



NOS CHERCHEURS | DR AHMAD HAIDAR

Merci de votre générosité. Diabète Canada remercie ses donateurs de soutenir la recherche essentielle qui mettra fin au diabète.

Grâce à votre soutien, le Dr Ahmad Haidar, professeur agrégé de génie biomédical à l'Université McGill, progresse vers la mise au point d'un pancréas artificiel pour les personnes atteintes de diabète de type 1.

Chez les personnes en bonne santé, la glycémie est contrôlée au moyen d'une hormone appelée insuline, laquelle fait baisser le taux de sucre dans le sang. L'insuline est produite par des cellules du pancréas appelées cellules bêta. Les cellules bêta ont été détruites chez les personnes atteintes de diabète de type 1. Elles ne peuvent plus produire d'insuline pour contrôler leur glycémie, ce qui peut entraîner des complications telles que des lésions nerveuses, la cécité, des maladies cardiaques, une insuffisance rénale, l'anxiété, des amputations, voire la mort. Il est malheureusement très difficile de contrôler la glycémie – moins de 20 % des personnes atteintes de diabète de type 1 atteignent des objectifs de glycémie sains.

Le Dr Haidar et son laboratoire mettent au point un pancréas artificiel, c'est-à-dire un ensemble de technologies qui, ensemble, aident les patients atteints de diabète de type 1 à contrôler leur glycémie. Le pancréas artificiel est un système d'administration d'insuline automatisée composé d'une pompe à insuline qui administre l'insuline, d'un capteur qui mesure la glycémie en temps réel et d'un algorithme qui calcule la quantité d'insuline nécessaire au maintien d'une glycémie saine. Tous ces éléments permettent aux patients atteints de diabète de type 1 de mieux gérer leur glycémie. Le Dr Haidar améliore constamment ce système afin d'alléger le fardeau que représente le contrôle de la glycémie pour les patients atteints de diabète de type 1.

En 2022-2023, Diabète Canada soutient la nouvelle étude de recherche du Dr Haidar, qui teste l'impact de l'ajout d'un médicament appelé empagliflozine à un système d'administration d'insuline automatisée. L'empagliflozine élimine le sucre par l'urine, sans pour autant augmenter le risque d'hypoglycémie, qui peut être dangereuse. Cette étude a pour but d'améliorer la glycémie des personnes atteintes de diabète de type 1 qui ne peuvent pas atteindre une glycémie saine, en ajoutant une autre thérapie pour améliorer l'efficacité du système de pancréas artificiel.

Nous vous remercions de donner aux personnes atteintes de diabète de type 1 l'espoir d'un avenir plus sain.