

DÉPISTAGE DU DIABÈTE DE TYPE 2 CHEZ LA POPULATION ADULTE 2012

INSTRUCTIONS

- 1 À l'aide du **calculateur de risque** ci-dessous, déterminez le risque de votre patient. Puis, continuez à la page 2 pour obtenir d'autres instructions. Veuillez noter qu'il existe un **calculateur de risque de diabète de type 2 pour les patients**.

Remarque : Les recommandations sont formulées pour le dépistage du diabète de type 2 chez les adultes asymptomatiques en fonction des analyses de sang. Ces recommandations ne s'appliquent pas aux adultes qui ont déjà reçu un diagnostic de diabète de type 2, aux adultes ayant un risque de diabète de type 1 ou à ceux présentant des symptômes du diabète. Les symptômes du diabète incluent : une soif inhabituelle, des urines fréquentes, un changement de poids (prise ou perte), une fatigue extrême ou un manque d'énergie, une vision trouble, des infections fréquentes et récurrentes, des coupures et des blessures qui mettent du temps à guérir, un fourmillement ou un engourdissement dans les mains ou les pieds.

CALCULATEUR DE RISQUE DE DIABÈTE DE TYPE 2 POUR LES CLINICIENS¹

1. Quel est l'âge de votre patient?

- Entre 18 et 44 ans (0 POINT)
 Entre 45 et 54 ans (2 POINTS)
 Entre 55 et 64 ans (3 POINTS)
 65 ans et plus (4 POINTS)

2. Quel est l'indice de masse corporelle de votre patient/la catégorie d'indice de masse corporelle?

– (Se reporter à l'annexe 1 pour voir un tableau sur l'indice de masse corporelle ou visiter le site www.bmi-calculator.net pour calculer un indice de masse corporelle.)

- Normal (inférieur à 25,0 kg/m²) (0 POINT)
 En surpoids (entre 25,0 et 29,9 kg/m²) (1 POINT)
 Obèse (30,0 kg/m² ou plus) (3 POINTS)

3. Quel est le tour de taille de votre patient? La mesure du tour de taille est prise sous les côtes (en général au niveau du nombril).

HOMMES

- Moins de 94 cm (moins de 37 pouces environ) (0 POINT)
 Entre 94 et 102 cm (entre 37 pouces environ et 40 pouces) (3 POINTS)
 Plus de 102 cm (plus de 40 pouces environ) (4 POINTS)

FEMMES

- Moins de 80 cm (moins de 31 pouces environ) (0 POINT)
 Entre 80 et 88 cm (entre 31 pouces environ et 35 pouces) (3 POINTS)
 Plus de 88 cm (plus de 35 pouces environ) (4 POINTS)

4. Votre patient est-il physiquement actif pendant plus de 30 minutes chaque jour? Cela inclut l'activité physique au travail, pendant les loisirs ou la routine quotidienne.

- Oui (0 POINT)
 Non (2 POINTS)

5. À quelle fréquence votre patient mange-t-il des légumes et des fruits?

- Tous le jours (0 POINT)
 Pas tous les jours (1 POINT)

6. Votre patient a-t-il déjà pris des médicaments pour l'hypertension artérielle de manière régulière?

- Non (0 POINT)
 Oui (2 POINTS)

7. A-t-on déjà remarqué que votre patient avait une glycémie élevée (p. ex. au cours d'un examen de santé, durant une maladie ou une grossesse)?

- Non (0 POINT)
 Oui (5 POINTS)

8. Des membres de la famille immédiate de votre patient ou d'autres membres de sa famille ont-ils reçu un diagnostic de diabète (type 1 ou 2)? Cette question d'applique uniquement aux parents par le sang.

- Non (0 POINT)
 Oui : grand-parent, tante, oncle ou cousin germain (3 POINTS) (mais pas parent, frère, sœur ou enfant)
 Oui : parent, frère, sœur ou propre enfant (5 POINTS)

