



P535

DIABETE TYPE 1 ET RISQUE CARDIOVASCULAIRE

K.OUNAISSA, M.OMRI,A.BEN BRAHIM,A.ABID

HOPITAL DU JOUR

Institut National de Nutrition de Tunis-Tunisie



INTRODUCTION

- Les diabétiques sont particulièrement exposés à la maladie coronaire qui pèse lourdement aussi bien sur leur morbidité que sur leur mortalité
- la prévalence de la maladie coronaire chez les diabétiques de type 1 âgés de plus de 55 ans atteint 50%
- Les diabétiques en l'occurrence de type 1, cumulent de nombreux facteurs de risque cardiovasculaires expliquant ainsi la gravité et la diffusion des lésions

OBJECTIFS

- Déterminer la fréquence des facteurs de risque cardiovasculaires(FDRCV) dans une population de diabétiques type1
- Etudier leur profil évolutif

PATIENTS ET METHODES

- Etude transversale rétrospective ayant intéressé 72 patients diabétiques de type1 suivis à l'hôpital du jour durant l'année 2014.
- Nous avons étudié leurs habitudes, leurs antécédents pathologiques, les caractéristiques de leurs diabète(ancienneté ,l'équilibre glycémique), la qualité de leur contrôle métabolique (cholestérol Total, HDL-Cholestérol, LDL-Cholestérol, Triglycérides) et le profil évolutif de leur maladie (complications micro et macrovasculaires).

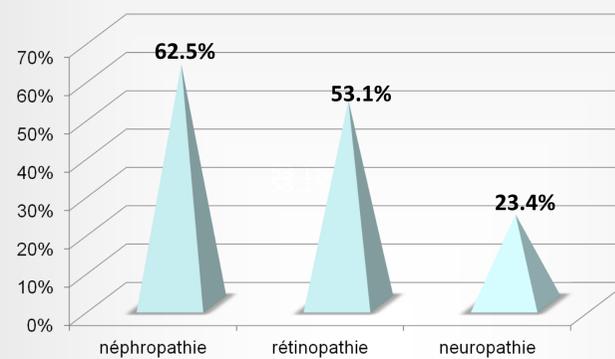
RESULTATS

Caractéristiques générales des patients

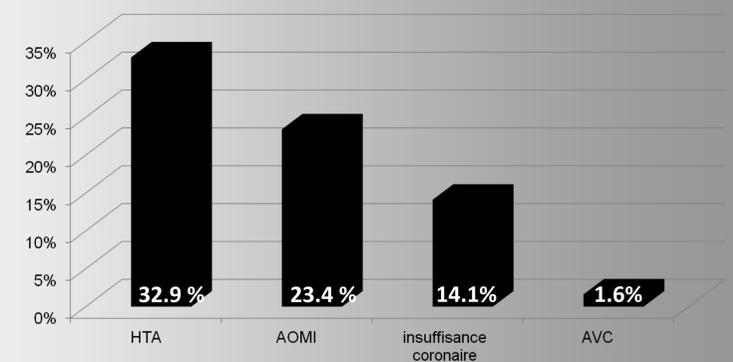
Age moyen (ans)	31.98 ± 11.36
Sexe ratio (F/G)	2\1
IMC moyen (Kg/m ²)	25,26 ± 4,63
Durée d'évolution du diabète	16.31 ± 10.82
HbA1C (%)	9,9 ± 3,2

Les complications dégénératives du diabète

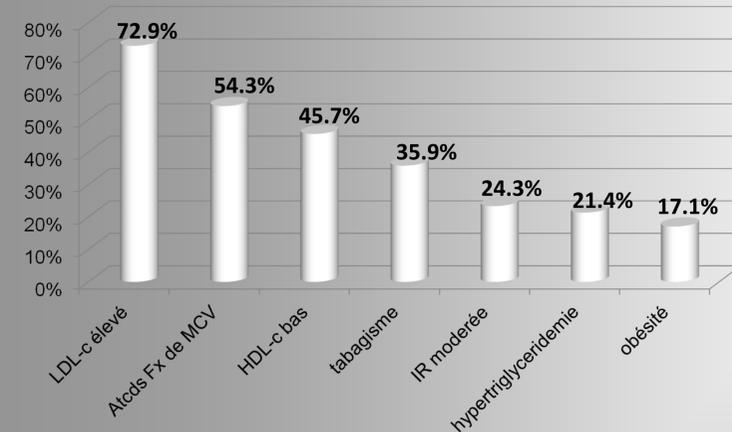
Les complications microvasculaires : 70%



