

Dégradation de la tolérance au glucose chez les patients atteints de la fibrose kystique: Quelle est la contribution de la résistance à l'insuline ?

Auteurs : Valérie Boudreau*, Adèle Coriati*, Imane Hammana, Sophie Ziai, Yves Berthiaume et Rémi Rabasa-Lhoret * : contribution égale

Résumé :

L'augmentation de la longévité des patients atteints de la fibrose kystique (FK) est associée à l'émergence de nouvelles complications. Le diabète associé à la FK (DAFK) est ainsi devenu la principale complication après les problèmes respiratoires. Les patients pré-diabétiques et ceux atteints du DAFK présentent une perte de poids et une perte de la fonction pulmonaire accélérées, qui se traduisent par un risque accru de mortalité. Près de 50% des personnes atteintes de la FK, âgées de plus de 30 ans, ont un pré-diabète et 30% ont le DAFK. La diminution de la sécrétion d'insuline, l'hormone responsable de ramener la glycémie à une valeur normale dans le sang, est la première cause du développement du diabète en FK. La possible contribution de la résistance à l'action de l'insuline est inconnue. Notre objectif est d'établir la contribution de la sécrétion ainsi que de la résistance à l'insuline sur l'évolution de la glycémie chez des patients adultes atteints de la FK. Notre hypothèse est que la sécrétion et/ou la résistance à l'insuline contribuent significativement à l'évolution de la glycémie. Pour se faire, plus de 150 patients adultes de la clinique de FK de Montréal ont participé à deux bilans détaillés, à environ 2 ans d'intervalle, incluant un test d'hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO). L'HGPO est le test recommandé dans le dépistage du diabète en FK. Il sera possible de suivre la sécrétion d'insuline et la résistance à l'insuline, selon l'évolution de la tolérance au glucose dans le temps (tolérance normale, pré-diabète ou diabète).