



## L'insulinorésistance des patients avec hépatite chronique C a des corrélations majoritaires avec l'excès adipeux et pas avec le diabète sucré type 2



Dr Cristina Mihaela LĂCĂTUȘU<sup>a</sup>, Dr Gina Eosefina BOTNARIU<sup>a</sup>, Dr Cătălina MIHAI<sup>b</sup>, Pr Cristina CIJEVSCHI-PRELIPCEAN<sup>b</sup>, Dr Roxana STEFAN<sup>c</sup>, Dr Bogdan Mircea MIHAI<sup>a\*</sup>

<sup>a</sup> Discipline de Diabète, Nutrition, Maladies Métaboliques, Université de Médecine et Pharmacie "Grigore T. Popa", Iasi, ROUMANIE ; <sup>b</sup> Discipline de Sémiologie Médicale et Gastroentérologie, Université de Médecine et Pharmacie "Grigore T. Popa", Iasi, ROUMANIE ; <sup>c</sup> Centre Clinique Providenta, Iasi, ROUMANIE

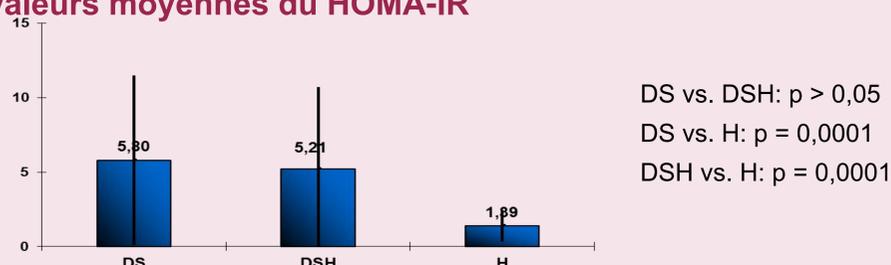
**Objectif:** Evaluation des associations entre l'insulinorésistance et la stéatose hépatique (SH) parmi des patients avec diabète sucré type 2 (DST2) ou hépatite C chronique (HCC), étant données les publications antérieures controversées sur ce sujet.

**Patients et méthodes:** Analyse transversale des trois groupes de patients adultes, dénommées DS (DST2 et SH, 55 sujets), DSH (DST2, SH et HCC, 37 sujets) et H (HCC et normoglycémie, sans stéatose, 19 sujets), ayant signé préalablement un consentement éclairé et auxquels ces données ont été collectées: âge, sexe, indice de masse corporelle (IMC), tour de taille (TT), glycémie et insulinémie à jeun. L'insulinorésistance a été appréciée en calculant HOMA-IR et QUICKI.

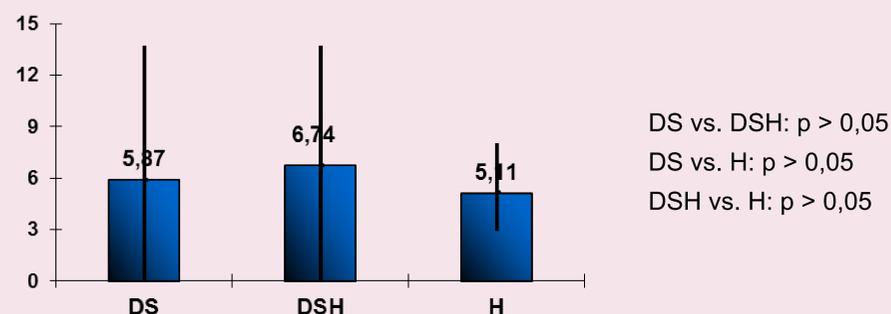
**Résultats:** Une distribution similaire par sexe et un âge moyen plus bas du groupe H étaient présentes. Les valeurs moyennes de l'IMC et du TT dans groupe H étaient inférieures à celles des groupes DS ( $p=0,001$ , respectivement  $p=0,002$ ) et DSH ( $p=0,05$ , respectivement  $p=0,022$ ). L'insulinorésistance par valeurs moyennes du HOMA-IR et QUICKI était plus basse ( $p=0,0001$ ) dans le groupe H comparé aux groupes DS et DSH, avec  $p>0,05$  entre DS et DSH. Les différences ont été effacées après l'ajustage par IMC ( $p>0,05$ ) et partiellement réduites après l'ajustage par TT, avec  $p=0,01$  (H vs. DS) et  $p=0,001$  (H vs. DSH) pour HOMA-IR,  $p=0,05$  (H vs. DS) et  $p=0,01$  (H vs. DSH) pour QUICKI.

**Discussion:** Même si l'insulinorésistance semble corrélée à la présence du diabète, son niveau est plutôt influencé par le capital adipeux total et abdominal chez ces patients avec HCC et diabète sucré type 2.

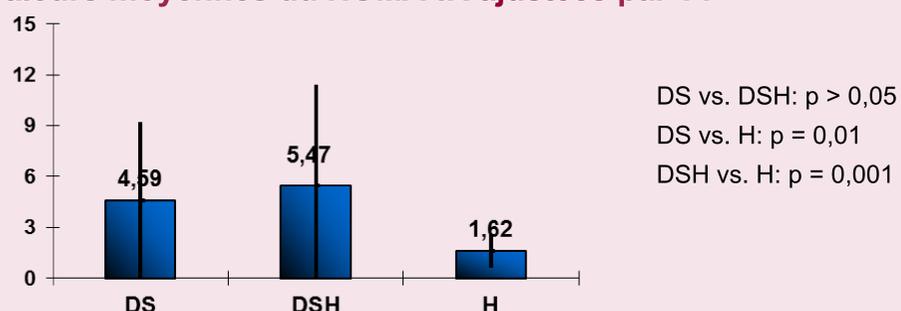
### Valeurs moyennes du HOMA-IR



### Valeurs moyennes du HOMA-IR ajustées par IMC



### Valeurs moyennes du HOMA-IR ajustées par TT



Les auteurs n'ont pas à déclarer aucun conflit d'intérêt

\* Auteur correspondant: bogdanmihai2003@yahoo.com