



## Etude du profil lipidique chez une population algérienne de diabétiques type 2

HLNS.DEBBACHE 1, N.BENFENATKI 2

1.Service de médecine interne. CHU Benbadis. ALGÉRIE

2.Service de médecine interne. EPH Rouïba. ALGÉRIE

QR CODE

### Introduction-Objectif:

Le diabète est associé à une forte incidence de dyslipidémies avec des anomalies quantitatives et qualitatives des lipoprotéines constituant un facteur aggravant le risque athéromateux chez cette population. L'objectif de ce travail est d'analyser le profil lipidique chez des patients diabétiques de type 2.

### Patients et Méthodes:

Étude analytique descriptive concernant 688 patients diabétiques type 2, chez qui le bilan lipidique a été réalisé. L'analyse statistique a été réalisée avec le logiciel Epi Info7.

### Résultats:

Paramètres	Fréquence (%)
Femmes	55
Hommes	45
Tabagisme	9
Sédentarité	81
Ménopause	87
Obésité androïde	84
HTA	68
Microalbuminurie	28
HypoHDL	57
HyperTG	36

Paramètres	Médiane [Q1-Q3]
Age (ans)	59 [ 51-66]
BMI (kg/m <sup>2</sup> )	28 [ 24-32]
GAJ (g/l)	2 [ 1-2]
GPP (g/l)	2 [ 2-3]
HBA1C (%)	8 [ 7-10]
CT (g/l)	2 [ 1-2]
LDL (g/l)	0.98 [ 0.78-1.23]
HDL (g/l)	0.41 [ 0.36-0.46]
TG (g/l)	1.25 [ 0.90-1.84]
CT/HDLc	4 [ 3-5]

HDLc (g/l)	Mean	Std Dev	25%	Median	75%	Max
Femmes	0.43	0.11	0.38	0.42	0.48	0.96
Hommes	0.40	0.12	0.34	0.40	0.44	1.40

  

TG (g/l)	Mean	Std Dev	25%	Median	75%	Max
Femmes	1.49	0.74	0.95	1.31	1.88	4.59
Hommes	1.51	1.11	0.85	1.22	1.76	10.15

### Discussion:

La dyslipidémie est fréquente dans le diabète, du fait de l'insulinorésistance affectant les enzymes et les voies du métabolisme des lipides.

La prévalence de la dyslipémie chez le DT2 est de 95% et de 97% selon le CDC. Alors que cette prévalence varie selon les études de 25% à 60%, ceci s'expliquerait par les variations du BMI et une variation génétique possible.

La dyslipémie chez le diabétique est un facteur de risque majeur de maladies cardiovasculaires puisque, les patients diabétiques type 2 ont un risque accru de maladies cardiovasculaires associée à la dyslipidémie athérogène.

Les maladies cardiovasculaires sont une cause de morbidité chez le DT2, les anomalies caractéristiques des lipides dans le diabète de type 2 comprennent des taux élevés de triglycérides (TG) dans 69%, une diminution des taux de cholestérol à lipoprotéines de haute densité (HDL-C) athéroprotecteurs dans 71%, et une augmentation du taux de cholestérol à petites lipoprotéines de basse densité denses (LDL-C) dans 77%.

Plusieurs études antérieures ont montré que le diabète sucré augmente le risque de maladies cardiovasculaires et ont évalué les profils lipidiques des diabétiques de type 2.

### Conclusion:

- L'hyperlipidémie est la plus fréquente complication chez les diabétiques type 2, et les prédispose à l'athérosclérose précoce et complications macrovasculaires.
- Les anomalies lipidiques courantes dans le diabète type 2: élévation du taux de triglycérides, et du LDL-C et faible taux de HDL-C.
- Par conséquent, un bon contrôle glycémique peut empêcher le développement et la progression des anomalies lipidiques chez les patients DT2.

### Références:

- Gibbons GF. Hyperlipidaemia of diabetes. Clin Sci. 1988;71:477-86. [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#).
- Beckman JA, Creager MA, Libby P. Diabetes and atherosclerosis, Epid, Pathophysiology, and management: Review article. JAMA. 2002;287(19):2570-81. [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#).
- Navab M, Berliner JA, Watson AD, Navab M, Berliner JA, Watson AD, et al. The yin and yang of oxidation in the development of the fatty streaks: a review based on the 1994 George Lyman Duff Memorial Lecture. Arterioscler Thromb Vasc Biol. 1996;16:831-42. [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#).
- Chattanda, S.P. and Y.M. Mgonda, 2008. Diabetic dyslipidemia among diabetic patients attending specialized clinics in Dar es Salaam. Tanzania Med. J. 23(1): 08-11. vanaspatighee has also contributed to the change in lipid.
- Khan, S.R., N. Ayub, S. Nawab and T.S. Shamsi, 2008. Triglyceride profile in dyslipidemia of type 2 diabetes mellitus. J. Coll. Physicians Surg. Pak., 18(5): 270-3.
- Gadi, R. and F.F. Samaha, 2007. Dyslipidemia in type 2 diabetes mellitus. Curr. Diab. Rep. Jun., 7(3): 228-34.
- Hidron, A.I., J.R. Edwards, J. Patel, T.C. Horan, D.M. Sievert, D.A. Pollock, et al., 2008. NHSN annual update: antimicrobial-resistant pathogens associated with healthcare-associated infections: annual summary of data reported to the National Healthcare Safety Network at the Centers for Disease Control and Prevention, 2006-2007. Infect Control Hosp Epidemiol., 29(11): 996-1011.