DIABETES TYPE 1 KOMT VAAK ALS EEN SCHOK

Ongeveer 20%–30% van de personen gediagnosticeerd met diabetes type 1 ervaart ernstige **complicaties**[14], zoals **diabetische ketoacidose**. Het doel van vroege detectie is, onder andere, het voorkomen van diabetische ketoacidose op het moment van diagnose.

WAT IS DIABETISCHE KETOACIDOSE?

Diabetische ketoacidose is een ernstige complicatie van diabetes en treedt voornamelijk op bij personen met diabetes type 1. Door een **ernstig tekort aan insuline** verbrandt het lichaam vet in plaats van suiker, wat leidt tot vorming van ketonen (afvalstoffen) die het bloed verzuren.[15]

Wanneer diabetische ketoacidose optreedt, is een **intensieve behandeling** in een ziekenhuis meestal noodzakelijk.[15]

Bij kinderen kan ernstige diabetische ketoacidose leiden tot **hersenoedeem**, een levensbedreigende situatie. Daarnaast kan het ook **blijvende hersenschade** veroorzaken (leerstoornissen, ...), en kan het nadien moeilijker zijn om de bloedsuiker goed onder controle te houden.[19]

DT1: diabetes type 1.

\# Auto-antilichamen tegen bètacel-autoantigenen (insuline, glutamaatdecarboxylase [GAD65], insulinoma-geassocieerd antigeen 2 [IA-2] of zinktransporter 8 [ZnT8]) gedetecteerd in patiëntenserum.[6]

† Nuchtere plasmaglucose 100–125 mg/dl (5,6–6,9 mmol/l) of 2-uurs plasmaglucose tijdens een orale glucosetolerantietest (oGTT) 140–199 mg/dl (7,8–11,0 mmol/l) of HbA_{1c} 5,7%–6,4% (39–47 mmol/mol) of ≥ 10% toename in HbA_{1c}.[11]

‡ Veel voorkomende symptomen van DT1 zijn overmatige dorst, frequent urineren, extreme vermoeidheid, wazig zicht en gewichtsverlies.[6,12]

§ Sommige personen met eerder bevestigde meerdere auto-antilichamen kunnen terugkeren naar een enkele of negatieve auto-antilichaamstatus.[13]

& Sommige patiënten kunnen geen auto-antilichamen hebben in DT1 stadium 3.[11]

1. Gregory GA *et al. Lancet Diabetes Endocrinol* 2022; 10: 741–60.
2. Besser REJ *et al. Pediatr Diabetes* 2022; 23: 1175–87.
3. DDG 2023. S3-Leitlinie: Diagnostik, Therapie und Verlaufskontrolle des Diabetes mellitus im Kindes- und Jugendalter, AWMF-Registernummer: 057-016.
4. ElSayed NA *et al. Diabetes Care* 2023; 46 (Suppl. 1): S19–40. **5.** Hendriks AEJ *et al. Diabetes Metab Res Rev* 2024; 40: e3777.
6. Insel RA *et al. Diabetes Care* 2015; 38: 1964–74.
7. Breakthrough T1D. The stages of type 1 diabetes. Available at: https://breakthrought1d.org.au/what-is-t1d/stages/. Last accessed on 15.09.2025.
8. Haller MJ *et al. Horm Res Paediatr* 2024; 97: 529–45.
9. van Belle TL *et al. Physiol Rev* 2011; 91: 79–118.
10. Jacobsen LM *et al. Front Endocrinol (Lausanne)* 2018; 9: 70.
11. American Diabetes Association Professional Practice Committee. *Diabetes Care* 2022; 45 (Suppl. 1): S17–38.
12. diabinfo: Was ist Diabetes Typ 1? Available at: https://www.diabinfo. de/leben/typ-1-diabetes/grundlagen/krankheitsbild-und-symptome.html. Last accessed on 15.09.2025.
13. Phillip M *et al. Diabetes Care* 2024; 47: 1276–98.
14. Baechle C *et al. Diabetes Res Clin Pract* 2023; 197: 110559.
15. DocCheck Flexikon. Diabetische Ketoazidose. Available at: https://flexikon.doccheck.com/de/Diabetische_Ketoazidose. Last accessed on 15.09.2025.
16. Ghetti S *et al. Endocrinol Diabetes Metab* 2023; 6: e412.
17. Jaser SS & Jordan LC. *Curr Diab Rep* 2021; 21: 12.
18. Aye T *et al. Diabetes Care* 2019; 42: 443–9.
19. Duca LM *et al. Diabetes Care* 2017; 40: 1249–55.
20. Redondo MJ *et al. Pediatr Diabetes* 2018; 19: 346–53.
21. Patterson et al, *Diabetes Res Clin Pract* 2019 Nov:157:107842.
22. Statistics Belgium (Statbel). (2020). Population by gender and age group.
23. Belgian Diabetes Forum White Paper, 2020.
24. Sims EK *et al. Diabetes* 2022; 71: 610–23.
25. Weiss A *et al. Diabetologia* 2022; 65: 2121–31.
26. Hummel S *et al. Diabetologia* 2023; 66: 1633–42.
27. Besser REJ *et al. Arch Dis Child* 2022; 107: 790–5.
28. Smith LB *et al. Pediatr Diabetes* 2018; 19: 1025–33.
29. www.diabetes.be

diabetesliga

Scan de QR-code om meer te weten te komen[29]

