

Hémoglobine glyquée HbA1c



Données techniques

Conseils patients / Conseils officinal

Résultats et normes



Données Techniques

Définition

La glycation est la fixation de glucose sur l'hémoglobine des globules rouges. Cette glycation est irréversible et proportionnelle au taux de glucose circulant. Ainsi, les globules rouges ayant une durée de vie de 120 jours, l'hémoglobine glyquée est le reflet du taux de glucose dans les 120 jours précédents le dosage ; seule sa fraction A1c est dosée, d'où l'abréviation HbA1c. Il s'agit donc d'une évaluation rétrospective de l'équilibre du diabète.

Méthode

L'HbA1c peut être dosée par chromatographie, par échange ionique, par HPLC (chromatographie de haute performance en phase liquide), par immuno-essai et par fixation d'affinité. Pour être comparés, les résultats d'HbA1c doivent être déterminés de manière répétée par une même méthode standardisée.

Indications

- Surveillance du diabète de type 1 ou 2 (au maximum tous les 3 mois)
- Détermination de la stratégie thérapeutique dans le diabète de type 2 *

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes
Créé le : 10/10/2008| Mis à jour le : 24/03/2010

Situation HbA1c	Traitement	Objectif HbA1c
Hb1c entre 6 % et 6,5 % malgré MHD	Monothérapie par metformine (ou IAG, en cas d'intolérance ou de contre-indication)	< 6,5 %
HbA1c > 6,5 % malgré MHD	Monothérapie par insulinosécréteur ou metformine ou IAG	Maintenir l'HbA1c < 6,5 %
HbA1c > 6,5 % malgré monothérapie et MHD	Bithérapie	Ramener l'HbA1c < 6,5 %
HbA1c > 7 % malgré bithérapie et MHD	Trithérapie ou insuline + metformine ± autres ADO exceptée glitazone	Ramener l'HbA1c < 7 %
HbA1c > 8 % malgré trithérapie et MHD	Insuline + metformine ± autres ADO exceptée glitazone	Ramener l'HbA1c < 7 %

MHD : mesures hygiéno-diététiques ; ADO : antidiabétiques oraux ;
IAG : inhibiteurs des alphasglucosidases intestinales



Conseils patients / Conseil officiel

Préparation à l'examen

- Aucune si HbA1c seule ; si couplée à une glycémie, être à jeun.



Conditions de l'examen

- Dans un laboratoire d'analyses de biologie médicale (LABM) ;
- Prise de sang veineux (au pli du coude en général) ;
- Un patch d'Emla (lidocaïne + prilocaïne) peut être appliqué 1 heure avant sur les 2 plis du coude ;
- Les résultats ne sont pas disponibles immédiatement (contrairement à une glycémie capillaire ou dextro) mais envoyés au médecin.



Résultats et Normes

Normes

Un taux normal est de 4 à 6% ;

Un taux de 7.0% correspond à une glycémie moyenne de 1.50 g/l

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 10/10/2008 | Mis à jour le : 24/03/2010

Un taux de 9.0% correspond à une glycémie moyenne de 2.10 g/l;
Chaque augmentation de 1% au delà d'un taux de 6% correspond à une élévation de la glycémie moyenne de 0.3 g/l;

Facteurs de conversion (glycémie) : $g \times 5.55 = mmol$; $mmol \times 0.18 = g$

Variations

Zone à haut risque de complications HbA1c > 10 - 12 %

Zone de compromis raisonnable HbA1c < 8 - 8.5 %

Zone perfectionniste mais risque hypoglycémique HbA1c < 7 %

*
- HAS - Actualisation juillet 2007

Date de création et de mise en ligne de la fiche : 10-10-2008.

Les éléments d'informations et conseils qui y figurent sont d'ordre général et ne sont pas exhaustifs. Ils ne peuvent se substituer au diagnostic et aux conseils du pharmacien adaptés à la situation du patient. Le pharmacien est entièrement responsable de l'usage et des interprétations qu'il fait des informations qu'il consulte et des conseils qu'il en déduit ou des actes qu'il effectue. En conséquence, l'utilisateur des fiches s'interdit de mettre OCP et l'auteur en cause pour un litige qui serait né de l'exploitation de ces éléments d'information et conseils.

© OCP - 2008

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 10/10/2008| Mis à jour le : 24/03/2010