

## Introduction:

Les microangiopathies sont des complications spécifiques du diabète en corrélation étroite avec l'équilibre du diabète et sa durée d'évolution. Le but de notre travail est de comparer la fréquence des microangiopathies chez des diabétiques de type 1 et de type 2 en fonction du type du diabète, de la durée d'évolution du diabète et de l'équilibre glycémique.

## Matériels et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective étalée sur deux ans (2013-2014) concernant 331 patients diabétiques hospitalisés au service d'endocrinologie diabétologie CHU Hassan II Fès dont 62 diabétiques type 1 et 269 diabétiques type 2.

## Résultats:

L'âge moyen chez les DT2 était 59,63 ans avec une durée d'évolution du diabète de 9,74 ans tandis que l'âge moyen chez nos patients DT1 était de 29 ans avec une durée d'évolution du diabète de 17,25 ans.

La rétinopathie diabétique (RD) était plus fréquente chez les DT2 31% vs 20% chez les DT1.

La néphropathie diabétique (ND) était aussi plus fréquente chez les DT2 33% vs 20% chez les DT1.

La fréquence de la neuropathie périphérique était presque la même entre les deux types de diabète (8%).

Chez les patients DT1, On n'a pas trouvé de corrélation significative entre la RD, la ND et la durée d'évolution du diabète ou le déséquilibre glycémique ( $p > 0,005$ )

Chez les patients DT2, la ND n'était pas corrélée à la durée d'évolution du diabète ou le déséquilibre glycémique ( $p > 0,005$ ). La RD n'était pas aussi corrélée à la durée d'évolution du diabète mais elle était corrélée au déséquilibre glycémique ( $p = 0,003$ )

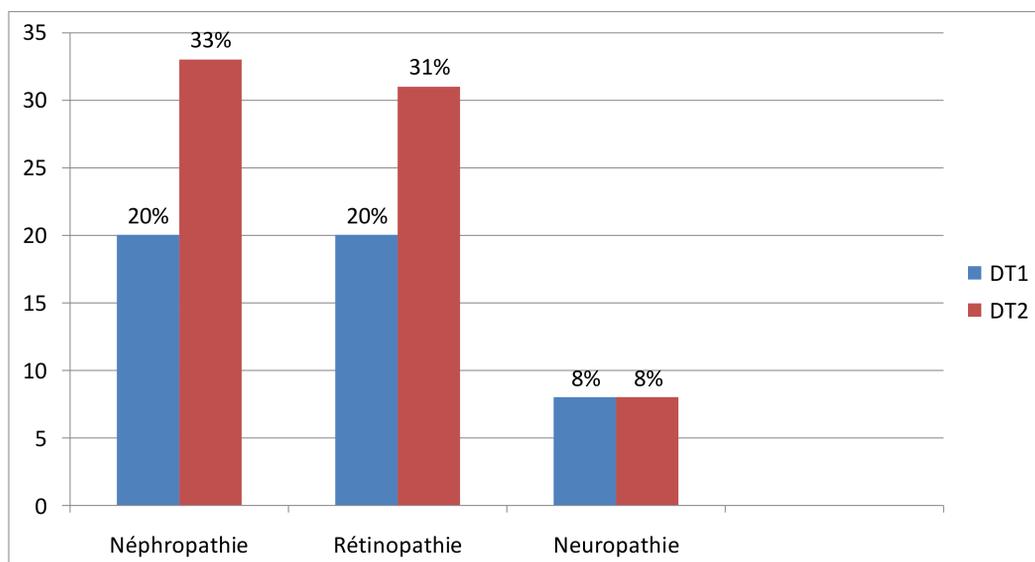


Figure N1: pourcentage des microangiopathies chez les DT1 et DT2

## Discussion:

les microangiopathies désignent une atteinte des petits vaisseaux sanguins, c'est une complication dégénérative. Elle peut affecter plusieurs organes l'œil (rétinopathie diabétique) ou le rein (néphropathie) ou les nerfs (neuropathies). La mauvaise irrigation sanguine qu'elle génère peut entraîner de graves complications telles qu'une cécité ou une insuffisance rénale.

Tableau N 1: Comparaison de la néphropathie chez les DT1 et DT2

	Notre série	F. Kabbaj et Al Rabat	C.Demnati et Al Tunis
DT1	20%	22%	31%
DT2	33%	53%	51%

Tableau N2: Comparaison de la rétinopathie chez les DT1 et DT2

La fréquence de la neuropathie diabétique est la même dans les deux types de diabètes (1) (2)

On a pas trouvé de corrélation significative entre la survenue de microangiopathies et la durée d'évolution de diabète comme ça a été démontré dans les dernières études c'est surtout liés à des facteurs génétiques et aux autres facteurs de risques cardio-vasculaires.

## Conclusion:

Notre étude objective que la survenue des microangiopathies est corrélée au type du diabète qui sont plus fréquentes chez les diabétiques type 2 soulignant ainsi le rôle des autres facteurs de risque dans l'apparition de ces complications comme l'obésité et l'athérosclérose d'où l'intérêt de dépister et de traiter ces facteurs de risque et d'assurer un bon équilibre glycémique.

## REFERENCES

1. F. Kabbaj, N. Sbaitri, G.B. Mejdoub. La microangiopathie : influence du type de diabète. P2130 Diabetes & métabolisme.
2. C. Demnati, K. Khiari, I. Hadj Ali, N. M'Chirgui, Y. Lakhoua, N. Ben Abdallah. Fréquence de la microangiopathie chez les diabétiques de type 1 et de type 2. 2010 Elsevier Masson