

**alfediam**  
ASSOCIATION DE LANGUE  
FRANÇAISE POUR L'ÉTUDE  
DU DIABÈTE ET DES  
MALADIES MÉTABOLIQUES

**alfediam**  
ASSOCIATION DE LANGUE  
FRANÇAISE POUR L'ÉTUDE  
DU DIABÈTE ET DES  
MALADIES MÉTABOLIQUES  
**Paramédical**



# diabétologie

Congrès francophone annuel  
1974  2009

Du 17 au 20 mars 2009

Congrès ALFEDIAM 2009  
**Strasbourg**  
Palais de la Musique  
et des Congrès

**Programme  
définitif**



[www.alfediam.org](http://www.alfediam.org)  
[alfediam@colloquium.fr](mailto:alfediam@colloquium.fr)  
[www.congres-alfediam.com](http://www.congres-alfediam.com)

# SOMMAIRE

**ÉDITORIAL** ----- p 3

**LES COMITÉS** ----- p 5

## **INFORMATIONS**

**GÉNÉRALES** ----- p 6

**PLAN** DU PALAIS DE LA MUSIQUE  
ET DES CONGRÈS ----- p 15

**SYNOPSIS GÉNÉRAL** ----- p 16

## **PROGRAMME**

MARDI 17 ----- p 19

MERCREDI 18 ----- p 21

JEUDI 19 ----- p 31

VENDREDI 20 ----- p 43

## **COMMUNICATIONS**

**AFFICHÉES** ----- p 55

**AFFICHÉES DU PARAMÉDICAL** --- p 82

## **LISTE DES EXPOSANTS**

----- p 86

# BIENVENUE

## À STRASBOURG POUR L'AFEDIAM 2009

Strasbourg va avoir pour la 4<sup>ème</sup> fois l'honneur et le plaisir d'accueillir la réunion annuelle de l'ALFEDIAM. Que d'évolution, même depuis la dernière édition, qui traduit le dynamisme de notre société savante, tout autant que la prise de conscience de l'impact du diabète dans toutes les sociétés. Quel challenge aussi que d'organiser cette manifestation dans la « petite » capitale de l'Europe, après le succès de la manifestation 2008 à Bruxelles. Nul doute que l'ALFEDIAM prend une dimension européenne, d'autant que l'édition 2011 se tiendra à Genève, après l'escale 2010 à Lille.

Compte-tenu du succès attendu, nous avons dû étendre la surface du Palais de la Musique et des Congrès, en lui accolant une tente de plus de 2000 m<sup>2</sup>. Celle-ci sera également utilisée, dans la même configuration, quelques jours plus tard, pour l'autre événement strasbourgeois de ce mois de mars 2009, le 60<sup>ème</sup> anniversaire de l'OTAN organisé par Madame Angela Merkel et Monsieur Nicolas Sarkozy. Soyez certain que vous serez chacune et chacun accueilli(e), à l'ALFEDIAM, comme un(e) président(e), les contraintes sécuritaires en moins.

Notre programme à nous comprendra des sessions du mardi soir au vendredi après-midi pour les membres de l'ALFEDIAM, avec de l'information et des échanges scientifiques non-stop, que ce soit durant les symposia, les conférences orales, les communications orales et affichées sans oublier les 4 petit-déjeuners débats et les 8 déjeuners débats, les ateliers thérapeutiques et les sympos du soir de l'industrie pharmaceutique. Cliniciens et chercheurs devraient trouver les réponses aux questions qu'ils se posent aujourd'hui.

Nos ami(e)s de l'ALFEDIAM Paramédical nous rejoindront dès le mercredi après-midi pour une première séance de travail et consacreront toute la journée du jeudi à leurs échanges scientifiques et la vie de leur association. Ce fut un réel plaisir de préparer, avec eux (elles) cette manifestation commune, tout comme avec les membres de l'AJD qui disposeront eux d'un amphithéâtre pour toute la journée du vendredi.

Toute la communauté scientifique et politique alsacienne a souhaité témoigner son soutien à la diabétologie et plus généralement à la Santé et à la Recherche, en étant présent sur un espace institutionnel au sein du congrès, regroupant autour de ces 2 thèmes la Région Alsace, les 2 Conseils Généraux 67 et 68 (bientôt réunis ?), la Communauté Urbaine de Strasbourg, mais aussi l'Université, l'INSERM, le CNRS, le Pôle de Compétitivité Innovations Thérapeutiques (Biovalley), le CeeD et le site alsacien de production pharmaceutique industrielle.

Au nom du Comité Local d'Organisation, je souhaite remercier ceux (et j'en ometts forcément) qui ont permis l'organisation de ce congrès notamment, pour l'élaboration des programmes les Conseils Scientifiques de l'ALFEDIAM (et son président le Professeur Michel Marre) et de l'ALFEDIAM Paramédical (et sa présidente Mademoiselle Catherine Herdt), mais aussi les instances de l'ALFEDIAM, l'ALFEDIAM Paramédical et l'AJD avec leurs présidents les Professeurs Serge Halimi et Jean Jacques Robert ainsi que Madame Caroline Fouquet et tous ceux qui les ont soutenus, avec une mention particulière pour le Docteur Claire Lévy-Marchal pour la liaison avec l'AJD.

Un grand merci enfin à l'Industrie Pharmaceutique sans laquelle aucune manifestation scientifique ne pourrait exister, notamment celle-ci. La situation des industriels n'est pas facile aujourd'hui, par suite de crise mais aussi en regard des contraintes actuellement lourdes auxquelles ils doivent faire face, sans omettre les difficultés rencontrées par certaines molécules retirées ou « génériquées ». Malgré tout cela, tous ou presque ont maintenu leurs engagements, certains ont même fait un effort exceptionnel. Qu'ils en soient remerciés très simplement mais surtout très sincèrement.

Nous vous souhaitons un congrès riche d'informations et marqué par la convivialité traditionnelle alsacienne. Nous vous aiderons au mieux, mais c'est vous qui ferez par votre participation aux différents événements que ce congrès soit un vrai succès.

Bienvenue à Strasbourg

Professeur Michel PINGET  
Président du Comité local d'Organisation

## Bureau de l'ALFEDIAM

Pr S. HALIMI, Président  
 Pr J. BRINGER, Vice-Président  
 Pr H. MOSNIER-PUDAR, Secrétaire Général  
 Pr JF. GAUTIER, Secrétaire Général adjoint  
 Pr B. ESTOUR, Trésorier  
 Pr. B. BAUDUCEAU, Trésorier adjoint  
 Pr M. MARRE, Président du Conseil scientifique

## Comité local d'organisation

Pr M. PINGET, Président  
 Pr JF BLICKLÉ, Vice-Président  
 Pr J. AUWERCKX  
 Dr G. CHABRIER  
 Dr M. GERSON  
 Pr N. JEANDIDIÉ  
 Pr L. KESSLER  
 Dr D. PÂRIS  
 Dr S. SIGRIST

## Conseil scientifique

Pr M. MARRE, Président  
 Pr R. BURCELIN  
 Dr L. CHAILLOUS  
 Pr J. DELARUE  
 Pr A. FAGOT-CAMPAGNA  
 Pr P. FERRÉ  
 Pr JF GAUTHIER  
 Pr R. RABASA-LHORET  
 Mr R. REGAZZI  
 Pr V. RIGALLEAU  
 Pr S. HALIMI, Président de l'ALFEDIAM  
 Pr H. MOSNIER-PUDAR, Secrétaire Général  
 de l'ALFEDIAM

## Comité ALFEDIAM PARAMÉDICAL

Mme C. FOUQUET-MARTINEAU, Président  
 Mme M. JOLY, Vice-Président  
 Mme C. HERDT, Président du Conseil scientifique

## Comité DELF

Dr G. HOCHBERG, Président  
 Pr A. PENFORNIS, Vice-Président  
 Dr AM. LEGUERRIER, Secrétaire Général

## Comité AJD

Pr JJ. ROBERT, Président  
 Pr G. REACH, Secrétaire Général

## DATES ET LIEU DU CONGRÈS

Du mardi 17 au vendredi 20 mars 2009

Palais de la Musique et des Congrès - Entrée Erasme

Place de Bordeaux - Strasbourg

Tél : +33 (0)3 88 37 67 67

Fax : +33 (0)3 88 35 38 17



Le Palais de la Musique et des Congrès est accessible par TRAM ligne B station : Wacken

## ACCUEIL DES CONGRESSISTES - ENTRÉE ERASME

Mardi 17 mars 2009 : 17h00 • 20h30

Mercredi 18 mars 2009 : 08h00 • 19h00

Jeudi 19 mars 2009 : 07h00 • 19h00

Vendredi 20 mars 2009 : 07h00 • 17h30

## VESTIAIRE

Un service de vestiaire est à votre disposition durant toute la durée du congrès, entrée Erasme. Les objets déposés doivent être retirés tous les soirs avant la fermeture du secrétariat.

## SALLES DE CONFÉRENCE

Niveau 0 : Amphi Erasme, Amphi Schweitzer et Salle Gutenberg

Niveau 1 : Amphi Oberlin, Salle Tivoli et Salle Schuman

## BUREAUX

Commissariat Général

Salon Dresde - Niveau 0

Espace Presse

Salle Kléber - Niveau 0

Bureau du Président

Salon Rohan - Niveau 1

Salle de réunions Salons Leicester, Boston, Stuttgart, Bartholdi - Niveau 1

## LANGUE OFFICIELLE

La langue officielle du congrès est le français. Aucune traduction ne sera proposée.

## CERTIFICAT DE PRÉSENCE

Les certificats de présence sont remis aux participants pré-inscrits avec les documents du congrès. Les personnes s'inscrivant sur place pourront obtenir le certificat auprès du Secrétariat Administratif.

## BADGES

Pour des raisons de sécurité et de contrôle, le port du badge est obligatoire dans l'enceinte du Palais de la Musique et des Congrès. Toute perte de badge doit être immédiatement signalée au secrétariat du congrès. Les différentes couleurs correspondent aux types d'inscriptions suivantes :

Badge vert :	Inscription congrès ALFEDIAM
Badge violet :	Inscription journée de l'ALFEDIAM Paramédical
Badge jaune :	Inscription journée de l'AJD
Badge transparent :	Inscription Presse
Badge blanc :	Accès à la zone d'exposition uniquement
Badge rouge :	Organisation

## SALLE DE PRÉ-PROJECTION

### Si vous êtes modérateur

- Dès votre arrivée dans la salle, prenez contact avec l'hôtesse qui est à votre disposition pour veiller au bon déroulement technique de la séance. Précisez à l'assistance que les personnes souhaitant poser des questions sont priées de le faire via les micros situés dans les allées en s'y rendant.
- Faites strictement respecter les horaires par les orateurs.

### Si vous êtes orateur

Salle de pré-projection : Salle Président niveau 1

Vous devez vous présenter en salle de pré-projection niveau 1 du PMC, Salle Président, la veille ou au minimum 2 heures avant votre présentation.

Toutes les présentations doivent être formatées pour PC. Votre ordinateur ne pourra pas être utilisé dans la salle de conférence.

**Supports autorisés (formatés PC) :** CD-Rom, DVD, Clé USB, Disque dur externe USB

**Logiciels autorisés :** les présentations doivent être enregistrées sous Power Point 97, 98, 2000, 2001 ou XP-2002, 2003 (Power Point 2007 Vista non accepté) Les photos doivent être en format .jpg, .gif, .tif, ou .bmp (format .pict interdit )

**Les vidéos intégrées** à votre présentation doivent être en format .mpg, .mpeg, .avi ou DIVX5 ; les formats .mov (quicktime) (les exporter au format .avi) et DIVX6 et supérieurs ne sont pas acceptés.

N'oubliez pas de fournir votre fichier vidéo avec votre présentation Power Point.

**Polices :** merci d'utiliser des polices classiques reconnues par les PC (Times, Arial, Comic...) et d'utiliser la police Windings pour les caractères spéciaux, symboles et puces.

## COMMUNICATIONS AFFICHÉES

Les communications affichées sont exposées, Galerie de Marbre, du mercredi 18 mars 08h30 au vendredi 20 mars 14h30.

## MÉDIATHÈQUE

Une médiathèque est à votre disposition au niveau 1 côté Schweitzer.

## ESPACE CYBER

Un espace Cyber est à votre disposition au niveau 1 côté Erasme.

## EXPOSITION TECHNIQUE

L'exposition technique se déroule pendant toute la durée du congrès du mercredi 18 mars 08h00 au vendredi 20 mars 17h00.

Cette exposition n'est pas ouverte au grand public.

Son accès est inclus dans les droits d'inscription des congressistes. Le comité d'organisation invite tous les participants inscrits au congrès à visiter régulièrement les stands, notamment à l'occasion des pauses.

## CONSEILS D'ADMINISTRATION

### ALFEDIAM :

Mardi 17 mars 2009 13h30 • 17h30 Salle Gutenberg - niveau 0

### ALFEDIAM Paramédical :

Mercredi 18 mars 2009 11h00 • 15h00 Salle Gutenberg - niveau 0

## ASSEMBLÉES GÉNÉRALES

### ALFEDIAM :

Judi 18 mars 2009 12h45 • 14h15 Amphi Erasme - niveau 0

### ALFEDIAM Paramédical :

Judi 19 mars 2009 12h45 • 14h15 Amphi Oberlin - niveau 1

## REMISE DES ALLOCATIONS ET PRIX DU CONGRÈS

### Allocations ALFEDIAM

Mercredi 18 mars 2009 09h30 • 10h30 Amphi Erasme - niveau 0

### Prix ALFEDIAM PARAMEDICAL

Judi 19 mars 2009 Amphi Erasme - niveau 0



## SOIRÉE : "The Twelve Stars' Event"

La soirée aura lieu au Palais de la Musique et des Congrès, entrée Erasme à partir de 20h30.

Inscription préalable recommandée (nombre de places limité). Tenue décontractée.

Pour les retardataires, inscription de 50 € TTC à l'accueil selon disponibilité.

## RÉUNIONS SATELLITES GROUPES DE TRAVAIL ET ASSOCIATIONS

### 17 mars

Conseil d'Administration de l'ALFEDIAM 13h30 • 17h30 Salle Gutenberg

### 18 mars

Groupe de travail « Capteur EVIADAC » 08h00 • 09h00 Salon Leicester 1  
Conseil d'Administration

de l'ALFEDIAM Paramédical 11h00 • 15h00 Salle Gutenberg

GODEFI 12h00 • 14h00 Salon Boston 2

Etude GERODIAB 12h00 • 14h00 Amphi Oberlin

Groupe de travail

« Télé-médecine - télédiab 1 » 12h00 • 13h15 Salon Leicester 1

Groupe de travail

« Télé-médecine - DIABEO - télédiab 2 » 13h15 • 14h30 Salon Leicester 1

Groupe de travail « GEDIAM » 16h00 • 17h00 Salon Boston 2

AFD 18h00 • 19h30 Amphi Erasme

### 19 mars

Réunion du Jury de DES 10h00 • 12h00 Salon Boston 1

Conseil d'Administration SEDMEN 12h00 • 15h00 Salon Stuttgart

Réunion ANCREC 16h30 • 18h30 Salon Stuttgart

Table ronde sur les pompes

insuline en pédiatrie 08h00 • 11h00 Salon Boston 2

AG du Groupe du Pied Diabétique 18h00 • 20h00 Salon Boston

## LES DROITS D'INSCRIPTION INCLUENT

- Le badge d'accès aux sessions scientifiques et à l'exposition
- Les résumés du congrès dans le supplément de la revue « Diabète et Métabolism »
- La mallette
- Pass Tram valable du mercredi au vendredi sur toutes les lignes

## TÉLÉPHONE

Les participants sont priés d'éteindre leurs téléphones portables dans les sal-

les de conférence afin d'éviter les interférences avec les micros.

### DISTRIBUTEUR

Un distributeur carte bleue est à votre disposition au niveau 0 du PMC du côté Schweitzer.

### RÉDUCTION AIR FRANCE

Code identifiant : 05453AF

Valable pour transport entre le 12/03/2009 au 25/03/2009.



Des réductions sont appliquées sur une très large gamme de tarifs dans toutes les classes de transport (Espace Première, Espace Affaires, Tempo) sur l'ensemble des vols Air France du monde.

Pour obtenir les tarifs préférentiels consentis pour cet événement connectez vous sur : [www.airfrance-globalmeetings.com](http://www.airfrance-globalmeetings.com) ou par le lien internet de cet événement. Vous devez garder ce présent document de la manifestation comme justificatif. Il peut vous être demandé de justifier l'utilisation du tarif consenti à tout moment de votre voyage. Pour connaître votre agence Air France la plus proche, consultez : [www.airfrance.com](http://www.airfrance.com)

### RÉDUCTION SNCF

Fichet de réduction congrès (20% sur tarif SNCF), obtenu sur simple demande auprès du secrétariat et à présenter au moment de l'achat du titre de transport pour être valable. Le billet doit être composté avec le fichet congrès.



## ALLOCATIONS 2009 ACCORDÉES

(Conseil scientifique du 5 février 2009 à Paris)

**Cendrine CABOU**, INSERM U858, Institut de Médecine Moléculaire de Rangueil (I<sup>2</sup>MR), Toulouse

« Les PKC : une cible moléculaire du GLP-1 dans le cerveau pour le contrôle des fonctions métaboliques et vasculaires » **SANOFI-AVENTIS • 30.000 €**

**Christelle LE FOLL**, Laboratoire Régional de Nutrition Humaine, Faculté de Médecine, Brest

« Effets préventifs à long terme des acides gras polyinsaturés à longue chaîne n-3 sur la prévention de l'insulino-résistance à l'âge adulte chez des rats nés d'une mère insulino-résistante » **SANOFI-AVENTIS • 30.000 €**

**Claire CARETTE**, Immuno-Diabétologie, Hôpital Cochin, Paris

« Identification des gènes modificateurs supprimeurs du diabète lié à la déficience en HNF1alpha » **NOVO NORDISK • 45.000 €**

**Serge LUQUET**, CNRS UMR 7059, Université Paris 7

« Influence centrale des nutriments sur la régulation du comportement alimentaire et de la balance énergétique » **LILLY • 31.000 €**

**Cédric FAGOUR**, Endocrinologie-Diabétologie, CHU de Fort de France (Martinique)

« Peut-on augmenter l'activité physique des diabétiques de type 2 ? » **GLAXOSMITHKLINE • 15.000 €**

**Kaori MINEHIRA**, CASTELLI, Centre Intégré de Génomique, Université de Lausanne (CH)

« Rôle des gouttelettes lipidiques sur la pathologie de la maladie «Non-Alcoholic Fatty Liver Disease (NAFLD)» **GLAXOSMITHKLINE • 15.000 €**

**Natacha GERMAIN**, ZITO, Endocrinologie, CHU Saint Etienne-Hôpital Nord

« Faut-il prendre en compte les hormones de la régulation de l'appétit pour équilibrer le diabète de type 1 ? » **MSD • 30.000 €**

**Virginie BOURLIER**, INSERM U858, I2MR, Toulouse

« Caractérisation phénotypique et rôle(s) des macrophages des tissus adipeux sous-cutanés et viscéraux chez l'homme - Implication dans l'inflammation et les désordres métaboliques associés à l'obésité »

**Allocation ROCHE Diagnostics • 30.000 €**

**Elsa HEYMAN**, EA3608, Faculté des Sciences du Sport et de l'Education Physique, Ronchin

« Effets de niveaux élevés d'hémoglobine glyquée sur l'oxygénation musculaire à l'exercice et la consommation maximale d'O<sub>2</sub> chez les diabétiques de Type 1 » **Prix ROCHE Diagnostics • 15.000 € en crédit réactifs**

**Roland GOVERS**, INSERM U895, Equipe AVENIR, Nice

« Ciblage du transporteur de glucose GLUT4 pour améliorer l'homéostasie glucidique dans l'insulinorésistance »

**Prix ROCHE Diagnostics • 15.000 € en crédit réactifs**

**Philippe VALET**, INSERM U858, Institut de Médecine Moléculaire de Rangueil, Toulouse

« Rôle métabolique de l'apeline dans l'insulino-résistance »

SERVIER • 30.000 €

**Thierry ALQUIER**, Centre de Recherche du Diabète de Montréal (Canada)

« Dérégulation de l'axe hypothalamo-pancréatique dans la pathogénie du diabète de type 2 »

NOVARTIS • 20.000 €

**Jean-François TANTI**, INSERM U 895, C3M, Nice

« Rôle des MAP kinases ERK dans le dialogue adipocytesmacrophages : conséquences dans le développement des anomalies de biologie des adipocytes lors de l'obésité et du diabète »

ABBOTT • 18.000 €

**Emmanuelle LECORNET-SOKOL**, Diabétologie, Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière, Paris

« Rôle de la phosphatidylinositol 3-kinase dans l'insulinorésistance liée au stress du réticulum endoplasmique »

BRISTOL MYERS SQUIBB • 15.000 €

**Jean-Jacques ALTMAN**, Diabétologie-Nutrition- Endocrinologie, Hôpital Européen Georges Pompidou, Paris

« Etude Jubile : la vie après 50 ans de diabète de type 1 »

LIFESCAN • 15.000 €

**Corinne AMIOTLELOUP**, CNRS UMR 5241, Université Paul Sabatier, Toulouse

« Rôle de la dynamique mitochondriale dans le glucose sensing hypothalamique chez le rat hyperglycémique »

MERCK LIPHA • 15.000 €

**Pierre GOURDY**, INSERM U858, IZMR, Toulouse

« Prévention du diabète de type 1 : démonstration de l'intérêt de la voie des oestrogènes chez la souris Non Obese Diabetic »

