



Guide d'enseignement

Néphrologie

Diabète et prise de corticostéroïdes

Description

Vous trouverez dans ce guide des réponses à vos questions concernant les sujets suivants :

1. Qu'est-ce que le diabète?
2. Quelles sont les complications à long terme d'une glycémie élevée?
3. Pourquoi la cortisone peut faire augmenter la glycémie?
4. Qu'est-ce que le diabète stéroïdien?
5. Quoi faire si la cortisone fait augmenter mes glycémies?

1. Qu'est-ce que le diabète?

Le diabète est une maladie qui augmente le taux de sucre dans le sang (glycémie) au-dessus de la normale. Normalement, le pancréas produit une hormone, appelée **insuline**. L'insuline permet aux cellules du corps d'utiliser le sucre présent dans le sang comme source d'énergie.

Chez les diabétiques, les cellules n'arrivent pas à utiliser le sucre comme énergie en raison de l'une ou des raisons suivantes :

- Le corps résiste à l'action de l'insuline.
- La production de l'insuline par le pancréas est diminuée ou absente.

En conséquence, le sucre s'accumule dans le sang et fait monter la glycémie au-dessus des valeurs normales. On dit alors : glycémie élevée ou hyperglycémie.

Les valeurs normales de sucre dans le sang sont :

- Entre 4 et 7 mmol/l à jeun (avant les repas).
- Entre 5 et 10 mmol /l 2 heures après le début des repas.

2. Quelles sont les complications à long terme d'une glycémie élevée?

Si le sucre dans le sang demeure trop souvent élevé, cela peut endommager plusieurs organes du corps, principalement :

- Les reins (néphropathie)
- Les yeux (rétinopathie)
- Les nerfs (neuropathie)
- Le cœur (infarctus)
- Les vaisseaux sanguins (artériosclérose, accident vasculaire cérébral [AVC], etc.).

Le diabète est aussi souvent lié à d'autres maladies et complications, telles :

- L'hypertension
- L'apnée du sommeil
- Les dysfonctions érectiles
- Les infections à levure (champignon)
- Les infections urinaires
- La parodontite (infection des gencives).

À l'inverse, une glycémie **dans les valeurs normales** contribue à diminuer le risque d'infection, à favoriser la guérison des plaies et surtout, à améliorer votre bien-être.

3. Pourquoi la cortisone peut faire augmenter la glycémie?

La prise de corticostéroïdes comme la cortisone, Prednisone :

- Augmente la production de sucre par le foie
- Diminue la production d'insuline par le pancréas
- Augmente la résistance du corps à l'action de l'insuline

Ce qui a pour effet que les glycémies peuvent augmenter.

Il faut noter que l'effet de la cortisone sur la glycémie peut varier d'une personne à l'autre.

Aussi, la dose de cortisone prescrite, le mode d'administration (par exemple par comprimés ou en injection) et la durée du traitement ont aussi des effets sur la glycémie.

4. Qu'est-ce que le diabète stéroïdien?

Le diabète stéroïdien est causé par la prise de cortisone.

Il est diagnostiqué lorsque la prise de cortisone fait augmenter les glycémies au-dessus des valeurs normales durant plus de 48 heures.

5. Quoi faire si la cortisone fait augmenter mes glycémies ?

- Vous devez avoir un appareil pour mesurer vos glycémies (glucomètre) à la maison. Si vous n'en avez pas, le médecin vous fera une prescription pour que vous puissiez vous le procurer à votre pharmacie.
- Mesurez votre glycémie **minimalement avant les repas et au coucher (4 fois par jour)**.
- Notez vos glycémies dans votre carnet. Si vous n'en avez pas, l'infirmière pourra vous en fournir un.
- Apportez toujours ce carnet à chacune de vos rencontres avec votre équipe médicale.
- Prenez vos médicaments pour le diabète tel que prescrit.
- Évitez de consommer des aliments qui sont riches en sucres concentrés (par exemple : pâtisseries, bonbons, boissons sucrées).
- Faites de l'exercice régulièrement (après la période de rétablissement).

Pour avoir plus d'information afin de vous aider à bien gérer votre diabète. N'hésitez pas à consulter le guide d'enseignement prioritaire du diabète

[Diabète | CHU de Québec-Université Laval](#)

Notes personnelles :

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 17 février 2025. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec ne pourra être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.



Droits d'auteur

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval et autre(s) au besoin. © CHU de Québec ou autre(s) au besoin, 2025. Toutefois, vous pouvez l'imprimer et l'utiliser pour un usage professionnel.