

# Mesure continue du glucose

Accompagner au comptoir  
vos patients vivant avec un diabète  
de type 2 insulinotraités

*Lilly*

© Lilly France 2024 - Tous droits de reproduction réservés

Infofficine

Voix off

Bienvenue dans ce module Infofficine.

L'objectif de ce module est de mettre en avant les points clés de la Mesure continue du glucose ou MCG ainsi que ses bénéfices pour vos patients vivant avec un diabète de type 2 traités par insulinothérapie.

La seconde partie sera dédiée aux questions de vos patients et aux réponses que vous pourrez leur apporter dans l'utilisation de leur MCG.

## Patient vivant avec un DT2 insulinotraité : objectifs glycémiques et autosurveillance glycémique par glycémie capillaire<sup>1,2,3</sup>



Patient vivant avec un DT2

**Insulinothérapie (intensifiée ou non)  
SI objectifs glycémiques et/ou HbA1c non atteints**

Objectifs glycémiques définis selon le profil du patient

Cas général  
▼  
**HbA1c ≤ 7 %**

- Comorbidité grave ± espérance de vie limitée (< 5 ans)
- Complications macrovasculaires évoluées
- Longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans)
- Personnes âgées (> 75 ans) dites fragiles

▼  
**HbA1c ≤ 8 %**

Personnes âgées (> 75 ans) dites « malades »

▼  
**HbA1c ≤ 9 % et/ou  
Glycémies capillaires préprandiales (1 à 2 g/l)**

DT2 = Diabète de type 2

1. Bénéfices de la MCG pour les patients

2. MCG : les questions des patients

**Autosurveillance glycémique (ASG) par glycémie capillaire ou Mesure en continue du glucose :**

- Dès la mise en place insulinothérapie
- Adaptation des doses d'insuline
- Prévention des épisodes d'hypoglycémies

**Recommandation HAS<sup>1</sup> pour ASG par glycémie capillaire :**

- Au moins 2 mesures capillaires par jour
- Visant les objectifs :
  - Entre 70 et 120 mg/dL avant les repas
  - En dessous de 180 mg/dL 2 heures après les repas

Lilly

Infofficine

Voix off

Chez les patients vivant avec un diabète de type 2, l'insulinothérapie est indiquée lorsque les objectifs glycémiques et/ou d'hémoglobine glyquée (HbA1c) ne sont pas atteints, malgré des traitements antidiabétiques oraux ou injectables non insuliniques bien conduits.<sup>1,2</sup>

Ces objectifs sont définis en fonction du profil du patient par des valeurs maximales d'hémoglobine glyquée (HbA1c) entre 7 et 9 % et/ou des valeurs de glycémies capillaires préprandiales.<sup>1,2</sup>

L'autosurveillance de la glycémie ou ASG par glycémie capillaire est instaurée dès la mise en place de l'insulinothérapie, pour permettre d'adapter les doses d'insuline et de prévenir les épisodes d'hypoglycémies. La mesure en continue du glucose peut également être instaurée.

La Haute autorité de santé (HAS) recommande au moins deux mesures de glycémie capillaire par jour<sup>1,2</sup> visant comme objectifs glycémiques entre 70 et 120 mg/dl avant les repas et inférieur à 180 mg/dl 2h après le début du repas.<sup>3</sup>

## Les limites de l'ASG capillaire pour le patient<sup>5</sup>



- Prélèvements répétés de sang au bout du doigt.
- Mesure ponctuelle: pas d'indication de l'évolution de la glycémie entre deux valeurs.
- Pas de suivi de l'évolution de la glycémie sur 24 H.
- Pas de possibilité d'anticiper :
  - Les variations brutales de la glycémie, par exemple au cours de la nuit
  - La survenue d'hypoglycémie (altération progressive de la perception des signes d'hypoglycémies : sueurs, vertiges, vision trouble...).



