

Solution innovante de VitalAire: le système hybride en boucle fermée fait ses preuves chez les personnes atteintes de diabète

Les patients et les soignants énumèrent des points positifs clairs

VitalAire Schweiz AG, filiale du leader mondial dans le domaine de la santé à domicile, Air Liquide Healthcare, a lancé en mai 2021 la pompe à insuline t:slim X2™ avec la technologie hybride avancée Closed-Loop Control-IQ de Tandem Diabetes Care (San Diego, États-Unis) en tant que distributeur exclusif sur le marché suisse. Entre-temps, les patients et les médecins ont déjà pu recueillir de nombreuses expériences. Résultat: l'observance et la qualité du traitement s'améliorent, aussi bien chez les adultes que chez les enfants.

La pompe à insuline peut être utilisée de manière autonome ou en continu. Le CGM (Continuous Glucose Monitoring) de Dexcom peut être utilisé de manière intégrée. La pompe est disponible en Suisse depuis mai 2021. Grâce à la coopération avec le CGM de Dexcom, il n'est plus nécessaire de se piquer les doigts pour gérer le diabète, ce qui facilite considérablement le quotidien des patientes et des patients atteints de diabète de type 1. Ceci est très important, car le diabète est l'une des maladies chroniques les plus répandues. Selon la Fédération internationale du diabète, le nombre de personnes atteintes augmentera de 200 millions dans le monde au cours des 25 prochaines années. L'estimation montre que 629 millions de personnes de la population mondiale seront atteintes de diabète en 2045.¹

Un demi-million de personnes atteintes de diabète

Le diabète est également un problème majeur en Suisse. Actuellement, environ 500 000 personnes sont concernées, dont 40 000 diabétiques de type 1, et 8000 personnes utilisent une pompe à insuline.² Avec le lancement de la pompe à insuline t:slim X2™, VitalAire souhaite offrir une meilleure qualité de vie aux personnes atteintes de diabète de type 1. Celles-ci saluent cet appareil compact, simple d'utilisation et réglable individuellement. Un avantage essentiel de la pompe à insuline t:slim X2™ est d'augmenter le temps passé dans la plage cible (3.9–10 mmol/L), mesurée par le système de mesure continue du glucose Dexcom G6. Ainsi, l'administration de l'insuline est adaptée toutes les 5 minutes sur la base des valeurs du CGM prédites à 30 minutes, y compris l'administration d'un bolus de correction automatique (jusqu'à une fois

par heure) selon les besoins. L'hypoglycémie et l'hyperglycémie peuvent ainsi être prédites et évitées. La pompe à insuline est de petite taille, jusqu'à 38 % plus petite que les autres pompes à insuline, avec un réservoir d'une capacité allant jusqu'à 300 unités.³

Grâce à son grand écran tactile couleur et à sa construction étanche⁴, l'appareil est facile à utiliser et adapté à la vie quotidienne. L'utilisation – qu'il s'agisse d'une mise à jour, d'une mesure ou d'un nouveau réglage – devient presque un jeu d'enfant. Les patientes qui utilisent déjà la

pompe à insuline t:slim X2™ sont très satisfaits. L'utilisation est simple et très intuitive. La petite taille de la pompe est particulièrement appréciée. Le plus important est que les patients constatent rapidement une amélioration de leur qualité de vie.

Technologie Control-IQ - un système hybride avancé en boucle fermée

Dans le monde entier, la pompe à insuline t:slim X2™ est déjà utilisée par plus de 200 000 patients atteints de diabète de type 1.

Apporte des avantages évidents aux patients diabétiques: la pompe à insuline t:slim X2™ avec technologie hybride de contrôle en boucle fermée IQ.



Elle intègre le lecteur de glucose en continu (rtCGM) Dexcom G6, qui ne nécessite aucune manipulation des doigts pour l'étalonnage ou les décisions relatives à la gestion du diabète.^{5, 6, 7} La technologie Control-IQ fonctionne en arrière-plan, sans nécessiter de saisies ou d'interactions constantes, réduisant ainsi le fardeau du diabète pour les Utilisateurs/trices.

De bonnes expériences auprès du corps médical

Nous avons voulu savoir comment la situation se présentait concrètement dans le traitement de la prise en charge des enfants DT1, en interviewant le Dr Michael Hauschild, Privat Docent – MER, Médecin adjoint, et Sabrina Urbinati Moinat, MA, infirmière praticienne spécialisée, de l'Unité d'Endocrinologie Diabétologie et Obésité Pédiatrique, Hôpital de l'Enfance de Lausanne, Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV), Lausanne.

Dites-nous comment vous utilisez la nouvelle technologie en boucle fermée et pour quels patients?

Dr Michael Hauschild: Nous pouvons utiliser idéalement cette solution innovatrice pour tout patient qui accepte cette nouvelle technologie! En cas d'hésitation de la part du patient ou de sa famille, nous leur proposons activement de la tester.

Quels changements constatez-vous dans les niveaux de glucose?

Une stabilisation des valeurs surtout pendant la nuit, et une amélioration, bien que moins conséquente, pendant la journée.

Quels changements voyez-vous par rapport à la qualité de vie des patients et leurs parents?

Une nette amélioration de la qualité du sommeil, avec répercussion positive pendant la journée.

Qu'est-ce qui a changé pour vous en tant que spécialiste des heures de consultations?

Sabrina Urbinati Moinat: Nous avons le challenge de pouvoir gérer les données générées par la technologie. Il nous faut des outils pouvant, sur une place commune, synthétiser les informations pour optimiser la gestion du temps et améliorer les conseils. Indépendamment des solutions proposées par les différents producteurs.

Quels sont les avantages d'un système en boucle fermée dans la vie de tous les jours, à l'école dans une formation professionnelle?

Les avantages sont le soutien dans les décisions sur la gestion du diabète ainsi que le soutien dans les corrections.



t:simulator gratuit via l'application

La pompe à insuline est disponible avec ou sans mesure continue du glucose (CGM). La pompe à insuline est également recommandée aux patients avec MDI (multiple doses injections) par les endocrinologues/diabétologues, une grande partie des coûts est prise en charge par les caisses d'assurance maladie. En outre, les clients peuvent télécharger gratuitement l'application t:simulator dans l'App-Store ou sur Google Play. Ainsi ils peuvent se faire une idée de l'aspect et de l'utilisation simple de la pompe à insuline t:slim X2.

Informations complémentaires

www.vitalaire.ch

- 1 www.idf.org
- 2 <https://www.diabetesschweiz.ch/ueber-diabetes.html#:~:text=Sch%C3%A4tz%20sont%20en%20Suisse,il%20environ%20425%20millions%20de%20personnes.>
- 3 38% plus petit que MiniMed 630G et 670G et au moins 28% plus petit que MiniMed 530G, Animas Vibe et Omnipod System. Données dans le dossier, Tandem Diabetes Care.
- 4 Testé jusqu'à 0.91 mètre pendant 30 minutes (classification IPX7).
- 5 Lorsque les alertes de glucose et les lectures CGM ne correspondent pas aux symptômes ou aux attentes, ou lorsque les patients prennent plus que la dose maximale recommandée de 1000 mg de paracétamol toutes les 6 heures, ils utilisent un lecteur de glycémie pour prendre des décisions concernant le traitement du diabète.
- 6 Le Dexcom G6 CGM est vendu séparément.
- 7 L'émetteur Dexcom G6 CGM ne peut être couplé qu'à un dispositif médical (soit un récepteur Dexcom, soit une pompe t:slim X2) et à un appareil grand public (téléphone ou tablette) simultanément.

