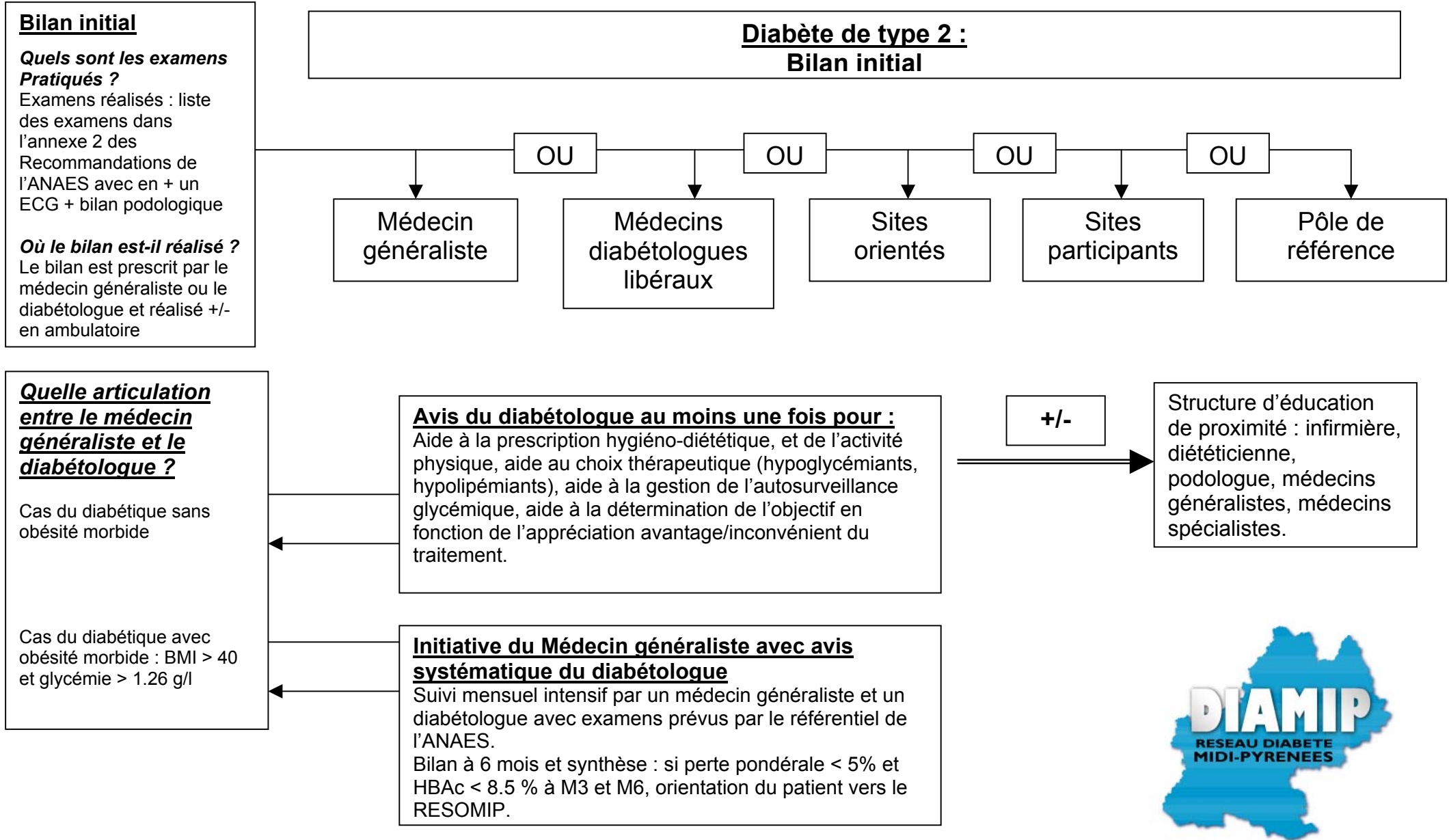


## Schéma de prise en charge du patient Diabétique de type 2 : Bilan initial



**Quelle articulation entre le médecin généraliste et le diabétologue ?**

Cas du diabétique sans obésité morbide

Cas du diabétique avec obésité morbide : BMI > 40 et glycémie > 1.26 g/l

**Avis du diabétologue au moins une fois pour :**  
Aide à la prescription hygiéno-diététique, et de l'activité physique, aide au choix thérapeutique (hypoglycémifiants, hypolipémiants), aide à la gestion de l'autosurveillance glycémique, aide à la détermination de l'objectif en fonction de l'appréciation avantage/inconvénient du traitement.

**Initiative du Médecin généraliste avec avis systématique du diabétologue**  
Suivi mensuel intensif par un médecin généraliste et un diabétologue avec examens prévus par le référentiel de l'ANAES.  
Bilan à 6 mois et synthèse : si perte pondérale < 5% et HBAc < 8.5 % à M3 et M6, orientation du patient vers le RESOMIP.

**+/-**

Structure d'éducation de proximité : infirmière, diététicienne, podologue, médecins généralistes, médecins spécialistes.