1. Bénéfices de la MCG pour les patients

2. MCG : les questions des patients

*Lilly*

DT2 = Diabète de type 2  
ASG = autosurveillance glycémique par glycémie capillaire

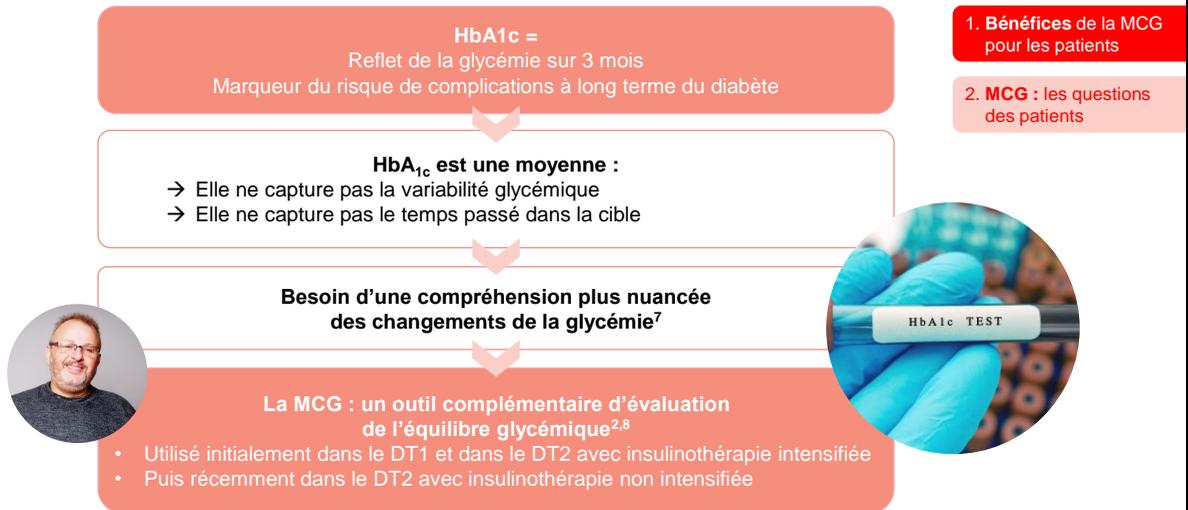
infofficine

### Voix off

L'autosurveillance de la glycémie par prélèvement capillaire présente cependant plusieurs limites pour les patients :

- La réalisation de piqûres au bout des doigts plusieurs fois par jour,
- C'est une mesure ponctuelle de la glycémie,
- Il n'y a pas de suivi de l'évolution de la glycémie sur 24 heures,
- Pas d'anticipation possible de la survenue des hypoglycémies à cause de l'altération progressive de la perception des signes d'hypoglycémie.<sup>5</sup>

## Les limites de l'HbA1c pour le patient<sup>6,7</sup>



Lilly

MCG : Mesure Continue du Glucose

Infofficine

Voix off

Le dosage de l'HbA1c permet au patient d'avoir une évaluation de sa glycémie moyenne des trois derniers mois. C'est un marqueur important du risque de complications à long terme du diabète<sup>6</sup>.

Néanmoins elle ne reflète pas ni la variabilité glycémique ni le temps passé dans la cible.<sup>7</sup>

La mesure continue du glucose ou MCG représente aujourd'hui un outil complémentaire pour évaluer l'équilibre glycémique chez les patients diabétiques.

La MCG a d'abord été utilisée chez des patients vivant avec un diabète de type 1 ou un diabète de type 2 sous l'insulinothérapie intensifiée.<sup>2</sup>

Depuis le 8 juin 2023, une prise en charge est également possible chez les patients sous insulinothérapie non intensifiée.<sup>8</sup>

## Autosurveillance par mesure de la glycémie capillaire versus par mesure continue du glucose<sup>5</sup>

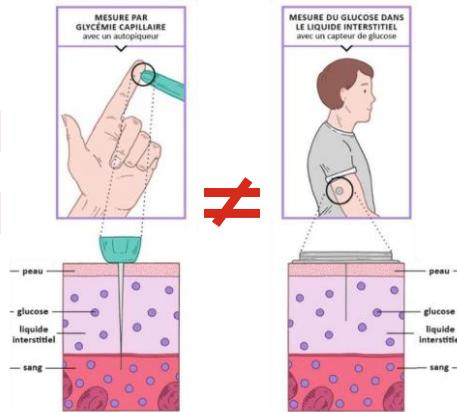
### Autosurveillance par glycémie capillaire

Glucose capillaire

Prélèvement de sang au bout du doigt

Résultat immédiat après la piqûre

Pas d'indication de l'évolution de la glycémie entre deux valeurs



### MCG

Glucose interstitiel

Capteur posé en sous-cutané pour une période donnée

Moyenne de valeurs après 5 minutes de mesures

Profil glycémique complet sur 24h = taux de glucose en continu

1. Bénéfices de la MCG pour les patients

2. MCG : les questions des patients

Lilly

MCG : Mesure Continue du Glucose

Infofficine

Voix off

Voyons les différences majeures entre l'autosurveillance par glycémie capillaire et la mesure continue du glucose pour le patient:

