



**LABORATOIRE DE RECHERCHE SUR LE DIABETE « LAREDIAB »**  
**SERVICE DE MEDECINE INTERNE ET SERVICE DE PNEUMOLOGIE**

جمعية الطب الداخلي الجامعي لولاية تلمسان

**ASSOCIATION DE MEDECINE INTERNE UNIVERSITAIRE DE LA WILAYA DE TLEMSEN « AMIWIIT »**

**ORGANISENT LES SEPTIEMES JOURNEES SUR LE DIABETE ET LES MALADIES VASCULAIRES**

**PREMIER SEMINAIRE DU LABORATOIRE DE RECHERCHE SUR LE DIABETE**



**Vendredi 29 et SAMEDI 30 novembre 2019**

**FACULTE DES SCIENCES DE LA NATURE ET DE LA VIE ET SCIENCES DE LA TERRE ET DE L'UNIVERS. UNIVERSITE ABOUBEKR BELKAID «TLEMSEN»**

**TITRE : MÉDECINE DE PRÉCISION DANS LE DIABÈTE**

**ORATEUR : PR ALI LOUNICI**

**ABSTRACT:**

La médecine de précision consiste à adapter le traitement médical aux caractéristiques individuelles de chaque patient ou sous-population. L'utilisation d'une profonde compréhension du diabète, des mécanismes et des biomarqueurs, mais aussi de l'engagement des patients et des cliniciens et de l'utilisation de ces biomarqueurs et de ces connaissances génétiques pour mettre au point les meilleurs traitements individuels permettant d'obtenir les meilleurs résultats.

Des initiatives de recherche sur la médecine de précision sont en cours depuis 15 années. Ces approches novatrices dans de nombreux pays montrent qu'un vaste investissement est déjà en cours (plus de 10 milliards de dollars). Les pays concernés sont : Amérique du Nord, Europe, Chine, Moyen-Orient, Australie, Inde et Afrique occidentale.

La recherche en oncologie suit cette voie depuis quelque temps déjà, avec des avancées spectaculaires dans les thérapies ciblées contre le cancer. La médecine de précision a été appliquée avec succès dans les formes monogéniques du diabète. La génétique moléculaire peut définir des sous-types étiologiques distincts ayant de profondes implications thérapeutiques. Ces informations peuvent nous apprendre sur les défis de la mise en œuvre d'une approche de précision dans le diabète et particulièrement le type 2 qui est très hétérogène. L'approche du diabète de précision est le plus susceptible d'être rentable et d'avoir un impact clinique en utilisant des biomarqueurs simples peu coûteux et accessibles en pratique courante. L'approche de la classification scandinave du diabète en 5 clusters (2018) pourrait fournir un outil puissant pour identifier au diagnostic les formes sévères comme les diabétiques ayant une insulino-résistance ou un déficit sévère en insuline, qui présentent un grand risque de complications. Ce qui permettra d'individualiser le traitement. Une deuxième approche est la variation de la réponse individuelle aux différents traitements dans le diabète. L'identification des caractéristiques phénotypiques cliniques ou des biomarqueurs solidement associés avec une réponse d'une molécule donnée peut permettre de traiter des patients avec l'agent qui est le plus susceptible d'être efficace.