

H. Marmouch, N. Lassoued, S. Chermiti, I. Bayer, W. Essafi, H. Sayadi, I. Khochtali

**Service de Médecine Interne-Endocrinologie
au CHU Fattouma Bourguiba de Monastir- TUNISIE**

Introduction

Du fait du vieillissement de la population, le nombre de diabétiques âgés ne cesse d'augmenter. L'objectif de notre étude est de déterminer le profil clinico-biologique et étiologique du diabète du sujet âgé découvert après 65 ans.

Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective sur **88 patients** diabétiques âgés de **plus de 65 ans**.

Le critère d'inclusion était la découverte de diabète à partir de 65 ans. Une analyse des données clinico-biologiques et thérapeutiques a été faite.

Résultats

L'âge moyen de nos patients est de **73,5 ± 8,5 ans**.

Une obésité a été trouvée dans la majorité des cas (IMC: 30kg/m², TT : 105 ± 4,5 cm).

L'HTA et la dyslipidémie ont été recensées respectivement chez **73,8 %** et **45,4%**.

Une insulinopénie a été trouvée dans **45,4%** des cas.

La forme hyperosmolaire est la décompensation la plus fréquente de diabète.

- L'enquête étiologique a trouvé une prise médicamenteuse respectivement dans **31,8%** des cas pour **les diurétiques de l'anse** et **15,9%** pour la **corticothérapie**.
- **Un diabète secondaire pancréatique** a été trouvé dans **8%** des cas :
cancer du pancréas 3 cas et **pancréatite chronique** dans **4 cas**.
- Les microangiopathies sont fréquentes : rétinopathie (**28,4%**) et forme sévère photocoagulée (13,6%), neuropathie (**34%**) et néphropathie (**54,5%**) avec une insuffisance rénale (n=35).
- Pour les macroangiopathies, on a noté **10% d'AVC** et **22,72 % d'insuffisance coronaire**.

Conclusion

Le diabète du sujet âgé est une entité particulière dont l'enquête étiologique est primordiale. La stratégie thérapeutique doit être adaptée au profil étiologique, présence d'éventuelles complications chroniques et comorbidités.