

FACTEURS DE VARIATION DE L' HÉMOGLOBINE GLYQUÉE (HBA1C) DANS UNE POPULATION DE DIABÉTIQUES TUNISIENS

W.Mimita ; K.Ounaissa ; S. Hamdi ; H. Ben haj hassen ; H. Mhalla ; A.Ben brahim ; A. Abid
Hôpital du jour - Institut national de nutrition de Tunis (INNT) - Tunisie

Introduction:

- Le diabète représente un problème majeur de santé publique.
- L'amélioration de l'équilibre glycémique est associée à une diminution de l'incidence des complications micro et macro vasculaires.

Objectif:

- Étudier les facteurs de variation de l'hémoglobine glyquée (HBA1c) dans une population de diabétiques Tunisiens.

Patients et méthodes:

- Il s'agit d'une étude rétrospective ayant concerné 300 patients diabétiques suivis à la consultation externe de l'INNT.
- Les données ont été recueillies à partir des dossiers des patients qui ont été pris au hasard.
- On a étudié les différentes valeurs de l'HBA1c réalisées au cours de l'années 2015 ainsi que les autres caractéristiques du diabète.

Résultats:

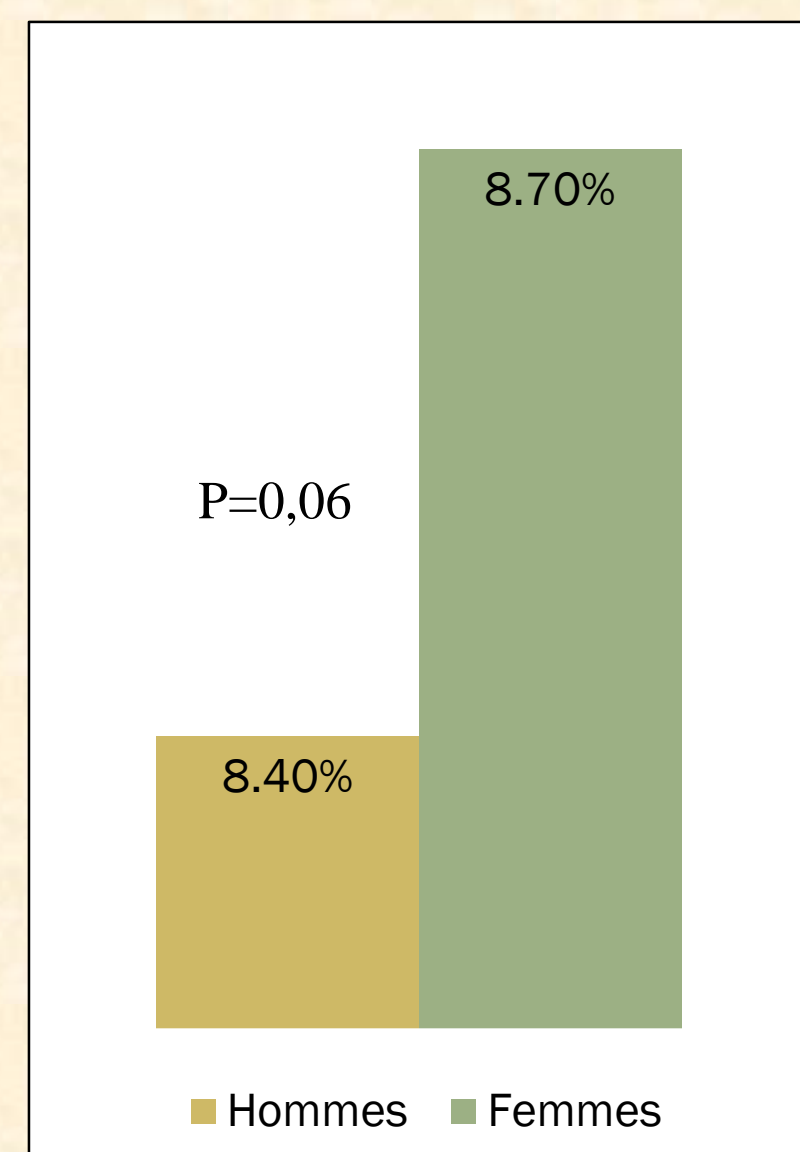
Caractéristiques générales de la population étudiée

Age moyen des patients (ans)	57,34 ± 11,89	
IMC moyen des patients (kg/m ²)	30,65 ± 5,37	
Sexe ratio : hommes/femmes	37% / 63%	
Niveau socio-économique	Faible	24,8%
	Moyen	57,8%
	Bon	17,4%
Possession d'un lecteur glycémique	49,1%	
Pratique de l'auto surveillance	11,7%	

