















PLUS DE PATIENTS PEUVENT LE FAIRE

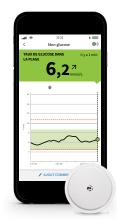
SANS LANCETTES*

Le système
FreeStyle Libre 2
procure des avantages
cliniques à un large
éventail de patients





Maintenant offert avec des alarmes optionnelles liées au taux de glucose





life. to the fullest.®

Abbott

Le système flash de surveillance du glucose FreeStyle Libre 2 est indiqué pour mesurer les concentrations de glucose dans le liquide interstitiel chez les personnes de 4 ans ou plus atteintes de diabète sucré. Toujours lire et suivre les directives de l'étiquette ou de la notice.

L'appli FreeStyle Libre 2 et le lecteur FreeStyle Libre 2 ont des caractéristiques similaires, mais pas identiques. La réalisation d'un test par prélèvement au doigt est nécessaire en cas de non-concordance des symptômes ou des attentes avec les lectures du système. Le capteur FreeStyle Libre 2 communique avec le lecteur FreeStyle Libre 2 ou l'appli FreeStyle Libre 2 qui a servi à le démarrer. L'appli FreeStyle Libre 2 est seulement compatible avec certains dispositifs mobiles et certains systèmes d'exploitation veuillez consulter le site Web pour en savoir plus sur la compatibilité des dispositifs avant d'utiliser l'appli. L'utilisation de l'appli FreeStyle Libre 2 requiert l'inscription à LibreView.

* Scanner le capteur ne requiert pas l'utilisation de lancettes.

La douleur et les contraintes liées aux piqûres au doigt constituent un obstacle majeur à la surveillance du glucose^{1,2}

23X Nombre de tests de mesure du glucose quotidiens recommandé par les Lignes directrices de pratique clinique de Diabète Canada^{3,*}

ASG : autosurveillance de la glycémie

* Chez les patients diabétiques s'injectant de l'insuline plus d'une fois par jour. Chez les patients atteints de diabète de type 2 prenant de l'insuline une fois par jour avec l'ajout d'agents antihyperglycémiants non insuliniques, il est recommandé de mesurer la glycémie au moins une fois par jour à différents moments. Chez les patients atteints de diabète de type 2 ne suivant pas une insulinothérapie, les recommandations entourant la fréquence de la surveillance du glucose devriant être personnalisées selon le type d'antihyperglycémiants, le degré de maîtrise glycémique et le risque d'hypoglycémie³.

Les patients ne mesurent pas leur taux de glucose aussi souvent qu'ils le devraient, de sorte que beaucoup d'entre eux n'arrivent pas à optimiser la maîtrise de leur glycémie⁴⁻⁸

Les patients sont peu nombreux à bien respecter l'ASG



Seul **1/3 respecte**la fréquence d'ASG
recommandée par son
professionnel de la santé¹



2/3 négligent l'ASG parce qu'elle prend trop de place dans leur vie²

De nombreux patients n'arrivent pas à optimiser la maîtrise de leur glycémie



>3/4 des utilisateurs d'insuline n'atteignent pas la cible d'HbA_{1c} de < 7 %⁹



1/2 des Canadiens diabétiques n'atteignent pas la cible d'HbA_{1c} de ≤ 7 %¹⁰

Une surveillance du glucose peu fréquente entraîne des données de glucose insuffisantes dans la prise de décisions relative au traitement du diabète^{1,2}

Références: 1. Vincze G, Barner JC, Lopez D. Factors associated with adherence to self-monitoring of blood glucose among persons with diabetes. *Diabetes Educ* 2004;30(1):112-125. 2. Wagner J, Malchoff C, Abbott G. Invasiveness as a barrier to self-monitoring of blood glucose in diabetes. *Diabetes Technol Ther* 2005;7(4): 612-619. 3. Berard LD, Siemens R, Woo V. Diabetes Canada 2018 clinical practice guidelines for the prevention and management of diabetes in Canada: monitoring glycemic control. *Can J Diabetes* 2018;42(Suppl 1): S47-S53.

4. Schnell O, Alawi H, Battelino T, et al. Consensus statement on self-monitoring of blood glucose in diabetes. A European perspective. Diabetes, Stoffwechsel und Herz 2009;18(4):285-289. 5. Lee WC, Smith E, Chubb B, Wolden ML. Frequency of blood glucose testing among insulin-treated diabetes mellitus patients in the United Kingdom. J Med Econ 2014;17(3):167-175.
6. National Institute for Health and Care Excellence. Type 1 diabetes in adults: diagnosis and management. Mis à jour en juillet 2016. 7. National Institute for Health and Care Excellence. Type 2 diabetes in adults: management.

