



# DIABÈTE DE TYPE 1

## PRÉVENIR LES COMPLICATIONS

DZ23CAREPAT00006



Visitez **MONDIABETE.DZ**  
pour plus d'informations  
sur votre diabète

**NovoCare**<sup>®</sup>

# CONNAITRE LE DIABÈTE

Le glucose est un sucre vital ou nécessaire pour notre corps, ce sucre est transformé pour permettre aux organes de fonctionner mais aussi pour nous donner de l'énergie. Lorsque ce sucre se trouve en quantité élevée dans notre sang nous appelons ça « l'hyperglycémie ».

Le diabète est une maladie qui apparaît suite à divers facteurs et qui se caractérise par une hausse de la concentration de sucre dans le sang « hyperglycémie ».

**Le diabète peut avoir différentes origines, on distingue alors deux types de diabète**

## Diabète de type 1<sup>1</sup>

- Habituellement découvert chez l'enfant, l'adolescent ou le jeune adulte.
- Il se révèle rapidement, en général en quelques mois ou semaines.
  - Le pancréas n'est plus du tout capable de fabriquer de l'insuline.
  - Or, l'insuline permet aux cellules de capter le sucre présent dans le sang pour l'utiliser dans les muscles par exemple et ainsi avoir de l'énergie.
  - Sans insuline, le sucre s'accumule dans le sang faisant ainsi monter la glycémie.

## Diabète de type 2<sup>2</sup>

- Il apparaît le plus souvent chez l'adulte.
- Souvent découvert par hasard, car il ne provoque pas de douleurs ou de symptômes d'alarme.
  - Deux phénomènes en sont responsables à des degrés variables : le pancréas ne produit pas assez d'insuline, et/ou le corps est résistant à son action, donc, elle est moins performante pour accomplir son rôle (on parle d'insulinorésistance<sup>3</sup>).
  - Les organes ne reçoivent pas la quantité d'énergie nécessaire pour fonctionner correctement.

## MON diabète de type 1 :

### COMMENT LE GÉRER ?

Le seul traitement efficace du diabète de type 1 est l'insuline, administrée par injections. Il est indispensable d'apprendre à connaître : comment prendre son traitement, les techniques de surveillances glycémiques, comment reconnaître les signes d'hypoglycémies et d'hyperglycémies ainsi que les risques de survenues des complications, et enfin l'adaptation de l'alimentation, selon des activités sportives, des loisirs et du mode de vie.



### ATTENTION !

Dans le diabète de type 1 le pancréas ne produit plus d'insuline, ceci ne peut pas être traité avec des comprimés ou avec des plantes. Il est impératif de suivre ton traitement et de ne pas le stopper car l'apport d'insuline est vital.

### POURQUOI MOI ?

L'alimentation sucrée ne joue pas de rôle dans la survenue de la maladie. La cause du diabète est multifactorielle, et personne n'en est responsable. Rien dans ce que ta famille ou toi même a pu faire, n'aurait empêché l'apparition de la maladie.

1. Diabète de type 1 de l'enfant et l'adolescent. Vivre avec un diabète de type 1. Guide médecin affection de longue durée ALD 8. Haute autorité de santé (HAS), Juillet 2007  
2. Diabète de type 2. Guide ALD 8. Haute autorité de santé (HAS), Juillet 2007 // Le diabète qu'est-ce que c'est ? Association française des diabétiques, www.afd.asso.fr