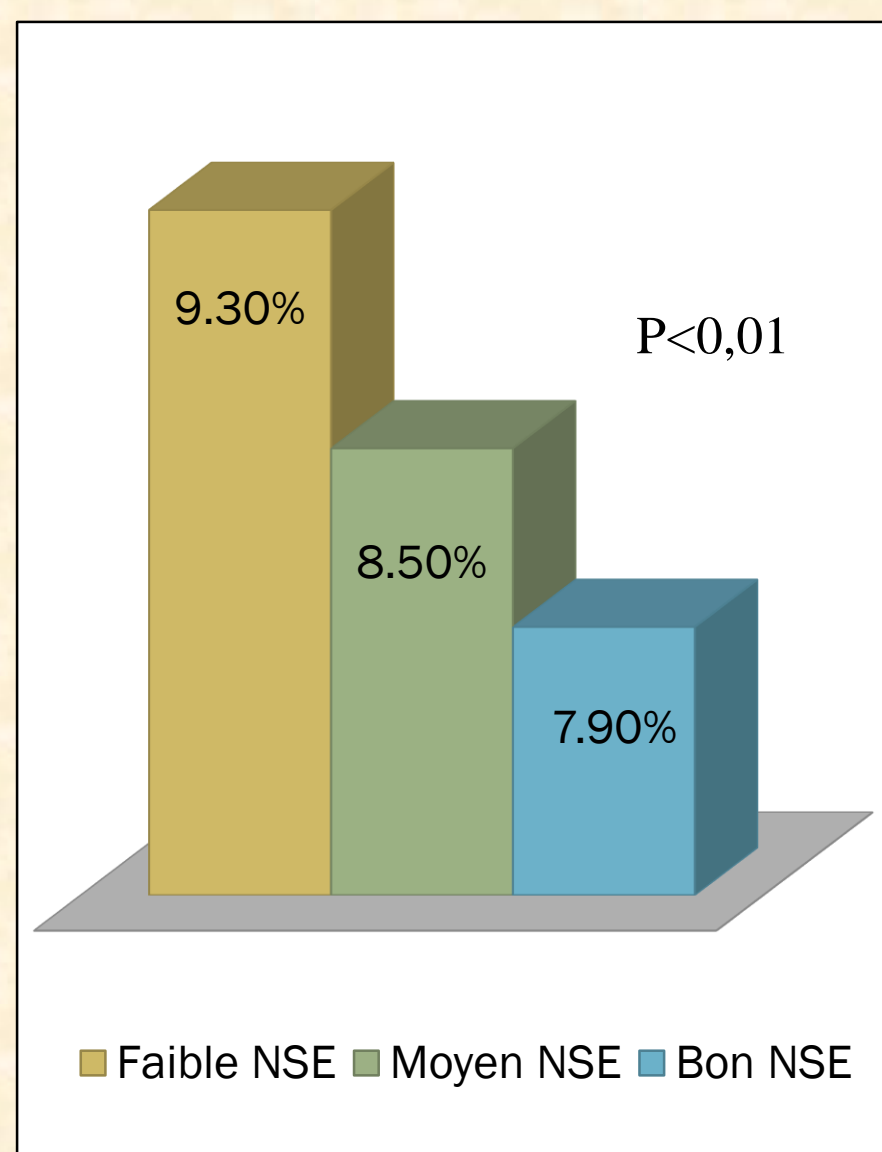
Caractéristiques du diabète

Age moyen du diabète (ans)	11,8 ± 7,99		
Type du diabète:	Type 1	10,3%	
	Type 2	89,7%	
Type du traitement	ADO	39,3%	
	INSULINE	36%	
	ADO + INSULINE	24,7%	
Présence de complications dégénératives du diabète	55,%	Neuropathie	22,7%
		Néphropathie	35,3%
		Rétinopathie	30,9%
	Macroangiopathie	4,7%	

