

AEM HADDAM
NS FEDALA

H SIYOUCEF
D MESKINE

LES DIABÈTES SUCRÉS

DE L'ENFANT



Diabetes



OFFICE DES PUBLICATIONS UNIVERSITAIRES



2-616-918-1

AEM.HADDAM, NS.FEDALA, H.SIYOUCEF, D.MESKINE



LES DIABÈTES SUCRÉS DE L'ENFANT



OFFICE DES PUBLICATIONS UNIVERSITAIRES

SOMMAIRE

I. INTRODUCTION	3
II. principaux DIABÈTES SUCRÉS de l'enfant	5
1. DIABETE DE TYPE 1 (DT1)	5
1.1. L'incidence du diabète de type 1	5
1.2. etiopathogénie	8
1.3. Dépistage et prévention du DT1	17
1.4. Clinique du dt1	21
1.5. Diagnostic biologique du diabète de l'enfant :	24
1.6. Clinique et diagnostic des complications du diabète de l'enfant	27
1.7. Evolution à moyen et long terme	60
1.8. Traitement du diabète TYPE1	66
2. DIABETE DE TYPE 2 (DT2)	99
2.1. Fréquence du diabète de type 2 de l'enfant :	99
2.2. Pathogénie	100
2.3. Les signes cliniques	105
2.4. Les signes biologiques	105
2.5. Traitement	106
3. DIABETE DU NOUVEAU-NE	115
3.1. Épidémiologie	115
3.2. Définition	115
3.3. Clinique et biologie	115
3.4. Évolution	116
3.5. Étiologies	116

4. DIABETE ET POLYENDOCRINOPATHIE	
AUTO-IMMUNE	119
4.1. Le syndrome APECED	
(<i>Autoimmune Polyendocrinopathy</i>	
<i>Candidiasis Ectodermal Dystrophy</i>)	119
4.2. Le syndrome polyendhumaine	
auto-immune de type 2	119
4.3. La polyendocrinopathie auto-immune liée	
à l’X, déficit immunitaire, diarrhée	
(syndrome IPEX)	120
4.4. Les diabètes mitochondriaux	120
5. DIABETE MODY	125
5.1. Les différents type de diabète MODY	125
5.2. Diagnostic	129
5.3. Traitement	129
6. LE DIABETE PANCREATIQUE	131
6.1. Pancréatite chronique calcifiante	131
6.2. Diabète de la mucoviscidose	133
6.3. Autres diabètes secondaires	135
7. LE SYNDROME	
D’INSULINORESISTANCE PRIMITIVE	137
7.1. Clinique	137
7.2. Physiopathologie du tissu adipeux	138
7.3. Syndrome de berardinelli seip ou	
lipodystrophie congénitale généralisée ou	
diabète lipoatrophique congénital ou BSCL	141
7.4. Lipodystrophie partielle familiale de	
dunnigan ou FPLD	143
7.5. Lipodystrophie avec mutation du récepteur	
nucléaire PPAR γ	145

8. INSULINORESISTANCE ET OBESITE SYNDROMIQUE	147
8.1. Le retard mental et les troubles du comportement	147
8.2. Des anomalies malformatives	147
8.3. Les atteintes neurosensorielles	147
8.4. Les troubles endocriniens	148
III-CONCLUSION	149
IV-BIBLIOGRAPHIE	151