## 1- Le diabète et ses complications

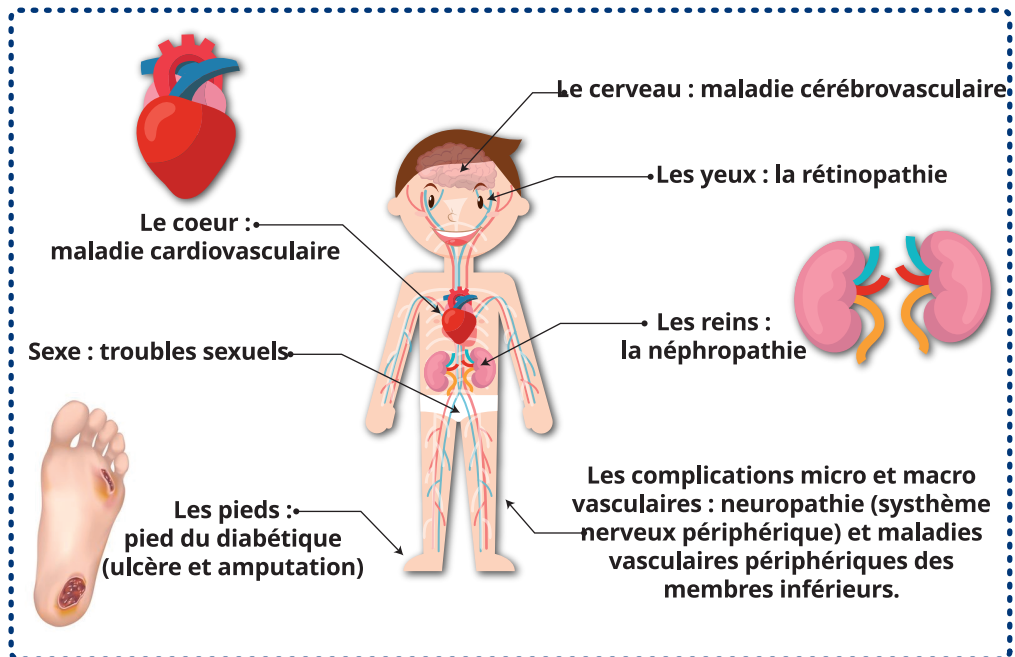
Le point commun à tous les diabètes est l'augmentation permanente du taux de sucre dans le sang. L'exposition sur une longue période à cette **hyperglycémie peut entraîner le développement de complications dégénératives**, et ainsi impacter la qualité et l'espérance de vie.

- L'excès de sucre dans le sang agresse les **vaisseaux sanguins et les nerfs** et les fragilise.
- Cet affaiblissement est un **terrain favorable** à l'apparition de complications.
- **Les complications liées au diabète sont les effets d'un taux de sucre élevé dans le sang** sur les différents organes ou fonctions de l'organisme.

**ATTENTION!**

**Les complications peuvent rester parfois longtemps silencieuses avant de se manifester. La prévention est primordiale !**

### Les complications chroniques



## 2- Mieux les connaître... pour les prévenir

Les complications chroniques du diabète de type 1 peuvent être particulièrement précoces et se développer rapidement si le diabète n'est pas correctement équilibré, il est important de bien les connaître et de partir aux examens de suivi.

### Elles peuvent être de deux types :

- 1) **Micro-vasculaires** : elles touchent les petits vaisseaux sanguins
- 2) **Macro-vasculaires** : elles touchent les gros vaisseaux sanguins

Lorsque le déséquilibre glycémique est assez sévère pour freiner la croissance, le risque de micro-angiopathies précoces est particulièrement élevé.<sup>1</sup>

Elles peuvent affecter les yeux (rétinopathie), les reins (néphropathie) et les nerfs (neuropathie) ou engendrer des maladies cardiovasculaires (infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral...).

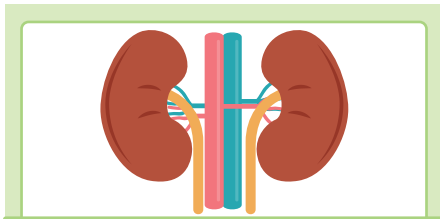


#### La rétinopathie diabétique :

(Lésion de la rétine)

L'excès de sucre dans le sang modifie les petits vaisseaux de la **rétine**, créant des œdèmes qui au fur et à mesure vont altérer ta vision.

Le dépistage par fond d'œil est l'élément essentiel de la prévention pour éviter la cécité.



