

Taux de l'hémoglobine glyquée à la phase aiguë et pronostic de l'accident vasculaire cérébrale ischémique chez les diabétiques.

F. Bouatay , M. Aissi, N. Mokni, M. Frih
CHU monastir, Monastir, TUNISIE

Introduction

Les accidents vasculaires cérébraux (AVC) et le diabète sont deux problèmes majeurs de santé publique. De nombreuses études ont montré une association entre le diabète et la survenue d'un AVC.

Matériel et méthode:

C'est une étude prospective menée au service de neurologie CHU Fattouma Bourguiba Monastir sur une période de 12 mois pour des patients hospitalisés pour un accident ischémique constitué et connus diabétiques.

Résultats

Notre étude a comporté 68 patients. L'âge moyen était de 64 ans. Une légère prédominance féminine a été notée (un sexe ratio de 0,88). Les facteurs de risque associés au diabète étaient l'hypertension artérielle (61,8%), le tabagisme (44,1%) et la dyslipidémie (27,9%). Le territoire de l'AVC ischémique le plus touché chez les diabétiques était le territoire sylvien dans 70,6%. L'ancienneté du diabète était de plus de 5 ans chez 72%. Le diabète était de type 2 dans 67,6%.

L'HbA1c était supérieur à 8 dans 89,7%. Les patients ayant une HbA1c inférieure à 8 n'avaient pas une altération de l'état de conscience (66,1%), un score de dépendance plus favorable (70,5%) et une bonne évolution à la phase aiguë. Tous les patients décédés à la phase aiguë de l'AVC ayant une HbA1c supérieure à 8. Pas de différence selon le taux d'HbA1c entre les deux groupes pour l'évolution à long terme (1 mois, 3 mois, 6 mois et 1 an).

Discussion

Le diabète est un facteur de risque établi pour le développement des maladies cardiovasculaires, y compris les accidents vasculaires cérébraux. Une étude japonaise a révélé que le risque d'AVC chez les patients diabétiques était deux fois plus élevé que chez les personnes non diabétiques. De nombreuses études ont montré que l'hyperglycémie après début de l'AVC a des effets défavorables sur l'évolution clinique de l'AVC ischémique.

D'autres études ne reconnaissent pas cet effet. Baird et al a rapporté que l'hyperglycémie persistante a été associée à l'expansion du volume de l'infarctus et plus mauvais résultat fonctionnel.

L'hyperglycémie induit probablement une neurotoxicité et un effet procoagulation.

Le taux d'Hémoglobine glyquée à l'admission considéré comme un indice du contrôle de la glycémie quelques mois avant début de l'AVC, a montré une corrélation positive avec la glycémie et le pronostic d'AVC ischémique à court terme.

Chunyan Lei et al, le taux d'HbA1c élevée est associée à un risque de mauvais résultats et de la mortalité chez les patients atteints d'un AVC ischémique avec ou sans diabète.

Conclusion

L'HbA1c est un facteur prédictif de pronostic fonctionnel et vital de l'AVC ischémique à la phase aiguë