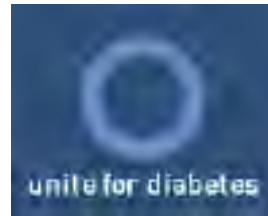


Annnonce du diabète de type 1 et suivi des enfants après découverte



Luz Perrenoud
Infirmière Spécialiste Clinique
en Diabétologie
Hôpitaux Universitaires de Genève



Equipe de l'unité d'endocrinologie- diabétologie pédiatriques et médecine des adolescents



Dr. Dirlwanger



Dr. Schwitzgebel



Mme Perrenoud



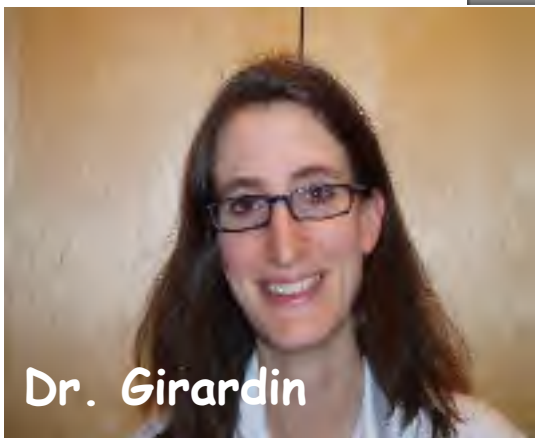
Mme Héлары



Mme Castellsague



M Cimarelli



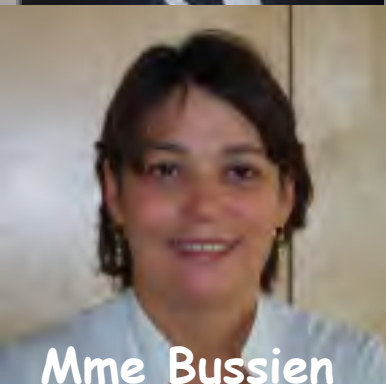
Dr. Girardin



Dr. Klee



Dr. Caflisch

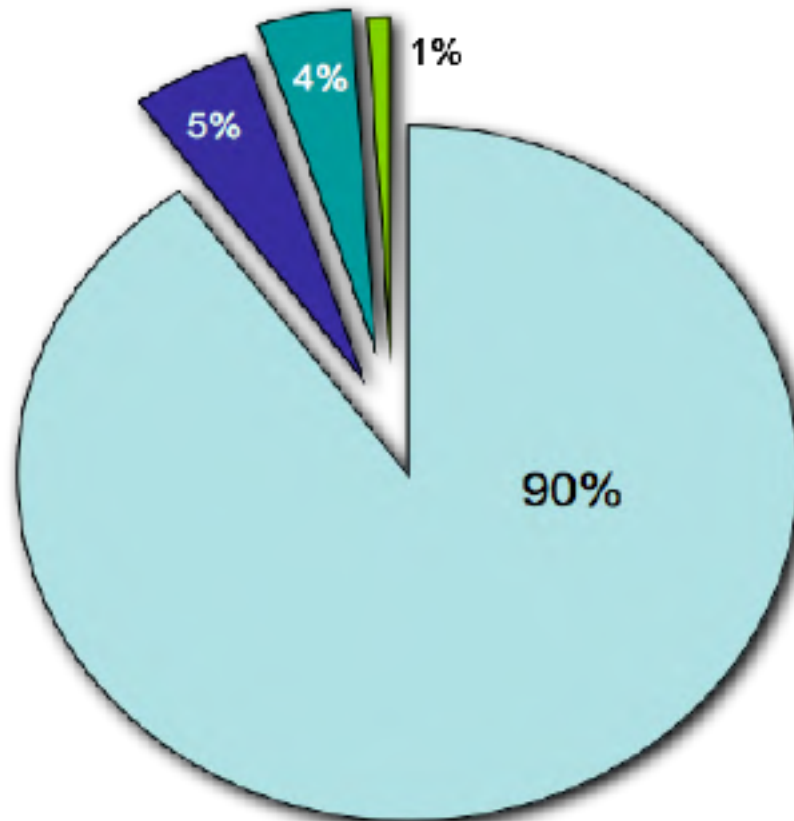


Mme Bussien

Equipe Soignante de
L'unité de Med B2

Spectre en pédiatrie

● Typ 1 ● Typ 2 ● MODY ● Neonatal



Augmentation de l'incidence annuelle en Europe

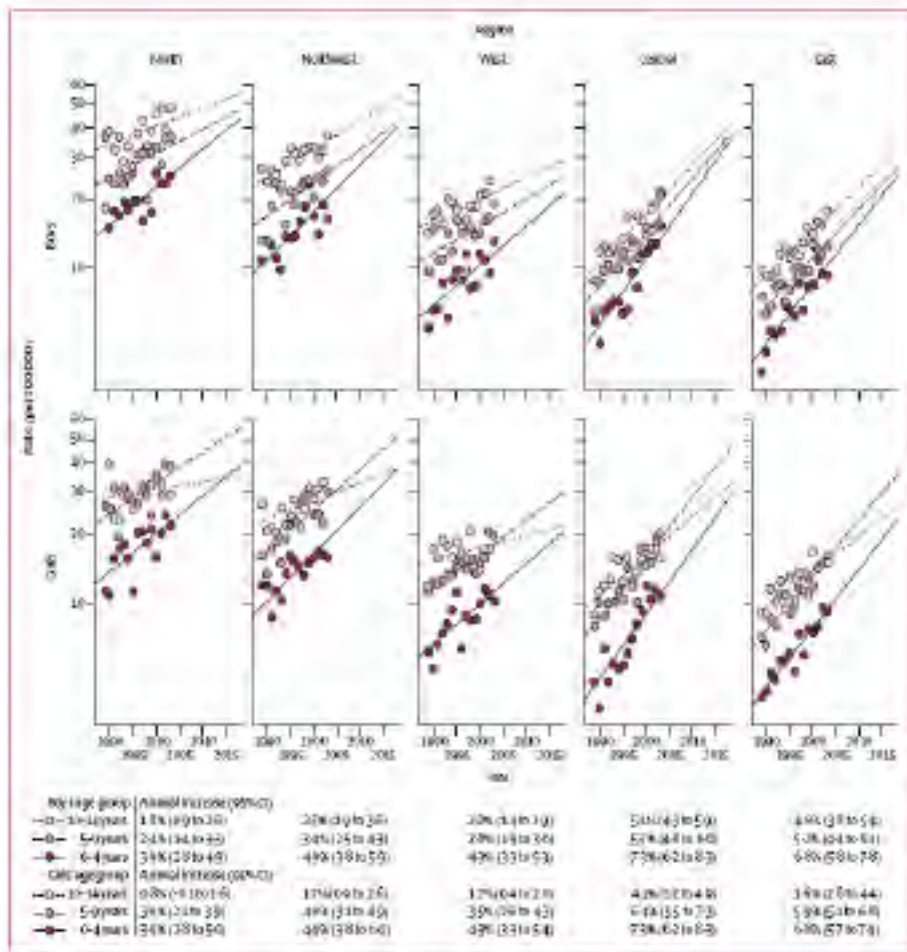


Figure 3. Incidence rate increases by region
 From: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19111119> Fontbonne et al. 2009

L'augmentation annuelle en Europe: 3,9%

Si la tendance actuelle se maintient, un doublement des nouveaux cas de DT1 en Europe chez les enfants de moins de 5 ans est prédit entre 2005 et 2020

C.C. Patterson, Lancet 2009

Diabète inaugural et acidocétose

- ❖ L'acidocétose non traitée a une mortalité de **100%**
