

Acidocétose diabétique admis à la salle d'accueil des urgences vitales (SAUV)

B Salah C¹, Rbia E¹, Ammar Y¹, B Hadj Ali M¹, Sayhi A¹, Mekki M¹, Mehrez K¹, B Dahméne F², B Ahmed I³, Jazi R³, Amri R³, B Mefteh N¹, Korbsi B¹, Naffeti E¹, Marzougui S¹, B Kahla N¹, Ridene N¹, Mtaoua N¹, Khelil A¹.

Service des Urgences- SMUR¹, Médecine interne³ Hôpital Universitaire Maamouri Nabeul, Service de Médecine interne Hôpital B Arous² Tunisie

INTRODUCTION

L'acidocétose diabétique demeure un problème majeur de santé publique. C'est une urgence métabolique grave qui reste encore fréquente et la mortalité y est préoccupante. Le but de ce travail est d'étudier le profil épidémiologique, clinique, biologique et évolutif des patients admis à la salle de déchoquage pour acidocétose diabétique sévère.

PATIENTS ET METHODES

Etude rétrospective s'étalant sur 4 ans, incluant 36 patients présentant une acidocétose admis à la SAUV.

RESULTATS ET COMMENTAIRES

Epidémiologie

Age	8.88±15 ans [15 ans, 75 ans]	
Sexe	SR=2 (F=24/H=12)	
ATCDS	N	%
•DID	12	33.3
•DNID	8	22.2
•Diabète inaugurale	16	44.4
HTA	12	33.3
Cardiopathie	16	44.4
Néphropathie	20	55.5

L'ACD reste un motif peu fréquent d'admission, sa fréquence est de 2.5% dans notre étude, elle varie de 1.67% à 4,27% selon la littérature. L'âge moyen était de 48,88 ans dans notre série. il varie de 31 à 45 ans avec prédominance féminine selon les études. La durée moyenne de l'ancienneté du diabète était de 8±6 ans. 33.4% des malades étaient mal suivis, elle varie de 5 à 13 ans selon la littérature.

Motif d'hospitalisation

Circonstance d'hospitalisation	N	%
Dyspnée	24	66.6
Altération de l'état de conscience	24	66.
Coma	8	22.2
Altération de l'état général	36	100

Examen clinique

Complications	N	%
Tachycardie	24	66.6
Hypotension	8	22.2
Polypnée	24	66.6
Coma	8	22.2
IGSA > 8	4	11.1
Fièvre	20	55.5

Les troubles de la conscience varient de 3,5 à 83 % dans la littérature. Dans notre étude, ce taux était de 66,66% (22,2% étaient comateux). La tachycardie varie de 15,6 à 51%, la polypnée de 14.5 à 76% selon les séries ce qui rejoint nos résultats. Dans notre travail, la fièvre était notée dans 55,5%, alors qu'elle était notée dans 27,3 à 44,3% selon les auteurs.

Données biologiques

Données biologiques	A Admission	A 24H
Glycémie mmol/l	33.47±19	15.6±7.1
Glycosurie	3+ ± 1+	2+ ± 1+
Acétonurie	3+ ± 1+	2+ ± 1+
Natrémie	128.6±6.45	135.6±7.2
Kalemie	4.98±1.2	3.98±1.2
Osmolarité	290.74±13.2	280±10.49
Ph	7.15±0.54	7.29±0.29
HCO ₃ -	9.91±4.2	16±3.67

Facteurs sdéclanchant

La cause infectieuse est retrouvée dans 12,3 à 77% selon la littérature et elle représente la cause la plus fréquente pour plusieurs auteurs. Dans notre série, l'infection était l'essentielle cause de décompensation de l'ACD (77,7%), suivie de l'AVC (22,2%).

Evolution

Evolution	N	%
Favorable	28	77.7
Défavorable (Décès)	8	22.2
Complications		
- Choc septique	4	11.1
- Choc cardiogénique	3	8.33
- Œdème cérébral	0	0
- Autres	1	2.77

La durée moyenne d'hospitalisation dans la SAUV était de 4,3±1.1 jours. Le choc septique était la principale complication (11,1%). Le décès était noté dans 22,2% (0 à 28% selon les études).

CONCLUSION

L'acidocétose est une complication aiguë à connaître et à redouter en présence d'un sujet diabétique. La démarche diagnostique doit être rigoureuse et la recherche des facteurs déclenchant est fondamentale

REFERENCES

1. JOUDA F. L'acidocétose diabétique (à propos de 389 cas). Thèse médicale, Casablanca, 1990, N°170.
2. Diarra SM. Complications métaboliques aiguës du diabète dans le service de réanimation de l'hôpital Gabriel Toure : aspect épidémiologique-cliniques. Thèse médicale, Bamako; 2007, N°320.
3. Diakite YD. Complications métaboliques aiguës du diabète en milieu de réanimation au POINT G. Thèse médicale, Bamako; 2007.
4. PITTELOU N, PHILIPPE J. Characteristics of caucasian type 2 diabetic patients during ketoacidosis and at follow up. Schweiz Med Wochenschr 2000; 130 : 576-82.
5. Mohammed Amine Lkousse. L'acidocétose diabétique en milieu de réanimation. Thèse médicale, Marrakech, 2015, N°150.