

Surveillance continue du glucose dans le diabète de type 2 : Surmonter les obstacles pour optimiser les résultats



Clause de non-responsabilité

- *Les produits médicaux non approuvés ou les utilisations non approuvées de produits médicaux approuvés peuvent être discutés par la faculté ; ces situations pouvant correspondre au statut d'approbation en vigueur dans une ou plusieurs juridictions*
- *USF Health et touchIME ont demandé à la faculté responsable de la présentation de veiller à communiquer toute référence faite à une utilisation sans étiquette ou non approuvée*
- *USF Health et touchIME ne cautionnent explicitement ou implicitement aucun produit non approuvé ou utilisation non approuvée en mentionnant ces produits ou utilisations dans les activités USF Health et touchIME*
- *USF Health et touchIME déclinent toute responsabilité pour toute erreur ou omission*

Groupe d'experts



Prof. Stewart Harris

Western University,
London, Ontario, Canada



Dr Anders Carlson

International Diabetes Center
at Park Nicollet,
Minneapolis, MN, États-Unis



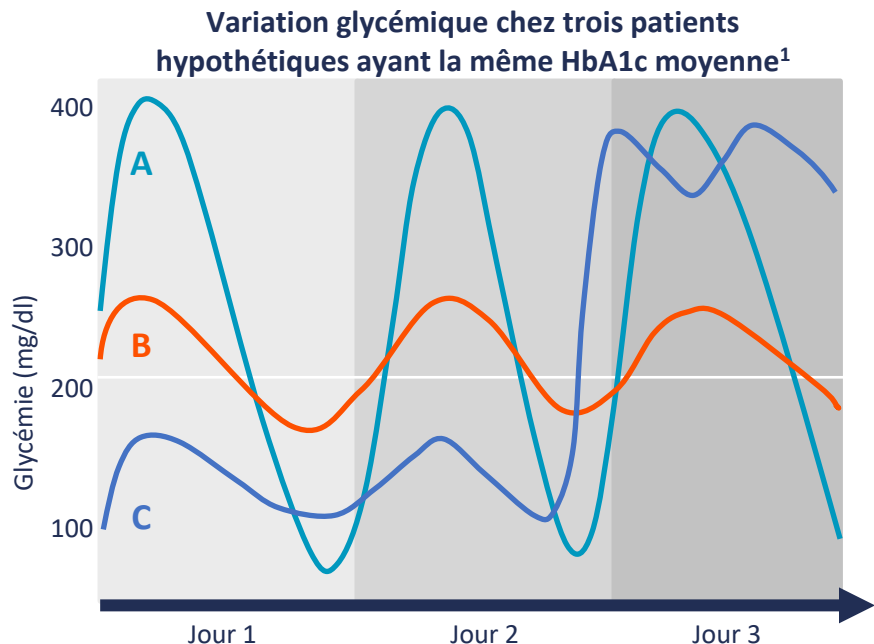
Prof. Shannon Idzik

University of Maryland
School of Nursing,
Baltimore, MD, États-Unis



Pourquoi faut-il envisager l'utilisation de la CGM pour les patients atteints de DT2 ?

La HbA1c ne donne pas une image complète du profil glycémique d'un individu



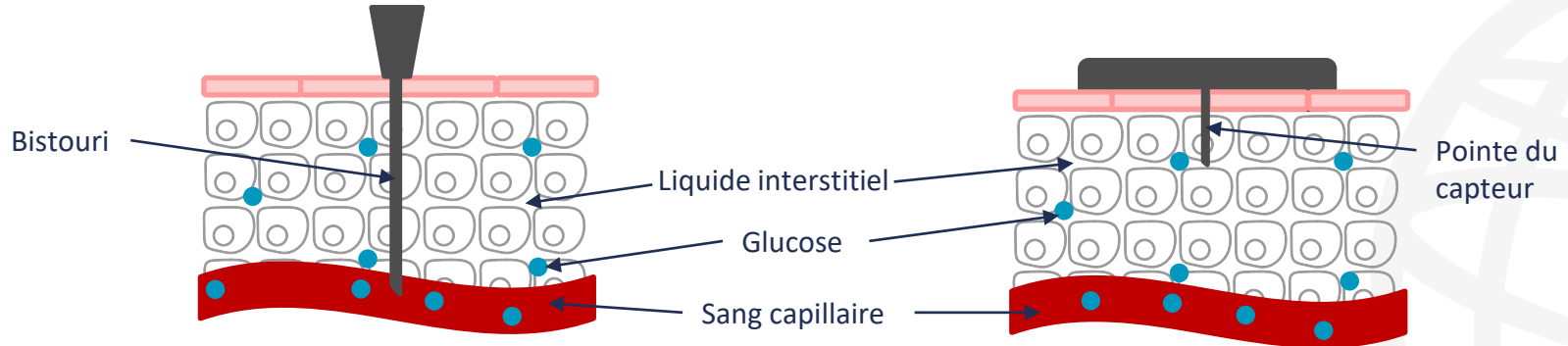
- Différents schémas glycémiques peuvent être associés à la même HbA1c¹
- La HbA1c n'est pas un facteur prédictif significatif de l'hypoglycémie²
- Il est difficile pour les cliniciens de traiter le DT2 en se basant uniquement sur la HbA1c^{3,4}

Figure reproduite de Suh S, Kim JH. *Diabetes Metab J.* 2015;39:273-82 selon les termes de la Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>). DT2, diabète de type 2 ; HbA1c, hémoglobine glyquée.