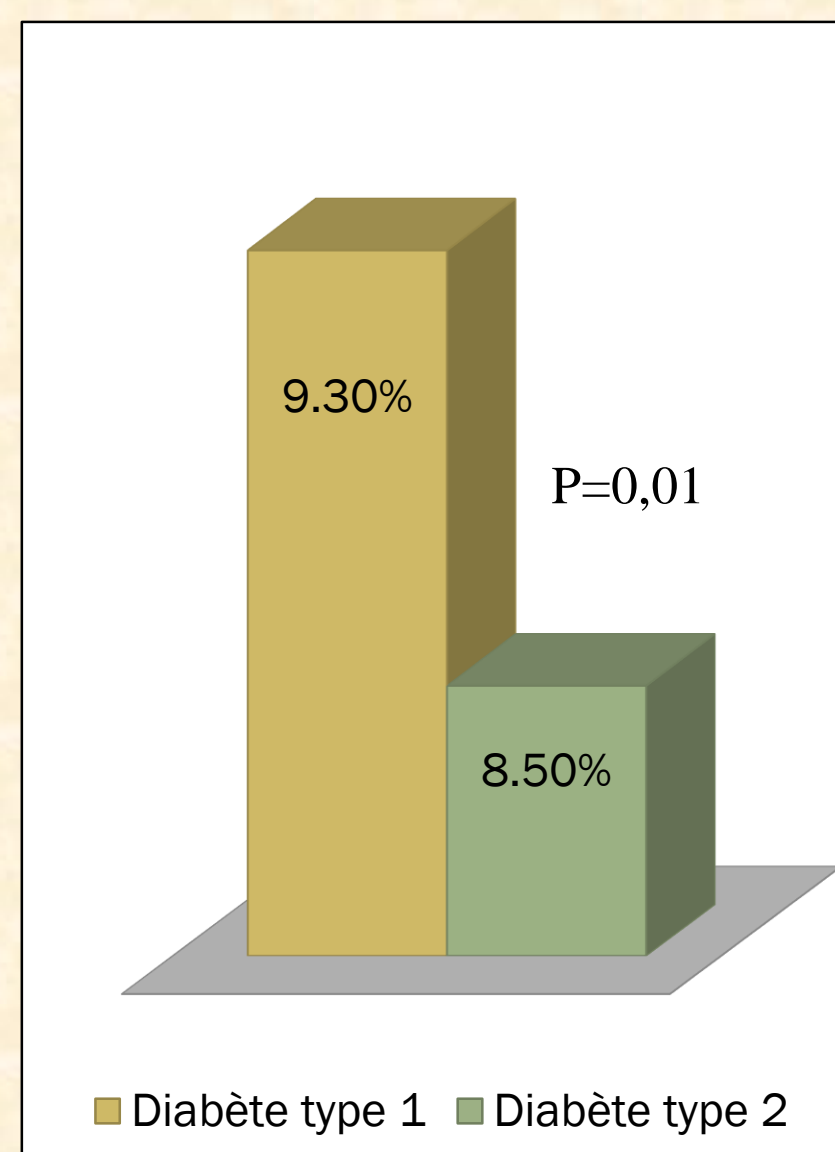
Variation de l'HBA1C moyenne en fonction du sexe



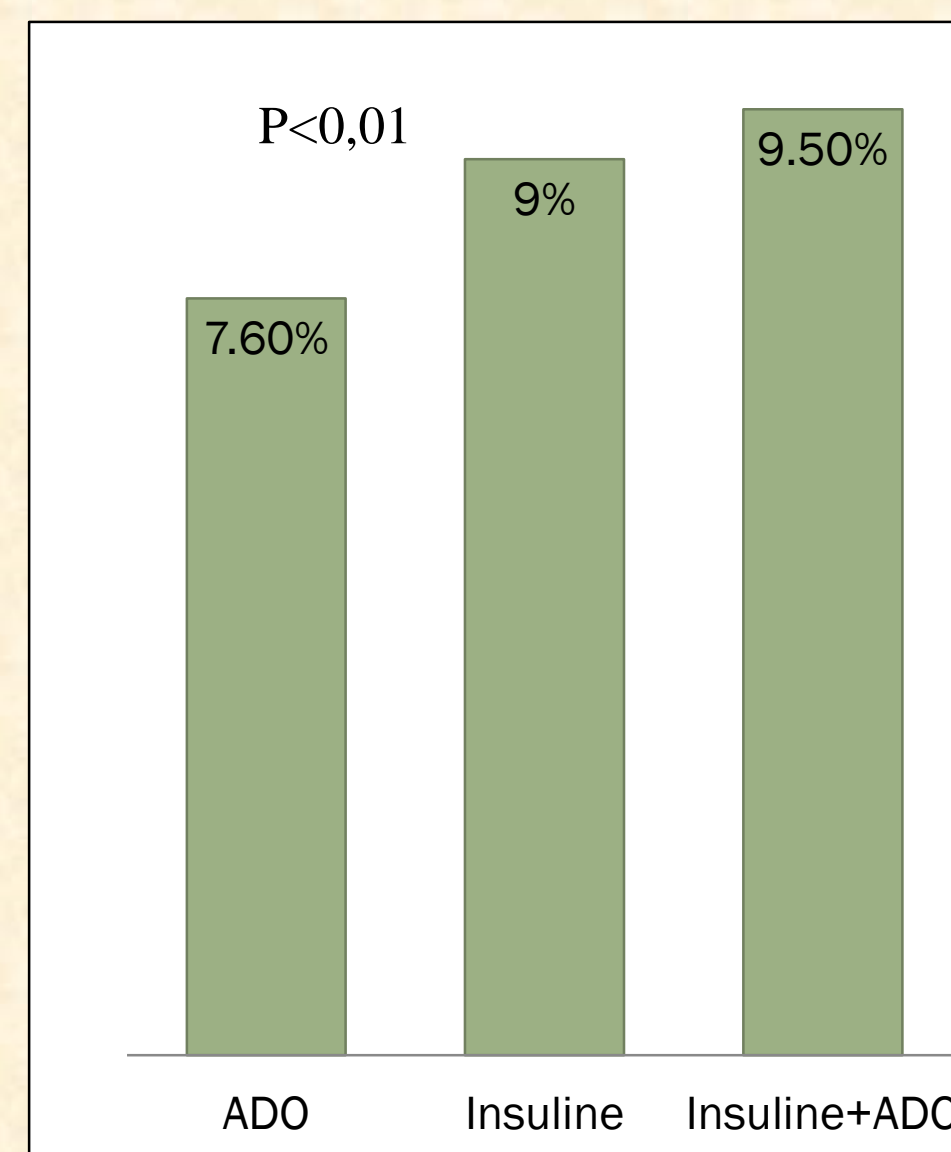
Variation de l'HBA1C moyenne en fonction du niveau socioéconomique