- ❖ L'acidocétose est la cause de décès et d'handicap la plus fréquente chez l'enfant avec un DT1
- ❖ Fréquence de l'acidocétose au diagnostic: **15 à 70%** selon les pays, elle est inversement corrélée à l'incidence régionale de DT1
- ❖ Elle est plus fréquente chez l'enfant de < 5ans

Prévention: exemple de la province de Parme

Campagne pour le diagnostic précoce du diabète chez l'enfant

Votre enfant...

...boit-il et urine-t-il plus que d'habitude?
A-t-il commencé à faire pipi au lit?

...vérifiez
qu'il n'a pas un taux de glycémie trop élevé.

**Appelez dès aujourd'hui
votre pédiatre**

Los enfants peuvent aussi avoir le diabète

Unité d'endocrinologie et diabétologie pédiatriques
pediatriques.endodiabeto@hcuge.ch

HUG  
Hôpitaux Universitaires de Genève

Parma campaign

Pendant les 8 années de prévention et de suivi, la fréquence cumulée d'acidocétose dans la province de Parme a chuté de 78 % à 12,5 %

Campagne Nationale de Prévention de l'Acidocétose au Diagnostic du Diabète

Journée
Mondiale
du
Diabète

votre enfant boit et urine plus que d'habitude,
il a recommencé à faire pipi au lit.

Attention!

votre enfant peut avoir un diabète.
Consultez un médecin dès aujourd'hui.



