

# Le risque cardio-métabolique du sujet âgé diabétique

M Jemal, H Sayadi, I Kochtali

CHU Fattouma Bourguiba Monastir département d'endocrinologie et de Médecine interne,  
Monastir, TUNISIE

## Introduction

Le diabète du sujet âgé représente un problème majeur de santé publique au cours de ce millénaire. Il constitue la sixième cause de mortalité à cet âge, qui est d'ailleurs multipliée par 2, compte tenu de la morbidité vasculaire, dont il est responsable.

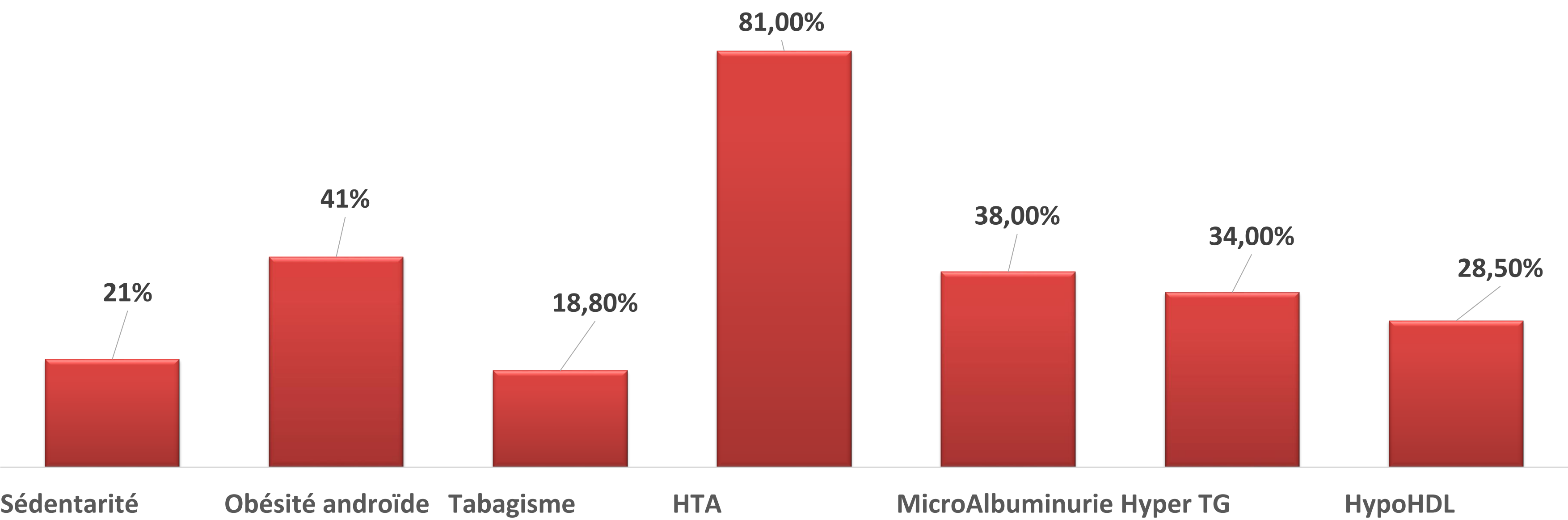
## Patients & Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 301 patients diabétique âgés (> à 65 ans) colligés au service d'Endocrinologie du CHU Fattouma Bourguiba de Monastir.

## Résultats

- L'âge moyen était de **73.2 ans** [65- 92 ans]
- La durée moyenne d'évolution de diabète: **13,9 ans**

