

F.AMEZIANE.H ; M.IMAOUEN ; H.SALHI ; H.EL OUAHABI

Service d'Endocrinologie-Diabétologie et Nutrition. CHU Hassan II. Fès. Maroc

INTRODUCTION ET OBJECTIFS

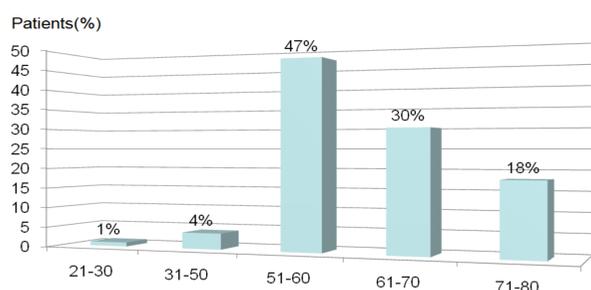
Le diabète expose à des micro et macroangiopathies. L'artériopathie oblitérante des membres inférieures (AOMI) est une macroangiopathie obstructive des artères des membres inférieurs, le plus souvent consécutive à des lésions athéromateuses. Le risque d'amputation est 5 à 10 fois plus important que chez les patients non diabétiques. [1]En dehors de l'IPS clinique, l'échographie doppler si elle est faite, permet la confirmation de l'AOMI et le suivi des porteurs d'AOMI. [2] Notre objectif est de dépister l'AOMI chez le diabétique à l'aide d'explorations ultrasoniques et d'en rechercher les facteurs déterminants.

MATERIELS ET METHODES

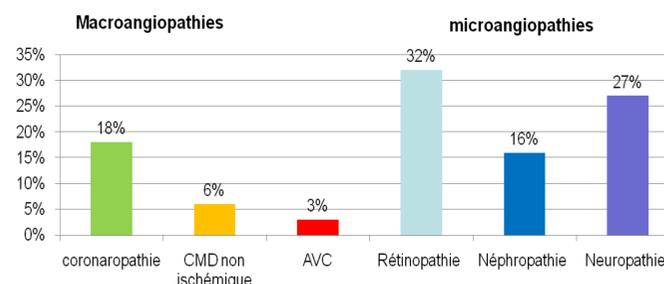
Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive, réalisée au service de diabétologie endocrinologie au CHU HASSAN II de Fès, sur une période de 9 ans étalée du 1^{er} Janvier 2007 au Décembre 2016 à propos de 500 patients diabétiques. Nous avons inclus tout sujet diabétique hospitalisé dans le service ayant: un âge <50 ans ayant un autre FDRCV Ou ≥50 ans quelque soit son statut CV ou patient déjà symptomatique et/ou avec une atteinte vasculaire préexistante selon (AHA/ACC) 2005 et TASC II et nous avons exclu toute femme enceinte, patient ayant une maladie locale ou patient déjà suivi pour AOMI, à l'aide d'une analyse statistique retenant un p significatif < 0,05

RESULTATS

Parmi les 500 patients, il y avait 2.9% de DT1 avec un âge moyen de 53.2 ans (35-67) et 97.1% DT2 avec un âge moyen de 62.4 ans (47-78). Le sexe ratio à 1.8 avec prédominance masculine. L'ancienneté moyenne du diabète était 14.9±4.3ans. Les facteurs de risque majeurs d'athérosclérose liés au diabète chez les souffrants d'AOMI étaient dominés par l'HTA (58.8%), suivie par l'hyperLDLémie (40.9%), le tabagisme (20.2%) et l'obésité (23.9%).



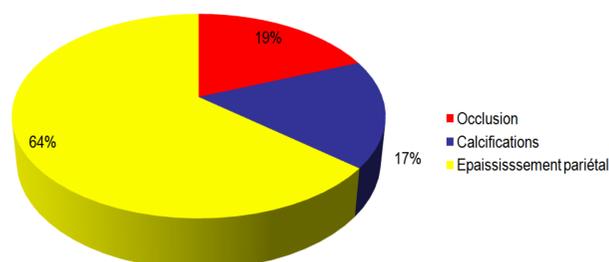
Répartition selon l'âge



Répartition selon les complications dégénératives préexistantes

110 patients (22.07%) avaient IPS<0.9 évocateur d'AOMI et 91 patients (18.2%) avec IPS>1.3, évocateur d'une médiocalcose. L'âge moyen des patients porteurs d'AOMI était 60.2 ±10 ans.

Tous les patients ont été explorés par Doppler des axes aorto-iliaques, fémoro-poplités, jambiers et pédiéux.



Répartition selon les lésions échographiques

Les artères les plus touchées sont les artères tibiales dans 40% et particulièrement les artères tibiales postérieures (ATP) dans 23%.

67.7%avaient une AOMI bien compensée, 23.5%AOMI peu compensée, 8.8%AOMI en ischémie critique. Les déterminants de l'AOMI dans cette population de diabétiques étaient principalement l'HTA ($p=0.003$) et l'hypercholestérolémie ($p=0.0009$).Quant à la médiocalcose, en dehors du sexe masculin ($p=0.004$), aucun autre facteur n'était incriminé.

CONCLUSION

Les lésions artérielles prédominaient au niveau des artères tibiales. L'HTA et l'hypercholestérolémie ont été les facteurs prédictifs d'AOMI dans cette population de diabétiques. L'AOMI est une cause majeure d'amputation chez le diabétique. Mais reste sous diagnostiquée [3]. Le Diagnostic repose sur une simple mesure de l'IPS permettant le dépistage de l'AOMI nécessitant la confirmation par le doppler artériel. [4]

REFERENCES

- [1]-H-KARA et al.Artériopathie chroniques oblitérantes des membres inférieures, diagnostic et prise en charge. service de chirurgie vasculaire.CHU Sétif, UFAS 1
- [2]- A.T. Sidibe.Etude des facteurs de risque cardiovasculaire chez les patients diabétiques à Bamako.Diabetes & Metabolism Volume 38, n° S2 page A43 (mars 2012)
- [3]-M.ADOH et al. Peripheral arterial disease of the lower limbs in African diabetic patients: *Journal des Maladies Vasculaires*.Volume 39, n° 6.pages 373-381 (décembre 2014)
- [4]-Hamman RF. Effect of diagnostic criteria on the prevalence of peripheral arterial disease. The San Luis Valley Diabetes Study. 1995 Mar 1;91(5):1472-9.
- [5]- P.AZEBAZ. Les artériopathies diabétiques des membres inférieurs dans le service de médecine interne de l'hôpital du point-g.Thèse bamako.61-117.
- [6]-AGBOTON H. The epidemiology of arterial occlusive disease in patients with systemic hypertension in the Teaching Hospital of Cotonou. Volume N° 135. oct. - nov. - déc. 2012.