

Le test d'HbA1c

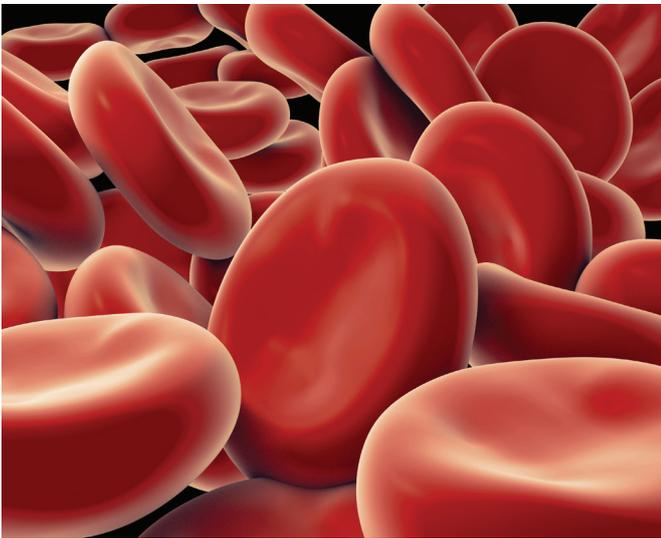
Test d'hémoglobine A1C - de quoi s'agit-il (HbA1c)?

Le test HbA1c est un examen de laboratoire révélateur de l'équilibre glycémique du diabétique sur les derniers 2 à 3 mois. Il indique si la glycémie moyenne était normale ou trop élevée. Ainsi, il est le test essentiel qui permet au médecin ou au soignant (Infirmier(e) en diabétologie) de savoir si la glycémie du patient est bien contrôlée.

Que mesure ce test?

Le glucose circulant dans le sang est lié à l'hémoglobine des globules rouges. L'hémoglobine est la partie du globule rouge responsable du transport d'oxygène. Ce processus est appelé glycosylation (fixation du glucose). Une fois le glucose fixé, il y reste durant toute la vie du globule rouge, soit env. 120 jours. Plus le taux de glycémie moyen est élevé et plus la quantité de glucose liée aux globules rouges augmente. Le test d'HbA1c mesure la quantité de glucose fixée à l'hémoglobine des globules rouges. Le résultat est exprimé en pour-cent.

Pourquoi les personnes atteintes de diabète doivent-elles effectuer ce test?



Une des études principales effectuée dans le domaine du diabète, la DCCT (Diabetes Control and Complications Trial), a montré l'importance du test d'HbA1c. L'étude a confirmé que la baisse du taux d'HbA1c permet d'éviter ou de retarder les complications liées au diabète tels que des affections oculaires (rétinopathies), troubles rénaux (néphropathies) ou nerveux (neuropathies). L'étude a souligné que toute baisse du taux d'HbA1c aussi faible soit-elle, augmente les chances du patient de préserver sa santé. L'étude la plus récente menée en Grande-Bretagne, l'UKPDS (United Kingdom Prospective Study on Diabetes), a confirmé ces résultats également pour les diabétiques de type 2.

A quelle fréquence ce test devrait-il être effectué?

Les personnes atteintes de diabète devraient effectuer ce test 2 - 4 x par an ou plus fréquemment lors de déséquilibre glycémique ou en cas de changements thérapeutiques.

Comment le test d'HbA1c est-il réalisé?

Le test est réalisé au cabinet médical ou au laboratoire. Pour faire le test, il suffit de prélever une faible quantité de sang. Le sang est analysé à l'aide d'un appareil de laboratoire chez le médecin ou est envoyé dans un laboratoire médical spécialisé. L'appareil au cabinet médical mesure le taux d'HbA1c en ~5 à 6 minutes, donc pendant la consultation médicale. Dès la connaissance du résultat, le traitement peut être modifié ou non, suivant la valeur. Si le sang est envoyé au laboratoire, le médecin reçoit le résultat en l'espace de quelques heures ou de quelques jours et ne peut adapter le traitement qu'à partir de là.

Pourquoi devez-vous tout de même continuer à mesurer la glycémie?

L'autocontrôle de la glycémie est tout aussi important. Il fait comprendre aux personnes diabétiques comment les aliments, l'activité physique et le traitement médicamenteux du diabète influencent la glycémie. Les résultats de l'autocontrôle aident le patient à se familiariser avec son métabolisme et à le gérer dans la vie quotidienne de sorte à pouvoir maintenir les valeurs glycémiques dans le domaine cible (valeurs cibles établies avec votre médecin) ou dans un domaine proche de la normale. Les valeurs indiquées par le lecteur de glycémie montrent si la glycémie est trop élevée ou trop faible. Ainsi, une prise en charge globale de la maladie incluant activité physique, alimentation, médicaments, insuline ou aspects psychosociaux (adaptations au lieu de travail, pendant les loisirs ou dans le domaine social) peut être élaborée avec le médecin et l'infirmier (e) en diabétologie. Toutes les personnes diabétiques devraient pratiquer l'autocontrôle de la glycémie et apprendre comment contribuer eux-mêmes à un bon contrôle glycémique. L'autocontrôle fournit donc, un résultat ponctuel de la situation au moment du test, tandis que l'HbA1c donne un aperçu sur les 3 mois précédents.

Conjointement, ces deux tests renseignent les soignants (médecins et infirmiers (e) en diabétologie) mais aussi les patients, sur la qualité du contrôle glycémique et dans quelles mesures les objectifs thérapeutiques fixés ensemble ont été atteints.