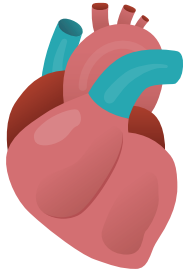
#### L'atteinte rénale ou néphropathie :

L'atteinte rénale entraîne une **augmentation du passage des protéines dans l'urine**.

Le dépistage passe par l'albuminurie, ou la créatinine urinaire et l'évaluation de la fonction rénale par un bilan sanguin.

1. J. Beltrand1, C. Godot1, J.-J. Robert1,2, Les spécificités du diabète, de son traitement et de l'approche éducative chez l'enfant et adolescent, Médecine des maladies Métaboliques - Novembre 2015 - Vol. 9 - N°7.

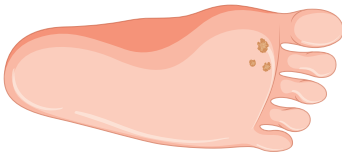




### Les maladies cardio-vasculaires :

Elles ne sont pas spécifiques, mais **le diabète peut te rendre plus sensible à ces complications.**

Le dépistage passe par la réalisation du profil lipidique chaque 2 ans, et des mesures de tension artérielle au moins une fois par an.



### La neuropathie :

(Baisse de perception de la douleur)

Elle est très répandue : il s'agit d'une altération de la conduction électrique des nerfs, principalement les plus longs et les plus fins. La neuropathie est plus fréquente au niveau des pieds, on parle de "**ped diabétique**".

### Les signes les plus fréquents :

- Baisse de la perception au toucher, à la pression,
- Diminution de la sensibilité au chaud ou au froid,
- La douleur peut être prépondérante (fourmillements, brûlures, crampes),
- Des zones d'appui anormales au niveau de la plante des pieds.

**Tous ces signes** peuvent rapidement, silencieusement, entraîner des ulcérations indolores que l'on appelle "**mal perforant plantaire**". Si elle n'est pas prise en charge correctement, cette plaie peut alors se compliquer (infection), avec parfois des conséquences dramatiques (amputation). **La prévention est primordiale, et des soins réguliers de pédicurie-podologie sont indispensables.**

### 3- Zoom sur le pied diabétique

#### Ce qu'il faut savoir sur l'hygiène des pieds

Prévenir les complications au niveau de tes pieds est une priorité. **Vérifie l'état de tes pieds tous les jours !** Si tu constates une anomalie (lésion ou coloration), parles-en rapidement à ton médecin.

#### Quelques conseils pratiques :



Toujours maintenir ses pieds propres



Bien sécher entre et sous les orteils



Inspecter la plante de tes pieds tous les jours



Utiliser de préférence un miroir ou bien demander à un proche d'inspecter tes pieds



Mettre des chaussures plates est fortement conseillé



#### Ce qu'il ne faut pas faire :



Ne jamais marcher pieds nus



Eviter d'exposer tes pieds à une source de forte chaleur



Eviter de porter de hautes bottes



Eviter les chaussettes trop serrées



Eviter les chaussures à talons



Ne pas enlever soi-même les cors avec un objet tranchant



Eviter les tatouages et le henné

## 4- Autres maladies qui peuvent être associées au diabète

Le diabète de type 1 est associé à d'autres troubles métaboliques comme **les maladies thyroïdiennes, la maladie cœliaque, l'insuffisance surrénale, les maladies de la peau (vitiligo par exemple) ainsi que les maladies gastro-intestinales.**

Ces troubles ne sont pas dus au diabète ou à un mauvais équilibre glycémique, mais à une prédisposition génétique commune à ces maladies auto-immunes et au diabète de type 1 auto-immun. Cependant, elles peuvent influencer sur l'équilibre du diabète et sur le bien-être en général.

**Soyons attentifs à ces maladies.**

## 5- Les différents objectifs thérapeutiques

La prévention des complications passe par un contrôle glycémique optimal mais pas seulement.