ROCHE Pharma • 15.000 €

**Hélène BIHAN**, Endocrinologie-Diabétologie et Maladies Métaboliques, Hôpital Avicenne, Bobigny

« Apports en glucides, typologie alimentaire et incidence du diabète de type 2 : analyse prospective dans la cohorte SUVIMAX II et méta-analyse des études épidémiologiques publiées »

TAKEDA • 15.000 €

**Pascal BARAT**, Endocrinologie-Diabétologie Pédiatrique, Hôpital des Enfants, Bordeaux

« Projet Coccinelle : étude de l'inflammation à bas bruit dans le diabète de type 1 de l'enfant »

BECTON DICKINSON • 12.000 €

**Claire DEMIOT**, Laboratoire de Pharmacologie (EA3842), Faculté de Pharmacie, Limoges

« Etude de l'implication de la vasodilatation induite par la pression dans l'apparition d'ulcères de pression dans un diabète expérimental avec complications neurovasculaires »

YPSOMED • 10.000 €

**Miriam CNOP**, Laboratoire de Médecine Expérimentale, Faculté de Médecine, Université Libre de Bruxelles (Belgique)

« The pathogenesis of diabetes in Friedreich's ataxia - combining patient studies and experimental transgenic models to identify novel therapies for frataxin deficiency »

ALFEDIAM Bourse de Recherche Francophone • 20.000 €

**Claudiane GUAY**, MDRC, CR-CHUM, Montréal (Canada)

« Rôle des microRNAs spécifiques des îlots de Langerhans dans le contrôle des fonctions de la cellule- $\beta$  pancréatique »

ALFEDIAM Jeunes Chercheurs Francophones • 45.000 €

**Simeon Pierre CHOUKEM**, Diabétologie-Endocrinologie-Métabolisme, Hôpital Saint Louis, Paris

« Phénotypage du diabète en Afrique sub-saharienne : critères cliniques, rôle des autoanticorps GAD et des sérologies virales HHV8 et Hépatite C »

ALFEDIAM Jeunes Chercheurs Francophones • 45.000 €

**Eléonore MAURY**, Unité d'Endocrinologie et de Métabolisme, Université Catholique de Louvain, Bruxelles (Belgique)

« Contribution des altérations des rythmes circadiens à la pathogenèse du syndrome métabolique »

ALFEDIAM Jeunes Chercheurs Francophones • 25.000 €

**Stéphane CAUCHI**, CNRS UMR 8090, Institut de Biologie - Institut Pasteur de Lille

« Prédiction du risque de diabète de type 2 par des facteurs génétiques dans la population française : impact dans la population générale et chez des Individus avec antécédents familiaux »

ALFEDIAM Jeunes Chercheurs Francophones • 20.000 €

**Nadir CHEURFA**, INSERM U695, Faculté de Médecine Xavier Bichat, Paris

« Déterminants génétiques du diabète de type 2 : rôle de gènes impliqués dans le stress du réticulum endoplasmique »

ALFEDIAM Formation à la Recherche destinée à des non-français • 30.000 €

**Franz HOZER**, Pédopsychiatrie, Hôpital Robert Debré, Paris

« Troubles métaboliques, dépression et antidépresseurs »

ALFEDIAM Formation à la Recherche destinée à des non-français • 30.000 €



## SECRÉTARIAT DE L'ALFEDIAM

Secrétariat permanent ALFEDIAM  
88 rue de la Roquette  
75011 Paris - France  
Tél : +33 (0)1 40 09 89 07  
Fax : +33 (0)1 40 09 29 14  
Email : [secretariat@alfediam.org](mailto:secretariat@alfediam.org)

## PROGRAMME SCIENTIFIQUE

Pr Michel Marre  
Groupe Hospitalier Bichat Claude Bernard  
Endocrinologie - Diabétologie - Nutrition  
46 rue Henri Huchard  
75877 Paris cedex 18 - France  
Tél : +33 (0)1 40 25 73 01

## ORGANISATION LOCALE

Pr Michel Pinget  
Clinique médicale B  
Service d'endocrinologie  
1 place de l'Hôpital - 67091 Strasbourg - France  
Tél : + 33 (0)3 88 11 65 99  
Email : [alfediam@chru-strasbourg.fr](mailto:alfediam@chru-strasbourg.fr)



## SECRÉTARIAT DE L'ALFEDIAM PARAMÉDICAL

88 rue de la Roquette  
75011 Paris - France



## SECRÉTARIAT AJD

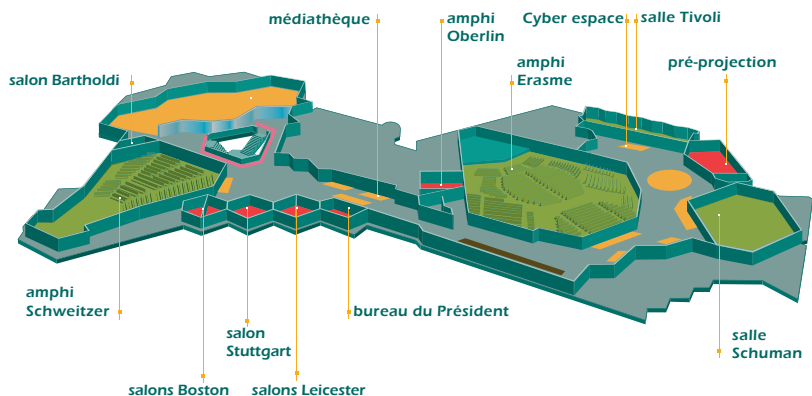
9 avenue René de Coubertin  
75013 Paris  
Tél. : +33 (0)1 44 16 89 89  
Fax : +33 (0)1 45 81 40 38  
Email : [marthe.vias@ajd-educ.org](mailto:marthe.vias@ajd-educ.org)



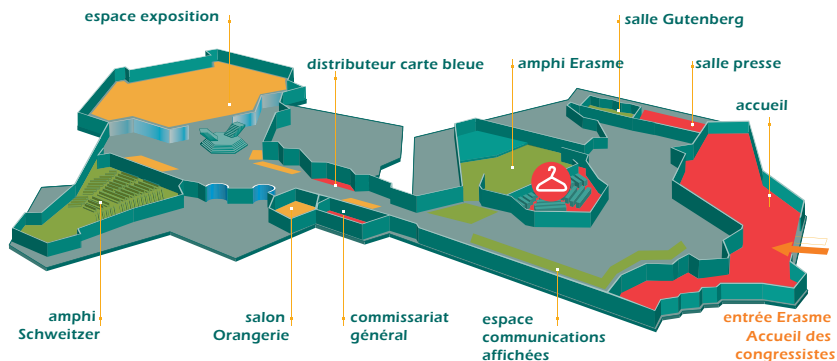
## SECRÉTARIAT ET ORGANISATION

ALFEDIAM 2009 c/o Colloquium  
12 rue de la Croix-Faubin  
75557 Paris Cedex 11 - France  
Tél : +33 (0)1 44 64 15 15  
Fax : +33 (0)1 44 64 15 16  
Email : [alfediam@colloquium.fr](mailto:alfediam@colloquium.fr)

## Niveau 1



## Niveau 0



- Organisation
- Sessions
- Partenaires
- Institutionnels
- Associations





14.00	14.15	14.30	16.00	16.30	17.00	18.00	18.30	20.00	20.30
						Symposium Lilly			
						Symposium Sanofi Aventis			
	Symposium plénier Glycémie et risque vasculaire		PAUSE	Alfediam Paramédical					
		Comm. Orales 5 Thérapeutique							
		Comm. Orales 6 Pronostic des complications du diabète							
		Comm. Orales 7 Bases moléculaires de l'obésité							
						Symposium Novo Nordisk			
Communications affichées dans la galerie de Marbre									
	Alfediam Paramédical					Symposium Novartis			
	Conférence M. PRENTKI		PAUSE	Comm. Orales 11 Diabète insulino-dépendant					
	Comm. Orales 10 Mécanismes cellulaires de l'insulino-résistance			Comm. Orales 12 Métabolisme expérimental					
	Symposium 2 Le diabète de l'enfant			Symposium 3 PNNS Epidémiologie nutritionnelle					
Communications affichées dans la galerie de Marbre									
	Symposium 5 ENTRED		Cérémonie de clôture						
	Comm. Orales 17 La génétique, le diabète et ses complications								
	Comm. Orales 18 Exploration métabolique chez l'humain								
	Comm. Orales 19 Les acteurs de l'insulino-résistance musculaire								
	AJD								



PROGRAMME  
SCIENTIFIQUE

Mardi 17 mars 2009	
17.30 - 18.00	Amphi Erasme
18.00 - 18.30	Amphi Schweitzer
18.30 - 19.00	Symposium Satellite Lilly
19.00 - 19.30	Symposium Satellite Sanofi Aventis
19.30 - 20.00	

**18h00 • 20h00**

**Amphi Erasme**

## SYMPOSIUM SATELLITE



### Symposium Satellite Lilly

Contrôle glycémique du diabète de type 2 après échec des traitements oraux : quels traitements pour quels patients ?

MODÉRATEUR : S. HALIMI (GRENOBLE)

Nouveaux concepts physiologiques JF. Gautier (Paris)

Après échec des traitements oraux, quels choix ? L'initiation de l'insuline en Europe, quelles insulines, quels résultats ? MA. Charles (Villejuif)

Analogues du GLP-1 : quels résultats pour quels patients ? N. Jeandrier (Strasbourg)

Quels traitements pour quels patients ? S. Halimi (Grenoble)

**18h00 • 20h00**

**Amphi Schweitzer**

## SYMPOSIUM SATELLITE



### Symposium Satellite Sanofi Aventis

Place des analogues lents dans le traitement du diabète de type 2

MODÉRATEURS : B. CHARBONNEL (NANTES), M. PINGET (STRASBOURG)

Introduction : B. Charbonnel (Nantes)

Utilisation des insulines en France en pratique courante - Derniers résultats A. Penfornis (Besançon)

Quelle place pour les analogues lents dans la stratégie thérapeutique du diabète de type 2 ? A. Grimaldi (Paris)

L'insuline chez les patients diabétiques de type 2 à risque cardiovasculaire

B. Charbonnel (Nantes)

Conclusion M. Pinget (Strasbourg)

Questions/Réponses

18h00 • 20h00

# APRÈS-MIDI

19

# Lilly, à vos côtés au Congrès de l'ALFEDIAM

*Strasbourg du 17 au 20 mars 2009*

---

## Symposium Lilly

Mardi 17 mars de 18h à 20h  
Amphithéâtre Erasme  
Sujet : « **Contrôle glycémique  
du diabète de type2 après  
échec des traitements oraux :  
quels traitements pour quels  
patients ?** »

---

## Stand Lilly Diabète de 100 m<sup>2</sup> pour vous présenter :

- Le nouvel outil pour l'éducation thérapeutique : Conversation Map™
- Le film : « Life for a Child »
- Les stylos Lilly
- Toutes nos brochures

---

## Le Cyber Espace Lilly

10 ordinateurs à votre disposition  
À côté du stand Lilly

---

## Le débat Lilly-Boehringer Ingelheim

Mercredi 18 mars de 12h45 à  
14h15 - Salle Schuman  
Sujet : « **De l'hyperglycémie à  
la douleur neuropathique** »

---

## Stand : « Lilly Fegersheim »

Présentation de l'usine de  
fabrication des « produits  
injectables » Lilly

NGD - SINS09-028. Février 2009. © Lilly. Tous droits de reproduction réservés.

	amphi Erasmus	salle Tivoli	salle Schuman	salle Gutenberg	amphi Schweitzer
08.30					
	<b>Cérémonie d'ouverture</b>				
09.00	<b>Conférence R. ASSAN</b> Intervenant : J. GIRARD				
09.45					
10.15	<b>Remise des allocations</b>				
10.45	<b>PAUSE</b>				
11.15					
	<b>Comm. Orales 1</b> Etudes cliniques	<b>Comm. Orales 2</b> Insulino- sécrétion : nouveaux concepts	<b>Comm. Orales 3</b> Dyslipidémie		<b>Comm. Orales 4</b> La femme, l'enfant et le diabète
12.15					
12.45					
	<b>Atelier thérapeuti- que 1</b> Education thérapeuti- que	<b>Déjeuner débat Roche</b>	<b>Déjeuner débat Boehringer Ingelheim Lilly</b>		<b>Déjeuner débat Pfizer</b>
14.15					
14.30	<b>Symposium plénier</b> Glycémie et risque vasculaire				
16.00	<b>PAUSE</b>				
16.30					
	<b>Alfediam Paramédical</b>	<b>Comm. Orales 5</b> Thérapeuti- que	<b>Comm. Orales 6</b> Pronostic des complications du diabète	<b>Comm. Orales 7</b> Bases moléculaires de l'obésité	
18.00					
18.30					<b>Symposium Novo Nordisk</b>
20.00					

Communications affichées dans la galerie de Marbre

# SYNOPSIS

Mercredi  
18 mars

08h30 • 09h00

Amphi Erasme

## CÉRÉMONIE D'OUVERTURE

PRÉSIDENT DE L'ALFEDIAM : S. HALIMI (GRENOBLE)  
PRÉSIDENT DU CONGRÈS : M. PINGET (STRASBOURG)

Avec la participation de :

- Monsieur Le Président de la Région Alsace
- Messieurs Les Présidents des Conseils Régionaux
- Monsieur Le Président de la Communauté Urbaine de Strasbourg
- Monsieur Le Directeur Général des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg
- Monsieur Le Doyen de la Faculté de Médecine

09h00 • 09h45

Amphi Erasme

## CONFÉRENCE PLÉNIÈRE

### Lecture d'hommage de l'ALFEDIAM à R. Assan

De la physiologie métabolique à la biologie moléculaire et vice-versa :  
quatre décennies de cercles vertueux J. Girard (Paris)

09h45 • 10h45

Amphi Erasme

## REMISE DES ALLOCATIONS

Remise des allocations Alfediam et Alfediam Industrie 2009

11h15 • 12h15

Amphi Erasme

## COMMUNICATIONS ORALES 1

### Etudes cliniques

MODÉRATEUR : R. RABASA-LHORET (MONTRÉAL)

### CO 09 • 11:15

Déficit exocrine du pancréas chez des patients diabétiques non sélectionnés  
MF Philippe, H Mazouzi, L Barbot, S Nakib, S Benabadji, C Boitard, E Larger (Paris)

### CO 10 • 11:30

Dépistage systématique associé à une prise en charge intensive du diabète  
gestationnel : quels bénéfices pour quelles patientes ?

N Chevalier, S Hiéronymus, V Giaume, G Daideri, A Bongain, P Fénichel (Nice)

Mercredi  
18 mars

MATINÉE  
08h30 • 12h15

22

### CO 11 • 11:45

Les patients diabétiques de type 2 naïfs d'insuline avec un IMC élevé perdent du poids lors de l'instauration de l'insuline détémir : données de suivi de 12, 26 et 52 semaines de l'étude Predictive

H Hanaire, S Sreenan, A Dornhorst, S Gonbert, J Hansen, C Thivolet (Toulouse, Dublin - Irlande, Londres - UK, Paris, Bagsvaerd - Danemark, Lyon)

### CO 12 • 12:00

Evolution du diabète de type 2 cinq ans après mise en place d'un anneau gastrique ajustable

R Caiazzo, L Arnalsteen, M Pigeys, P Fontaine, M Romon, F Pattou (Lille)

11h15 • 12h15

Salle Tivoli

## COMMUNICATIONS ORALES 2

### Insulino-sécrétion : nouveaux concepts

MODÉRATEURS : M. PRENTKI (MONTRÉAL), J.F. GAUTIER (PARIS)

### CO 05 • 11:15

Des mutations du gène de la préproinsuline altèrent la maturation de l'insuline et entraînent un diabète non auto-immun chez l'enfant et de type MODY

M Vaxillaire, A Simon, A Bonnefond, M Virally, A Dechaume, K Busiah, H Cavé, R Scharfmann, G Rutter, JF Gautier, P Froguel, M Polak, A Bonnefond, G Rutter (Lille, Paris, Londres - UK)

### CO 06 • 11:30

Les œstrogènes préviennent le développement du diabète auto-immun chez la souris NOD, indépendamment de leur effet immunomodulateur

P Gourdy, L Pham Van, ML Ahui, D Damotte, F Bayard, H Hanaire, JF Arnal, A Herbelin (Toulouse, Paris)

### CO 07 • 11:45

Interactions cellulaires bêta-cellules endothéliales. Effet de l'hyperglycémie

S Calderari, C Chougnnet, H Kempf, JM Gasc, P Corvol, E Larger (Paris)

### CO 08 • 12:00

Signes précoces de microangiopathie dans les îlots pancréatiques du rat GK, modèle spontané de diabète de type 2 (DT2)

MH Giroix, F Homo-Delarche, G Lacraz, M Cornut, J Coulaud, JC Irminger (Paris, Genève - CH)

MATINÉE 11h15 • 12h15

Mercredi  
18 mars

23

## COMMUNICATIONS ORALES 3

**Dyslipidémies**

MODÉRATEURS : A. FREDENRICH (NICE), B. VERGÈS (DIJON)

**CO 13 • 11:15**

Relations génotype-phénotype dans une cohorte de 88 patients atteints d'hypercholestérolémie familiale par mutation identifiée du gène du récepteur aux LDL

J Algava, P Benlian, P Bayer, B Canivet, A Fredenrich (Nice, Paris)

**CO 14 • 11:30**

Perte du phénotype hypocholestérolémique des souris déficientes en PCSK9 sous régime gras

C Le May, B Cariou, P Costet (Nantes)

**CO 15 • 11:45**

Le traitement par rosuvastatine 20 mg restaure une cinétique normale de l'apoA-I des HDL, dans le diabète de type 2

B Vergès, E Florentin, S Baillet-Rudoni, MC Brindisi, S Monier, JM Petit, P Gamber, L Duvillard (Dijon)

**CO 16 • 12:00**

Effet d'un régime hyperlipidique sur la concentration des HDL et l'efflux du cholestérol des macrophages péritonéaux dans un modèle murin de syndrome métabolique

S Maïga, A Gaaya, L Fourchaud, N Fournier, M Chabert, AD Kalopissis (Paris, Châtenay-Malabry)



## COMMUNICATIONS ORALES 4

**La femme, l'enfant et le diabète**

MODÉRATEURS : P. FONTAINE (LILLE), C. LÉVY-MARCHAL (PARIS)

**CO 01 • 11:15**

Glycémie maternelle pendant la grossesse : Etude des relations avec la croissance postnatale précoce de l'enfant dans l'étude EDEN

N Regnault, B Heude, J Botton, A Forhan, MA Charles, Groupe d'Étude Eden, B Heude (Villejuif, Paris, Poitiers, Nancy)

**CO 02 • 11:30**

Devenir de la mère onze ans après un diabète gestationnel (DG) ou une hyperglycémie modérée de la grossesse (HMG) dans la région Nord Pas de Calais. Etude DIAGEST 2

A Vambergue, S Schaller, X Lenne, C Lemaire, C Dognin, P Fontaine (Lille, Béthune, Douai)

**CO 03 • 11:45**

Devenir des enfants nés de mères ayant eu un diabète gestationnel (DG) ou une hyperglycémie modérée de la grossesse (HMG) dans la région Nord Pas de Calais. Etude DIAGEST 2

S Schaller, A Vambergue, X Lenne, P Goeusse, R Bresson, P Fontaine (Lille, Tourcoing, Douai)

**CO 04 • 12:00**

Caractéristiques et prise en charge médicale des enfants diabétiques dans Entred-Enfant, premier échantillon représentatif d'enfants traités pour diabète en France

I Romon, C Levy-Marchal, A Weill, J Deligne, M Chantry, A Paumier, N Thammavong, M Labeguerie, A Fagot-Campagna pour le Comité Scientifique Entred (Saint Maurice, Paris, Lille, La Plaine Saint-Denis)

12h45 • 14h15

Salle Tivoli

## DÉJEUNER DÉBAT



**Déjeuner débat Roche**  
Les enjeux de la pompe en 2009

Les indications, les avantages et les limites/contraintes du traitement par pompe à insuline chez l'adulte H.Hanaire (Toulouse)  
Les indications, les avantages et les limites/contraintes du traitement par pompe à insuline chez l'enfant R.Coutant (Angers)  
Un élément incontournable du traitement par pompe : le cathéter R.Leroy (Lille)  
Demain, quelles évolutions ? D.Raccach (Marseille)

12h45 • 14h15

Salle Schuman

## DÉJEUNER DÉBAT



**Déjeuner débat Boehringer Ingelheim/Lilly**  
De l'hyperglycémie à la douleur neuropathique  
MODÉRATEURS : H. GIN (BORDEAUX), P. VALENSI (BONDY)

Le lien : mécanismes physiopathologiques N. Danziger (Paris)  
Quelle approche diagnostique face à une suspicion de polyneuropathie diabétique douloureuse ? P. Fontaine (Lille)  
Une alternative thérapeutique pour la neuropathie diabétique périphérique douloureuse L. Rambaud (Lyon)

12h45 • 14h15

Amphi Schweitzer

## DÉJEUNER DÉBAT



**Déjeuner débat Pfizer**  
Tabac : un facteur de risque majeur pour le diabétique  
MODÉRATEUR : B. CHARBONNEL (NANTES)

Tabac et diabète : aujourd'hui quelle réalité ? B. Charbonnel (Nantes)  
Dépendance au tabac : quel rôle pour les récepteurs nicotiques ? A. Pathak (Toulouse)  
Prise en charge médicamenteuse des fumeurs diabétiques : quelles stratégies possibles ? D. Thomas (Paris)

MIDI 12h45 • 14h15

Mercredi  
18 mars

26

12H45 • 14H15

Amphi Erasme

## ATELIER THÉRAPEUTIQUE 1

Education thérapeutique

MODÉRATEURS : H. MOSNIER-PUSDAR (PARIS), A. GOLAY (GENÈVE)

Faut-il et comment se former ?

