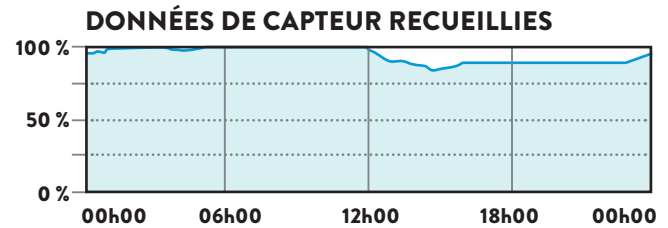


ÉTAPE 1: Quelle est la qualité des données?

- Veuillez noter qu'au moins **70 % des données de capteur** doivent avoir été recueillies
- Sélectionnez un intervalle de temps d'au moins **14 jours** et d'au maximum 28 jours

DONNÉES DE CAPTEUR RECUEILLIES	96 %
Scans/affichages quotidiens	16



ÉTAPE 2: Qu'en est-il de la plage cible et du temps dans la plage cible?

La **plage cible** est indépendante de la plage cible individuelle et est définie comme suit²:

Diabète de type 1 et 2

3.9–10.0 mmol/L (70–180 mg/dl)
(temps dans la plage cible > 70 %)

Patients âgés/patients à haut risque

3.9–10.0 mmol/L (70–180 mg/dl)
(temps dans la plage cible > 70 %)

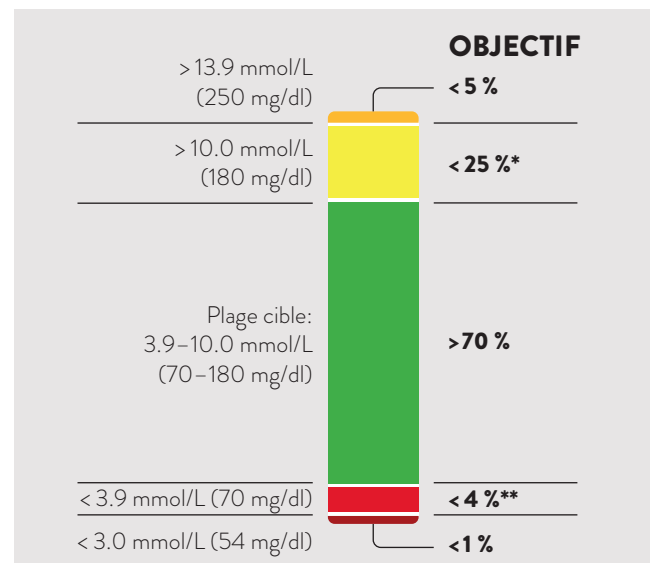
Grossesse: diabète de type 1

3.5–7.8 mmol/L (63–140 mg/dl)
(temps dans la plage cible > 70 %)

Grossesse: diabète gestationnel et diabète de type 2

3.5–7.8 mmol/L (63–140 mg/dl)

DIABÈTE DE TYPE 1 / 2



* Comprend le pourcentage des valeurs > 13.9 mmol/L (250 mg/dl).

** Comprend le pourcentage des valeurs < 3.0 mmol/L (54 mg/dl).

INDICATEUR DE GESTION DE LA GLYCÉMIE (GMI)³

- est un **paramètre clé pour la qualité de la stabilisation de la glycémie à long terme calculé en fonction du taux de glucose moyen (en mmol/L ou mg/dl)**
- se rapproche arithmétiquement de la valeur de l'HbA1c mesurée en laboratoire
- Causes de différences entre le GMI et l'HbA1c en laboratoire: entre autres, fluctuation de la valeur d'HbA1c en raison d'hémoglobinopathies, de carence en fer, d'anémie, de l'âge, du sexe, de la durée de vie des érythrocytes, du taux de glycation de protéines.

ÉTAPE 3: Des hypoglycémies sont-elles survenues?

