

## **Abstract AMIWIT 7 :**

**Titre :** *Déclin progressif du débit de filtration glomérulaire chez les diabétiques insuffisants rénaux chroniques avec ou sans albuminurie*

**Auteurs :** A .Bouchenak khelladi ;A.Lounici

**Filiation :** laboratoire de recherche sur le diabète, service de médecine interne ; CHU Tidjani Damerji ; faculté de médecine Benouda Benjerjeb ; Université Aboubakr belkaid ; Tlemcen.

### **OBJECTIF :**

Les personnes diabétiques mais non atteintes d'insuffisance rénale chronique normo albuminurique présentent le même déclin de la fonction rénale lié à l'âge que la population de base. On ignore si cela s'applique également à la suite d'une perte modérée de la fonction rénale. Nous avons quantifié l'impact de l'état de l'albuminurie sur le débit de filtration glomérulaire estimées (DFGe) suite a une IRC stade 3 et évalué les profils de développement hétérogènes potentiels dans le sous-groupe de normo albuminurie.

### **CONCEPTION ET MÉTHODES DE RECHERCHE :**

Nous avons eu recours à des mesures cliniques répétées jusqu'à 16 ans de suivi chez 935 personnes atteintes de diabète de type 1 et 1 984 personnes atteintes de diabète de type 2. Les trajectoires de dFGe par type de diabète et par statut albuminurie suite aune IRC stade 3 ont été estimées à l'aide de modèles à effets mixtes splines. La modélisation de la trajectoire de classe latente a été utilisée pour trouver des modèles distincts de développement du DFGe dans les sous-groupes atteints de normoalbuminurie.

**RÉSULTATS :** Les baisses annuelles moyennes du DFGe pour les troubles normaux, micro et macroalbuminuriques au cours des 10 premières années suivant la survenue de CKD3 ont été de 1.9, 2.3 et 3.3 mL / min / 1,73 m<sup>2</sup> dans le diabète de type 1 et de 1.9, 2.1 et 3 dans le diabète de type 2. Respectivement. Pour la normoalbuminurie, deux modèles de DFGe distincts ont été trouvés, **l'un avec des niveaux de DFGe en baisse accélérés.** Ce schéma de progression spécifique était associé à une utilisation moindre du traitement hypolipidémiant, des bloqueurs du système rénine-angiotensine et de tout autre traitement antihypertenseur.

**CONCLUSION :** Nos résultats montrent une dégradation rapide de la fonction rénale chez le diabétique insuffisant rénal stade 3 normoalbuminurique, par rapport à un groupe présentant une dégradation progressive, de plus ce groupe semble être sous-traité en termes de traitement cardioprotecteur et de protection rénale et suggère de porter une attention accrue à la maladie rénale diabète-normoalbuminurique.