

PROFIL MÉTABOLIQUE D'UNE POPULATION DE DIABÉTIQUES DE TYPE 1

P426

W. Debbabi^{*a} (Dr), I. Kharrat^a (Dr), M. Chiboub^a (Dr), S. Samet^a (Dr)

^a Hôpital Ibn Aljazzar, Kairouan, TUNISIE

* wideddebbabi@yahoo.fr

Introduction

L'association du syndrome métabolique au diabète de type 1 et son incrimination dans les complications micro et macrovasculaires semble être de plus en plus prouvée. L'objectif de ce travail est de décrire les caractéristiques métaboliques chez une population de diabétique de type 1 ainsi qu'une éventuelle corrélation avec les différentes complications du diabète de type 1.

Patients et méthodes

Etude rétrospective des dossiers de 120 patients diabétiques de type 1 suivis à la consultation de diabétologie de l'hôpital Ibn Aljazzar de Kairouan. Pour chaque patient nous avons déterminé les paramètres métaboliques cliniques et biologiques ainsi que les complications microvasculaires et macrovasculaires.

Résultats :

Notre population est répartie en 68 femmes et 52 hommes d'âge moyen $24,4 \pm 7,9$ ans.

L'ancienneté du diabète était de 6,2 ans en moyenne avec des extrêmes allant de 0 à 26 ans.

L'HbA1c moyenne était à $10,4\% \pm 2,3$.

L'Index de masse corporelle (IMC) moyen était à $22,9 \text{ kg/m}^2$ et une obésité abdominale est trouvée chez 36 patients (30 %).

Des perturbations du bilan lipidique ont été retrouvées représentées dans la figure n° 1

