

## INTRODUCTION

La décompensation cétoacidotique (DAC) est la complication métabolique aiguë la plus fréquente du diabète sucré. Sa prise en charge inclut la recherche des facteurs déclenchant.

## OBSERVATION

Deux patientes diabétiques de type 1 âgées respectivement de 21 et 23 ans ont été hospitalisées pour une DAC. La première a présenté des signes cliniques de thyrotoxicose 2 mois avant la DAC et la deuxième a gardé une tachycardie malgré une insulinothérapie et un schéma de réhydratation adaptés.

Ceci nous a poussé à réaliser un bilan thyroïdien qui a révélé une hyperthyroïdie. Le diagnostic de la maladie de Basedow a été retenu devant un goitre élastique, des TRAK positifs, et une hypervascularisation au doppler sans nodule décelable à l'échographie cervicale. Nous avons par ailleurs éliminé les autres étiologies de la DAC.

Nos patientes ont été traitées par carbimazole 40 mg/j et Beta bloquant avec bonne évolution.

## DISCUSSION

Le diabète de type 1 est fréquemment associé à la maladie de basedow, constituant le syndrome auto-immun poly glandulaire de type II, il existe

Une prédisposition génétique pour ces 2 pathologies auto-immunes[1].

La DAC est une complication du diabète dont certains signes cliniques sont proches du tableau de la thyrotoxicose, ce qui peut mener à une erreur de diagnostic.

|                | DAC | THYROTOXICOSE |
|----------------|-----|---------------|
| AMAIGRISSEMENT | +   | ++            |
| TACHYCARDIE    | +   | ++            |
| TREMBLEMENT    | -   | ++            |
| EXOPHTALMIE    | -   | +/-           |

Tableau comparatif entre la DAC et la thyrotoxicose

La thyrotoxicose provoque une résistance des tissus périphériques à l'insuline avec une diminution de sa demie-vie et une augmentation de l'absorption intestinale du glucose[2]. Elle est par ailleurs responsable d'un excès de sécrétion du : cortisol, GH, glucagon et des catécholamines, ce qui favorise une intolérance au glucose et aggrave le déséquilibre du diabète jusqu'à l'installation d'une DAC, ce qui est le cas chez nos 2 patientes [3].

## CONCLUSION

La DAC est une complication aiguë du diabète qui peut être secondaire à une thyrotoxicose. La présence des signes cliniques similaires entre les deux peut mener à un retard de diagnostic et de prise en charge, d'où l'intérêt d'un bon examen clinique et d'un dosage des hormones thyroïdiennes en cas de suspicion clinique.

**Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt.**

## REFERENCES

- [1] Santamaria P, Barbosa JJ, Lindstrom AL, Lemke TA, Goetz FC, Rich SS (1994) HLA-DQB1-associated susceptibility that distinguishes Hashimoto's thyroiditis from Graves' disease in type 1 J Clin Endocrinol Metab 78:878-883
- [2] Bhattacharyya A, Wiles PG (1999) Diabetic ketoacidosis precipitated by thyrotoxicosis. Postgrad Med J 75:291-292
- [3] Prevalence of thyroid dysfunction among greek Type 2 diabetic patients attending an outpatient clinic, A. Papazafropoulou, Journal of Clinical Medicine Research, vol. 2, no. 2, pp. 75-78, 2010.