

Les points clefs des recommandations ADA-EASD 2012

- Les objectifs de glycémie et de traitement doivent être individualisés
- L'alimentation, l'activité physique et l'éducation thérapeutique restent la base du traitement du DT2
- La metformine est le traitement de première ligne en dehors de ses contre-indications
- Après la metformine, il y a peu de données pour nous guider. L'association à 1 ou 2 antidiabétiques, oraux ou injectables, est raisonnable en évitant autant que possible les effets indésirables
- In fine, de nombreux patients auront besoin d'une insulinothérapie, seule ou associée à d'autres médicaments, pour maintenir le contrôle de leur glycémie
- Autant que possible, toutes les décisions thérapeutiques devraient être prises de concert avec le patient en se concentrant sur ses préférences, ses besoins et ses valeurs
- Une réduction globale du risque cardiovasculaire doit être l'objectif principal du traitement