

Insulinorésistance: dose d'insuline et équilibre du diabète de type 2

S. Chelbi, K. BenNaceur, I. Oueslati, N. Bendag, A. Smida, S. Sellami, A. Temessek, F. Ben Mami

P847

institut national de nutrition de tunis, Tunis, TUNISIE

Service "C" , Institut national de nutrition de Tunis

INTRODUCTION

Dans le diabète de type 2, l'hyperglycémie est due à plusieurs facteurs: une sécrétion altérée d'insuline, une insulinorésistance, une utilisation moindre du glucose par les cellules périphériques ... En effet l'insulinorésistance est un facteur principal dans l'équilibre glycémique et même dans la genèse du diabète de type 2. L'insulinorésistance est liée principalement à une surcharge pondérale.

MATERIELS ET METHODES

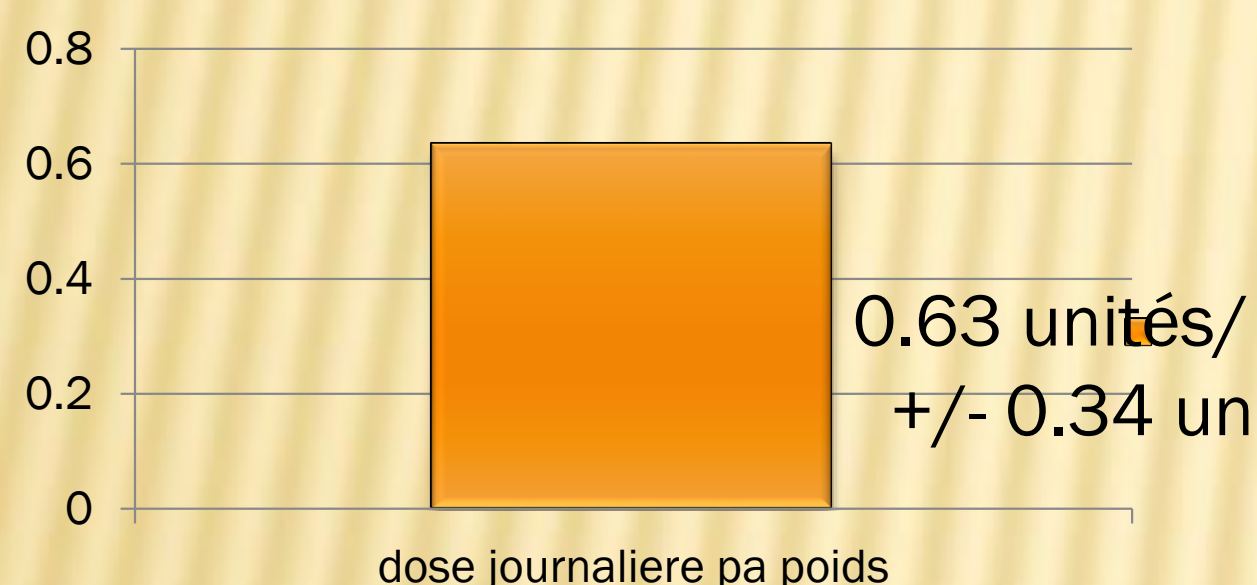
On s'est proposé d'établir une étude rétrospective transversale incluant 120 patients hospitalisé au service "C" de l'institut national de Tunis. Sont inclus dans notre études les patients diabétiques de type 2 insulinés. Les patients ont été interrogés, examinés et ont bénéficiés d'un bilan métabolique.

