

Diabète de type 2 : attention aux personnes âgées !

La modélisation des données épidémiologiques de la NHANES au regard des résultats de l'UKPDS met en garde contre la recherche d'une HbA1c < 9 % après 75 ans, quel que soit le traitement.

Les auteurs ont établi une simulation statistique (modèle de Markov) à partir des données de la *National Health and Nutrition Examination Study* américaine et de l'UKPDS. Les critères principaux de l'étude étaient la mesure des *QALY* (*Quality-adjusted life year* : indicateur économique visant à estimer la valeur de la vie) et la réduction des risques micro et macrovasculaires du diabète. La réduction d'1 point de l'HbA1c procure un bénéfice de 0,77 à 0,91 *QALY* aux patients chez qui le diagnostic serait fait à l'âge de 45 ans et de 0,08 à 0,10 *QALY* à l'âge de 75 ans. Améliorer le contrôle glycémique peut être largement bénéfique chez les patients les plus jeunes ; cependant, chez les plus de 50 ans ayant un taux d'HbA1c inférieur à 9 % et recevant de la metformine, l'intensification du traitement hypoglycémiant

n'a dans la plupart des cas qu'un avantage modeste, dont l'ampleur est à mettre en balance avec le fardeau ressenti du traitement par les patients ; chez les plus âgés (après 75 ans), les effets adverses d'un traitement même minime excèdent ses bénéfices. Viser un taux d'HbA1c inférieur à 9 % devrait être individualisé sur la base d'une estimation réelle de la balance bénéfice/risque pour le patient, en prenant en compte le fardeau qu'il ressent du fait du traitement.

Vijan S, Sussman JB, Yudkin JS, Hayward RA. Effect of Patients' Risks and Preferences on Health Gains With Plasma Glucose Level Lowering in Type 2 Diabetes Mellitus. *JAMA Intern Med*. doi:10.1001/jamainternmed.2014.2894.

► Que retenir pour notre pratique ?

- Modélisation mathématique utile pour compléter le débat sur les stratégies thérapeutiques concernant le diabète de type 2 (voir notre éditorial de mai et les échanges à ce sujet dans la rubrique « votre avis nous intéresse »).
- Le débat est loin d'être clos !

Mots clés :

Diabète
de type 2 ;
Hémoglobine A
glycosylée ;
Vieillessement

[Aging;

Hemoglobin A,

Glycosylated

Diabetes

Mellitus,

Type 2]