

| | Diabète de type 2 | Diabète de type 1 | Diabètes pancréatiques |
|--|---|--|---|
| Prévalence | 95 % | 5 % | Faible |
| Mécanisme(s) | <ul style="list-style-type: none"> — Insulinorésistance — Insulinopénie relative | <ul style="list-style-type: none"> — Insulinopénie majeure | <ul style="list-style-type: none"> — Insulinopénie majeure — Insulinorésistance majeure si cancer — Pas de sécrétion du glucagon |
| Conséquences | 1- Hyperglycémie 2- Pas de cétose (sauf stress majeur) | 1- Hyperglycémie 2- Cétose 3- Acidose si cétose majeure | 1- Hyperglycémie 2- Cétose 3- Acidose si cétose majeure ET risque accru d'hypoglycémie |
| Caractéristiques du patient lors de la découverte | | | |
| Contexte | Hérédité de diabète de type 2 | Auto-immunité familiale ou personnelle | Maladie pancréatique, alcoolisme |
| Âge | > 40 ans | < 30 ans | |
| Index de masse corporelle | > 27 kg/m ² | < 25 kg/m ² | Faible (insuffisance exocrine associée) |
| Cétonurie | Négative à faible | Modérée à importante | Faible à importante |
| Mode de découverte | <ul style="list-style-type: none"> — Fortuit — Complications chroniques | <ul style="list-style-type: none"> — Perte de poids — Amaigrissement — Acidocétose | <ul style="list-style-type: none"> — Altération de l'état général — Pathologie pancréatique |
| Traitement (en plus des mesures hygiéno-diététiques) | Agents hypoglycémifiants puis ± insuline de base puis ± insuline (analogue ultra rapide) pour les repas | Insuline de base (vitale) et insuline (analogue ultra rapide) pour les repas | Insuline de base (vitale) et insuline (analogue ultra rapide) pour les repas |
| Complications aiguës | | | |
| Acidocétose | Rare Sauf en cas de stress majeur (majeure l'insulinopénie) | Si l'insuline de base est arrêtée | RISQUE MAJEUR |
| Syndrome d'hyperglycémie hyperosmolaire (avec ou sans coma) | RISQUE MAJEUR Si la déshydratation en cas de déséquilibre (polyurie osmotique) n'est pas compensée par un apport hydrique | Rare | |
| Hypoglycémie | Sous sulfamides hypoglycémifiants et glinides Sous insuline | Si les insulines des repas ne sont pas arrêtées en l'absence d'alimentation ++++ D'autant plus que diabète pancréatique | |