

Déficit en vitamine D dans la population tunisienne : à propos de 389 patients

W. Skouri, N. Boussetta F. Ajilia, S. Sayhi, L. Metoui, B. Louzir
Service de médecine interne ,Hôpital Militaire de Tunis, TUNISIE

P 216

Introduction:

La vitamine D est essentielle au maintien de l'homéostasie phosphocalcique de l'organisme. Notre objectif est d'évaluer le statut vitaminique D en Tunisie dans une population de sujets sains tirés au sort et comparer nos résultats à ceux de la littérature,

Patients et méthodes:

Enquête **descriptive transversale** effectuée auprès d'un échantillon représentatif de la population tunisienne durant trois mois.

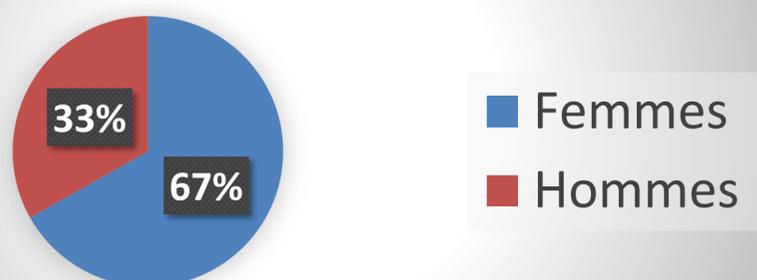
Notre travail a comporté

- un questionnaire: précisant l'Age, le sexe, le poids, la taille, la profession, le niveau scolaire, les antécédents pathologiques personnels et familiaux, la notion de prise médicamenteuse, la durée d'exposition solaire quotidienne et pour les femmes, la parité, la notion d'allaitement, le port de voile et l'Age éventuel de la ménopause.
- une enquête alimentaire
- des dosages Biologiques : de la vitamine D, du calcium et de la parathormone

Résultats

- **Trois cent quatre-vingt-neuf** sujets âgés de 20 à 60 ans ont été enquêtés dans leur ménages respectifs.

Répartition des sujets selon le sexe



- La prévalence cumulée de l'hypovitaminose D était de **47,6%**.
- L'hypovitaminose D est statistiquement plus élevée chez les femmes: 55,2% versus 32% chez les hommes,
- La multiparité, la ménopause étaient associées à une hypovitaminose D respectivement dans 68,5% et 74,5% des cas.

- L'hypovitaminose D est notée chez 70,5% des femmes voilées.
- Le déficit alimentaire en vitamine D est observé chez 92,4% des sujets.
- Un déficit d'apport en calcium était trouvé dans 77,5% des cas.
- L'Hypovitaminose D est de 49,3% chez les sujets qui ont un déficit d'apport en vitamine D.
- Une relation inverse a été établie entre l'index de masse corporelle et l'hypovitaminose D.
- Une corrélation négative entre PTH et vitamine D est constatée, avec un coefficient de Pearson égale à 23,2%.
- L'analyse de régression logistique montre que seuls la multiparité et l'apport en vitamine D constituent des facteurs prédictifs indépendants d'hypovitaminose D.

Discussion

- La concentration sérique de la 25-hydroxyvitamine D (25OHD) est le marqueur consensuel du statut vitaminique D.
- La prévalence de l'hypovitaminose dans notre pays rejoint certains pays tel que la France.
- Dans une revue (British Journal of Nutrition), 195 études ont été analysées et regroupent des données de 168 389 sujets de 44 pays différents.
- . On remarquera que la concentration moyenne de 25OHD est plus élevée en Amérique du Nord et chez les adultes de la région Asie/Pacifique (principalement Australie et NouvelleZélande), qu'en Europe et en Afrique/Moyen-Orient (en dehors des enfants et adolescents d'Afrique qui, dans les études sélectionnées, avaient des concentrations de 25OHD bien plus élevées que celles de leurs aînés)

CONCLUSION:

Ce travail souligne le caractère multifactoriel de la MVTE. Il apparait nécessaire d'en connaitre les facteurs de risque et d'identifier les patients à haut risque afin de limiter son incidence et sa mortalité.