1. Suh S, Kim JH. *Diabetes Metab J.* 2015;39:273-82 ; 2. Khunti K, et al. *Diabetes Obes Metab.* 2016;18:907-15 ; 3. Kushner PR, Kruger DF. *Clin Diabetes.* 2020;38:348-56;

4. Bergenstal RM, et al. *Diabetes Care.* 2018;41:2275-80.

La CGM mesure le glucose dans le liquide interstitiel, contrairement aux méthodes traditionnelles de mesure de la glycémie¹



Glucose capillaire :²

- Insertion à travers la peau avec un bistouri en acier
- Sang capillaire prélevé sur la peau à l'aide d'une bandelette réactive

Glucose interstitiel :^{1,3}











- Insertion à travers la peau - le dispositif d'insertion en métal se retire après avoir été inséré
- Un petit filament reste dans le liquide interstitiel pour obtenir un échantillon de glucose

N'oubliez pas ceci : le liquide interstitiel est une source d'échantillon DIFFÉRENTE¹

Les images sont fournies à titre d'illustration uniquement et ne sont pas à l'échelle.
CGM, surveillance continue du glucose.

1. Siegmund T, et al. *J Diabetes Sci Technol*. 2017;11:766–72; 2. Williams V, et al. *BMJ Open*. 2022;12:e059254 ; 3. Cleveland Clinic. 2024. Disponible à l'adresse suivante : <https://my.clevelandclinic.org/health/articles/continuous-glucose-monitoring-cgm> (consulté le 18 juillet 2024).

Il existe une large gamme de capteurs de CGM pour le DT2

	G6 ¹	G6 Pro ²	G7 ³	Freestyle Libre			Eversense E3 ¹⁰	Guardian connect ^{11,12}	iPro2 ¹³	
				2 ⁴⁻⁶	2 plus ⁴⁻⁶	3 ^{5,7}				Pro ^{8,9}
Âge (années)	≥2	≥2	≥2	≥4 [‡]	≥2 [‡]	≥4 [‡]	≥18	≥14	≥18	
Type	rtCGM	rtCGM + Professionnel	rtCGM	isCGM	isCGM	rtCGM	Professionnel	rtCGM	Professionnel	
Temps de préchauffage (minutes)	120	120	<30	60	60	60	60	10	60	
Étalonnage nécessaire	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓ 2x par jour	✓ Toutes les 12 heures	✓ ≥4x par jour	
Durée du capteur (jours)	10	10	10	14	15	14	14	180	7	
Placement du capteur										

touchIME et USF Health ont pour politique d'éviter de mentionner les noms de marque de fabricants spécifiques dans les activités éducatives accréditées ; cependant, les noms de marque des dispositifs de CGM disponibles sont fournis dans cette activité pour plus de clarté.

*Enfants de 2 à 17 ans ; †Enfants de 2 à 6 ans ; ‡L'indication pour les enfants ≤12 est limitée à ceux supervisés par un soignant âgé d'au moins 18 ans. CGM, surveillance continue du glucose ; DT2, diabète de type 2 ; isCGM, CGM à balayage intermittent ; rtCGM, CGM en temps réel ; SC, sous-cutané. 1. Guide de l'utilisateur G6. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/3S9QClf> (consulté le 18 juillet 2024) ; 2. Guide de l'utilisateur G6 Pro. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/3zTqeyE> (consulté le 18 juillet 2024) ; 3. Guide de l'utilisateur G7. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/3Y53xw> (consulté le 18 juillet 2024) ; 4. Freestyle Libre 2. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/4cg3gjl> (consulté le 18 juillet 2024) ; 5. FAQ Freestyle Libre. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/4ckLdbG> (consulté le 18 juillet 2024) ; 6. Manuel de l'utilisateur Freestyle Libre 2. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/3z1LSAF> (consulté le 18 juillet 2024) ; 7. Manuel de l'utilisateur Freestyle Libre 3. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/4d1Tu4U> (consulté le 18 juillet 2024) ; 8. Guide d'utilisation de Freestyle Libre Pro. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/3Y4TXPo> (consulté le 18 juillet 2024) ; 9. Guide de l'opérateur Freestyle Libre Pro. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/4d1Z86T> (consulté le 18 juillet 2024) ; 10. Guide de l'utilisateur Eversense E3. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/3zljuns> (consulté le 18 juillet 2024) ; 11. ADA. Guide du consommateur. Système CGM Guardian Connect. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/3VGLQGY> (consulté le 18 juillet 2024) ; 12. Guardian Connect. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/3KHG0io> (consulté le 18 juillet 2024) ; 13. Guide de l'utilisateur iPro2. Disponible à l'adresse suivante : <https://bit.ly/3W32TCi> (consulté le 18 juillet 2024).



