

PRÊT1D : lancement d'une étude nationale de dépistage précoce du diabète de type 1 en France

Lyon, le 1^{er} avril 2026 - Alors que le **diabète de type 1 (DT1)** est encore majoritairement **diagnostiqué tardivement et dans l'urgence**, la France se dote avec **PRÊT1D** d'une étude nationale visant à structurer le **dépistage** et la **prise en charge** du DT1 **avant l'apparition des symptômes**. Portée par la Fondation Francophone pour la Recherche sur le Diabète (FFRD), PRÊT1D est coordonnée par les Professeurs Roberto Mallone et Jacques Beltrand (Université Paris Cité et AP-HP, hôpitaux Cochin et Necker).

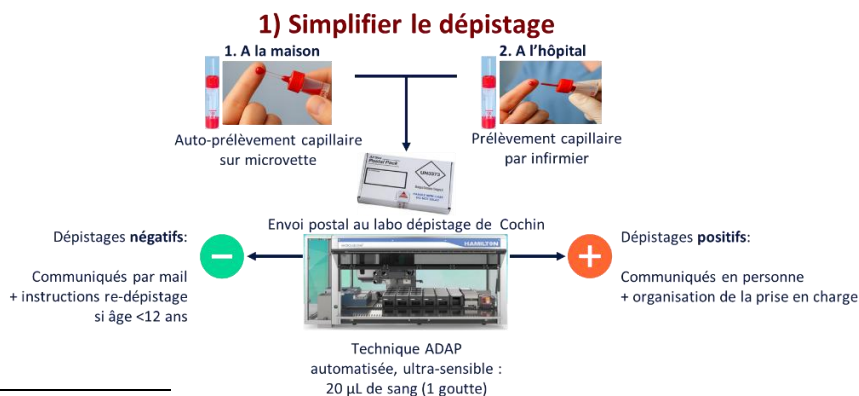
L'intérêt du dépistage du DT1 pour la santé publique

Le DT1 est une **maladie auto-immune** caractérisée par une carence en insuline due à la destruction des cellules bêta du pancréas, entraînant une hyperglycémie et la nécessité d'un **traitement par insuline à vie**. Le DT1 touche près de **200 000 personnes en France** et voit son incidence augmenter d'environ **4 % par an**. Il est le plus souvent diagnostiqué de manière **brutale**, au moment de l'apparition des symptômes. A la découverte de la maladie, 80% des patients sont admis en **urgence** et 20% séjournent dans une unité de **soins intensifs**, ce qui constitue un choc pour la personne et sa famille. Pourtant, des outils de **dépistage précoce** existent : la **détection d'auto-anticorps** dirigés contre les cellules bêta permet d'identifier la maladie plusieurs années **avant les symptômes** et d'anticiper sa prise en charge. Le dépistage, dont la proposition est souhaitée par 94% des personnes vivant avec un DT1¹, évite les situations critiques, améliorant le pronostic et donnant accès à des traitements innovants, déjà disponibles ou en cours d'essai clinique, capables de retarder l'apparition du DT1 symptomatique et le recours à l'insuline.

« Le dépistage transforme le diagnostic du DT1 **d'une urgence subie en un parcours anticipé et accompagné**. Avec PRÊT1D, notre objectif est de démontrer que ce modèle est applicable à l'échelle nationale et qu'il peut constituer un levier structurant pour les politiques de santé publique. » Pr R. Mallone

PRÊT1D : lever les freins au dépistage du DT1 grâce à un dispositif autonome à domicile

L'étude PRÊT1D fait suite à une **prise de position officielle**, soutenue par les sociétés savantes de diabétologie et les associations de patients, en faveur du dépistage et de la prise en charge précoce du DT1 présymptomatique, en priorité chez les **apparentés (enfants et adultes)** de personnes vivant avec un DT1, qui présentent un risque plus élevé. Elle vise à lever les freins organisationnels, technologiques et économiques au déploiement du dépistage du DT1. Elle introduit ainsi un dispositif de **prélèvement de sang capillaire** (au bout du doigt), proposé par les médecins et pédiatres hospitaliers et de ville, réalisable **en autonomie à domicile**, puis envoyé par **voie postale** à un laboratoire centralisé à l'hôpital Cochin. Cette organisation facilite l'accès au dépistage en évitant de se déplacer à l'hôpital ou dans un laboratoire pour un prélèvement veineux classique.



