

P663- Diabète et Ramadan: cause ou conséquence de déséquilibre.

S.ASKAOUI, G. EI MGHARI, N. EL ANSARI.

Service d'endocrinologie diabétologie et maladies métaboliques. Université Cadi Ayad. CHU Mohamed VI. Marrakech.

Introduction

Le jeûne constitue l'un des cinq piliers de l'islam et représente l'événement le plus marquant du mois de ramadan. Les gens doivent alors arrêter de manger et de boire depuis l'aube et jusqu'à la nuit durant ce mois, chose qui augmente le risque de développer des complications métaboliques redoutables notamment chez des populations précaires telles les diabétiques.

Objectif

L'objectif de ce travail est de montrer l'impact du jeûne sur la survenue des complications métaboliques chez les diabétiques au cours du mois de Ramadan et en le comparant aux mois de Chaaban et Choual.

Méthodologie

- Il s'agit d'une étude prospective menée sur une période de 3mois[Chaaban, Ramadan et Choual de l'année 2015].
- 57patients ont consulté aux urgences pour des complications métaboliques du diabète(les cas d'hypoglycémie corrigées ne sont pas inclus dans l'étude).
- La moyenne d'âge des patients est de 43.5ans, avec un sex ratio de 0.87.
- Le type de diabète et les facteurs décompensants ont été très variés.
- Dans tous les cas la mise en condition, la recherche et le traitement du facteur décompensant ont été la règle.

Résultats

- 62%de ces patients avaient un diabète type 2.
- Les complications métaboliques ont été dominées par les cétozes diabétiques dans 79%durant le mois de Ramadan, contre 76.3%durant les mois de Chaaban et Choual.
- L'arrêt ou la réduction des doses d'insuline a été le facteur décompensant dominant durant le mois de ramadan(29%des cas),contre 15%seulement durant les deux autres mois, sans oublier les autres facteurs décompensants pratiquement identiques sur les 3mois notamment infectieux (dermo-hypodermite, infections urinaires, pulmonaires) et ischémique.

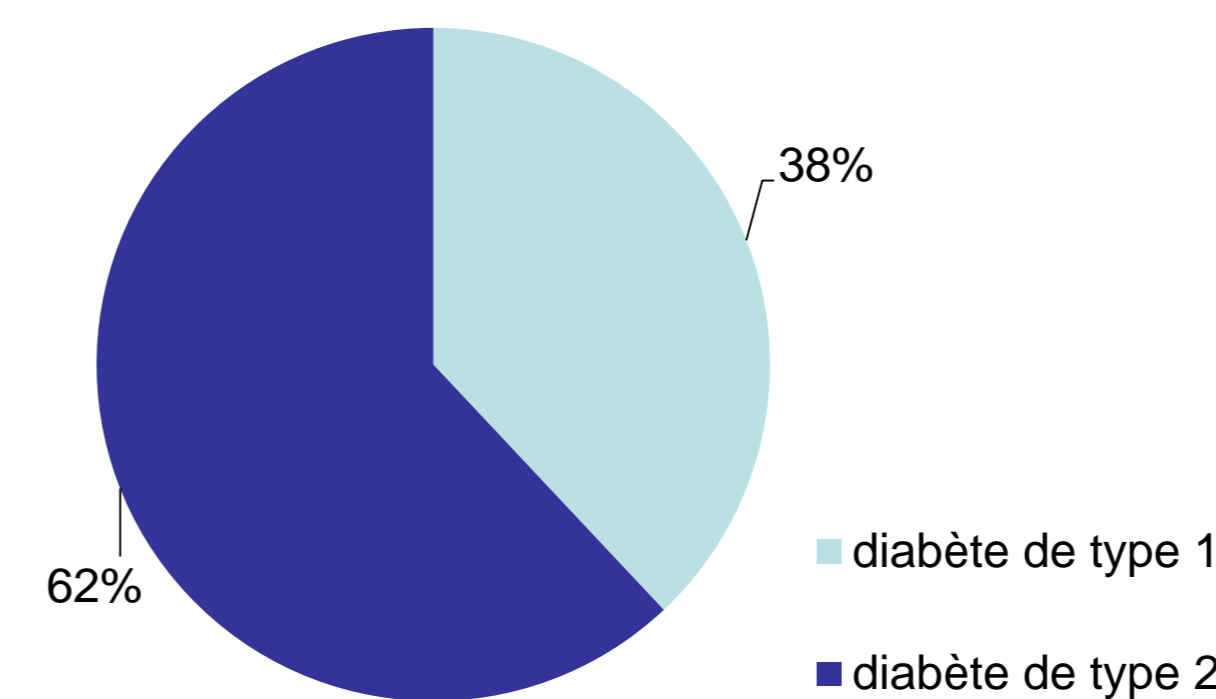


Figure I: type de diabète chez les patients consultant aux urgences pour complication métabolique.

