



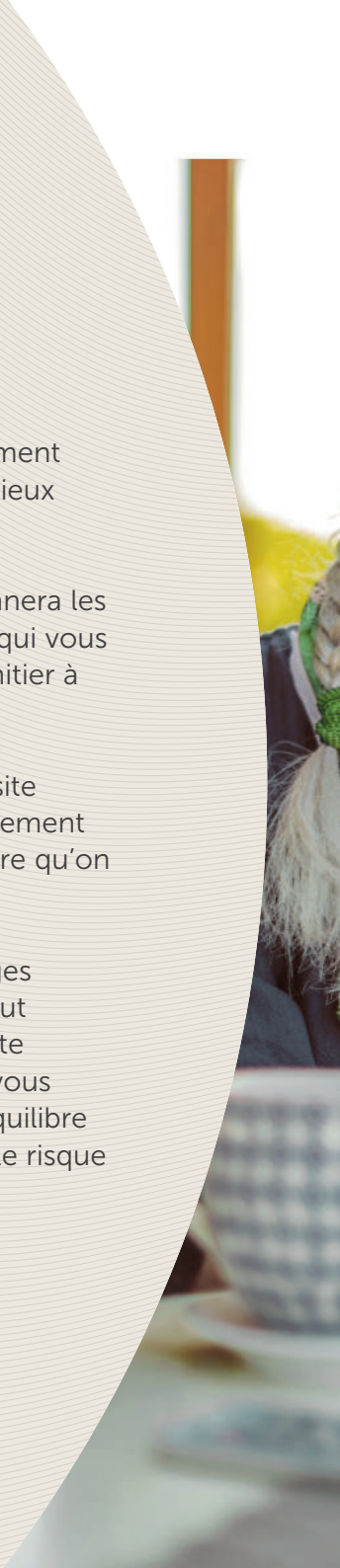
# Diabète de Type 2, passage à l'insuline et AutoSurveillance Glycémique

Votre médecin vous recommande de suivre prochainement un traitement avec de l'insuline pour mieux équilibrer votre diabète.

Cette brochure vous donnera les principales informations qui vous seront utiles pour vous initier à ce nouveau traitement.

De plus, bien qu'il nécessite une organisation, ce traitement s'avère plus simple à suivre qu'on ne le croit parfois.

Pour résumer les messages en quelques mots, on peut dire que l'insuline prescrite par votre médecin peut vous aider à retrouver votre équilibre glycémique pour limiter le risque de complications.





## Pourquoi commencer l'insuline maintenant ?

L'insuline est proposée lorsque le précédent traitement ne suffit pas à obtenir l'équilibre recherché pour le diabète.

### Avec votre traitement actuel

- L'objectif\* d'hémoglobine glyquée n'est pas atteint, c'est-à-dire que votre HbA1c dépasse celle fixée par votre médecin.
- Votre corps manque d'insuline.
- L'hyperglycémie insuffisamment corrigée vous expose à des complications.

\* L'objectif doit être fixé par votre médecin, il doit être individualisé en fonction de votre profil et peut évoluer au cours du temps.



## Qu'est ce que l'insuline ?

- L'insuline que l'on utilise pour le traitement est proche de la substance sécrétée naturellement par le corps pour réguler le niveau de glucose dans le sang.
- Elle évitera de solliciter davantage votre pancréas.
- L'insuline peut être associée à d'autres traitements du diabète.

**Demandez conseil à votre médecin.**





## Que pourrait apporter ce traitement ?

Si vous êtes actuellement en hyperglycémie, une normalisation de votre glycémie peut améliorer votre diabète sur les points suivants :\*

### **HbA1c**

Elle pourra être améliorée ou même normalisée.

\* HAS - Stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2 - Janvier 2013.



## **Urines, soif**

Si votre diabète s'accompagne d'urines abondantes ou de soif dues à l'excès de glucose, cela pourrait normaliser la situation.

## **Symptômes divers**

Si votre diabète s'accompagne de fatigue, il est possible que cela vous apporte une sensation de mieux-être.



## Ce traitement est-il compliqué ?

- Il nécessite une organisation, mais est moins compliqué qu'on ne le croit parfois.
- On ajoute une injection d'insuline à longue durée d'action (insuline « lente ») : une injection d'insuline est faite à n'importe quel moment de la journée mais toujours à la même heure, parlez-en avec votre médecin.





## Le mode d'administration : stylo à insuline

Des stylos simples à utiliser et discrets, avec des aiguilles courtes et peu douloureuses existent et permettent aux patients diabétiques de s'injecter de l'insuline.



## Comment savoir si on va supporter ce traitement ?

En dehors de cas d'hypersensibilité à une insuline particulière, **l'insuline représente l'un des traitements du diabète bien connu par les médecins.**

- Il peut s'ajouter à votre traitement en cours.
- Il est démarré à petite dose.