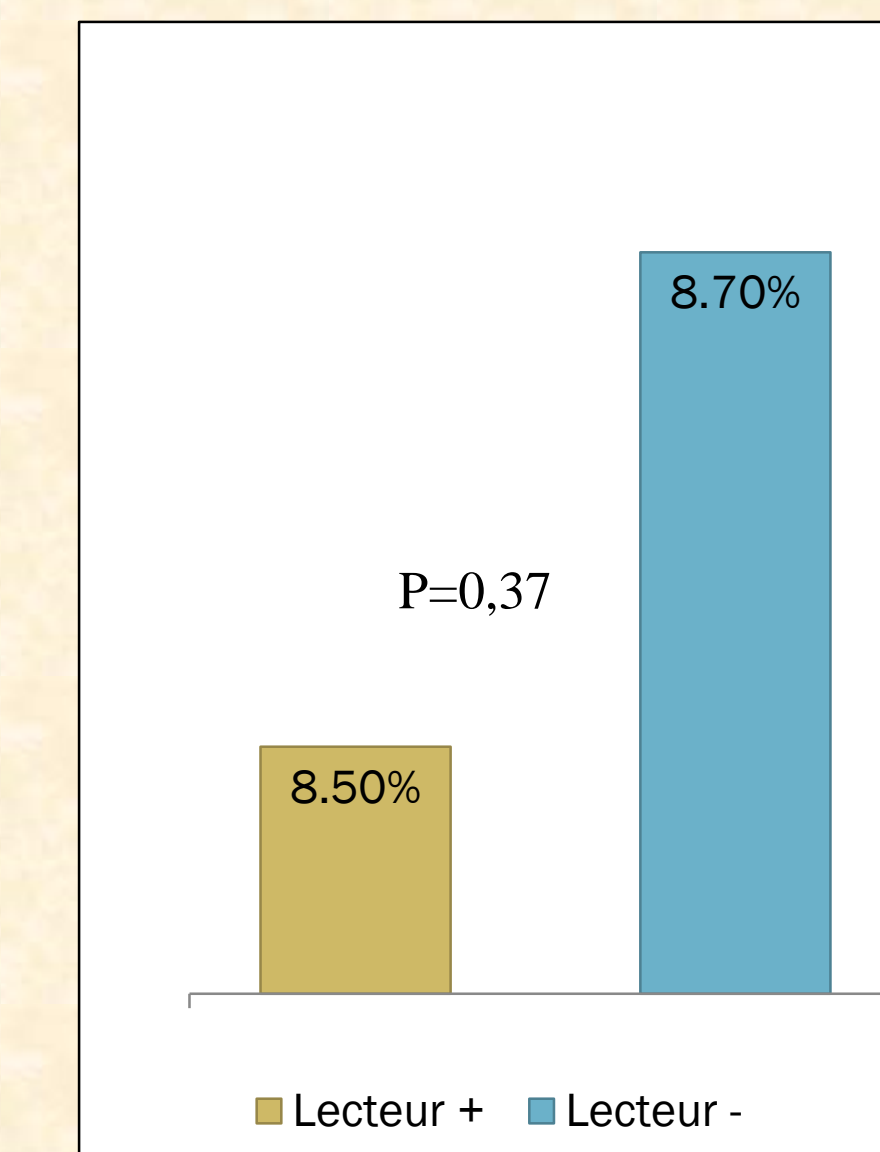
Variation de l'HBA1C moyenne en fonction du type du diabète