- L'ASG par glycémie capillaire mesure la glycémie capillaire, tandis que la MCG mesure le glucose interstitiel.
- Dans l'ASG par glycémie capillaire, le patient doit se piquer le bout du doigt pour prélever une goutte de sang. Dans la MCG, un capteur de glucose est positionné en permanence sur la peau de l'abdomen ou du bras.
- Dans l'ASG par glycémie capillaire, le résultat de la glycémie capillaire est lu sur le lecteur juste après la mesure. Dans la MCG, le lecteur ou l'application mobile fournit une moyenne des valeurs sur les 5 dernières minutes et détermine le profil glycémique complet sur 24 heures.<sup>5</sup>

## La MCG : une mesure dynamique<sup>5</sup>

MCG = « vidéo » en temps réel de la glycémie

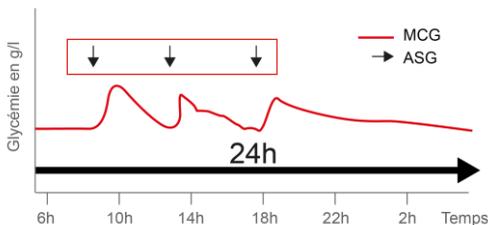


ASG par glycémie capillaire = photo à l'instant t de la glycémie

1. Bénéfices de la MCG pour les patients

2. MCG : les questions des patients

Courbe d'évolution du glucose sur 24h



Décalage temporel (2 à 7 min) entre les mesures d'ASG par glycémie capillaire et de MCG après un apport de glucose



ASG = autosurveillance glycémique par glycémie capillaire  
MCG : Mesure Continue du Glucose

Infofficine

Voix off :

L'un des grands avantages de la MCG est d'être une mesure dynamique, qui fournit en temps réel une courbe d'évolution du glucose interstitiel sur 24h matérialisée par la courbe. L'ASG par glycémie capillaire ne fournit que des mesures ponctuelles, marquées ici par les flèches. <sup>5</sup>

Les patients passant à la MCG pourront constater une différence avec les mesures réalisées avec l'ASG par glycémie capillaire : c'est le décalage temporel entre les apports en glucose, la glycémie capillaire et le glucose interstitiel.

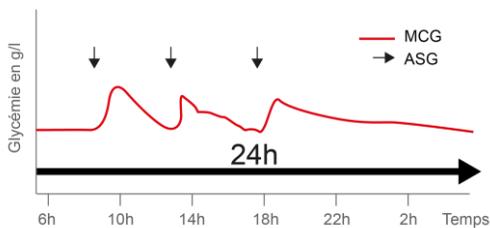
En pratique, le glucose ingéré passe d'abord dans la circulation sanguine puis dans l'espace interstitiel, avant de parvenir aux cellules et aux tissus. <sup>5</sup>

## La MCG : une mesure dynamique<sup>5</sup>

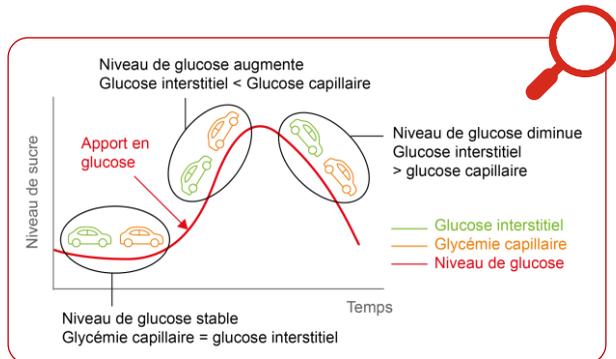
1. Bénéfices de la MCG pour les patients

2. MCG : les questions des patients

Courbe d'évolution du glucose sur 24h



Décalage temporel entre glucose Interstitiel et glycémie capillaire



Lilly

Infofficine

Voix off :

La glycémie capillaire varie avant le glucose interstitiel.

En l'absence d'apport de glucose, la glycémie capillaire est égale au glucose interstitiel.

