

Titre : Œuvrer à l'élimination définitive de l'acidocétose diabétique en cas de diabète de type 1 : Un outil de sensibilisation alliant données et expérience vécue

Chercheurs:

Dr Bruce Perkins, chercheur principal désigné: Institut de recherche Lunenfeld-Tanenbaum à Sinai Health

Dr Nancy Cardinez, cotitulaire: Samuel Lunenfeld Res. Inst./Hôpital Mont Sinaï

Dr Mike Fralick, cotitulaire : Université de Toronto Dr Noah Ivers, cotitulaire : Université de Toronto

Dr George Tomlinson, cotitulaire : Université de Toronto

Dr Alanna Weisman, cotitulaire : Samuel Lunenfeld Res. Inst./Hôpital Mont Sinaï

Domaine de recherche : Diabète de type 1

Prix: Prix 100 « Mettre fin au diabète », 2021-2024

Résumé:

Objectif: L'acidocétose diabétique (ACD), potentiellement mortelle, touche bien trop souvent les personnes atteintes de diabète de type 1 (DT1), et cette situation s'est aggravée au cours de la pandémie. La thérapie par pompe à insuline et un traitement d'appoint prometteur associé à l'insuline, appelé inhibition du transporteur de sodium-glucose (SGLTi), peuvent améliorer considérablement le contrôle du DT1 mais, malheureusement, ils augmentent tous deux le risque d'ACD. Notre projet en trois étapes vise à identifier les éléments d'un outil de sensibilisation efficace dans le cadre de la prévention de l'ACD.

Méthodes: L'objectif 1 consiste à déterminer si les différents stades des complications du diabète, telles que les maladies rénales, peuvent augmenter le risque d'ACD. À cette fin, nous nous servirons des données d'une étude de recherche qui a suivi 1400 personnes atteintes de DT1 pendant près de 40 ans. L'objectif 2 consiste à définir le taux de cétones au bout du doigt (pour les personnes utilisant ou non le SGLTi) qui permet de prédire si une personne présente un risque plus élevé d'ACD à l'avenir. À cette fin, nous nous servirons des données recueillies dans le cadre d'un essai clinique unique mené auprès de 1700 personnes et portant sur le SGLTi dans le cadre du DT1. L'objectif 3 consiste à mettre au point, avec des co-chercheurs atteints de DT1, les outils et les étapes nécessaires à la promotion de changements de comportement réussis chez les personnes atteintes de DT1, les soignants et les prestataires de soins de santé, afin de prévenir efficacement l'ACD.

Résultats : Nous identifierons les complications susceptibles d'accroître le risque d'ACD, les meilleurs moyens pour les personnes atteintes de DT1 d'utiliser la surveillance des corps cétoniques et nous disposerons d'outils de sensibilisation (tels que des infographies, des outils en ligne ou basés sur des applications) qui fonctionnent réellement.

Pertinence : Chaque année, 5 à 7 personnes sur 100 atteintes de DT1 sont victimes d'ACD. Ce chiffre est bien trop élevé et le nombre de décès dus à l'ACD a augmenté au cours de la pandémie. Cette recherche permettra de mieux comprendre quelles sont les personnes à risque et comment mieux prévenir l'ACD pour l'ensemble de la population atteinte de DT1, ainsi que pour les personnes utilisant le SGLTi dans d'autres pays.

Participation : Un patient partenaire expérimenté de Diabetes Action Canada fait partie de l'équipe de direction et, en ce qui concerne l'objectif 3, nous réunirons de grands groupes de partenaires pour concevoir conjointement l'outil de sensibilisation avec l'aide d'une équipe de « Recherche sur la mise en œuvre ».