

L'acromégalie est caractérisée par de nombreuses manifestations liées à l'excès d'hormone de croissance, dont celles qui auront souvent permis d'évoquer en premier lieu le diagnostic : élargissement des extrémités, visage caractéristique⁽¹⁾...

Mais **à long terme, l'apparition de complications diverses, moins « visibles », fait toute la gravité de la maladie.** Ces complications peuvent être de type cardiovasculaire, rhumatologique, respiratoire, etc.⁽²⁾

C'est le cas du diabète (de type 2) caractérisé par la perte de la capacité à réguler le taux de sucre dans le sang par votre organisme.

L'apparition de diabète en cas d'acromégalie est-elle fréquente⁽³⁾ ?

Le diabète est fréquent dans l'acromégalie. On estime que **20 à 60 %** des patients vont développer un diabète.

Comment l'acromégalie peut-elle entraîner l'apparition de diabète ?

L'excès d'hormone de croissance dans votre organisme entraîne une augmentation du taux de sucre dans le sang⁽²⁾. Dans un premier temps, votre pancréas, en produisant plus d'insuline, réussit à contrôler cette augmentation. **C'est lorsque votre organisme n'est plus capable de réguler correctement ce taux de sucre que le diabète apparaît⁽¹⁾.**



Quels sont les symptômes caractéristiques de l'apparition du diabète⁽¹⁾ ?

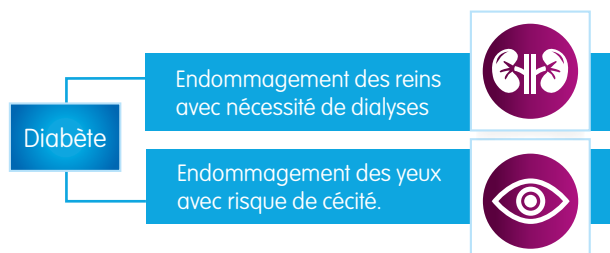
Le diabète peut se manifester par les symptômes suivants :



Cependant, **seul un médecin est en mesure de poser le diagnostic du diabète.**

Quels sont les risques à long terme⁽¹⁾ ?

À long terme, le diabète peut entraîner **des complications graves** :



(1) Orphanet. L'acromégalie. www.orpha.net. 2007.

(2) S. Melmed *et al.* A consensus on the diagnosis and treatment of acromegaly complications. Pituitary, 2013;16:294-302.

(3) P. Chanson *et al.* Acromegaly. Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism, 2009;23:555-574.

Quels examens complémentaires votre médecin est-il susceptible de vous prescrire ⁽⁴⁾ ?



En cas de suspicion de diabète par votre médecin, celui-ci est susceptible de vous prescrire **des analyses de sang** :

- **Dosage du taux de sucre** dans le sang (appelé glycémie) à jeun.
- **Test d'hyperglycémie provoquée par voie orale** : ce test de dépistage consiste à absorber une grande quantité de sucre afin de suivre l'évolution de la glycémie 1 heure et 2 heures après l'absorption.
- **Dosage de l'hémoglobine glyquée, également appelée HbA1c** : mesure indiquant le taux de sucre dans le sang des 2 à 3 derniers mois, exprimée en %.

En quoi consiste la prise en charge ^(1, 6) ?



La prise en charge et le suivi du diabète vont dépendre à la fois de l'évolution de votre maladie et de celle du diabète proprement dit.

- Généralement, le traitement de l'acromégalie permettra également de **normaliser votre glycémie**.
- Si votre diabète persiste, votre médecin vous recommandera, dans un 1^{er} temps, de suivre des **mesures hygiéno-diététiques**.
- Si le diabète s'aggrave, un **traitement médicamenteux** avec un suivi régulier sera nécessaire.

En quoi consistent les mesures hygiéno-diététiques ⁽⁵⁾ ?



- Adopter une **alimentation saine et équilibrée** : réduire la consommation de graisses (lipides), de sucres raffinés et d'alcool.
- Pratiquer régulièrement une **activité physique** : 30 minutes de marche, 3 fois/semaine, par exemple.

Quel sera le suivi à effectuer pour mon diabète ⁽⁵⁾ ?



Des **visites régulières** chez votre médecin traitant et/ou votre diabétologue.

- Faire des **dosages d'HbA1c** tous les 3 mois pour suivre l'équilibre de votre diabète.
- **Bilan annuel** : ophtalmologiste, cardiologue, dentiste, ...

Les questions à poser à votre médecin ?



- Quel type d'exercice physique puis-je pratiquer ?
- Dois-je suivre un régime ?
- Quels types de médicaments vais-je devoir prendre pour traiter le diabète ?
- A quoi sert ce traitement ?
- Qu'est-ce que l'objectif glycémique ?
- Devrais-je contrôler régulièrement ma glycémie ?
- Qu'est-ce qu'un lecteur de glycémie ?
- Devrais-je adapter mon traitement de l'acromégalie ?
- Combien de temps vais-je devoir me traiter ?
- Quels sont les risques du diabète ?

(4) P. Chanson. Consensus français sur la prise en charge de l'acromégalie. Annales d'endocrinologie, 2009:e9-e22.

(5) HAS. Guide affection de longue durée. La prise en charge de votre maladie, le diabète de type 2. Avril 2007.

(6) HAS. Guide affection de longue durée. Diabète de type 2. Juillet 2007.