Lors d'apports glucidiques, la glycémie capillaire augmente avant le glucose interstitiel. Une fois le pic glycémique passé la glycémie capillaire diminue avant le glucose interstitiel.<sup>5</sup>

## L'indicateur phare de la MCG : le Temps passé dans la cible (ou TIR)<sup>9,12,13</sup>

**TIR** : Temps Passé dans la cible  
Indicateur de mesure de l'équilibre du diabète

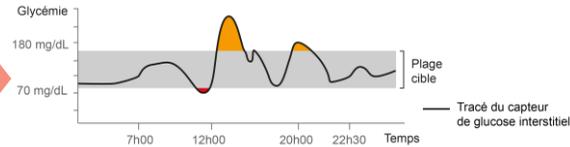
**Objectif** : passer plus de 70% du temps  
dans la plage cible de 70 à 180 mg/dL

1. **Bénéfices** de la MCG  
pour les patients

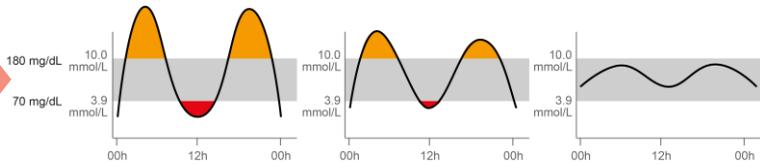
2. **MCG** : les questions  
des patients

La MCG indique automatiquement :

- Le temps passé dans la cible (TIR)
- Le temps au-dessus de la cible
- Le temps en-dessous de la cible



Augmentation du TIR = Diminution  
des hypo- et des hyperglycémies



**TIR et HbA1c sont liés**

Quand le TIR augmente,  
le % d'HbA1c diminue



Temps passé en hyperglycémie et en hypoglycémie  
<https://frdj.ca/ressources/temps-dans-la-cible/>

Lilly

TIR : Time in range = Temps passé dans la cible  
MCG : Mesure Continue du Glucose

Infofficine

Voix off :

La MCG apporte aux patients un nouvel indicateur de mesure de l'équilibre de leur diabète: le TIR ou temps passé dans la cible.

Un consensus international définit une plage cible comprise entre 70 et 180 mg/dl de glucose<sup>12</sup>. Il est recommandé qu'au moins 70 % du temps se situe dans cette plage cible.

La MCG indique ce TIR et les temps passés dans et en dehors de la plage cible. <sup>12</sup>

En augmentant le TIR, le patient peut réduire le nombre d'épisodes d'hypo- et d'hyperglycémies. <sup>9, 12,13</sup>

TIR et HbA1C sont liés : en augmentant le TIR, cela entraîne une diminution du pourcentage d'hémoglobine glyquée. <sup>13</sup>

## Les bénéfices de la MCG pour le patient<sup>9,10,11</sup>

### Qualité de vie

Fin des piqûres quotidiennes au bout des doigts  
Moins de manipulation

1. Bénéfices de la MCG pour les patients

2. MCG : les questions des patients



### Contrôle du diabète

Meilleure détection des hypo- et des hyperglycémies  
Meilleure adaptation des doses d'insuline  
Grâce au TIR : meilleur équilibre glycémique, réduction du risque de complications

### Suivi du patient à distance

Possibilité d'un suivi à distance par les professionnels de santé



MCG : Mesure Continue du Glucose



Voix off

Remplacer l'autosurveillance glycémique par glycémie capillaire par la mesure continue du glucose apporte au patient de multiples bénéfices :

Le patient gagne en qualité de vie avec<sup>9,10,11</sup> :

- La fin des piqûres quotidiennes,
- Moins de manipulations à effectuer : tout passe par le capteur placé sur la peau qui transmet les informations au lecteur.

La MCG permet au patient d'avoir accès en temps réel à son taux de glucose ce qui lui permet :

- La détection des épisodes d'hypo- et d'hyperglycémies,
- Une meilleure adaptation des doses d'insuline,
- Un meilleur équilibre glycémique et une réduction du risque de complications liées au diabète grâce au TIR.<sup>9,10,11</sup>

Avec la MCG , le patient peut partager à distance avec les professionnels de santé les données d'évolution de sa glycémie interstitielle en temps réel.

Cela permet d'améliorer, faciliter et renforcer son suivi .<sup>9,10,11</sup>

## MCG : le rôle du pharmacien<sup>5</sup>



**Rendre le patient autonome avec la MCG**

**Vérifier la compréhension des modalités d'utilisation :**

- Savoir changer régulièrement le capteur
- Savoir lire les données sur le lecteur ou sur l'application smartphone
- Être capable d'adapter son comportement selon les résultats de la MCG
- Savoir interpréter les données pour adapter ses doses d'insuline
- Avertir le médecin en cas de problème

1. **Bénéfices** de la MCG pour les patients

2. **MCG** : les questions des patients

➤ Orienter vers le diabétologue ou le médecin traitant

*Lilly* MCG : Mesure Continue du Glucose *infQfficine*

Voix off

Le rôle du pharmacien et de l'équipe officinale est de rendre autonome le patient avec la MCG:

