

Intérêt des analogues d'insuline sur l'équilibre du diabète sucré de type de l'enfant

N Zouari*, M Tifha*, A Marzouk*, S Mabrouk*, H Ajmi* Y Ben Abid**, S Hassayoun*, J Chemli*, S Abroug*

*Unité de diabétologie pédiatrique. CHU Sahloul. Sousse Tunisie

**Service d'endocrinologie CHU FH Sousse

INTRODUCTION

Malgré les progrès considérables réalisés ces dernières années dans le traitement de diabète de type 1 (DT1), un bon équilibre de la maladie reste tributaire de plusieurs facteurs.

OBJECTIFS:

Etudier l'effet des analogues d'insuline sur l'équilibre du diabète de l'enfant

PATIENTS ET MÉTHODES

Etude descriptive rétrospective, concernant 34 enfants porteurs d'un DT1, colligés à l'unité de diabétologie pédiatrique du service de

Pédiatrie du CHU Sahloul de Sousse

période d'étude : 10ans (janvier 2006-décembre 2015).

Critères d'inclusion: âge < 8 ans, DT1, traités initialement par insuline humaine puis par analogue d'insuline pendant une période d'au moins une année pour chaque famille d'insuline.

Critères d'exclusion: diabète type 2, mitochondrial....et/ ou un diabète ayant une durée de suivi < un an sous insuline humaine et/ou sous analogues d'insuline

Paramètres étudiés : données épidémiologiques, cliniques, biologiques .

RÉSULTATS:

Nous avons colligé 34 patients (57% garçons).

L'âge moyen lors du passage du traitement classique (insuline humaine)

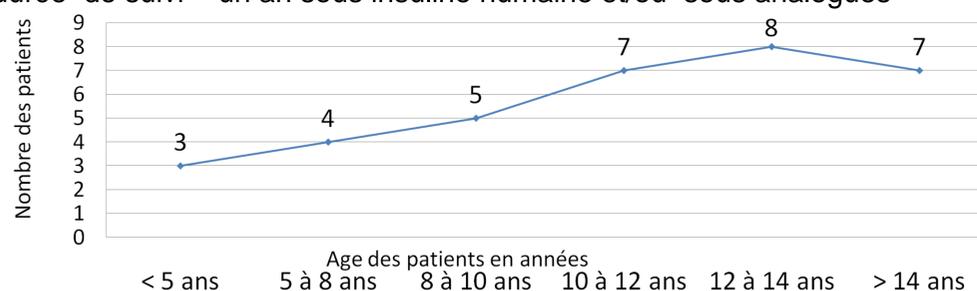


Figure 1 : répartition des patients en fonction de l'âge

vers les analogues d'insuline est 10,9 ans (Fig 1),

L'ancienneté moyenne de la maladie de 3,7 ans (extrêmes : 1 à 12 ans).

La glycémie à jeun moyenne sous insuline humaine. = 11,11mmol/l (2,02g/l)

L'introduction des analogues est associé à une baisse significative de la glycémie moyenne = 9,62 mmol/l (1,75g/l) **p=0,024**(Fig2).

La majorité des glycémies postprandiales étaient >3g/l sous

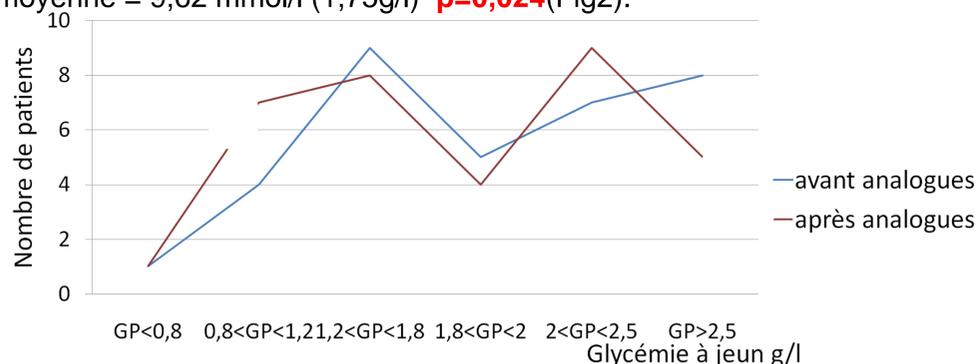


Figure 2 : évolution des glycémie moyenne avant et après analogues

insuline humaine et comprises entre 2,4 et 3 g/l sous analogues (**p=0,573**)

La diminution de la glycémie post prandiale est passée de

20,17 mmol/l sous insuline humaine à 19,07 mmol/l sous analogues (**p=0,573**).

Le tableau 1 expose les principaux résultats obtenus a

près introduction des analogues

Tableau 1 : Les principales modifications après introductions des analogues

	Sous insuline humaine	Sous analogue	p
Le nombre moyen d'accidents hypoglycémiques/	4.03	2.36	0.006
HBA1	9,62 %	10.09%	0.709
Nombre moyen d'hospitalisation	0.35/an	0.23/an	0.001

Conclusion :

Les analogues d'insuline permettent de diminuer la glycémie à jeun, le nombre d'hypoglycémies surtout graves, mais n'améliorent pas obligatoirement l'équilibre glycémique qui reste tributaire de plusieurs facteurs/ l'âge, l'ancienneté du diabète.....