

# Diabète, Innovation, Science et Technologie

DIST



Vendredi 20 mars 2026

8<sup>e</sup> édition

DIST 2026 poursuit sa tradition désormais bien installée de mélanger en une journée aspects pratiques, nouvelles technologies et questions scientifiques. Des exposés de 20 minutes vous permettront de vous informer.

Vous les recevrez chez vous sous forme d'un webinar interactif auquel vous êtes invités à participer en posant vos questions aux orateurs.

L'année dernière, un peu plus de 400 participants se sont inscrits gratuitement, 100-150 pour suivre la journée en direct, les autres pour suivre les exposés dans les mois qui suivent. DIST ouvre aussi son audience à quelques industriels qui y présentent les progrès de leurs produits, sous le contrôle éthique du comité d'organisation.

## Comité d'organisation

Sophie Le Fur, Freddy Penfornis, Jean-Paul de Filippo, Pierre Bougnères

**Inscription gratuite mais obligatoire :**  
**[forumdist.org](https://forumdist.org)**

# Forum «Diabète, Innovation, Science et Technologie»

Vendredi 20 mars 2026

PROGRAMME PROVISOIRE

## MATINÉE

### 9h30 – La pression artérielle des diabétiques type 1 entre 15 et 20 ans. Dépistage de l'hypertension «limite»

**Jean-Paul de Filippo**

Le terme actuel est «normale haute» (>90e percentile). La prévalence de l'HTA dans la population générale est autour de 6 % dans cette tranche d'âge dans la population générale. La morbidité cardiovasculaire reste une complication majeure à l'âge adulte. La pression artérielle élevée est aussi un facteur de risque de la microangiopathie rétinienne et rénale. Comparés aux risques de l'hyperglycémie (1 553 articles en dix ans, dont 648 sur la boucle fermée), pourtant, beaucoup moins d'articles (154 en dix ans) abordent le sujet du risque hypertensif dans le DT1 (base de données Pubmed). La pression artérielle n'est décidément pas dans le collimateur des diabétologues pédiatres. Quelles questions poser ? Comment mesurer la PA ? Quels chiffres définissent la pré-HTA et l'HTA ? A partir de quels chiffres prescrire un traitement à un adolescent ou un jeune adulte ? Un sondage en temps réel sera réalisé lors de la journée.

### 10h00 – Les deux faces de la boucle fermée. Effets de la boucle fermée sur le poids, les hypoglycémies, les acidocétoses

**Pierre Bougnères**

Le bilan des boucles fermées est entré dans la vie réelle. Après l'engouement technologique initial et les promesses faites aux patients, les résultats se précisent sur de grandes cohortes. Si les effets positifs sur les glycémies sont indéniables, la baisse de l'HbA1c reste modeste, voire minime dans la plupart des études long-terme. Des effets neutres, et même négatifs apparaissent. Si on les souligne et si on sait les anticiper, on améliorera la balance bénéfice/risque. C'est l'occasion de les passer en revue.

10h30 – 11h00 **Pause**

### 11h00 – Table Ronde : La qualité de vie des enfants et adolescents diabétiques

Est-il possible de définir la « qualité de vie » d'un enfant ou d'un adolescent ? Quel est le sens du concept ? Peut-on traduire en données fiables l'impact du diabète sur la « qualité de vie » ? Quelle référence pourrait-on trouver pour une comparaison avec des enfants et adolescents non diabétiques ? Quelle valeur ont les questionnaires utilisés en littérature médicale ? Que sait-on du fardeau du traitement vu par les patients ? Comment anticiper le risque de dépression ?

- Une enquête des diabétologues pédiatres français : les résultats centrés sur les patients : *Régis Coutant*
- Le point de vue d'une pédopsychiatre sur le concept et la méthodologie : *Nadège Bourvis*
- L'enquête ARIANE sur le poids du traitement chez mille jeunes patients : *Sophie Le Fur*

12h00 – 13h30 **Déjeuner**

## APRÈS-MIDI

### 13h30 – Les effets épigénétiques de l'hyperglycémie chronique peuvent-ils jouer un rôle dans les complications du diabète à long terme ? **Pierre Bougnères et Sophie Le Fur**

Avoir traversé une période de mauvais équilibre glycémique augmente le risque de microangiopathie, même après de longues années de bon contrôle. Cette « mémoire métabolique » n'avait pas d'explication. L'épigénétique, qui peut garder durablement la mémoire moléculaire durable d'un événement transitoire, ouvre aujourd'hui une porte pour sa compréhension.

### 14h00 – Existe-t-il une prédisposition aux hypoglycémies sévères : le projet ARIANE-hypoglycémies ? **Kevin Perge**

Une toute petite proportion d'enfants diabétiques souffre d'hypoglycémies sévères et répétées, que rien n'explique vraiment. Une hypothèse de recherche est qu'ils pourraient être prédisposés génétiquement à cette complication aiguë. Le projet ARIANE va recruter quelques dizaines de ces patients et chercher des variants génétiques qui pourraient compromettre le métabolisme cérébral du glucose. Quels seraient les conséquences pratiques ?

### 14h30 – Identifier les hypoglycémies et les hyperglycémies dans l'air expiré : une nouvelle technologie et ses espoirs ! **Pierre Bougnères**

L'exposé analysera deux articles récents de Biomedical Engineering, l'une d'une équipe américaine, l'autre d'une équipe indienne, qui ouvrent peut-être la porte à de nouveaux types de capteurs.

15h00 – 15h30 **Pause**

### 15h30 – Le réglage initial d'une boucle fermée : les premiers jours et les premières semaines

- Enfants et pré-adolescents : *Régis Coutant*
- Adolescents très mal équilibrés : *Juliette Eroukhanoff, Freddy Penforinis*
- Jeune adulte : *Freddy Penforinis*