

# Facteurs prédictifs de la neuropathie diabétique dans une population de diabétiques de type 2 hospitalisés pour insulinothérapie

A. Smida<sup>\*a</sup> (Dr), K. Ounaissa<sup>a</sup> (Dr), S. Sellami<sup>a</sup> (Dr), S. Chelbi<sup>a</sup> (Dr), K. Ben Naceur<sup>a</sup> (Dr), H. Abdesselem<sup>a</sup> (Dr), C. Amrouch<sup>a</sup> (Pr)  
<sup>a</sup> Institut national de nutrition de tunis service des consultations externes et des exploration fonctionnelles, Tunis, TUNISIE

## INTRODUCTION

La neuropathie diabétique est l'une des complications chroniques du diabète. Elle présente plusieurs formes chroniques et peut être invalidante.

## OBJECTIF

L'objectif de notre travail était de déterminer la prévalence de cette neuropathie dans une population de diabétiques de type hospitalisés pour insulinothérapie ainsi que ses différents facteurs prédictifs.

## METHODES

Etude rétrospective incluant 50 patients hospitalisés à l'hôpital de jour ou au service A de l'institut de nutrition Zouhair Kallel pour un passage à l'insuline. Les patients ont bénéficié d'un examen physique, d'un bilan biologique standard ainsi que d'un bilan de retentissement du diabète.

## RESULTATS

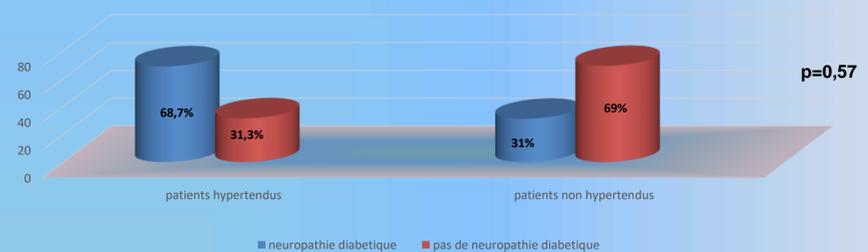
### I. Caractéristiques de la population étudiée:



Répartition de la population selon le sexe

Paramètres	Valeurs
L'âge moyen (ans)	58,86±10,45
Le délai moyen pour la mise sous insuline (ans)	9,68±5,8
L'HbA1c moyenne (%)	11,56±1,95
La glycémie à jeun moyenne (mmol/l)	16,27±4,75
Comorbidités:	
Hypertension artérielle (%)	54
Dyslipidémie (%)	46
La pression artérielle systolique moyenne (mmHg)	125,6±28,4
La pression artérielle diastolique moyenne (mmHg)	74,9±11
Tabagisme (%)	16

### II. Facteurs prédictifs de la neuropathie diabétique



Variation de la fréquence neuropathie diabétique selon l'hypertension artérielle

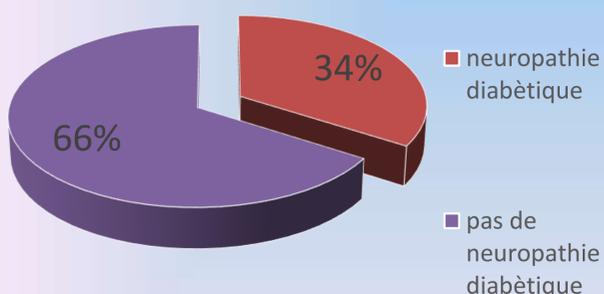
	Patients ayant une neuropathie diabétique	Patients n'ayant pas de neuropathie diabétique	p
La pression artérielle systolique (mmHg)	130,63±26,45	125,67±4,2	0,58
Taux de LDLc (g/l)	1,21±0,35	0,89±0,32	0,03

## DISCUSSION

- La neuropathie était plus fréquente chez les patients hypertendus (68,7%) que chez les patients non hypertendus (31%) mais la différence n'était pas statistiquement significative (p=0,57). La prévalence de la neuropathie était la même chez les patients présentant une dyslipidémie et ceux qui n'avaient pas de dyslipidémie mais le LDL-cholestérol était plus élevé chez les patients présentant une neuropathie (1,21±0,35 g/l) par rapport à ceux n'ayant pas de neuropathie (0,89±0,32 g/l) avec une différence statistiquement significative (p=0,03).
- Ainsi une élévation des chiffres tensionnels et un mauvais équilibre glycémique seraient associées à un taux plus élevé de neuropathie diabétique.
- D'après les données de l'étude UKPDS, un meilleur contrôle tensionnel permet de réduire de 37% les complications microangiopathiques ; le contrôle strict de la glycémie est associé quant à lui à une réduction de 25% de l'atteinte microangiopathique.

## CONCLUSION

La neuropathie diabétique était fréquente dans notre population. Comme facteurs prédictifs de cette neuropathie, nous avons noté le mauvais équilibre glycémique et la présence d'une HTA ou d'une dyslipidémie. Ainsi un meilleur contrôle glycémique s'avère nécessaire pour prévenir la survenue de cette complication.



Fréquence de la neuropathie diabétique