

LES COMPLICATIONS METABOLIQUES DU DIABETE

A. Mzabi, S. Daada, A. Rezgui, M. Karmani, B. Mrad, F. Ben Fradj Ismail,
C. Laouani Kechrid

Service Médecine Interne, CHU Sahloul, Sousse, TUNISIE

Introduction

- **Des complications métaboliques peuvent émailler l'évolution d'un diabète, quel que soit son type, ou le révéler. Elles sont sévères, peuvent aboutir au coma et nécessitent un traitement urgent. L'hospitalisation est indispensable en phase de complication confirmée.**
- **Le but de ce travail est d'analyser les différents aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des CM survenant au cours du diabète.**

Patients et méthodes

Cette étude rétrospective, descriptive concerne 228 patients diabétiques colligés au service de médecine interne du CHU Sahloul.

Résultats

- ❑ Il s'agit de 228 diabétiques dont 106 hommes et 122 femmes. L'âge moyen était de 62 ans.
- ❑ Le diabète était de type 1 dans 12 cas, de type 2 dans 216 cas. Une surcharge pondérale était notée dans 53 cas et une obésité modérée dans 70 cas. Une décompensation cétosique était notée dans 60 cas avec une glycémie moyenne de 20,4 mmol/l et une hémoglobine glyquée (HG) moyenne de 7,7%. Elle était inaugurale d'un diabète méconnu dans 8 cas. Les facteurs de décompensation cétosique sont dominés de loin par l'infection (37 cas).
- ❑ Une décompensation hyperosmolaire dans 9 cas avec une glycémie moyenne de 40 mmol /l et une HG de 10,2%. Les facteurs de décompensation hyperosmolaire étaient : infection urinaire (3 cas), abcès des parties molles (1 cas), arrêt du traitement (3 cas) et une déshydratation (2 cas).
- ❑ Le traitement était basé sur la réhydratation et l'insulinothérapie.
- ❑ Huit patients ont présenté une hypoglycémie.
- ❑ L'évolution était favorable dans tous les cas. Nous n'avons pas constaté d'acidose lactique chez nos patients.

Discussion

- **Malgré l'amélioration de la prise en charge du sujet diabétique, les complications métaboliques du diabète restent relativement fréquentes et nécessitent un traitement urgent et adéquat.**
- **La physiopathologie des décompensations cétosiques ou hyperosmolaires est très proche. Leur traitement repose sur les mêmes principes : réhydratation, insulinothérapie et correction des troubles électrolytiques.**
- **L'hypoglycémie est liée à l'obtention d'objectifs glycémiques stricts. C'est la plus fréquente des complications mais aussi la moins grave. Dans notre série, nous avons noté 8 cas d'hypoglycémie**
- **La metformine est un traitement efficace du diabète entraînant de nombreux bénéfices. Dans certaines conditions de surdosage, cette substance est associée à la survenue d'acidose lactique. Cette pathologie rare, mais grave, nécessite des mesures de réanimation urgente.**
- **Un bon équilibre du diabète permet la prévention de ces complications métaboliques.**

Conclusion

Les complications métaboliques du diabète sont fréquentes et peuvent être létales. La gravité de ces complications rend la connaissance de leur physiopathologie essentielle à la bonne conduite de leur traitement.