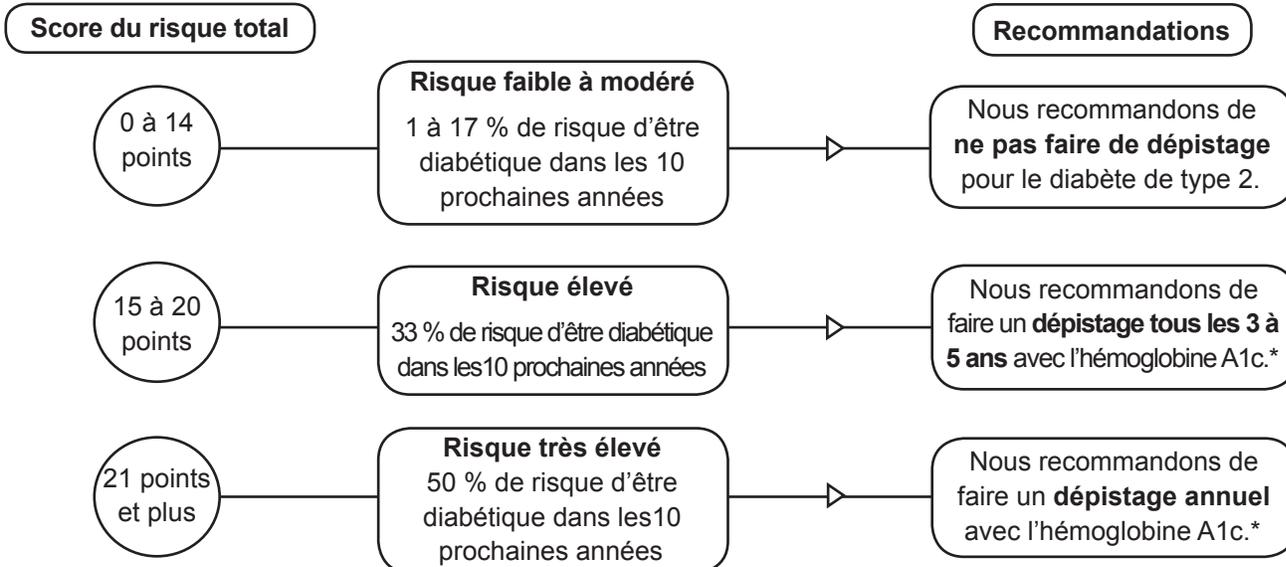
¹Source : Questionnaire Finnish Diabetes Risk Score (score finlandais de risque du diabète) par la professeure auxiliaire Jaana Lindström, Unité de prévention du diabète, Service de prévention des maladies chroniques, Institut national pour la santé et le mieux-être, Helsinki, Finlande et le professeur Jaakko Tuomilehto, Centre de prévention vasculaire, Danube-University Krems, Krems, Autriche

..... CONTINUER À LA PAGE 2

DÉPISTAGE DU DIABÈTE DE TYPE 2 CHEZ LA POPULATION ADULTE 2012

INSTRUCTIONS

- 2 Additionnez les points de la page précédente pour déterminer le SCORE DU RISQUE TOTAL DU PATIENT : ____ POINTS
- 3 Utilisez les résultats de votre patient obtenus avec le calculateur de risque dans le diagramme ci-dessous pour déterminer les recommandations de dépistage du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs.



CALCULATEUR DE RISQUE

Le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs a choisi le questionnaire de risque FINDRISC comme questionnaire privilégié étant donné qu'il a été validé et a une précision des tests semblable à celle du questionnaire canadien sur le risque de diabète : CANRISK. Son utilisation a permis d'améliorer les résultats importants pour les patients (p. ex. réduction de l'incidence du diabète en le combinant à une intervention d'éducation). Les résultats importants pour les patients sont les résultats qui sont très pertinents pour les patients et valorisés par ces derniers, notamment la qualité de vie, le contrôle de la douleur ou tout autre soulagement des symptômes. L'examen de la documentation n'a pas permis de déterminer des études faisant un compte rendu de l'incidence de CANRISK sur les résultats importants pour les patients. Le questionnaire CANRISK n'a été validé que dans le cadre d'une analyse transversale avec échantillon de commodité de patients et est plus long que le questionnaire FINDRISC.

Il n'y a aucune preuve pour orienter la fréquence optimale de calcul du risque. D'après les données sur les intervalles de dépistage, le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs recommande un calcul des risques au moins tous les 3 à 5 ans pour les adultes âgés de 18 ans et plus.

QUESTIONNAIRE FINDRISC : www.diabetes.fi/files/1100/Type2diabetesRiskTest_.jpg

QUESTIONNAIRE CANRISK : <http://www.phac-aspc.gc.ca/cd-mc/diabetes-diabete/canrisk/canrisk-fra.php>

TEST DE DÉPISTAGE

* Le Groupe d'étude a sélectionné le test de dépistage de l'hémoglobine A1c comme étant celui de premier choix, mais a remarqué que la mesure de la glycémie à jeun et le test de tolérance au glucose étaient d'autres options acceptables. A1C est couramment appelé hémoglobine glycatée, hémoglobine glycosylée, hémoglobine A1c, HbA1c, Hb1c ou HbA1c. Une mesure de l'hémoglobine A1c de 6,5 % est la valeur limite recommandée pour un diagnostic de diabète, mais une valeur inférieure à 6,5 % n'exclut pas un diabète diagnostiqué au moyen de tests de glycémie. L'hémoglobine A1c devrait être mesurée à l'aide d'un dosage normalisé et validé.