Les besoins en insuline des enfants et adolescents changent fréquemment, du fait de la croissance, de la puberté et de l'activité scolaire, sportive et du travail. La dose d'insuline est définie en fonction du poids et de la sensibilité à l'insuline. Comme les enfants grandissent rapidement, **les doses d'insuline doivent être ajustées à chaque consultation**, à des intervalles n'excédant pas quelques mois.

**Ne rate pas les examens de suivi, il faut au minimum faire :**

HbA <sub>1c</sub>	4 fois par an
Suivi biologique	1 fois/an
Cardiologue	1 fois/an
Ophthalmologue	1 fois/an
Dentiste	1 fois/an
Podologue	1 fois/an
Hypertension	Au moins 2 fois/an

**Le dépistage des micro-angiopathies (néphropathie, neuropathie, rétinopathie) des patients DT1 devrait commencer à partir de l'âge de 11 ans avec 2 à 5 ans de diabète, ou après 5 ans de diabète.<sup>1</sup>**

1. J. Beltrand1, C. Godot1, J.-J. Robert1,2, Les spécificités du diabète, de son traitement et de l'approche éducative chez l'enfant et adolescent, Médecine des Maladies Métaboliques - Novembre 2015 - Vol. 9 - N°7.

## 6- Prévention : les règles d'or à respecter

Les complications ne sont pas inévitables. Chaque bon réflexe, dans la vie de tous les jours, compte. En étant acteur de ton suivi au quotidien, c'est-à-dire en surveillant et en contrôlant certains facteurs spécifiques et en suivant des règles de bonne hygiène de vie, tu peux les prévenir.

### Quelques conseils pratiques :



Passer les examens médicaux de suivi recommandés par ton médecin. **Un bilan de santé annuel est impératif.**



Vérifier ta tension artérielle. Vise une pression sanguine **la plus proche de la normale**, car elle t'aide à prévenir les dommages aux yeux, aux reins et au système cardiovasculaire.



Maîtriser ton poids en faisant de l'activité physique au moins **30 minutes/jour**, ou en élaborant des menus **plus diététiques...**



Un taux de cholestérol dans "la norme" participe à la prévention des **maladies cardiovasculaires.**



Le **tabagisme** augmente le risque de **vieillessement des artères** déjà altérées par le diabète.



**Contrôler ta glycémie.** Essayer d'atteindre et de maintenir ton taux de glucose sanguin dans **l'objectif défini par ton médecin.**



**Suivre ton traitement régulièrement et scrupuleusement** est une nécessité pour passer au mieux les complications.



**Choisir des chaussures adaptées.** Elles doivent être **confortables, plates et plutôt amples.**



**Adopter une alimentation variée et équilibrée.** En cas de besoin, fais-toi aider par un **médecin nutritionniste.**



**L'alcool** peut augmenter les **risques de faire une hypoglycémie.**



**ALDAPH SPA, filiale du groupe Novo Nordisk en Algérie**

Micro zone d'activités, Lot N°32 Hydra, Alger.  
Tél : +213 (0)23 53 15 31  
Fax : +213 (0)23 53 14 30  
www.novonordisk.dz

**Pour déclarer les cas de pharmacovigilance, veuillez contacter**

Mobile pharmacovigilance : +213 (0) 770 100 118  
Fax pharmacovigilance : +213 (0) 23 53 14 35  
Mail pharmacovigilance : Algeriasafety@novonordisk.com

**Centre National de pharmacovigilance et de matériovigilance CNPM**

Sis Route petit Staoueli (NIPA) Dely Ibrahim Alger  
Tél./Fax : +213 (0)23 36 75 02  
+213 (0)23 36 75 27 / +213 (0)23 36 75 29  
Mail : cnpm@cnpm.org.dz

## 6- الوقاية : القواعد الذهبية

المضاعفات ليست حتمية. كل رد فعل جيد ، في الحياة اليومية ، مهم. من خلال كونك طرفاً فاعلاً في المراقبة اليومية ، أي من خلال مراقبة بعض العوامل المحددة والتحكم فيها واتباع قواعد نمط الحياة الصحي ، يمكنك منعها.

