

Profil de la rétinopathie diabétique dans un service de médecine interne

R. Klii^a (Dr), I. Chaabene^a (Mlle), M. Jguirim^b (Dr), H. Sayadi^{*a} (Dr), M. Kechida^a (Dr), S. Hammami^a (Dr), I. Khochtali^a (Pr)

^a Service Médecine interne et Endocrinologie; ^b Service de Rhumatologie Faculté de Médecine de Monastir, Monastir, TUNISIE * hanen@yahoo.fr

Objectif:

Préciser la fréquence de la rétinopathie diabétique (RD) et son profil épidémiologique et clinique chez les patients diabétiques suivis dans service de Médecine Interne.

Patients et méthodes:

Nous avons mené une étude rétrospective incluant 173 diabétiques, suivis au service de Médecine Interne CHU Fattouma Bourguiba Monastir. Tous les patients ont bénéficié d'un examen ophtalmologique complet.

Résultats:

La RD était objectivée dans 24,8% des cas. Il s'agissait de 20 hommes et 23 femmes. L'âge moyen était de 59,3 ans et le délai moyen de diagnostique était de 18 ans. Le diabète était de type 2 dans 83,7%, de type 1 dans 11,6% et cortico induit chez 2 patients. La découverte de cette complication était au stade d'insu lino-récurrence dans la majorité des cas (90,6%). Le diabète était mal équilibré chez 79,1% des patients avec une HbA1c supérieure à 9% dans 52% des cas (tableau 1). La RD était asymptomatique dans 79,1% des cas, découverte à l'occasion d'un flou visuel chez 18,6% (8) et d'une baisse de l'acuité visuelle dans un seul cas (fig2). Le fond d'œil montrait une RD non proliférative minime dans 81,3% des cas, pré proliférative et proliférative sévère dans 4 cas chacune. L'atteinte maculaire était objectivée chez 7 patients (fig1). Le traitement reposait sur l'intensification du traitement antidiabétique visant l'équilibration de diabète chez tous les patients. Dix patients nécessitaient une photo coagulation au Laser.

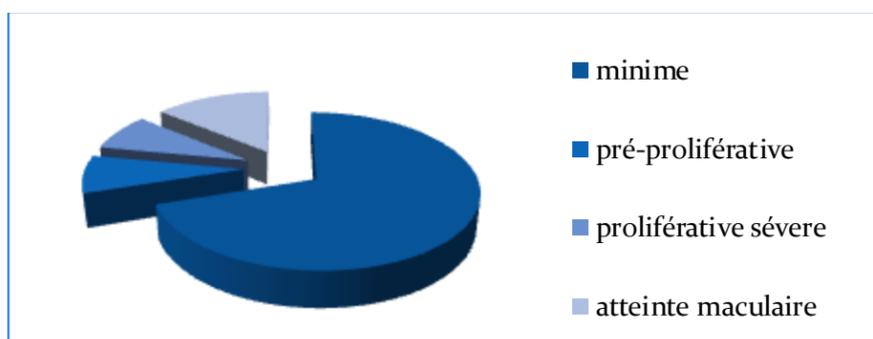


Figure 1 : Profil ophtalmologique

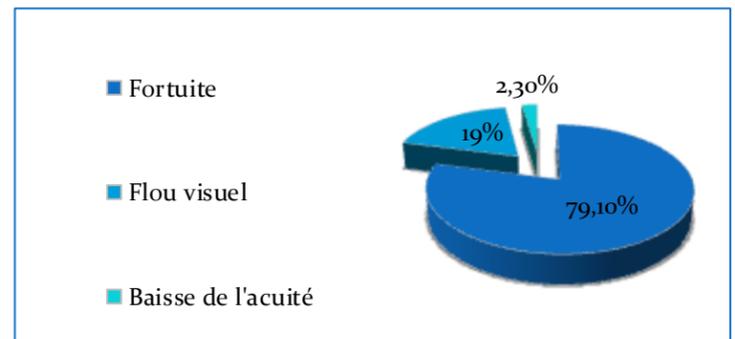


Figure2 : Circonstance de découverte

Discussion:

La rétinopathie diabétique est l'une des complications microangiopathiques les plus redoutables chez les diabétiques puisqu'elle menace le pronostic fonctionnel et même vital. Selon cette étude comparative faite sur les différentes séries publiées dans la littérature (tableau 1), on peut déduire qu'il s'agit d'une complication assez fréquente survenant dans un délai moyen estimé de 8 à 9 ans dans les anciennes publications versus 18 ans dans notre étude. Elle touche principalement les diabétiques type 2 insulino-nécessitants et sont dans la majorité des cas non proliférantes et minimales. Les facteurs de risque étudiés et pouvant augmenter selon quelques auteurs la prévalence de la RD sont représentés par : la durée d'évolution du diabète, le déséquilibre glycémique représenté par un taux de HbA1c supérieure à 9%, la dyslipidémie et l'hypertension artérielle. Dans notre série, le fait que la RD apparait dans un délai moyen estimé de 18 ans, reflète le bon équilibre et le bon suivi de nos diabétiques qui est un élément crucial pour une bonne prise en charge.

Tableau1 : Comparaison des caractéristiques de la rétinopathie diabétique des études rapportées dans la littérature

Séries	Sex ratio	Age moyen (ans)	Fréquence RD %	Durée moyenne diabète (ans)	DT2 VS DT1 %	RDNP %	RDPP %	RDP %	ATTEINTE MACULAIRE %	HBA1c moy	HTA %	Dyslipidémie %
Notre série 2015	0,8	59,3	24,8%	18	83% vs 11,6%	81,3%	9%	9%	16%	9%	62%	44%
H. Latrech Tunisie 2015	0,56	57,5	41%	8,15	75% vs 25%	16%	17%	26%	3,5%	10,6%	49,2%	42%
A.Boudiba Alger 2015(362)	1	57,2	61,3%	9,9	87,8% vs 12,2%	60,7%	29,6%	9,6%	15,5%	8,2%	-	-
E.Essaadouni Maroc 2010			44%		79%	47%	29%	24%	29%	-	-	-
R.Zaini France 2006	1,4	60,9	16,9%	9,1	98,2% vs 1,8%	-	-	-	-	-	-	-

Conclusion :

La RD est une complication dégénérative grave et fréquente de diabète, dont le dépistage doit être systématique et précoce.

Référence :

H.LATRECH. Diabetes and Metabolism2015;41:PA96
R.ZAINI. Journal Français d'Ophtalmologie ;29 ;P289-295

LESSAADOUNI .Medicine des Maladies Métaboliques2010;4:P700-703
A.BOUIDIBA. Diabetes and Metabolism2015;41:PA95-96