## Faut-il craindre les effets secondaires ?

Les patients débutant l'insuline ont parfois une crainte excessive de deux effets secondaires :

- La prise de poids.
- L'hypoglycémie.

**Ces deux effets indésirables peuvent être évités.**

- La prise de poids peut être prévenue ou corrigée par une alimentation appropriée.
- L'hypoglycémie peut être facilement prévenue par la prise d'aliments et, le cas échéant, identifiée par l'AutoSurveillance Glycémique (ASG) et traitée par la prise de sucre.

## Comment surveiller les effets de l'insuline ?

**L'AutoSurveillance Glycémique** va de pair avec le traitement par insuline.

Son utilisation quotidienne est indispensable pour :

- **Vérifier l'amélioration** progressive et durable de votre diabète.  
Vous devriez constater :
  - une baisse de votre glycémie **à jeun** et **avant** les repas,
  - une baisse de votre glycémie **après** les repas.
- **Déterminer la dose d'insuline à injecter** de façon optimale.
- **Eviter les hypoglycémies** : elle vous permet d'intervenir très tôt en vous renseignant sur votre glycémie, par exemple si vous avez une sensation de faim ou si vous vous demandez si votre glycémie est basse.
- Déterminer l'effet d'un aliment sur votre valeur de glycémie (augmentation ou non).

## L'insuline permettra-t-elle de reprendre le contrôle du diabète ?

L'insuline est proposée parce que le corps n'est plus capable d'en produire suffisamment. Elle représente un traitement adapté et souvent indispensable pour permettre au patient de reprendre le contrôle de sa maladie et par conséquent de sa vie. Il faut savoir que le traitement par insuline est aujourd'hui proposé plus tôt qu'autrefois au cours du diabète de Type 2, notamment chez les patients diabétiques en surpoids, en association avec le traitement oral. En effet, les études cliniques ont démontré que l'insuline permet de parvenir à un meilleur contrôle glycémique et de réduire le risque de développement de complications vasculaires à long terme aussi bien sur les petits que sur les gros vaisseaux sanguins.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Caballero AE. *Long-term benefits of insulin therapy and glycemic control in overweight and obese adults with type 2 diabetes*  
J Diabetes Complications. 2009 Mar-Apr;23(2):143-52



## Aurai-je définitivement besoin d'insuline ?

Certains patients se demandent si le fait d'apporter de l'insuline par injection ne risque pas de tarir la production d'insuline de leur corps ou de masquer une amélioration de leur diabète. Ce n'est pas le cas.

L'administration d'insuline ne provoque ni perte de fonction du pancréas, ni nouvelle exigence du corps.

**Si l'on arrêtait le traitement par insuline, on reviendrait simplement à l'état antérieur.**





# Découvrez les lecteurs de glycémie de la gamme OneTouch®

avec

**ColourSure™**

Pour vous aider à mieux comprendre vos résultats.



OneTouch Select® Plus



OneTouch Verio Flex® et l'application mobile OneTouch Reveal®



[www.gammeOneTouch.fr](http://www.gammeOneTouch.fr)



[info@gammeonetouch.fr](mailto:info@gammeonetouch.fr)



**0 800 459 459**

Service & appel gratuits

**ONETOUCH®**  
à vos côtés pour avancer™

Il est important de bien paramétrer le dispositif selon les objectifs fixés par le médecin afin de définir l'affichage du code couleur (ColourSure™).

04/2018. Les lecteurs de glycémie OneTouch Verio Flex®, OneTouch Select® Plus sont des dispositifs d'AutoSurveillance Glycémique (ASG) destinés aux personnes atteintes de diabète.

L'ASG est employée lorsqu'elle est susceptible d'entraîner une modification de la thérapeutique ; elle doit être systématique et pluriquotidienne dans le diabète de type 1 et limitée à certains patients dans le diabète de type 2. Elle nécessite une éducation avec un professionnel de santé. Lire attentivement la notice. En cas de discordance entre le résultat et votre état de santé actuel, contactez votre professionnel de santé. Ces produits sont personnels, ne partagez avec aucune autre personne vos produits. Merci de suivre les instructions de votre professionnel de santé. Ces dispositifs médicaux de diagnostic in vitro sont des produits de santé réglementés qui portent, au titre de cette réglementation, le marquage CE.

L'application mobile OneTouch Reveal® – interface patient – disponible en option, est destinée aux patients atteints de diabète, et est conçue pour recueillir et présenter les résultats des produits LifeScan. OneTouch Reveal® – interface patient – n'est pas un dispositif médical et ne se substitue pas aux conseils des professionnels de santé. Lire attentivement la notice.

LifeScan Europe, division de Cilag GmbH International (Zug - Suisse).  
FR/GEN/0418/0022 - 1506LFSGP007 (Rev.03)

© LifeScan Europe, Division of Cilag GmbH International.

LIFESCAN – 1 rue Camille Desmoulins – 92130 Issy-les-Moulineaux – S.A.S. au capital de 1 112 064€ – 330 202 334 R.C.S. Nanterre