

Insulinothérapie et diabète type 2

E. El Feleh^{*a} (Dr), N. Bchir^a (Dr), C. Zouaoui^a (Dr), S. Mahjoubi^a (Dr), A. Jaidane^a (Dr), H. Ouertani^a (Pr)
•^a service d'endocrinologie hôpital militaire principal d'instruction de tunis, Tunis, TUNISIE

INTRODUCTION

- ❑ L'évolution naturelle du diabète de type 2 (DT2) est caractérisée par une aggravation progressive du déficit de l'insulinosécrétion.
- ❑ Le but de cette étude est de préciser le profil clinique des patients DT2 au moment de l'instauration de l'insuline ainsi que les modalités de l'insulinothérapie.

METHODES

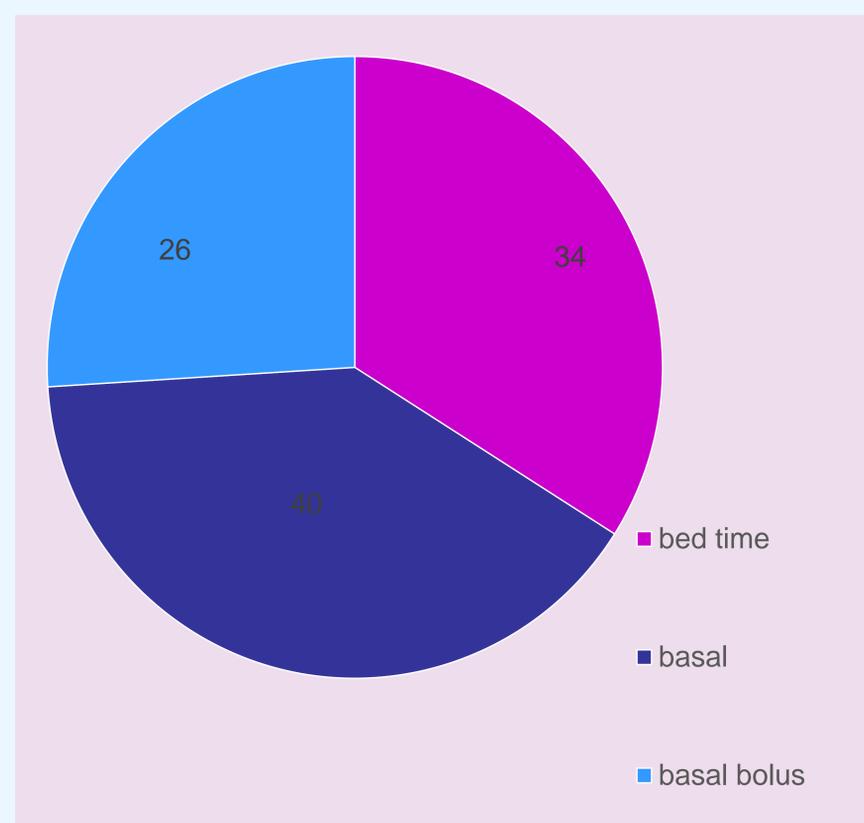
- ❑ Il s'agit d'une étude rétrospective incluant 100 patients DT2 mis sous insulinothérapie définitive devant l'échec des anti-diabétiques oraux.

RESULTATS

Caractéristiques cliniques et biologiques de la population

AGE MOYEN (ANS)	52.6 ± 8.4
Sex ratio (H/F)	0.62
Ancienneté moyenne du diabète (ans)	10.2 ± 6,6
Tabagisme (%)	38
Ethylisme (%)	16
TAS (mmHg)	129,5 ± 15,8
TAD (mmHg)	75,4 ± 10,8
BMI (kg/m ²)	28,3 ± 5,7
Prevalence : (%)	
HTA	48
Dyslipidémie	32
HbA1c (%)	8,15 ± 1,74
Glycémie à jeun (mmol/l)	16.4 ± 4.2

Schéma thérapeutique



CONCLUSION

- ❖ Dans notre travail, l'initiation de l'insuline est tardive et se fait à un stade avancé et compliqué du diabète.
- ❖ Cela explique les recommandations actuelles à instaurer plus précocement une insulinothérapie pour préserver le capital insulinosécrétoire résiduel..