Mis à jour en août 2019. **8.** American Diabetes Association. Standards of medical care in diabetes – 2014. *Diabetes Care* 2014;37(Suppl 1):S14-80. **9.** Foster N, Beck R, Miller K, *et al.* State of type 1 diabetes management and outcomes from the T1D exchange in 2016–2018. *Diabetes Technol Ther* 2019;21(2):66-72. **10.** Leiter LA, Berard L, Bowering CK, *et al.* Type 2 diabetes mellitus management in Canada: is it improving? *Can J Diabetes* 2013;37(2):82-89.



Le système FreeStyle Libre 2 – maintenant offert avec alarmes optionnelles, et sans piqûres au doigt*



Réduit le taux d'HbA_{1c}

Éprouvé en clinique pour réduire significativement le taux d'HbA_{1c} chez les patients diabétiques de type 2¹



S'utilise facilement²

Au moyen d'un scan d'une seconde sans douleur³, les patients peuvent voir la valeur actuelle de leur taux de glucose, une flèche de tendance et un historique de 8 heures



Se porte facilement

Un petit capteur discret, confortable³ et facile à appliquer qui peut rester en place jusqu'à 14 jours



Alarmes de glucose en temps réel optionnelles

Avertissent les patients immédiatement lorsque leur taux de glucose est trop bas ou trop élevé



Exactitude éprouvée

Pas besoin de piqûre au doigt pour confirmer les décisions de traitement, même si le taux de glucose est bas ou en baisse ou s'il fluctue rapidement*

Données tirées du système FreeStyle Libre. Le système FreeStyle Libre 2 possède les mêmes caractéristiques que le système FreeStyle Libre, avec alarmes optionnelles en temps réel liées au taux de glucose. Les données de l'étude s'appliquent aux deux produits.

* La réalisation d'un test par prélèvement au doigt est nécessaire en cas de non-concordance des symptômes ou des attentes avec les lectures du système.

Références: 1. Krôger J, Fasching P, Hanaire H. Three European retrospective real-world chart review studies to determine the effectiveness of flash glucose
monitoring on HbA1c in adults with type 2 diabetes. Diabetes Ther 2020;11(1):279-291. 2. Données internes, Abbott Soins du diabète, inc. 3. Haak T, Hanaire H,
Ajjan R, Hermanns N, Riveline JP, Rayman G. Flash glucose-sensing technology as a replacement for blood glucose monitoring for the management of
insulin-treated type 2 diabetes: a multicenter, open-label randomized controlled trial. Diabetes Ther 2017;8(1):55-73.



Une surveillance accrue du taux de glucose est fortement associée à une meilleure prise en charge du diabète



Meilleure prise en charge du diabète

Réduit le taux d'HbA_{1c}⁴



Données tirées du système FreeStyle Libre. Le système FreeStyle Libre 2 possède les mêmes caractéristiques que le système FreeStyle Libre, avec alarmes optionnelles en temps réel liées au taux de glucose. Les données de l'étude s'appliquent aux deux produits.

Références: 1. Bolinder J, Antuna R, Geelhoed-Duijvestijn P, Kröger J, Weitgasser R. Novel glucose-sensing technology and hypoglycaemia in type 1 diabetes: a multicentre, non-masked, randomised controlled trial. *Lancet* 2016;388(10057):2254-2263. 2. Haak T. Hanaire H. Aiian R. Hermanns N. Riveline JP.



Rayman G. Flash glucose-sensing technology as a replacement for blood glucose monitoring for the management of insulin-treated type 2 diabetes: a multicenter, open-label randomized controlled trial. *Diabetes Ther* 2017;8(1):55-73. **3.** Ajjan R. Insights from real world use of flash continuous glucose monitoring. Présenté aux: 78e séances scientifiques de l'American Diabetes Association, 22-26 juin 2018, Orlando, Floride. **4.** Seibold A, Ells S, Schlaeger C, Welsh Z. A meta-analysis of real world observational studies on the impact of flash glucose monitoring on glycemic control as measured by A1c. Présenté aux: 78e séances scientifiques de l'American Diabetes Association. 22-26 juin 2018. Orlando. Floride.

