

TD n°3 UE 2.11S3
Thérapeutiques en endocrinologie

Les antidiabétiques

1er Cas clinique

Priscilla, jeune fille de 23 ans, est diabétique insulino-dépendante depuis son enfance, elle est sportive ; on constate une maigreur évidente malgré une quantité alimentaire normale. Elle dispose à domicile d'une pompe portable qui diffuse de l'insuline par voie sous cutanée.

Q1 : Au vu des éléments dont vous disposez : déduisez de quel diabète souffre Priscilla ? (rappel)

Q2 : Quel est le schéma thérapeutique actuel de Priscilla ? (rappel)

Q3 : Quelle est l'autre alternative de TTT possible pour Priscilla ? (rappel)

Q4 : Quel pourrait-être l'intérêt d'une insuline pré-mélangée dans le TTT de Priscilla?

Q5 : Définissez les rôles de l'Insuline dans le TTT du diabète.

Q6 : Citez les facteurs influençant l'absorption de l'insuline injectée.

Q7 : Remplissez le tableau suivant en précisant les délais et les durées d'action des différentes insulines + quelques noms de spécialités.

quelques noms de spécialités					
	RAPIDES		Insulines Intermédiaires (NPH)	Insulines Analogues Lentes	Insulines Pré-mélangées Rapide + NPH
	Insulines Rapides Standard	Insulines Analogues Rapides « Ultrarapides »			
	Action rapide et brève		Action à distance et lente Durée d'action prolongée		Action mixte Pic d'action précoce + effet prolongé
Délai d'action					
Durée d'action					
Exemples Spécialités					

Q8 : Citez les effets indésirables de l'insuline.

Q9 : En fonction de ce que vous savez de Priscilla quel est le risque le plus important ?

Q 10 : Citez les signes cliniques et la conduite à tenir face à une hypoglycémie

Q 11 : Expliquez les éléments indispensables que doit connaître Priscilla concernant le TTT de son diabète par l'insuline

2^{eme} cas clinique

Mr Dominguez, veuf âgé de 62 ans, souffre d'un diabète évolutif depuis environ 5 ans ; on retrouve aussi une HTA modérée en cours de bilan, une tendance à l'obésité due à une alimentation peu équilibrée depuis le décès de son épouse. Il est à noter des ATCD familiaux de diabète.

Q1 : Au vu des éléments dont vous disposez, déduisez de quel type de diabète souffre Mr Dominguez. (Rappel)

Q2 : Quelles sont les 3 classes majeures de médicaments antidiabétiques oraux qui peuvent être proposées à Mr Dominguez, afin de retarder le plus possible l'utilisation de l'insuline ?

Q3 : Remplissez le tableau ci-dessous pour chacune de ces 3 classes de TTT antidiabétique oral.

TTT antidiabétique oral	Principaux modes d'action	Principaux effets indésirables	Exemples de spécialités
Les potentialisateurs des incrétines			
Les sulfamides hypoglycémiants			
Les biguanides			

Q4 : Quels conseils supplémentaires pourriez-vous donner à Mr Dominguez afin de ralentir l'évolution de son diabète ? (rappel)

Les médicaments de la thyroïde

Q1 : Remplissez le tableau ci-dessous concernant les effets d'une hypothyroïdie et d'une hyperthyroïdie (rappel)

	Hyperthyroïdie	Hypothyroïdie
Sympt. Masse corporelle		
Sympt. Cardiovasculaires		
Thermogénèse		
Sympt. cerveau		
Sympt. SNC		
Sympt. digestif		
divers		

Q2 : Différenciez les deux étiologies de l'hypothyroïdie

Q3 : Enoncez le traitement de l'hypothyroïdie, les surveillances et les précautions d'emploi

Q4 : Différenciez les deux étiologies de l'hyperthyroïdie

Q5 : Enoncez le traitement de l'hyperthyroïdie

Site intéressant et recommandé par la HAS (et les formateurs !) à consulter :

<https://www.omedit-centre.fr>

Documents concernant la prise en charge du diabète :

https://www.omedit-centre.fr/insuline/co/4_Les_hyperglycemies.html

https://www.omedit-centre.fr/insuline/co/3_Les_hypoglycemies.html