Comment augmenter l'utilisation de la CGM chez les patients atteints de diabète de type 2 ?

Il existe de multiples obstacles à l'utilisation de la CGM dans le DT2

Sensibilisation



« Les obstacles les plus importants ne sont pas nécessairement liés aux patients, mais au fait que les prestataires aient connaissance de la disponibilité de la ressource »¹

Temps consacré aux consultations



« Il est fréquent que l'examen des données et la planification avec les patients nécessitent plus de temps que celui dont je dispose lors d'une visite »²

« Le port [de la CGM] n'est pas suffisant, il faut disposer de suffisamment de temps pour dispenser une formation afin d'aider au mieux les patients »²



Technologie



« Parfois, trop de données peuvent rendre l'interprétation difficile »²

« L'un des principaux obstacles à l'adoption de la CGM dans les soins primaires tient au fait que les médecins et les patients sont souvent intimidés par la technologie, estimant qu'elle prend trop de temps et qu'elle est difficile à utiliser »¹



« J'ai l'impression que les visites seront beaucoup plus longues si la technologie [CGM] n'est pas facile à utiliser pour le médecin. »¹

Coût



« [Les assurances] ne couvrent pas ces dispositifs et des milliers de patients sont victimes de discrimination »²

« De nombreux patients n'ont pas les moyens d'utiliser [la CGM] alors qu'il leur serait bénéfique »²

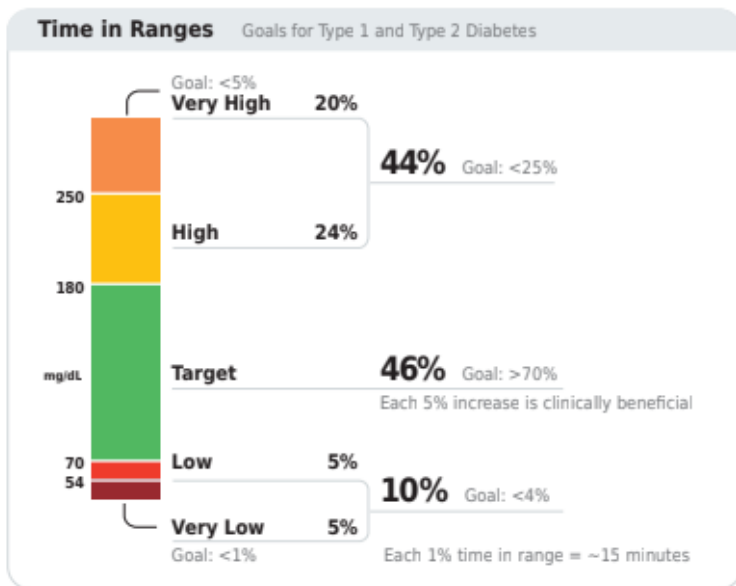


Défis de la mise en œuvre



« Le développement d'un processus standardisé accepté par l'ensemble des pratiques [est nécessaire pour mettre en œuvre la CGM] »²