Il doit s'assurer de la bonne compréhension des modalités d'utilisation et comment:

- Mettre en place et changer régulièrement le capteur, en respectant le délai indiqué par le fabricant,
- Lire les données sur le lecteur ou l'application smartphone,
- Adapter son comportement selon les résultats de la MCG,
- Interpréter les données pour adapter ses doses d'insuline en accord avec le médecin,
- Avertir le médecin en cas de problème.<sup>5</sup>

En cas de besoin, vous pouvez orienter le patient vers le diabétologue ou le médecin.

## MCG : les questions des patients, vos réponses



1. **Bénéfices** de la MCG pour les patients

2. **MCG** : les questions des patients

*Lilly* MCG : Mesure Continue du Glucose

infofficine

Voix off

Passons maintenant à quelques questions que les patients peuvent vous poser sur la MCG et ce que vous pouvez répondre pour les accompagner.

*« Est-ce que je dois  
porter le capteur de  
glucose tout le temps,  
même la nuit ? Même  
sous la douche ? »*



*Lilly*

infofficine

Voix off :

Un patient vous demande: « Est-ce que je dois porter le capteur de glucose tout le temps, même la nuit ? Même sous la douche ? »

## Réponse

➤ OUI



### Porter le capteur en permanence permet :

- La mesure en continue du glucose
- Le suivi de l'évolution sur 24 heures



Changement du capteur selon le délai  
indiqué par le fabricant



**A savoir :** le capteur  
est résistant à l'eau,  
il peut se porter  
sous la douche !



**Astuce pour y penser :**  
alerte sur le téléphone !

1. **Bénéfices de la MCG**  
pour les patients

2. **MCG :** les questions  
des patients



*Lilly*

infofficine

Voix off :

« Oui ! C'est justement l'un des principaux avantages de la mesure en continu du glucose. En portant votre capteur en permanence, votre taux de glucose interstitiel est mesuré en continu. Vous suivez l'évolution sur 24 heures. N'oubliez pas de changer votre capteur régulièrement. Une astuce pour vous en rappeler: mettez une alerte sur votre téléphone ! Et vous pouvez porter le capteur sous la douche, il est résistant à l'eau ! »

*« Comment fonctionne  
mon capteur de  
glucose? »*



*Lilly*

infofficine

Voix off :

Ce patient s'interroge : « Comment fonctionne mon capteur de glucose ? »

## Réponse



**ASG par glycémie capillaire :**  
piqûre au bout du doigt



**MCG :**  
tout est automatique après  
la pose du capteur

3

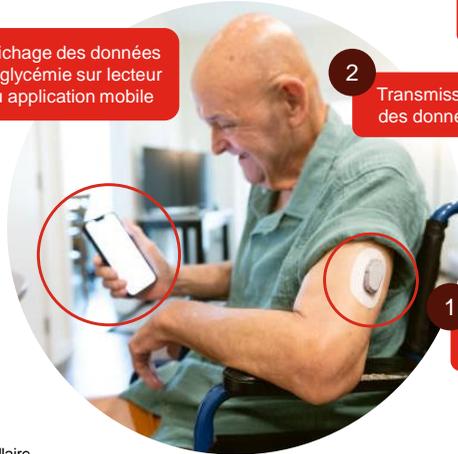
Affichage des données  
de glycémie sur lecteur  
ou application mobile

2

Transmission  
des données

1

Capteur : détection  
du glucose



1. **Bénéfices de la MCG**  
pour les patients

2. **MCG :** les questions  
des patients

*Lilly*

ASG = autosurveillance glycémique par glycémie capillaire  
MCG : *Mesure Continue du Glucose*

Infofficine

Voix off :

« Jusque-là, vous réalisiez votre autosurveillance glycémique par glycémie capillaire en vous piquant au bout du doigt deux ou trois fois par jour, en fonction des indications du diabétologue. Maintenant, grâce au capteur, plus besoin de vous piquer. Une fois le capteur en place tout est automatique. Le capteur détecte et mesure le glucose interstitiel. L'information est transmise : les données de glycémie s'affichent sur le lecteur ou l'application mobile. »



*« Pourquoi ma valeur  
de glucose est-elle  
différente de celle  
que j'obtiens avec  
une bandelette ? »*

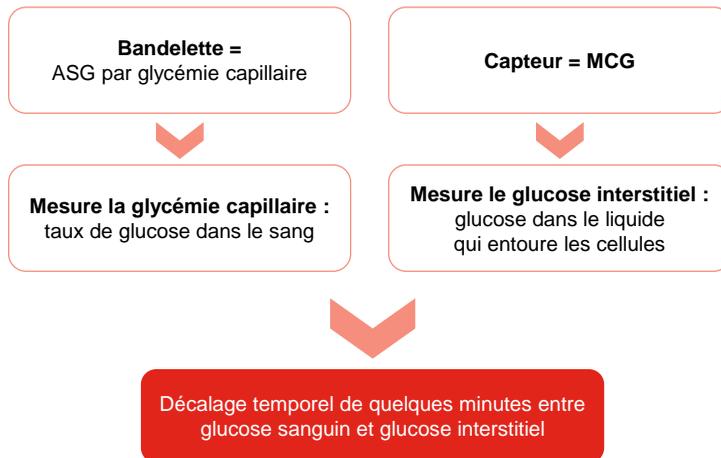
*Lilly*

infofficine

Voix off :

Le patient se questionne : « Pourquoi ma valeur de glucose est-elle différente de celle que j'obtiens avec une bandelette ? »

## Réponse



1. **Bénéfices de la MCG** pour les patients

2. **MCG** : les questions des patients



*Lilly*

Infofficine

Voix off :

« C'est tout à fait normal. Avec la bandelette, vous mesurez la glycémie capillaire, c'est-à-dire le taux de glucose dans les capillaires sanguins. Avec la mesure en continu du glucose, c'est le glucose interstitiel qui est détecté, c'est-à-dire le glucose dans le liquide qui entoure les cellules. Il y a un décalage temporel de quelques minutes entre la glycémie capillaire et le glucose interstitiel. »



*« Faut-il quand même  
que je continue à aller  
au laboratoire pour  
mes analyses  
de sang ? »*

*Lilly*

infofficine

Voix off :

« Faut-il quand même que je continue à aller au laboratoire pour mes analyses de sang ? »

## Réponse

➤ OUI



**Important :**  
Dosage HbA1c tous les 3 mois



Contrôle optimal du diabète

Evalue le risque de complications  
à long terme



Objectifs glycémiques fixés  
par une valeur cible d'HbA1c

1. **Bénéfices** de la MCG  
pour les patients

2. **MCG** : les questions  
des patients



*Lilly*

Infofficine

Voix off :

« Oui, même avec la MCG, il est très important de continuer à effectuer le dosage de votre hémoglobine glyquée. C'est un indicateur important du contrôle du diabète, qui permet d'avoir un reflet de la glycémie sur les 3 derniers mois. De plus, l'hémoglobine glyquée permet d'évaluer le risque de complications à long terme. Votre diabétologue vous fixe d'ailleurs des objectifs glycémiques, avec une valeur d'HbA1c à atteindre. »

*« Le lecteur m'affiche  
différentes données.  
Lesquelles dois-je  
vérifier ? »*