Que signifie un résultat d'HbA1c?

Idéalement, la personne diabétique devrait avoir un résultat d'HbA1c compris entre 6 et 7 %. Votre médecin ou votre infirmier(e) en diabétologie pourront convenir d'autres valeurs cibles avec vous dans le cadre de votre traitement. Les résultats de la "DCCT" montrent clairement que les personnes diabétiques dont les taux d'HbA1c sont maintenus à moins de 7% ont une chance nettement plus importante de pouvoir retarder ou d'éviter les complications liées au diabète, au niveau des yeux, des reins, des nerfs par rapport aux patients dont les taux sont supérieurs à 8%. Si le taux dépasse 8%, un changement de la thérapie s'impose dans la majorité des cas. Même la plus faible réduction du taux d'HbA1c contribue à préserver la santé des personnes diabétiques et à diminuer les conséquences tardives.

Comment les personnes diabétiques peuvent-elles maintenir leur taux d'HbA1c en-dessous de 7%?¹

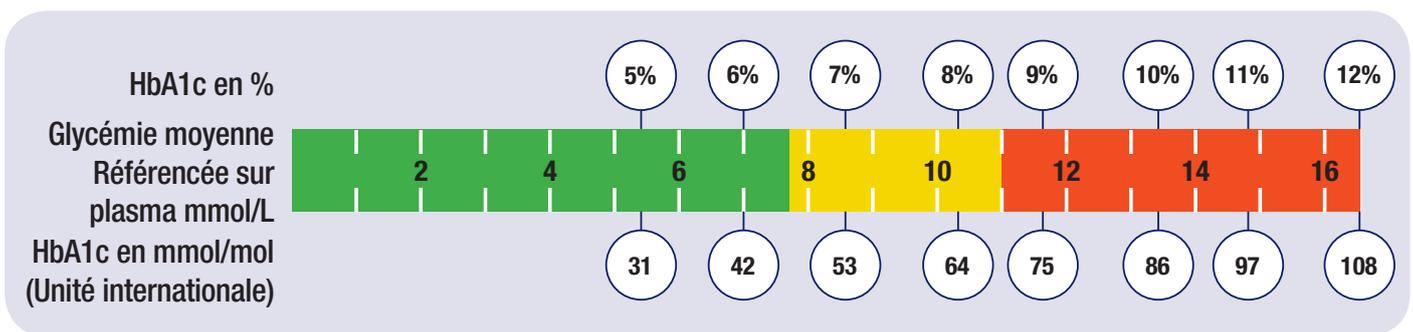
Vivre en harmonie avec le diabète pendant longtemps signifie qu'il faut maîtriser et respecter une alimentation appropriée, un programme d'activités physiques et une prise des médicaments selon les instructions du médecin, ainsi que dans plus en plus de cas également la substitution en insuline et l'autocontrôle fréquent de la glycémie en association avec des visites régulières chez le médecin et/ou l'infirmier(e) en diabétologie. Si le patient présente un taux d'HbA1c élevé, le médecin et/ou l'infirmier(e) en diabétologie va rechercher avec le patient quelles sont les mesures possibles pour stabiliser l'équilibre du métabolisme des glucides en se basant sur les glycémies relevées quotidiennement. À cet effet, on utilise volontiers aussi des représentations graphiques de carnets de traitement électroniques, tels par exemple le logiciel de gestion des données GLUCOFACTS® DELUXE, installé sur l'ordinateur du patient. Les glycémies mesurées peuvent être transférées sur l'ordinateur en quelques secondes, par simple clic de souris, et être analysées sous formes de représentations claires aisément personnalisables.

Une glycémie élevée est souvent due à une alimentation excessive ou inappropriée, à l'absence d'activité physique, au stress, à un traitement insuffisant ou à la prise des comprimés au mauvais moment, à l'administration incorrecte d'insuline (sites d'injection inappropriés, aiguilles mal adaptées, mauvaise conservation de l'insuline) ainsi qu'à des infections ou autres maladies. Lorsque la cause est identifiée, le médecin, avec l'aide de l'infirmier(e) en diabétologie, décidera avec le patient comment modifier le schéma thérapeutique pour atteindre l'objectif d'un taux d'HbA1c inférieur à 7% (contacter votre médecin traitant avant tout ajustement du traitement convenu).

Pourquoi les personnes diabétiques doivent-elles connaître leur taux d'HbA1c?

En connaissant leur taux d'HbA1c, les personnes diabétiques peuvent assumer un rôle actif dans la prise en charge de leur maladie. Un taux d'HbA1c peut par exemple indiquer que la glycémie moyenne est d'environ 10 mmol/l. Il est recommandé de consulter votre médecin ou votre infirmier(e) en diabétologie si votre taux d'HbA1c est trop élevé.

L'aperçu ci-dessous vous permet de connaître votre glycémie moyenne à partir de votre taux d'HbA1c:



Ascensia Diabetes Care Switzerland AG
 Peter Merian-Strasse 90
 4052 Basel
 Tel.: +41 61 544 79 90
 Fax: +41 61 568 43 61
 E-Mail: info@ascensia.ch
 www.ascensia-diabetes.ch



¹ À moins que vous ayez convenu d'autres domaines cibles avec votre médecin; * Éditeur et maison d'édition "Stiftung Warentest" en Allemagne, numéro 11/2024, test sur les lecteurs de glycémie, pages 90-95