

Régime basal – prandial: insuline prandiale

- ▶ Insuline prandiale à doses fixes
 - ▶ Implique apport de glucides constant d'un jour à l'autre
 - ▶ Moins flexible
 - ▶ Exemple: Humalog 12 unités déj., 10 unités dîner, 8 unités souper
- ▶ Insuline prandiale selon glucides
 - ▶ Dose adaptée à la quantité de glucides du repas
 - ▶ Plus flexible
 - ▶ Apprentissage ++
 - ▶ Exemple: NovoRapid 1,2 u/10g déj., 0,9 u/10g dîner, 1,4 u/10g souper

Lyne Gauthier 2012

Dose prandiale: Ratio insuline/g de glucides

- ▶ **Quantité (g) de glucides gérée par 1 unité d'insuline**
 - ▶ En général: 1 unité pour 5 à 25 g de glucides (très variable)
- ▶ Estimation avec «Règle du 500»

$$500/ \text{DQT} = \text{g glucides/unité d'insuline}$$

Exemple: dose quotidienne totale d'insuline = 40 unités
 $500/40 = 12.5$ g pour 1 unité d'insuline

Ratio: unités d'insuline/10g de glucides

- ▶ Exemple: Ratio = 0,8 unité/10g

▶ DQT: dose quotidienne totale d'insuline

Lyne Gauthier 2012

Régime basal – prandial: insuline prandiale

- ▶ Insuline prandiale à doses fixes
 - ▶ Implique apport de glucides constant d'un jour à l'autre
 - ▶ Moins flexible
 - ▶ Exemple: Humalog 12 unités déj., 10 unités dîner, 8 unités souper
- ▶ Insuline prandiale selon glucides
 - ▶ Dose adaptée à la quantité de glucides du repas
 - ▶ Plus flexible
 - ▶ Apprentissage ++
 - ▶ Exemple: NovoRapid 1,2 u/10g déj., 0,9 u/10g dîner, 1,4 u/10g souper

Lyne Gauthier 2012

Dose de correction (échelle)

- ▶ Supplément à dose prandiale si hyperglycémie
- ▶ Utilisation devrait être plutôt exceptionnelle
 - ▶ Pas plus de 8% de DQT pour quelques jours
 - ▶ Abus entraîne hypo/hyper
 - ▶ Favoriser ajustements selon les tendances des glycémies
- ▶ Estimation Règle du « 100 »

$$100/ \text{DQT} = \text{diminution attendue de la glycémie (mmol/L) pour 1 unité d'insuline}$$

Exemple: si DQT = 60 unités

$$100/60 = 1,7 \text{ mmol/L}$$

▶ DQT: dose quotidienne totale d'insuline

Lyne Gauthier 2012

Pompe à insuline

- ▶ Régime basal-prandial-corrrection
 - ▶ Perfusion continue sous-cutanée + bolus
 - ▶ Taux d'insuline basale variable selon les besoins
 - ▶ Fonctions pour adapter dose prandiale au type de repas
- ▶ Réservoir avec insuline très rapide
- ▶ Indications:
 - ▶ Diabète de type 1, enfants, adolescents, grossesse, diabète labile, hypoglycémies sévères, etc
- ▶ Apprentissage
 - ▶ Programmation
 - ▶ Multiples glycémies/ajustements
- ▶ Pompe intelligente/pancréas artificiel



Lyne Gauthier 2012