Campagne de Prévention de l'Acidocétose au Diagnostic du Diabète

legende picturale.



AJD : L'AIDE AUX JEUNES DIABÉTIQUES (Association Française d'Éducation Publique)
L'Association Française d'Éducation Publique, 2010000, 75012 PARIS 12^e 01 44 14 00 00 www.diabete-france.net

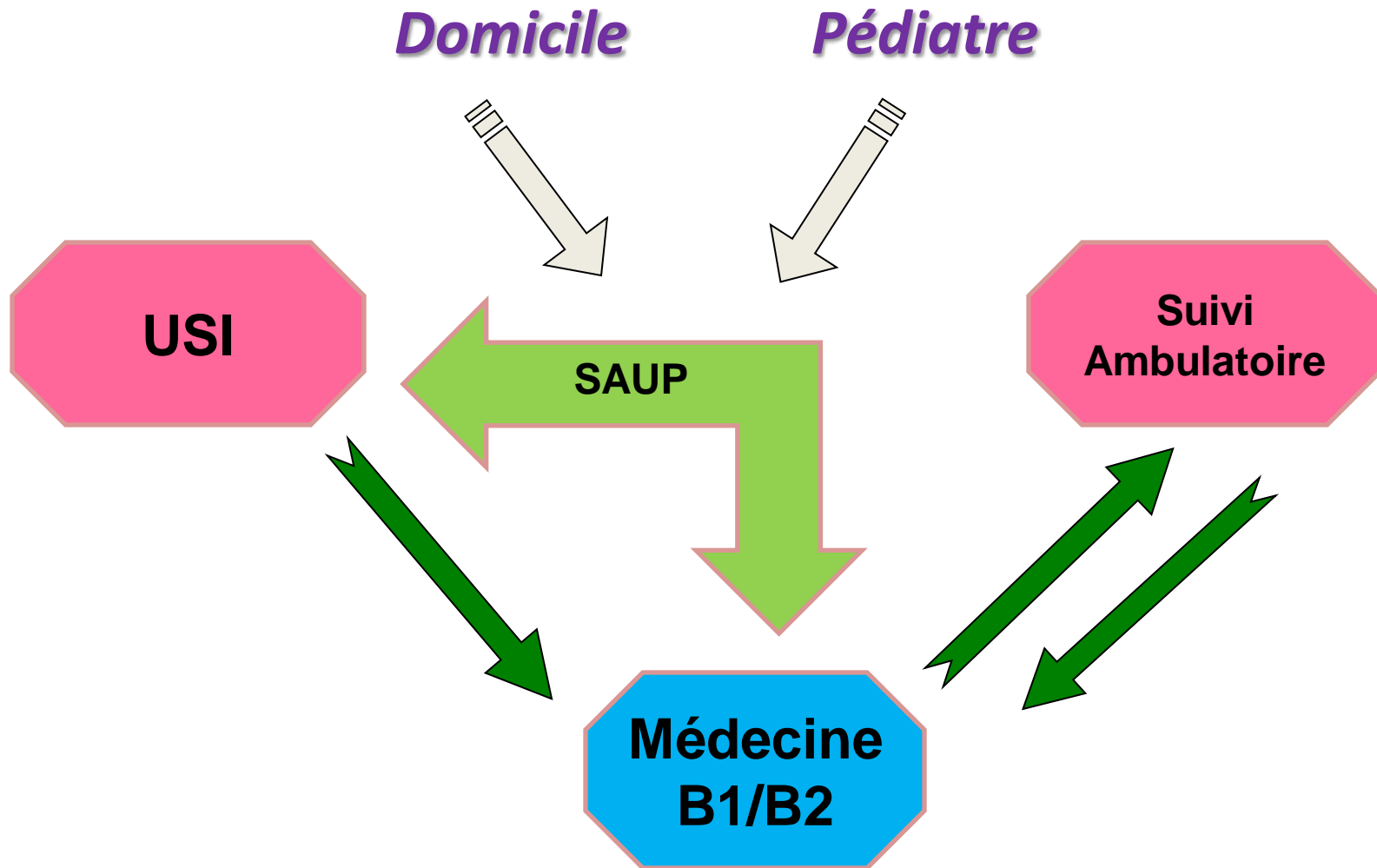
14
novembre
2010

Programme d'action
de la Fédération
Internationale du Diabète



Aide aux **J**eunes **D**iabétiques www.diabete-france.net : Contact : Emília Vetter : 01-44-16-72-60 1

