



UNIVERSITE ABOUBEKR BELKAID  
FACULTE DE MEDECINE BENAOUA BENZERDJE  
CHU TIDJANI DAMERDJI  
SERVICE DE MEDECINE INTERNE  
Pr. A. LOUNICI (Fax : 043 41 74 57 / Mobile : 0657 111 947)



**Titre :** supplémentation en vit D et prévention de diabète type 2

**Introduction :**

Des études observationnelles soutiennent une association entre un faible taux sanguin de 25-hydroxyvitamine D et le risque de diabète de type 2. Cependant, on ignore si la supplémentation en vitamine D diminue le risque de diabète.

**méthodes**

Nous avons assigné au hasard des adultes qui remplissaient au moins deux des trois critères glycémiques du prédiabète (glycémie à jeun, 100 à 125 mg par décilitre; glycémie 2 heures après une charge de glucose buccal de 75 g, 140 à 199 mg par décilitre; et un taux d'hémoglobine glyquée, de 5,7 à 6,4%). Le principal résultat de cette analyse temps-événement était le diabète inaugural, et la conception de l'essai était axée sur les événements, avec un nombre cible de 508 événements liés au diabète

**Résultats**

Un total de 2423 participants ont été randomisés (1211 dans le groupe vitamine D et 1212 dans le groupe placebo). Au 24e mois, le taux sérique moyen de 25-hydroxyvitamine D dans le groupe vitamine D était de 54,3 ng par millilitre (contre 27,7 ng par millilitre au début), contre 28,8 ng par millilitre dans le groupe placebo (contre 28,2 ng par millilitre à de base). Après un suivi médian de 2,5 ans, le résultat principal du diabète a été observé chez 293 participants du groupe vitamine D et 323 dans le groupe placebo (9,39 et 10,66 événements par 100 années-personnes, respectivement). Le rapport de risque pour la vitamine D par rapport au placebo était de 0,88 (intervalle de confiance à 95%, 0,75 à 1,04; P = 0,12). L'incidence des effets indésirables n'a pas différé de manière significative entre les deux groupes

**Conclusions**

Parmi les personnes à risque élevé de diabète de type 2 n'ayant pas été sélectionnées pour une insuffisance en vitamine D, une supplémentation en vitamine D<sub>3</sub> à une dose de 4 000 UI par jour n'a pas entraîné de risque de diabète significativement inférieur à celui du placebo.