Les rapports de la CGM fournissent une série de données pour l'interprétation



Test Patient DOB: Jan 1, 1970

14 Days: August 8-August 21, 2021

Time CGM Active: 100%

Glucose Metrics

Average Glucose **175 mg/dL**

Goal: <154 mg/dL

Glucose Management Indicator (GMI) **7.5%**

Goal: <7%

Glucose Variability **45.5%**

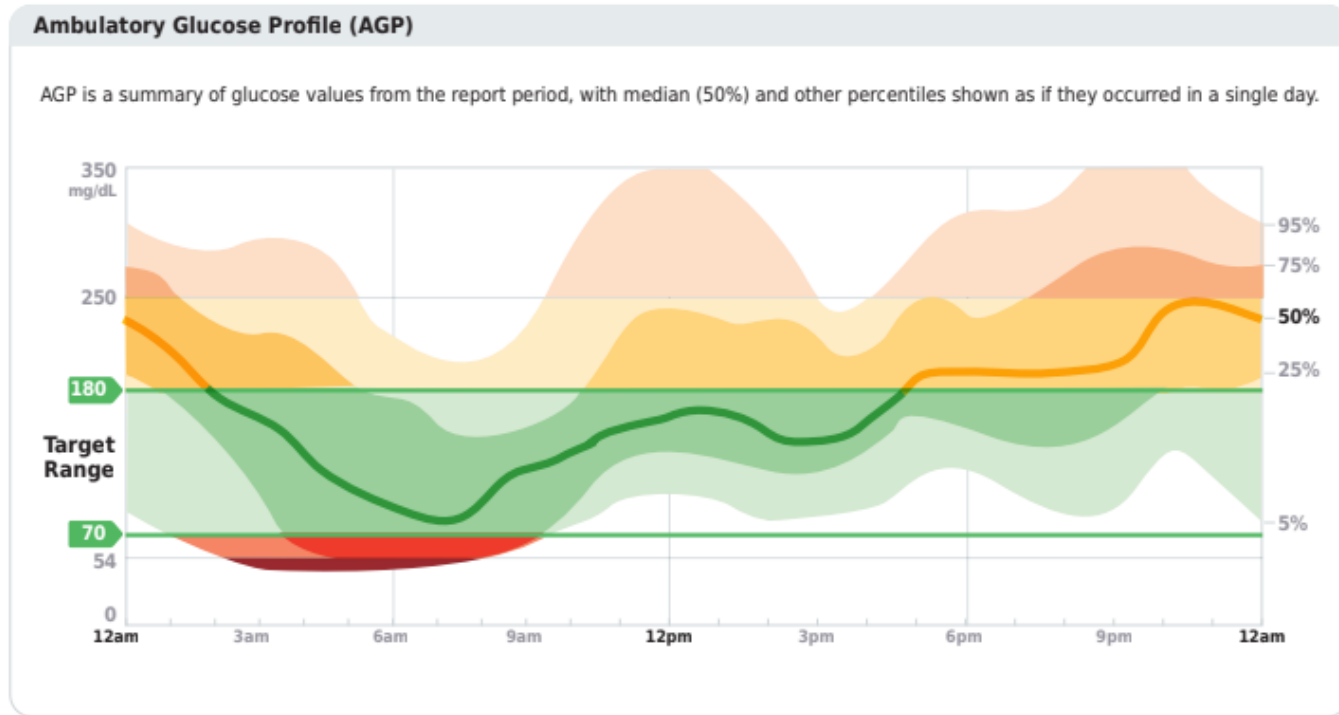
Defined as percent coefficient of variation

Goal: \leq 36%

ADA, American Diabetes Association ; CGM, surveillance continue du glucose.

Figure reproduite avec l'autorisation de : ADA Professional Practice Committee ; 6. Glycemic Goals and Hypoglycemia : Standards of Care in Diabetes—2024. *Diabetes Care*. 2024;47(Suppl.1) : S111–25.

Les rapports de la CGM fournissent une série de données pour l'interprétation



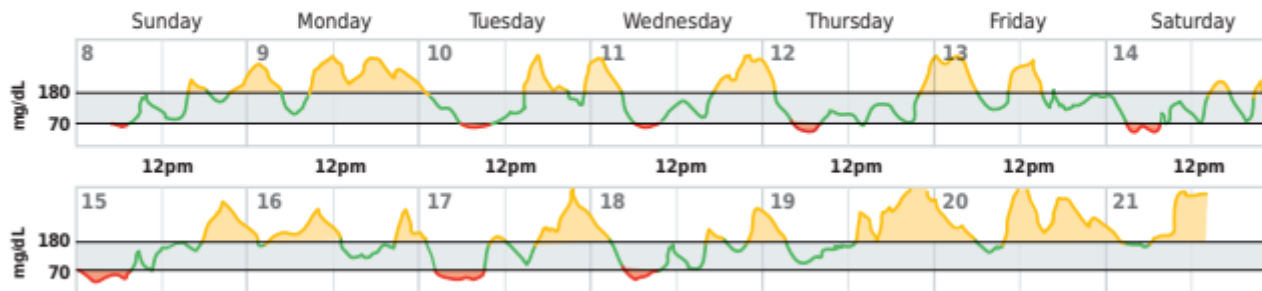
ADA, American Diabetes Association ; CGM, surveillance continue du glucose.

Figure reproduite avec l'autorisation de : ADA Professional Practice Committee ; 6. Glycemic Goals and Hypoglycemia : Standards of Care in Diabetes—2024. *Diabetes Care*. 2024;47(Suppl.1) : S111–25.

Les rapports de la CGM fournissent une série de données pour l'interprétation

Daily Glucose Profiles

Each daily profile represents a midnight-to-midnight period.



ADA, American Diabetes Association ; CGM, surveillance continue du glucose.

Figure reproduite avec l'autorisation de : ADA Professional Practice Committee ; 6. Glycemic Goals and Hypoglycemia : Standards of Care in Diabetes—2024. *Diabetes Care*. 2024;47(Suppl.1) : S111–25.