Faut-il et comment évaluer ?

14h15 • 16h00

Amphi Erasme

## SYMPOSIUM PLÉNIER

Glycémie et risque vasculaire : les résultats des essais thérapeutiques

MODÉRATEURS : P.GUERET (CRÉTEIL), S. HALIMI (GRENOBLE)

Le rationnel physiopathologique des risques vasculaires chez les diabétiques M. Marre (Paris)

Interventions sur la glycémie et risque cardio-vasculaire : UKPDS, ADVANCE, ACCORD, VADT et les autres J.L. Chiasson (Montréal, Canada)

Follow-up of the UKPDS J. Levy (Oxford, UK)

Quelle est la nouvelle donne pour soigner les diabétiques de type 2 ?

A. Scheen (Liège, Belgique)

16h30 • 18h30

Amphi Erasme

## SYMPOSIUM ALFEDIAM PARAMÉDICAL

**alfediam**  
ASSOCIATION DE LANGUE  
FRANÇAISE POUR L'ÉTUDE  
DU DIABÈTE ET DES  
MALADIES MÉTABOLIQUES  
**Paramédical**

Education thérapeutique : des éléments du diagnostic éducatif vers la reconnaissance de l'acte

MODÉRATEURS : C. HERDT (STRASBOURG), C. MARTINEAU (TOULOUSE)

Connaissance du patient : ses représentations, éléments du diagnostic éducatif F. Elgraby (Paris)

Approche de l'entretien motivationnel M. Reiner (Genève)

Evaluation des méthodes de l'ETP M.C. Llorca (Toulouse)

Reconnaissance et financement de l'ETP F. Sanguinol (Toulouse)

Journée de L'ALFEDIAM Paramédical  
Jeudi 19 Mars de 08h45 à 16h30, Amphi Erasme

« L'obésité : Pourquoi ? Et après ? »  
(cf p.41)

APRÈS-MIDI 12h45 • 18h30

Mercredi  
18 mars

27

## COMMUNICATIONS ORALES 5

**Thérapeutique**

MODÉRATEURS : J.F. BLICKLE (STRASBOURG), B. CHARBONNEL (NANTES)

**CO 29 • 16:30**

Vildagliptine versus glimépiride chez des patients diabétiques de type 2 insuffisamment contrôlés sous metformine en monothérapie: efficacité et tolérance à 52 semaines

S Halimi, S Dejager, R Arnou, G Delamare, E Ferrannini (Grenoble, Rueil-Malmaison, Angers, Blois, Pise - Italie)

**CO 30 • 16:45**

Vildagliptine améliore la sensibilité au glucose des cellules  $\alpha$  chez les patients diabétiques de type 2 : réponse du glucagon à l'hypoglycémie

JF Gautier, S Dejager, J Foley, S Halimi, B Ahren (Paris, Rueil-Malmaison, East Hanover - USA, Grenoble, Lund - Suède)

**CO 31 • 17:00**

Effets de l'exénatide versus placebo sur la perte de poids, chez des patients diabétiques de type 2 suivant des mesures hygiéno-diététiques

L Glass, L Wolka, Y Guo, Y Ou, C Bonnard, C Salaun-Martin (Indianapolis - USA, Suresnes)

**CO 32 • 17:15**

Le liraglutide, associé à un sulfamide (SU) permet un meilleur contrôle glycémique comparativement au traitement associant une glitazone à un SU chez le DT2

M Marre, B Bauduceau, JP Courrèges, F Galtier, Y Lorcy, S Gonbert, N Giauque, D Gouet (Paris, Saint Mandé, Narbonne, Montpellier, Rennes, Paris, La Défense, La Rochelle)

**CO 33 • 17:30**

Amélioration significative du contrôle glycémique grâce à l'analogue du GLP-1 humain Liraglutide par rapport à l'insuline Glargine, en association à metformine + sulfamide dans le DT2

JP Courrèges, G Charpentier, C Le Dévéhat, M Levy, A Penfornis, D Gouet, S Gonbert, N Giauque, P Sérusclat (Narbonne, Corbeil-Essonnes, Nevers, Nanterre, Besançon, La Rochelle, Paris, La Défense, Vénissieux)

**CO 34 • 17:45**

Traitement hormonal de la ménopause et risque de diabète chez les femmes de la cohorte E3N

B de Lauzon-Guillain, A Fournier, A Fabre, N Simon, S Mesrine, MC Boutron-Ruault, B Balkau, F Clavel-Chapelon (Villejuif)

## COMMUNICATIONS ORALES 6

**Bases moléculaires de l'obésité**

MODÉRATEURS : J. AUWERCKX (STRASBOURG), H. VIDAL (OULLINS)

**CO 17 • 16:30**

Variation phénotypique des macrophages du tissu adipeux et profil lipidique anti-athérogène

J Aron-Wisniewsky, J Tordjman, C Poitou, D Hugol, N Veyrie, M Guerin, K Clement (Paris)

**CO 18 • 16:45**

SFRP1 (Secreted Frizzled-Related Protein 1), antagoniste de la voie Wnt, est un facteur proadipogénique et un marqueur de l'expansion du tissu adipeux et de la résistance à l'insuline chez la souris et l'humain

C Lagathu, C Christodoulides, M Laudes, S Virtue, S Kumar, R Considine, J Sethi, A Vidal-Puig (Cambridge, Oxford, Coventry - UK, Indianapolis - USA)

**CO 19 • 17:00**

Role de l'apeline cérébrale dans le maintien de l'homéostasie glucidique

T Duparc, A Colom, PD Cani, S Rastrelli, P Valet, I Castan-Laurell, C Knauf (Toulouse, Bruxelles - Belgique)

**CO 20 • 17:15**

Différence de lipolyse entre le tissu adipeux sous-cutané et le tissu adipeux profond chez la femme obèse

I de Glisezinski, MA Marques, A Mairal, R Anesia, M Berlan, M Lafontan, D Langin, P Chiotasso (Toulouse)

**CO 21 • 17:30**

Des mutations du facteur de transcription hypothalamique SIM1 sont responsable d'obésité sévère monogénique de l'enfant

F Stutzmann, M Ghossaini, C Couturier, V Vatin, L Corset, C Lecoeur, B Balkau, F Horber, J Weill, J Michaud, D Meyre, P Froguel (Lille, Paris, Wintherthur - CH, Montréal - Canada)

**CO 22 • 17:45**

Auto-anticorps anti-récepteur mélanocortine-4 et obésité

JC Peter, A Bekel, AC Lecourt, G Zipfel, P Eftekhari, M Nesslinger, M Breidert, S Muller, L Kessler, KG Hofbauer (Bale - CH, Strasbourg, Baden-Baden - Allemagne)

16h30 • 18h00

Salle Gutenberg

## COMMUNICATIONS ORALES 7

### Pronostic des complications du diabète

MODÉRATEURS : P. VALENSI (BONDY), A. AVIGNON (MONTPELLIER)

#### CO 23 • 16:30

Valeur diagnostique et pronostique du score de l'UKPDS, des recommandations américaines et françaises dans le cadre de la recherche d'ischémie myocardique silencieuse

E Cosson, B Chanu, MT Nguyen, C Balta, S Balta, J Pariès, P Valensi (Bondy)

#### CO 24 • 16:45

Le N-terminal pro-B-type natriuretic peptide (NT-proBNP) est un marqueur de maladie coronaire silencieuse chez les diabétiques asymptomatiques

E Cosson, MT Nguyen, I Pham, M Pontet, A Nitenberg, P Valensi (Bondy)

#### CO 25 • 17:00

Autofluorescence cutanée et complications de microangiopathie au cours du diabète de type 1

S Chabroux, F Canoui-Poitrine, C Thivolet (Lyon)

#### CO 26 • 17:15

Parcours de soins des personnes diabétiques hospitalisées pour infarctus du myocarde en France

P Tuppin, A Neumann, D Simon, A Weill, N Danchin, H Allemand (Paris)

#### CO 27 • 17:30

Evolution de l'incidence des complications précoces du pontage coronarien chez les patients diabétiques opérés au CHU de Rennes entre 2001 et 2007

AM Leguerrier, S Elbadii, H Corbineau, A Leguerrier, F Bonnet (Rennes)

#### CO 28 • 17:45

Sensibilité à l'ischémie reperfusion du myocarde humain diabétique versus non diabétique, in vitro

S Lemoine, JL Gérard, JL Hanouz (Caen)

18h00 • 20h00

Amphi Schweitzer

## SYMPOSIUM SATELLITE

30



### Symposium Satellite Novo Nordisk

Nouveau concept dans la prise en charge globale du patient diabétique de type 2

MODÉRATEURS : J. BRINGER (MONTPELLIER), B. CHARBONNEL (NANTES)

Approches multiples dans le contrôle métabolique J. Bringer (Montpellier)

Impact du GLP-1 sur le contrôle glycémique M. Marre (Paris)

Analogues du GLP-1 et fonction Bêta-Cellulaire T. Vilsboll (Denmark)

GLP-1 et facteurs de risques cardio-vasculaires X. Girerd (Paris)

	amphi Erasme	salle Tivoli	salle Schuman	salle Gutenberg	amphi Schweitzer	amphi Oberlin
07.45		<b>Petit-déj. débat MSD Chibret</b>	<b>Petit-déj. débat Medtronic</b>			
08.45	<b>Alfediam Paramédical</b>	<b>Comm. Orales 8</b> Transplantation, insuline orale	<b>Comm. Orales 9</b> Plasticité des cellules bêta		<b>Symposium 1</b> Flore intestinale et risque métabolique et vasculaire	
09.00						
09.30						
10.00						
10.30	<b>PAUSE</b>					
11.00	<b>Alfediam Paramédical</b>				<b>Conférence plénière</b> JF. BACH	
12.30						
12.45	<b>AG Alfediam</b>	<b>Déjeuner débat Solvay Pharma</b>	<b>Déjeuner débat Sanofi Aventis/BMS</b>	<b>Atelier thérapeutique 2</b> Diabète secondaires	<b>Déjeuner débat Novo Nordisk</b>	<b>AG Alfediam Paramédical</b>
14.15	<b>Alfediam Paramédical</b>	<b>Conférence M. PRENTKI</b>	<b>Comm. Orales 10</b> Mécanismes cellulaires de l'insulino-résistance		<b>Symposium 2</b> Le diabète de l'enfant	
14.30						
16.00						
16.30	<b>PAUSE</b>					
17.00		<b>Comm. Orales 11</b> Diabète insulino-dépendant	<b>Comm. Orales 12</b> Métabolisme expérimental		<b>Symposium 3 PNNS</b> Epidémiologie nutritionnelle	
18.00						
20.00	<b>Symposium Novartis</b>					

Communications affichées dans la galerie de Marbre

# SYNOPSIS

Jeudi  
19 mars

07h45 • 08h45

Salle Schuman

PETIT-DÉJEUNER DÉBAT



**Petit-déjeuner débat Medtronic**

Comment les technologies récentes, telles que la Mesure du Glucose en Continu peuvent-elles changer les pratiques de la diabétologie ?

MODÉRATEUR : M. PINGET (STRASBOURG)

Quelles sont les technologies dont nous disposons ? H. Hanaire (Toulouse)  
Implications pratiques suite aux études récentes. D.Racchah (Marseille),  
V.Sulmont (Reims)

Ces technologies peuvent-elles changer les pratiques de la diabétologie ?  
R. Leroy (Lille), S. Halimi (Grenoble)

Panel de discussion.

07h45 • 08h45

Salle Tivoli

PETIT-DÉJEUNER DÉBAT



**Petit-déjeuner débat MSD-Chibret**

Le diabète de Type 2 : le jeu des associations  
MODÉRATEUR : M. MARRE (PARIS)

Inhibiteur de la DPP-4 et metformine : association de modes d'action  
R. Burcelin (Toulouse)

Inhibiteur de la DPP-4 et metformine : association d'intérêt  
H. Gin (Pessac)

09h00 • 10h30

Amphi Schweitzer

SYMPOSIUM 1

**Flore intestinale et risques métabolique et vasculaire**

MODÉRATEURS : P. FERRÉ (PARIS), R. RABASA-LHORET (MONTRÉAL, CANADA)

Composition of the Gut microbiota and its impact on host physiology  
F. Baeckhed (Stockholm, Suède)

Modulation nutritionnelle par les prébiotiques de la flore intestinale et impact sur les désordres métaboliques P.D. Cani (Bruxelles, Belgique)

Flore intestinale et syndrome métabolique R. Burcelin (Toulouse)

MATINÉE 07h45 • 10h30

Jeudi  
19 mars

32



## COMMUNICATIONS ORALES 8

**Transplantation, insuline orale**

MODÉRATEURS : L. CHAILLOUS (NANTES), P.Y. BENHAMOU (GRENOBLE)

**CO 35 • 09:00**

Greffe combinée îlots pancréatiques et de poumon dans le diabète secondaire à la mucoviscidose

L Kessler, F Moreau, M Armanet, G Massard, T Berney, M Pinget, PY Benhamou, R Kessler (Strasbourg, Genève - CH, Grenoble)

**CO 36 • 09:15**

Amélioration de la revascularisation des îlots pancréatiques après transplantation: approche génétique ou pharmacologique?

A Langlois, W Bietiger, E Seyfritz, E Maillard, A Belcourt, M Pinget, L Kessler, S Sigris (Strasbourg)

**CO 37 • 09:30**

Evaluation de l'équilibre métabolique et de la qualité de vie après greffe d'îlots pancréatiques chez le diabétique de type 1 transplanté rénal : les résultats du groupe GRAGIL

A Wojtuszczyzn, C Brault, N Niklauss, L Badet, E Renard, C Colin, C Thivolet, L Frimat, A Penfornis, T Berney, L Kessler, PY Benhamou (Montpellier, Lyon, Genève - CH, Nancy, Besançon, Strasbourg, Grenoble)

**CO 38 • 09:45**

Greffes d'îlots pancréatiques chez le patient diabétique de type 1 instable ou transplanté rénal : les résultats de 71 infusions d'îlots chez 39 patients au sein du groupe GRAGIL

A Wojtuszczyzn, L Guittard-Millat, L Kessler, N Niklauss, F Bayle, L Badet, E Renard, A Penfornis, C Colin, C Thivolet, PY Benhamou, T Berney (Montpellier, Lyon, Strasbourg, Genève - CH, Grenoble, Besançon)

**CO 39 • 10:00**

Validation in vivo du principe de la double encapsulation pour l'administration d'insuline par voie orale

N Reix (Strasbourg)

**CO 40 • 10:15**

Administration orale d'insuline : vers une nouvelle approche

C Reis, A Ribeiro, F Veiga, R Neufeld, C Damgé (Coimbra - Portugal, Kingston - Canada, Strasbourg)

## COMMUNICATIONS ORALES 9

**Plasticité des cellules bêta**

MODÉRATEURS : R. REGAZZI (LAUSANNE), G. GRADWOHL (STRASBOURG)

**CO 41 • 09:00**

Exploration fonctionnelle de PCSK9 dans le pancréas

C Langhi, C Le May, I Benoit, V Gmyr, S Kourimate, B Vandewalle, J Kerr-Conte, M Krempf, F Pattou, P Costet, B Cariou (Nantes, Lille)

**CO 42 • 09:15**Le rôle du système nerveux parasympathique dans la régulation de la régénération des cellules  $\beta$  pancréatiques

J Movassat, J Pakradouni, D Bailbe, M Miani, M Faro, B Portha (Paris)

**CO 43 • 09:30**Le stress oxydatif est responsable de l'activation prolongée et des effets délétères du répresseur transcriptionnel ICER dans les cellules  $\beta$  pancréatiques

D Favre, G Niederhäuser, V Plaisance, R Regazzi, G Waeber, A Abderrahmani (Lausanne - CH)

**CO 44 • 09:45**

Le Keratinocyte Growth Factor stimule la régénération des cellules bêta pancréatiques par l'activation des voies MEK-ERK1/2 et PI3K/AKT dans les cellules canalaire

B Uzan, F Figeac, B Portha, J Movassat (Paris)

**CO 45 • 10:00**Rôle clé de la  $\beta$ -arrestine 1 dans la potentialisation à long terme des ERK1/2 par le PACAP dans les cellules  $\beta$  pancréatiques

J Quoyer, C Broca, S Costes, N Linck, J Bockaert, S Dalle, G Bertrand (Montpellier)

**CO 46 • 10:15**

Nouvelles souris transgéniques permettant une surexpression génique ciblée dans le pancréas à différentes fenêtres de développement

B Blondeau, I Sahly, E Massouridès, A Singh-Estivalet, D Dorchene, F Tronche, B Bréant (Paris)

11h00 • 12h30

Amphi Schweitzer

## CONFÉRENCE PLÉNIÈRE

Immunologie, environnement et diabète de type 1  
J.F. Bach (Académie des Sciences)

12h45 • 14h15

Amphi Schweitzer

## DÉJEUNER DÉBAT



### Déjeuner débat Novo Nordisk

Comparaison des modalités de suivi du patient diabétique de type 2 à travers l'Europe

ANIMATEURS : H. GIN (BORDEAUX), B. VERGES (DIJON)

12h45 • 14h15

Salle Schuman

## DÉJEUNER DÉBAT

sanofi aventis



Bristol-Myers Squibb

### Déjeuner débat Sanofi Aventis/Bristol-Myers Squibb

Prévention secondaire du risque cardio-vasculaire : spécificités de prise en charge du patient diabétique

MODÉRATEURS : S. KOWNATOR (THONVILLE), M. PINGET (STRASBOURG)

Comment interpréter le risque cardio-vasculaire du diabétique ?

F. Bonnet (Rennes)

Agrégation et anti-agrégation plaquettaire : quelles spécificités chez le diabétique polyartériel ? P. Henry (Paris)

Place et utilisation des anti-agrégants plaquettaires en prévention secondaire chez ces patients à haut risque. S. Kownator (Thionville)

MIDI 11h00 • 14h15

Jeudi  
19 mars

35

12h45 • 14h15

Salle Tivoli

## DÉJEUNER DÉBAT



### Déjeuner débat Solvay Pharma

Risque cardiovasculaire résiduel : comment gérer les anomalies des TG et des HDL ?

MODÉRATEUR : M. KREMPF (NANTES)

Maladies coronaires et lipides : problèmes résolus ? J. Ferrières (Toulouse)  
Y-a-t-il une place pour certains intégrateurs dans l'évaluation du risque cardiovasculaire résiduel ? P. Valensi (Bondy)  
Quelle attitude en pratique quotidienne ? M. Farnier (Dijon)

12h45 • 16h00

APRÈS-MIDI

12h45 • 14h45

Salle Gutenberg

## ATELIER THÉRAPEUTIQUE 2

Comment je traite ces « Diabètes Secondaires »

Diabète et corticoïdes A confirmer

Diabète et pancréatopathies L. Kessler (Strasbourg)

14h30 • 16h00

Salle Tivoli

## CONFÉRENCE PLÉNIÈRE

Métabolisme lipique et sécrétion de l'insuline

M. Prentki (Montréal, Canada)

14h30 • 16h00

Amphi Schweitzer

## SYMPOSIUM 2

Ce qui change dans le Diabète de l'Enfant

MODÉRATEURS : C. LEVY-MARCHAL (PARIS), J.J. ROBERT (PARIS)

Epidémiologie du diabète de type 2 chez l'enfant et l'adolescent

J.C. Mbanya (Yaoundé, Cameroun)

Rôle de la puberté dans le développement de l'insulinorésistance

S. Arslanian (Pittsburg, USA)

Le diabète de type 2 chez l'enfant : aspects cliniques et épidémiologiques en France N.Tubiana-Ruffi (Paris)

Jeudi  
19 mars

36

## COMMUNICATIONS ORALES 10

**Mécanismes cellulaires de l'insulino-résistance**

MODÉRATEURS : J. GIRARD (PARIS), Y. LE MARCHAND-BRUSTEL (NICE)

**CO 47 • 14:30**

L'inhibition hépatique de la voie du stress du réticulum endoplasmique améliore la sensibilité à l'insuline des souris ob/ob

H Kammoun, I Hainault, H Chabanon, C Magnan, S Luquet, P Ferré, F Foufelle (Paris)

**CO 48 • 14:45**

L'induction de la voie du stress du réticulum endoplasmique dans l'adipocyte de rat inhibe le transport de glucose stimulé par l'insuline

O Bourron, E Hajdouch, I Hainault, P Ferré, F Foufelle (Paris)

**CO 49 • 15:00**

L'hypoxie inhibe la voie de signalisation de l'insuline dans les adipocytes

C Regazzetti, P Peraldi, I Ben-Sahra, M Cormont, F Bost, Y Le Marchand-Brustel, JF Tanti, S Giorgetti-Peraldi (Nice)

**CO 50 • 15:15**

Implication de la kinase Tpl2 dans l'activation des MAP kinases et de la lipolyse induite par les cytokines pro-inflammatoires dans les adipocytes

J Jager, T Grémeaux, S Bonnafous, H Vidal, P Gual, A Tran, M Cormont, Y Le Marchand-Brustel, JF Tanti (Nice, Lyon)

**CO 51 • 15:30**

Analyse moléculaire du mode d'action de Grb14 sur la signalisation de l'insuline

D Goenaga, C Hampe, N Carré, K Cailliau, E Browaeys-Poly, D Perdereau, L Holt, R Daly, J Girard, I Broutin, T Issad, AF Burnol (Paris, Lille, Sydney - Australie)

**CO 52 • 15:45**

Le niveau de glucagonémie à jeûn est un déterminant statistique indépendant de l'insulino-résistance chez 200 sujets explorés avec l'oral minimal model

JF Brun, I Diaz, E Raynaud de Mauverger, C Fédou, J Mercier (Montpellier)

## COMMUNICATIONS ORALES 11

**Diabète insulino-dépendant**

MODÉRATEURS : J.J. ROBERT (PARIS), N. JEANDIDIER (STRASBOURG)

**CO 59 • 16:30**

Grossesse et diabète de type 1: les répercussions du déséquilibre initial sont elles récupérables?

