ED3-UE43 Diabètes et dyslipidémies

Les questions doivent être préparées avant d'assister à l'ED.

I) Monsieur D., âgé de 70 ans (1,70 m, 85 kg) se présente au laboratoire pour la réalisation d'analyses prescrites par son médecin traitant dans le cadre de son diabète de type 2. Les résultats des examens effectués après un jeûne de 12h sont les suivants :

Pl Glucose: 7,5 mmol/L; Se Cholestérol total: 5,40 mmol/L; Se Triglycérides: 3,30 mmol/L, Se Cholestérol-HDL: 0,9 mmol/L; Se créatinine: 162 µmol/L; Sg HbA1c: 8,2 %

En sortant du laboratoire il passe chez son pharmacien habituel pour renouveler son ordonnance dans laquelle les posologies des médicaments ont été augmentées le mois dernier :

- metformine (Glucophage®) 1000 mg 3 cp par jour
- gliclazide (Diamicron®) 30 mg : 2 cp le matin

M.D. signale qu'il se sent plus fatigué que d'habitude, que sa femme le trouve pâle et qu'il ressent des crampes des membres inférieurs depuis quelques jours.

- 1) Commentez les résultats biochimiques : a) des paramètres lipidiques b) des paramètres appréciant l'équilibre glycémique c) ceux de la fonction rénale 2) Quel est l'intérêt de la mesure de l'HbA1c ? 3) Un paramètre biochimique important n'a pas été déterminé : lequel ? Quelle(s) indication(s) apporte sa mesure ? 4) Monsieur D. risque-t-il une complication aiguë ? Si oui, laquelle et quels en seraient l'origine et le mécanisme 5) Quel est le mode d'action de chacun des médicaments de l'ordonnance de Monsieur D ? Quels en sont les effets indésirables fréquents ? 6) Quelle modification du traitement de Monsieur D proposez-vous pour améliorer la sécurité de sa prise en charge ? Proposez plusieurs alternatives en citant un représentant de chaque classe proposée. 7) Quelle est la place de l'insulinothérapie dans ce type de diabète ? 8) Quels sont les éléments cliniques de surveillance de ce patient ?
- II) M.C, 55 ans, informaticien, est adressé à l'hôpital pour une évaluation du retentissement cardio-vasculaire de son tabagisme. Il pèse 77 kg et mesure 1m85, sa tension artérielle est de 120/85 mmHg, et fume 15-20 cigarettes par jour (estimation à 34 paquet-année). L'échographie-doppler artériel met en évidence des plaques étendues au niveau de la carotide primitive et de la fémorale gauche. Le bilan biologique réalisé à jeun donne les résultats suivants :

Pl Glucose : 4,2 mmol/L; Se Cholestérol total : 7,40 mmol/L ; Se Triglycérides : 1,10 mmol/L, Se Cholestérol-HDL : 1,10 mmol/L; Sg HbA1c : 4,5 %.

- 1) Commentez les résultats des examens biochimiques et typer la dyslipoprotéinémie.
- 2) Décrire rapidement les principales étapes à l'origine de la formation d'une plaque d'athérosclérose 3) Quelle stratégie thérapeutique doit être mise en œuvre et selon quelles modalités ? 4) Quel suivi biologique sera nécessaire ?