L’insuline est-elle ine?vitable pour une personne diabe?tique de type 2 ?

Le passage à l’insuline est une situation très fréquente chez le patient diabétique de type 2 car cela correspond a l’e?volution naturelle de la maladie. Mais ce n’est pas ine?luctable. Et, sachez-le, cette e?tape the?rapeutique n’est pas force?ment signe de gravite? ou de complications ! Pour vous en convaincre, revenons un peu sur les me?canismes pathologiques du diabe?te de type 2. Le Dr Sika Nassouri fait le point sur la question, diabe?tologue et endocrinologue a? l’ho?pital d’instruction des arme?es Be?gin, a? Saint-Mande?.

Cette maladie est principalement lie?e a? l’installation progressive d’une re?sistance de l’organisme a? l’action de l’insuline, l’hormone qui fait baisser le taux de sucre dans le sang et qui est naturellement secrétée par le pancréas.

E?puisement progressif du pancre?as

Pour contrer cette insulinore?sistance, votre pancre?as va se mettre en « surre?gime », pour produire plus d’insuline. Et il va s’e?puiser au fil du temps. Apre?s quelques anne?es ou de?cennies de diabe?te, il a souvent perdu une bonne partie de sa capacite? a? produire de l’insuline. C’est a? ce moment-la? que les traitements antidiabe?tiques[1], couple?s aux mesures hygie?nodie?te?tiques, ne suffisent plus a? eux seuls a? e?quilibrer la glyce?mie. Il devient alors ne?cessaire de supple?er l’action du pancre?as devenu de?faillant, en administrant des injections d’insuline.

E?che?ance difficile a? pre?voir

L’insulinoreque?rance[2] est une e?tape difficile a? pre?voir dans le temps. Elle est lie?e a? l’e?puisement des capacite?s pancre?atiques et donc le plus souvent a? l’ancienneté du diabe?te. Ceci dit, comme de nombreux diabe?tes sont de?cele?s apre?s des anne?es d’e?volution silencieuse, elle peut survenir peu apre?s un diagnostic tardif de la maladie... Mais, de plus, d’autres circonstances peuvent contribuer a? acce?le?rer sa survenue. Ainsi, un de?se?quilibre chronique du diabe?te e?puise plus vite le pancre?as. Il en va de me?me avec tous les facteurs contribuant a? accentuer l’insulinore?sistance : l’obe?site?, la se?dentarite? ou une hygie?ne alimentaire inadapte?e.

Par ailleurs, des e?ve?nements de sante? aigus, de?se?quilibrant brutalement le diabe?te, peuvent ne?cessiter un recours transitoire ou durable a? l’insuline : infections aigue?s, maladies cance?reuses et certains traitements pour d’autres maladies (NDLR. : voir Le diabe?te cortico- induit, e?quilibre 340).
Le passage a? l’insuline s’impose aussi pour les femmes diabe?tiques quand elles envisagent d’avoir un enfant. Les traitements anti- diabe?tiques oraux sont en effet contre-indique?s avec la grossesse, et l’insuline leur sera prescrite de?s le de?but de ce projet et jusqu’a? la naissance de l’enfant.

Traitement efficace

De nombreux patients appre?hendent le passage a? l’insuline. Il est important de souligner que c’est le traitement le plus efficace pour normaliser la glyce?mie. Des millions de personnes diabe?tiques de type 1 sont ainsi traite?es de?s le de?but de la maladie[3] et cela leur sauve la vie. Certes, c’est plus contraignant que les ADO[4] : il faut pratiquer une ou plusieurs injections quotidiennes, et apprendre a? adapter les doses d’insuline en fonction de ses repas et de ses activite?s quotidiennes (activite? physique).

L’e?ducation the?rapeutique permet d’accompagner le patient dans cette e?tape de?licate.

Que retenir

Lorsque la personne diabe?tique accepte de s’approprier le traitement, elle y voit un re?el be?ne?fice au quotidien :
A? court terme, une ame?lioration de la qualite? de vie en corrigeant les multiples sympto?mes de l’hyperglyce?mie chronique (fatigue, douleurs, infections diverses a? re?pe?tition, perte musculaire)

A? plus long terme, la limitation des risques de complications de la maladie.

[1] Destinés à lutter contre l’insulinorésistance et à stimuler la production naturelle d’insuline.
[2] Stade du diabète où un apport extérieur d’insuline est nécessaire pour contrôler la glycémie.
[3] Parfois dès les premiers mois de vie.
[4] Antidiabétiques oraux

Source :

Equilibre septembre-octobre 2021, Numéro 343

En savoir plus :

Diabète de type 2 : le passage à l'insuline, une épreuve ?

Les traitements du diabète