

Exposé de Clémence, CM1 : Le diabète de type 1

Il existe plusieurs types de diabète dont le type 1,2 ...

Nous allons parler du **type 1**. (**Diabète Insulino-Dépendant**)

Le pancréas a deux fonctions : une de faire digérer les aliments, cette partie marche très bien ; et la deuxième de fabriquer l'insuline.

Sauf que pour un diabétique, cette partie du pancréas ne fonctionne plus.

L'insuline sert à ouvrir la porte des vaisseaux sanguins au sucre, qui doit aller dans les cellules, des muscles au cerveau.

Pour un diabète, vu que cette partie du pancréas dysfonctionne, le sucre reste dans le sang sans aller jusqu'aux cellules et n'apporte plus l'énergie. Donc, le corps va chercher l'énergie dans les réserves de graisses du corps, les cuisses, les bras, etc...Cela va créer de l'acétone, toxique pour le corps.

Le corps va manquer de sucre, donc d'énergie, et si cela dure, cela peut être vraiment dangereux, jusqu'à aller à la perte de connaissance (malaise, voire coma) ; mais rassurez-vous, cela est rare et il y a un **traitement** : l'insuline.

Le traitement :

Cela consiste à apporter de l'insuline au corps, par des piqûres d'insuline, à chaque repas contenant du sucre. On doit séparer chaque injection par 3 heures minimum (au besoin décaler les repas).

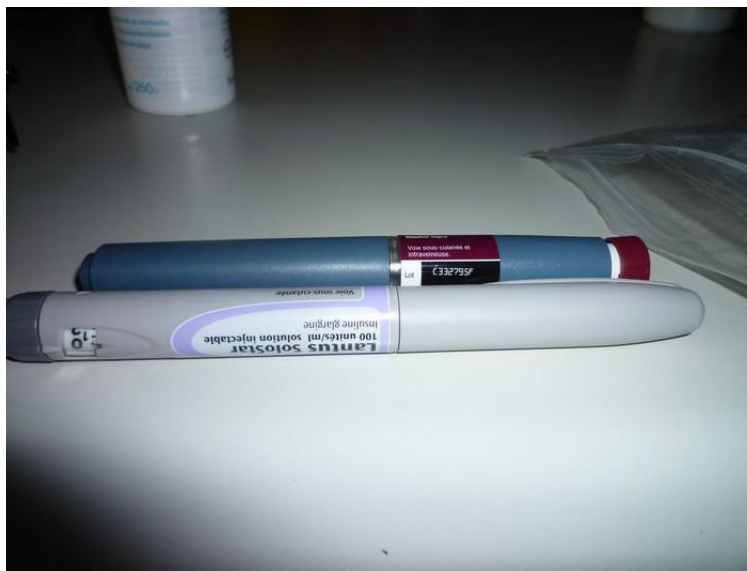
Cette insuline s'appelle insuline pour manger. Elle va ouvrir les portes des cellules au sucre.

Il faut avoir juste la quantité nécessaire, ni trop, ni pas assez pour éviter un déséquilibre en sucres (hypoglycémie ou hyperglycémie) ; pour vous, le corps fait le calcul ; pour moi, il faut calculer la quantité de glucides du repas, et doser l'insuline.

Le soir, il faut 2 piqûres d'insuline différentes : celle pour manger, et celle qui va faire effet 24 heures (la lente, ou l'insuline pour vivre)

Pourquoi une insuline rapide si la lente fait effet 24 heures ?

Parce que à chaque repas, le taux de glucides (sucres) augmente, et donc il faut équilibrer ce taux avec l'insuline rapide.



Comment contrôler les glycémies ?

On dispose d'un appareil qui s'appelle un lecteur de glycémies.

Il faut, avec les mains propres, faire sortir une goutte de sang d'un doigt de la main en le piquant avec un stylo spécial (sauf sur la pince pouce/index) et l'appliquer sur la languette du lecteur.





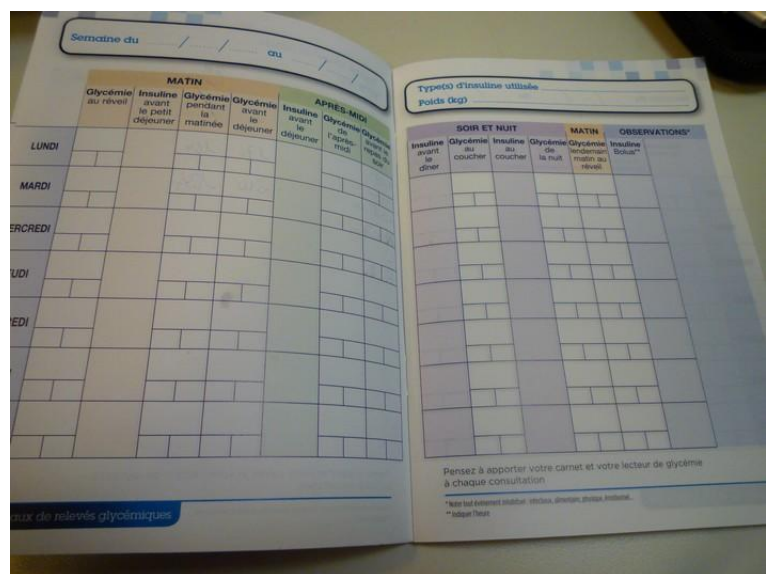
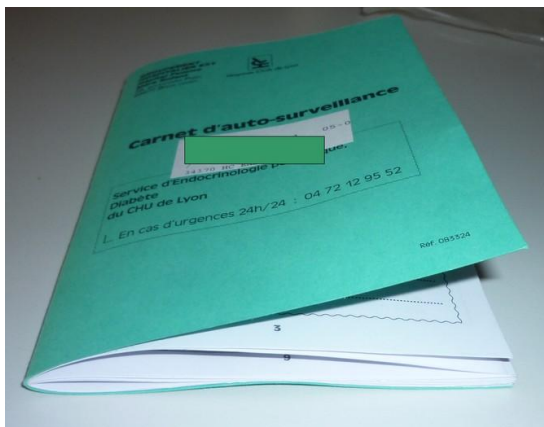
Pour un diabète équilibré, il faut une glycémie qui se situe entre 61 et 179.

On dose l'insuline par rapport aux repas, aux glycémies, aux activités physiques, aux efforts...

Si je suis à 60 ou moins, je dois reprendre du sucre (=hypoglycémie).

Si je suis au-dessus de 250 ou plus, je dois mesurer mon acétone (=hyperglycémie).

Je note toutes mes glycémies et insulines dans un carnet de surveillance ; ce carnet servira à équilibrer le diabète avec mon diabétologue.



CONCLUSIONS

1. Le diabète n'est pas contagieux !
2. Je peux faire du sport (mais mesurer la glycémie et prévoir du sucre)
3. Je peux manger du sucre, des bonbons, des gâteaux, mais il faut le compter dans la glycémie et prévoir une injection.
4. Il faut toujours compter : vive les maths !

Clémence, CM1