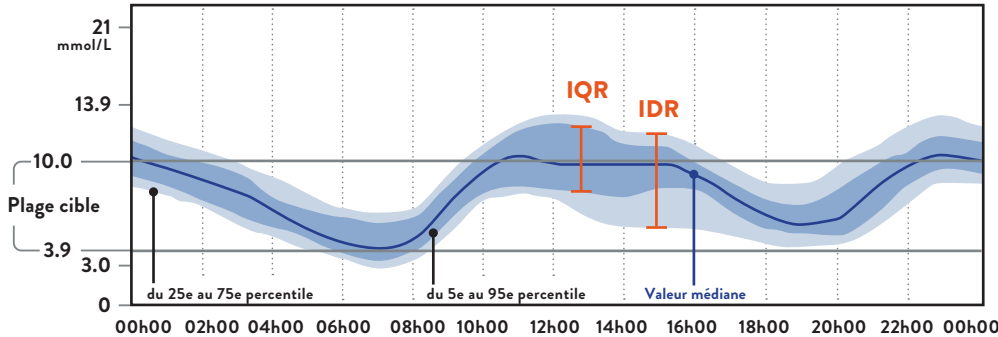
Évaluez les hypoglycémies éventuellement survenues sur la base des paramètres suivants:

1. **Fréquence** (des événements)
2. **Durée** (en minutes)
3. **Profondeur** (valeur de glucose)
4. **Périodicité** (nombre des événements par intervalle de temps)

DANS UN INTERVALLE DE 14 JOURS

FRÉQUENCE	DURÉE	PROFONDEUR	PÉRIODICITÉ	ÉVÉNEMENTS LIÉS À UNE VALEUR DE GLUCOSE BASSE	Durée moyenne	Événements liés à une valeur de glucose basse
≤ 5 %	≤ 60 min	> 3.0 mmol/L (54 mg/dl)	non	4	58 min	
NIVEAU 1: Aucun problème d'hypoglycémie aiguë						
> 5 %	> 60 min	> 3.0 mmol/L (54 mg/dl)	non	9	113 min	
NIVEAU 2: Aucun problème d'hypoglycémie aiguë – décision individuelle						
> 5 %	> 60 min	≤ 3.0 mmol/L (54 mg/dl)	non	9	71 min	
NIVEAU 3: Oui, intervention thérapeutique requise						
			oui	9	148 min	
NIVEAU 4: Résolution des hypoglycémies dans un premier temps avant tout ajustement thérapeutique						

ÉTAPE 4: Qu'en est-il de la variabilité du glucose?



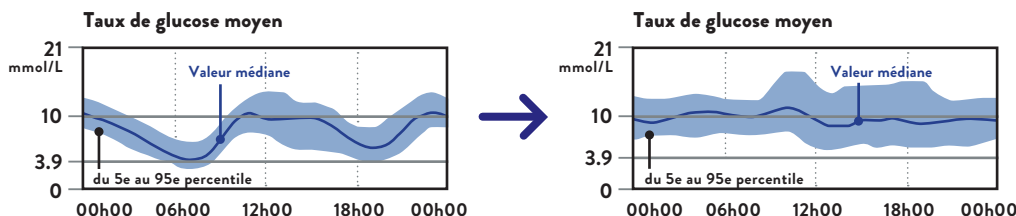
COEFFICIENT DE VARIATION (CV%)

- Le nombre d'hypoglycémies est significativement accru à partir d'un coefficient de variation > 36 %⁴
- Un CV (%) = 36 convient à titre de valeur de seuil entre des profils de glucose stable et instable⁵

IQR Intervalle interquartile (zone bleu foncé)

IDR Intervalle interdécile (zone bleu clair)

ÉTAPE 5: Quelle est la stabilité du profil glycémique?



L'augmentation doit être aussi faible que possible et se rapprocher des valeurs d'une personne au métabolisme sain.

1. Kröger J, Reichel A, Siegmund T, Ziegler R: AGP-Fibel. Kirchheim, Mainz, 2018. 2. Battelino, T., et al., Clinical Targets for Continuous Glucose Monitoring Data Interpretation: Recommendations From the International Consensus on Time in Range. Diabetes Care, 2019. 42(8): p. 1593-1603. 3. Bergenstal, R.M., et al., Glucose Management Indicator (GMI): A New Term for Estimating A1C From Continuous Glucose Monitoring. Diabetes Care, 2018. 41(11): p. 2275-2280. 4. Monnier, L., et al., Toward Defining the Threshold Between Low and High Glucose Variability in Diabetes. Diabetes Care, 2017. 40(7): p. 832-838. 5. Danne, T., et al., International Consensus on Use of Continuous Glucose Monitoring. Diabetes Care, 2017. 40(12): p. 1631-1640.

FreeStyle, Libre, et les marques apparentées sont des marques déposées d'Abbott. Les autres marques sont la propriété des fabricants respectifs. © 2023 Abbott | ADC-67751 v1.0