

DT2 : quelle cible d'HbA1c ?

Méta analyse 9 études 15 critères suivi moyen 5 ans (1)

Evaluation des stratégies intensives de contrôle de l'HbA1c

→ Hba1 c moyenne : 6.7 % versus 7.5 % dans les groupes contrôles

↓ IDM avec NTT 133

- sans ↓ † totale ou CV
- NS si bonne méthodologie
- étude la + « intensive » → ↑ † (4)

↑ Hypoglycémies sévères
NNH 33

- sans ↑ † totale

En pratique ? (2,3)

Situation	Cible
Initiation tt	7 %
Patient λ	± 7 %
† ds 5-15a Sans complication μ° angio. sévère	< 8 %
† ds 5 a	< 9 %

+ réflexion sur les moyens utilisés !(3)

+ contrôle autres FRCV (1,3,5)

Bibliographie

1. Le traitement pharmacologique du diabète de type 2, données factuelles. R Boussageon, JP Boissel, Médecine dec 2009 vol 5 n°10 443-448
2. Diabète de type 2 en bref, idées forces prescrire jusqu'au n°316 (février 2010) www.prescrire.org
3. Quelle stratégie de contrôle de la glycémie chez le patient atteint de diabete de type 2 ? Gallois Vallée Le Noc Médecine février 2010 vol 6 n°2 64-69
4. Diabète de type 2, surmortalité quand l'hba1c est trop basse. La Revue Prescrire avril 2008 tome 28 n°294 p 285
5. Suivre les diabétiques de type 2. La revue prescrire mai 2001 tome 21 n° 217 360-371