

Avenir du diabète révélé par cétose chez 50 patients en surcharge pondérale

W. Grira, I. Oueslati, M. Chihaoui, M. Yazidi, F. Chaker, H. Slimane

Service d'Endocrinologie-Diabétologie, Centre Hospitalo-Universitaire La Rabta, Tunis, TUNISIE

Introduction

La cétose diabétique, en l'absence de facteur déclenchant, témoigne généralement d'une insulino-pénie.

Sa survenue chez un sujet ayant un $IMC < 25 \text{ kg/m}^2$ oriente habituellement vers un DT1 alors que chez les sujets obèses ou en surpoids se pose le problème de classification de diabète et de son insulino-réquerence.

But de l'étude

Le but de ce travail était de déterminer les facteurs prédictifs d'insulino-réquerence chez les sujets obèses ou en surpoids qui ont présenté une cétose diabétique inaugurale sans facteur déclenchant.

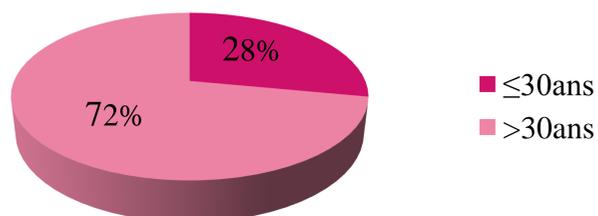
Méthodes

- Étude rétrospective.
- 50 patients ayant un $IMC \geq 25 \text{ Kg/m}^2$ hospitalisés pour cétose ou cétoacidose diabétique inaugurale sans facteur déclenchant infectieux, cardiovasculaire, iatrogène ou endocrinien.
- Recul minimal d'un an.

Résultats

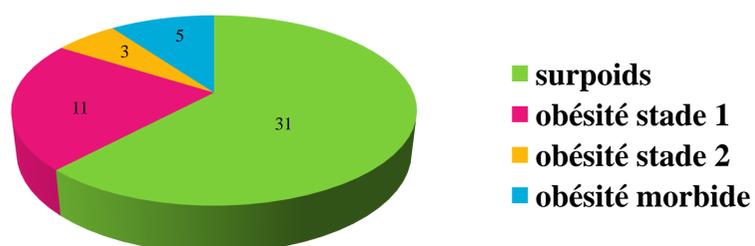
Répartition selon l'âge et le sexe:

L'âge moyen de nos patients : $40,8 \pm 14$ ans (extrêmes 15-73 ans).



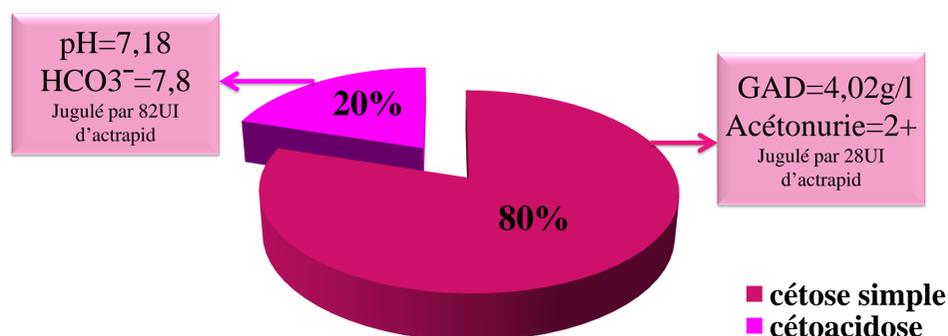
Le sexe ratio (H/F) : 2,2.

Répartition selon l'IMC: L'IMC moyen était de $30,3 \pm 5,3 \text{ kg/m}^2$.



La perte pondérale moyenne était de $10,4 \text{ kg/1,3 mois}$.

Répartition selon le mode de révélation :



Evolution:

Tous les patients ont été insuliné au cours de l'hospitalisation (50 patients)

42 patients sortants sous insuline (84%)

8 patients sortants sous ADO (16%)

17 patients gardés sous insuline

25 patients sevrés d'insuline et mis sous ADO après 7,4 mois

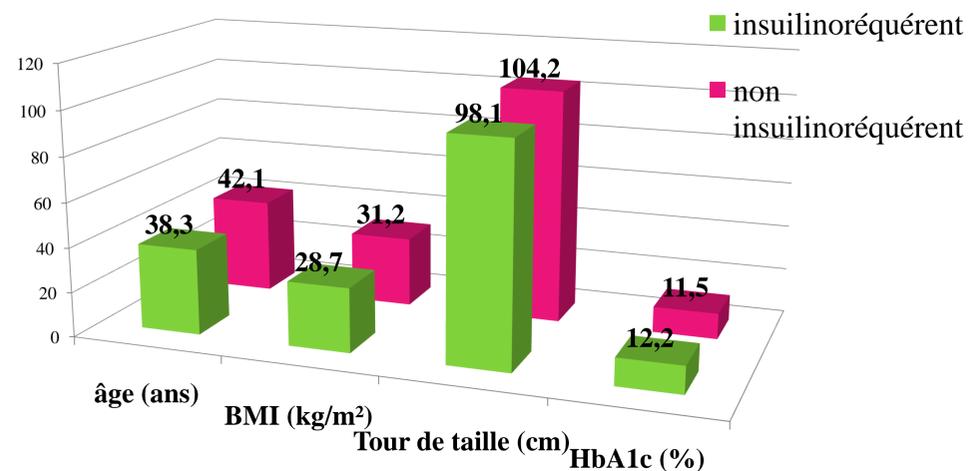
1/3 Insuline

2/3 ADO

Les facteurs associés de façon significative à une insulino-réquerence à long terme:

	Patients insulino-réquerents	Patients équilibrés sous ADO	P
ICA positif	80%	0%	0,004
Sexe féminin	64%	18,2%	0,001
Surpoids par rapport obésité	45,2%	15,8%	0,033

Les facteurs non associés de façon significative à une insulino-réquerence à long terme:



Conclusion

La survenue d'une cétose diabétique inaugurale chez les patients en surcharge pondérale ne témoigne pas toujours d'une insulino-pénie. Ainsi la levée de la glucotoxicité après une insulinothérapie transitoire a permis le sevrage de l'insuline chez 2/3 de nos patients. La distinction entre diabète de type 1 et diabète de type 2 n'est cependant pas toujours évidente devant une cétose inaugurale chez un sujet en surcharge pondérale. En cas de négativité du bilan auto-immun, il n'existe pas de facteurs évidents prédictifs d'insulino-réquerence.