Zeitschrift: La Croix-Rouge suisse Herausgeber: La Croix-Rouge suisse

Band: 74 (1965)

Heft: 4

Artikel: Les campagnes de détection précoce du diabète

Autor: [s.n.]

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-683251

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 25.11.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Les campagnes de détection précoce du diabète

En automne 1963 eut lieu simultanément dans les cantons de Fribourg, Genève, Neuchâtel, Valais et Vaud, ainsi qu'à Bienne et dans le Jura bernois, une campagne de dépistage du diabète qui devait représenter la plus grande entreprise de ce genre jamais suscitée jusqu'alors sur le plan de l'initiative privée et sans le concours de l'Etat. L'on s'attendait à 70 000 demandes d'analyses, il y en eut 96 000.

Dans un magnifique élan de solidarité, la plupart des pharmaciens du pays se sont déclarés prêts à participer à cette action en acceptant de procéder gratuitement aux contrôles nécessaires, soit à la recherche de glucose dans l'urine.

Un an plus tard, soit en 1964, ce fut le tour de la Suisse alémanique où 512 pharmaciens ont investi plus de Fr. 650 000.— et procédé pendant trois semaines à 342 217 analyses qui ont permis de déceler 14 381 cas de diabète ignoré, c'est-à-dire une proportion de 4,3 %. Cette proportion de 4 à 5 % correspond exactement à celle relevée dans d'autres pays d'Europe occidentale où le dépistage des diabétiques a été pratiqué et où elle équivaut, comme en Suisse, à 1,5 à 2 % de la population totale.

Pourquoi un dépistage systématique du diabète?

Parce que le diabète, quelle que soit sa gravité, ne doit pas être négligé. Même bénin, avec une faible élimination de sucre dans les urines, il peut entraîner des complications et plus particulièrement un vieillissement précoce des vaisseaux sanguins. Les plus petits, au niveau de la rétine, sont touchés, les moyens qui irriguent le cerveau, le cœur ou les membres le sont également: l'aorte, la grosse artère qui part du cœur devient rigide et sa paroi se durcit. Certes, chaque être est condamné, au cours des années, à une artériosclérose progressive mais cette affection peut être plus ou moins accusée, plus ou moins rapide, suivant les individus. Le diabète l'aggrave et accélère son évolution. Il est exact que l'on a « l'âge de ses artères ». Outre les vaisseaux, le diabète peut altérer les nerfs et engendrer une faiblesse dans les jambes et les douleurs dont se plaignent souvent les malades.

Il est certain qu'un traitement précoce a des chances d'être efficace. Il est démontré que les diabètes négligés, mal traités, conduisent dans la majorité des cas aux complications les plus graves. Le dépistage du diabète par l'examen des urines est une mesure particulièrement indiquée chez ceux qui comptent des diabétiques dans leur famille et chez ceux qui souffrent d'obésité. Ces deux catégories sont prédisposées à la maladie

Le diabète est-il une maladie sociale?

transmissible par contact d'homme à homme — au contraire de la lèpre, de la tuberculose, de la syphilis — en quoi le diabète est-il une maladie sociale? En ceci d'abord qu'il affecte un très grand nombre d'individus: à peu près deux sur cent. Ensuite parce que c'est une maladie chronique. Et surtout parce que les diabétiques continuent à vivre et à travailler dans la communauté. Leurs rapports sociaux sont passibles de perturbations. Il faut pourtant, par égoïsme autant que par altruisme, que la société s'efforce d'utiliser au maximum les capacités considérables des personnes atteintes de diabète. Il est fort souhaitable que chacun soit au courant des possibilités et des limites du diabétique, afin de lui éviter des accidents de santé et de lui épargner des chocs psychologiques. Il suffit d'être exactement documenté pour savoir que cette catégorie de malades peut s'adapter parfaitement à la plupart des activités humaines.

Qu'est-ce que le diabète?

En termes simples, le diabète est essentiellement un défaut de l'utilisation du «sucre» avant pour conséquence une accumulation de glucose dans le sang. A une certaine dose (1 g pour mille), les hydrates de carbone sont nécessaires à l'organisme. Leur équilibre judicieux est assuré chez le sujet normal par l'insuline, substance hormonale sécrétée par le pancréas. Une insuffisance ou la carence complète de cette sécrétion naturelle provoquent une dangereuse surcharge de «sucre». Les deux moyens classiques de rétablir cet équilibre déficient sont un régime alimentaire excluant les sucreries et où les fruits, les féculents, les farineux sont mesurés, d'une part, un apport d'insuline injectée quotidiennement en quantité strictement dosée, de l'autre. Dans certaines situations, surtout lors de la croissance et lors d'efforts particuliers, le malade aura besoin de plus d'hydrates de carbone sous peine d'hypoglycémie qui est l'une des deux formes de malaises graves auxquels il peut être ex-

Pour les cas de malaise grave: coma provoqué par l'absence d'insuline, d'hypogly-cémie provoquée par manque soudain de sucre, il arrive que le malade ne soit plus en état de réagir lui-même. Il faut que son entourage sache intervenir utilement, soit en administrant rapidement une piqûre, soit au contraire en faisant absorber un morceau de sucre au malade. Ce dernier doit toujours porter sur lui sa carte de diabétique (émise par l'Association suisse du diabète) qui permet à ceux qui le trouvent en état d'inconscience d'appliquer la mesure simple qui fera disparaître le malaise.

ASSOCIATION SUISSE DU DIABÈTE

Carte pour diabétiques

Je suis diabétique. En cas de malaise ou d'évanouissement déposez 2 morceaux de sucre entre mes dents et mes joues. Vous trouverez du sucre

ians							
Cond	uis	ez-n	noi à	la	maiso	n ou à	l'hôpi-

tal et téléphonez à mon médecin s. v. p.

Ouvrir svp.