### بعض النصائح العملية :

فحص نسبة السكر في الدم.  
و محاولة الوصول والحفاظ  
على معدل نسبة السكر في  
الدم الذي حدده طبيبك.



خذ فحوصات طبية متابعة  
أوصى بها طبيبك. الفحص  
الصحي السنوي أمر حتمي.



اتباع علاجك بانتظام وبدقة  
هو ضرورة للتعامل مع  
المضاعفات بشكل أفضل.



فحص ضغط الدم. تهدف لضغط  
الدم أقرب إلى وضعها الطبيعي  
لأنه يساعدك على منع ضرر  
العيون والكلى وجهاز القلب  
والأوعية الدموية.



اختيار أحذية مناسبة. يجب  
أن تكون مريحة ، مسطحة  
وواسعة إلى حد ما.



السيطرة على وزنك عن طريق  
ممارسة النشاط البدني ما لا يقل  
عن 30 دقيقة / يوم، أو عن  
طريق تطوير المزيد من القوائم  
الغذائية ...



اعتماد نظام غذائي متنوع  
ومتوازن. إذا لزم الأمر ،  
احصل على المساعدة من  
خبير التغذية.



مستوى الكوليسترول في "المعيار"  
يساهم في الوقاية من أمراض  
القلب والأوعية الدموية.



الكحول يمكن أن يزيد من  
خطر نقص السكر في الدم.



التدخين يزيد من خطر شيخوخة  
الشرايين التي تم تغييرها بالفعل  
بسبب مرض السكري.



**ALDAPH SPA, filiale du groupe Novo Nordisk en Algérie**

Micro zone d'activités, Lot N°32 Hydra, Alger.  
Tél : +213 (0)23 53 15 31  
Fax : +213 (0)23 53 14 30  
www.novonordisk.dz

**Pour déclarer les cas de pharmacovigilance, veuillez contacter**

Mobile pharmacovigilance : +213 (0) 770 100 118  
Fax pharmacovigilance : +213 (0) 23 53 14 35  
Mail pharmacovigilance : Algeriasafety@novonordisk.com

**Centre National de pharmacovigilance et de matériovigilance CNPM**

Sis Route petit Staoueli (NIPA) Dely Ibrahim Alger  
Tél./Fax : +213 (0)23 36 75 02  
+213 (0)23 36 75 27 / +213 (0)23 36 75 29  
Mail : cnpm@cnpm.org.dz

#### 4- الأمراض الأخرى التي قد تترافق مع مرض السكري

يرتبط مرض السكري من النوع الأول بالاضطرابات الأيضية الأخرى مثل أمراض الغدة الدرقية وأمراض الاضطرابات الهضمية وقصور الغدة الكظرية والأمراض الجلدية (مثل البهاق) وأمراض الجهاز الهضمي. هذه الاضطرابات ليست بسبب مرض السكري أو ضعف السيطرة على نسبة السكر في الدم، ولكن بسبب الاستعداد الوراثي الشائع لأمراض المناعة الذاتية ومرض السكري من النوع الأول. ومع ذلك، يمكن أن تؤثر على توازن مرض السكري والصحة الجيدة.  
لننتبه لهذه الأمراض.

#### 5- الأهداف العلاجية المختلفة

تتطلب الوقاية من المضاعفات التحكم الأمثل في نسبة السكر في الدم، ولكن ليس ذلك فقط. تتغير متطلبات الأنسولين للأطفال والمراهقين بشكل متكرر بسبب النمو والبلوغ والمدرسة والرياضة ونشاط العمل. يتم تعريف جرعة الأنسولين بالوزن وحساسية الأنسولين. مع نمو الأطفال بسرعة، يجب ضبط جرعات الأنسولين في كل زيارة، على فترات لا تتجاوز بضعة أشهر.

