

DÉFINITION DE CAS DE DIABÈTE NON ASSOCIÉ AU TYPE 1

Déclarer les nouveaux diagnostics ou les diagnostics révisés* de diabète non associé au type 1 (DNAT1) chez les patients de moins de 18 ans dont les caractéristiques cliniques ne correspondent **pas** à celles du diabète de type 1 classique (défini par un enfant qui présente une hyperglycémie aiguë symptomatique).

* Un diagnostic révisé est posé lorsqu'un enfant chez qui on a déjà diagnostiqué un diabète de type 1 reçoit un diagnostic « révisé » de diabète non associé au type 1 en raison de l'évolution clinique de la maladie ou des résultats des examens.

† Définition du diabète d'après les lignes directrices de l'Association canadienne du diabète

- Glycémie à jeun $\geq 7,0$ mmol/L[†] ou
- Glycémie aléatoire $\geq 11,1$ mmol/L[†] ou
- Glycémie deux heures après l'épreuve standard d'hyperglycémie provoquée par voie orale $\geq 11,1$ mmol/L[†]

† Doit être confirmée par un autre type d'épreuve si l'enfant est asymptomatique

Les caractéristiques cliniques évocatrices du diabète non associé au type 1 sont énumérées ci-dessous

- a) Obésité (indice de masse corporelle supérieur au 95^e percentile par rapport à l'âge et au sexe)
- b) Antécédents familiaux de diabète de type 2 chez un ou plusieurs parents au premier ou au deuxième degré
- c) Appartenance à un groupe ethnique très vulnérable (p. ex., autochtone, noir, latino-américain, sud-asiatique)
- d) Exposition au diabète *in utero* (diagnostiqué avant ou pendant la grossesse)
- e) *Acanthosis nigricans*
- f) Syndrome des ovaires polykystiques
- g) Diabète chez une personne atteinte d'un syndrome souvent associé au diabète de type 2 (syndrome de Prader-Willi)
- h) Diabète chez un patient non obèse dont au moins un parent au premier degré
- i) Diabète diagnostiqué chez un nouveau-né ou un nourrisson de moins de six mois
- j) Besoins d'insuline minimes ou absence de besoin d'insuline accompagné d'un taux d'A1c normal ou quasi-normal (4 % à 6 %) un an après le diagnostic
- k) Diagnostic de diabète pendant un traitement à l'aide d'un médicament diabétogène connu (p. ex., glucocorticoïdes, L-asparaginase, cyclosporine, tacrolimus, antipsychotique atypique, anticonvulsivant)

Critères d'exclusion

Ne déclarer ni les patients atteints de diabète lié à la fibrose kystique ni les adolescentes enceintes ayant un diabète de grossesse ni les patients en soins intensifs qui ont besoin d'une insulinothérapie **à court terme** à cause d'une hyperglycémie liée au stress.