

Protocole CGM Clinique

Standard International — ADA / IDF

! DOCUMENT RÉSERVÉ AUX PROFESSIONNELLS DE SANTÉ

Ce protocole est exclusivement destiné aux médecins, diabétologues et professionnels médicaux habilités.

Toute décision thérapeutique, ajustement de traitement ou modification de schéma insulinaire doit être effectuée uniquement par un médecin qualifié. Ne pas utiliser en auto-médication.

Ce protocole est inspiré des recommandations de l'**American Diabetes Association (ADA)** et de l'**International Diabetes Federation (IDF)**. Il est appliqué dans les centres CGM spécialisés mondiaux avec des dispositifs de référence. Son application garantit un suivi structuré, scientifique et centré sur le patient diabétique.

Capteurs CGM compatibles avec ce protocole :

FreeStyle Libre

Dexcom G7

Syai Tag

LinX CGM

SIBIONICS GS1

iCan i3 Sinocare

1

Sélection du Patient

Évaluation médicale obligatoire

Indications cliniques validées :

- Diabète de type 1 (DT1)
- Diabète de type 2 sous insulinothérapie
- Hypoglycémies fréquentes ou non ressenties
- Glycémie instable ou variabilité élevée
- Grossesse diabétique — diabète gestationnel

Bilan préalable réalisé par le médecin :

- Dosage HbA1c récent (< 3 mois)
- Fréquence et sévérité des hypoglycémies
- Traitement en cours et schéma insulinaire
- Aptitude du patient à utiliser la technologie mobile

2

Éducation Thérapeutique

Formation du patient avant la pose

Avant toute installation du capteur, le patient reçoit une formation complète :

- Fonctionnement et principe du capteur CGM
- Installation et configuration de l'application mobile dédiée
- Lecture et interprétation des courbes glycémiques
- Signification des flèches de tendance (montée rapide, stable, descente)
- Conduite à tenir en cas d'alerte hypo/hyperglycémie



Cette étape est obligatoire — elle conditionne la qualité du suivi et l'autonomie du patient.

3

Installation du Capteur

Pose par un professionnel formé

Bras (face postérieure) ou abdomen	10 à 15 jours selon le modèle	Toutes les 5 min ≈ 288 mesures/jour

Capteur	Durée	Capteur	Durée
FreeStyle Libre 2/3	14 jours	Dexcom G7	10 jours
Syai Tag	14 jours	LinX CGM	15 jours
SIBIONICS GS1	14 jours	iCan i3 Sinocare	15 jours

4

Phase d'Observation — 14 Jours

Monitoring en conditions réelles

Durant toute la période, le patient :

- Conserve ses habitudes alimentaires habituelles sans modification
- Continue son traitement médical prescrit sans changement
- Note les événements : repas, activité physique, stress, maladie, hypoglycémie



Cette phase capture les variations glycémiques réelles dans les conditions de vie du patient.

5

Rapport AGP

Ambulatory Glucose Profile — Standard international

À la fin du monitoring, les données sont exportées et analysées via le **rapport AGP**, standard international d'analyse CGM reconnu par l'ADA et l'IDF :

- Profil glycémique moyen sur 24 heures
- Distribution des glycémies (TIR / TBR / TAR)
- Identification des tendances et pics glycémiques
- Calcul du coefficient de variation (CV)

6

Analyse des Indicateurs CGM

Interprétation médicale des données

TIR Time in Range	Temps entre 70–180 mg/dL	> 70 %	Élevée
TBR Time Below Range	Hypoglycémie < 70 mg/dL	< 4 %	Critique
TAR Time Above Range	Hyperglycémie > 180 mg/dL	< 25 %	Élevée
CV Coeff. de Variation	Variabilité glycémique	< 36 %	Modérée

7

Ajustement Thérapeutique

■ Acte médical exclusif — médecin uniquement

! ACTE MÉDICAL RÉSERVÉ AU MÉDECIN

Toute modification du traitement doit être prescrite et supervisée exclusivement par un médecin ou diabétologue qualifié.

Sur la base du rapport AGP, le médecin peut :

- Modifier les doses d'insuline basale et bolus
- Adapter les horaires et schémas d'injection
- Ajuster les recommandations nutritionnelles
- Prescrire une activité physique thérapeutique adaptée
- Adapter la programmation des pompes à insuline (si applicable)
- Modifier complètement le schéma thérapeutique si nécessaire

8

Suivi Régulier et Continuité

Programme de monitoring à long terme

Le protocole de suivi recommandé en centre spécialisé :

- Renouvellement du CGM tous les 3 mois — patients sous insuline
- Monitoring continu — patients à risque élevé d'hypoglycémie
- Bilan mensuel avec rapport AGP — diabètes instables
- Consultation médicale systématique à chaque analyse de données

Pourquoi ce protocole est important ?

Un centre CGM qui applique ce protocole démontre une **expertise médicale reconnue**, un **suivi structuré et scientifique** des données glycémiques, et une approche **centrée sur le patient**. Cela renforce la crédibilité auprès des médecins diabétologues et des patients en Tunisie.

Résumé du Protocole

1. Sélection du patient	2. Éducation thérapeutique	3. Pose du capteur CGM
4. Monitoring 14 jours	5. Analyse rapport AGP	6. Optimisation thérapeutique

Avertissement légal : Ce document est fourni à titre informatif et pédagogique à destination exclusive des professionnels de santé. Il ne constitue pas un acte médical et ne remplace en aucun cas le jugement clinique du médecin traitant. Tous les actes thérapeutiques décrits dans ce protocole sont réservés aux médecins qualifiés. © MED-COAST Medical Services 2025 — med-coast.tn