

Les diabétiques de plus de 65 ans traités à l'excès

Vincent Bargoïn | 19 février 2015

New Haven, Etats-Unis – Chez des diabétiques de plus de 65 ans, participants à la **National Health and Nutrition Examination Survey** (NHANES) entre 2001 et 2010, 61,5% présentaient une HbA1c inférieure à 7%, et cette proportion reste à peu près constante chez les patients porteurs de comorbidités limitant leur espérance de vie. En remarquant que la plupart d'entre eux étaient traités par insuline ou sulfonylurées, qui peuvent conduire à des hypoglycémies sévères, les auteurs de cette étude, publiés dans le *JAMA Internal Medicine*, concluent qu'une « proportion substantielle de patients diabétiques est probablement traitée à l'excès » [1].

Les patients présentant des comorbidités multiples aussi strictement contrôlés que les autres

Une proportion substantielle de patients diabétiques est probablement traitée à l'excès -- Les auteurs

L'étude a été menée chez 1288 adultes d'au moins 65 ans, ayant participé à l'étude NHANES entre 2001 et 2010, et dont l'HbA1c a été mesurée durant cette période.

Ces sujets ont été classés en trois catégories :

- les cas « très complexes », qui présentaient un handicap dans au moins deux activités de la vie quotidienne, ou qui étaient sous dialyse (21,2% de l'effectif) ;
- les cas « complexes », qui présentaient des difficultés dans le maniement d'un instrument dans au moins deux activités de la vie quotidienne, ou qui présentaient au moins trois affections chroniques (28,1% de l'effectif) ;
- les autres cas, considérés comme « sains », qui n'entraient dans aucune des catégories précédentes (50,7% de l'effectif).

On note que cette classification présente des limites, puisque, notamment, la présence d'un déficit cognitif, d'un cancer métastatique, ou d'une insuffisance cardiaque de stade NYHA III-IV n'ont pas pu être déterminées. « Compte tenu des informations incomplètes sur les comorbidités, il est probable que nous avons sous-estimé le nombre réel d'adultes sur-traités », indiquent les auteurs.

- Globalement, donc, 61,5% de cette population présentait une HbA1c < 7%, et 42% une HbA1c < 6,5%.

Ces chiffres étaient par ailleurs remarquablement stables à travers les trois catégories ci-dessus : 56,4% (38% < 6,5%), 63% (45% < 6,5%) et 62,8% respectivement.

S'agissant du traitement, 54,9% des sujets présentant une HbA1c < 7% étaient sous sulfonylurées ou sous insuline (4% de bithérapie). Et une fois encore, cette proportion est stable d'une catégorie de patient à l'autre : 60%, 58,7% et 50,8%.

Enfin, durant la période 2001-2010, aucun changement significatif n'a été observé quant à la proportion de patients âgés présentant une HbA1c < 7%, ni

globalement, ni dans aucune des trois catégories. De même, le recours à l'insuline ou aux sulfonylurées chez les patients complexes ou très complexes et maintenus en deçà de 7% n'a pas varié en 10 ans, alors que l'utilisation de ces traitements régressait chez les sujets sains.

En d'autres termes, les appels à la modération chez les patients fragiles, à espérance de vie réduite, lancés dès 2003 par l'**American Geriatrics Society** (AGS), ne semblent guère avoir été entendus. Raison, sans doute, de leur renouvellement en 2010 par le **Department of Veteran Affairs**, puis en 2012 dans une déclaration conjointe de l'AGS et de l'**American Diabetes Association**.

« Il est possible que le sur-traitement ait régressé depuis 2010 », remarquent les auteurs, « mais alors que l'AGS a adopté cette approche [modérée] depuis une dizaine d'années, nous n'avons enregistré aucun signal d'évolution ».

Enfin, aucune explication n'est avancée quant aux raisons pour lesquelles les médecins américains ont la main aussi lourde. Mais on peut supposer que parmi ces raisons figure l'exclusion des patients âgés et fragiles de tous les grands essais thérapeutiques. Des aspects médico-légaux peuvent également être envisagés.

Aujourd'hui, la position des sociétés savantes américaines est d'ajuster la cible d'HbA1c à l'état général de chaque patient, à ses comorbidités, son risque de chute, et son espérance de vie. Des valeurs indicatives sont néanmoins proposées, qui se situent à 8,5%, 8% et 7,5% pour les trois catégories de patients précitées, soit de seuils un peu inférieurs à ceux retenus dans les recommandations françaises.

Les recommandations françaises

Dans les recommandations émises en 2013 sur la « [Stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2](#) », la **HAS** consacre un chapitre aux sujets de 75 ans ou plus.

Elle distingue elle aussi 3 catégories de patients.

Les personnes dites « vigoureuses » : en bon état de santé, indépendantes et bien intégrées socialement, c'est-à-dire autonomes d'un point de vue décisionnel et fonctionnel qui sont assimilables aux adultes plus jeunes.

Chez ces personnes, les cibles thérapeutiques sont les mêmes que chez les sujets plus jeunes.

Les personnes dites « fragiles » : à l'état de santé intermédiaire et à risque de basculer dans la catégorie des malades. Elles sont décrites comme une population vulnérable, avec des limitations fonctionnelles motrices et cognitives et une baisse des capacités d'adaptation.

Chez ces personnes, une cible d'HbA1c $\leq 8\%$ est recommandée.

Enfin, les personnes dites « malades » : dépendantes, en mauvais état de santé en raison d'une polyopathie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social.

Chez ces personnes, la priorité est d'éviter les complications aiguës dues au diabète (déshydratation, coma hyperosmolaire) et les hypoglycémies ; des glycémies capillaires préprandiales comprises entre 1 et 2 g/l et/ou un taux d'HbA1c $< 9\%$ sont recommandés.

REFERENCE:

1. Lipska KJ, Ross JS, Miao Y et coll. Potential Overtreatment of Diabetes Mellitus in Older Adults With Tight Glycemic Control. *JAMA Intern Med*. doi:10.1001/jamainternmed.2014.7345.

Liens

- [Faut-il réviser les cibles d'HbA1c des recommandations à la hausse ?](#)
- [Bientôt 40% des Américains diabétiques](#)
- [Diabète : quelle prise en charge chez le sujet âgé ?](#)
- [Plus d'un pour cent des diabétiques 2 ferait une hypoglycémie sévère par an](#)

Citer cet article: Vincent Bargoin. Les diabétiques de plus de 65 ans traités à l'excès. *Medscape*. 19 févr 2015.

This website uses cookies to deliver its services as described in our [Cookie Policy](#). By using this website, you agree to the use of cookies.
[close](#)