لا تفوت امتحانات المتابعة، يجب عليك على الأقل القيام بما يلي :

4 مرات في السنة	نسبة HbA <sub>1c</sub>
1 مرة / سنة	الرصد البيولوجي
1 مرة / سنة	طبيب القلب
1 مرة / سنة	طبيب عيون
1 مرة / سنة	طبيب أسنان
1 مرة / سنة	مطبيب الأرجل
1 مرة / سنة	ارتفاع ضغط الدم
على الأقل مرتين / سنة	

فحص اعتلال الأوعية الدقيقة (اعتلال الكلية، الاعتلال العصبي، اعتلال الشبكية) لمرضى DT1 من

سن 11 مع 2-5 سنوات من مرض السكري، أو بعد 5 سنوات من مرض السكري.<sup>1</sup>

### 3- التركيز على القدم السكرية

#### ما تحتاج لمعرفته حول نظافة القدم

الوقاية من المضاعفات في قدميك هي أولوية. تحقق من حالة قدميك كل يوم! إذا لاحظت وجود خلل (آفة أو تلطيخ)، تحدث إلى طبيبك بسرعة.

#### بعض النصائح العملية :



ارتداء أحذية مسطحة ينصح بشدة



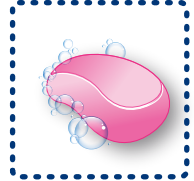
يفضل استخدام مرآة أو اطلب من أحد الأقارب فحص قدميك



فحص باطن قدميك كل يوم



تجفيف جيدا بين وتحت أصابع القدم



احرص دائماً على تنظيف قدميك

#### ما لا يجب فعله :



تجنب ارتداء أحذية عالية



تجنب تعريض قدميك إلى مصدر حرارة قوي



لا تمشي حافي القدمين



تجنب الوشم والحناء



لا تقم بإزالة الذرة بنفسك بجسم حاد



تجنب الكعب العالي

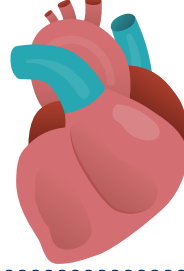


تجنب الجوارب الضيقة

## أمراض القلب والأوعية الدموية :

ليست محددة، ولكن مرض السكري يمكن أن يجعلك أكثر عرضة لهذه المضاعفات.

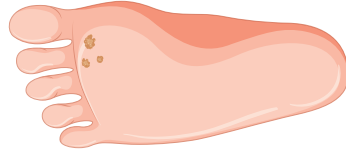
يشمل الفحص تحقيق المظهر الجانبي للدهون كل سنتين، وقياسات ضغط الدم مرة واحدة على الأقل في السنة.



## الاعتلال العصبي :

(تخفيض الإحساس بالألم)

واسع الانتشار: إنه تغيير في التوصيل الكهربائي للأعصاب ، خاصةً الأطول والأفضل. الاعتلال العصبي أكثر شيوعاً في القدمين ، ويسمى "القدم السكري".



## العلامات الأكثر شيوعاً :

- انخفاض في التصور للمس، عند الضغط،
- انخفاض الحساسية للحرارة أو للبرد،
- يمكن أن يكون الألم غزيراً (وخز، احتراق، وتشنجات)،
- مناطق تحمل غير طبيعية على باطن القدمين.

كل هاته العلامات يمكن أن تؤدي بسرعة وبصمت إلى تقرحات غير مؤلمة تسمى "ثقب أخمصي فقير". إذا لم تتم إدارتها بشكل صحيح ، فقد يصبح هذا الجرح معقداً (تعفن) ، مع عواقب وخيمة أحياناً (البتة). الوقاية ضرورية ، والعناية الدائمة للأقدام وعلاج الأرجل ضرورية.



## 2- من الأفضل معرفتهم... لتفاديهم

يمكن أن تكون مضاعفات داء السكري المزمنة من النوع 1 مبكرة بشكل خاص وتتطور بسرعة ، من المهم أن تعرفها جيداً وتذهب لإمتحانات المتابعة.