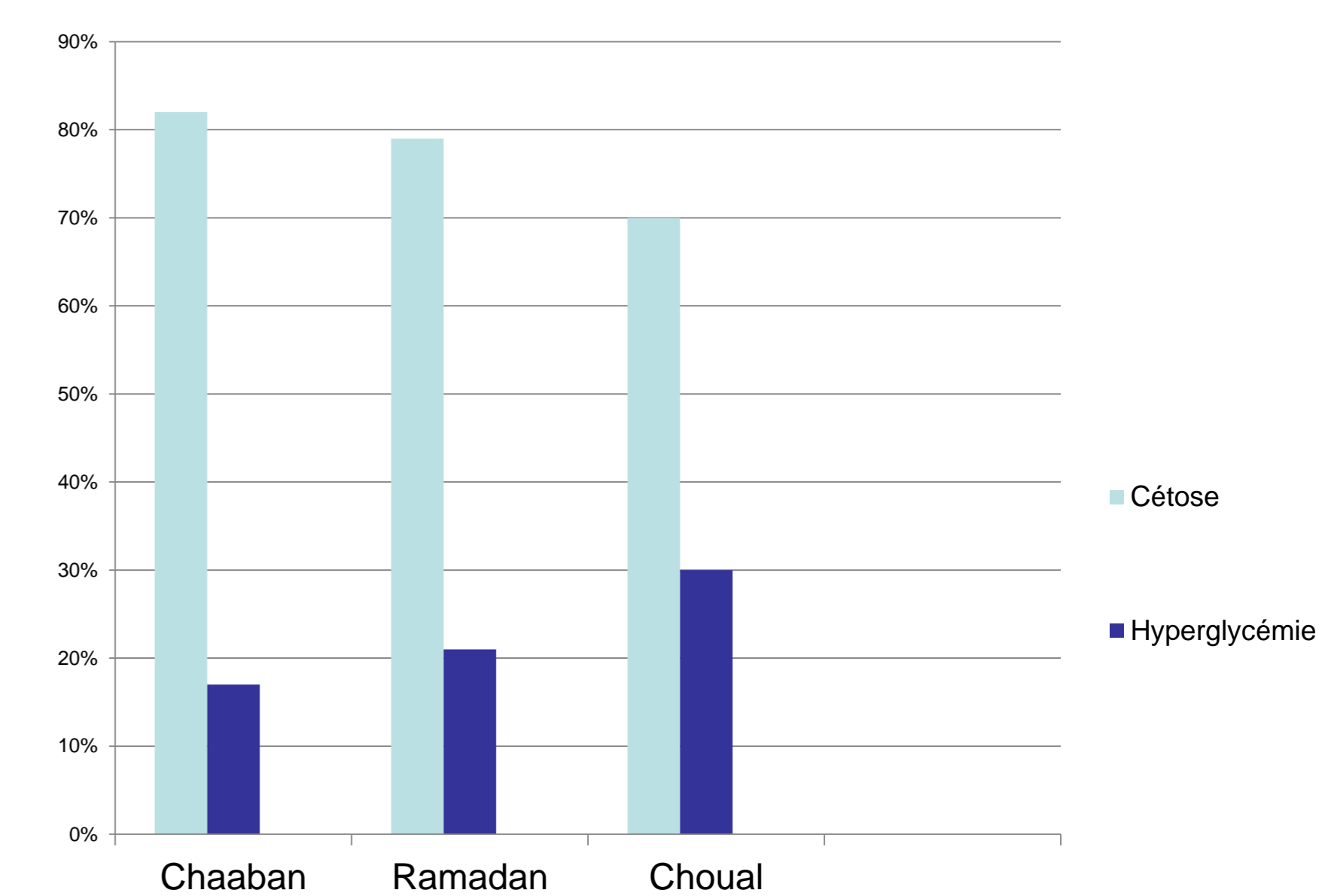


Figure II: pourcentage des différentes complications lors des mois de Chaaban, Ramadan et Choual.

