

Mademoiselle G. a présenté à l'âge de 15 ans un syndrome cardinal qui l'a amenée aux urgences à 17h00. Sa glycémie était à 3 g/l.

1°) Ces éléments vous permettaient-ils d'affirmer le diagnostic de diabète ?

(Page 3, cours diabète du poly)

Oui, ces éléments nous permettent d'affirmer le diagnostic de diabète car la glycémie est de 3 g/l, cette valeur est donc supérieure à 2 g/l correspondant à la limite supérieure de la valeur normale de la glycémie mesurée à n'importe quelle heure de la journée. **De plus l'hyperglycémie est associée des symptômes (syndrome cardinal)**

2°) Enumérez les symptômes du syndrome cardinal

(Page 4, cours diabète du poly)

Les symptômes du syndrome cardinal sont :

- La polyurie
- La polydipsie
- L'hyperphagie
- L'amaigrissement

3°) Elle présentait aussi des signes cliniques d'acidose métabolique. Quels étaient ces signes ? D'où provenait cette acidose ?

(Page 5, cours diabète du poly)

Les signes cliniques d'acidose métabolique sont :

- La polypnée de Kussmaul
- Des troubles digestifs tels que des nausées, des vomissements et des douleurs abdominales
- Des crampes musculaires
- Des troubles de la conscience, une confusion

Cette acidose provenait de l'excès de corps cétoniques du fait de l'activation de la cétogénèse hépatique.

4°) Mademoiselle G. a été traitée par insuline. Plusieurs fois par semaine, elle présentait des malaises hypoglycémiques qui cédaient grâce à un resucrage.

Enumérez les symptômes d'alerte neuro-végétatifs de l'hypoglycémie.

(Page 34, cours diabète du poly)

Les symptômes d'alerte neuro-végétatifs d'hypoglycémie sont :

- Les sueurs
- **Mains moites**
- Les tremblements **des extrémités**
- La pâleur **des extrémités et du visage**
- La tachycardie **avec palpitations**

- Poussées hypertensives, crise d'angor chez les patients ayant une insuffisance coronarienne
- Nausées voire vomissements
- Asthénie sensation de faim intense

5°) Son bilan a retrouvé pendant plusieurs années une HbA1c à 10 %.
Que permet d'évaluer l'HbA1c ? Que pensez-vous de ce résultat ?
(Page 11, cours diabète du poly)

L'HbA1c correspond à l'hémoglobine glyquée et permet d'évaluer la glycémie moyenne des 2 à 3 derniers mois.

Le taux de HbA1c doit être normalement être inférieur à 7% chez un diabétique dont le diabète est bien équilibré, ceci permet notamment de diminuer les risques cardio-vasculaires.

Mademoiselle G présente donc un diabète mal équilibré, et a donc des risques plus importants de développer des maladies cardio-vasculaires.

6°) Une rétinopathie diabétique est apparue. Enumérez les signes cliniques de la rétinopathie diabétique débutante, dite « modérée ».

Attention, il s'agit d'un piège « dit en cours cette année 2013 en amphi »

La rétinopathie est une maladie perfide car il n'existe aucun signes cliniques chez un malade présentant une rétinopathie débutante, dite « modérée ».

7°) Lors d'une consultation vous notez la présence d'un mal perforant plantaire. Quels en sont les signes ?

(Page 29, cours diabète du poly)

Un mal perforant plantaire se manifeste par les signes suivants :

- Une plaie indolore, de la plante du pied, ou de la pulpe des orteils
- Un pied souvent déformé (pied creux, orteils en griffes)
- Une plaie siégeant au milieu d'une hyperkeratose

Anglais médical

*In English, the hypophysis is also called **the pituitary gland***