¹ Fédération Française des Diabétiques (FFD). Etude DiagDT1 réalisée auprès de plus de 1500 patients vivant avec un DT1 et leurs proches. Avril 2026

Une plateforme numérique pour structurer le parcours de dépistage et prise en charge

Le parcours PRÊT1D s'appuiera ensuite sur une **plateforme de santé numérique** intégrant **trois modules complémentaires** :

- **un tableau de bord clinique** pour les professionnels de santé, centralisent les demandes de dépistage, les résultats et le suivi des patients ;
- **une application mobile** pour les patients, facilitent leur accompagnement à chaque étape et les échanges avec l'équipe médicale ;
- **un registre de recherche**, destiné à étudier la prévalence du DT1 présymptomatique, sa progression et l'acceptabilité du dépistage.

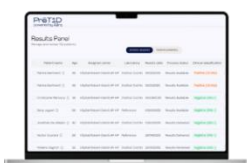
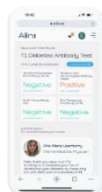


Tableau de bord pour les professionnels de santé :

- *Demandes de dépistage
- *Retour des résultats aux centres
- *Suivi
- *Algorithmes décisionnels

2) Simplifier le suivi



Appli mobile pour les patients :

- *Engagement actif
- *Contact direct simplifié
- *Supports d'information
- *Rappels automatisés



Registre pour la recherche :

- *Epidémiologie
- *Coûts/bénéfices
- *Amélioration des pratiques
- *Remboursement

Évaluer l'intérêt clinique et économique du dépistage en vue de sa généralisation

PRÊT1D prévoit de **collecter les données nécessaires** à l'évaluation de l'intérêt clinique et médico-économique du dépistage, en s'appuyant sur une interface avec la cohorte SFDT², afin d'alimenter les échanges avec la Haute Autorité de Santé en vue d'une recommandation. Cette interface permettra de **comparer** les personnes ayant développé un DT1 symptomatique selon qu'elles aient **bénéficié ou non d'une prise en charge précoce**, en examinant au moment du diagnostic clinique des indicateurs tels que la fréquence des situations d'urgence ou la durée d'hospitalisation, puis à distance l'équilibre glycémique, les complications du diabète, la qualité de vie, ainsi que les coûts engagés et ceux évités.



3) Collecter des données pour discuter un remboursement

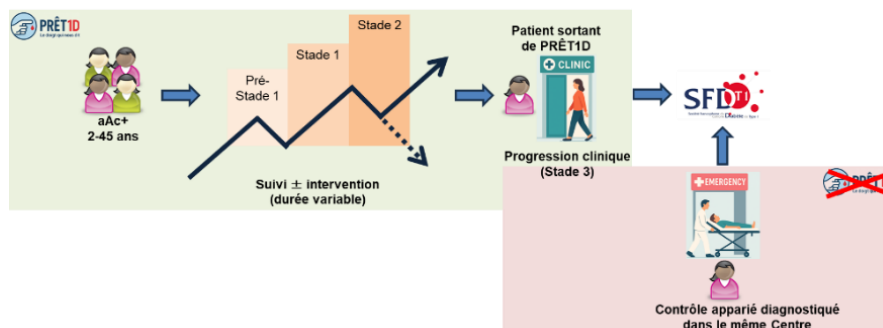


Objectif

Mesurer les **résultats/coûts à court/longue terme** d'un diagnostic de **DT1 clinique (Stade 3)** avec ou sans prise en charge préclinique



Comment ?



« Avec PRÊT1D, la France rejoint d'autres pays mobilisés en faveur du dépistage précoce du DT1, comme l'Italie, l'Allemagne, le Royaume-Uni, la Finlande et les États-Unis. » Pr Jacques Beltrand

² La cohorte SFDT1 est une cohorte française regroupant des personnes vivant avec un DT1, adultes et enfants de plus de 6 ans. À l'initiative de la Société Francophone du Diabète, elle est promue et soutenue par la Fondation Francophone pour la Recherche sur le Diabète et coordonnée par le Pr Jean-Pierre Riveline et le Pr Emmanuel Cosson. Pour en savoir plus : <https://sfdt1.fr/le-projet>

