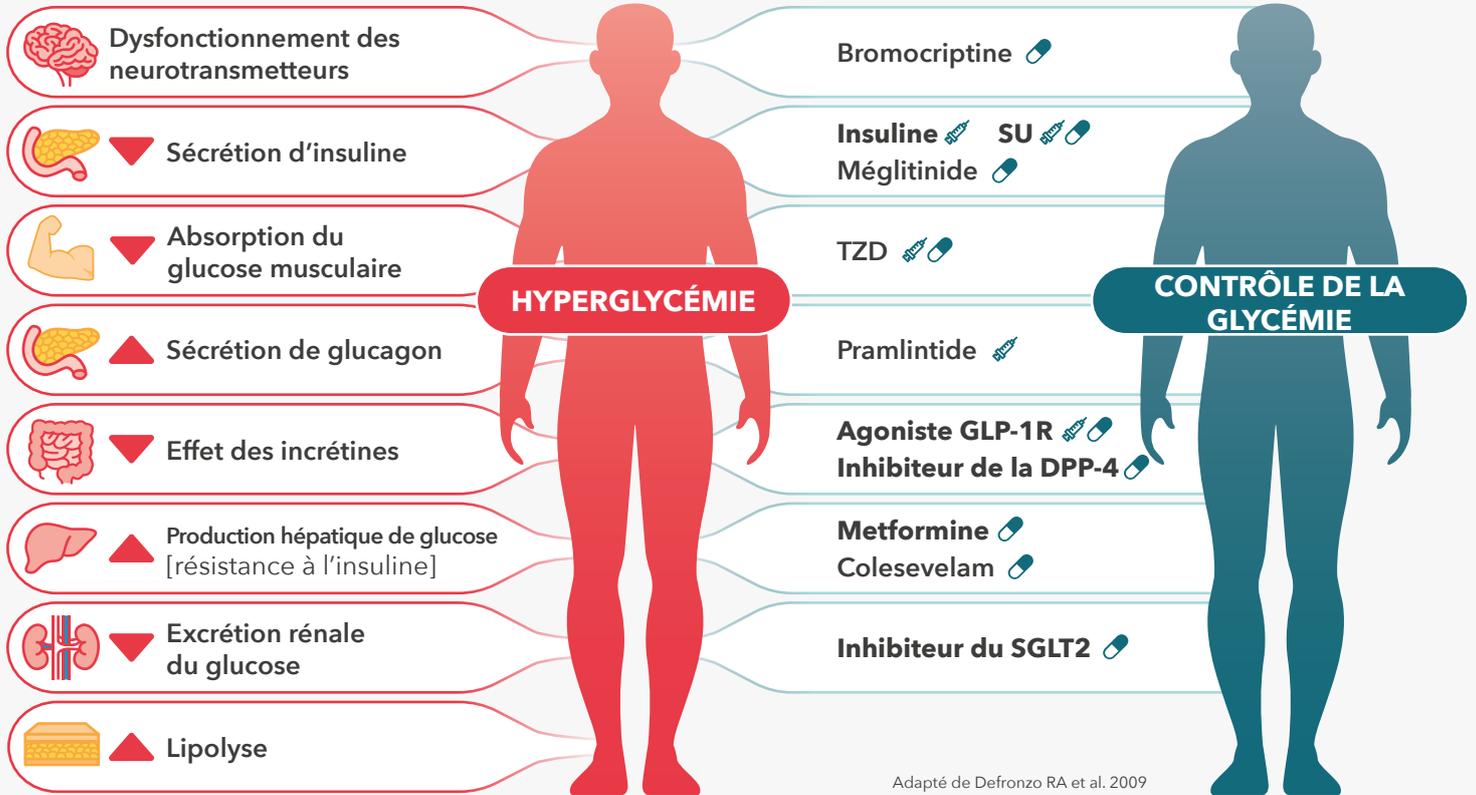


8

Anomalies physiopathologiques, collectivement désignées sous le terme « **ominous octet** » entraînent un DST2¹

