

La hypertension artérielle et la défaillance rénale sont associées dans les patients avec diabète sucré type 1 et néphropathie diabétique



Dr Bogdan Mircea MIHAI<sup>a</sup>, Pr Mariana GRAUR<sup>a</sup>, Pr Cristina CIJEVSCHI-PRELIPCEAN<sup>b</sup>, Dr Cătălina MIHAI<sup>b</sup>, Dr Roxana STEFAN<sup>c</sup>, Dr Cristina Mihaela LĂCĂTUȘU<sup>a</sup>  
<sup>a</sup> Université de Médecine et Pharmacie "Grigore T. Popa" Iasi, Roumanie, Discipline de Diabète, Nutrition et Maladies Métaboliques, Iasi ; <sup>b</sup> Université de Médecine et Pharmacie "Grigore T. Popa" Iasi, Roumanie, Discipline de Sémiologie Médicale et Gastroentérologie, Iasi ; <sup>c</sup> Centre Clinique "Providenta", Iasi, Roumanie, Iasi

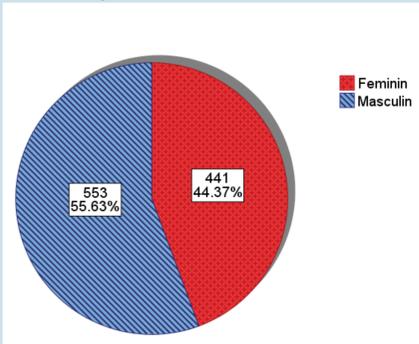
**Objectif:** Analyser la relation entre l'hypertension artérielle et la fonction rénale parmi les diabétiques type 1 du comté d'Iasi (Roumanie), en connaissant que la néphropathie diabétique et l'hypertension ont un impact négatif réciproque.

**Patients et méthode:** Analyse rétrospective des données des deux années consécutifs dans les fiches de consultation ambulatoire de 994 patients avec diabète type 1 (441 femmes, 553 hommes): bilan clinique, dates anthropométriques (indice de masse corporelle, tour de taille, rapport taille-hanches), éliminations urinaires d'albumines (EUA), débit de filtration glomérulaire (DFG) calculé par Cockcroft-Gault.

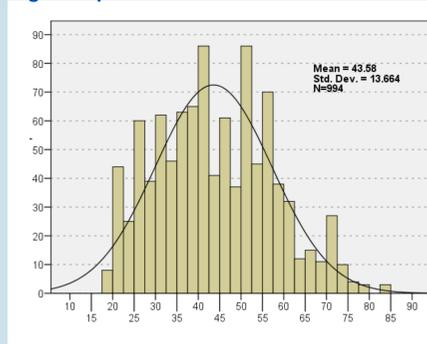
**Résultats:**

- 994 cas
- 441 femmes et 553 hommes
- âgés 18-84 ans

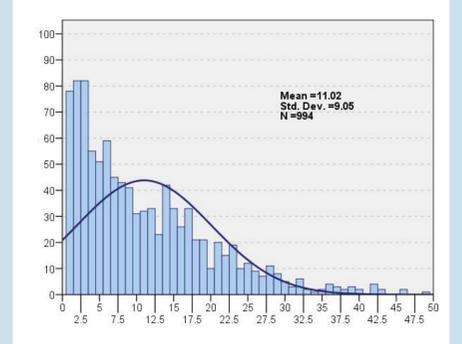
Sexe des patients



Age des patients

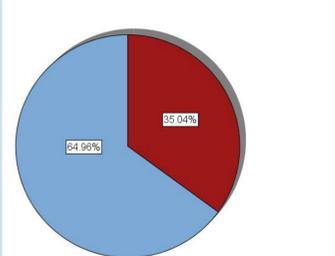


Durée du diabète



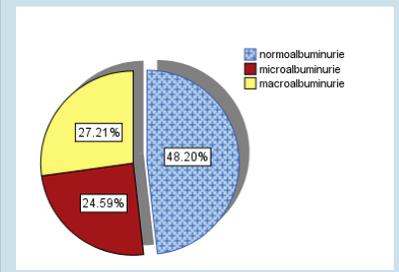
HTA

HTA		No. patients	% patients (total)	% patients (investigués)
Dates obtenues	OUI	301	30.3	35.0
	NON	558	56.1	65.0
	Total	859	86.4	100.0
Dates absentes		135	13.6	
Total		994	100.0	



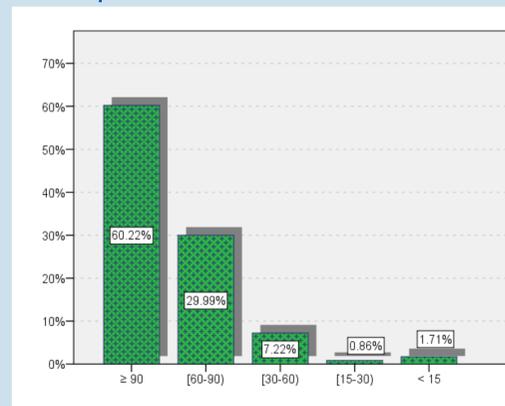
Dates obtenues	EUA		No. patients	% patients (total)	% patients (investigués)
	Normoalbuminurie	147	14,8	48,2	
Microalbuminurie	75	7,5	24,6		
Macroalbuminurie	83	8,4	27,2		
Total	305	30,7	100,0		
Dates absentes		689	69,3		
Total		994	100,0		

