
GUIDE

Surveillance du glucose en continu (SGC)



The Ottawa Hospital | L'Hôpital
d'Ottawa

Avertissement

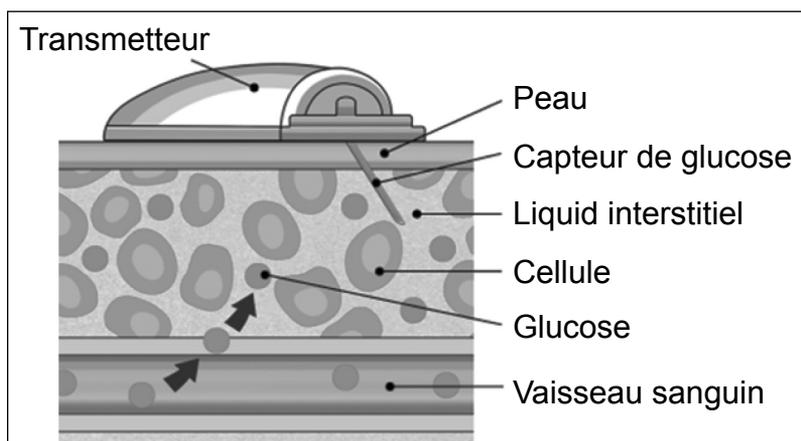
Ce document présente des renseignements généraux. Il ne vise pas à remplacer les conseils d'un professionnel qualifié. Consultez un professionnel de la santé pour savoir si ces renseignements s'appliquent à votre situation.

P1157 (07/2014)

Imprimé à L'Hôpital d'Ottawa

Qu'est-ce que la surveillance du glucose en continu (SGC)?

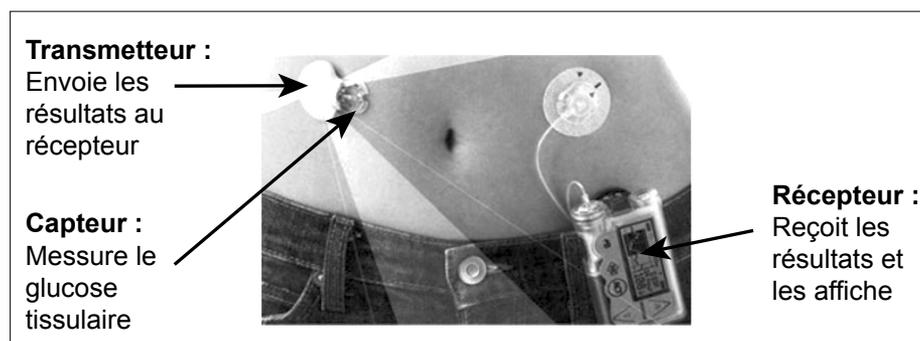
La surveillance de glucose en continu (SGC) est un système qui mesure constamment la glycémie (taux de sucre dans le sang) dans le liquide qui entoure les cellules du tissu cellulaire. Quand vous mesurez votre glycémie avec un glucomètre, vous mesurez votre taux de glucose (sucre) dans le sang. Les résultats d'un glucomètre et du système de SGC continu ne sont pas les mêmes. Le glucose se déplace d'abord dans le sang, puis dans le liquide tissulaire. Voilà qui explique la différence entre les résultats.



La SGC peut vous fournir des renseignements complémentaires au glucomètre. Elle peut vous aider à suivre les tendances de votre glycémie. Sachez toutefois que vous devez aussi utiliser un glucomètre pour que les résultats soient sécuritaires et utiles. La SGC ne remplace pas le test de glycémie que vous faites avec le glucomètre. Vous continuerez à utiliser un glucomètre pour prendre des décisions au quotidien concernant vos doses d'insuline. Vous ne contrôlerez pas automatiquement votre glycémie avec la SGC. Si vous utilisez une pompe à insuline, vous devrez continuer à la programmer pour le débit basal et chaque fois que vous devez prendre un bolus ou une dose de correction.

Vous devez calibrer le système de SGC pour obtenir des résultats précis. Ce qui signifie que vous devez mesurer votre glycémie avec un glucomètre et entrer les résultats dans le récepteur ou la pompe. Le système fait ensuite des ajustements selon les résultats de votre glucomètre et s'assure qu'ils sont exacts. Pour une précision optimale, le système doit être calibré 3 à 4 fois par jour. Il cessera de fonctionner s'il n'est pas calibré avec les résultats de votre test de glycémie avec un glucomètre au moins toutes les 12 heures.