C Langbour, M Floriot, GA Séry (Vandoeuvre-Lès-Nancy, Nancy)

**CO 60 • 16:45**

Qualité et modalités du suivi et de la prise en charge des patients diabétiques de type 1 dans un territoire de santé

A Penfornis, C Monnier, C Mouret, E Roy, J Combes, A Woronoff, J Ory (Besançon, Vesoul)

**CO 61 • 17:00**

Evolution à long terme de l'HbA1c après 3 mois d'utilisation d'une mesure continue du glucose et retour aux auto-contrôles glycémiques chez des diabétiques de type 1

JP Riveline, D Dardari, S Franc, E Jacqz-Aigrin, JC Carel, G Charpentier, N Tubiana-Rufi (Corbeil-Essonnes, Paris)

**CO 62 • 17:15**

Evolution de la glycémie chez 105 patients opérés pour un hyperinsulinisme congénital persistant

JJ Robert, M Caquard, J Rahier, F Brunelle, C Fékété, JM Saudubray, P de Lonlay (Paris, Bruxelles - Belgique)

**CO 63 • 17:30**

Insulinothérapie en boucle fermée associant une perfusion intra-péritonéale d'insuline et une mesure sous-cutanée du glucose: étude de faisabilité d'un nouveau modèle de pancréas artificiel endocrine

E Renard, J Place, M Cantwell, H Chevassus, C Palerm (Montpellier, Northridge, Ca - USA)

**CO 64 • 17:45**

Validation d'un questionnaire de connaissance pour les enfants et les adolescents ayant un diabète de type 1, et leurs parents

D Martin, JJ Robert, P Taupin, J Fermanian, R Gagnayre, M Cahané, N Commission Pédagogique de l'Ajd (Paris, Bobigny)

## COMMUNICATIONS ORALES 12

**Métabolisme expérimental**

MODÉRATEURS : C. MAGNAN (PARIS), G. MITHIEUX (LYON)

**CO 53 • 16:30**

La PKC dans le cerveau contrôle le débit sanguin et la sensibilité à l'insuline en réponse à l'action cérébrale du GLP-1 chez les souris saines et au cours de diabète

C Cabou, G Campistrion, C Vachoux, R Burcelin (Toulouse)

**CO 54 • 16:45**

Expression de la lipogenèse dans la paroi artérielle et les cellules musculaires lisses vasculaires : stimulation par LXR et répression dans l'insulino-résistance

N Hamlat, F Forcheron, P Del Carmine, S Aouichat-Bouguerra, M Beylot (Lyon, Alger - Algerie)

**CO 55 • 17:00**

Rôle du CD14 dans la plasticité du dépôt adipeux en réponse à un régime gras et au lipopolysaccharide bactérien

E Luche, B Cousin, A Waget, M André, L Casteilla, R Burcelin (Toulouse)

**CO 56 • 17:15**

Rôle crucial de la néoglucogenèse intestinale dans le contrôle de l'homéostasie glucidique et énergétique

A Penhoat, A Stefanutti, F Rajas, G Mithieux (Lyon)

**CO 57 • 17:30**

Spécificité métagénomique de la flore intestinale, perméabilité intestinale, et métabolisme chez des souris diabétiques. Effets réversibles par les glucosaccharides

M Serino, C Cenac, C Chabo, S Gres, F Ouarne, P Monsan, M Bergé, P Valet, C Roques, A Bouloumié, V Theodorou, R Burcelin (Toulouse)

**CO 58 • 17:45**

Un traitement chronique à l'apeline stimule l'oxydation des acides gras dans le muscle de souris normopondérales et insulino-résistantes

C Attané, R Guzman-Ruiz, V Bézaire, D Daviaud, C Dray, M Ruiz-Gayo, P Valet, I Castan-Laurell (Toulouse, Madrid - Espagne)

16h30 • 18h00

Amphi Schweitzer

## SYMPOSIUM 3 PNNS

### Epidémiologie nutritionnelle

MODÉRATEURS : J.L. SCHLIENGER (STRASBOURG), J. DELARUE (BREST)

Impact du Plan National Nutrition Santé sur le profil nutritionnel des français  
S. Hercberg (Bobigny)

Sur quoi agir : glucides, lipides, protéines ? V. Rigalleau (Bordeaux)

Pauvreté et mal-bouffe : quel programme pour notre société ?

C. Fischler (Paris)

18h00 • 20h00

Amphi Erasme

## SYMPOSIUM SATELLITE



### Symposium Satellite Novartis

Patients diabétiques de type 2 :

importance des hypoglycémies et rôle du glucagon

MODÉRATEURS : S. HALIMI (GRENOBLE), A. SCHEEN (LIÈGE)

Introduction : le paradoxe du glucagon S. Halimi (Grenoble)

L'hypoglycémie et le DT2 au travers des grandes études récentes A. Scheen (Liège)

Glucagon, hypoglycémie et cellules alpha R. Burcelin (Toulouse)

Hypoglycémie : un problème clinique A. Penfornis (Besançon)

Questions/réponses

APRÈS-MIDI 16h30 • 20h00

Jeudi  
19 mars



## L'OBÉSITÉ : POURQUOI ? ET APRÈS ?

**08h45 • 10h30**

**08h45 Ouverture**

M. PINGET (STRASBOURG), C. MARTINEAU (TOULOUSE)

**09h00**

L'obésité dans le temps Dr Delluc (Paris)

**09h30**

Prévalence et facteurs favorisant l'obésité chez l'adolescent

N. Alluwaliah (Inserm, Toulouse)

**10h00** ✨ Remises de prix (cf page 42)

**10h00 Communication orale 1**

Évaluation d'un dispositif de passage de l'adolescent diabétique des structures des soins pédiatriques à celles des adultes

L. Perrenoud, M. Castellsague, M. Dirlwanger, V. Schwitzgebel (Genève - CH)

**10h15 Communication orale 2**

Impact de l'exactitude du calcul des glucides sur la variabilité glycémique. Devons nous être précis quand nous calculons les glucides?

A.S. Brazeau, H. Mircescu, S. Blaquièrre, R. Rabasa-Lhoret (Montréal - Canada)

**10h30 • 11h00 Pause et visite des stands**

**11h00 • 12h45**

MODÉRATEURS : C. LEVY-MARCHAL (PARIS), J. DELAUNAY (TOULOUSE)

**11h00**

Complications métaboliques de l'obésité chez l'enfant et l'adolescent

C. Levy-Marchal (Paris)

**11h30**

Comment s'installe l'obésité de l'adulte ? Complications et traitement

P. Ritz (Toulouse)

**12h00** ✨ Remises de prix (cf page 42)

**12h45 • 14h15** ----- Amphi Oberlin  
Assemblée Générale de l'Alfediam Paramédical

**14h15 • 17h00**

MODÉRATEURS : J. M'BEMBA (CHARENTON LE PONT), C. KAVAN (MONT-FERRAND LE CHATEAU)

**14h15 Communication orale 3**

Incidence de l'estimation des glucides sur l'équilibre du diabète chez des patients traités par pompe à insuline

S. Marchand, A. Rigoir-Louvel, A. Sola, C. Vigerai, P. Fiquet, V. Rossignol (Paris)

**14h30 Communication orale 4**

Appréhensions et difficultés des soignants face à la personne diabétique

N. Deniel (Joué les Tours)

**14h45 Ensemble, prévenons l'obésité de l'enfant J.M. Borys (Armentière)****15h15 Expérience d'une structure d'accueil des adolescents obèses**

M. Nicolet et D. Grillet (Salin les Bains)

**16h15 Et après la perte de poids ? C. de Rivoyre (Nice)****16h45****Clôture de la journée**

S. HALIMI (GRENOBLE), C. MARTINEAU (TOULOUSE)

## \* LES REMISES DE PRIX ALFEDIAM PARAMÉDICAL

**Jeudi 19 mars 2009****10h00 • 10h30****Prix Lifescan du meilleur abstract 2009**

L. Perrenoud (Genève, CH)

**Prix ALFEDIAM Paramédical de l'abstract "coup de coeur"**

A.S Brazeau (Montréal, Canada)

**12h00 • 12h45****Remise prix : Bourse NOVO 2009**

Présentation des travaux réalisés grâce à la bourse 2008

Projet de formation Health care assistants à l'île Maurice : N. Hussin (Bruxelles, Belgique)

**Remise prix : Bourse ROCHE 2009**

Présentation des travaux réalisés grâce à la bourse 2008

Projet de néphro vigilance  
Réseau PREVART

**Remise prix : Bourse LILLY 2009**

Présentation des travaux réalisés grâce à la bourse 2008

Ecole du diabète en pédiatrie :  
T. Braillon et C. Fulchiron (Villefranche-sur-Saône)

Vendredi 20 mars 2009

	amphi Erasmus	salle Tivoli	salle Schuman	salle Gutenberg	amphi Schweitzer	
07.45						
08.15		<b>Petit-déj. débat ResMed</b>	<b>Petit-déj. débat Bayer Schering Pharma</b>		AJD	
08.45						
09.00						
09.30	<b>Lecture G. GRADWOHL</b>	<b>Comm. Orales 13</b> Epidémiologie descriptive	<b>Comm. Orales 14</b> Métabolisme hépatique			
10.00					Pause et visite des stands	
10.30	<b>PAUSE</b>					
11.00					AJD	
	<b>Symposium 4</b> Identification du risque métabolique	<b>Comm. Orales 15</b> Cliniques des complications	<b>Comm. Orales 16</b> Dynamique de l'insulino-sé- crétion			
12.00						
12.30						
12.45						
	<b>Atelier thérapeuti- que 3</b> Système Rénine Angiotensine- Aldostérone	<b>Déjeuner débat Menarini diagnostics</b>	<b>Déjeuner débat Takeda</b>			
14.00					AJD	
14.15						
14.30						
	<b>Symposium 5</b> ENTRED	<b>Comm. Orales 17</b> La génétique, le diabète, et ses compli- cations	<b>Comm. Orales 18</b> Exploration métabolique chez l'hu- main	<b>Comm. Orales 19</b> Les acteurs de l'insulino- résistance musculaire		
16.00	<b>Cérémonie de clôture</b>					
16.30						

Communications affichées dans la galerie de Marbre

Vendredi  
20 mars

07h45 • 08h45

Salle Tivoli

PETIT-DÉJEUNER DÉBAT

**RESMED**

**Petit-déjeuner débat ResMed**

Apnée du sommeil, pourquoi les diabétologues sont-ils concernés ?

MODÉRATEURS : M. PINGET (STRASBOURG), J.L. PÉPIN (GRENOBLE)

Introduction M. Pinget (Strasbourg)

Le Syndrome d'Apnées du Sommeil et ses liens avec le diabète

J.L. Pépin (Grenoble)

Une collaboration entre diabétologues et spécialistes du sommeil, l'exemple du CHU de Nancy P. Böhme (Nancy), A. Chaouat (Nancy)

07h45 • 08h45

Salle Schuman

PETIT-DÉJEUNER DÉBAT



**Petit-déjeuner débat Bayer Schering Pharma**

Optimisation de la prise en charge du diabète de type 2 par le contrôle de la période post-prandiale.

GPP et fluctuations glycémiques L. Monnier (Montpellier)

Impact de la période post-prandiale dans le risque vasculaire

B. Verges (Dijon)

La GPP a-t-elle une place dans le DT2 avancé ? D. Raccah (Marseille)

09h00 • 10h30

Amphi Erasme

LECTURE

Ontogénèse des cellules bêta langerhansiennes

G. Gradwohl (Strasbourg)

MATINÉE 07h45 • 10h30

Vendredi  
20 mars

## COMMUNICATIONS ORALES 13

**Métabolisme hépatique**

MODÉRATEURS : R. BURCELIN (TOULOUSE), F. FOUFELLE (PARIS)

**CO 71 • 09:00**

Effet protecteur de la lipogénèse via ChREBP sur la sensibilité à l'insuline dans le foie

PD Denechaud, C Robichon, F Rayah-Benhamed, M Moldes, V Fauveau, J Girard, C Postic (Paris)

**CO 72 • 09:15**Le resvératrol minimise l'action de l'éthanol sur l'énergétique mitochondriale insulinodépendante; étude par RMN dans le foie isolé et perfusé de rat  
MC Beauvieux, N Serhan, P Couzigou, H Gin, JL Gallis (Bordeaux, Pessac)**CO 73 • 09:30**

L'absence de la production hépatique de glucose prévient le développement du diabète et de l'obésité

A Abdul Wahed, E Mutel, G Mithieux, F Rajas (Lyon)

**CO 74 • 09:45**

L'adiponectine inhibe la production de glucose hépatique par un mécanisme indépendant de la voie LKB1-AMPK

M Foretz, B Hegarty, S Hébrard, J Leclerc, K Sakamoto, B Viollet (Paris, Sydney - Australie, Dundee - UK)

**CO 75 • 10:00**

L'expression hépatique d'une carnitine palmitoyltransférase 1 insensible au malonyl-CoA améliore la tolérance au glucose chez la souris

M Akkaoui, V Lenoir, J Monsenego, V Fauveau, J Girard, C Prip-Buus (Paris)

**CO 76 • 10:15**

Le signal glucose portal et les protéines alimentaires activent de manière comparable la voie pro-opiomélanocortine dans l'hypothalamus

F Delaere, H Akaoka, G Mithieux (Lyon)

## COMMUNICATIONS ORALES 14

**Epidémiologie descriptive**

MODÉRATEURS : J.L. CHIASSON (MONTRÉAL), A. FAGOT-CAMPANA (SAINT-MAURICE)

**CO 65 • 09:00**

Comparaisons de 2 scores clinique de risque de survenue de diabète pour le dépistage du prédiabète, du diabète, du syndrome métabolique et le risque cardiovasculaire

E Cosson, E Hamo Tchatchouang, MT Nguyen, H Ba, I Banu, P Valensi (Bondy)

**CO 66 • 09:15**

Déterminants de l'incidence du diabète à 9 ans chez les individus avec un IMC initial < 27

A Gautier, B Balkau, C Lange, J Tichet, F Bonnet (Rennes, Villejuif, La Riche)

**CO 67 • 09:30**

L'HbA1c et la glycémie à jeûn sont prédictifs de la rétinopathie à 10 ans

P Massin, C Lange, J Tichet, M Rosilio, S Vol, A Erginay, M Cailleau, E Eschwege, B Balkau (Paris, Villejuif, La Riche, Suresnes)

**CO 68 • 09:45**

Prévalence du diabète chez les adultes âgés de 18 à 74 ans résidant en France métropolitaine. Etude nationale nutrition santé, 2006-2007

C Bonaldi, M Vernay, C Roudier, B Salanave, K Castetbon, A Fagot-Campagna (Saint-Maurice, Bobigny)

**CO 69 • 10:00**

Motifs et caractéristiques des hospitalisations en 2007 des personnes traitées pour diabète en France

O Kusnik-Joinville, A Weill, P Ricci, P Ricordeau, H Allemand (Paris)

**CO 70 • 10:15**

Quel est l'impact du diabète et de son traitement sur l'autonomie, l'entrée en institution et la survie des sujets atteints de maladie d'Alzheimer ?

C Sanz, S Andrieu, B Vellas, H Hanair (Toulouse)

## COMMUNICATIONS ORALES 15

**Dynamique de l'insulino-sécrétion**

MODÉRATEURS : J. LANG (BORDEAUX), B. PORTHA (PARIS)

**CO 83 • 11:00**

La protéine islet brain 1 joue un rôle primordial dans le contrôle de la sécrétion de l'insuline en maintenant des niveaux appropriés de la protéine annexin A2

M Ferdaoussi, N Beeler, JY Chatton, G Niederhäuser, B Riederer, R Regazzi, G Waeber, A Abderrahmani (Lausanne - CH)

**CO 84 • 11:15**

Anomalies du cytosquelette d'actine et défaut fonctionnel de la cellule bêta chez le rat Goto-Kakizaki (GK), un modèle spontané de diabète de type 2 (DT2)

C Tourrel-Cuzin, A Ilias, J Auffret, B Portha, J Movassat (Paris)

**CO 85 • 11:30**

L'expression de l'Adénylate Cyclase VIII (Adcy8) joue un rôle central dans la signalisation par GLP-1 et dans la glucotoxicité des cellules  $\beta$ -pancréatiques

J Papin, B Roger, P Vacher, A Mulot, G Charpentier, F Pattou, B Vandewalle, JC Jonas, N Moustaid Moussa, J Lang (Bordeaux, Lille, Bruxelles - Belgique, Knoxville - USA)

**CO 86 • 11:45**

Des changements dans l'équilibre monomère/dimère de la NO synthase neuronale sont impliqués dans l'hypersécrétion d'insuline chez le rat obèse Zucker fa/fa

K Mezghenna, M Manteghetti, C Jahannault, P Petit, R Gross, AD Lajoix (Montpellier)

**CO 87 • 12:00**

Les activateurs de la glucokinase modulent le métabolisme glucidique insulaire et la sécrétion d'insuline induite par le glucose chez le rat GK/Par diabétique

M Fradet, MH Giroix, D Bailbé, S El Bawab, V Autier, M Kergoat, B Portha (Paris, Chilly-Mazarin)

**CO 88 • 12:15**

Implication de l'isoforme neuronale de la NO synthase dans la sécrétion insulinaire des îlots pancréatiques humains

A Chalançon, K Mezghenna, P Petit, R Gross, AD Lajoix (Montpellier)

## COMMUNICATIONS ORALES 16

**Clinique des complications**

MODÉRATEURS : L. KESSLER (STRASBOURG), H. GIN (BORDEAUX)

**CO 77 • 11:00**

Des reins de grande taille sont de mauvais pronostic chez les patients diabétiques avec atteinte rénale

V Rigalleau, M Garcia, C Lasseur, F Laurent, M Montaudon, C Raffaitin, N Barthe, MC Beauvieux, B Vendrely, P Chauveau, C Combe, H Gin (Pessac, Bordeaux)

**CO 78 • 11:15**

Contrôle glycémique chez des patients diabétiques de type 2 hémodialysés : intérêt du CGMS

JP Riveline, J Teynie, S Belmouaz, S Franc, D Dardari, M Bauwens, V Caudwell, S Ragot, F Bridoux, G Charpentier, R Marechaud, S Hadjadj (Corbeil-Essonnes, Poitiers)

**CO 79 • 11:30**

Comparaison des prélèvements microbiologiques obtenus par biopsie osseuse versus ponction à l'aiguille dans la prise en charge de l'ostéite du pied diabétique

S Sum, X Buy, G Cammuzet, F Moreau, F Ortéga, M Pinget, L Kessler (Strasbourg)

**CO 80 • 11:45**

Evaluation de l'effet de la Duloxétine dans la neuropathie diabétique périphérique douloureuse

E Aboud, C Bonnard, A Chappell, V Skljarevski, D Desaiyah, Q Zhang, M Detke, J Gross, V Pechtner (Narbonne, Suresnes, Indianapolis - USA, Porto Alegre - Brésil)

**CO 81 • 12:00**

Contribution de la glycémie et de la résistance à l'insuline à la réponse au Clopidogrel en phase aiguë du syndrome coronarien non ST

B Gaborit, T Cuisset, C Frère, PE Morange, JL Bonnet, A Dutour, MC Alessi (Marseille)

**CO 82 • 12:15**

Déficit focal des fibres optiques chez des patients diabétiques présentant une absence de rétinopathie ou une rétinopathie minime

C Vardanian, P Guillot, S Bernard, S Charrière, A Crand, A Decaudain, M Pugeat, P Denis, P Moulin (Lyon)



11h00 • 12h30

Amphi Erasme

## SYMPOSIUM 4

Identification du risque métabolique : de nouvelles méthodes à grande échelle

MODÉRATEURS : J.L. MANDEL (STRASBOURG), K. CLEMENT (PARIS)

Intérêt clinique des nouveaux marqueurs de risque ou « les « -omics » pour les nuls » R. Roussel (Paris)

Nouveau B-A-BA de la génétique à grande échelle

P. Hamet (Montréal, Canada)

Interaction génétique/métabolomique : un exemple expérimental

D. Gauguier (Oxford, UK)

MATINÉE 11h00 • 14h15

12h45 • 14h15

Amphi Erasme

## ATELIER THÉRAPEUTIQUE 3

Jusqu'où et comment bloquer le système Rénine-Angiotensine-Aldostérone ?

Les bases physiopathologiques aux différents types de blocage du système Rénine-Angiotensine-Aldostérone

F. Alhenc-Gelas (Paris)

Revue des grands essais thérapeutiques en néphrologie

T. Hannedouche (Strasbourg)

Les moyens supplémentaires au blocage du système Rénine-Angiotensine-Aldostérone pour bloquer l'atteinte rénale des diabétiques

S. Hadjadj (Poitiers)

12h45 • 14h15

Salle Schuman

## DÉJEUNER DÉBAT

Déjeuner débat Takeda



Les Glitazones dans la stratégie thérapeutique du diabète de type 2 : place de choix ?

