

# LES DOSSIERS



## Parlons Science



### Peut-on guérir du diabète de type 1 ?

Nous n'avons pas aujourd'hui de traitement capable d'inverser le cours de la maladie, c'est-à-dire de bloquer la destruction des cellules bêta pancréatiques et, en même temps, de remplacer ou régénérer les cellules bêta déjà détruites. Toutefois, on sait que, au moment du diagnostic, un certain nombre des cellules bêta (de 15% à 40%, selon les individus) est encore présent. Bloquer leur destruction ne guérirait donc pas complètement du diabète, mais il pourrait rendre le contrôle de la maladie plus simple car il y aurait encore une certaine capacité de l'organisme à sécréter sa propre insuline. Cette sécrétion résiduelle se traduit par un contrôle glycémique avec des doses moindres d'insuline et par un risque inférieur d'hypoglycémies.

Les recherches actuelles se concentrent donc sur des stratégies dites d'immunothérapie, qui consistent à neutraliser les réponses immunitaires vis-à-vis des cellules bêta afin éviter leur destruction ultérieure. Cette neutralisation doit toutefois être ciblée sélectivement sur les réponses contre les cellules bêta, afin de ne pas laisser l'organisme dépourvu de défenses immunitaires.

Le critère d'inclusion le plus important pour participer à ces protocoles cliniques est d'avoir encore des cellules bêta présentes. Neutraliser les réponses immunitaires n'a effectivement pas d'intérêt s'il n'y a plus de cellules bêta qui puissent être sauvées. La connaissance détaillée de l'évolution de la sécrétion d'insuline résiduelle chez les patients participant à l'étude ImMaDiab pourrait permettre de leur proposer des essais cliniques de ce type qui devraient être lancés prochainement.

D'autres chercheurs développent des stratégies pour essayer de régénérer les cellules bêta. L'association de ces deux approches à la fois d'immunothérapie et de régénération pourrait ouvrir des nouvelles possibilités dans les années à venir.