comprise entre 4,5 et 6 %).





Bilan sanguin complet

Chaque année, un bilan sanguin complet est réalisé en laboratoire. Les paramètres suivants sont contrôlés : taux de glucose sanguin, HbA1C, cholestérol, triglycérides, peptide C, axe thyroïdien, anticorps anti-transglutaminase (intolérance au gluten). En cas de diagnostic avéré, un prélèvement sanguin est réalisé à destination du Registre Belge du Diabète (BDR).

Le BDR collecte les données de patients diabétiques dans le but de contribuer à la prévention et au traitement du diabète de type 1.

Contrôle des urines

Dès l'âge de 10 ans et 2 ans après le diagnostic, un test urinaire annuel est également réalisé.

La mesure de la créatinine et de la microalbumine dans l'urine permet de contrôler la fonction rénale. Ce test est effectué sur la base d'un échantillon d'urine matinale.

Ophtalmologue

Dès l'âge de 10 ans et 2 ans après le diagnostic, une visite annuelle chez l'ophtalmologue doit également être planifiée.

Électroencéphalogramme (EEG)

En cas de diagnostic avéré ou de problèmes neurologiques soudains.

w www.azdelta.be

Source : équipe de diabétologie