Parcours d'un enfant avec un diabète à l'Hôpital des Enfants de Genève



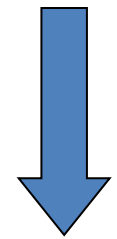
L'annonce du diagnostic

- Enfant malade, discontinuité avec l'enfant attendu, idées de mort
- Deuil de l'enfant en bonne santé



Ambivalence
Envers cet enfant

Croyances
Envers la maladie



Culpabilité

Liée aux sentiments agressifs inconscients

Risques:

- Surprotection
- Dénégation
- Révolte contre l'équipe soignante
- Jugement des croyances



But

**Adapter le diabète à sa vie
et non sa vie au diabète...**

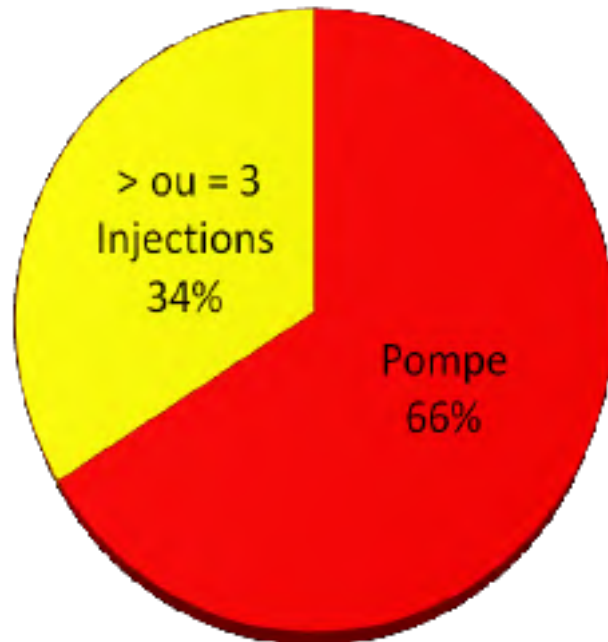
**Compréhension et
accompagnement de l'enfant
et sa famille**

On va cheminer ensemble...

Notre stratégie

- Effectuer une prise en charge globale de l'enfant et sa famille
- Développer un langage commun interdisciplinaire
- Adapter le langage médical au langage courant
- Tenir compte des ressources individuelles de chaque membre de la famille
- Intégrer le diabète dans un projet de vie individuel.
- Poursuivre les habitudes alimentaires de l'enfant ou de l'adolescent en les intégrant dans son traitement

Les différents traitements Hôpital des Enfants de Genève



Insulinothérapie Fonctionnelle
ITF

Alimentation

Besoins nutritionnels

- Identiques aux non diabétiques
- HdC: 50% de l'apport énergétique total
Ex: pour 2000 kcal: 250 g HdC
- HdC répartis selon habitudes alimentaires
 - En général:
 - 20-25% petit-déjeuner
 - 25-30 % midi et soir
 - 20% pour toutes les collations
- Produits sucrés autorisés (calculés)



Pas d'interdits!

Prise en charge diététique lors du diagnostic

- Anamnèse alimentaire → établissement d'un plan alimentaire adapté aux besoins pour l'âge, les habitudes, l'activité physique en maintenant un équilibre alimentaire
- Enseignement:
- HdC: où, comment, combien?
- Equivalences glucidiques
- Lecture des étiquettes
- Règle de 3
- Correction des hypoglycémies
- Activité physique
- Adaptation des doses d'insuline selon les glucides consommés (ITF)

Equivalences glucidiques

Equivalent farineux = 25 g de glucides (7 morceaux de sucre)

2 tranches de pain complet ou blanc 50 g	1 pain au lait ou 1 croissant 50 g	3-4 pains croustillants, ou biscottes 30-35 g	châtaignes 65 g
Corn Flakes 30 g	Céréales complètes 40 g	Pâte à gâteau 60 g	Spätzli ou Pizza 90 g
Pommes de terre 150 g	Purée 170 g	Frites ou gnocchi 80 g	
1 tasse de 2 dl de pâtes cuites 100 g	Poids cru: 35 g	1,5 tasse de 2 dl de petits pois 200 g	1 tasse de 2 dl de maïs 130 g
1 tasse de 2 dl de riz, semoule, millet, orge perlé, polenta, quinoa, ébly, ... 100 g	Poids cru: 35-40 g	1 tasse de 2 dl de légumineuses: lentilles, haricots, pois chiches... cuits 140 g	1 tasse de 2 dl de légumineuses: lentilles, haricots, pois chiches... cuits 140 g
		Poids cru: 55-60 g	

Equivalent lait = 10 g de glucides (3 morceaux de sucre)

								
2 dl lait entier, demi-crème, drink, crème								
180 g yogourt nature ou édulcoré								
125 g flan édulcoré, coupe édulcorée								