MODÉRATEUR : S. HALIMI (GRENOBLE)

Contre

M. Pinget (Strasbourg)

Pour

B. Charbonnel (Nantes)

Vendredi  
20 mars

49

12h45 • 14h15

Salle Tivoli

## DÉJEUNER DÉBAT



### Déjeuner débat A. Menarini diagnostics

La mesure de la glycémie en continu : quelles applications aujourd'hui ?

MODÉRATEUR : M. PINGET (STRASBOURG)

L'expérience clinique chez le diabétique de type 1 et type 2

P. Schaepelynck (Marseille)

Apport à la mise en route et au suivi de l'insulinothérapie fonctionnelle

R. Bresson (Douai)

Utilisation dans les situations d'urgence B. Catargi (Bordeaux)

Quelle place en pédiatrie ? J.J. Robert (Paris)

14h30 • 16h00

Amphi Erasme

## SYMPOSIUM 5

### Symposium ENTRED

(Echantillon national Témoin Représentatif des personnes Diabétiques)

MODÉRATEURS : S. HALIMI (GRENOBLE), E. ESCHWEGE (VILLEJUIF)

Modification de la prise en charge des diabétiques et impact sur leur état de santé. A. Fagot-Campagna (Saint-Maurice)

Démarche éducative : état des lieux, besoins et attentes

C. Fournier (Saint Denis)

Coût des soins des personnes traitées pour diabète : déterminants et évolution A. Weil (Paris)

APRÈS-MIDI 12h30 • 16h00

Vendredi  
20 mars

50

## COMMUNICATIONS ORALES 17

**La génétique, le diabète et ses complications**

MODÉRATEURS : S. HADJADJ (POITIERS), P. HAMET (MONTRÉAL)

**CO 95 • 14:30**

Polymorphismes du gène de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (ACE) et susceptibilité à la néphropathie chez les diabétiques de type 2 en Tunisie

I Ezzidi, N Mtraoui, M Chaieb, M Kacem, WY Almawi, T Mahjoub (Monastir, Sousse - Tunisie, Manama - Bahreïn)

**CO 96 • 14:45**

Implications des polymorphismes de PARP-1 dans la néphropathie diabétique des patients diabétiques de type 2

X Piquel, D Dardari, B Guerci, M Matta, JM Halimi, O Verier-Mine, R Roussel, S Leroux, F Bridoux, M Marre, R Marechaud, S Hadjadj (Poitiers, Corbeil-Essonnes, Nancy, Toulouse, Tours, Valenciennes, Paris, Poitiers)

**CO 97 • 15:00**

Des variants du gène MTNR1B du récepteur 2 à la mélatonine augmentent la glycémie et le risque de DT2 : un lien entre le rythme circadien et le diabète ?

N Bouatia-Naji, A Bonnefond, C Cavalcanti-Proença, MR Jarvelin, G Charpentier, S Hadjadj, C Lévy-Marchal, B Balkau, M Marre, S Visvikis-Siest, O Pedersen, P Froguel (Lille, Oulu - Finlande, Corbeil-Essonnes, Poitiers, Paris, Villejuif, Nancy, Gentofte - Danemark)

**CO 98 • 15:15**

Des variants du promoteur du gène G6PC2 pourraient expliquer la contribution de ce locus au contrôle génétique de la glycémie

A Bonnefond, N Bouatia-Naji, C Cavalcanti-Proença, M Marchand, J Oeser, C Lévy-Marchal, B Balkau, M Marre, F Pattou, MR Jarvelin, R O'Brien, P Froguel (Lille, Nashville - USA, Paris, Villejuif, Oulu - Finlande)

**CO 99 • 15:30**

Impact des variations alléliques de SOD1 dans le développement et la progression de la néphropathie dans trois cohortes de diabétiques de type 1

K Mohammedi, S Maimaitiming, N Bellili, N Emery, R Roussel, S Hadjadj, F Fumeron, M Marre, G Velho (Paris, Poitiers)

**CO 100 • 15:45**

Description clinique d'un diabète de l'adulte associé à une mutation du gène ABCC8

JP Riveline, A Simon, A Hartemann-Heurtier, E Rousseau, C Carette, J Timsit, M Vaxillaire, C Saint-Martin, Y Reznik, G Charpentier, C Bellanné-Chantelot, M Polak (Corbeil-Essonnes, Paris, Caen, Lille)

## COMMUNICATIONS ORALES 18

**Exploration métabolique chez l'humain**

MODÉRATEURS : J. DELARUE (BREST), V. RIGALLEAU (PESSAC)

**CO 101 • 14:30**

Rôle des lipides alimentaires dans l'absorption des endotoxines de la flore intestinale

F Laugerette, C Soulage, A Geloën, MC Michalski (Oullins, Lyon)

**CO 102 • 14:45**

Effets préventifs de l'huile de poisson (HP) sur les anomalies métaboliques induites par la suralimentation (S) chez le volontaire sain

G Allain, V Le Guen, S Lesven, J Mansourati, F Guerrero, H Kerspern, J Delarue (Brest)

**CO 103 • 15:00**

Le tissu adipeux des patients lipodystrophiques porteurs de mutations des lamines A/C présente des remaniements fibrotiques et des altérations mitochondriales en absence d'inflammation

V Béréziat, P Cervera, MC Verpont, C Le Dour, B Antuna-Puente, S Dumont, LM Somja-Azzi, MC Vantyghem, J Capeau, C Vigouroux (Paris, Tremblay-En-France, Lille)

**CO 104 • 15:15**

Régulation nerveuse centrale du métabolisme périphérique du glucose chez l'homme : étude chez les patients Parkinsoniens traités par électrostimulation

M Batisse, C Guillet, I Rieu, F Durif, Y Boirie (Clermont Ferrand)

**CO 105 • 15:30**

La dépense énergétique de repos chute dès la première injection d'insuline « bed-time » chez les diabétiques de type 2

C Gonzalez, C Fagour, MC Beauvieux, H Gin, V Rigalleau (Pessac)

**CO 106 • 15:45**

Cartographie de la stéatose hépatique en IRM : validation prospective chez 91 patients diabétiques grâce à la spectroscopie par résonance magnétique

B Guiu, JP Cercueil, R Loffroy, S Aho, D Masson, P Hillon, D Krausé, JM Petit (Dijon)

## COMMUNICATIONS ORALES 19

**Les acteurs de l'insulino-résistance musculaire**

MODÉRATEURS : P. FERRÉ (PARIS), J.F. GAUTIER (PARIS)

**CO 89 • 14:30**

L'invalidation de la MAP kinase Erk1 augmente la capacité oxydative du muscle squelettique

V Corcelle, J Jager, G Pages, J Pouyssegur, Y Le Marchand-Brustel, JF Tanti, F Bost (Nice)

**CO 90 • 14:45**

Action de l'Insuline sur le Muscle squelettique : implication de deux nouveaux facteurs de transcription

V Lecomte, V Euthine, H Vidal, E Lefai (Oullins, Oullins (Lyon))

**CO 91 • 15:00**

L'étude clinique Trans-Insulin et les cultures de myocytes montrent que les acides gras trans d'origines laitière et industrielle n'altèrent pas la sensibilité à l'insuline du muscle squelettique

AL Tardy, S Lambert-Porcheron, C Malpuech-Brugère, N Cherati, P Leruyet, JL Peyraud, M Laville, MC Michalski, JM Chardigny, B Morio (Clermont-Ferrand, Lyon, Laval, Saint-Gilles, Villeurbanne)

**CO 92 • 15:15**

Implication du TNFalpha dans l'inhibition d'expression de la sortiline, une protéine du trafic de GLUT4, dans le tissu adipeux et le muscle du sujet obèse morbide

V Kaddai, J Jager, A Tran, Y Le Marchand-Brustel, P Gual, JF Tanti, M Cormont (Nice)

**CO 93 • 15:30**

Les microARN : de nouveaux acteurs moléculaires de la régulation de l'expression des gènes par l'insuline dans le muscle humain

S Rome, MP Gustin, A Granjon, J Rieusset, E Lefai, E Meugnier, C Cerutti, E Disse, M Laville, H Vidal (Oullins, Lyon)

**CO 94 • 15:45**

Implication potentielle de FTO dans le contrôle de la sensibilité à l'insuline dans le muscle squelettique

A Bravard, E Lefai, E Disse, M Laville, H Vidal, J Rieusset (Oullins, Lyon)

**08h15**

J.J. ROBERT (PARIS)

**08h30 • 10h00****Physiologie, activité physique et diabète**

MODÉRATEURS : M. DE Kerdanet (Rennes), C. Chouveau (Paris)

Physiologie de l'effort musculaire : particularités liées au diabète

J.F. Gautier (Paris)

Muscle : de l'insulinorésistance à la recherche pharmaceutique

C. Reynet (Oxford)

L'exercice physique dans la prise en charge du diabète de type 1 - Fondements scientifiques et facteurs biologiques limitants E. Heyman (Ronchin)

Diabète et plongée sous marine : qu'en est-il 3 ans après la levée d'interdiction B. Lormeau (Bondy)

**10h00 • 10h30 Pause et visite des stands****10h30 • 11h00****Les nouvelles de l'AJD**

M. CAHANÉ (PARIS), J.J. ROBERT (PARIS), M. VIAS (PARIS)

**11h00 • 12h00****L'immunothérapie dans le diabète de type 1**

MODÉRATEURS : C. LEVY MARCHAL (PARIS), B. VIALETES (MARSEILLE)

GAD-Vaccination to Preserve Beta Cell Function J. Ludvigsson (Linköping, Suède)

Mise au point des stratégies d'induction de tolérance dans le diabète de type 1 S. Candon (Paris)

**14h00 • 15h30****Du neuf au début du diabète**

MODÉRATEURS : S. SOSKIN (STRASBOURG), M. PINGET (STRASBOURG)

Evolution de l'incidence du diabète de type 1 chez l'enfant en Aquitaine sur 17 ans P. Barat (Bordeaux)

La rémission revisitée : suivi d'une cohorte internationale. Hvidoere Study Group C. de Beaufort (Luxembourg)

Détection des lymphocytes T-CD8 autoréactifs : apport en clinique R. Mallone (Paris)

**15h30 • 16h30****La place de la peur dans la motivation : exemple de l'évocation des complications chez l'enfant**

MODÉRATEURS : A. GOLAY (GENÈVE), J.J. ROBERT (PARIS)

Peur et motivation G. Reach (Bobigny)

Expériences au sein du Centre d'Education Thérapeutique de l'AJD

D. Martin (Paris), S. Ricard-Malivoir (Paris)

**16h30****Clôture de la réunion** J.J. Robert (Paris)

## COMMUNICATIONS AFFICHÉES DE L'ALFEDIAM

Les communications affichées sont exposées dans l'enceinte du Palais de la Musique et des Congrès du mercredi 18 au vendredi 20 mars 2009.

### Insulinosécrétion

- P 001** • Implication Différentielle du Protéasome dans la Toxicité au Glucose au sein des Cellules Beta Pancréatiques  
C Broca, S Costes, J Quoyer, N Linck, G Bertrand, S Dalle (Montpellier)
- P 002** • Concordance entre les index d'insulino-sécrétion tirés de l'hyperglycémie intra-veineuse, du petit-déjeuner test, et du modèle HOMA2  
JF Brun, E Raynaud de Mauverger, J Mercier (Montpellier)
- P 003** • Syndrome métabolique et accélération du taux de perte annualisé en produit hyperbolique (BxS) dans le diabète de type 2  
MP Hermans (Bruxelles - Belgique)
- P 004** • Les radicaux libres participent à la régulation d'AMPK dans les cellules bêta  
A Sarre, G Vial, XM Leverve, F Assimacopoulos-Jeannet (Genève - CH, Grenoble)
- P 005** • Conséquences de la sous-nutrition et de la surexposition foetale aux glucocorticoïdes sur les cellules beta pancréatiques de souris  
B Valtat, B Bréant, B Blondeau (Paris)
- P 006** • Diabète d'aggravation progressive lié à des métastases pancréatiques d'un cancer rénal  
L Dieudonné, F Faire DeFrance, O Ernst, MC Vantighem, JL Wémeau (Lille)

### Microangiopathie

- P 007** • Chez les diabétiques de type I normoalbuminuriques et normotendus, l'adiponectinémie est élevée indépendamment du sexe, de la masse grasse et de la fonction rénale  
C Abi Khalil (Paris)
- P 008** • Analyse des facteurs influençant la dégradation de la fonction rénale des diabétiques de type 2  
C Garcia, L Bordier, JP Le Berre, O Dupuy, H Mayaudon, B Bauduceau (Saint Mandé)

- P 009** • Microalbuminurie et syndrome métabolique chez l'obèse non diabétique. Absence d'influence d'une dysfonction autonome cardiaque  
I Banu, MT Nguyen, E Cosson, P Valensi (Bondy)
- P 010** • Sécurité d'emploi et efficacité du répaglinide chez des patients diabétiques de type 2 hémodialysés : utilisation du CGMS  
J Teynie, JP Riveline, S Belmouaz, M Bauwens, D Dardari, R Marechaud, F Bridoux, S Hadjadj (Poitiers, Corbeil-Essonnes)
- P 011** • Campagne de dépistage de la microalbuminurie (MA) et des facteurs de risque (FDR) cardiovasculaire (CV) dans la région Nord-Pas-deCalais (NPdC)  
C Lemaire, Y Paix, M Lepeut, O Verier Mine, N Escoufflaire, R Bresson, V Coliche, E Verlet, I Tetar, N Leblanc, X Lenne, A Vambergue (Béthune, Wattrelos, Roubaix, Anzin, Douai, Boulogne-Sur-Mer, Dunkerque, Lille)
- P 012** • Dépistage de la rétinopathie diabétique en collaboration avec les pharmaciens d'officine du Hainaut. Expérience du réseau Ville-Hôpital Diablainaut  
O Vérier-Mine, S Tirelli, A Delemotte, J Charlet, JM Zamboni, N Escoufflaire (Valenciennes, Anzin)
- P 013** • Dépistage de la rétinopathie diabétique (RD) par rétinographie chez les patients ayant bénéficié d'un examen périodique de santé dans un Centre d'Examen de Santé (CES) de l'Assurance Maladie  
B Chanu, H Le Clésiau, P Laboulaye, A Michault, K Soufi, P Valensi (Bondy, Bobigny)
- P 014** • Le candésartan restaure les fonctions neurovasculaires cutanées nécessaires au développement de la vasodilatation induite par la pression dans un diabète expérimental exprimant une neuropathie sévère  
C Demiot, C Dupieux, MA Custaud, J Javellaud, L Botelle, N Oudart, JM Achard (Limoges, Angers)
- P 015** • L'insuffisance rénale en l'absence de microalbuminurie chez le diabétique de type 2 : mythe ou réalité ?  
O Dupuy, L Bordier, E Diop, H Mayaudon, B Bauduceau (Saint-Mandé)
- P 016** • Troubles microcirculatoires et pseudo-hypoglycémie: à propos d'un cas  
S Ardigo, E Crevel, L Perrenoud, U Vischer (Thônex-Genève - CH)
- P 017** • Myonécrose diabétique : une complication méconnue du diabète sucré  
A Poussier, M David, C Brisard, MP Monnier Meteau, P Hillon, B Vergès, JM Petit (Dijon, Chalon Sur Saone)



- P 018** • Amputation pour pied diabétique  
F Ouhdouch (Marrakech - Maroc)
- P 019** • Neuropathie autonome du diabétique (à propos de 90 cas)  
S Ridouane, A Errajrji, A Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 020** • Profil épidémiologique, clinique, thérapeutique et évolutif de la rétinopathie diabétique à Marrakech  
S Ridouane, F Ouhdouch, A Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 021** • Neuropathie hyperalgique (à propos de 11 cas)  
S Ridouane, N Oulad Sayad, A Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 022** • Association inhibiteurs de l'enzyme de conversion et anti-inflammatoires non stéroïdiens: association à éviter chez le sujet âgé  
C Demnati (Tunis - Tunisie)
- P 023** • La prise en charge de la néphropathie diabétique  
S Berrada, M Nassib, M Zamd, G Medkouri, K Hachim, M Binghamem, B Ramdani, A Chadli, H Elghomari, A Farouqi (Casablanca - Maroc)
- P 024** • Paralysie du nerf oculo-moteur commun: neuropathie diabétique rare (à propos d'un cas)  
M Nassib, H Khanouach, A Chadli, H Elghomari, A Farouqi (Casablanca - Maroc)
- P 025** • Enquête multicentrique dans l'Algérois sur albuminurie et diabète de type 2  
A Lounici, H Zidani, M Makour, F Benbelkacem, R Yeddou, A Remache, N Benfenatki, O Akacem (Alger - Algérie)

## Cardiovasculaire

- P 026** • Interrelation hypertension artérielle résistante et syndrome d'apnée du sommeil chez le diabétique de type 2  
JP Courreges (Narbonne)
- P 027** • Utilisation du doppler continu au bord interne du gros orteil pour évaluer l'hémodynamique globale d'un membre chez le patient diabétique : les résultats de l'étude FluOr  
D Gauthier, C Roncato, A Jeannin, S Grandperret-Vauthier, C Vidal, V Choserot, G Camelot, A Penfornis (Besançon)
- P 028** • Augmentation plus marquée de la pression pulsée avec l'âge chez les femmes que chez les hommes présentant un diabète de type 1  
JC Philips, M Marchand, A Scheen (Liège - Belgique)

- P 029** • Intérêt d'un score de risque d'ischémie myocardique silencieuse chez les diabétiques de type 2. Mise au point et validation dans deux cohortes françaises indépendantes  
E Cosson, A Avignon, M Nguyen, P Jan, A Sultan, P Valensi (Bondy, Montpellier, Bar le Duc)
- P 030** • Apport de l'échographie cardiaque de repos dans la stratégie de dépistage des sténoses coronaires chez les diabétiques ayant une ischémie myocardique silencieuse  
MT Nguyen, I Pham, P Valensi, S Balta, A Nitenberg, E Cosson (Bondy)
- P 031** • Le diabète accélère le vieillissement artériel : données fonctionnelles et morphologiques chez la souris  
G Prévost, H Bulckaen, C Gaxatte, E Boulanger, P Gosset, C Creusy, P Fontaine, F Puisieux (Lille)
- P 032** • Validité d'un index de pression systolique élevé chez des patients diabétiques à haut risque cardiovasculaire  
L Potier, M Halbron, F Bouilloud, M Dadon, J Le Doeuff, C Deybach, G Ha Van, A Grimaldi, A Hartemann-Heurtier (Paris)
- P 033** • La partie externe de la paroi de la carotide interne est épaissie chez les patients diabétiques, indépendamment des altérations de l'intima-média  
F Bonnet, A Sérusclat, S Bernard, A Sethu, S Brun, B Balkau, P Moulin, M Skilton (Rennes, Lyon, Villejuif, Melbourne - Australie)
- P 034** • La stéatose hépatique mesurée par spectrométrie IRM n'est pas associée au risque coronarien chez les patients diabétiques de type 2  
JM Petit, B Guiu, B Terriat, I Robin, B Bouillet, A Poussier, MC Brindisi, R Loffroy, P Hillon, L Duvillard, JP Cercueil, B Verges (Dijon)
- P 035** • Relations entre fonction endothéliale et microcirculation périphériques et neuropathie autonome cardiaque chez les diabétiques de type 2  
A Belhadj-Mostefa, MK Bourahli, F Touati, MT Nguyen, D Roula, P Valensi (Constantine - Algerie, Bondy)
- P 036** • Etude de l'interaction de l'insuline avec la pompe Na/K-ATPase en présence de digoxine sur le cardiomyocyte de rat  
R Oubaassine, P Eftekhari, JC Roegel, P Bilbault, A Jaeger, M Pinget, L Kessler (Strasbourg)
- P 037** • Intérêt des données bioélectroniques, pH et rH2, dans l'évaluation du caractère oxydant du plasma de diabétiques de type 1 et 2 en fonction de leur HbA1c  
C Deharvengt, N Auberval, S Sigrist, A Fougerousse, S Boullu-Sanchis, F Moreau, M Pinget, N Jeandidier (Strasbourg)

- P 038** • Influence de l'origine ethnique et des polymorphismes du gène de l'adiponectine sur les facteurs de risque cardio-métabolique dans une population diabétique de type 2 aux Antilles  
N Ezourhi, L Foucan, S Maimaitiming, J Inamo, S Hedreville, A Atallah, J Deloumeaux, P Kangambega, JP Donnet, M Marre, F Fumeron (Guadeloupe, Paris)
- P 039** • Déterminants de la viabilité myocardique chez les diabétiques et non diabétiques  
M Brahim, H Le Clesiau, J Paries, A Michault, K Soufi, A Nitenberg, P Valensi (Bondy, Bobigny)
- P 040** • Influence de l'excès de poids et de la dysglycémie sur la fréquence cardiaque et sa variabilité. Données de la cohorte D.E.S.I.R  
P Valensi, F Extramiana, C Lange, P Maisonblanche, A Haggui, M Rosillo, J Tichet, M Cailleau, B Balkau (Bondy, Paris, Villejuif, Suresnes, La Riche)
- P 041** • Neuropathie cardiaque et facteurs de risque cardiovasculaire dans le diabète de type 2  
F Hamdaoui, K Benharrats, W Zahdour, S Benchaoula, M Hamdaoui, M Belhadj (Oran - Algerie)
- P 042** • Etude de la fonction endothéliale périphérique chez des diabétiques de type 2 à haut risque cardio-vasculaire  
MT Nguyen, I Pham, P Valensi, A Nitenberg, E Cosson (Bondy)
- P 043** • Viabilité myocardique sous-endocardique à jeun et après charge orale en glucose chez les obèses. Influence d'une dysfonction autonome cardiaque  
Y Jaber, Z Nehar, MT Nguyen, M Brahim, S Chiheb, R Duteil, E Cosson, P Valensi (Bondy)
- P 044** • Hypertendus diabétiques type 2 non dippeurs et syndrome d'apnée du sommeil  
V Cosma, JY-Aspar, N Vigier-Simorre, JF Thuan, JP Courrèges (Narbonne)
- P 045** • Prévalence de la microalbuminurie (MA) dans une population diabétique lors des campagnes de dépistage en région Nord-Pas-de-Calais (NPdC)  
M Lepeut, O Verier-Mine, E Verlet, R Bresson, V Coliche, N Leblanc, X Lenne, N Escoufflaire, P Labalette, C Lemaire (Wattrelos, Anzin, Dunkerque, Douai, Boulogne-Sur-Mer, Lille, Béthune)
- P 046** • Un marqueur indépendant du risque cardio-vasculaire des diabétiques : le score calcique coronaire (SCC)  
L Bordier, O Dupuy, JP Le Berre, L Bonnevie, H Mayaudon, B Bauduceau (Saint-Mandé)

