

Clinique : _____ Téléphone : _____

Nom de l'animal : _____ Vétérinaire : _____

Date : ___/___/___ Date de diagnostic : ___/___/___

Traitement choisi : _____



QR code vers l'article source



Diabète sucré félin

Comprendre la maladie et le suivi de votre chat

Qu'est-ce que le diabète sucré ?

Le diabète sucré est une maladie hormonale fréquente chez le chat de plus de 7 ans, en particulier en surpoids. Il se traduit par un taux de sucre (glycémie) chroniquement élevé dans le sang, parce que l'**insuline** — l'hormone qui permet au glucose d'entrer dans les cellules — est sécrétée en quantité insuffisante par le pancréas et que l'organisme y répond mal (*insulinorésistance*) (Consensus ISFM 2025).

Le mécanisme ressemble au diabète de type 2 humain. Sans traitement, l'hyperglycémie endommage progressivement les cellules pancréatiques (toxicité du glucose), entraîne des complications nerveuses (démarche plantigrade) et peut basculer en **acidocétose diabétique**, une urgence vitale.

Particularité féline : **une partie des chats peuvent entrer en rémission** et se passer de traitement, surtout si la prise en charge est précoce — la fenêtre des **3 à 6 premiers mois** est déterminante.

Les piliers du traitement

Le traitement du diabète félin repose sur **un traitement médicamenteux** (insuline injectable *ou* comprimés oraux, choix fait par votre vétérinaire) **associé impérativement** à une alimentation thérapeutique adaptée. L'un ne va jamais sans l'autre.

Insuline lente injectable

- **Principes actifs** : insuline glargine, detemir (hors AMM vétérinaire encadré) ou PZI (AMM vétérinaire)
- **Voie** : sous-cutanée
- **Fréquence** : 2 injections / jour à heure fixe
- **Indication** : tous types de diabète, y compris compliqués (acidocétose stabilisée)
- **Contrainte principale** : risque d'**hypoglycémie iatrogène** en cas de surdosage
- **Durée** : à vie, sauf rémission

OU

Comprimés oraux (inhibiteurs SGLT2)

- **Principes actifs** : bexagliflozine, velagliflozine (AMM EMA 2022-2024)
- **Voie** : orale
- **Fréquence** : 1 prise / jour
- **Indication** : diabète *non compliqué* uniquement, chat en bon état général — éligibilité à valider par votre vétérinaire
- **Contre-indications** : acidocétose, cétonurie, maigreur, insuffisance hépatique, pancréatite active
- **Surveillance rapprochée** les premières semaines : risque rare mais grave d'**acidocétose euglycémique** (glycémie quasi normale)

+

Alimentation thérapeutique

- **Profil** : pauvre en glucides, riche en protéines (Consensus ISFM 2025)
- **Forme** : aliment thérapeutique vétérinaire formulé pour le diabète félin (humide ou sec)
- **Objectif** : améliorer l'équilibre glycémique, favoriser une perte de poids progressive chez le chat en surpoids, augmenter les chances de rémission
- **Fragmentation des repas** : minimum 4-6 distributions sur la journée (lisse les pics glycémiques post-prandiaux et respecte le comportement naturel du chat)
- **⚠ Les croquettes « light » du commerce ne conviennent pas (formulation pour la gestion du poids, pas pour le diabète).**

Signes à surveiller à la maison

Surveillance de routine — à noter dans le carnet de suivi

- Quantité d'eau bue par jour (un chat sain boit 40 à 60 mL/kg/jour ; au-delà de 100 mL/kg/jour, la polydipsie est nette)
- Volume et fréquence des passages litière (litière plus humide, plus lourde)
- Appétit et poids (peser une fois par semaine)
- Démarche : apparition d'une posture plantigrade (jarrets au sol)
- Aspect général : pelage, vigilance, qualité du toilettage

⚠ Signes d'urgence — appel vétérinaire immédiat

- **Abattement marqué, refus de manger > 24 h, vomissements répétés** → suspicion d'acidocétose diabétique
- **Tremblements, désorientation, démarche titubante, convulsions** chez un chat sous insuline → suspicion d'hypoglycémie. Si le chat est conscient et capable d'avaler : frotter du miel ou du sirop de glucose sur les gencives, puis appeler. Si inconscient : *rien par la bouche*, transport immédiat.
- **Respiration ample et rapide, haleine fruitée (acétone), déshydratation** (pli cutané qui ne s'efface pas, gencives sèches) → acidocétose en installation
- Chez un chat sous comprimés : **tout signe d'abattement, refus alimentaire ou vomissement** doit motiver un appel — l'acidocétose euglycémique est un piège (glycémie quasi normale) (Consensus ISFM 2025)

Calendrier de suivi

Quand	Examens / actes	Objectif	Fait le
J0 — Diagnostic	Bilan complet : NFS, biochimie, fructosamine, bandelette urinaire (glycosurie / cétonurie) ; instauration du traitement	Caractérisation du diabète + dépistage des comorbidités	___/___/___
Semaine 1-2	Courbe glycémique sur 12 h OU pose d'un capteur de glycémie en continu (FGM)	Évaluation de la réponse précoce au traitement	___/___/___
Mois 1	Consultation, fructosamine, poids, contrôle urinaire, courbe glycémique ou capteur	Premier ajustement de dose	___/___/___
Mois 3	Consultation, fructosamine, poids, courbe glycémique ou capteur	Stabilisation, fenêtre rémission	___/___/___
Mois 6	Consultation, fructosamine, poids, courbe glycémique ou capteur , bilan comorbidités	Évaluation d'une éventuelle rémission	___/___/___
Tous les 3 mois (1 ^{re} année)	Consultation + fructosamine + poids + courbe glycémique ou capteur	Stabilité du contrôle glycémique	___/___/___
Tous les 6 mois (après stabilité)	Consultation + fructosamine + bilan annuel + courbe glycémique ou capteur selon évolution	Suivi long terme + dépistage de rechute si rémission	___/___/___

Protocole adapté du Consensus ISFM 2025 (Taylor et al., JFMS) et des AAHA Diabetes Management Guidelines 2022. Sous comprimés SGLT2, la surveillance des premières semaines est plus rapprochée (corps cétoniques).

Pourquoi la fenêtre des 3-6 premiers mois est-elle si importante ?

Plus le diabète est équilibré tôt, plus on freine la dégradation des cellules bêta du pancréas (toxicité du glucose). C'est dans cette fenêtre que les chances de **rémission** sont les plus élevées (entre 11 % et plus de 60 % selon les études). Une rémission n'est cependant **pas une guérison définitive** : la rechute reste possible et le suivi reste annuel à vie (Consensus ISFM 2025). Ne modifiez jamais une dose de votre propre initiative.

Notes de votre vétérinaire

Cette fiche ne remplace pas une consultation vétérinaire. Chaque animal est unique, le protocole peut être adapté par votre vétérinaire.

Article vérifié par : Dre Enora Quenet, vétérinaire (ENVT 2022) — Inscrite à l'Ordre national des vétérinaires sous le n° 33094 — Validation médicale du 29/04/2026.

Sources : Taylor S. et al., ISFM consensus on diabetes mellitus in cats, JFMS 2025 • AAHA Diabetes Management Guidelines 2022 • MSD Veterinary Manual • EMA — médicaments vétérinaires.

Vetopedia — vetopedia.fr/chat-diabetique • Publié 30/04/2026, mis à jour 04/05/2026.