



Fréquence et facteurs de risques d'installation et de progression de la néphropathie chez le diabétique de type 2 algérien

Meherhera S.1,2, Taleb A1., Zegnini KA1., Bendjabou F1., Abdi S1,2.

Introduction: La maladie rénale chronique chez le diabétique est l'une des majeures causes de morbi-mortalité, Sa physiopathologie d'installation et de progression est multifactorielle et complexe et nécessite d'être étudiée profondément pour explorer les facteurs de risque reliés à son incidence croissante.

Objectifs : Déterminer la fréquence de la néphropathie dans la population diabétique de type 2 de notre étude et rechercher ses facteurs de risque clinico-biologiques

Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude transversale étiologique, réalisée sur les patients diabétiques de type 2,

Critères de non inclusion :

- Sujets avec un diabète de type 1
- Sujets avec un diabète gestationnel
- Sujets sous chimiothérapie
- Sujets avec maladie rénale connue avant l'installation du diabète

Le diagnostic de la néphropathie a été basé sur une augmentation du taux d'excrétion d'albumine (TEA > 30 mg/g créatinine) et/ou une altération du débit de filtration glomérulaire (DFG < 60 ml/min/1,73m²).

Une fiche de renseignement a été dument remplie, en outre plusieurs paramètres ont été évalués chez ces patients notamment : la glycémie à jeun, l'HbA1c, la microalbuminurie, l'urée et la créatinine sanguines, ainsi que le bilan lipidique. Les deux groupes de malades avec et sans néphropathie ont été comparés et Les données ont été analysées à l'aide du logiciel « SPSS » version 25.

Recherche de Facteurs d'installation de la néphropathie :

	NP+ N=33	NP- N=63	p
Sexe F	29.8% (17)	70.2% (40)	0.256
H	41% (16)	59% (23)	
Age m(ET)	64.42 (10.85)	57.16 (11.00)	0.03
IMC m(ET)	29.11 (5.45)	27.77 (4.91)	0.226
Age du diabète m(ET)	11.09 (9.34)	7.9 (6.56)	0.049
Tabac	66.7% (2)	33.3% (1)	0.232
ATCD	36.2% (21)	63.8% (37)	0.641
HTA	42.9% (24)	57.1% (32)	0.038
Glycémie m(ET)	1.46 (0.55)	1.44 (0.56)	0.847
HbA1c m(ET)	8.16 (2.12)	7.37 (1.88)	0.048
HbA1c > 7.6%	53.7% (22)	46.3% (19)	0.033
Créatinine	10.55 (7.70)	7.97(1.53)	0.001
DFG m(ET)	72.51 (16.54)	91.66 (22.41)	<0.001

Le bilan lipidique (cholesterol, Triglycérides, HDLc et LDLc), la CRP, ainsi que les paramètre de la FNS n'ont pas révélé une association avec la néphropathie

Recherche de facteurs d'aggravation de la néphropathie

Tout ces facteurs ont été aussi comparés entre trois groupes: Les malade normalalbuminurique, microalbuminurique et macroalbuminurique et les facteurs de risque d'aggravation de la néphropathie étaient: **la glycémie à jeun (p=0.004), l'HbA1c > 7 (p=0.006)**, les autres n'étaient pas significative

****L'âge et l'ancienneté du diabète** sont des facteurs de risque de développement de la néphropathie, ceci est en accord avec des études de Jieqiong Lou et al et celles de Khalid Al-Rubeaan et al qui ont trouvé une corrélation entre l'âge, l'ancienneté du diabète, et le développement de la néphropathie. Il en est de même pour l'hypertension artérielle comme il a été reporté par Nicholas J Radcliffe et Al. et Khalid Al-Rubeaan et Al

Un taux d'HbA1c élevé est un facteurs de risque d'installation et d'aggravation de la néphropathie. le seuil de risque pour l'hémoglobine glyquée (7.6%) est proche de celui rapporté par de Jieqiong Lou et Al (7.5%), et supérieur à celui trouvé par Khalid Al-Rubeaan et Al (7.0%)

Résultats et discussion

Caractéristiques de la population

96 malades ont été recrutés avec un sex ratio de 0,68 (H/F).

	Age				p
	Fréquence	Moyenne	Ecart type		
Hommes	39	60.03	10.09		0.794
Femmes	57	59.40	12.28		
Total	96	59.66	11.39		

Sexe	Tranche d'âge % (N)						Total	P
	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 69	70 - 79	80 - 89		
Homme	2.6% (1)	12.8% (5)	28.2% (11)	35.9% (14)	20.5% (8)	0.0% (0)	100.0% (39)	0.571
Femme	3.5% (2)	19.3% (10)	29.8% (17)	24.6% (14)	17.5% (10)	5.3% (3)	100.0% (57)	
Total	3.1% (3)	16.7% (16)	29.2% (28)	29.2% (28)	18.8% (18)	3.1% (3)	100.0% (96)	

****L'âge moyen du diabète:** 9 ans (ET=7.73).

Sexe	Age du diabète (années) % (N)				Total	P	IMC (Kg/m ²)		
	[1 - 10[[10 - 20[[20 - 30[[30 - 40]			Moyenne	Ecart type	P
Homme	61.5% (24)	23.1% (9)	12.8% (5)	2.6% (1)	100.0% (39)	0.149	27.41	4.14	0.149
Femme	61.4% (35)	28.3% (15)	8.8% (5)	3.5% (2)	100.0% (57)				
Total	61.5% (59)	25.0% (24)	10.4% (10)	3.1% (3)	100.0% (96)				

Prévalence de la néphropathie

34.4% (n=33) de notre population présentent une néphropathie

Conclusion: Le diagnostic précoce et le contrôle des facteurs de risques restent les meilleurs moyens de prévention contre la néphropathie chez le diabétique. D'autres études type cohorte prospective à plus grande échelle sont nécessaires pour explorer avec une plus grande certitude les différents facteurs de risque

Mots clés : Diabète de type 2, néphropathie, hémoglobine glyquée, microalbuminurie, facteurs de risque