EUA des patients

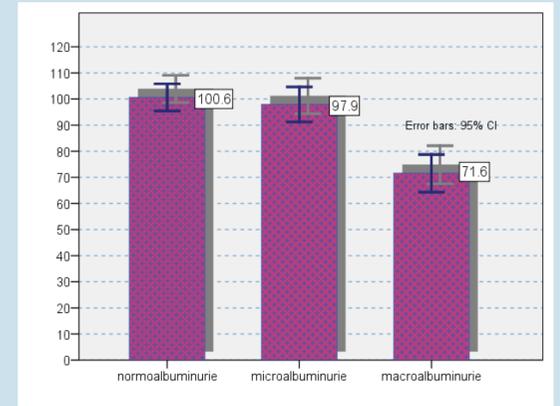


Dates obtenues	DFG (ml/min)		No. patients	% patients (total)	% patients (investigués)
	≥ 90	492	49,5	60,2	
[60-90]	245	24,6	30,0		
[30-60]	59	5,9	7,2		
[15-30]	7	0,7	0,9		
< 15	14	1,4	1,7		
Total	817	82,2	100,0		
Dates absentes		177	17,8		
Total		994	100,0		

DFG des patients

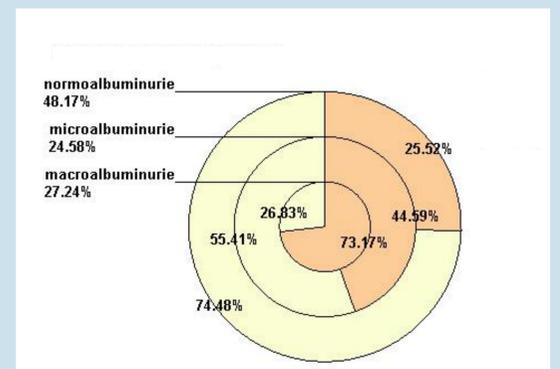


DFG dans les classes des EUA

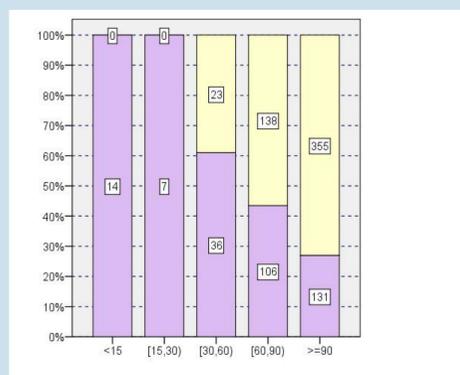


La prévalence de l'hypertension était significativement plus élevée (p<0,001) parmi les patients avec protéinurie et microalbuminurie (73,2% et respectivement 44,6% vs. 25,5% en normoalbuminurie) et parmi ceux avec DFG<30ml/min et 30-59ml/min (100% et respectivement 61,0% vs. 43,4% et 27,0% parmi ceux avec DFG=60-89ml/min et >90ml/min).

EUA		HTA		Total	
		OUI	NON	OUI	
Normoalbuminurie	No. cas	37	108	145	
	%	25.5%	74.5%	100.0%	
Microalbuminurie	No. cas	33	41	74	
	%	44.6%	55.4%	100.0%	
Macroalbuminurie	No. cas	60	22	82	
	%	73.2%	26.8%	100.0%	
Total		No. cas	130	171	301
		%	43.2%	56.8%	100.0%



DFG (ml/min)		HTA		Total	
		OUI	NON	Total	
≥ 90	No. cas	131	355	486	
	%	27.0%	73.0%	100.0%	
[60-90]	No. cas	106	138	244	
	%	43.4%	56.6%	100.0%	
[30-60]	No. cas	36	23	59	
	%	61.0%	39.0%	100.0%	
[15-30]	No. cas	7	0	7	
	%	100.0%	.0%	100.0%	
<15	No. cas	14	0	14	
	%	100.0%	.0%	100.0%	
Total		No. cas	294	516	810
		%	36.3%	63.7%	100.0%



Ces résultats n'étaient pas influencés par les dates anthropométriques, qui n'ont pas été corrélées avec les EUA ou le DFG.

**Discussion:** Même en utilisant les moyennes diagnostiques élémentaires disponibles dans l'ambulatoire, la connexion entre l'hypertension artérielle et l'atteinte rénale est évidente. L'appel réduit au spécialiste diabétologue et aux méthodes de dépistage précoce de la néphropathie empêchent la prise en charge de nos patients, même si des ressources minimales permettraient l'évaluation de l'impact que l'hypertension exerce sur nos patients diabétiques type 1.