### يمكن أن تكون من نوعين

1) الأوعية الدموية الدقيقة : تمس الأوعية الدموية الصغيرة

2) الأوعية الدموية الكلية : تمس الأوعية الدموية الكبيرة

عندما يكون الخلل في نسبة السكر في الدم بدرجة كافية للحد من النمو، يكون خطر اعتلال الأوعية الدقيقة المبكر مرتفعاً بشكل خاص<sup>1</sup>.

يمكن أن تؤثر على العيون (اعتلال الشبكية) والكلية (اعتلال الكلية) والأعصاب (الاعتلال العصبي) أو تسبب أمراض القلب والأوعية الدموية (احتشاء عضلة القلب و السكتة الدماغية ...).

### اعتلال الشبكية السكرية :

(تلف شبكية العين)

فأض السكر في الدم يعدل الأوعية الصغيرة لشبكية العين، مما يخلق ذمة تتغير تدريجياً في رؤيتك.

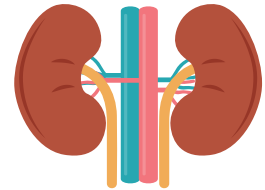
فحص قاع العين هو العنصر الأساسي للوقاية لمنع العمى.



### تورط كلوي أو اعتلال الكلية :

تأثر الكلى يزيد من مرور البروتينات في البول.

يتم الفحص بيلة البولومين والكرياتينين البولية وتقييم وظائف الكلى عن طريق فحص الدم.



1. J. Beltrand1, C. Godot1, J.-J. Robert1,2, Les spécificités du diabète, de son traitement et de l'approche éducative chez l'enfant et adolescent, Médecine des maladies Métaboliques - Novembre 2015 - Vol. 9 - N°7.

## 1- مرض السكري ومضاعفاته

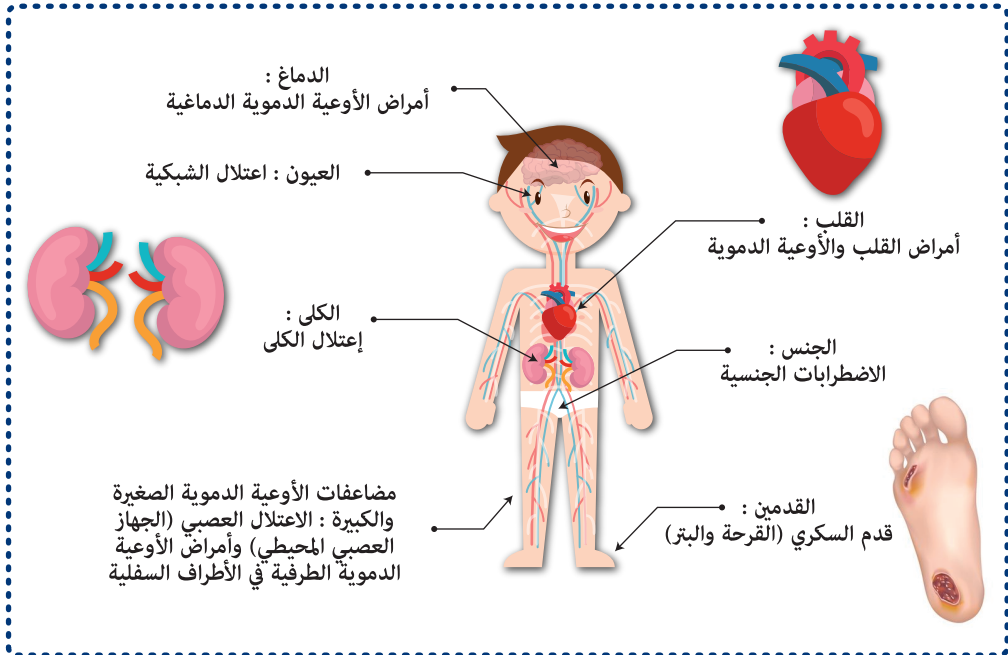
النقطة الشائعة لكل مرض السكري هي الزيادة الدائمة في مستويات السكر في الدم. يمكن أن يؤدي التعرض طويل الأمد لفرط سكر الدم إلى تطور المضاعفات التنكسية، وبالتالي التأثير على الجودة والعمر المتوقع.

