

Diabète du sujet âgé

P806

Ramla Mizouri, Imen Rezgani, Fatma Boukhatia, Zribi Sabrine, Marwa Khiari, Zahra Hajer, Aroua Temessek, Faika Ben Mami

Institut National de Nutrition de Tunis-service C. Faculté de médecine de Tunis-Université Tunis ElManar

Introduction

Le diabète sucré est une maladie qu'il faut aborder différemment selon l'âge du patient. Le diabète du sujet âgé représentera un problème majeur de santé publique au cours du troisième millénaire.

L'objectif de notre étude était d'illustrer les particularités cliniques et métaboliques de cette population.

Méthodes et Patients

Il s'agissait d'une étude descriptive réalisée chez 100 diabétiques âgés de type 2 hospitalisés dans notre service pour diabète déséquilibré. Chaque patient a bénéficié d'un examen clinique complet, d'un bilan biologique avec un bilan de retentissement complet.

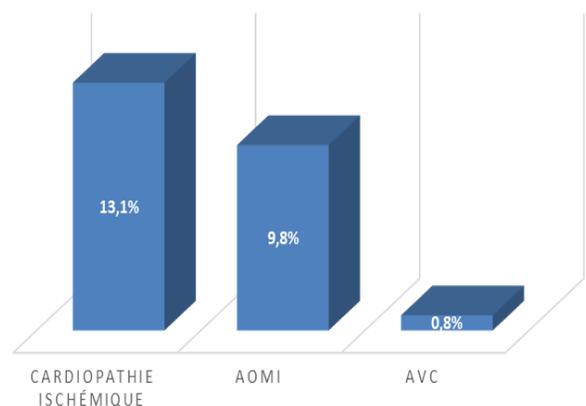
Résultats

Caractéristiques générales de la population	
Âge moyen	69,36 ans
Autonomie	90 %
Bas NSE	14 %
IMC moyen	26,7 kg/m ²
Durée moyenne d'évolution du diabète	15 ans
HbA1c moyenne	10,2 ± 2,89 %

- L'HTA était notée chez 61,47 ± 4,40 % de nos patients et 23,77 ± 3,85 % étaient dyslipidémiques.

- La prévalence du syndrome métabolique était de 77,86 ± 3,75 %.
- La prévalence de la néphropathie diabétique était de 64,75 ± 4,32 %, la microalbuminurie était positive dans 39,34 ± 4,42 % et la filtration glomérulaire était basse dans 44,26 ± 4,49 % dont 14,81 ± 4,83 % au stade terminal.
- La rétinopathie diabétique était présente dans 26,22 ± 3,98 %. La cataracte était retrouvée chez 17,21 ± 3,41 %.
- La neuropathie diabétique était objectivée dans 14,75 ± 3,21 %.

ATTEINTE CARDIOVASCULAIRE



Conclusion

La prise en charge du diabète du sujet âgé doit être optimale. Elle doit viser tous les facteurs de risque associés afin d'améliorer le pronostic et la qualité de vie.

NB : pas de conflit d'intérêt.