Le système de SGC est constitué de trois parties : un transmetteur, un capteur et un récepteur



Le capteur est relié au transmetteur et envoie les résultats au récepteur par signal radio. Vous devez remplacer le capteur tous les 6 ou 7 jours. Le récepteur et le transmetteur sont réutilisables.

Pourquoi utiliser la surveillance du glucose en continu?

Des recherches ont démontré que le système de SGC peut aider à réduire le taux d'A1C ainsi que la fréquence des hypoglycémies chez les personnes qui l'utilisent la majeure partie de la semaine (environ six jours par semaine). L'une des caractéristiques utiles de ce système est que vous pouvez régler une alarme pour vous avertir quand votre glycémie baisse ou augmente. Quand l'alarme

sonne, vous pouvez vérifier votre glycémie avec un glucomètre pour décider si vous avez besoin de vous injecter une dose d'insuline de correction, de traiter une hypoglycémie ou de manger. Il est aussi très utile de télécharger régulièrement les résultats afin de remarquer les tendances de la glycémie. Cela peut vous aider à déterminer quels ajustements vous devez appliquer aux doses d'insuline ou au programme de la pompe. Il y a quatre systèmes de SGC sur le marché canadien. L'un de ces systèmes, qui est muni d'une pompe à insuline, a une fonction qui arrête l'administration de l'insuline par la pompe si le système détecte une hypoglycémie et que l'alarme n'est pas désactivée. Cette fonction est particulièrement utile si vous avez de la difficulté à déceler quand vous faites de l'hypoglycémie.

Avantages d'utiliser un système de SGC

- Vous voulez mieux contrôler votre glycémie.
- Vous voulez un autre outil pour mieux prendre en charge votre diabète.
- Vous faites souvent des hypoglycémies.
- Vous avez de la difficulté à déceler quand vous faites de l'hypoglycémie. (hypoglycémie non ressentie)
- Vous avez peur de faire de l'hypoglycémie.
- Vous pensez que les renseignements supplémentaires vous aideront à ajuster votre insuline.

La SGC est-elle pour moi?

La SGC donne de bons résultats si :

- vous êtes prêt à porter le système presque tous les jours (environ 6 jours/semaine)
- vous continuez de mesurer votre glycémie avec un glucomètre au moins 3 ou 4 fois par jour
- vous utilisez les résultats de votre glucomètre pour prendre des décisions au quotidien concernant les doses d'insuline

- vous utilisez une pompe à insuline depuis au moins un mois et que vous vous sentez à l'aise et confiant à la programmer
- vous téléchargez ou prenez en note régulièrement votre glycémie pour voir s'il y a des tendances afin d'apporter des changements à vos doses d'insuline ou au programme de votre pompe
- vous avez une assurance-maladie complémentaire qui couvre les coûts des capteurs, du transmetteur et du récepteur ou avez les moyens d'en assumer les coûts.

La SGC n'offre aucun avantage aux personnes qui :

- veulent utiliser la surveillance du glucose en continu afin de vérifier leur glycémie moins souvent
- ne sont pas prêtes à porter le système presque tous les jours
- ne prennent pas régulièrement le temps de télécharger ou de prendre en note les résultats pour apporter des changements à leurs doses d'insuline ou au programme de leur pompe selon les résultats.

Coût du système de SGC

- Le coût de la surveillance du glucose en continu varie selon le système (voir le tableau des coûts des systèmes).
- Le Programme d'appareils et accessoires fonctionnels (PAAF), le Programme de médicaments de l'Ontario, les prestations d'invalidité ou le Programme de médicaments Trillium ne couvrent pas ce système.
- Certains régimes d'assurance maladie complémentaire le couvrent. Les entreprises qui fabriquent des systèmes de surveillance du glucose en continu peuvent vous aider à déterminer si votre régime d'assurance maladie complémentaire couvre une partie des coûts.

Si vous pensez que la surveillance du glucose en continu est pour vous, parlez-en à votre éducateur en diabète ou à votre médecin.