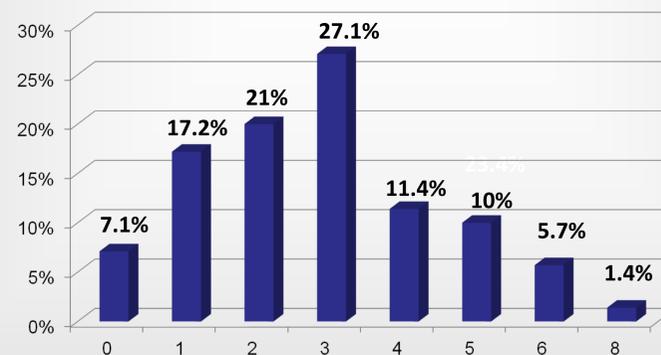
Les complications macrovasculaires : 41.4%



Fréquences des différents facteurs de risque cardiovasculaire



Pourcentages des patients en fonction du nombre de facteurs de risque cumulés



Nombre moyen de FRCV en fonction de la présence ou non des complications dégénératives

	Oui	Non	P
COMPLICATION MICROVASCULAIRE	3 ± 2	2 ± 1	0.001
COMPLICATION MACROVASCULAIRE	4 ± 2	2 ± 1.2	<0.001

DISCUSSION

- les études épidémiologiques convergent vers un constat unique: « le diabétique est un sujet à haut risque cardiovasculaire ». Ainsi l'étude MRFIT a montré que le risque de décès d'origine coronarienne était multiplié par trois chez les diabétiques par rapport aux non diabétiques.
- Nos patients présentaient un diabète ancien, multi-complicé avec un mauvais contrôle métabolique
- Plus de la moitié des patients (55.6%) présente trois FDRCV ou plus. Comparée aux séries algériennes[1] et marocaines[2], la population étudiée cumule plus de facteurs de risque cardiovasculaires avec une prévalence 2 à 3 fois plus élevée.
- Les patients présentant au moins une complication dégénérative que ce soit une microangiopathie ou une macroangiopathie présentaient un nombre de FDRCV significativement plus élevé de que les patients ayant un diabète non compliqué. Ce résultat est concordant avec ceux de l'étude MRFIT, qui a permis de préciser le rôle potentialisateur exercé par le diabète sur les autres facteurs de risque.
- Les facteurs de risques les plus fréquemment rencontrés chez nos diabétiques étaient l'élévation du LDLcholestérol, l'existence d'antécédents familiaux de maladies cardiovasculaires, l'hypoHDLémie et le tabagisme. Plusieurs études ont rapporté un lien entre les taux sériques de lipides et la présence et la progression aussi bien de la rétinopathie (ETDRS) que de la néphropathie diabétique (Ruan et all). D'autre part le tabac en association à l'hyperglycémie augmente le stress oxydatif favorisant ainsi les lésions de glomérulosclérose.
- Le contrôle les facteurs de risque cardiovasculaires associés permettrait d'améliorer le profil évolutif des diabétiques de type 1. L'étude STENO II a en effet montré l'efficacité de la prise en charge globale des diabétiques de type 2 dans la réduction de l'incidence des événements graves

- Nos résultats montrent que les diabétiques type1 cumulent un nombre élevé de FDRCV soulignant l'importance d'une prise en charge rigoureuse et globale ciblant aussi bien le diabète que les facteurs de risque cardiovasculaire qui lui sont associés, afin d'améliorer le pronostic de ces patients.

[1] Z. Arbouchea, S. Mahgounb, F. Sekkala ; Diabète de type 1 et facteurs de risque cardiovasculaires ; Annales d'Endocrinologie 70 (2009) 328–329 P383

[2] AE. Tadmori, M. Rchachi, L. Agerd,F. Ajdi ; Diabète de type 1 et facteurs de risque cardiovasculaires ; Annales d'Endocrinologie 75(2014) 384–385 P255