



## P323 Profil clinico biologique de la néphropathie diabétique dans deux établissements de Seine Saint-Denis.

Régis COHEN<sup>a</sup> Claire CHAMBRE Marinou FYZEKIDIS<sup>a</sup>, Sopio TATULASHVILI, Kamel Mohamedi ; Basma BASLI , Hélène BIHAN<sup>a</sup>, Françoise CHICHE<sup>c</sup>, Chafika KHITER<sup>c</sup> Alain DEBURE<sup>b</sup>,

<sup>a</sup> Service d'endocrinologie, hôpital Avicenne, <sup>b</sup> Centre d'hémodialyse de Saint-Denis, <sup>c</sup> Service de Médecine Interne, hôpital Delafontaine, <sup>d</sup> Département d'Epidémiologie et Recherche Clinique Unité de Recherche Clinique Paris Nord INSERM CIC-EC 1425 Hôpital Bichat - Claude Bernard Service de diabétologie Hôpital Bichat - Claude Bernard

### INTRODUCTION

La néphropathie diabétique est en Seine Saint-Denis (SSD) l'étiologie la plus fréquente des insuffisances rénales (IR) terminales (plus de 50% des cas). Nous avons créé un registre pour améliorer sa prise en charge et mieux caractériser les patients ayant une néphropathie rapidement progressive, pourcentage estimé à 20% des patients (étude SURDIAGENE).

#### METHODES

Les 100 premiers patients hospitalisés dans nos centres depuis 2015 ont été analysés et 3 exclus car résultats insuffisants sur la néphropathie

#### CRITERES d'INCLUSION et EXCLUSION

Ils devaient remplir les conditions suivantes :

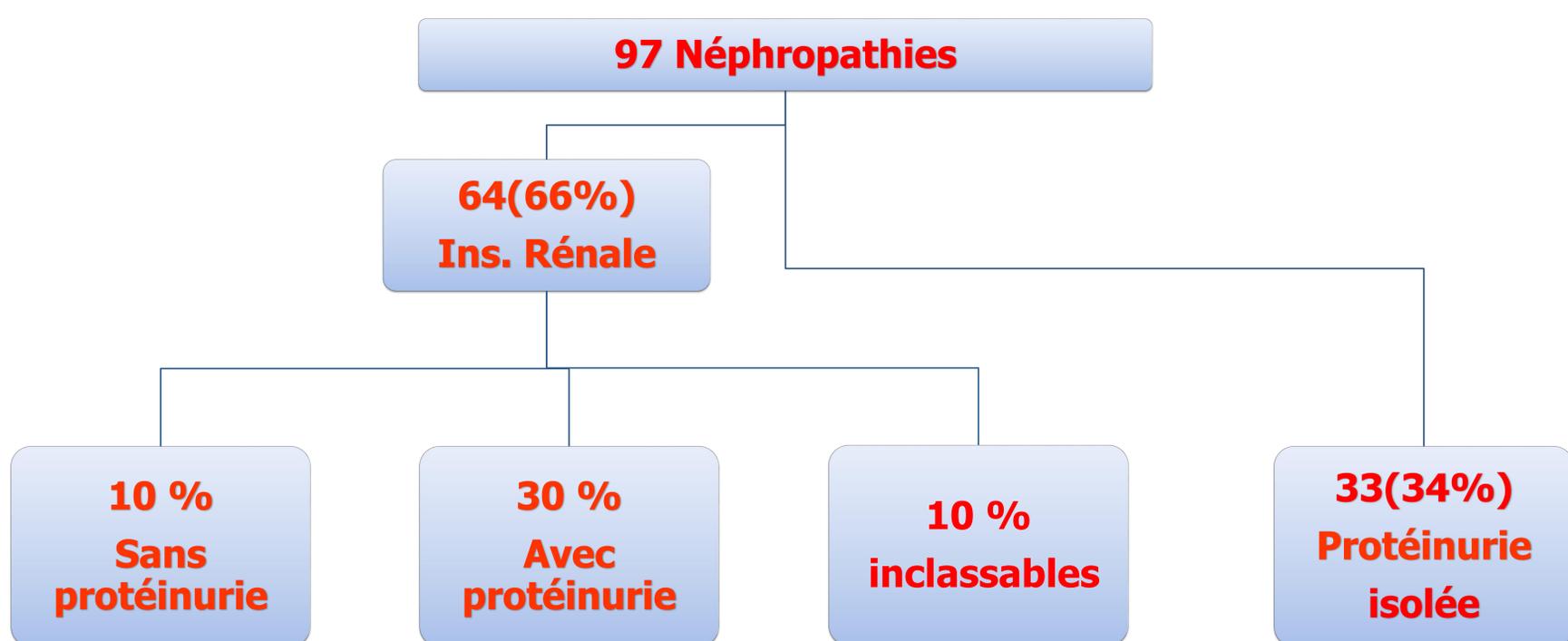
- Résidence en Seine Saint Denis
- Diabétiques
- Au moins un de ces 3 critères : microalbuminurie > 300 mg/j, protéinurie > 500 mg/24h, une clairance calculée MDRD < 60 ml /min.

### RESULTATS

34% (33/97) avait une protéinurie isolée. Les autres avaient une clairance de la créatinine MDRD < 60 ml/min : 26 % isolée, 30 % associée à une protéinurie et 10 % non classable (absence de recueil urinaire), avec une insuffisance rénale restant modérée (MDRD > 30ml /min) dans 88%.

L'âge moyen était de 62,6 ans, la durée moyenne du diabète était 16.8 ans, 57 étaient des hommes, 52.7% avaient une rétinopathie associée. Ces patients avaient un IMC moyen de 30.3 kg/m<sup>2</sup>. L'HbA1c moyenne était de 9.22%. 93 % avaient un traitement anti hypertenseur et 79% étaient sous insuline ; 74 % avaient une statine.

#### Diagramme des flux



### CONCLUSIONS

Ainsi la néphropathie définie par nos critères se répartie en 1/3 insuffisance rénale isolée, 1/3 protéinurie isolée et 1/3 mixte. L'équilibration glycémique ou tensionnelle, le plus souvent insuffisante, mériterait d'être améliorée pour ralentir la dégradation de la fonction rénale et diminuer la morbi-mortalité cardiovasculaire.