

Neuropathie diabétique une complication souvent négligée

F. Kessal, A. Hatri, R.Guermaz, S. Taharboucht, S. Zekri,
M. Brouri

E.P.H. El Biar
Service de médecine interne

Introduction

- La neuropathie diabétique(ND) représente actuellement la cause de neuropathie la plus fréquente dans le monde.
- C'est une complication invalidante et potentiellement grave du diabète sucré, boudée par les praticiens.
- Le mauvais contrôle glycémique et l'ancienneté du diabète en sont les principaux facteurs de risque.

Objectifs

- Dépister la neuropathie diabétique
- Évaluer la fréquence de la douleur neuropathique chez les sujets diabétiques

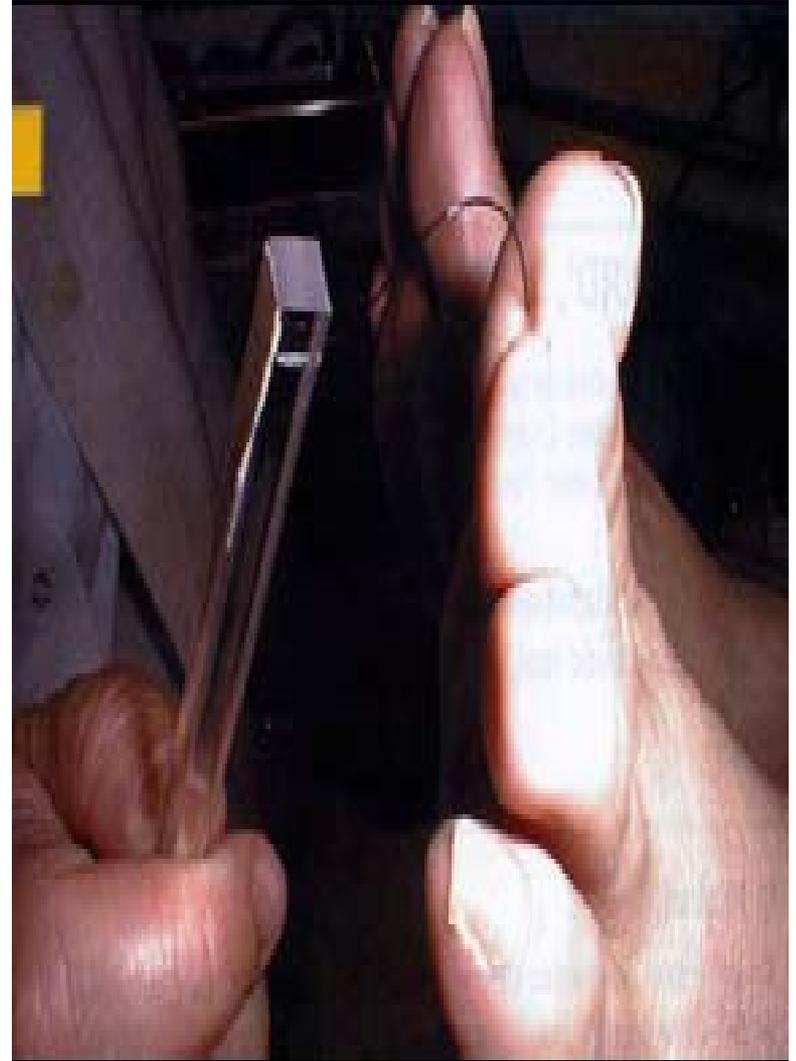
Matériels et méthodes

- Étude descriptive
- Durée: 5 mois (26 Septembre 2010 au 1 Mars 2011)
- Recrutement en consultation de MI de patients suivis pour diabète
- Items étudiés: Signes cliniques
 - Test au monofilament
 - DN4
 - Statut glucidique
- Élimination des causes classiques de la neuropathie

Test au monofilament



- Appliquer perpendiculairement jusqu'à courbure...
 - Pulpe GO
 - Tête M1
 - Tête M5
- Pour chaque point, 2 applications (durée 1,5 seconde)
- Score $< 5 / 9$ signe la neuropathie + risque d'ulcération



QUESTIONNAIRE DN4

Pour estimer la probabilité d'une douleur neuropathique, veuillez répondre à chaque item des 4 questions ci-dessous par «oui» ou «non»

Score ≥ 4

INTERROGATOIRE DU PATIENT

QUESTION 1 : la douleur présente-t-elle une ou plusieurs des caractéristiques suivantes ?

	OUI	NON
1. Brûlure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sensation de froid douloureux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Décharges électriques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTION 2 : la douleur est-elle associée dans la même région à un ou plusieurs des symptômes suivants ?

	OUI	NON
4. Fourmillements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Picotements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Engourdissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Démangeaisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXAMEN DU PATIENT

QUESTION 3 : la douleur est-elle localisée dans un territoire ou l'examen met en évidence ?

	OUI	NON
8. Hypoesthésie au tact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hypoesthésie à la piqûre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTION 4 : la douleur est-elle provoquée ou augmentée par :

	OUI	NON
10. Le frottement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OUI = 1 point
NON = 0 point

Score du Patient : /10

Caractéristiques cliniques

- 259 patients diabétiques
- 93,8% diabète de type 2
- 66% Femmes
- Âge moyen: 62 ans (25 - 93)
- Ancienneté du diabète:
 - 63%: \geq 5ans
 - 24%: $>$ 15ans

Les mots de la douleur neuropathique

4%



Décharges électriques

20%



Formillements

65%

Sans symptômes

8%



Brûlure

2%



Sensation de froid
double uncer

7%



Picotements

5%



Engourdissement

3%



Démangeaisons

8%

Autres symptômes

4%

Allodynie

Synthèse clinique

n: 259

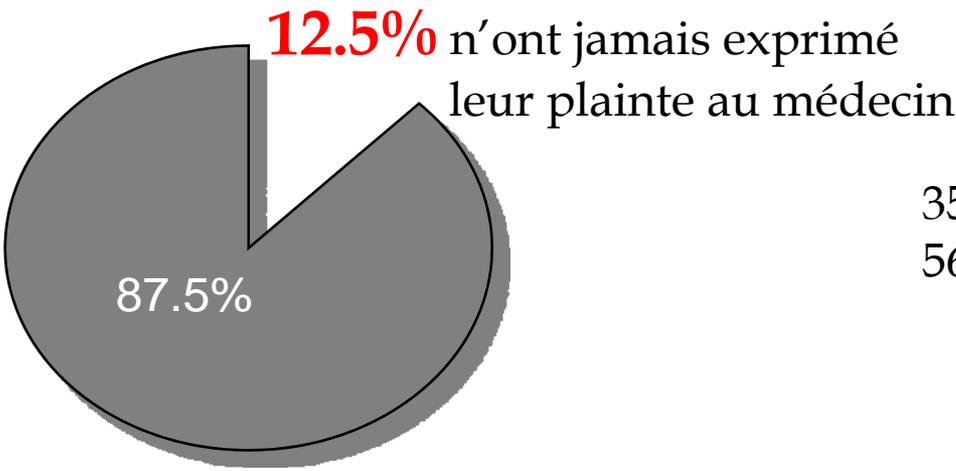
Neuropathie Diabétique: 93 patients → **35%**

DN4: 82 patients → **31%**

- Touche ~**30%** des diabétiques
54% (UK) – 16-50% (USA-Europe)
- Douleur neuropathique : **10-20%**

Profil clinique des 93 diabétiques avec neuropathie

	DN4≥4	Test au monofilament	n	%
ND Symptomatique	+	+/-	65	70
ND Asymptomatique	+	-	17	18
ND Asymptomatique	-	+	11	12



350 diabétiques/ 344 non diabétiques
56 ont une douleur neuropathique

16% DNP chronique

EURODIAB

1101 patients D1- D2,
Suivi : 7.3années

Facteurs de risque

- Déséquilibre glycémique
- Ancienneté du diabète
- HTA
- Tabac
- BMI
- Triglycérides

- Sexe féminin

S Tesfaye NEJM 2005, 352: 341-50
J Elliot ADA 66th session 2006

Corrélation : neuropathie diabétique/ statut glucidique

GAJ g/l	GAJ		HBA1c		HBA1c %
	ND- %	ND+	ND- %	ND+	
[0,5 - 1,5[	60	59	41	40	≤7
[1,5 - 2,5[	30	30	34	22	] 7 - 8]**
[2,5 - 3,5[*	2	9	11	20	] 8 - 9]**
[3,5 - 4,5[	0,5	0	8	8	] 9 - 10]
≥ 4,5	0,5	0	3	9	>10
Non précisée	7	2	3	1	Non précisée

Absence de corrélation pour la GPP

*p<0,022 ** p< 0,038 *** p< 0,034

Corrélation : neuropathie diabétique/ ancienneté du diabète

Ancienneté	ND + %	ND - %
<5 *	27	41
[5 - 10[	28	23
[10 - 15[	14	16
[15 - 20]**	16	8
≥20	15	12

* p< 0,023

** p< 0,031

Absence de corrélation neuropathie diabétique et neuropathie végétative

	ND+ %	ND- %
Dysfonction érectile	3	13
Gastroparésie	4	22
Hypotension orthostatique	14	35
Diarrhée motrice	7	26

p<0,05

Conclusion

La neuropathie diabétique symptomatique ou asymptomatique est fréquente mais sous évaluée. Pourtant, les outils de dépistage et de diagnostic sont validés et d'utilisation aisée.

Soyons motivés et consacrons le temps qu'il faut pour:

- un examen clinique soigneux et complet
- une éducation sanitaire adéquate ciblant les sujets à risque
- une prise en charge complète et actualisée.

Remerciements

- Chehda Zineb
- Dgeghdgegh Mouna
- Facha Rabie
- Hamadouche Rachid
- Taleb Bahmed Hammou