

## Mémoire Métabolique dans le diabète sucré

Bestaoui Mohammed Hadi, Lounici Ali  
Service de médecine interne - CHU de Tlemcen - Algérie  
Laboratoire de recherche sur le diabète - Université Aboubekr Belkaid Tlemcen - Algérie

### Abstract :

Le diabète est un facteur de risque indépendant pour les maladies cardiovasculaires qui restent la 1<sup>ère</sup> cause de décès des patients. Son rôle délétère est majoré par la présence concomitante d'autres facteurs de risque cardio-vasculaires comme le tabagisme, l'HTA et les dyslipidémies.

Les études épidémiologiques et prospectives suggèrent l'influence à long terme du contrôle métabolique précoce sur les complications micro et/ou macrovasculaires, d'où la notion de mémoire métabolique.

Un control intensif du diabète sucré au début du diagnostic améliore t'il le pronostic à long terme ?

Les grandes études d'interventions dans le diabète (1) (UKPDS, DCCT dans le type 1, ACCORD, ADVANCE, VADT) ont démontré qu'une thérapie antidiabétique intensive réduit d'une manière significative les complications microvasculaires. Par contre sur les complications macrovasculaires les analyses initiales de ces études sont plutôt neutres mis à part dans l'étude ACCORD ou il y'a eu une surmortalité dans le bras intensif chez des sujets déjà fragiles avec des objectifs trop strictes.

Les analyses de suivi des patients après plusieurs années d'arrêt de ces études, à des niveaux d'HbA1c proches montrent dans UKPDS et DCCT/EDIC chez des diabétiques nouvellement diagnostiqués un bénéfice sur les événements cardiovasculaires et/ou la mortalité, alors que c'est plutôt neutre dans les études récentes ACCORD/ADVANCE/VADT chez qui les patients sont plus âgés avec un diabète plus ancien et sont souvent à haut risque cardiovasculaire.

Une étude cohorte récente (2) a évalué l'effet de la mémoire métabolique d'un contrôle glycémique précoce sur les complications du diabète et le décès. Elle a porté sur 34737 diabétiques type 2 nouvellement diagnostiqués avec un suivi moyen de 13 ans et un âge moyen 56 ans.

Elle a démontré qu'après une année du diagnostic, une HbA1c $\geq$  6,5% est associée à une augmentation des complications microvasculaires et macrovasculaires et une HbA1c $>$ 7% est associée à une augmentation de la mortalité.

Un traitement intensif immédiat des diabétiques nouvellement diagnostiqués peut être nécessaire pour éviter les complications ultérieures.

### Bibliographie

- (1) L. Bordier, M. Sollier, M. Dolz, et al. L'amélioration de l'équilibre glycémique permet-elle de réduire les complications macroangiopathiques du diabète ? Médecine des maladies Métaboliques - Février 2019 - Vol. 13 - N°1
- (2) N Laiteerapong, S A.Ham, Y Gao, H H. Moffet, and al. The Legacy Effect in Type 2 Diabetes: Impact of Early Glycemic Control on Future Complications (The Diabetes & Aging Study). Diabetes Care 2019; 42:416–426 | <https://doi.org/10.2337/dc17-1144>