### تحذير!

يمكن أن تظل المضاعفات  
خامدة في بعض الأحيان  
لفترة طويلة قبل أن  
تظهر. الوقاية  
أمر بالغ الأهمية!

- زيادة السكر في الدم يهاجم الأوعية الدموية والأعصاب ويضعفها.
- هذا الضعف هو أرض خصبة للمضاعفات.
- المضاعفات المرتبطة بمرض السكري هي آثار ارتفاع مستويات السكر في الدم على الأعضاء المختلفة أو وظائف الجسم.

## المضاعفات المزمنة



# تعرف على مرض السكري

الجلوكوز سكر حيوي أو ضروري لجسمنا، ويتحول هذا السكر للسماح للأعضاء بالعمل ولكن أيضًا لمنحنا الطاقة. عندما يكون هذا السكر عاليًا في دمنا نسمة "ارتفاع السكر في الدم".  
مرض السكري هو مرض يظهر نتيجة عوامل مختلفة ويتميز بزيادة في تركيز السكر في الدم "ارتفاع السكر في الدم".

يمكن أن يكون لمرض السكري أصول مختلفة، لذلك هناك نوعان من مرض السكري

## مرض السكري من النوع 2<sup>2</sup>

- يظهر في معظم الأحيان عند البالغين.
- غالبًا ما يكتشف بالصدفة لأنه لا يسبب أي ألم و لا يظهر أي أعراض للتنبيه.
- ظاهرتان مسؤولتان عنه بدرجات متفاوتة : البنكرياس لا ينتج كمية كافية من الأنسولين، و/أو الجسم مقاوم للعمل، لذلك تصبح أقل كفاءة لتأدية دورها (نتحدث عن مقاومة الأنسولين).
- الأعضاء لا تتلقى كمية الطاقة اللازمة للعمل بشكل صحيح.

## مرض السكري من النوع 1<sup>1</sup>

- عادة ما نكتشفه عند الأطفال، المراهق أو الشاب البالغ.
- يتم الكشف عنه بسرعة، غالبًا في بضعة أشهر أو أسابيع.
- البنكرياس غير قادرًا على صنع الأنسولين.
- الأنسولين يسمح للخلايا بالتقاط نسبة السكر في الدم للاستخدام في العضلات على سبيل المثال، وحتى الطاقة.
- بدون الأنسولين، يتراكم السكر في الدم وبالتالي ترتفع نسبة السكر في الدم.

## مرض السكري من النوع 1 الخاص بي :

### كيفية السيطرة عليه ؟

العلاج الفعال الوحيد لمرض السكري من النوع الأول هو الأنسولين، الذي يعطى عن طريق الحقن.  
من الضروري التعرف على : كيفية تناول علاجه، وتقنيات مراقبة نسبة السكر في الدم، وكيفية التعرف على علامات نقص السكر في الدم وارتفاع السكر في الدم وكذلك مخاطر المضاعفات، وأخيرًا تكيف النظام الغذائي، ووفقًا للأنشطة الرياضية والهوايات وأسلوب الحياة.



### لماذا أنا ؟

النظام الغذائي الذي يحتوي على الكثير من السكريات لا يلعب دورًا في حدوث المرض. سبب مرض السكري متعدد العوامل، وليس هناك من مسؤول عن ذلك. ليس هناك ما فعلته أسرتك أو أنت ليس لتجنب إصابتك بالمرض.

### تحذير !

في النوع 1 من داء السكري البنكرياس لا ينتج الأنسولين، وهذا لا يمكن معالجته بالأقراص والنباتات. لا بد من إتباع علاجك الخاص وعدم توقفه لأن أخذ الأنسولين أمر ضروري.

DZ23-CAREPAT00006

# مرض السكري من النوع 1 تفادي المضاعفات



للتحكم في داء السكري زوروا  
الموقع [MONDIABETE.DZ](http://MONDIABETE.DZ)



**NovoCare®**