Plusieurs **traitements physiopathologiques** qui ont été développés débouchent sur une amélioration du contrôle glycémique en cas de DST2

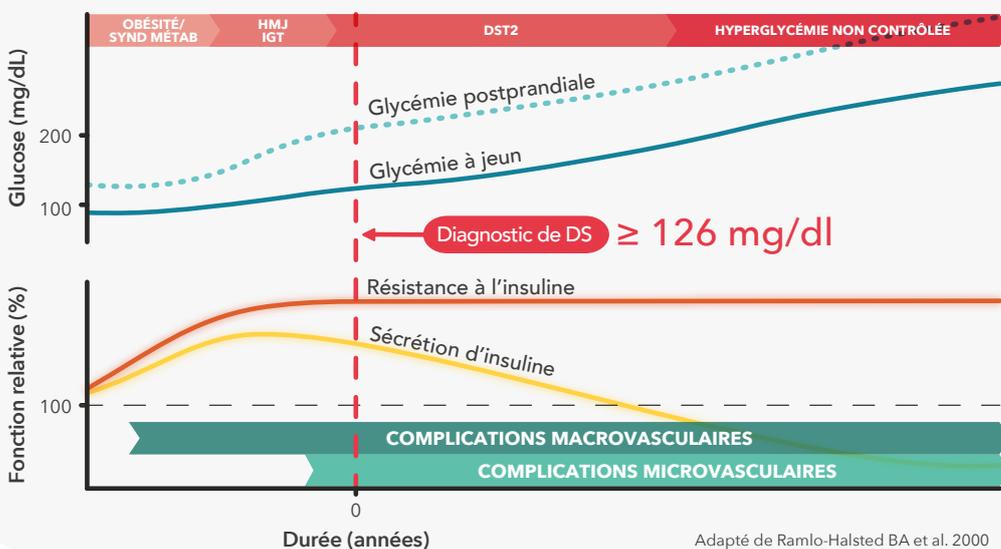


Adapté de DeFronzo RA et al. 2009

L'**effet incrétine** est dû aux hormones de l'intestin, **GLP-1** et **GIP**, qui sont secrétées en réponse à une ingestion d'aliments ; elles doivent augmenter la sécrétion d'insuline et inhiber la sécrétion de glucagon.

Un effet incrétine réduit entraîne une hyperglycémie et au final un DST2

Progression du DST2 au cours du temps²



Adapté de Ramlo-Halsted BA et al. 2000

La **glycémie postprandiale** et la **glycémie à jeun** augmentent lorsque la capacité du pancréas à produire de l'insuline diminue. Ceci débouche sur une intolérance au glucose (IGT) dans les états de « prédiabète » et entraîne au final un DST2

La **résistance à l'insuline** se développe avec le vieillissement, l'augmentation du poids corporel et la réduction des activités physiques. Au début, la **sécrétion d'insuline** reste en phase avec la résistance à l'insuline, la tolérance normale au glucose est donc maintenue

Des **complications microvasculaires** surviennent, dues à une nouvelle diminution de la fonction des cellules β et à une nouvelle augmentation de l'hyperglycémie. Des **complications macrovasculaires** peuvent apparaître à tout moment au cours de la maladie

Abbreviations : CVD, maladie CV ; DPP-4i, inhibiteur de la dipeptidyl peptidase-4 ; DS, diabète sucré ; DST2, diabète sucré de type 2 ; GIP, polypeptide insulino-tropique dépendant du glucose ; GLP-1, glucagon-like peptide-1 ; GLP-1 RA, agonistes des récepteurs du GLP-1 ; HMJ, hyperglycémie modérée à jeun ; IGT, intolérance au glucose ; SGLT2i, inhibiteurs du cotransporteur sodium-glucose de type 2 ; SU, sulfonyleurée ; TZD, thiazolidinediones

Références : 1. DeFronzo RA. *Diabetes Care* 2009;58(4):773-795. 2. Ramlo-Halsted BA et al. *Clin Diabetes* 2000;18:80-84.