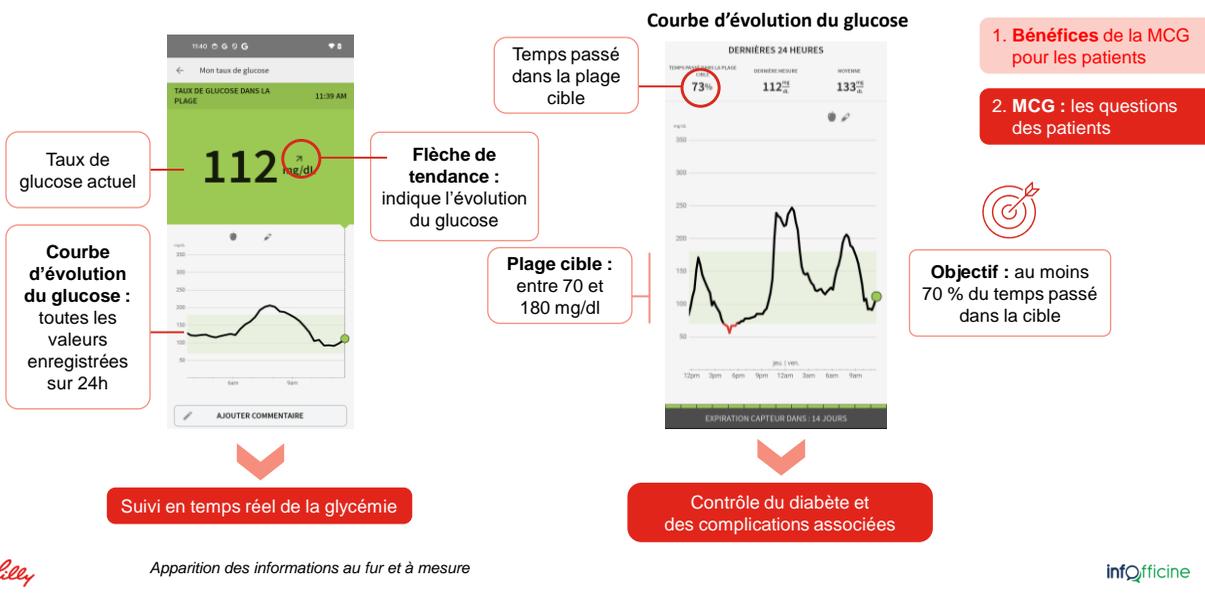
*Lilly*

infofficine

Voix off :

« Le lecteur m'affiche différentes données. Lesquelles dois-je vérifier ? » s'interroge le patient.

## Réponse



Voix off :

« Votre lecteur vous donne différentes données intéressantes à suivre :

- Le taux de glucose actuel.
- La flèche de tendance qui renseigne sur l'évolution du glucose, elle monte ou elle descend.
- Et la courbe d'évolution du glucose qui est un graphique permettant de suivre toutes les valeurs enregistrées sur les 24 dernières heures.

Vous suivez ainsi votre glycémie en temps réel.

Il vous indique également le temps passé dans la plage cible.

Ici, en surligné, l'écran indique la plage cible entre 70 et 180 mg/dl de glucose.

Idéalement, il faut que les valeurs mesurées soient dans la plage cible au moins 70 % du temps afin de contrôler votre diabète.

Le pourcentage affiché indique votre temps passé dans cette plage »



Voix off :

« Avec cet appareil, est-ce que je vais pouvoir diminuer mes injections d'insuline ? »  
vous demande le patient.

## Réponse

➤ **NON**

Nombre d'injections d'insuline ne dépend pas de la mesure en continue du glucose



1. **Bénéfices** de la MCG pour les patients

2. **MCG** : les questions des patients

**MAIS**

La MCG permet :



Adapter la quantité d'insuline en fonction de la glycémie



Adapter son comportement et améliorer son contrôle glycémique



*Lilly*

MCG : Mesure Continue du Glucose

infofficine<sup>23</sup>

Voix off :

« Non, le nombre d'injections n'est pas fonction de la mesure continue du glucose. Néanmoins elle permet d'adapter la quantité d'insuline en fonction de votre glycémie et d'améliorer votre contrôle glycémique. »



Voix off :

« Et finalement, dans mon quotidien, que va m'apporter la MCG par rapport à l'ASG par glycémie capillaire ? » souhaite savoir le patient

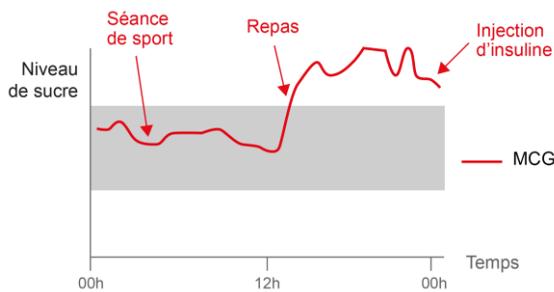
## Réponse

**MCG : constatation immédiate du profil glycémique en fonction des activités**

1. **Bénéfices de la MCG**  
pour les patients

2. **MCG : les questions**  
des patients

**Courbe d'évolution du glucose sur 24h**



**MCG** : évite les piqûres  
répétées au bout des doigts  
Le capteur s'occupe de  
toutes les mesures !



*Lilly*

MCG : Mesure Continue du Glucose  
ASG : Autosurveillance glycémique par glycémie capillaire

infofficine

Voix off :

« Avant, vous n'aviez qu'un aperçu ponctuel de vos valeurs de glycémies. Maintenant, vous pouvez constater instantanément l'impact d'un repas, d'une séance de sport ou d'une dose d'insuline. Sans compter que la MCG vous permet d'éviter les piqûres répétées au bout des doigts. Le capteur s'occupe de toutes les mesures et vous n'avez plus qu'à suivre votre glycémie en direct ! »

