



Qui est le patient ?

LE PATIENT MASQUÉ

M. D'Amour

Diagnostic récent de DT2



Sexe et âge	Homme de 48 ans	
DT2	Diagnostic récent	
Antécédents pertinents	<ul style="list-style-type: none"> • Fumeur • Antécédents familiaux de DT2 (deux parents) • Dyslipidémie 	
Examens récents	TA	143/96 mmHg
	IMC	26 kg/m ²
	HbA _{1c}	8,4 %
	DFGe	72 mL/min/1,73 m ²
	RACu	0,6 mg/mmol

Médicaments
Rosuvastatine à 10 mg

Autres informations pertinentes
C-LDL : 2,2 mmol/L

- Présentant une obésité
- Atteint de maladie CV avec HbA_{1c} contrôlée
- Éprouvant de la fatigue et un essoufflement à l'effort
- Atteinte d'insuffisance rénale chronique (DFGe < 45)
- Atteint d'insuffisance cardiaque
- Présentant des facteurs de risque CV et un taux d'HbA_{1c} > aux valeurs cibles
- Patient autonome âgé de 80 ans ou plus atteint de multiples affections concomitantes
- Diagnostic récent de DT2

Questions	Éléments d'apprentissages
1. Quels changements apporteriez-vous pour optimiser le schéma thérapeutique du patient (aussi bien sur le plan glycémique que sur le plan des lipides et de la TA)?	<ul style="list-style-type: none"> • ACTIONSS de Diabète Canada • Optimisation du schéma antihypertenseur
2. La pharmacothérapie antihyperglycémiant doit-elle être instaurée au moment du diagnostic?	<ul style="list-style-type: none"> • Les interventions en matière d'alimentation et de comportements sains sont à privilégier si le l'HbA_{1c} est < 1,5% supérieure à la cible • Si l'HbA_{1c} cible n'est pas atteint en 3 mois, instaurer la metformine • Amorcer la metformine et un deuxième agent si le taux d'HbA_{1c} est > 1,5% supérieure à la cible
3. Quel taux d'HbA _{1c} ciblez-vous pour ce patient (< 6%, < 6,5% ou < 7,0%)?	<ul style="list-style-type: none"> • L'importance d'une prise en charge intensive de la glycémie • Mise à jour 2022 des recommandations de Diabète Canada par rapport aux cibles glycémiques
4. Pourquoi la metformine est-elle toujours recommandée en tant que traitement pharmacologique de première intention? Si l'instauration d'un deuxième agent est indiquée, quel est votre choix?	<ul style="list-style-type: none"> • Les raisons pour la metformine comme traitement de première intention
5. Un antihyperglycémiant ayant des bienfaits cardioprotecteurs peut-il être instauré au moment du diagnostic de DT2 au lieu de la metformine?	<ul style="list-style-type: none"> • Instauration d'un agent cardioprotecteur en première intention—chez quel patient?

BID : deux fois par jour; C-LDL : cholestérol des lipoprotéines de faible densité; CV : cardiovasculaire; DIE : une fois par jour; DT2 : diabète de type 2; DFGe : débit de filtration glomérulaire estimé; HbA_{1c} : hémoglobine glycosylée; IMC : indice de masse corporelle; RACu : rapport albumine/créatinine urinaire; TA : tension artérielle