- P 047** • Complications du diabète de type 2 : résultats d'un sondage d'opinion auprès de patients et de médecins généralistes  
A Grimaldi, G Charpentier, G Le Pape (Paris, Corbeil-Essonnes, Grigny)
- P 048** • Etude de la glycoprotéine V soluble plaquettaire au cours du syndrome d'apnée du sommeil chez le patient obèse  
B Aleil, T Laurent, R Kessler, E Weitzenblum, M Pinget, F Lanza, L Kessler (Strasbourg)
- P 049** • Specificités des complications des fistules artério veineuses chez les diabétiques en hémodialyse  
S Bensalem (Constantine - Algerie)
- P 050** • Une expérience d'éducation nutritionnelle initiée en unité de soins intensifs cardiologiques  
B Kezachian, L Bondurand, A Bortone, JM Boulenc, V Ciobotaru, E Maupas, P Pujadas-Berthault, P Rioux (Nimes)
- P 051** • Néphropathie et risque cardiovasculaire  
W Dabbabi, I Khochtali, M Kacem, A Mokhtar, S Mahjoub (Monastir - Tunisie)
- P 052** • Le non- HDL cholestérol : facteur prédictif de maladies cardiovasculaires  
A Kacem-Felfèl, A Kacem-Felfèl, K Ounaissa, H Jamoussi, H Sellami, CH Amrouche, S Blouza-Chabchoub (Tunis-Tunisie)
- P 053** • Syndrome coronaire aigu secondaire a un bridging myocardique chez une patiente diabétique  
M Nassib, H Khanouach, A Chadli, H Elghomari, A Farouqi (Casablanca - Maroc)
- P 054** • Annulé
- P 055** • Cardiopathie ischémique chez les patients hypertendus et diabétiques  
L Radi, A Chadli, H El Ghomari, A Farouqi (Casablanca - Maroc)
- P 056** • Artériopathie des membres inférieurs chez le diabétique  
K Bertal Filali, S. Redouane, A. Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 057** • Prise en charge de l'HTA chez le diabétique  
K Bertal Filali, N. Oulad Sayad, A. Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 058** • La diabétique ménopausée : quelle prise en charge de ses facteurs de risque cardio vasculaire  
N Oulad Sayad, S Ridouane, A Diouri (Marrakech - Maroc)

- P 059** • Profil cardio-vasculaire à l'effort chez les diabétiques type 2 atteints de NAC  
M Bougrida, M Kbourahli, N Chibout, D Benyoucef, H Mehdioui (Constantine-Algérie)
- P 060** • Syndrome métabolique et diabète: profil cardio-vasculaire  
M Nassib, H Khanouach, A Chadli, H Elghomari, A Farouqi (Casablanca - Maroc)
- P 061** • Dépistage des facteurs de risque de maladies cardio-vasculaire à Tlemcen  
A Yahia-Berrouiguet, K Meguenni, M Benyoucef, B Faivre, M Brouri (Tlemcen - Algérie, Dijon, Alger - Algérie)
- P 062** • Association HTA \_ diabète de type 2 : prévalence et risque cardio-vasculaire  
M Hassine (Tunis - Tunisie)
- P 063** • Profil cardiovasculaire des diabétiques de l'hôpital de jour du CHU Mohammed VI : à propos de 80 cas  
N Oulad Sayad, K Bertal, A Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 064** • Microalbuminurie et syndrome métabolique  
F Mekideche, FZ Mekideche, R Chermat, R Malek (Sétif - Algérie)

## Immunologie

- P 065** • Augmentation de l'interleukine-7 (IL-7) à IMC constant chez les patients présentant une lipodystrophie partielle familiale (FPLD) ou un diabète de type 1 (DID1) avant et après transplantation insulaire  
MC Vantighem, M Delacre, F Faivre-Defrance, S Lucas, L Dieudonne, P Pignif, F Pattou, I Wolowczuk (Lille)
- P 066** • Traitement par anticorps anti-CD20 d'un rejet humoral de greffe d'îlots pancréatiques chez une patiente diabétique de type 1 non urémique  
L Kessler, D Hanau, A Parisiadis, F Moreau, M Greget, M Pinget (Strasbourg)
- P 067** • Maladie d'Addison au cours de la polyendocrinopathie auto-immune type 2 : aspects épidémiologique, clinique et immunologique  
F Mnif, S Ben Salah, H Fourati, N Rekik, N Charfi, H Masmoudi, M Abid (Sfax - Tunisie)

## Divers

- P 068** • Hypoglycémies à répétition révélant un adénome hypophysaire  
I Perichon-Gaignet, C Coblenche, N Chérhabil (Mont de Marsan)
- P 069** • L'inactivité physique des patients diabétiques de type 2 hospitalisés est mesurable, significative, et réversible  
S Pezzino, S Florenty, V Rigalleau, H Gin (Pessac)
- P 070** • Le syndrome de Wolfram  
E Gruau, S Soskin, H Dollfus, M Fischbach (Strasbourg)
- P 071** • Influence de la parité sur le tour de taille chez la noire africaine en Côte d'Ivoire. A propos de 181 cas colligés dans le service d'endocrinologie diabétologie du CHU de Yopougon Abidjan  
AJC Azoh, AJC Azoh, A Lokrou, J Abodo, D Koffi, F Kouassi (Abidjan - Côte d'Ivoire)
- P 072** • Complications dégénératives révélant un diabète type 2  
A Daoudi, A Chadli (Casablanca - Maroc)
- P 073** • Hypoglycémie organique : Aspects diagnostiques et thérapeutiques  
H Addi, A Chadli, H Elghomari, A Farouqi (Casablanca - Maroc)

## Insulinorésistance

- P 074** • L'apeline améliore la tolérance au glucose en régulant l'absorption intestinale du glucose  
C Dray, Y Sakar, D Daviaud, P Valet, I Castan-Laurell, R Ducroc (Toulouse, Paris)
- P 075** • Etude de la régulation et de la fonction du récepteur nucléaire COUP-TFII dans les neurones hypothalamiques  
L Sabra-Makke, A Perilhou, C Tourrel, M Boutant, M Vasseur-Cognet, P Bossard (Paris)
- P 076** • Annulé
- P 077** • Effets du blocage du récepteur AT1 sur la fonction des îlots pancréatiques humains  
S Dubois, AM Madec, A Mesnier, M Armanet, T Berney, C Thivolet (Oullins, Genève - CH)
- P 078** • Absence d'effet direct des mutations des lamines de types A responsables de syndromes lipodystrophiques ou de syndromes de vieillissement accéléré sur l'insulinorésistance cellulaire  
S Hernandez Vallejo, G Bidault, S Moritz, G Lattanzi, J Capeau, C Vigouroux, V Béréziat (Paris, Bologne - Italie)

- P 079** • **Alteration des voies intracellulaires de signalisation de l'insuline dans les cellules adipeuses et musculaires par les produits de peroxydation lipidiques 4-hydroxy-2-nonenal (4-HNE) et 4-hydroxy-hexenal (4-HHE)**  
N Pillon, B Zarrouki, C Soulage, M Lagarde (Lyon, Villeurbanne)
- P 080** • **La diminution de la sécrétion du GLP1 chez les diabétiques de type 2 est-elle liée à la neuropathie végétative ?**  
L Bordier, C Bourrilhon, H Mayaudon, F Ceppa, P Burnat, O Dupuy, B Bauduceau (Saint-Mandé, Brétigny-sur-Orge)
- P 081** • **Insulino-résistance et stéato-hépatite non alcoolique (NASH) évaluée par Fibroscan et Nash test au cours du diabète de type 2**  
H Mayaudon, L Bordier, O Dupuy, D Mennequier, JP Le Berre, B Bauduceau (Saint-Mandé)
- P 082** • **Effets de la pioglitazone versus une insuline au coucher sur la répartition de la graisse abdominale et l'expression des gènes de l'inflammation dans le tissu adipeux chez des patients diabétiques de type 2**  
A Hartemann-Heurtier, S Jacqueminet, JL Golmard, JP Bastard, L Pieroni, C Rouault, A Ayed, M Halbron, K Clément, A Grimaldi (Paris)
- P 083** • **Régulation de l'adiponectine chez les adultes atteints de mucoviscidose**  
S Ziai, I Hammana, A Tardif, S Potvin, Y Berthiaume, JL Chiasson, L Coderre, R Rabasa-Lhoret (Montréal - Canada)
- P 084** • **Prévalence et caractéristiques du syndrome métabolique dans un groupe de patients diabétiques**  
I Ben Ammar, J Ben Slimène, C Hmida, F Ben Mami, S Dakhli, A Achour (Tunis - Tunisie)
- P 085** • **Diabète et cirrhose**  
H Latrech, H Baizri, N Yaagoubi, D Ghafir, G Belmejdoub (Rabat - Maroc)

## Epidémiologie

- P 086** • **Diabète méconnu et précarité psychosociale**  
H Le Clésiau, A Michault, K Soufi, P Valensi (Bobigny, Bondy)
- P 087** • **Facteurs socio-économiques associés au diabète : une étude écologique**  
A Weill, P Tuppin, P Ricci, P Ricordeau, H Allemand (Paris)

- P 088** • Syndrome métabolique et risque de maladie d'Alzheimer ou de démence vasculaire incidente : étude au sein de la cohorte 3C  
C Raffaitin, H Gin, JP Empana, C Helmer, C Berr, C Tzourio, F Portet, JF Dartigues, A Alperovitch, P Barberger-Gateau (Pessac, Villejuif, Bordeaux, Montpellier, Paris)
- P 089** • Quel est le lien entre l'équilibre glycémique et la morbi-mortalité à 5 ans de diabétiques de type 2 de 70 ans et plus: projet 'GERO-DIAB'  
J Doucet, JP Le Floch, B Bauduceau, C Verny (Rouen, Villecresnes, Saint-Mandé, Le Kremlin-Bicêtre)
- P 090** • Fréquence des anomalies glucido-lipidiques chez les adolescents obèses Algériens  
K Benmohammed, S Khensal, N Nouri, H Boufama, R Fehmi, M Lezzar, M Benlatreche, C Benlatreche, T Minh, P Valensi, A Lezzar (Constantine - Algérie, Paris)
- P 091** • Diabète de type 1 et permis de conduire en Belgique. Analyse de 50 patients  
V Preumont, G Krzentowski, M Buyschaert (Bruxelles - Belgique)
- P 092** • Suivi, sur le long terme, de patients diabétiques de type 2 mis sous pompe ambulatoire à insuline. Données préliminaires d'une étude de cohorte  
JP Courrèges, JP Donnet, S Clavel, T Gabreau, D Gouet, E Verlet, B Cirette, E Leutenegger (Narbonne, Pointe-À-Pitre, Le Creusot, Auxerre, La Rochelle, Dunkerque, Marne la Vallée, Paris)
- P 093** • Les Michel et les Jacqueline sont-ils plus souvent diabétiques ?  
A Weill, M Varroud-Vial (Paris, Corbeil-Essonnes)
- P 094** • Validation du IPAO français version longue chez les personnes diabétiques  
L Crinière, C Lhommet, P Lecomte, C Couet, JM Oppert, D Jacobi (Tours, Paris)
- P 095** • Dépistage de la rétinopathie diabétique par télédiagnostic. L'expérience haut-rhinoise  
P Lenoble, JM Wilhelm, V Klinger, X Nasica, Y Benseddik, P Holl (Mulhouse, Altkirch)
- P 096** • Prise en charge du diabète de type 2 (DT2) traité par l'association antidiabétiques oraux (ADO) / insuline : caractéristiques des patients de l'étude ADHOC  
A Penforris, F San-Galli, D Huet (Besançon, Bordeaux, Paris)



- P 097** • Relations entre caractéristiques anthropométriques et facteurs de risque cardio-métaboliques chez des adultes sénégalais. L'étude LiNuMet  
A Fontbonne, A Cournil, C Cames, S Mercier-Deheuvelds, SN Diop, JP Cristol, K Simondon (Montpellier, Dakar - Sénégal)
- P 098** • Consommations alimentaires des adultes diabétiques âgés de 18 à 74 ans en France métropolitaine. Etude nationale nutrition santé, 2006-2007  
C Bonaldi, M Vernay, C Roudier, A Malon, K Castetbon, A Fagot-Campagna (Saint-Maurice, Bobigny)
- P 099** • Diabète de type 2 : instauration et suivi de l'insulinothérapie par analogue lent chez 2541 patients diabétiques de type 2 non contrôlés par antidiabétiques oraux en consultation de médecine générale et de diabétologie. L'étude LIGHT  
B Vergès, JM Brun, V Kerlan, C Tawil, E Leutenegger, B Alexandre, S Gonbert (Dijon, Brest, Paris)
- P 100** • Complications diabétiques : intérêt du dépistage des populations précaires par le score EPICES  
M Ramentol, C Auclair, L Gerbaud, F Desbiez, P Thieblot, I Tauveron (Clermont-Ferrand)
- P 101** • Evolution de la rétinopathie au cours de la grossesse  
M Bachaoui-Bousahba, N Ouslim, W Zahdour, K Benharrat, F Khorchef, S Benhamou, M Belhadj (Oran - Algérie)
- P 102** • Perception du risque de devenir diabétique de type 2 chez des femmes ayant eu un diabète gestationnel et chez leurs médecins traitants  
E Gueydon, N Roudaut, JM Malecot, M Dolz, V Kerlan (Brest)
- P 103** • Rapport tour de taille/tour de cuisse : un index d'insulinopénie chez le DT2 obèse  
JP Courreges, V Cosma, N Vigier-Simorre, JF Thuan, M Begassat (Narbonne)
- P 104** • Etude Persée : caractéristiques des patients diabétiques de type 1 (DT1) et de type 2 (DT2) traités par insuline  
JP Beressi (Le Chesnay)
- P 105** • Prévalence du diabète sucré dans une population urbaine en milieu africain à Cotonou - Bénin  
F Djrolo (Cotonou - Bénin)
- P 106** • Recherche de microalbuminurie et recours aux spécialistes des patients hypertendus et diabétiques suivis en médecine générale. Résultats de l'Enquête PREDIRE  
G Choukroun, D Bernadette, H Moumene, M Ouzid, B Pannier (Amiens, Maisons Laffitte, Puteaux, Fleury Mrogis)

- P 107** • L'amputation des membres inférieurs chez des patients diabétiques de type 2 hospitalisés : Prévalence et facteurs de risque  
C Bouzid, A Dorai, Z Turki, L Ben Salem, C Ben Slama (Tunis - Tunisie)
- P 108** • Profil épidémiologique et clinique des diabétiques de Demnat (région de Marrakech)  
N Oulad Sayad, F Ouhdouch, A Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 109** • Etude Persée : Apport du stylo Solostar® en termes de satisfaction dans l'aide à l'éducation thérapeutique des patients diabétiques  
JP Beressi (Le Chesnay)
- P 110** • Diabète du sujet âgé  
F Ouhdouch, K Bertal Filali, A Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 111** • Intérêt de prise en charge des diabétiques en hospitalisation de jour  
L Radi, A Chadli, H El Ghomari, A Farouqi (Casablanca - Maroc)
- P 112** • Profil clinique et épidémiologique de la néphropathie diabétique  
H Sellami, F Chaker-Trifa, C Amrouche, I Ben Ahmed, A Falfoul, S Chabchoub-Blouza (Tunis - Tunisie)
- P 113** • Diabète de type 2 et infection  
A Mokhtar, O Zoukar, I Khohtali, W Dabbabi, M Kacem, S Mahjoub (Monastir - Tunisie)
- P 114** • Néphropathie diabétique et risque cardiovasculaire en cas de DT2  
A Errajaji, F Ouhdouch, A Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 115** • Facteurs associés aux complications chroniques chez les diabétiques de type 2 à Cotonou  
F Djrolo (Cotonou - Bénin)

### Génétique

- P 116** • Les gènes des peptides natriurétique sont fortement associés à l'hyperglycémie dans la population française : étude DESIR  
S Maimaitiming, R Roussel, S Hadjadj, F Fumeron, R Aubert, N Emery, K Mohammedi, N Emery, G Velho, B Balkau, J Tichet, M Marre (Paris, Poitiers, Villejuif, La Riche)
- P 117** • Influence du polymorphisme G276T du gène de l'adiponectine sur le diabète de type 2 et ses complications dans la population tunisienne  
I Slim, F Ben Haj Slama, M Chadli-Chaieb, I Mamman, L Chaieb (Sousse - Tunisie)

- P 118** • Le polymorphisme 2238T>C du gène de l'ANP est associé aux facteurs de risques cardio-métaboliques dans la population Antillaise  
L Foucan, S Maimaitiming, R Roussel, F Fumeron, M Marre (Guadeloupe, Paris)
- P 119** • Les formes particulières du diabète  
M Hachicha, A Bouraoui, H Aloulou, I Chabchoub, L Ben Mansour, T Kammoun (Sfax - Tunisie)
- P 120** • Diabète associé à une cytopathie mitochondriale à transmission autosomique dominante. A propos d'un cas de mutation du gène nucléaire Twinkle  
JM Wilhelm, B Mousson de Camret, S Rozan-Rodier, A Derragai, P Thannberger, O Saraceni (Altkirch, Lyon, Mulhouse)
- P 121** • Hypogonadisme révélateur d'une hémochromatose juvénile. L'androgénothérapie est-elle dangereuse ?  
M Contestin, MC Vantuyghem, F Faivre-Defrance, C Girardot, V Canva, P Mathurin, I Fajardy (Lille)
- P 122** • Association du polymorphisme G-2548 A de la région 5' du gène de la leptine avec l'obésité dans la région de Sfax en Tunisie  
M Feki Mnif, A Zouari, S Sessi, M Elleuch, M Fourati, K Makni, N Charfi, M Abid (Sfax - Tunisie)
- P 123** • Polymorphismes -6754G/5G et -844G/A du gène du PAI-1 (Plasminogène Activator Inhibitor-1) chez les diabétiques de type 2, en Tunisie  
M Chadli-Chaieb, M Ould Mustapha, I Ezzidi, N Mtiraoui, T Mahjoub, L Chaieb (Sousse - Tunisie)

## Thérapeutique

- P 124** • Tolérance cardio et cérébrovasculaire de la vildagliptine, un inhibiteur de la dipeptidyl peptidase de type 4 pour le traitement du diabète de type 2  
S Dejager, S Menn, O Reigneau, W Kothny (Rueil Malmaison, Rueil-Malmaison, East Hanover - USA)
- P 125** • L'étude IMPROVE, une étude internationale observationnelle d'initiation de l'insuline biphasique BIAsp30 en pratique clinique. Situations d'initiation, tolérance et efficacité  
P Valensi (Bondy)
- P 126** • L'activité physique des patients diabétiques de type 2 est-elle équivalente à celle d'une population contrôlée ?  
S Florenty, V Rigalleau, C Raffaitin, H Gin (Pessac)

- P 127** • L' équilibre glycémique est-il impliqué dans la non réponse aux antiagrégants du sujet diabétique ?  
B Gaborit, P Darmon, C Frère, PE Morange, JL Bonnet, MC Alessi, A Dutour (Marseille)
- P 128** • Un algorithme simple et efficace d'ajustement de la dose d'insuline prandiale en cas d'activité physique chez le patient diabétique de type 1  
S Franc, D Dardari, B Boucherie, JP Riveline, M Biedzinski, C Petit, E Requeda, M Varroud-Vial, G Hochberg, G Charpentier (Corbeil-Essonnes)
- P 129** • Insuline glargine en conditions réelles d'utilisation : résultats d'une sous-population de sujets diabétiques de type 2 (DT2) âgés de 75 ans et plus  
B Charbonnel, E Eschwege, G Charpentier, B Vialettes, G Chabrier, D Pouchain (Nantes, Villejuif, Corbeil Essonnes, Marseille, Strasbourg, Vincennes)
- P 130** • Intérêt de la mesure continue du glucose couplée à la pompe à insuline dans le diabète néonatal  
N Tubiana-Rufi, S Guilmin-Crépon, L Pantalone, E Bismuth, JC Carel (Paris)
- P 131** • Insuline glargine en conditions réelles d'utilisation : résultats d'une étude observationnelle sur 1707 patients diabétiques  
B Charbonnel, E Eschwege, G Charpentier, B Vialettes, G Chabrier, D Pouchain (Nantes, Villejuif, Corbeil-Essonnes, Marseille, Strasbourg, Vincennes)
- P 132** • DIABASIS : Perception et vécu du diabète de type 2 par les patients eux-mêmes en France  
G Hochberg, S Dejager, E Eschwege, PJ Guillausseau, S Halimi, ML Virally, O Peixoto, H Mosnier Pudar (Corbeil, Rueil Malmaison, Villejuif, Paris, Grenoble, Montrouge)
- P 133** • DIABASIS 2008 : Perception du suivi médical et de l' observance thérapeutique du diabète de type 2 par les patients eux-mêmes en France  
H Mosnier-Pudar, S Dejager, E Eschwege, PJ Guillausseau, S Halimi, O Peixoto, ML Virally, G Hochberg (Paris, Rueil Malmaison, Villejuif, Grenoble, Montrouge, Corbeil)
- P 134** • Suivi à 4 ans de 21 patients diabétiques de type 2 traités par pompe externe : amélioration métabolique et absence de prise de poids  
S Baillot-Rudoni, I Robin, JM Petit, A Martinand, Y Belleville, G Vaillant, B Vergès (Dijon)