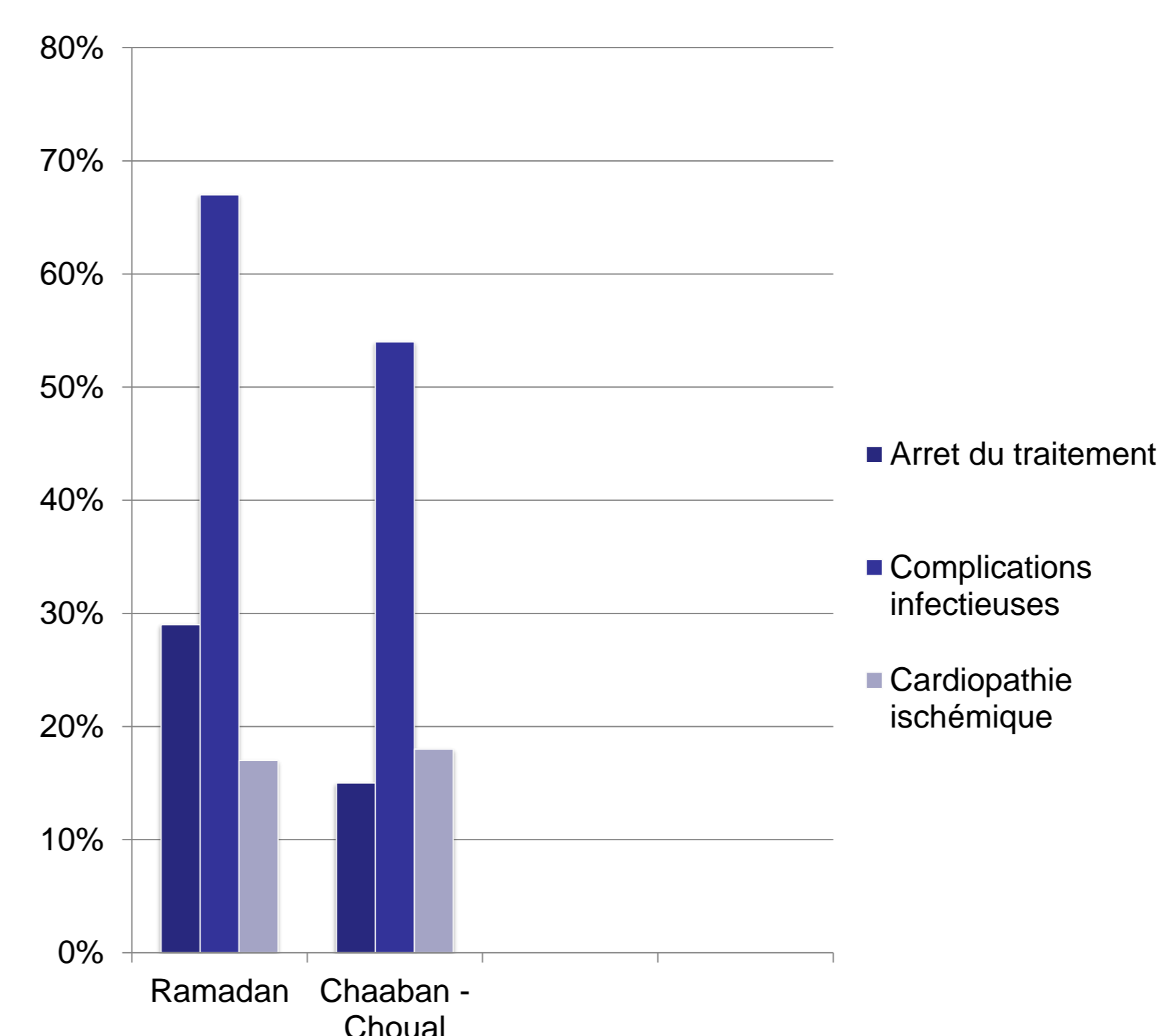


Figure III: Différents facteurs décompensants du diabète lors des trois mois.

Commentaires

Les risques métaboliques associés au jeûne chez les patients diabétiques sont très variés, dominés par les cétozes diabétiques qui peuvent être graves voir létales, d'où l'intérêt d'une évaluation médicale chez tout patient diabétique souhaitant le jeûne. Ce, afin d'envisager la possibilité ou non du jeûne et de guetter la survenue des complications métaboliques.

Conclusion

Une bonne évaluation médicale associée à une éducation nutritionnelle de qualité avant le mois sacré, sont les seuls garants de l'innocuité de cette pratique annuelle dans le monde arabo-musulman notamment chez le diabétique.