

# Caractéristiques des troubles musculo-squelettiques de l'épaule du patient diabétique marocain

Herman AZANMASSO<sup>(1)</sup>, Siham ZAH<sup>(1)</sup>, Ngor Side DIAGNE<sup>(1)</sup>, Toussaint G. KPADONOU<sup>(2)</sup>, Etienne ALAGNIDE<sup>(2)</sup>, Fatima LMIDMANI<sup>(1)</sup>, Abdellatif EL FATIMI<sup>(1)</sup>

1 - Service de Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle du CHU Ibn Rochd de Casablanca Maroc  
2 - Service de Rééducation et Réadaptation Fonctionnelle du CNHU-HKM de Cotonou Bénin



## Introduction

Le diabète est une maladie chronique dont la prévalence croissante, passera de 6,4% en 2010 à 7,7% de la population mondiale en 2030 [1]. Il génère de nombreuses complications surtout vasculaires touchant les organes les plus nobles. Des troubles musculo-squelettiques sont aussi décrits et de façon isolée les atteintes de l'épaule du diabétique [2] d'où l'intérêt de ce travail dont l'objectif a été d'analyser les caractéristiques des arthropathies de l'épaule du patient diabétique marocain

## Matériel et méthode

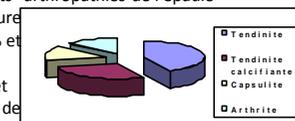
Il s'agit d'une étude transversale à visée descriptive et analytique portant sur 16 patients diabétiques vus de façon systématique au service de Médecine Physique et Réadaptation fonctionnelle du CHU Ibn Rochd de Casablanca. C'étaient des patients qui ont consulté ou sont hospitalisés pour diverses pathologies et chez qui nous avons recherché des troubles musculo-squelettiques de l'épaule à l'aide d'un questionnaire et une évaluation de leur qualité de vie par une échelle spécifique: ADDQol

## Résultats

L'âge moyen était 53 ans, 87,5% des femmes. Le délai moyen d'évolution du diabète était 10,5 ans, 81,3% diabète type II déséquilibré Hb glyquée 9,1% avec HTA 50%. La prévalence des atteintes de l'épaule était 44,1% avec 71,4% tendinite de la coiffe des rotateurs, 28,6% capsulite rétractile et arthrite glono-humérale. Le contexte traumatique

25%, douleur moyenne EVA=5 bilatérale 18,8% avec amyotrophie du deltoïde, sus et sous-épineux 31,3% et limitation de l'épaule trouvés. Yocum, Hawkins et Neer 37,5%, tests tendineux positifs 31,3% avec, rupture du cintre, conflit sous acromial 25% et rupture partielle du sus-épineux et long biceps 12,6% à l'échographie et une limitation fonctionnelle : score de

Constant 48,27/100 en moyenne La qualité de vie est mauvaise chez 93,7% avec ADDQoL sans influence statistique des arthropathies de l'épaule



## Discussion

Les troubles musculo-squelettiques de l'épaule des patients diabétiques au Maroc sont fréquents et touchent près de la moitié des sujets colligés. La décennie d'évolution paraît un facteur favorisant de même que le déséquilibre chronique du diabète sans qu'il y ait une influence statistique. Les diagnostics sont évoqués après l'examen clinique: tests de conflit et

surtout tests tendineux pour les tendinites, limitation sévère de l'antépulsion et rotation latérale pour la capsulite. L'échographie et la radiographie standard complètent la clinique. La capsulite rétractile est l'apanage des diabétiques et on s'étonne de cette proportion aussi faible que rapporte notre étude mais la taille de notre échantillon pourrait en être la cause.

## Conclusion

Les pathologies de l'épaule des diabétiques marocains sont largement dominées par les tendinites de la coiffe des rotateurs avec des tendinites calcifiantes et

des capsulites rétractiles. Ces sujets sont victimes d'une importante limitation fonctionnelle et une mauvaise qualité de vie. Ni les atteintes de l'épaule, ni l'âge, le

sexes et la durée d'évolution du diabète n'influencent leur qualité de vie.

## Références

1- Shaw JE, Sicree RA, Zimmet PZ. Global estimates of the prevalence of diabetes for 2010 and 2030. *Diabetes Res Clin Pract* 2010; 87(1):4-14.

2- Pal B. The rheumatology of diabetes. *Practitioner* 1995; 239: 338-42.