

# Influence de l'obésité sur l'équilibre glycémique des diabétiques de type 2

W. Mimita, I. Sebai, K. Ounaissa, H. Abdessalem, A. Ben Brahim, C. Amrouche  
Service des consultations externes et hopital du jour Institut national de nutrition, Tunis, TUNISIE

## INTRODUCTION

- L'obésité constitue un facteur de risque cardiovasculaire dont l'incidence est en réelle augmentation.
- L'association obésité et diabète type 2 (DT2) est fréquente puisque l'obésité prédispose au diabète type 2.
- L'obésité confère un sur risque de mortalité chez les patients diabétiques et modifie le profil des complications dégénératives.
- L'objectif de notre travail était d'évaluer l'impact de l'obésité sur l'équilibre glycémique chez les DT2.

## PATIENTS ET METHODES

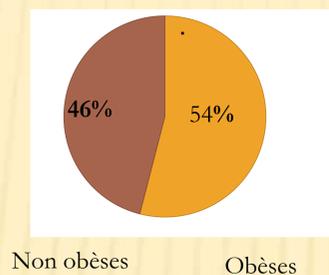
- Etude transversale ayant concerné 543 patients DT2 suivis à la consultation externe de l'institut national de nutrition de Tunis.
- Les données concernant les caractéristiques du diabète, le profil anthropométrique et le bilan métabolique ont été relevées à partir des dossiers médicaux des patients.
- L'obésité est définie par un indice de masse corporelle (IMC)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>.
- Les patients ont été repartis en deux groupes: groupe 1 : obèses, groupe 2 : non obèses.

## RESULTATS

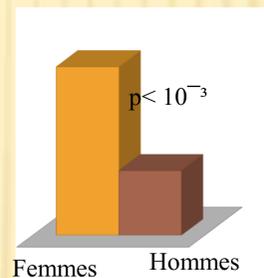
### Caractéristiques générales de la population:

Age moyen (ans)	58,8 ± 9,7 ans
IMC moyen (Kg/m <sup>2</sup> )	30,4 ± 5,2
Sex-ratio( H/F)	0,67
Ancienneté moyenne du diabète	11,1 ± 7,5 ans

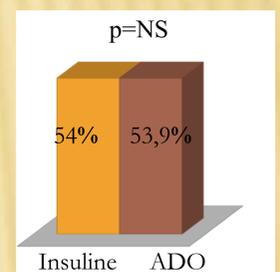
### Prévalence de l'obésité dans la population:



### Prévalence de l'obésité en fonction du sexe:



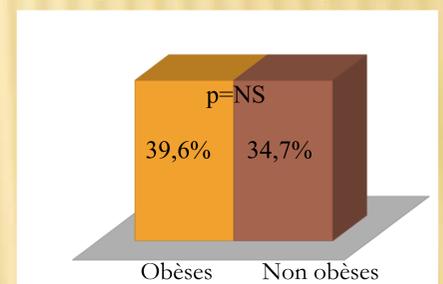
### Prévalence de l'obésité en fonction du type de traitement:



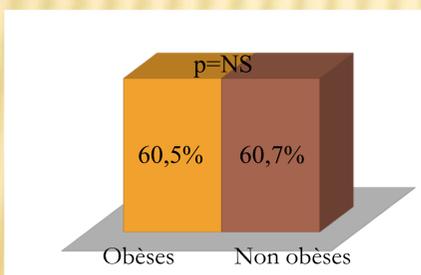
### Profil glycémique des 2 groupes:

	Groupe 1	Groupe 2	p
Glycémie à jeun moyenne (mmol/l)	10,1 ± 3,8	9,02 ± 3,2	0,044
HBA1C moyenne (%)	8,9 ± 1,9	8,5 ± 1,6	0,038
Pourcentage des patients ayant atteint leur objectif d'HBA1C (%)	18,4 %	17,8%	NS

### Prévalence de la rétinopathie diabétique dans les 2 groupes:



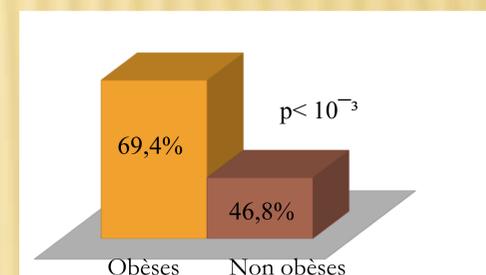
### Prévalence de la dyslipidémie dans les 2 groupes:



### Corrélation entre l'IMC et le taux de Triglycérides:

r <sup>2</sup>	p
0,198	<10 <sup>-3</sup>

### Prévalence de l'hypertension artérielle dans les 2 groupes:



## DISCUSSION

- La prévalence de l'obésité était de 54%.
- Cette prévalence était significativement plus élevée chez les femmes que chez les hommes (67,8% versus 33,8% ; p < 10<sup>-3</sup>).
- La fréquence de l'obésité était comparable chez les diabétiques traités par antidiabétiques oraux ou par insuline.
- Comparativement au groupe 2, le groupe 1 avait une glycémie à jeun significativement plus élevée (10,1 ± 3,8 mmol/l versus 9,02 ± 3,2 mmol/l ; p=0,044).
- De même, l'hémoglobine glyquée (HBA1C) moyenne était significativement plus élevée dans le groupe 1 (p=0,038).
- Les patients ayant atteint leur objectif d'HBA1C étaient de 18,4 % dans le groupe 1 et de 17,8% dans le groupe 2 (p= NS).
- La prévalence de la rétinopathie était comparable dans les 2 groupes. La prévalence de la dyslipidémie était comparable dans les 2 groupes (60,5% dans le groupe 1 versus 60,7 % dans le groupe 2; p=NS).
- L'IMC était corrélé positivement au taux de triglycérides ( r<sup>2</sup>= 0,198 ; p < 10<sup>-3</sup>).
- La prévalence de l'HTA était significativement plus élevée chez les obèses ( 69,4 % dans le groupe 1 versus 46,8% dans le groupe 2 ; p < 10<sup>-3</sup>).

## CONCLUSION

- L'obésité est associée à un mauvais équilibre glycémique et elle augmente le risque cardiovasculaire chez le DT2.
- Etant un facteur de risque modifiable, son contrôle pourrait améliorer le pronostic des patients.