

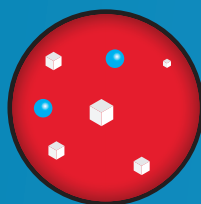
MESURER LE TAUX DE CÉTONES – PRÉVENIR L'ACD.

Découvrez-en plus sur le rôle des cétones dans le diabète et la manière dont vous pouvez identifier et traiter précocement les symptômes d'une acidocétose diabétique (ACD) afin de pouvoir la prévenir.¹



En quoi consistent les cétones et comment apparaissent-elles dans l'organisme?

Les personnes atteintes d'un diabète doivent prêter attention à leur taux de cétones afin de prévenir une urgence potentiellement mortelle appelée acidocétose diabétique (ACD).²



Hyperglycémie^{3,4}

Votre organisme ne dispose pas de suffisamment d'insuline pour transformer le glucose en énergie, raison pour laquelle le taux de glucose dans votre sang est excessif.²



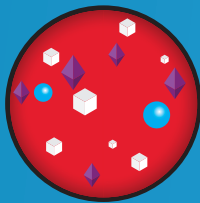
Symptômes éventuels:^{2,4,5}

- Soif
- Sécheresse buccale
- Miction fréquente
- Vision floue

Vous prenez des inhibiteurs du SGLT2 (cotransporteur sodium-glucose de type 2)?

Des taux de cétones et une ACD peuvent aussi survenir en présence de taux de glucose normaux ou juste légèrement élevés.³

 Insuline  Glucose  Cétone

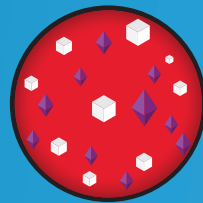


Cétose^{3,4}

Votre organisme brûle au lieu de cela des graisses pour produire de l'énergie, ce qui provoque l'accumulation dans le sang de sous-produits appelés corps cétoniques.²



- Troubles digestifs ou constipation
- Maux de tête, troubles de la conscience (brouillard mental) ou insomnie
- Fatigue/Épuisement
- Mauvaise haleine



Acidocétose^{3,4}

Le taux de cétones augmente dangereusement et suracidifie votre sang, ce qui peut provoquer une ACD à traiter d'urgence et nécessitant une prise en charge médicale immédiate.²



- Nausée, vomissements ou maux de ventre
- Fatigue permanente
- Sécheresse ou rougeur cutanée
- Troubles respiratoires
- Haleine fruitée
- Problèmes d'attention
- État de confusion

Utilisez-vous une pompe à insuline?

En cas de taux de glucose élevé, vérifiez toujours votre administration d'insuline.¹

Mesurer le taux de cétones à domicile.



Méthode de test

Bandelette de mesure urinaire des cétones

Procédure⁶

1. Immergez la bandelette dans l'échantillon d'urine.
2. Comparez la teinte de la bandelette avec l'échelle colorimétrique du taux de cétones.

Résultats^{4,6,9}

- Intervalle de mesure de quantités de cétones très faibles à importantes.
- Résultats, le cas échéant, retardés de quelques heures par comparaison avec le taux de cétones effectif.

À noter^{5,9}

- Les bandelettes réactives urinaires présentent une durée de conservation limitée.

Les options d'automesure actuelles permettent de confirmer une hausse du taux de cétones dans les urines ou dans le sang. Il est important de mesurer le taux de cétones, par ex. lorsque vous:^{3,8}



remarquez des symptômes liés à une hausse du taux de cétones



avez oublié des doses d'insuline



présentez un taux de glucose élevé



êtes malade, présentez une blessure ou êtes stressé-e

Lecteur et bandelette de mesure sanguine des cétones

1. Piquez-vous le doigt.
2. Absorberez du sang avec la bandelette réactive.
3. Insérez la bandelette dans le lecteur pour évaluer votre taux de cétones.

- Intervalle de mesure: $< 0,6$ à $> 3,0$ mmol/L.
- Taux de cétones en temps réel (considéré comme le plus précis).

- Les bandelettes de mesure du taux de cétones sanguin peuvent être conservées de manière prolongée.
Un lecteur de taux de cétones séparé est par ailleurs nécessaire.