## MCG- Sources

1. HAS. Stratégie Thérapeutique du patient vivant avec un diabète de type 2. Recommandation de bonne pratique. Juin 2024  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2024-06/strategie\\_therapeutique\\_du\\_patient\\_vivant\\_avec\\_un\\_diabete\\_de\\_type\\_2\\_-\\_recommandations.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2024-06/strategie_therapeutique_du_patient_vivant_avec_un_diabete_de_type_2_-_recommandations.pdf)
2. Darmon P, et al. Prise de position de la Société Francophone du Diabète (SFD) sur les stratégies d'utilisation des traitements anti-hyperglycémiant dans le diabète de type 2 - 2023. Med Mal Metab (2023), 10.1016/j.mmm.2023.10.007 <https://www.sfdiabete.org/sites/www.sfdiabete.org/files/files/ressources/1-s2.0-s1957255723002298-main.pdf>
3. HAS. L'autosurveillance glycémique dans le diabète de type 2 : une utilisation très ciblée. Avril 2011. [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2011-04/autosurveillance\\_glycemique\\_diabete\\_type\\_2\\_fiche\\_de\\_bon\\_usage.pdf#:~:text=Objectifs%20glyc%C3%A9miques%20%3A%20avant%20les%20repas%2C%2070%20C3%A0,heures%20apr%C3%AAs%20le%20repas%29%20%3A%20%3C%20180%20mg%2FdL.](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2011-04/autosurveillance_glycemique_diabete_type_2_fiche_de_bon_usage.pdf#:~:text=Objectifs%20glyc%C3%A9miques%20%3A%20avant%20les%20repas%2C%2070%20C3%A0,heures%20apr%C3%AAs%20le%20repas%29%20%3A%20%3C%20180%20mg%2FdL.)
4. Bruno Guerci *et al.* 2017. Pratique de l'autosurveillance glycémique en France : données d'une enquête nationale. Santé Publique 29 : 229-240.  
<https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2017-2-page-229.htm>
5. La mesure en continu du glucose. Fédération Française des Diabétiques. <https://www.federationdesdiabetiques.org/information/glycemie/mesure-du-glucose-en-continu>
6. L'HBA1c ou hémoglobine glyquée. Fédération Française des Diabétiques. <https://www.federationdesdiabetiques.org/information/glycemie/hba1c>
7. Monnier L, Colette C. Diabetes Care. 2009;32 (suppl 2):S199-204
8. Arrêté du 8 juin 2023 portant modification des conditions d'inscription du système flash d'autosurveillance du glucose FREESTYLE LIBRE 2 de la société Abbott France inscrit au titre 1<sup>er</sup> de la liste des produits et prestations remboursables prévue à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale. <https://www.legifrance.gouv.fr/orf/id/JORFTEXT000047670319>
9. Wagner J. *et al.* 2005. Invasiveness as a barrier to self-monitoring of blood glucose in diabetes. Diabetes Technology and Therapeutics 7:612-619.  
<https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/dia.2005.7.612>
10. Vincze, G. *et al.* 2004. Factors associated with adherence to self-monitoring of blood glucose among persons with diabetes. Diabetes Educ. 30: 112-125.  
<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/014572170403000119>
11. Toschi, E. *et al.* 2018. Evaluating a glucose-sensor based tool to help clinicians and adults with type 1 diabetes improve self-management skills. Journal of Diabetes Science and Technology 12(6):1146-1151. <https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/1932296818791534>
12. Battelino T *et al.* Diabetes Care. 2019;42(8):1593-1603
13. Vigersky, R.A. *et al.* 2019. The relationship of hemoglobin A1c to time-in-range in patients with diabetes. Diabetes Technology and Therapeutics 21(2).  
<https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/dia.2018.0310>

Retrouvez tous les services et outils pédagogiques en  
ONCOLOGIE - DIABÉTOLOGIE - RHUMATOLOGIE - DERMATOLOGIE  
<https://www.lillypharmacien.fr/>



PP-MG-FR-1516-Mai 2024 - Lilly France Société par Actions Simplifiée - R.C.S. Nanterre B 609 849 153  
Lilly France 24 bd Vital Bouhot,92521 Neuilly-sur-Seine Cedex - Tél: 01 55 49 34 34 - [www.lilly.com/fr](http://www.lilly.com/fr) - ©Tous droits de reproduction réservés



Ce module est terminé. Nous espérons qu'il vous a aidé à mieux comprendre la MCG, ses bénéfices et comment en parler au comptoir à vos patients. Retrouvez sur le site Lilly pharmacien d'autres modules sur l'insulinothérapie chez le patient vivant avec un diabète de type 2.