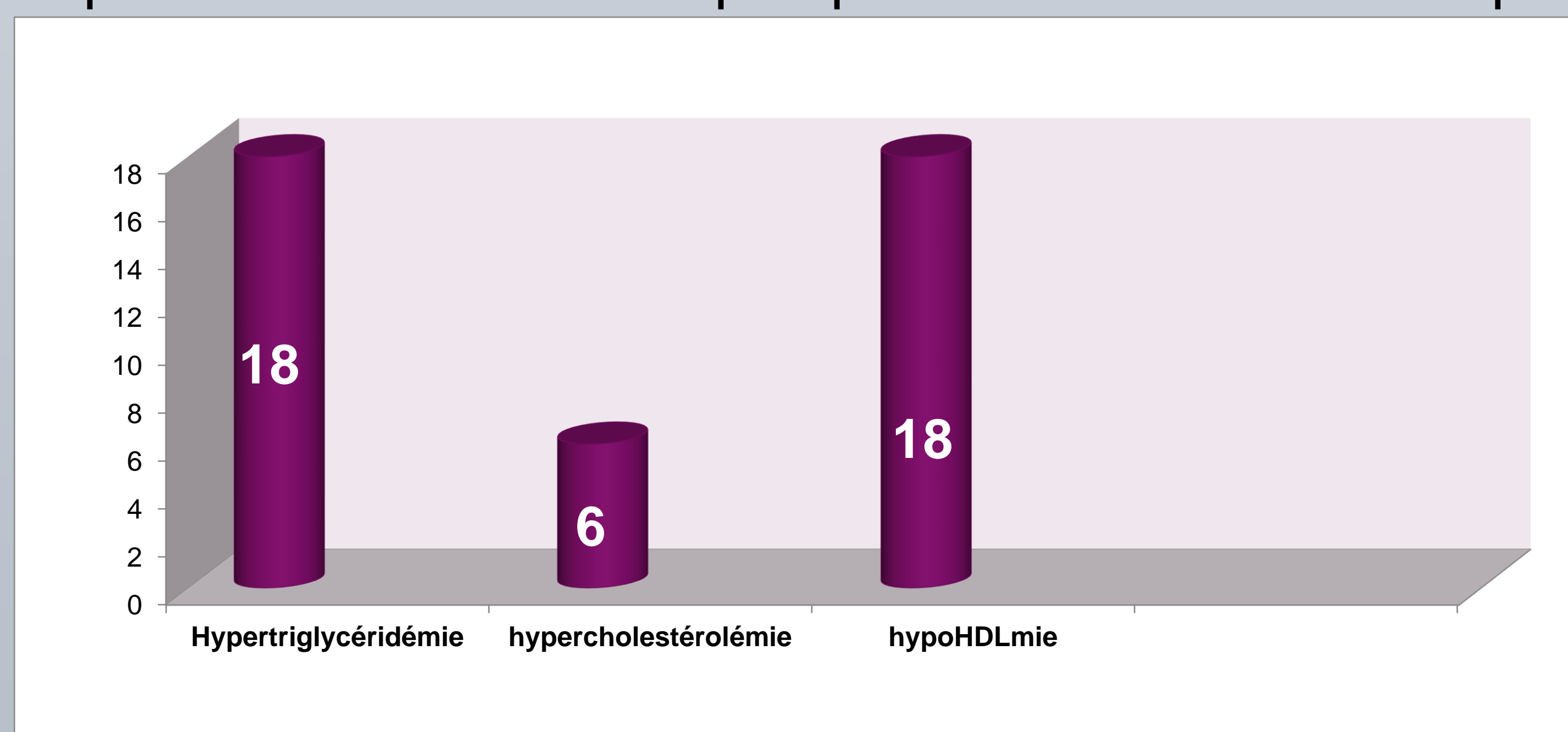


Figure n° 1: Répartition de la population selon les troubles du bilan lipidique

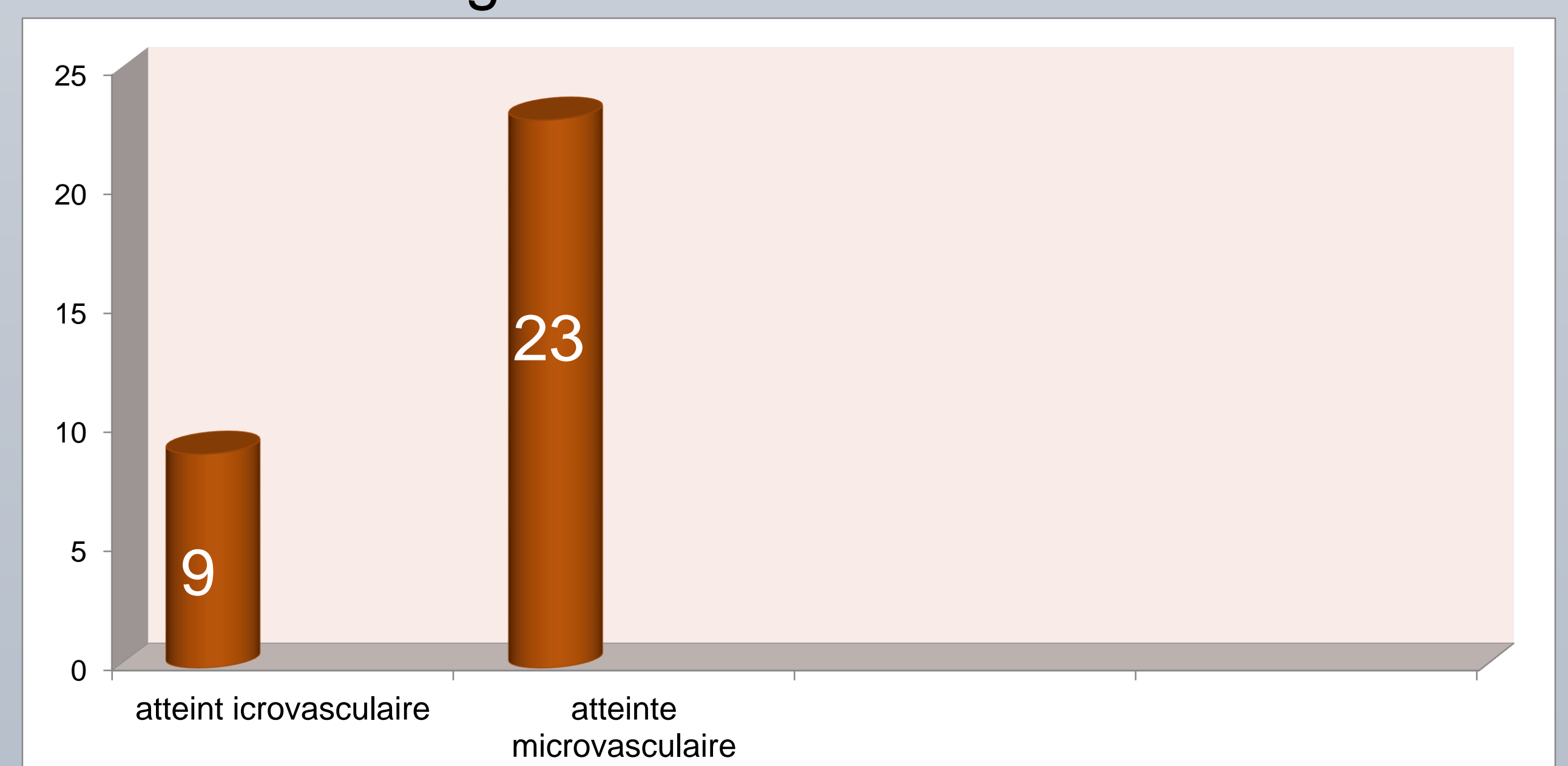


figure n°2: Répartition de la population selon les complications micro et macrovasculaire

Un syndrome métabolique a été retrouvé chez 15 patients (12,5%).

Nous n'avons pas trouvé de différence significative entre syndrome métabolique et complications microangiopathiques ($p=0,27$).

Une différence significative entre syndrome métabolique et macroangiopathie a été trouvée ($p= 0,03$)

Nous n'avons pas trouvé de corrélation entre les complications microangiopathiques et le taux des triglycrides ($p=0,13$), cholestérol total ($p=0,43$) ni de HDLc ($p= 0,51$).

De même nous n'avons pas trouvé de corrélation entre l'ancienneté du diabète et les différents paramètres lipidiques.

Discussion:

Si la mortalité par événement cardiovasculaires est actuellement bien codifiée pour les diabétiques de type 2, elle reste sujette à plusieurs controverses dans le diabète de type 1. Plusieurs études ont montré une prévalence importante des événement cardiovasculaires dans cette population, toutefois ses facteurs de risque et sa physiopathologie sont mal connus. Une perturbation du profil lipidique, la présence d'une obésité abdominale ainsi qu'une néphropathie diabétique ont été avancés comme facteurs de risque d'atteinte vasculaire. Dans notre travail une association significative de la macroangiopathie avec la présence d'un syndrome métabolique a été retrouvée, soutenant l'hypothèse des perturbations métaboliques à l'origine de ces complications. Toutefois une étude plus approfondie est nécessaire afin d'étudier d'autres facteurs tel que le tabagisme et l'hérédité familiale cardiovasculaire.

Conclusion:

Le syndrome métabolique est une entité fréquente au cours du diabète de type 1 et particulièrement associé au développement des complications macrovasculaires. Ceci implique l'importance de la prévention des facteurs de risques cardiovasculaires chez les diabétique de type 1.

Nous n'avons aucun conflit d'intérêt