ÉTUDES SUR LE DT2 TIRÉES DE SITUATIONS RÉELLES

Des patients DT2 sous différentes thérapies ont vu leur taux d'HbA_{1c} baisser de façon significative après avoir utilisé le système FreeStyle Libre 2^{1,2}

Données tirées de situations réelles sur la variation du taux d'HbA_{1c} chez les patients atteints de DT2 suivant une insulinothérapie à

Chez le groupe suivi sur 12 mois, les patients utilisant le système FreeStyle Libre 2 ont démontré une réduction significative de

action prolongée après utilisation du système FreeStyle Libre 2 pendant 6 mois (n = 277) et 12 mois (n = 87)

Patients sous insulinothérapie basale-bolus¹



Réduction d'HbA_{1c} globable importante chez les patients DT2

Patients suivant un traitement sans insuline²

Taux de référence

7.6 % - - - - -

8,5 % _ _ _

Après utilisation du système FreeStyle Libre 2

(p < 0,0001)



Réduction significative du taux d'HbA_{1c} chez les patients suivant une thérapie sans insuline après 6 mois

Données tirées de situations réelles sur la variation du taux d'HbA_{1c} chez les patients atteints de DT2 suivant une thérapie sans insuline (agents oraux, agonistes du récepteur du GLP-1) après utilisation du système FreeStyle Libre 2 pendant 6 mois (n = 497) et 12 mois (n = 120)

Chez le groupe suivi sur 12 mois, les patients utilisant le système FreeStyle Libre 2 ont démontré une réduction significative de 0.7 % du taux d'HbA $_{1c}$ (P = 0.0001)

GLP-1 : peptide-1 semblable au glucagon; DT2 : diabète de type 2

0.5 % de l'HbA_{1c} (P = 0.0014)

Données tirées du système FreeStyle Libre. Le système FreeStyle Libre 2 possède les mêmes caractéristiques que le système FreeStyle Libre, avec alarmes optionnelles en temps réel liées au taux de glucose. Les données de l'étude s'appliquent aux deux produits. **Références : 1.** Kröger J, Fasching P, Hanaire H. Three European retrospective real-world chart review studies to determine the effectiveness of flash glucose monitoring on HbA1c in adults with type 2 diabetes. *Diabetes Ther* 2020;11(1):279-291. 2. Miller E, Brandner L, Wright E. HbA1c reduction after initiation of the FreeStyle Libre system in type 2 diabetes patients on long-acting insulin or non-insulin therapy [84-LB]. Affiche présentée aux : 80e séances scientifiques de l'American Diabetes Association, conférence virtuelle, 12-16 juin 2020.

Des outils de santé numérique gratuits pour gérer de manière intégrée le diabète de vos patients





FreeStyle Libre 2

- Les patients peuvent utiliser l'appli FreeStyle Libre 2 pour vous envoyer facilement leurs données de glucose
- Les données sur le glucose sont automatiquement téléversées* dans LibreView pour permettre aux professionnels de la santé d'y accéder facilement









Pour les professionnels de la santé

LibreView

 Un système infonuagique sécuritaire qui vous donne un accès virtuel aux rapports sur demande Recommandez le système FreeStyle Libre 2 à vos patients dès aujourd'hui.

Visitez le FacileavecFreeStyle.ca pour en savoir plus.





Abbott

LibreView est mis au point, distribué et soutenu par Newyu, inc. Le logiciel de gestion des données LibreView est destiné tant aux patients qu'aux professionnels de la santé pour aider les personnes diabétiques et leurs professionnels de la santé à examiner, analyser et évaluer les données antérieures de mesure du glucose en vue de faciliter la prise en charge du diabète. Le logiciel LibreView ne vise pas à fournir des décisions de traitement et ne doit pas remplacer un avis médical professionnel. Le site Web LibreView est seulement compatible avec certains systèmes d'exploitation et certains navigateurs. Veuillez visiter le www.LibreView.com pour en savoir plus.

* L'utilisation de l'appli FreeStyle Libre 2 requiert l'inscription à LibreView. Le téléversement automatique requiert une connexion Internet sans fil ou une connexion de données mobiles.

© 2021 Abbott. FreeStyle, Libre, et les marques connexes appartiennent à Abbott. Les images des produits ne servent qu'à des fins de présentation. Les autres marques de commerce sont la propriété de leurs propriétaires respectifs.