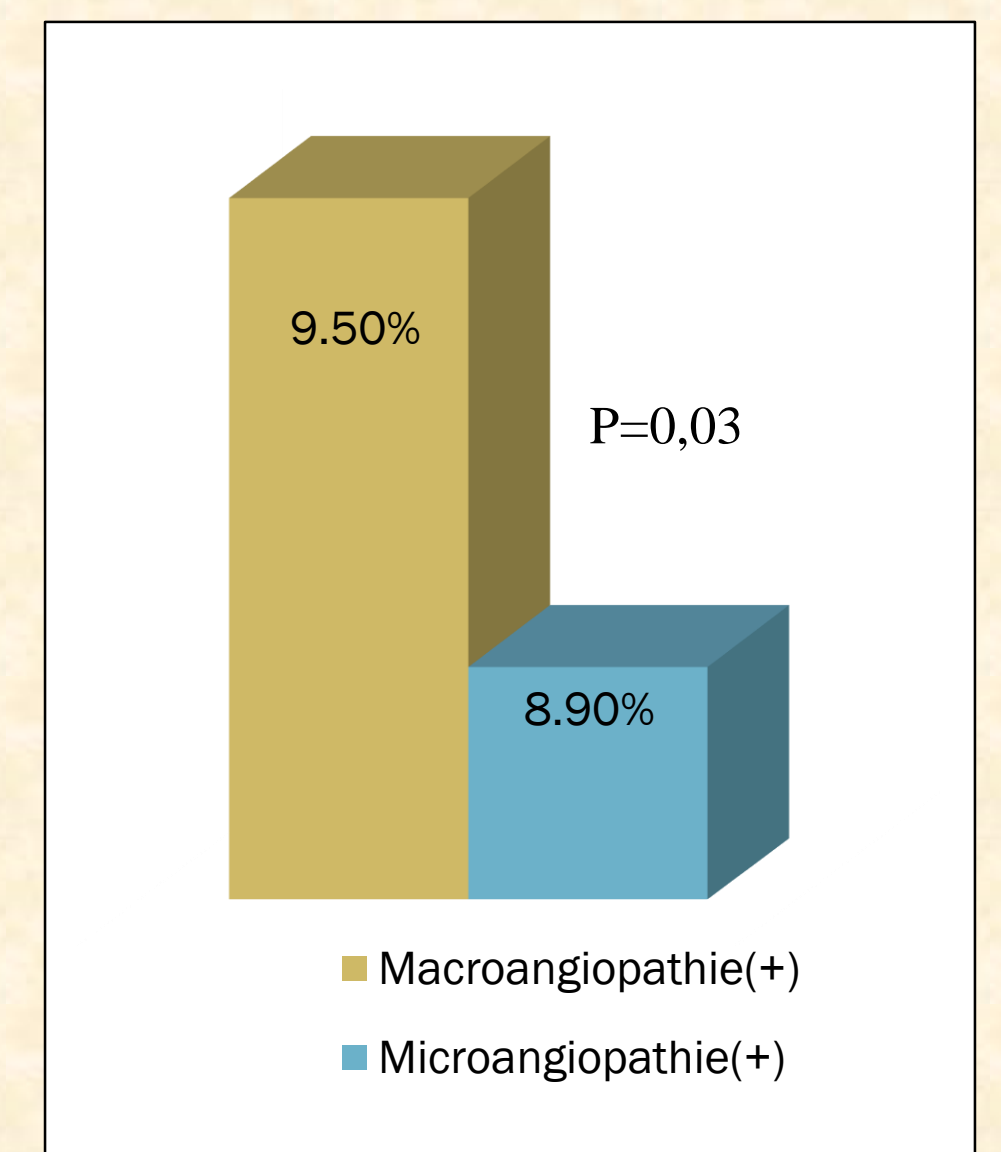
Variation de l'HBA1C moyenne en fonction du type de traitement



Variation de l'HBA1C moyenne en fonction de la présence ou non d'un lecteur glycémique

