

La cystopathie diabétique : typologie et retentissement sur la qualité de vie

EL Arem S¹, Haj Hamad W¹, Sghir M¹, Said W¹, Krifa B¹, Zantour B², Kessomtini W¹

¹Service de Médecine Physique, CHU Taher Sfar, Mahdia

²Service d'endocrinologie, CHU Taher Sfar, Mahdia

Poster N°:92

Introduction

Le diabète sucré est une affection fréquente dont la multiplicité des sites lésionnels dans l'organisme et en particulier vers l'appareil urinaire peut imposer une étude ciblée de son fonctionnement.

L'objectif de notre étude était d'analyser les caractéristiques des troubles vésico sphinctériens (TVS) chez les diabétiques et d'évaluer leur retentissement sur la qualité de vie.

Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude transversale réalisée sur un groupe de 40 patients diabétiques. Nous avons fait une évaluation clinique et biologique. Les symptômes urinaires étaient évalués par le score Urinary Symptom Profile (USP) et leur retentissement sur la qualité de vie par l'échelle de Ditrovie.

Résultats

Trente-six patients avaient des TVS (90%). L'âge moyen était de 56 ans avec un sexe ratio (H/F) de 0.94. La plupart des patients avait un diabète de type 2 (80%). L'ancienneté moyenne du diabète était de 10.35 ans et les complications dégénératives étaient notées dans 77.1 % des cas. L'IMC moyen était de 26 kg/m² et 28.6 % des patients étaient obèses. 80 % des patients avaient une HbA1C > 7,5 (figure 1). Les symptômes urinaires les plus évoqués étaient la pollakiurie (60%), l'incontinence urinaire à l'effort (54.3%), la nycturie (46.6%) et la dysurie (22.9%) (figure 2).

La moyenne du score USP était de 1.68 pour l'incontinence urinaire à l'effort, 8.25 pour l'hyperactivité vésicale et 1.31 pour la dysurie avec une moyenne du score USP total de 11.25.

Une qualité de vie altérée a été notée chez les patients qui avaient des TVS avec un score moyen Ditrovie de 2.3.

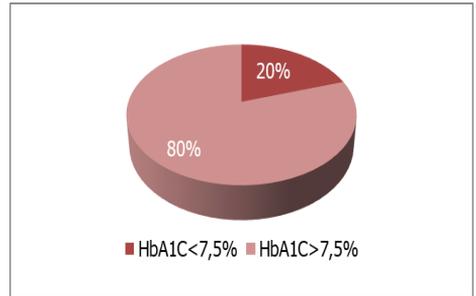


Figure 1: répartition des patients selon HbA1C

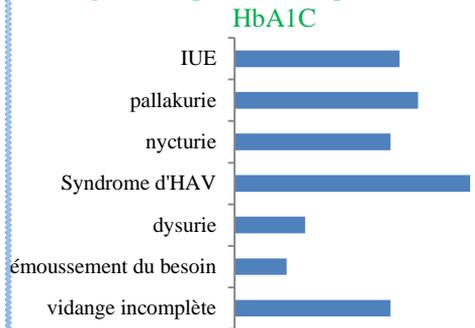


Figure 2: répartition des patients selon leurs TVS

Discussion

La prévalence rapportée des TVS chez le patient diabétique est variable dans la littérature, estimée entre 37 et 70 % selon les séries. Ces troubles sont polymorphes, associant des troubles de la phase de remplissage et/ou de la phase de vidange [1].

La majorité des patients diabétiques présenteront presque inévitablement au cours de l'évolution de leur maladie des troubles mictionnels en rapport avec une cystopathie diabétique [2].

Conclusion

Les TVS chez le diabétique nécessitent une prise en charge multidisciplinaire afin d'améliorer la qualité de vie des patients.

Références

- 1) Capon G, Caremel R, de Sèze M, Even A, Fontaine S, Loche CM, et al. Le retentissement du diabète sur le bas appareil urinaire : une revue du comité de neuro-urologie de l'Association française d'urologie. Progrès en Urologie. 2016;26(4):245-53.
- 2) Ziegler D. Diagnosis and treatment of diabetic autonomic neuropathy. Curr Diab Rep. 2001;1(3):216-27.

les conflits d'intérêt

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt