

Apport de la scintigraphie myocardique de stress dans l'exploration des douleurs thoraciques chez les diabétiques

A. Ezzine^{a*}, S. Melki^a, R. Sfar^a, M. Ben Fredj^a, M. Nouira^a, M. Guezguez^a
^a service de médecine nucléaire CHU Sahloul Sousse Tunisie, Sousse, TUNISIE

Objectif :

Rechercher une corrélation entre les facteurs épidémiologiques, les facteurs de risque cardiovasculaires (FDRCV) et les résultats de la scintigraphie myocardique de perfusion (SMP) selon le type de la douleur chez les patients diabétiques.

Matériels et méthodes :

Il s'agit de 68 patients diabétiques (46 femmes, 22 hommes), âgés entre 27 et 83 ans avec une moyenne de 60 ans, explorés par une SMP de stress au service de médecine nucléaire du CHU Sahloul dans le cadre d'exploration de douleurs thoraciques(DT) .

Les paramètres étudiés étaient : l'âge, le genre, FDRCV associés (HTA, tabac, dyslipidémie, hérédité coronarienne), et le type de la DT (typique DTT ou atypique DTA) analysées en fonction des résultats de la SMP.

Résultats :

- ✓ La SMP était anormale chez 34,8% des patients.
- ✓ Chez les patients ayant présenté des DTT, la SMP était pathologique dans 32,1% des cas versus 36,8% chez ceux ayant des DTA avec une différence non significative (Figure1).
- ✓ Une scintigraphie pathologique était plus fréquente chez les femmes (60,9 %) que chez les hommes (39,1 %) et particulièrement fréquente chez les sujets âgés (tous les hommes d'âge > 45 ans et 92,9% des femmes d'âge > 50 ans).
- ✓ Une SMP pathologique était observée chez 82,6% des patients ayant un ou plusieurs FDR associés (Figure3).

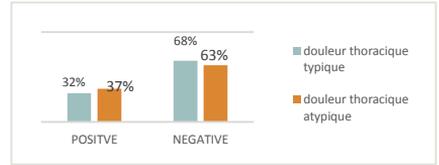


Figure 1: positivité de la SMP en fonction du type de la DT

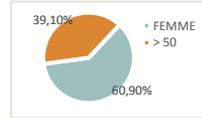


Figure 2: positivité de la SMP en fonction du genre

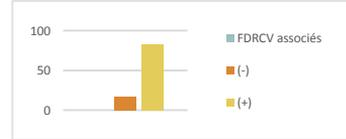


Figure 3: positivité de la SMP en fonction de la présence d'autres FDRCV en dehors du diabète.

Discussion:

- Le diabète constitue un facteur de risque coronarien et un facteur de gravité de la maladie coronarienne avec notamment des lésions plus sévères, une mortalité post-infarctus doublée, une évolution plus fréquente vers l'insuffisance cardiaque [1].
- ✓ Une étude faite au Japon en 1992 a montré que 11,9% des diabétiques avaient une DTT alors que la DTA était présente chez 9,4% des diabétiques. L'ischémie myocardique silencieuse est typique du diabétique [2].
- ✓ Le diabète pourrait effacer l'effet protecteur du sexe sur l'incidence des maladies cardiovasculaires. Plusieurs études ont rapporté l'existence à la fois une incidence et une mortalité cardiovasculaire plus élevées chez la femme diabétique que chez l'homme diabétique, et ce indépendamment de l'âge et des autres facteurs de risque associés. [3].
- ✓ L'étude de K.Bouزيد et al. a constaté que tous les diabétiques ayant une ischémie myocardique silencieuse avaient plus de deux facteurs de risque cardiovasculaire surajoutés parmi les suivants : âge supérieur ou égal à 60 ans, sexe masculin, tabagisme, antécédents familiaux de coronaropathie précoce, HTA et dyslipidémie [4].

Conclusion :

- La SMP est moyen simple et non invasif qui offre une aide précieuse aux cliniciens, permettant d'orienter le diagnostic étiologique des DT chez le diabétique.

Références:

- [1] Turner RC, Millns H, Neil HA, Stratton IM, Manley SE, Matthews DR, et al. Risk factors for coronary artery disease in non-insulin dependent diabetes mellitus: United Kingdom Prospective Diabetes Study (UKPDS: 23). *BMJ* 1998;316:823-8.
- [2] Iaso Sato et al. *American Heart Journal* juin 1992) Trigycyride - Berkeley Heartlab
- [3] J. Blacher, G. Plu-Bureau, Médecine des maladies Métaboliques - Février 2012) (*Presse Med.* 2010; 39: 242-248_ 2010 Publié par Elsevier Masson SAS.)
- [4] K. Bouزيد a, F. Ben Mami Ben Miled b, M. Hassine b, E. Kalai a, H. Ben Ahmedc, R. Boujnah c, A. Achour b, A. Bahlous a, J. Abdelmoula a. Étude des facteurs de risque cardiovasculaire chez le diabétique de type 2 Tunisien récemment découvert *Annales de Cardiologie et d'Angéiologie* 61 (2012) 81-87.
- [5] Myriam Moret, Philippe Moulin. Dépistage de l'ischémie myocardique silencieuse des patients diabétiques : modalités et enjeux ; Journées européennes de la Société française de cardiologie 2011)