

# Suivi du patient diabétique

---



## Contexte

Le diabète peut entraîner des complications micro- et macro-vasculaires : rétinopathie, néphropathie, neuropathie périphérique, neuropathie autonome, cardiopathie ischémique, artérite des membres inférieurs et accident vasculaire cérébral.

**L'ischémie myocardique peut être asymptomatique chez le patient diabétique.** Un infarctus sur 3 survient chez un patient diabétique.

C'est le contrôle de la tension artérielle, plus que le contrôle glycémique, qui a démontré un impact sur les complications du diabète et sur la mortalité liée au diabète de type 2 (NNT=6,1 et 15 respectivement).



## Indications de l'ECG

**La Haute Autorité de Santé recommande la réalisation d'un ECG au moment du diagnostic de diabète, puis 1 fois par an.**

Une consultation en cardiologie est aussi recommandée dans les situations suivantes :

- Au moment du diagnostic,
- Risque cardiovasculaire élevé,
- Maladie coronarienne et dernier bilan datant de plus de 2 ans,
- Symptômes, signes cliniques et/ou anomalies à l'ECG,
- Exercice physique d'intensité élevée,
- HTA non contrôlée à 6 mois sous trithérapie, après vérification de l'observance et de l'HTA en ambulatoire.

**La revue Prescrire conseille aussi de réaliser un ECG annuel,** tout en rappelant l'absence de données démontrant l'intérêt du dépistage de l'ischémie myocardique silencieuse par ECG chez les diabétiques de type 2.



## Pathologies à rechercher à l'ECG

→ Syndrome coronarien aigu

Une tachycardie sinusale et une hypertrophie ventriculaire gauche peuvent aussi être retrouvés plus souvent chez les patients diabétiques.

### Références

- HAS. Diabète de type 1 de l'adulte. Guide ALD. Juillet 2007.
- HAS. Diabète de type 1 et diabète de type 2. Actes et prestations affections longue durée. Mars 2014.
- Stern S, Sclarowsky S. The ECG in Diabetes Mellitus. Circulation. 2009;120:1633-6.
- Prescrire. Dépister les complications du diabète de type 2. Prescrire 2001 ;217 :366-71.