



Est-ce que l'adiponectine sérique est réellement protectrice dans l'atteinte rénale des patients avec diabète sucré type 1 ?



Dr Cristina Mihaela LĂCĂTUȘU^a, Dr Cătălina MIHAİ^b, Pr Cristina CIJEVSCHI-PRELIPCEAN^b, Dr Elena-Daniela GRIGORESCU^a, Dr Alina ONOFRIESCU^a, Dr Bogdan Mircea MIHAİ^{a*}

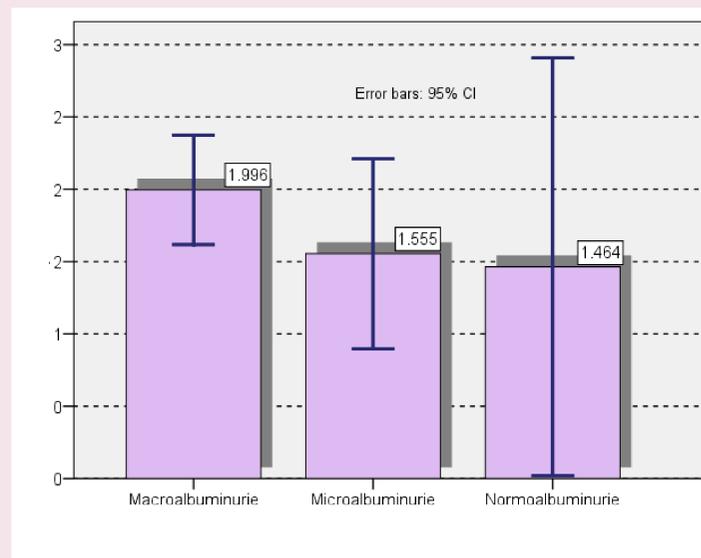
^a Discipline de Diabète, Nutrition, Maladies Métaboliques, Université de Médecine et Pharmacie "Grigore T. Popa", Iasi, ROUMANIE ; ^b Discipline de Sémiologie Médicale et Gastroentérologie, Université de Médecine et Pharmacie "Grigore T. Popa", Iasi, ROUMANIE

Objectif: Etude des corrélations existantes entre la concentration sérique de l'adiponectine et la néphropathie diabétique dans un groupe de patients avec diabète sucré type 1 (DS1), en tenant compte des spéculations sur la protection que l'adiponectine est dite d'offrir dans la complication rénale du diabète.

Patients et méthodes: Analyse transversale sur 69 femmes et 99 hommes avec DS1, âgés 19-70 ans, auxquels l'adiponectine sérique, le rapport albumine-créatinine (RAC) et le débit de filtration glomérulaire (DFG) ont été étudiées après la collection préalable du consentement éclairé.

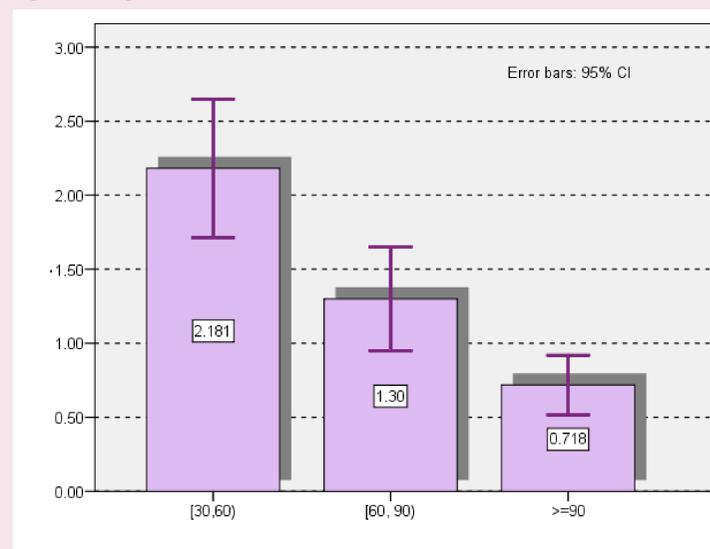
Résultats: La normoalbuminurie était présente dans 63,1% des cas, avec une microalbuminurie dans 28% des patients. L'insuffisance rénale chronique affectait 7,1% des patients (DFG=30-60 ml/min); 64,9% avaient des valeurs normales du DFG (>90 ml/min). Les valeurs moyennes de l'adiponectine étaient plus élevées dans les patients avec macroalbuminurie ($1,99 \pm 1,84$ mg/dl) que dans le cas de la microalbuminurie ($1,55 \pm 2,15$ mg/dl) ou de la normoalbuminurie ($1,46 \pm 2,5$ mg/dl), mais sans atteindre la signification statistique. En séparant les patients par DFG >90 ml/min, entre 60-90 ml/min et entre 30-60 ml/min, les différences entre les concentrations moyennes de l'adiponectine ($0,71 \pm 2,3$ mg/dl, $1,3 \pm 1,15$ mg/dl et respectivement $2,18 \pm 0,29$ mg/dl) étaient évidentes ($p < 0,05$ dans tous cas). Aucun ajustement par paramètres anthropométriques associés à l'obésité n'a pas changé les résultats.

Valeurs moyennes de l'adiponectine aux patients séparés par les valeurs du RAC



p = 0,383
(ANOVA)

Valeurs moyennes de l'adiponectine aux patients séparés par les valeurs du DFG



>90 vs. 60-90: p=0,013
>90 vs. 30-60: p=0,0001
60-90 vs. 30-60: p=0,009

Discussion: Les concentrations sériques de l'adiponectine semblent plus influencées par la qualité de la filtration glomérulaire (relevée par le DFG) que par les pertes urinaires de protéines estimées par RAC, en suggérant un rôle de témoin neutre avec des éliminations urinaires plutôt qu'un vrai effet protectif.

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

* Auteur correspondant: bogdanmihai2003@yahoo.com