



PROFIL DES PATIENTS DIABETIQUES VUS EN URGENCE PENDANT LE MOIS DE RAMADAN A LA CLINIQUE LARIBERE, CHU ORAN

K. Faraoun^a, N. Ayad^a, M. Daoud^a, S. Melouah^a, N. Boumansour^b, N. Midoun^b, F. Mohammedi^a

Service d'Endocrinologie- Diabétologie. CHU Oran. Algérie : a
Service d'Epidémiologie . Ehu Oran . Algérie: b

INTRODUCTION

Pendant le mois de Ramadhan, le patient diabétique peut être sujet à des troubles métaboliques qui peuvent être en rapport avec le jeun ou à un déséquilibre de son mode de vie.

Le but de notre travail est d'analyser le profil des patients diabétiques consultants en urgence au niveau de notre service d'Endocrinologie du CHU Oran

PATIENTS ET MÉTHODE

- ETUDE PROSPECTIVE, DESCRIPTIVE :
- Le mois de Ramadan a duré 29 jours .
- Le jeun a duré presque 15 heures par 24 heures
- Nous assurons la garde de diabétologie 1 jour sur 2 soit 15 jours par mois, en alternance avec un autre service de Diabétologie
- 210 patients ont été examinés en urgence pendant le mois de Ramadan au niveau de notre service
- 82 patients ont consulté le mois de garde précédant le Ramadan

DONNEES ETUDIEES

- AGE ET SEXE
- TYPE DE DIABETE SUCRE
- TRAITEMENT ANTIDIABETIQUE
- LE JEUN S'IL A EU LIEU OU PAS
- TYPE D'URGENCE METABOLIQUE
- LES COMPLICATIONS DU DIABETE SUCRE

LES MEMES PARAMETRES SAUF LE JEUN ONT ETE ETUDIES CHEZ LES PATIENTS QUI ONT CONSULTE EN URGENCE PENDANT UN MOIS AVANT LE RAMADAN.

RESULTATS (1)

- AGE MOYEN : 56.6 ans (+/- 2.24) , EXTREMES DE 17 ET 92 ANS ;
 - FEMMES : 55 ,5 ans
 - HOMMES : 57,28 ans
- SEXE : 133 FEMMES (63%) & 77 HOMMES (37%)
 - SEX RATIO H/F : 0.52
- TYPE DE DIABETE SUCRE :
 - DIABETE SUCRE TYPE 1 n = 27 (13 %)
 - FEMMES : 55.5 %
 - HOMMES : 44.4 %
 - DIABETE SUCRE TYPE 2 n = 182 (87 %)
 - FEMMES : 117 (64%)
 - HOMMES : 65 : 36%
- DIABETE GESTATIONNEL : 2 cas
- DUREE MOYENNE D'EVOLUTION DU DIABETE SUCRE : 10 ans ± 1.2 ans

RESULTATS (2)

- TRAITEMENT ANTERIEUR DU DIABETE SUCRE :
 - INSULINOTHERAPIE : n = 88 patients (42%)
 - 59% sous 2 à 3 insuline mixte,
 - 28,4% sous basale+2à3 analogue rapide
 - 4,5% sous analogue basale
 - 8% sous mixte +1à 2 analogue rapide
- ANTI DIABETIQUES ORAUX (ADO): n= 72 (34%)
 - 64% sous monothérapie
 - 36% sous bithérapie
- TRAITEMENT MIXTE INSULINE ET ADO : 14 %
- AUCUN TRAITEMENT : n= 22 (10,47 %)

JEUN ET TRAITEMENT

- DT2 : sous ADO 42%, traitement mixte 14%, insuline 44% dont 10% sous insuline basale, le reste sous schémas de 2 à 4 insuline /jr.
 - 90 patients (42%) ont jeuné, 10% de ces patients ont arrêté leur traitement
 - Jeun et insuline : 30% dont 85% sous 2 à 3 insuline/jour,7% ont arrêté leur traitement.
- Patients sous insuline et qui ont jeuné : 30% dont 85% sous 2à 3 insuline/jour.
- 7% des patients ont été hospitalisés soit 3 fois plus qu'au mois précédent (2, 35%)
- 4 Patients diabétiques type 1 ont jeuné, dont 15% sous 3 à 4 insuline/j, ils ont tous présenté une

COMPLICATIONS CARDIO- VASCULAIRES

- HTA (54.3%), dyslipidémie 21.4%,
- Cardiopathie 21.4%, AVC 1.4%, neuropathie 42.6%
- Pied diabétique 50.8%,
- Infection urogénitale 30.7%

TYPE D'URGENCE METABOLIQUE

- Cétose 14.5%, hyperglycémie sévère 81.2%, hypoglycémie 4.3%.
- DST1 : 53% cétose, pas d'hypoglycémie, DST2 : 9% hypoglycémie, 91% hyperglycémie, diabète gestationnel : hyperglycémie sévère dans les 2 cas.
- L'hypoglycémie est plus fréquente chez les non jeuneurs, que chez les jeuneurs. 45% des sujets de plus de 75 ans ont jeuné, dont 50% sous insuline.

CONCLUSION

LA FREQUENCE DES DESORDRES METABOLIQUES PENDANT LE RAMADAN DEVRAIT INCITER A UNE MEILLEURE EDUCATION.