

Les déterminants de la progression de la maladie rénale diabétique

N. Anoun , N. Belmahi, H. El Ouahabi, F. Ajdi
Service d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques CHU Hassan II, Fès, MAROC

INTRODUCTION

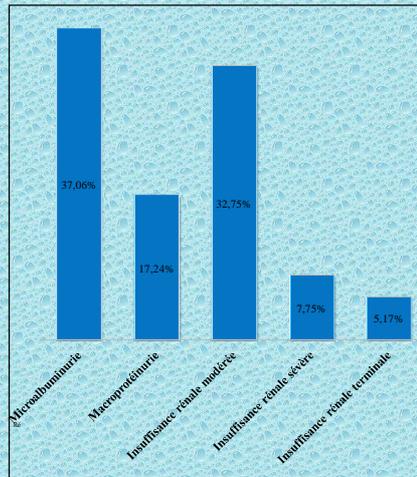
La néphropathie diabétique est une complication grave constituant un tournant évolutif dans la vie d'un diabétique. Elle représente la 1ère cause d'insuffisance rénale chronique dans le monde, cause majeure de morbi-mortalité chez les patients diabétiques.

OBJECTIF

Le but de ce travail est d'étudier les facteurs de risque de la progression de la néphropathie diabétique.

MATERIEL ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective colligeant parmi 336 patients diabétiques hospitalisés dans notre service, 116 patients compliqués d'une néphropathie diabétique, ayant été suivis de manière régulière pour une durée minimale de 5 ans.



Répartition initiale des stades de la néphropathie diabétique

Les données de la littérature sur la vitesse de dégradation de la fonction rénale dans la néphropathie diabétique indiquent qu'elle peut varier de 2 à 20 ml/min/an, et dépend étroitement de la pression artérielle et de la protéinurie[2]. Dans de nombreuses séries portant sur les caractéristiques cliniques des patients atteints de néphropathies diabétiques, des fréquences élevées de sujets obèses ont été rapportées. Dans la série de Mora-Fernández et al. [2] 33,3% des patients étaient obèses. Constat similaire dans notre étude avec 32% d'obèses. La dyslipidémie est également un facteur de risque modifiable de progression des néphropathies [3], l'athérogenèse étant plus importante chez les diabétiques.

L'âge avancé, le mauvais contrôle tensionnel et métabolique, les complications infectieuses, l'obésité, l'hypercholestérolémie, et le degré de la protéinurie étaient les principaux facteurs de risque de la progression de la maladie rénale diabétique.

RESULTATS

L'âge moyen de nos patients était de 56,2±14,8ans avec un sexe ratio (H/F) de 0,51, dont 29% d'obèses. Le diabète était de type 2 dans 103 cas, son ancienneté était de 10,9±8,2ans, avec une HbA1c de 10,82±2,42%.

À la découverte de la néphropathie, l'âge moyen était de 52,5±10ans. L'HTA était notée dans 57 cas, la dyslipidémie dans 82 cas. La rétinopathie diabétique était présente chez 61 patients, et la macroangiopathie chez 69. Initialement, le stade de cette néphropathie était représenté par la microalbuminurie (43 cas), la macroprotéinurie (20 cas), l'insuffisance rénale modérée (38 cas), sévère (9 cas) et terminale (6 cas). 31 patients avait présenté au cours de leur suivi une complication infectieuse (notamment urinaire dans 87% des cas).

Une dégradation progressive de la fonction rénale a été notée chez 43 patients, alors que 50 autres avaient une fonction rénale stable ou améliorée.

DISCUSSION

La durée d'évolution du diabète, le mauvais contrôle métabolique et tensionnel, étaient les principaux facteurs modifiables de progression de la maladie rénale diabétique retrouvés dans notre travail. La proportion de patients diabétiques de notre série ayant un mauvais contrôle glycémique était très élevée avec une HbA1c aux alentours de 10%. Ces résultats sont proches de ceux de l'étude de Bouattar et al. [1] avec 68,7 % de patients diabétiques déséquilibrés.

CONCLUSION

Au terme de ce travail, nous soulignons l'importance d'un dépistage précoce de la néphropathie diabétique au stade de la microalbuminurie afin d'instaurer un traitement néphroprotecteur.

Références:

- 1 - Tarik Bouattar a,*, Samir Ahid b, Sakina Benasila a, Mariem Mattous a, Hakima Rhou a, Naima Ouzeddoun a, Redouane Abouqal b, Rabia Bayahia a, Loubna Benama. Les facteurs de progression de la néphropathie diabétique : prise en charge et évolution. *Néphrologie & Thérapeutique* (2009) 5, 181—187
- 2 - C. Mora-Fernández, M. Muros, A. Jarque, F. González Cabrera, J. García Pérez and J. Navarro. *Characteristics of diabetic patients referred for the first time to the nephrologist.* NEFROLOGÍA. Volumen 27. Número 2. 2007
- 3 - K. Flayou, A. Raqui, S. Berrada, F. Niya, N. Shimi, O. Raoundi, N. Ouzeddoune, H. Rhou, R. Bayahia, L. Benamar. Facteurs de progression de la néphropathie diabétique : expérience de 14 ans.. *Néphrologie & Thérapeutique* 11 (2015) 338–406