Equivalent fruits = 15 g de glucides (3 morceaux de sucre)

Les poids indiqués sont en poids net (sans peau)

200 g	Fraises, framboises, pastèque, papaye			
150 g	Orange, mandarines, pamplemousse, kiwi, prunes, groseilles mûres, nectarine			
150 g	Pomme, poire, pêche, ananas, cassis, myrtilles, melon			
150 g	Abricots	100 g	Mangue, raisin, kaki, tangerines, figues, lychees	
60 g	Glace	25 g	Fruits secs	Jus d'orange 1,5 dl
				1 petite banane 70 g

Le nombre d'équivalents de glucides dont vous avez besoin par jour vous sera indiqué par votre diététicien/ne.

Association Genevoise des Diabétiques, 41 rue de la Synagogue, 1204 Genève, tél: 022 309 17 77, diabgen@bluewin.ch
 Association Fribourgeoise du Diabète, Rue des Gaudesher 1, 1702 Fribourg, 026 426 02 60
 Association Lucernoise des Diabétiques, Case postale 90, 3000 Lucerne, 041 843 36 73
 Association des Diabétiques du Jura Bernois, Rue Neve 52, 2813 Mâcrot, 032 841 61 41
 Association Neuchâteloise du Diabète, Rue de la Paix 75, La Chaux-de-Fonds, 032 913 19 35, assoavd.ch
 Association Valaisanne du Diabète, Rue des Carabinières 16, 1950 Sion, 027 332 99 77
 Association Vaudoise du Diabète, Lancy, tél: 021 857 10 00, www.avd-vevd.ch
 Association Romande du Diabète, Ruedorferstrasse 34, 5400 Baden, 056 200 17 90

Adaptation des doses d'insuline

- Le schéma pour les doses d'insuline indique quelle dose faire en fonction de la glycémie pré-prandiale:

1 Unité pour X g HdC

1 U Aspart pour 8

1 U Aspart pour 15

1 U Aspart pour 11

1 U Aspart pour 20

1 U Aspart pour 13

1 U Aspart pour 15

GLYCEMIE	MATIN	collation	MIDI	collation	SOIR	collation	COUCHER
	Lyspro	Lyspro	Lyspro	Lyspro	Lyspro	Lyspro	Glargine
HdC (g):	100	15	77.5	60	65	30	
(mmol/l)	(unités)	(unités)	(unités)	(unités)	(unités)	(unités)	(unités)
< 5,0	11	0	6	2	4	1	14
5,0 - 7.5	12	1	7	3	5	2	14
7.5 - 10.0	13	2	8	4	6	3	14
10,0 - 12.5	14	3	9	5	7	4	14
12.5 - 15.0	15	4	10	6	8	5	14
15,0 - 17.5	16	5	11	7	9	6	14
17.5 - 20.0	17	6	12	8	10	7	14
> 20,0	18	7	13	9	11	8	14

Apprentissages des Techniques

Les injections
Seringues-stylos à insuline



Glycémie
Acétonémie

La pompe

Pose du cathéter

Enseignement et Apprentissages

Autonomie autorisé par l'entourage

Age

Habilités

Conception de
la maladie



Attitudes

Jeu Refus

Expérimentation

Développement intellectuel de l'enfant

Il a besoin d'apprendre quoi?

Comment il va apprendre?

Comment on va adapter?

Temps de formation de l'enfant et ses parents durant la 1^{ère} année

Professionnels	Temps consacré (heures)		
	Enfants < de 5ans	Enfants 5-12 ans	Adolescents >12 ans
Médecin	20-25	20-25	20-25
Diététicienne	14-16	12-14	12-14
ISC Diabétologie	14-16	12-16	12-14
Infirmiers Unité	10-12	5-8	5-6
Infirmière à domicile	2-10	2-6	2-6
Infirmière Scolaire	6-9	3-6	3-6

Du diagnostic à la sortie...et après

Objectifs de sécurité:

Glycémie, injections, gestion hypoglycémie, glucagon, acétone, permission progressive

Numéro d'urgence 24/24h

Outils enseignement:

DVD, Cahier d'information, C-Map, Bodylink, dessins

Formation continue et activités associatives- récréatives:

FCDI* après 3-4 mois de diagnostic, bilan annuel et petit déjeuner adolescents, goûter de Noël, création et projection film, ateliers cuisine, échanges locaux et internationaux...

*FCDI= Formation Continue Diabète Inaugural



Travail d'équipe

Organisation

Coordination

Collaboration

Respect



Écoute

Faire confiance

Evaluation



Merci