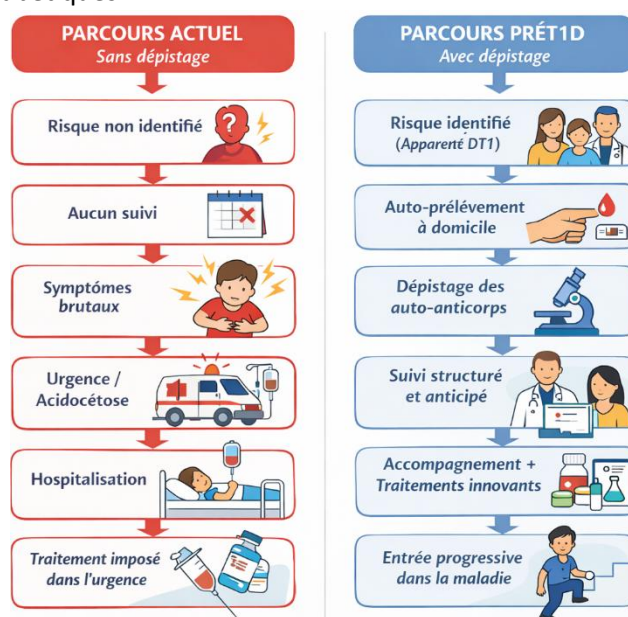
Une étude nationale portée par 29 centres et déployée en deux phases

Déployée dans 29 hôpitaux³, agissant en qualité de centres experts, PRÊT1D se structure en deux phases :

- 2026 : phase pilote avec 2 900 dépistages sur 12 mois
- 2026-2030 : phase d'extension avec 7 500 dépistages par an

Le lancement officiel intervient le 1^{er} avril 2026, à l'occasion du congrès de la Société Francophone du Diabète à Lyon.

« Le diagnostic de DT1 bouleverse durablement la vie des personnes concernées et de leurs proches. Il peut engendrer des situations de vulnérabilité durable, qui influencent profondément les trajectoires de vie et de maladie. Si notre enquête DiagDT1 montre qu'un diagnostic anticipé peut susciter des réserves s'il reste sans solution immédiate, un large consensus émerge sur la nécessité d'informer toutes les personnes concernées, à l'heure où des formidables espoirs thérapeutiques émergent. » Dr Jean-François Thebaut, Vice-Président, Fédération Française des Diabétiques



Contacts presse

Pr Roberto Mallone
AP-HP Hôpital Cochin
Co-coordonnateur PRÊT1D
roberto.mallone@inserm.fr | 01.76.53.55.83

Pr Jacques Beltrand
AP-HP, Hôpital Necker Enfants malades
Co-coordonnateur PRÊT1D
jacques.beltrand@aphp.fr | 01. 44.49.48.34

Pour en savoir plus sur PRÊT1D : DT1.depistage.cch@aphp.fr

Enregistrement de la conférence de presse disponible [ici](#)

À propos de la Fondation Francophone pour la Recherche sur le Diabète (FFRD)

La FFRD, créée à l'initiative de la Société Francophone du Diabète, a pour mission de soutenir et promouvoir la recherche sur le diabète et les pathologies associées. Elle œuvre à faire progresser les connaissances scientifiques et médicales afin d'améliorer la prévention, la prise en charge et la qualité des soins apportés aux patients concernés. La Fondation est présidée par le Pr Bruno Vergès, chef du service d'endocrinologie, diabétologie et nutrition du CHU de Dijon.

³ Paris (Cochin, Pitié-Salpêtrière, Necker, Hôpital Européen G. Pompidou, St. Antoine, Lariboisière, Bichat, Kremlin-Bicêtre, Avicenne, J. Verdier, St. Joseph), Versailles (A. Mignot), Corbeil-Essonnes (Sud Francilien), Pontoise (R. Dubos), Lille (C. Huriez), Angers (Larrey), Toulouse (Rangueil, Mère-Enfants), Montpellier (Lapeyronie), Marseille (La Conception, Timone), Nice (Archet 2, Fondation Lenal), Grenoble (Nord), Lyon (HCL), Dijon (F. Mitterrand), Strasbourg (Civil, HautePierre), Nancy (Brabois).