



S. Zini, E. Tabti, A. Benmekki, A. Ghennou, S. Benabadji, A. Lounici

Service de médecine interne, CHU Tidjani Damerdji Tlemcen

Faculté de médecine Benzerdjeb Benaouda, Université AbouBekr Belkaid, Tlemcen

Laboratoire de recherche sur le diabète



Introduction:

L'index de pression systolique permet non seulement de dépister l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs mais représente un moyen simple de diagnostic de l'état vasculaire du diabétique.

objectifs:

Evaluer la prévalence de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs chez les nouveaux diabétiques de type 2 par la mesure de l'index de pression systolique (IPS) et analyser les facteurs de risque associés.

Matériels et méthodes:

c'est une étude prospective incluant des patients adultes ayant un diabète de type 2 et indemnes cliniquement d'artériopathie oblitérante des membres inférieurs. les patients étaient au repos en décubitus pendant au moins 5 minutes : deux mesures de la pression artérielle ont été prises séquentiellement sur chaque artère brachiale, et sur la tibiale postérieure et pédieuse des deux pieds, La valeur de la pression systolique la plus élevée des artères testées à la cheville est ensuite rapportée à celle humérale retenue (la plus élevée des deux). L'index de pression systolique était considérée pathologique pour une valeur seuil de 0,9.

Résultats :

Nous avons recruté 213 nouveaux diabétiques. dont 46 % hommes et 54 % femmes, l'âge moyen était de 53 ans, la durée moyenne du diabète était de 3 mois, 31% des sujets étaient hypertendus, 32 % dyslipidémiques, 37 % obèses, 3 % tabagiques, et 37 % avaient des ATCD familiaux d'accidents cardiovasculaires précoces. les médicaments antidiabétiques étaient la metformine 172(84 %), les sulfonyles 34(17%) et l'insuline 58 (28 %) ,les antihypertenseurs étaient les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II 37 (18 %),les diurétiques 25 (13%),les inhibiteurs de l'enzyme de conversion 13(6 %),les bêtabloquants 21(11%),et les inhibiteurs des canaux calciques 17(9 %).

Nous avons détecté 20 patients avec un IPS pathologique (9 %). Il s'agissait de 6 hommes et 14 femmes. 50% des sujets étaient hypertendus, 26% obèses, 20% avaient une dyslipidémie, et 17% tabagique.

Discussion :

L'IPS a été reconnu comme marqueur exact et fiable de l'AOMI. Il s'agit d'un test simple et non invasif qui a montré une sensibilité et une spécificité élevées pour le diagnostic de l'AOMI. [1] Il permet également d'améliorer le repérage des patients à niveau de risque cardiovasculaire élevé. [2]

En France SERGENT et al ont retrouvé une prévalence de 21,6%[3],en Afrique noir Wanvoegbe en Benin et Konin en Cote d'Ivoire ont mentionné respectivement 18 et 27% d'AOMI chez le diabétique de type 2[4,5],en ASIE une étude multi pays incluant 6625 retrouvait une prévalence à 18%[6].En Magreb la prévalence retrouvé en Tunisie était de 16% [7] et au Maroc de 42%,en Algérie une prévalence a 24,4% retrouvé par Pr Zekri.

La prévalence de l'AOMI retrouvé dans notre étude était de 9%, inférieur à celle retrouvée dans les différentes études décrites précédemment. Cela pourrait être due au fait que notre population était composée essentiellement de nouveaux diabétiques de type 2, avec une durée moyenne de diabète relativement courte.

En revanche, les facteurs de risque associés à l'AOMI retrouvés chez notre population (HTA, obésité, tabac et dyslipidémie) était présents dans les différentes études rapportées.

Conclusion :

L'artériopathie oblitérante des membres inférieurs est relativement élevé dans la population des nouveaux diabétiques. Elle est associée à l'obésité et à la dyslipidémie surajoutée au diabète et à l'hypertension artérielle.

Références:

1. Ullah, Kifayat, Imtiaz Masroor, Ghias Butt, Farina Kifayat, and Saeed Laghari. "Prevalence of Peripheral Arterial Disease Diagnosed by Ankle Brachial Index among Chronic Kidney Disease Patients in a Tertiary Care Unit." Saudi Journal of Kidney Diseases and Transplantation Saudi J Kidney Dis Transpl 26.5 (2015): 924-30.
2. "Artériopathie Oblitérante Des Membres Inférieurs Dépistée Par L'index De Pression Systolique." Estelle Wertz, Jean Damien Monghal, Marie-Claude Roche, and Yves Nicollin. La Revue Française de Médecine Générale (2009): 45-50.
3. Sergent Ferreri, Mathieu 2013 Prévalence et facteurs de risque de l'artériopathie asymptomatique des membres inférieurs chez le diabétique, CHU Toulouse.
4. Finangnon Armand Wanvoegbe, Daniel Amoussou-Guenou, Antheleme Kouessi Agbodande, Franck Saisonou, Léopold Codjo, Adébayo Alassam, Annélie Kerekou, François Djrolo
5. Konin C, Essam N'too AS, Adoubi A, et al. Artériopathie des membres inférieurs du diabétique noir africain : aspects ultrasoniques et facteurs déterminants. Journal des Maladies Vasculaires 2014;39:373-81.
- 6 :Sang youl Rhee et al avril 2007
- 7 : Oueslati et al, 2017