Les tests urinaire et sanguin affichent le taux de cétones à un moment donné. Répétez donc les tests à intervalles réguliers afin de pouvoir suivre les changements de votre état de santé.^{1,10}

Vous sentez-vous prêt·e à identifier une hausse du taux de cétones et à prévenir une ACD?

Préparez-vous de manière optimale avec votre médecin.¹

- Demandez conseil pour intégrer la surveillance du taux de cétones à votre plan de traitement du diabète.
- Informez-vous à intervalles réguliers à propos des symptômes d'une hausse du taux de cétones et des mesures à prendre en cas de survenue d'un tel phénomène.
- Vérifiez à intervalles réguliers les symptômes évocateurs d'un ACD à traiter d'urgence et à quel moment vous devez faire l'objet d'une prise en charge médicale immédiate.

Remarques complémentaires de votre médecin:

Gardez un œil sur la hausse du taux de cétones à domicile.

1

Gardez une réserve d'instruments de mesure du taux de cétones non expirés à portée de main.

- Bandelettes réactives de mesure urinaire et/ou sanguine et lecteur du taux de cétones

2

Prêtez attention aux causes fréquentes de hausse du taux de cétones.^{3,8}

- Doses d'insuline oubliées
- Maladie ou blessure
- Certains médicaments
- Toxicomanie ou alcoolisme

3

Identifiez les symptômes précoces de l'ACD.^{3-5,7}

- Soif ou bouche très sèche
- Miction fréquente
- Taux de glucose $\geq 11,1$ mmol/L
- Taux de cétones moyen dans les urines ou 1,6 à 3,0 mmol/L dans le sang

4

Gardez en tête les symptômes ultérieurs évocateurs d'une ACD à traiter d'urgence.^{3,4,7}

- Nausée, vomissements ou maux de ventre
- Fatigue permanente
- Sécheresse ou rougeur cutanée
- Troubles respiratoires
- Haleine fruitée
- Problèmes d'attention
- État de confusion
- Taux de glucose $\geq 11,1$ mmol/L
- Concentration de cétones élevée dans les urines ou $\geq 3,0$ mmol/L dans le sang

5

Établissez au préalable un plan vous permettant de savoir quand recourir à quelles mesures.

- Consultez votre médecin afin de savoir comment agir en présence de symptômes d'une hausse du taux de cétones et à quel moment une prise en charge d'urgence est nécessaire.

DÉTECTER. MESURER. AGIR.

Identifiez les causes et symptômes précoces d'une hausse du taux de cétones afin de pouvoir mesurer la concentration de cétones et d'agir avant d'être confronté·e à une urgence.¹



ACD = acidocétose diabétique.

Les illustrations sont des photos d'agence prises avec des modèles.

1. Nguyen, K. T. Journal of Diabetes Science and Technology (2022). <https://doi.org/10.1177/19322968211042656>.
2. American Diabetes Association. "Diabetes & DKA (Ketoacidosis)." <https://diabetes.org/about-diabetes/complications/ketoacidosis-dka/dka-ketoacidosis-ketones>.
3. Umpierrez, G. E. Diabetes Care (2024). <https://doi.org/10.2337/dci24-0032>.
4. Cleveland Clinic. "Ketones in Urine." Dernière consultation: 26 novembre 2024. <https://my.clevelandclinic.org/health/articles/ketones-in-urine>.
5. Mayo Clinic. "Hyperglycemia in Diabetes." Dernière consultation: 26 novembre 2024. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/hyperglycemia/symptoms-causes/syc-20373631>.
6. Cleveland Clinic. "Ketones." Dernière consultation: 26 novembre 2024. <https://my.clevelandclinic.org/health/body/25177-ketones>.
7. Danne, T. Diabetes Care (2019). <https://doi.org/10.2337/dci18-2316>.
8. Centers for Disease Control and Prevention. "About Diabetic Ketoacidosis." Abgerufen am 26. November 2024. <https://www.cdc.gov/diabetes/about/diabetic-ketoacidosis.html>.
9. Huang, J. Journal of Diabetes Science and Technology (2024). <https://doi.org/10.1177/19322968231152236>.
10. American Diabetes Association. "Planning for Sick Days." Dernière consultation: 26 novembre 2024. <https://diabetes.org/getting-sick-with-diabetes/sick-days>.

© 2026 Abbott | ADC-127443 v3.0

