

INTRODUCTION

◆ L'Organisation mondiale de la santé (OMS) affirme que si des mesures urgentes ne sont pas prises, le nombre de décès dus au diabète dans le monde doublera d'ici dix ans. A l'origine de ces complications, on trouve encore trop de diagnostics tardifs.
 ◆ D'où l'intérêt d'un dépistage précoce de cette pathologie afin d'assurer une prise en charge adaptée et optimale.

OBJECTIF

◆ réaliser un dépistage du diabète auprès du personnel du ministère de l'agriculture de Tunis dans le cadre d'un programme de dépistage du diabète mené par l'Institut national de nutrition de Tunis (INNTA) dans différentes institutions tunisiennes

PATIENTS ET METHODES

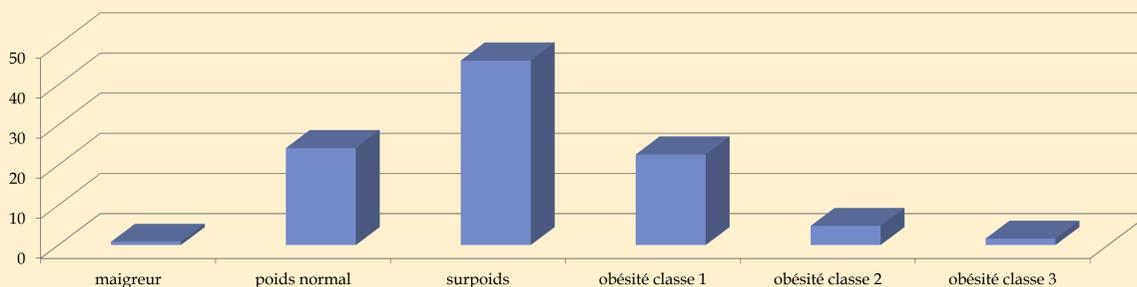
◆ Etude transversale, descriptive ayant concerné 124 sujets faisant partie du personnel du ministère de l'agriculture de Tunis.
 ◆ Tous les sujets ont bénéficié d'une mesure de la glycémie au doigt ainsi que d'une prise des mesures anthropométriques.
 ◆ Les personnes présentant des chiffres glycémiques pathologiques ont été adressées aux consultations externes de l'INNTA pour complément de prise en charge.

RESULTATS

Caractéristiques générales des patients

Age moyen (années)	47.38±9.2 (ext : 27-68)
Sexe (H\ F)	62.9%\37.1%
Antécédents familiaux de diabète(%)	48
GAD moyenne(g/l)	1.2±0.6 (ext:0.72-4.52)
IMC moyen(kg/m2)	27.95±4.68(ext:17.81-49.45)

Corpulence des sujets dépistés



	Sujets indemnes de diabète	Sujets DT2 nouvellement diagnostiqués	p
Age moyen (années)	46.08±9.5	50 ± 2.44	0.037
GAD moyenne(g/l)	0.9± 0.2	2.08 ±0.7	
IMC moyen(kg/m2)	27.77± 4.9	29.74± 5.34	0.435

CONCLUSION

◆ Notre étude révèle une prévalence non négligeable du DT2 méconnu au sein de la population dépistée, mettant en relief l'importance de campagnes de dépistage à plus large échelle. En outre, des programmes ciblés doivent être instaurés pour diminuer cette prévalence et promouvoir un mode de vie sain permettant de contenir ce fléau.