

Polyurie/Polydipsie? – exclure un diabète

Campagne pour le dépistage précoce du diabète pendant la petite enfance

Daniel Konrad et Eugen Schoenle pour l'Association suisse du diabète
Traduction: Rudolf Schlaepfer, La Chaux-de-Fonds

L'incidence du diabète du type 1 chez l'enfant a augmenté durant les deux dernières décennies¹⁾. L'augmentation est particulièrement marquée chez les enfants en dessous de 4 ans. Cette tendance perdure (données non publiées) et n'est pas limitée à la Suisse²⁾. Les causes ne sont pas claires, on évoque l'influence de l'alimentation, d'infections gastro-intestinales ou de mesures d'hygiène exagérées.

Le diagnostic de diabète du type 1 n'est pas toujours facile chez le petit enfant. Une polyurie/polydipsie est souvent méconnue, entre autres parce qu'on ne s'attend pas à l'apparition d'un diabète à cet âge. Le diagnostic n'est donc souvent posé qu'en présence d'une acido-cétose sévère, nécessitant une hospitalisation en soins intensifs. Les hospitalisations dues à une acido-cétose diabétique, du petit enfant notamment, ont en effet augmenté dans toute la Suisse. Le diagnostic précoce permet d'éviter cette situation mettant la vie du patient en danger. Chez l'enfant en mauvais état général devrait donc être généreusement dosé – avec ou sans polyurie/polydipsie – le glucose urinaire (un stix suffit!). En présence d'une glycosurie et hypoglycémie, l'enfant devrait être adressé sans tarder à un centre spécialisé.

L'Association suisse du diabète (ASD) lance une campagne pour le diagnostic précoce du diabète type 1 chez l'enfant. L'illustration ci-contre sera distribuée sous forme de poster à tous les médecins généralistes et pédiatres par la firme Roche, à la demande de l'ASD.

Des exemplaires supplémentaires pourront être commandés à l'adresse ci-dessous. L'objectif de la campagne est de rendre les parents attentifs aux symptômes précoces du diabète sucré. Une stratégie comparable a été couronnée de

succès en Italie (Campagne de Parme)³⁾. La fréquence de l'acido-cétose sévère inaugurale d'un diabète du type 1 chez l'enfant a diminué drastiquement. Des campagnes comparables sont lancées dans divers autres pays.

Références

- 1) Schoenle, E.J., et al. Epidemiology of type I diabetes mellitus in Switzerland: steep rise in incidence in under 5 year old children in the past decade. *Diabetologia* 44; 286–289 (2001).
- 2) Harjutsalo, V., Sjoberg, L. & Tuomilehto, J. Time trends in the incidence of type 1 diabetes in Finnish children: a cohort study. *Lancet* 371; 1777–1782 (2008).
- 3) Vanelli, M., Scarabello, C. & Fainardi, V. Available tools for primary ketoacidosis prevention at diabetes diagnosis in children and adolescents. «The Parma campaign». *Acta Biomed* 79; 73–78 (2008).

Correspondance

Schweizerische Diabetes-Gesellschaft
Rütistrasse 3a
CH-5400 Baden
Tel. 056 200 17 90
sekretariat@diabetesgesellschaft.ch

RECONNAISSEZ LES SIGNES
PRECURSEURS DU DIABETE !
AUSSI BIEN CHEZ LES ENFANTS !

Envie fréquente d'uriner

Perte de poids

Manque d'énergie

Soif excessive

Si votre enfant montre ces signes,
parlez-en immédiatement à votre médecin.

Le diabète touche les enfants de tous âges. Sans traitement, le diabète est mortel !

International Diabetes Federation

www.associationdudiabete.ch

SDG ASD

Avec l'aimable soutien de:
Roche ACCU-CHEK