RESULTATS

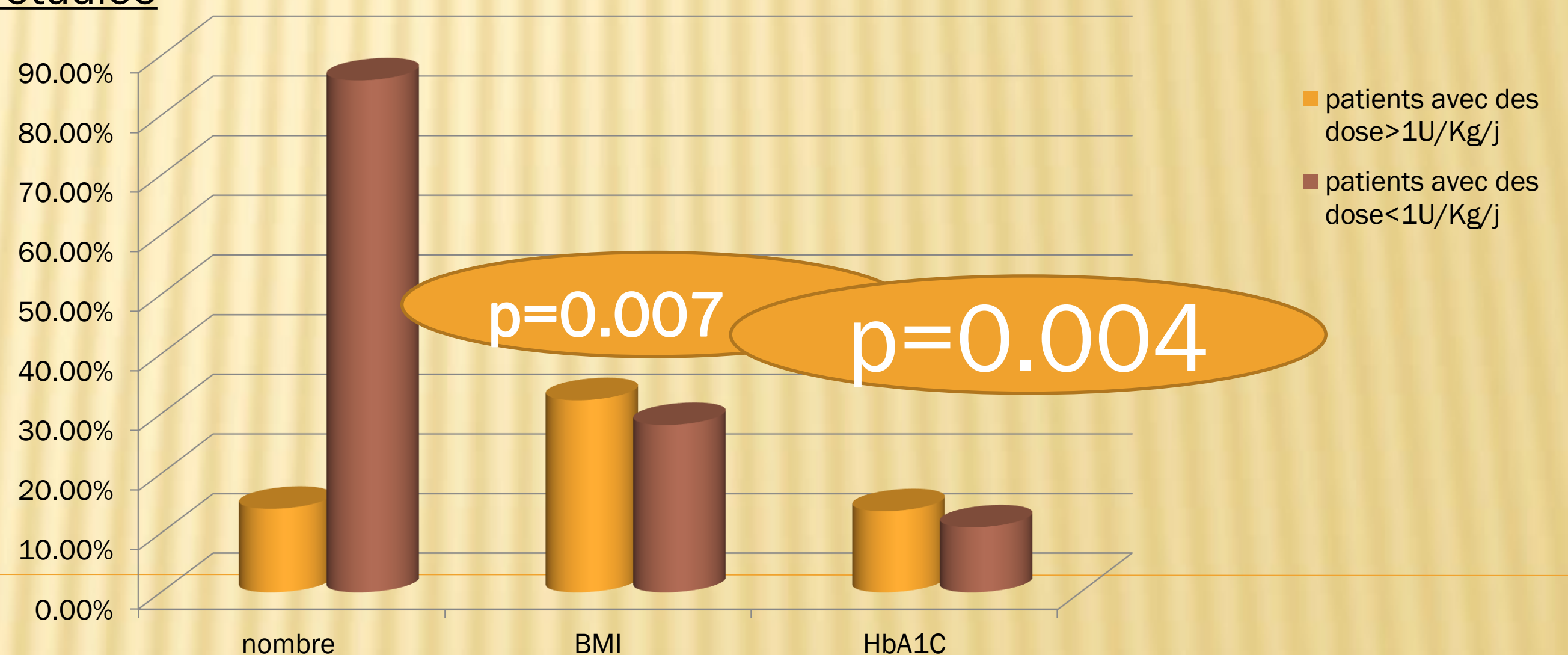
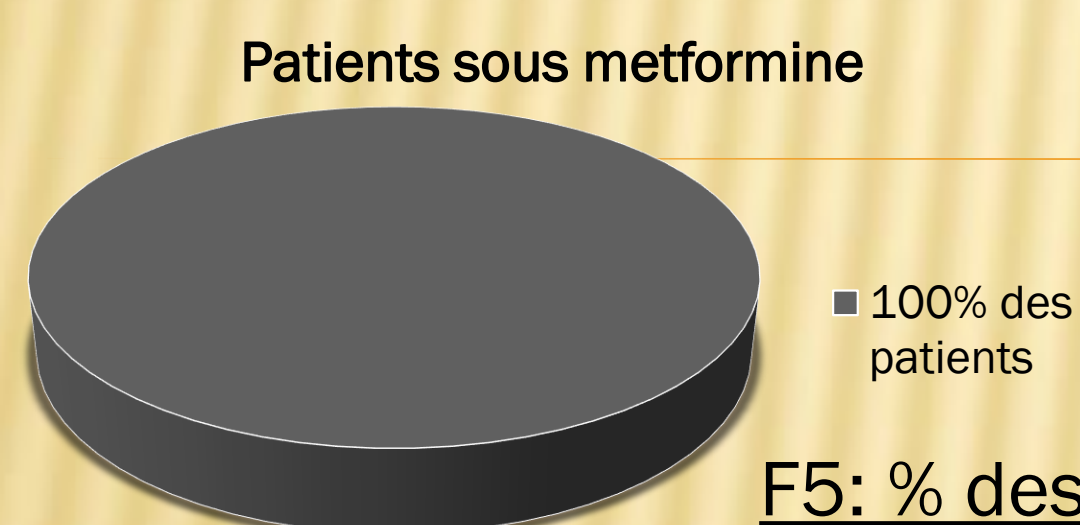
Âge	51,34 ans +/- 11,41
Sexe ratio	0.63
Durée d'évolution du diabète	11.06 ans
BMI	28.15 Kg/m ² +/- 6.17
poids	83.9 Kg +/- 11.8
HbA1C	10.98% +/- 2.37%



F1: Caractéristiques générales de la population étudiée



F3: Dose journalière moyenne / kg de poids d'insuline chez la population



F4: répartition des patients selon la dose d'insuline avec le BMI et l'équilibre glycémique

CONCLUSION

L'insulinorésistance est liée principalement à une surcharge pondérale, essentiellement à l'augmentation de la masse du tissu adipeux. Elle cause un diabète mal et difficile à équilibrer. Une éducation thérapeutique s'avère obligatoire afin d'atteindre les objectifs glycémiques et de réduire les risques cardiovasculaires. Cette éducation va inciter ces patients à une diététique permettant de réduire le poids et à une activité physique régulière.