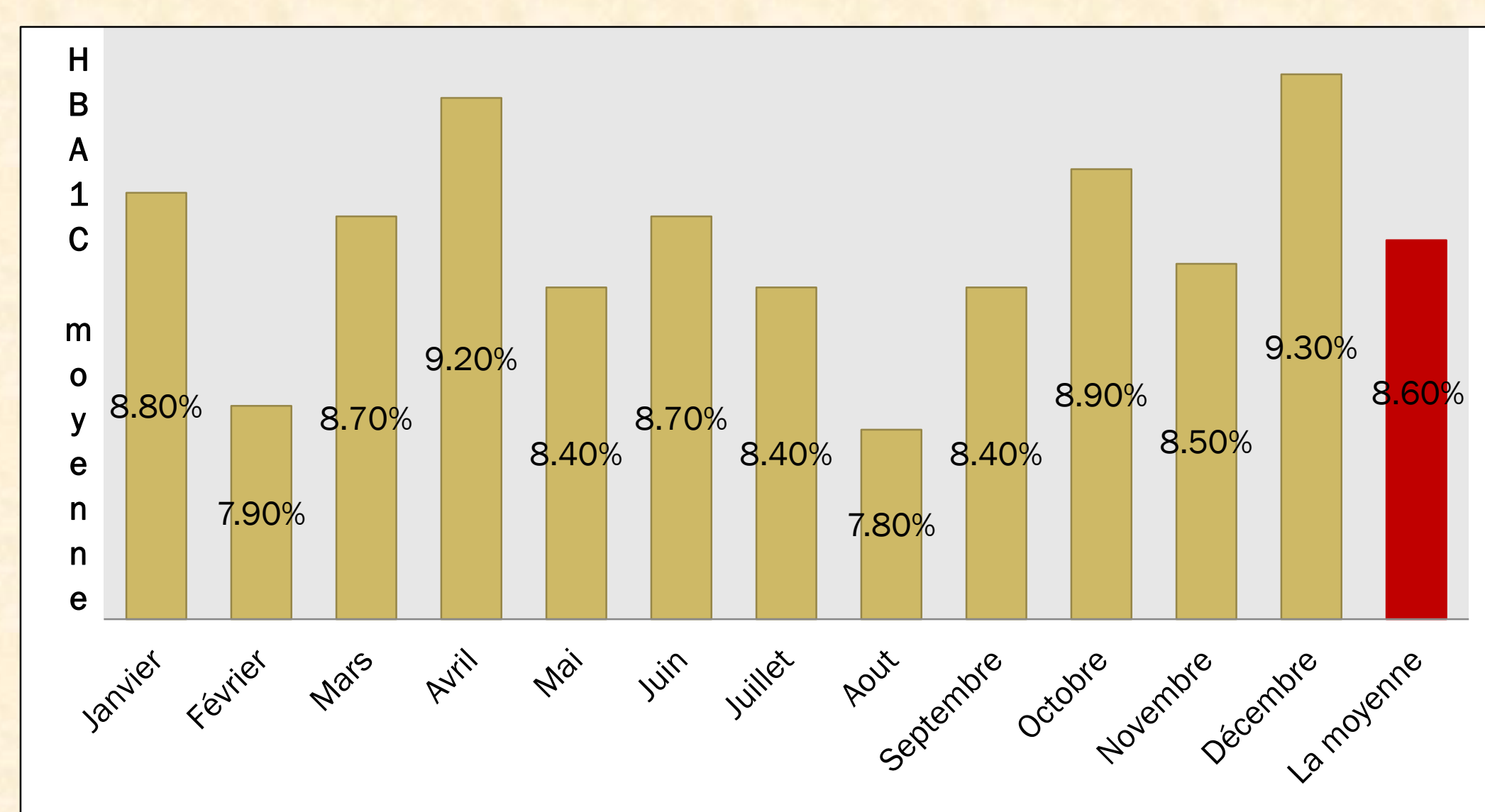


Variation de l'HBA1C moyenne selon le type de complications dégénératives

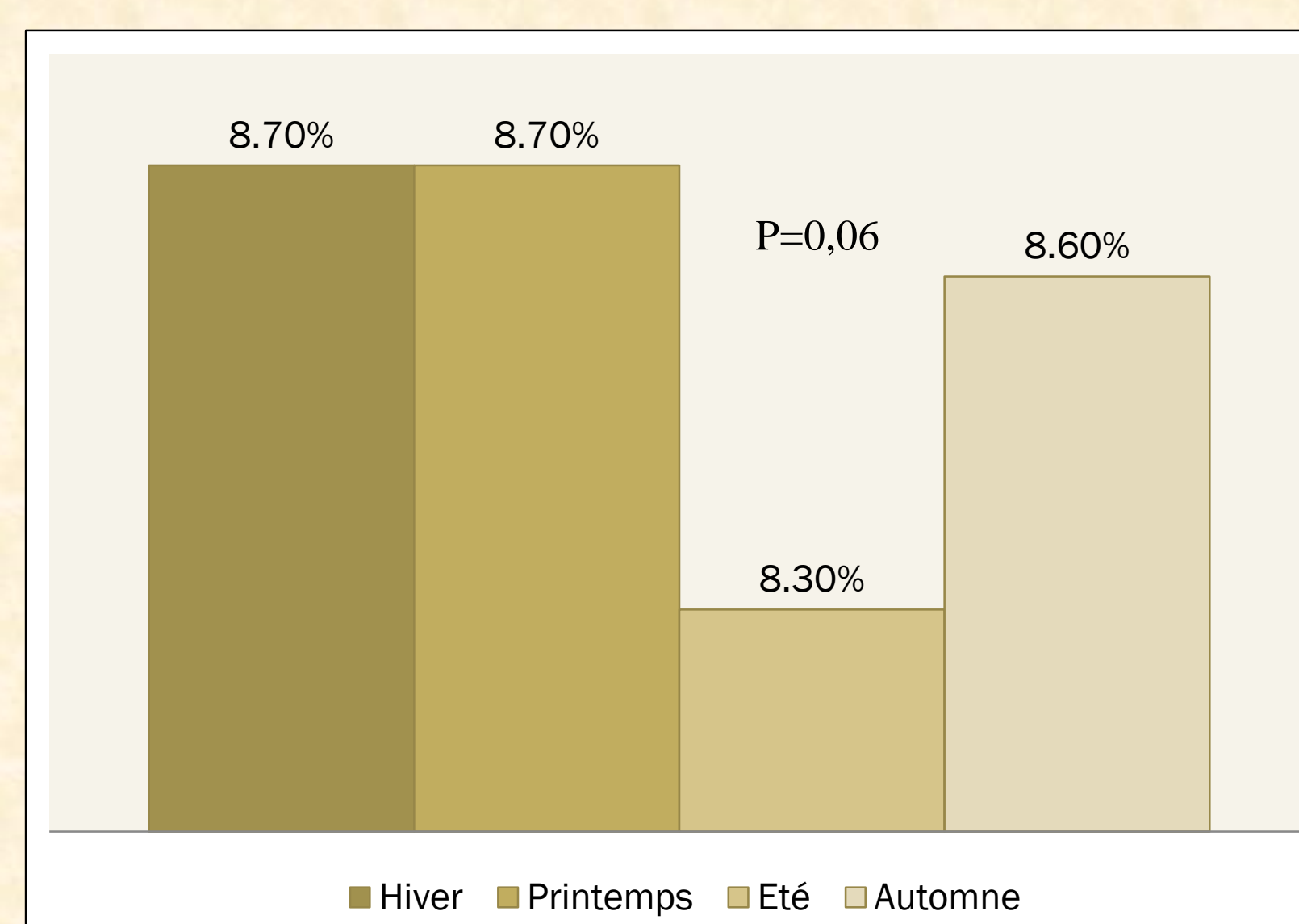


Variation de l'HBA1C moyenne au cours de l'année 2015

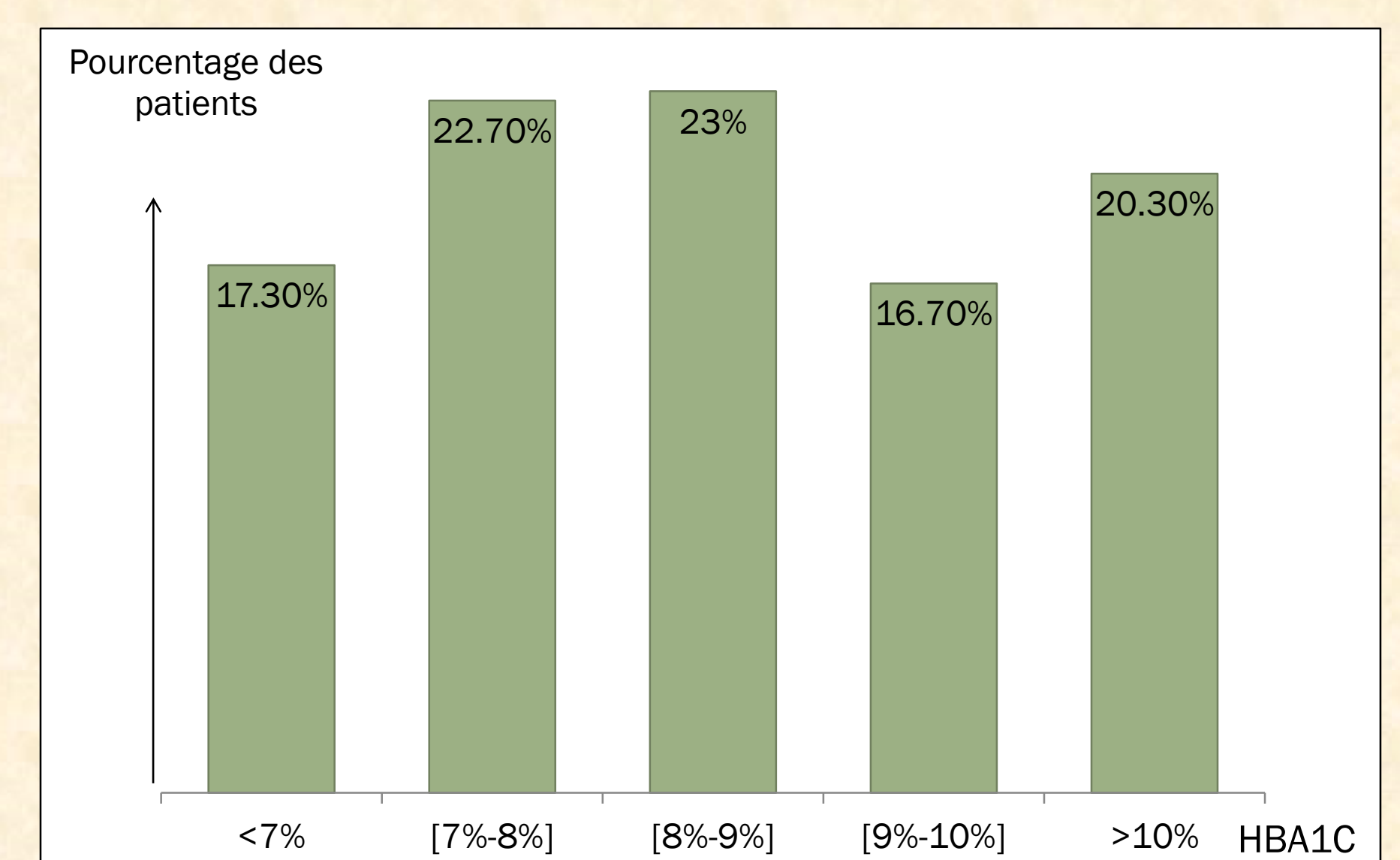
En fonction des mois



En fonction des saisons



Répartition des patients selon le niveau de l'HBA1C moyenne



Discussion:

- L'HbA1C moyenne était de 8,6 %.
- Seulement 17,3% des patients étaient bien équilibrés avec une HbA1C < 7%. En revanche, 20,3 % des patients étaient très mal équilibrés avec une HbA1C > 10%.
- La moyenne de l'HBA1C était significativement plus élevée chez les diabétiques de type 1 que chez les diabétiques de type 2 (9,3 % versus 8,5 % ; p<0,001) et chez les patients de faible niveau socioéconomique par rapport à ceux ayant un niveau socioéconomique moyen ou bon (9,3% versus respectivement 8,5% et 7,9% ; p<0,001).