SANOFI België, Airport Plaza, Montreal Building, Leonardo Da Vincilaan 19, 1831 Diegem, België.

sanofi

MAT-BE-2600312-v2.0-03/2026

DIABETES TYPE 1

VAN ONZICHTBAAR NAAR HERKENBAAR



T1D STEP AHEAD

diabetesliga

sanofi

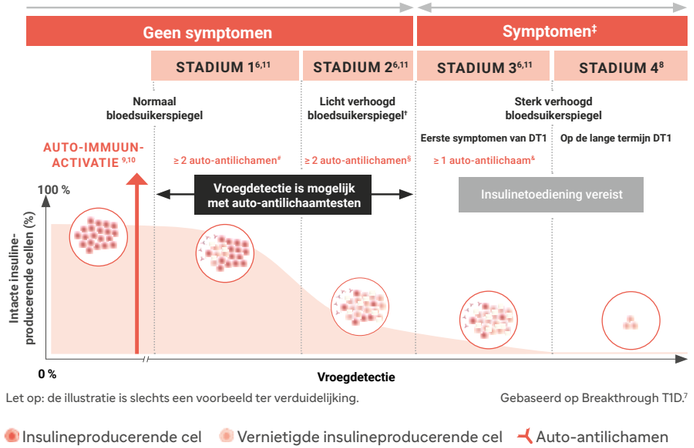
WAT IS DIABETES TYPE 1?

Diabetes type 1 is een **progressieve aandoening** waaraan wereldwijd een groeiend aantal mensen lijdt.[1]

Diabetes type 1 is een **auto-immuunziekte** waarbij het immuunsysteem de **eigen insulineproducerende cellen van het lichaam** aanvalt en vernietigt, wat resulteert in een verminderde productie van insuline, en uiteindelijk een volledige stop van de insulineproductie.[2–8]

HOE ONTSTAAT DIABETES TYPE 1:

Van onzichtbaar tot onmogelijk te missen – een auto-immuunproces in verschillende fasen[2–5]



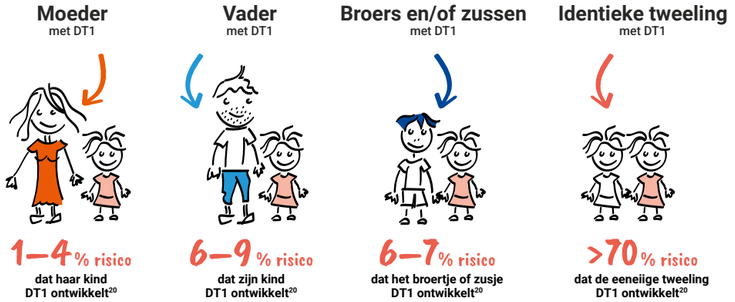
Let op: de illustratie is slechts een voorbeeld ter verduidelijking. Gebaseerd op Breakthrough T1D.[7]

Insulineproducerende cel · Vernietigde insulineproducerende cel · Auto-antilichamen

Diabetes type 1 kent vier opeenvolgende stadia. In de eerste twee stadia zijn nog geen symptomen aanwezig. In stadium 3 verschijnen de eerste symptomen. In stadium 4 is diabetes type 1 volledig ontwikkeld.[3,4,7,8]

Stadia 1 en 2 worden gekenmerkt door de aanwezigheid **van twee of meer auto-antilichamen** in het bloed.[2–8] Vanaf stadium 2 worden ook **stijgende bloedglucosewaarden** waargenomen.[2–8]

DIABETES TYPE 1 KAN IEDEREEN TREFFEN



In de algemene bevolking is het risico op het ontwikkelen van diabetes type 1 (DT1) 0,4%. Mensen die een naast familielid hebben met diabetes type 1 lopen een hoger risico om het zelf te ontwikkelen.[20]

Diabetes type 1 is de meest voorkomende stofwisselingsziekte bij kinderen en adolescenten.[21]

In België wordt diabetes type 1 vastgesteld bij ongeveer **1 op 766 kinderen en jongvolwassenen**.[22, 23]

Tot 90% van de mensen met DT1 heeft **geen naaste familieleden met diabetes type 1**.[6,24] Met andere woorden, diabetes type 1 kan iedereen treffen.

Het ontstaan van **diabetes type 1 wordt veroorzaakt door verschillende factoren** – genetische aanleg is slechts één daarvan.[6]

Ongeveer 62% van de mensen met **diabetes type 1** wordt vastgesteld **na de leeftijd van 20 jaar**.[1]

DE VOORDELEN VAN VROEGE DETECTIE

In de eerste twee stadia zijn nog geen symptomen aanwezig, maar diabetes type 1 is **in deze fases wel al detecteerbaar**. De aandoening kan dus vastgesteld worden nog voor er ongemakken ervaard worden.[2–8]

Ongeveer 1 op de 350 kinderen bevindt zich in één van deze vroege stadia, vaak nog zonder merkbare klachten.[25,26]

Vroegtijdige diagnose helpt **diabetische ketoacidose (DKA) te vermijden**.[2–5]

Vroegtijdige diagnose zorg ervoor dat er **op tijd informatie over de aandoening gedeeld** kan worden (educatie), en dat **insuline tijdig kan worden opgestart** wanneer hier nood aan is.[2–5]

Vroegdetectie helpt de mensen met DT1 om hun aandoening te herkennen en zich **geleidelijk aan te passen aan het leven met diabetes type 1**.[24,27,28]