- P 135** • Effets comparés du Glimépiride et de la Rosiglitazone sur la dysglycémie et le stress oxydatif du diabète de type 2  
L Monnier, C Colette, C Boegner, F Michel, G Nachbaur, A Comenducci (Montpellier, Marly le Roi)
- P 136** • Epreuve de jeûne au cours de l'insulinothérapie fonctionnelle : comparaison pharmacocinétique d'un analogue lent de l'insuline et d'un débit de base unique délivré par pompe à insuline  
C Halter, M Floriot, O Ziegler, R Fay, B Guerci (Dommartin les Toul, Nancy)
- P 137** • Validation de l'effet des corrections insuliniques et des collations glucidiques par mesure continue du glucose interstitiel au cours d'une épreuve de jeûne total  
C Halter, B Guerci, M Floriot, R Fay, O Ziegler (Dommartin les Toul, Nancy)
- P 138** • Traitement par exenatide dans le diabète de type 2 : utilisation du modèle HOMA comme facteur prédictif de réponse et de suivi à 6 mois  
V Preumont, J Jamart, M Hermans, M Buyschaert (Bruxelles, Yvoir - Belgique)
- P 139** • Intérêt des tests de jeûne partiel par rapport au jeûne glucidique de 24h pour le réglage de la basale chez les patients pratiquant l'insulinothérapie fonctionnelle  
S Franc, D Dardari, B Boucherie, JP Riveline, G Hochberg, G Charpentier (Corbeil-Essonnes)
- P 140** • Une année de pratique de l'insulinothérapie fonctionnelle améliore l'HbA1c et réduit la fréquence des hypoglycémies  
C Halter, B Guerci, M Floriot, R Fay, O Ziegler (Dommartin les Toul, Nancy)
- P 141** • Le rôle des neuropeptides dans la cicatrisation au cours du diabète  
E Carvalho (Coimbra - Portugal)
- P 142** • Organisation de l'éducation du patient diabétique dans les hôpitaux français  
H Mosnier-Pudar, G Hochberg, D Simon, G Reach, S Halimi (Paris, Corbeil-Essonnes, Grenoble)
- P 143** • Réévaluation annuelle du traitement par pompe à insuline externe : une obligation ; une opportunité ?  
A Sola-Gazagnes, C Vigerat, E Nobécourt, A Radu, MF Philippe, J M'Bemba, F Elgrably, G Buffet, C Boitard, E Langer (Paris)

- P 144** • Efficacité d'un programme d'éducation thérapeutique sur les paramètres métaboliques et le tissu adipeux viscéral de diabétiques de type 2  
F Illouz, S Dubois, M Priou, C Aubé, V Rohmer, PH Ducluzeau (Angers)
- P 145** • Mise au point de nanoparticules d'insuline administrables par voie orale  
N Reix (Strasbourg)
- P 146** • Intérêt d'une coordination de soins ambulatoires de proximité organisée par un réseau pour la prise en charge globale multidisciplinaire du diabète gestationnel  
S Clavel, A Desserprix, C Denizot (Le Creusot)
- P 147** • Adapter nos stratégies de suivi à long terme, à partir des besoins exprimés par les adolescents diabétiques de type 1, leur entourage et les soignants  
M Caflisch (Geneve - CH)
- P 148** • La technique 'Platelet Rich Fibrin' (PRF) dans la prise en charge des plaies du pied diabétique: rôle majeur ou adjuvant ?  
O Gilly, G Odin, A Fredenrich, B Canivet (Nice)
- P 149** • Prédiction et titration rapide des doses d'insuline dans le diabète de type 2 : des marqueurs cliniques et biologiques  
Y Khalfallah, N Germain-Zito, N Vergely, PH Ducluzeau, J Schmitt, B Estour (Saint-Étienne, Angers)
- P 150** • Intoxications médicamenteuses volontaires ou accidentelles par la metformine: quels enseignements pour la prévention de l'acidose lactique?  
T Meas, E Touizer, B Megarbane, F Baud, M Laloie-Michelin, M Virally, J Bitu, J Kevorkian, PJ Guillausseau (Paris)
- P 151** • Faut-il encore faire une épreuve de jeûne glucidique pour déterminer les besoins en insuline de base lors de la mise en place de l'insulinothérapie fonctionnelle?  
S Franc, D Dardari, B Boucherie, JP Riveline, M Biedzinski, C Petit, E Requeda, M Varroud-Vial, G Hochberg, G Charpentier (Corbeil-Essonnes)
- P 152** • Un outil précieux pour nos diabétiques sous pompe ambulatoire : le relevé et l'analyse informatisés des 'données pompe'  
R Leroy (Lille)
- P 153** • Effet antioxydant des extraits de polyphénols et du resvératrol trans et cis sur des cellules RINm5F après induction d'un stress oxydant  
N Auberval, C Vodouhé, A Diaz, S Dal, V Schini-Kerth, P Chabert, A Belcourt, M Pinget, S Sigrist (Strasbourg)

- P 154** • Prise en charge des facteurs de risque cardiovasculaires associés dans le diabète de type 2 : un exemple d'évaluation des pratiques médicales professionnelles (EPP) en cabinet libéral  
F Bosquet (Paris)
- P 155** • Evaluation de la prise en charge des patients diabétiques de type 2 en hémodialyse  
FR Amani, D Barrillon, MS Islam, H Gaïd (Nice)
- P 156** • Bénéfices/risques de la prescription d'ACOMPLIA en pratique diabetologique  
F Bosquet, A Heurtier-Hartman, D Simon, E Lecornet-Sokol, F Bouilloud, A Grimaldi (Paris)
- P 157** • Insuline glargine dans le traitement du DT2 : experience du service  
N Oulad Sayad, F Ouhdouch, A Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 158** • Glycopad : Carnet de surveillance glycémique modulaire couplé à une base alimentaire utilisable sur téléphone portable  
V Melki, JC Buisson (Toulouse)
- P 159** • Importance d'un apport régulier en sucres à index glycémique bas et du soutien régulier par l'équipe soignante lors d'une nésidio-blastose secondaire à un bypass gastrique: à propos d'un cas clinique  
A Spada, L Perrenoud, P Rigoli (Genève - CH)
- P 160** • Infection du pied à eumycétome chez un patient diabétique greffé du poumon : à propos d'une observation  
S Sum, V Bru, G Cammuzet, F Ortéga, R Kessler, M Pinget, L Kessler (Strasbourg)
- P 161** • Survenue de paralysies transitoires de l'accommodation après instauration d'une insulinothérapie  
C Orssaud, R Ducloux, A Hay, MF Safraou, C Solmon, FX Sallée, JL Dufier, JJ Altman (Paris)
- P 162** • Suivi à court terme des patients diabétiques de type 2 mis sous exenatide deux fois par jour : efficacité et tolérance  
C Collet Gaudillat, P Ozanne, G Petit Aubert, V Desforges-Bullet, JP Beressi (Le Chesnay)
- P 163** • Expérience du Rimonabant dans un service de Diabétologie français : plus de 50% d'arrêt du traitement à moyen terme  
C Collet- Gaudillat, P Ozanne, V Desforges-Bullet, G Petit-Aubert, JP Beressi (Le Chesnay)

- P 164** • Influence du niveau socio-économique et du niveau d'instruction sur l'observance thérapeutique chez le diabétique de type 2  
E Chakroun, L Ben Salem Hachmi, C Bouzid, I Kammoun, C Maatki, Z Turki, C Ben Slama (Tunis - Tunisie)
- P 165** • Le programme IPECORDIA : expérience d'un programme de prévention du diabète en Seine-Saint-Denis  
O Rames, H Ba, E Cosson, A Traoré-Ambrosetti, B Chanu, P Valensi (Bondy)
- P 166** • Diabète gestationnel et allergie à l'insuline : quelle alternative thérapeutique ?  
MF Safraou, R Ducloux, C Solmon, FX Sallee, J Manga, C Garcia, JJ Altman (Paris)
- P 167** • Evaluation d'un site internet destiné aux patients diabétiques  
FX Sallée, R Ducloux, MF Safraou, C Solmon, JJ Altman (Paris)
- P 168** • Insulinothérapie chez le diabétique de type 2 et prise de poids à court terme  
C Hmida (Tunis - Tunisie)
- P 169** • Alimentation spontanée des diabétiques tunisiens insuffisants rénaux en phase de pré dialyse  
A Trimeche, CH Hmida, F Benmami, S Dakhli, A Achour (Tunis - Tunisie)
- P 170** • Les causes de passage à l'insuline detemir dans la pratique quotidienne  
M Boz, C. Müderrisoglu, F. Erdenen, E. Ülgen, E. Altinoglu, M. Ergüney. (Istanbul-Turquie)
- P 171** • Interêt du port du real time paradigm (RTP ) au cours de l'entraînement d'un cycliste diabétique de type 1( DT1 )  
C Berne (Nanterre)
- P 172** • Analyse des facteurs de mauvaise observance thérapeutique chez le DT2  
N Oulad Sayad, A Errajaji, A Diouri (Marrakech - Maroc)

### Etude clinique

72

- P 173** • Influence de l'équilibre glycémique sur les troubles du sommeil dans une population de diabétiques de type 2  
M Floriot, B Aubert, T Crea, J Demange, L Dusselier, AS Lerman, J Louis, R Potier, D Rousselle, GA Sery, G Vernhes, B Hannhart (Nancy, Thionville, Metz, Scy-Chazelles)



- P 174** • Influence de la fonction primaire du greffon sur les résultats au long cours de la greffe d'îlots  
MC Vantghem, L Arnalsteen, F Defrance, S Marcelli-Tourvieille, V Raverdy, J Kerr-Conte, F Pattou (Lille)
- P 175** • L'insuline Détémir améliore l'équilibre glycémique et diminue le risque d'hypoglycémies sans variation pondérale : données à 52 semaines de l'étude Predictive TM sur une cohorte de patients français diabétiques de type 1 et 2  
M Marre, P Fontaine, JJ Robert, S Gonbert, S Venkatanarasimhachar (Paris, Lille, Paris-La-Défense, Virum - Danemark)
- P 176** • Etude TULIP : initiation de l'insuline dans le diabète de type 2, conformément aux recommandations de l'AFSSAPS/HAS  
A Grimaldi, JF Blicklé (Paris, Strasbourg)
- P 177** • La Ransart Boot. Un moyen de décharge pour tous les types d'ulcères du pied diabétique ?  
I Dumont, E Fernandez, D Tsirtikolou, M Lepage, S Popielarz, A Fayard, M Lepeut (Bruxelles - Belgique, Boulogne-sur-Mer, Lille, Arras, Roubaix)
- P 178** • Existe-t-il une relation entre la sévérité de la neuropathie diabétique et les pressions plantaires ?  
ML Nunes, F Domengé, V Rigalleau, H Gin (Bordeaux)
- P 179** • Variations de l'hématocrite au cours de la grossesse chez les femmes diabétiques : conséquences sur l'auto surveillance glycémique capillaire  
P Fontaine, P Deruelle, C Fermon, A Vambergue (Lille)
- P 180** • Utilisation de l'insuline Détémir chez les patients âgés de plus de 65 ans : résultat des cohortes à 12, 26 et 52 semaines de l'étude Predictive  
M Pinget, H Gin, A Dornhorst, H Hanaire, S Gonbert (Strasbourg, Pessac, Londres - UK, Toulouse, Paris)
- P 181** • Variations glycémiques circadiennes chez le sujet diabétique âgé de plus de 70 ans  
A Avignon, JP Courège, A Terminet, R Durant, C Jeandel (Montpellier, Narbonne)
- P 182** • Evaluation du suivi des recommandations sur la prise en charge des plaies du pied diabétique avant le recours à un centre de référence  
G Ha Van, A Hartemann-Heurtier, E Leciornet-Sokol, A Grimaldi (Paris)

- P 183** • Sécurité et efficacité de l'insuline Détémir en pratique clinique : suivi à 26 semaines de la cohorte belge Predictive de patients diabétiques de type 1  
V Preumont, M Buysschaert, S de Beukelaer, C Mathieu (Bruxelles, Leuven - Belgique)
- P 184** • Grossesse et diabète de type 1 : 20 ans après la Déclaration de Saint Vincent, un constat alarmant !  
C Langbour, GA Séry, M Floriot (Vandoeuvre-Lès-Nancy, Nancy)
- P 185** • L'éducation à l'utilisation d'une pompe portable à insuline couplée à une mesure continue du glucose améliore le contrôle glycémique chez le patient diabétique de type 1 : résultats d'une étude pilote ouverte  
V Thielen, J Place, S Gerbaud, A Scheen, J Bringer, E Renard (Liège - Belgique, Montpellier)
- P 186** • Evaluation prospective de l'impact de l'unité mobile de diabétologie sur la prise en charge des patients diabétiques hospitalisés et intérêt du système de biologie délocalisée Accu-Chek Inform-cobas IT1000  
N Wion, R Boizel, JL Quesada, PY Benhamou, S Halimi (Grenoble)
- P 187** • Evaluation sur 24 mois d'un programme d'éducation nutritionnelle de proximité pour patients diabétiques de type 2 (biométrie, qualité de vie, satisfaction)  
G Dhaussy, H Gin, B Gay, JL Demeaux, JL Lemasson, G Duroux (Reims, Pessac, Bordeaux)
- P 188** • La dysfonction sexuelle chez la femme diabétique : relation avec les complications chroniques et l'environnement psychologique  
MF Philippe, C Reynaert, J Jamart, D Tordeurs, RJ Opsomer, M Buysschaert (Bruxelles, Yvoir - Belgique)
- P 189** • Faible incidence d'hospitalisations chez les patients traités par pompe ambulatoire d'insuline. Expérience d'un centre hospitalier régional  
C Gillot, A Boulogne, F Wibaux, I Ribreux, C Brebion, C Lemaire (Béthune)
- P 190** • Influence bénéfique de l'insulinothérapie fonctionnelle sur la qualité de vie de patients diabétiques de type 1  
M Cordonnier, V Legrand, O Bauduin, C Preda, V Degros, F Dorey, M Ladsous, A Angelescu, O Verier-Mine (Valenciennes, Lille)
- P 191** • La dysfonction sexuelle féminine : analyse de sa prévalence dans un groupe de patientes diabétiques de type 1 et 2  
MF Philippe, J Jamart, C Reynaert, RJ Opsomer, M Buysschaert (Bruxelles, Yvoir - Belgique)

- P 192** • La cystatine C est-elle un marqueur utile en diabétologie ?  
S Malvaux, T Crea, P Dantelle, P Cuny, B Aubert (Thionville)
- P 193** • Evolution de l'HbA1c avant et après formation à l'insulinothérapie fonctionnelle : étude cas-témoin  
V Melki, J Delaunay, S Bessieres-Lacombe, M Bertrand, C Gaujoux (Toulouse)
- P 194** • Cétose diabétique simple : caractéristiques épidémiologiques cliniques et principaux facteurs déclenchants chez les diabétiques de la région de Marrakech  
S Ridouane, K Filali Bertal, A Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 195** • Rapport entre les mesures de glycémie et l'HbA1c chez des patients diabétiques de type 2 traités par de l'insuline  
V Pechtner, C Cueille, S Choi, D Shrom, L Ilag (Suresnes, Indianapolis - USA)
- P 196** • Patients diabétiques insuffisants rénaux chroniques non dialysés présentant une anémie traitée par epoetin beta : analyse descriptive de la population de l'étude NADIR  
M Krempf, P Zaoui, R Isnard, J Borde, J Chalopin, C Hayem, S Koné (Nantes, Grenoble, Paris, Saintes, Besançon, Neuilly-Sur-Seine)
- P 197** • Fasciite nécrosante chez le diabétique et anti inflammatoires non stéroïdiens : à propos de deux cas  
N Bénabadjji, Z Benzian, M Belghani, N Rouabhi, MA Amani, I Fellahi, F Mohammadi, T Benkhalifa, K Faraoun (Oran - Algérie)
- P 198** • Insulinothérapie fonctionnelle à l'île de la Réunion : bilan à un an et perspectives  
S Schneebeil, V Fontaine, C Le Pommelet, N Le Moullec, M Pholséna, M Evrin, M Cogne (Saint-Pierre)
- P 199** • Les aspects épidémiologiques du diabète de type 1 : expérience du service de pédiatrie de Sfax (Tunisie)  
M Hachicha, H Aloulou, A Bouraoui, S Ben Ameer, S Elloumi, I Chabchoub, T Kammoun (Sfax - Tunisie)
- P 200** • Acidose lactique : une complication du traitement par metformine pas si rare que cela  
O Beraru, C Pont, N Vulquin, H Bonaure, N Jourdan, M Rodier (Nîmes)
- P 201** • Allergie aux différents analogues rapides de l'insuline et à l'Actrapid, chez une jeune patiente DT1 traitée par pompe ambulatoire. A propos d'un cas  
C Gillot, H Topolinski, C Douillard, C Brebion, I Ribreux, C Lemaire (Béthune)

- P 202** • **Obésité et Craniopharyngiomes traités**  
F Mnif, M Kammoun, M Feki, S Green, N Charfi, M Abid (Sfax - Tunisie)
- P 203** • **Influence de l'alimentation spontanée sur le développement du diabète gestationnel**  
C Bouzid, A Kacem, M Somai, M Charada, H Chelli, C Ben Slama (Tunis - Tunisie)
- P 204** • **Suivi du diabète pendant la grossesse : place de la fructosamine par rapport au dosage de l'hémoglobine glyquée (HbA1c)**  
L Busson, N Gaham, R Chami, F Vertongen (Bruxelles - Belgique)
- P 205** • Annulé
- P 206** • Annulé
- P 207** • **Le syndrome métabolique au cours des hypercorticismes**  
F Mnif, M Elleuch, S Kolsi, N Kaffel, N Charfi, M Abid (Sfax - Tunisie)
- P 208** • **Evaluation de l'HbA1c chez le diabétique de type 2**  
R Chermat, R Malek (Sétif - Algérie)
- P 209** • **Qualité du contrôle glycémique après insulinothérapie transitoire chez DT2**  
A Errajaji (Marrakech - Maroc)
- P 210** • **Facteurs nutritionnels de l'hypertension artérielle dans une population de diabétiques tunisiens**  
C Amrouche-Rached, A Gammoudi, K Ounaissa, A Kacem, H Sellami, S Blouza-Chabchoub (Tunis - Tunisie)
- P 211** • **EUREXA : étude internationale, comparant le délai de survenue de l'échec au traitement par exénatide ou gliméride, ajouté à la metformine. Caractéristiques d'inclusion des patients français**  
C Salaun-Martin, C Bonnard, I Hochner, S Clavel, P Serusclat, N Jeandidier, B Guerci (Suresnes, Strasbourg, Le Creusot, Vénissieux, Dommartin-lès-Toul)
- P 212** • **L'imagerie pancréatique au cours du diabète de type 2**  
M Hassaim (Tizi Ouzou - Algérie)
- P 213** • **Les événements de vie stressants et diabète**  
F Louda, A Chadli, K Elmechechti, El Yazagi, H El Ghomari, A Farouqi (Casablanca - Maroc)
- P 214** • **Profil clinique, bactériologique et thérapeutique de l'infection du pied diabétique ( à propos de 31 cas)**  
K Bertal Filali, A Errajaji, A Diouri (Marrakech - Maroc)

- P 215** • Les érysipèles des membres inférieurs chez le diabétique au centre d'endocrinologie diabétologie du CHU d'Oran  
Z Benzian, N Benabadji, MA Amani, S Merad, M Belghani, F Baghdad, N Rouabhi, FZ Guemri, F Mohammedi, K Faraoun, T Benkhalifa (Oran - Algérie)
- P 216** • La macroangiopathie chez le diabétique : profil clinique et épidémiologique (à propos de 122 cas)  
K Bertal Filali, F Ouhadouche, A Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 217** • Diabète gestationnel : résultats d'un dépistage systématique  
S Hannat, R Chermat, S Fellahi, R Malek (Sétif - Algérie)
- P 218** • La pyélonéphrite aiguë emphysémateuse chez le diabétique : à propos de 12 cas  
A Chinar (Paris)