- Les patients traités par antidiabétiques oraux (ADO) étaient mieux équilibrés que respectivement ceux sous insuline seule et ceux sous insuline en association avec les ADO (7,6% versus respectivement 9% et 9,5 % ; p<0,001).
- En revanche, nous n'avons pas noté de variation significative de l'HbA1C moyenne ni en fonction du sexe (8,7 % chez les femmes versus 8,4 % chez les hommes) ni de la présence ou non de lecteur glycémique (8,5 % chez les patients ayant un lecteur glycémique versus 8,7 % chez les patients qui n'ont pas de lecteur). En effet, uniquement 26 % des patients possédant un lecteur glycémique s'auto surveillent et ceci est de façon irrégulière pour la majorité des cas.
- L'étude de la variation de l'HbA1C moyenne au cours de l'année 2015, n'a pas montré une variation significative en fonction des saisons. L'HbA1C la plus élevée était celle du mois de Décembre (9,3%), elle a coïncidé avec la fête du « Mould » (naissance du prophète Mohamed). En revanche, l'hémoglobine glyquée la plus basse était celle du mois d'Aout (7,8%). Ceci laisse supposer que le mois de Ramadan (entre 16 juin et 16 juillet 2015) aurait eu un impact favorable sur l'équilibre glycémique.

Conclusion:

- Notre étude a montré que la majorité de nos patients ne sont pas aux objectifs glycémiques.
- Les principaux facteurs qui ont influencé l'équilibre glycémique étaient le type de diabète, le traitement antidiabétique et le niveau socioéconomique ainsi que certains événements qui s'accompagnent d'une modification des habitudes alimentaires de la population Tunisienne.