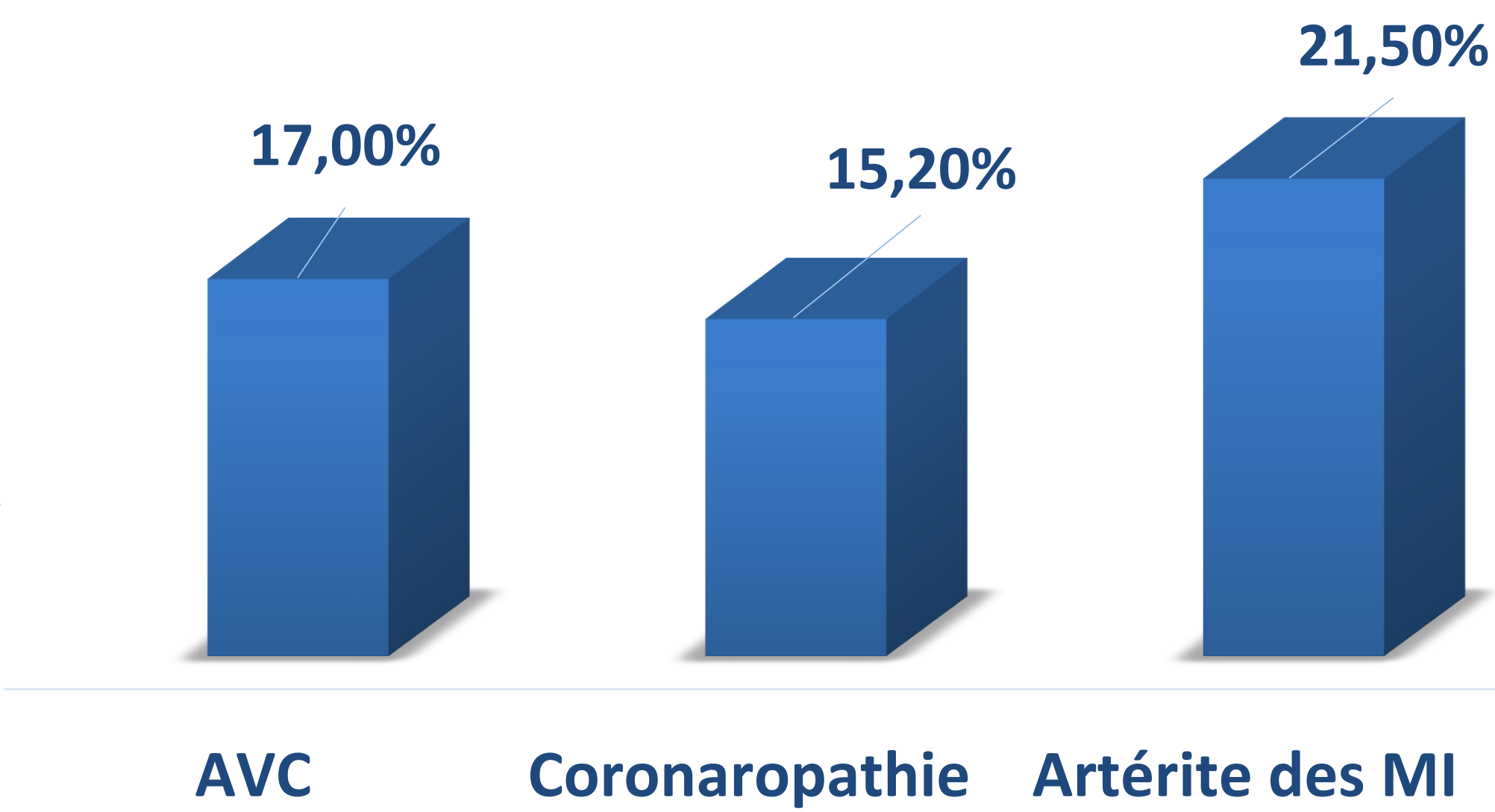
- diabète déséquilibré: **98%**
- HbA1c moyenne: **12,8 ± 2,1%**



Les facteurs de risques cardiovasculaires

### Stratégie de prévention cardio-vasculaire :

- une statine a été reçue chez **46%**
- des cas et des antiagrégants plaquettaires dans **28.6%** des cas.



Antécédents cardio-vasculaires des patients

## Discussion et Conclusion

- Cette étude a montré que l'association aux facteurs de risque cardiovasculaires est fréquente chez le diabétique âgé mais la prise en charge reste insuffisante
- Le risque cardiométabolique augmente parallèlement avec l'âge. La vulnérabilité du cœur et des vaisseaux sanguins au vieillissement et au diabète est expliquée par plusieurs mécanismes: des changements notables liés à l'âge des aspects spécifiques de la structure cardiaque et de la fonction cardiovasculaire. Les facteurs de stress associés au mode de vie, tels qu'une mauvaise alimentation, l'inactivité physique et le tabagisme, peuvent accélérer ces changements.
- Le diabète peut multiplier par cinq les modifications de la dysfonction diastolique liées à l'âge. Il n'est pas clair si les anomalies microvasculaires contribuent à la dysfonction cardiaque globale ou comment la présence du diabète affecte les réponses aux lésions cardiovasculaires ou à l'infarctus du sujet âgé. Les mécanismes qui sous-tendent les changements liés à l'âge et au diabète dans le système vasculaire ne sont pas complètement compris, mais l'inflammation et le stress oxydatif semblent jouer un rôle synergique.
  - La stratégie préventive et thérapeutique nécessite une bonne prise en charge du diabète et de différents facteurs de risque associés. L'objectif principal de la prise en charge est de prévenir la dégradation de l'état de santé, et d'améliorer impérativement la qualité de vie