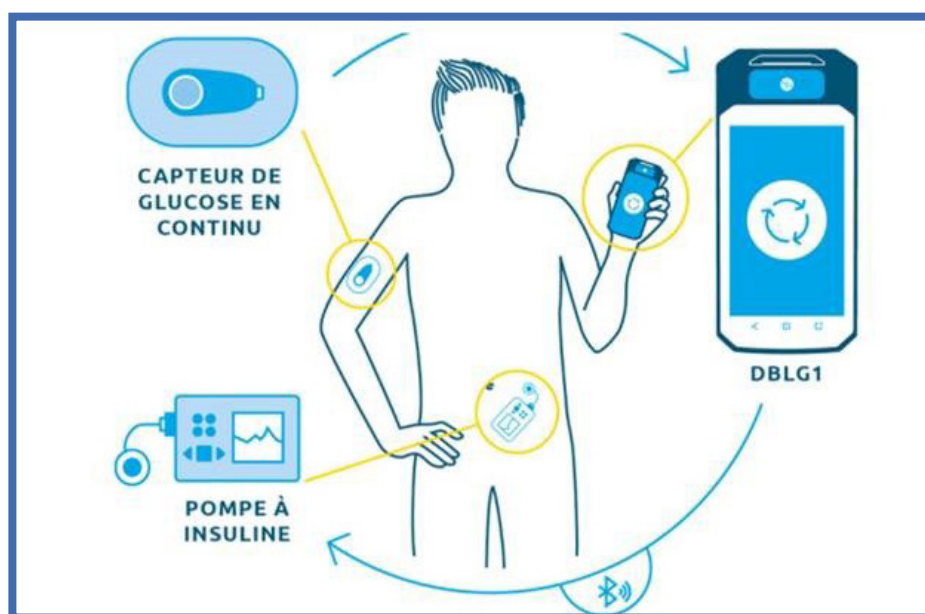


# SYSTÈME DIABELOOP : RÉSULTATS D'ÉTUDE CHEZ LES 6-12 ANS

Dulanjalee Kariyawasam, Carole Morin, Prof Kristina Casteels, Claire Le Tallec, Annie Sfez, Cécile Godot, Erik Huneker, Nathalie Garrec, Pierre-Yves Benhamou, Michel Polak, Guillaume Charpentier, Sylvia Franc, Jacques Beltrand



Le système DIABELOOP est inscrit sur la liste des produits et prestations remboursables (LPPR) depuis septembre 2021 avec des conditions de remboursement pour les patients adultes DT1 ayant une pompe à insuline depuis plus de 6 mois et un équilibre glycémique non optimal.

Pour rappel, le système DIABELOOP est composé d'un système de mesure en continu du glucose interstitiel (capteur Dexcom), d'une pompe à insuline (pompe Kaleido) et d'un téléphone portable intégrant l'algorithme (DBLG1) d'automatisation de l'administration d'insuline.

## **Les résultats d'une étude chez 21 enfants DT1 âgés entre 6 et 12 ans viennent d'être publiés.**

Les objectifs de temps dans la cible sont rarement atteints chez les enfants avec un diabète de type 1, sans forcément augmenter la fréquence des épisodes d'hypoglycémie. L'objectif de cette étude était d'évaluer la sécurité et l'efficacité du système de boucle fermée hybride DiabeLoop chez les enfants en pré-puberté. Elle a été réalisée dans différents services de pédiatrie en France et en Belgique, dont l'hôpital Necker-Paris, et l'hôpital des enfants-Toulouse.

Les sujets éligibles avaient :

- entre 6 et 12 ans,
- un diabète de type 1 depuis au moins 1 an,
- une hémoglobine glycosylée de moins de 9% (75 mmol/mol),
- un traitement par pompe à insuline depuis au moins trois mois.

Une phase de 72h à l'hôpital a été suivie par une phase à domicile. Il a été montré que le temps passé en hypoglycémie était significativement inférieur par rapport à un groupe d'enfants utilisant une pompe et un capteur mais sans algorithme. Aucune hypoglycémie sévère ni acidocétose n'est survenue.

**Ces résultats encourageants (diminution des épisodes d'hypoglycémies principalement) permettent de prévoir une utilisation de ce système en toute sécurité dans des conditions de vie réelle et en améliorant l'équilibre glycémique chez les enfants de 6 à 12 ans. Espérons que ces éléments permettront d'ouvrir la porte à une prise en charge par l'assurance maladie.**