## Obésité

- P 219** • L'étude transcriptomique du tissu adipeux épicaudique révèle la surexpression de sPLA2, molécule pro-athérogène  
A Dutour, V Achard, N Naour, F Collart, B Gaborit, A Silaghi, MC Alessi, C Henegar, K Clément (Marseille, Paris)
- P 220** • Etude de l'autophagie dans la mort cellulaire hépatocytaire in vitro et in vivo  
V Lavallard, S Bonnafous, A Bertola, R Anty, M Dahman, MC Saint-Paul, A Iannelli, JL Sadoul, J Gugenheim, Y Le Marchand-Brustel, A Tran, P Gual (Nice)
- P 221** • L'élévation de l'expression de l'ostéopontine dans l'obésité morbide est corrélée à l'accumulation des macrophages dans le tissu adipeux et à la stéatose hépatique  
A Bertola, V Deveaux, S Bonnafous, D Rousseau, R Anty, M Dahman, J Tordjman, K Clément, S Lotersztajn, Y Le Marchand-Brustel, A Tran, P Gual (Nice, Créteil, Paris)
- P 222** • Place du dosage de l'HbA1c et d'un petit-déjeuner standard dans le dépistage du pré-diabète et du diabète  
E Hamo-Tchatchouang, E Cosson, H Ba, MT Nguyen, R Duteil, P Valensi (Bondy)
- P 223** • Prévalence de l'hyperglycémie modérée à jeun et sa corrélation avec le risque cardiovasculaire chez l'enfant et l'adolescent obèse  
A Kacem-Felfèl, H Jamoussi, CH Amrouche, K Ounaissa, H Sellami, S Blouza-Chabchoub (Tunis - Tunisie)
- P 224** • Evaluation à 1 an d'un réseau de soins pour l'obésité de l'adulte de la région de Strasbourg  
L Meyer, V Altermane, JP Martin, C Simon, JL Schlienger (Strasbourg, Lyon)

- P 225** • Enquête familiale dans les mutations du gène MC4R : quelle utilité en pratique clinique ?  
C Cugnet Anceau, J Le Bihan, D Pépin, F Marchelli, R Alili, K Clement, M Laville (Lyon, Paris)
- P 226** • Effets d'un réentraînement en endurance au LIPOX max chez des patients traités par psychotropes  
AJ Romain, C Fedou, JF Brun, R Raimondi, J Attal, A Hermes, J Mercier, JP Boulenger (Montpellier)
- P 227** • La présence et la sévérité des Troubles du Comportement Alimentaire influencent-ils le phénotype métabolique des sujets obèses candidats à une chirurgie de l'obésité ?  
J Algava, C Sosset, F Cherrick, S Hiéronimus, P Fénichel, JL Sadoul (Nice)
- P 228** • Facteurs predictifs de la perte pondérale chez l'obèse adulte : à propos de 200 cas  
N Charfi, N Rekek, L Haddar, L Kammoun, S Sessi, M Feki Mnif, M Abid (Sfax - Tunisie)
- P 229** • Prévalence des complications métaboliques chez une population d'enfants obèses syriens  
M Bouzo (Damas - République Arabe Syrienne)
- P 230** • Insulinémie, paramètres anthropométriques, métaboliques et tensionnels chez l'adulte obèse tunisien  
F Mahjoub (Tunis - Tunisie)
- P 231** • Le tour de taille : un niveau marqueur du risque cardio-métabolique  
A Yahia-Berrouiguet, K Meguenni, M Benyoucef, B Fairve, M Brouri (Tlemcen - Algérie, Dijon, Alger - Algérie)
- P 232** • Gamma glutamyl transférase et obésité  
M Fek Imnif, N Mezganni, F Mnif, A Lassoued, M Elleuch, H Kmiha, N Rekek, M Abid (Sfax - Tunisie)
- P 233** • Les profils de l'obésité : expérience de l'hôpital de jour au CHU de Marrakech  
A Errajaji, S Ridouane, A Diouri (Marrakech - Maroc)

## Lipides

- P 234** • Paramètres lipidiques de base comme facteur prédictif de succès glycémique du traitement par glitazones  
L Radu, S Baillot-Rudoni, MC Brindisi, G Vaillant, JM Petit, B Vergès (Dijon)

- P 235 • Dyslipidémie et hypersomatotropisme**  
MEA Amani, N Nait Bahloul, N Benabadji, Z Benzian, L Lakehal,  
K Ait Aissa, AC Khalloua, F Mohammedi, A Benotman (Oran, Sidi-Bel-  
Abbès - Algérie)
- P 236 • Dyslipidémies et risque cardio-vasculaire chez le diabétique**  
L Radi, A Chadli, H El Ghomari, A Farouqi (Casablanca - Maroc)
- P 237 • Hypertriglycéridémie majeure chez une jeune diabétique type 1 :  
quelles étiologies et quelles thérapeutiques**  
H Sellami, C Amrouche, A Elkadi, F Chaker-Trifa, A Kacem, O Ayari,  
S Chabchoub-Blouza (Tunis - Tunisie)

## Métabolisme

- P 238 • Les acides gras libres jouent un rôle dans la mise en place de la  
résistance à l'insuline pendant le jeûne et modulent la reprise  
alimentaire par un effet direct sur le cerveau**  
N Marsollier, C Cansell, L Pénicaud, C Magnan, C Cruciani-Guglielmacchi  
(Paris, Toulouse)
- P 239 • Une brève augmentation des acides gras libres en direction du  
cerveau diminue la prise alimentaire, chez le rat**  
C Cruciani-Guglielmacchi, N Marsollier, C Guissard, A Lorsignol,  
L Pénicaud, C Magnan (Paris, Toulouse)
- P 240 • Caractérisation phénotypique d'un nouveau modèle de souris  
transgéniques exprimant dans le foie une carnitine palmitoyltrans-  
férase 1 constitutivement active**  
I Cohen, C Henique, S Migrenne, G Fumey, V Lenoir, AL Pichard,  
V Fauveau, A Lacombe, S Luquet, J Girard, C Prip-Buus (Paris)
- P 241 • L'induction du stress du réticulum endoplasmique contribue au  
dysfonctionnement de la cellule bêta provoquée par les particules  
de LDL oxydées**  
S Brajkovic, D Favre, G Niederhäuser, R Regazzi, G Waeber,  
A Abderrahmani (Lausanne - CH)
- P 242 • Biguanides et thiazolidinediones inhibent la lipolyse adipocytaire  
humaine en activant l'AMP activated protein Kinase (AMPK)**  
O Bourron, M Daval, I Hainault, JF Gautier, P Ferré, F Foufelle (Paris)
- P 243 • Rôle des acides aminés dans l'induction de la néoglucogénèse  
intestinale**  
C Duraffourd, A Duchamp, G Mithieux (Lyon)
- P 244 • Espèces actives de l'oxygène et détection cérébrale du glucose :  
implication de la dynamique mitochondriale**  
L Carneiro, G Offer, A Benani, P Belenguer, L Pénicaud, C Leloup  
(Toulouse)

- P 245** • L'effet hypoglycémiant de l'inhibiteur de DPP-IV Sitagliptine est indépendant de l'action de l'insuline mais recruterait l'axe nerveux intestin-cerveau  
M Masseboeuf, A Waget, D Drucker, R Burcelin (Toulouse, Toronto - Canada)
- P 246** • Inflexibilité métabolique : implication dans les défauts de réponse métabolique postprandiale chez le diabétique de type 2  
JA Nazare, E Disse, C Maitrepierre, L Chardon, R Cohen, M Laville (Lyon)
- P 247** • Effets de l'huile de poisson (HP) sur les réponses sympathiques et cardio-vasculaires (CV) induites par le stress mental au cours d'une charge orale de glucose (COG) chez le volontaire sain  
G Allain, Y Sudrat, V Le Guen, J Delarue (Brest)
- P 248** • Adaptations métaboliques à une surnutrition hyperlipidique de 56 jours et devenir des lipides alimentaires chez des sujets sains  
M Alligier, C Cugnet-Anceau, L Gabert, V Sauvinet, M Sothier, F Pilleul, S Lambert-Porcheron, H Vidal, M Desage, M Laville (Lyon, Pierre-Bénite)
- P 249** • Le LIPOXmax (niveau d'oxydation maximal des lipides à l'exercice) peut-il être déterminé sans effectuer de calorimétrie d'effort ?  
JF Brun, C Halbeher, C Fédou, J Mercier (Montpellier)
- P 250** • Implication de la xanthine oxydase dans la production de ROS musculaire induite par l'hyperglycémie  
A Bravard, C Bonnard, R Favier, A Durand, H Vidal, J Rieusset (Oullins, Grenoble, Lyon)
- P 251** • Laminopathie atypique révélée par un diabète non insulinodépendant et des troubles de conduction  
W Karrouz, C Lemaire, C Douillard, D Launay, MC Vantyghe, D Lacroix, D Launay (Lille)
- P 252** • Analyse des effets métaboliques de deux extraits de plantes médicinales traditionnellement utilisés chez des patients diabétiques au Maghreb, sur un modèle de souris caféteria  
N Hamza, B Berké, R Le Garrec, A Agli, C Chêze, AN Agli, N Moore, H Gin (Bordeaux, Constantine - Algérie)
- P 253** • Atteinte hépatique au cours du diabète de type 1 de l'enfant et de l'adolescent : hépatopathie glycogénique  
A Lautridou, C Morin, E Mas, P Broue, N Ser, JP Olives, C Le Tallec (Toulouse)
- P 254** • Diabète de type 1 et maladies thyroïdiennes auto-immunes au cours des polyendocrinopathies autoimmunes : à propos de 60 cas  
N Rekkik, F Mnif, S Ben Salah, M Mnif Feki, N Charfi, H Masmoudi, M Abid (Sfax - Tunisie)



- P 255** • Mesures du pH et du rH<sup>2</sup> du sang de rat par la méthode bioélectronique de Vincent  
N Auberval, A Langlois, W Bietiger, A Fougerousse, A Belcourt, N Jeandidier, M Pinget, S Sigrist (Strasbourg)
- P 256** • Anémie chez le diabétique : quelles particularités ?  
K Amani, MEA Amani (Oran - Algérie)
- P 257** • Les facteurs de risques de la stéatose hépatique non alcoolique chez le diabétique de type 2  
L Ben Salem Hachmi, R Waghlani, L Ben Farhat, A Dorai, Z Turki, L Hendaoui, C Ben Slama (Tunis - Tunisie)
- P 258** • Hyperleptinémie et insulino-resistance chez les femmes obèses tunisiennes  
M Feki, A Zouari, M Fourati, S Sessi, F Mnif, N Kaffel, N Charfi, M Abid (Sfax - Tunisie)
- P 259** • Profil métabolique chez une population de diabétiques de type 1 à propos de 100 cas  
I Khochtali, W Dabbabi, O Zoukar, M Kacem, S Mahjoub (Monastir - Tunisie)
- P 260** • Facteurs de risque athérogènes et acromégalie  
MEA Amani, N Benabadj, Z Benzian, L Lakehal, K Ait Aissa, AC Khalloua, F Mohammedi, A Benotman (Oran - Algérie)
- P 261** • Comportement alimentaire du diabétique de type 2 atteint de stéatose hépatique non alcoolique  
L Ben Salem Hachmi, I Ben Ammar, A Dorai, C Bouzid, R Waghlani, L Ben Farhat, L Hendaoui, C Ben Slama (Tunis - Tunisie)
- P 262** • Fréquence du syndrome métabolique chez les diabétiques de type 2  
F Ouhdouch, N Oulad Sayad, A Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 263** • Le profil lipidique chez les diabétiques de type 2  
F Ouhdouch, A Errajaji, A Diouri (Marrakech - Maroc)
- P 264** • Les complications infectieuses révélant le diabète type 2  
L Radi, A Chadli, H El Ghomari, A Farouqi (Casablanca - Maroc)
- P 265** • Rétinopathie diabétique proliférante révélatrice d'un diabète  
F Ben Mami, H Sellami, M Hassine, H Abdelhadi, O Fendi, S Denmati, MS Dakhli, A Achour (Tunis - Tunisie)

COMMUNICATIONS AFFICHÉES  
DE L'ALFEDIAM PARAMÉDICAL

- PP 01** • LE PRISM : un outil de communication à multiples facettes  
V Blyweert-Layat, C Joly, V Gay, G Miganne (Genève - CH)
- PP 02** • Evaluation du risque podologique à partir d'un dépistage systématique réalisé lors de l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) dans le cadre de la certification  
S Moracchini, ME Stutzmann, E Hamon, C Bremond, C Masclet Bertrand (Saint-Mandé)
- PP 03** • Dépistage des facteurs de risque cardiovasculaire et des complications du diabète (OPQRS) : dynamique des réseaux Nord-Pas-De-Calais (NPDC)  
A Duquenne, A Delemotte, L Robette, C Lhotte, V Augustinski, MC Peyroux, V Fasquel, C Landry, P Labalette, N Leblanc, L Clement (Wattrelos, Anzin, Lens, Lille, Douai, Dunkerque, Béthune, Boulogne Sur Mer)
- PP 04** • Alimentation des adolescents lycéens dans une région urbaine de Sfax  
N Abid, M Elleuch, R Kammoun, M Feki Mnif, M Abid (Sfax - Tunisie)
- PP 05** • La brochure 'Diabétiques, ouvrez l'oeil' améliore t-elle le niveau de connaissances des patients sur les complications ophtalmologiques du diabète ?  
L Guilbaud-Lacroix, B Kakou, C Maj, L Clement, F Galopier, M Pichereau, J Vallobra, S Hachemi, D Marleix, S Feldman-Billard (Paris, Béthune, Longjumeau)
- PP 06** • Evaluation des données concernant les patients diabétiques de type 2 à travers un dossier diététique  
S Charriere, L Depetris (Nice)
- PP 07** • La prise en charge de l'adolescent en souffrance avec son poids  
L Wypych, T Laurent, S Jablonski, S Lollivier, C Kubiak, GC Sta, P Morel, F Foulon, L Clément (Béthune)
- PP 08** • Améliorer la prise en charge des patients diabétiques insulinotraités par les infirmières libérales grâce à une meilleure coordination entre les intervenants médicaux et paramédicaux  
C Bueno (Troyes)

- PP 09** • Impact d'un 'coaching téléphonique' sur le contrôle glycémique et pondéral des patients diabétiques  
C Gilet, M Brunaud, C Benia, R Schueller, FA Allaert, F Lagarde (Montargis, Dijon)
- PP 10** • Impact sur l'HbA1c d'une journée passée en Hôpital de jour de Diabétologie  
I Perichon-Gaignet, E Fabre, S Stegen, B Demarcq, C Jolibert Lux, N Chérhabil, C Coblenche, E Dupin, A Karaquillo (Mont de Marsan)
- PP 11** • Création d'outils pédagogiques personnalisés pour l'éducation à l'Insulinothérapie Fonctionnelle  
N Chique, N Manderlier, B Picron, F Delespinette (Montigny-Le-Tilleul - Belgique)
- PP 12** • Programme d'accompagnement personnalisé des diabétiques de Haute Alsace : étude de faisabilité à 6 mois  
A Demure, C Weigel, JM Wilhelm (Altkirch)
- PP 13** • Apprendre en jouant : nouveau jeu sur le diabète et sur Byetta®  
J Guichard, L Laurencery, P Deulvot, C Gibassier, F Fuchs, I Tallonneau (Dijon)

**alfediam**  
ASSOCIATION DE LANGUE  
FRANÇAISE POUR L'ÉTUDE  
DU DIABÈTE ET DES  
MALADIES MÉTABOLIQUES

**alfediam**  
ASSOCIATION DE LANGUE  
FRANÇAISE POUR L'ÉTUDE  
DU DIABÈTE ET DES  
MALADIES MÉTABOLIQUES  
**Paramédical**



Congrès francophone annuel de  
**diabétologie**  
alfediam 2010

Retrouvez nous à Lille, Grand Palais  
Du 16 au 19 mars 2010

Plus d'informations sur [www.alfediam.org](http://www.alfediam.org) ou par mail : [alfediam@colloquium.fr](mailto:alfediam@colloquium.fr)

## Remerciements

Le Président du Congrès de l'ALFEDIAM Strasbourg 2009  
et le Comité d'organisation  
remercient vivement **les Partenaires Institutionnels**

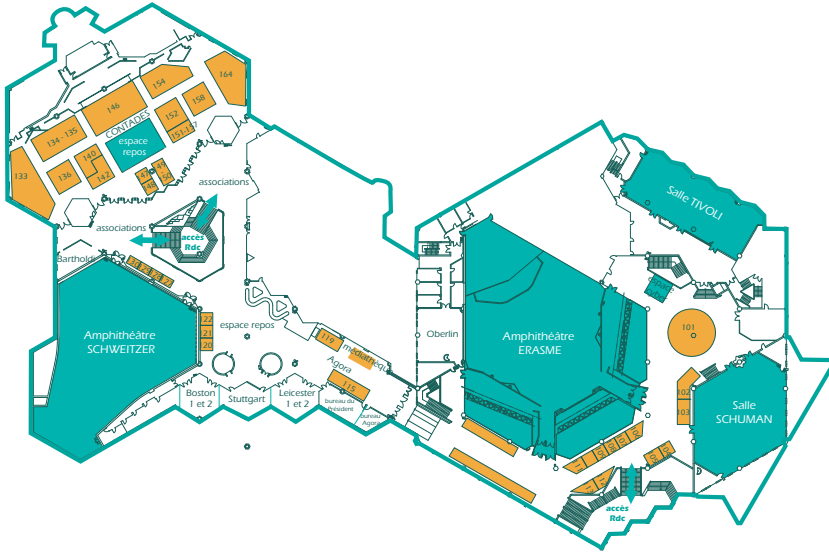
- La Région Alsace
- Les CG 67 et 68
- La CUS et la Ville de Strasbourg
- Alsace Biovalley
- INSERM, CNRS, Université de Strasbourg, HUS
- ARI : Agence Régionale de l'Innovation

Ainsi que **l'Industrie pharmaceutique**

Société	N° Stand	Associations	N° Stand
A.MENARINI DIAGNOSTICS	154	ALFEDIAM	ASSO - 119A
ABBOTT	146	ALFEDIAM Paramédical	
AIR PRODUCTS	109		ASSO - 119B
ANTADIR - AIR A DOMICILE	6	International Diabetes	
ARTSANA	147	Federation	ASSO - 120
ASTRA ZENECA	142	AJD	ASSO - 118
BAYER HEALTHCARE	22	Ligue des diabétiques de France	
BD MEDICAL	14		ASSO - 127
BIO-RAD	111	Union des Maisons du Diabète	
BRISTOL MYERS SQUIBB	140		ASSO - 128
DINNO SANTE	151	AFD	ASSO -121
ELSEVIER MASSON	7		
GENERIMED	122		
GLAXOSMITHKLINE	158		
HOMEPELF	102 bis		
ISIS DIABETE	107	<b>Institutionnels</b>	<b>N° Stand</b>
LABORATOIRES SERVIER	164	Conseil Général du Bas-Rhin	INSTIT - A
LIFESCAN	20	Communauté Urbaine	
LILLY France	101	de Strasbourg	INSTIT - B
LVL MEDICAL GROUPE	148	Neurex – Réseau européen dans le	
MEDTRONIC France	21	domaine des Neurosciences	INSTIT - C
MERCK LIPHA SANTE	24	Cancéropôle Grand Est	INSTIT - D
MERCK SHARP &		Lilly – Site de production de	
DOHME - CHIBRET	16	Fegersheim	INSTIT - E
NESLITE HOME CARE	23	Centre européen d'étude	
NOVALAB ANIMAS	152	du Diabète	INSTIT - F
NOVARTIS PHARMA	25	Alsace Biovalley	INSTIT - G&H
NOVO NORDISK	11	ARI Alsace - Agence Régionale	
PFIZER	149	de l'Innovation	INSTIT - I
PHARMADOM - ORKYN'	10	Conectus Alsace	INSTIT - J&K
PIERRE FABRE MEDICAMENT	115		
RESMED FRANCE	104		
ROCHE DIAGNOSTICS	133		
SANOFI-AVENTIS	15		
SCHERING PLOUGH	8 bis		
SIEMENS HEALTHCARE			
DIAGNOSTICS	105		
SMITHS MEDICAL	103		
SOLVAY PHARMA	8		
TAKEDA	136		
VITALAIRE	112		
YPSOMED	102		
MEDIATHEQUE PIERRE FABRE	117		

\* Liste arrêtée au 25/02/2009

## Niveau 1



PLAN D'EXPOSITION

## Niveau 0



87













# Quand le diabète s'écrit $\alpha\beta$ ète



NOUVEAU



**Galvus<sup>®</sup>**  
vildagliptine

Galvus<sup>®</sup> 50mg

INHIBITEUR DE LA DPP-4

**Eucreas<sup>®</sup>**  
vildagliptine/metformine

Eucreas<sup>®</sup> 50mg/850mg et Eucreas<sup>®</sup> 50mg/1000mg

1<sup>ER</sup> INHIBITEUR DE LA DPP-4  
EN ASSOCIATION FIXE À LA METFORMINE

Spécialités non disponibles et non remboursées à la date du 1<sup>er</sup> mars 2009 (demande d'admission en cours).

Galvus<sup>®</sup> est indiqué dans le traitement du diabète de type 2 en bithérapie orale, en association avec : • la metformine, chez les patients dont le contrôle glycémique est insuffisant malgré une dose maximale tolérée de metformine en monothérapie, • un sulfamide hypoglycémiant, chez les patients dont le contrôle glycémique est insuffisant malgré une dose maximale tolérée de sulfamide hypoglycémiant et pour lesquels la metformine n'est pas appropriée en raison d'une intolérance ou d'une contre-indication, • une thiazolidinedione, chez les patients dont le contrôle glycémique est insuffisant et pour lesquels l'utilisation d'une thiazolidinedione est appropriée.

Eucreas<sup>®</sup> est indiqué dans le traitement du diabète de type 2 chez les patients dont le contrôle glycémique est insuffisant à leur dose maximale tolérée de metformine en monothérapie orale, ou chez les patients déjà traités par l'association de vildagliptine et de metformine sous forme de comprimés séparés. Ces traitements ne dispensent pas du bon respect des mesures hygiéno-diététiques du patient diabétique de type 2.

 **NOVARTIS**