

Introduction :

Le syndrome métabolique regroupe la présence d'anomalies glucido-lipidiques associées à l'insulinorésistance, à l'hypertension et à l'obésité abdominale et prédispose ainsi à la survenue du diabète type 2 et au développement des maladies cardio-vasculaires. L'objectif de ce travail est d'élucider le rôle de l'adinopectine dans le SM ainsi que son intérêt

Matériel et méthodes

Notre étude a porté sur deux types de populations ; une population malade constituée de 100 patients (84 femmes et 16 hommes) présentant au moins 3 des critères définissant un SM et une population témoins de 100 sujets sains indemnes de toutes pathologies. Plusieurs paramètres biochimiques ont été explorés notamment le taux d'adiponectine. L'étude statistique a été réalisée à l'aide du logiciel SPSS et le seuil de significativité statistique a été fixé à 5%

Résultats

Plusieurs paramètres résumés dans le tableau ci-dessous montraient une différence significative chez les malades par rapport aux témoins. Cependant l'urée, l'ASAT et la gamma-GT ne montrait aucune différence significative.

Références

(1)Arita Y, Kihara S, Ouchi N, Takahashi M, Maeda K, Miyagawa J and al.Paradoxical decrease of an adipose-specific protein, adiponectin, in obesity.Biochem Biophys Res Commun 1999; 257: 79-83. .

(2)Yang, W.S, Jeng C.Y, Wu T.J, Tanaka S, Funahashi T, Matsuzawa T and al.Synthetic Peroxisome Proliferator-Activated Receptor-γ Agonist, Rosiglitazone, Increases Plasma Levels of Adiponectin in Type 2 Diabetic Patients. Diabetes Care 2002; 25(2): 376-80

(3)Yamauchi T, Kamon J, Waki H, Terauchi Y, Kubota N, Hara K, et al. The fat-derived hormone adiponectin reverses insulin resistance associated with both lipoatrophy and obesity. Nat Med. août 2001;7(8):941-6

Tableau 1 :Les paramètres biologiques mesurés chez les patients et les témoins

Paramètres	Patients (n=100) (X±σ)	Témoins (n=100) (X±σ)	P
Glycémie (mmol/ l)	8,46±3.74	5.10±0.54	<10 ⁻³
Insulinémie(μmol/ml)	13.62±5.76	8.20±4.13	<10 ⁻³
HbA1C (%)	7.56±2.87	5.87±0.81	0.005
Créatinine(μmol/l)	75.13±59.78	64.73±19.73	0.038
Triglycérides (mmol/l)	1.64±0.88	1.07±0.43	0.03
HDL-C mmol/l)	1.26±0.41	1.58±0.30	0.04
ALAT (UI/L)	23.63±13.24	18.24±5.14	0.049
Adinopectine μg/ml	13.96±5.23	22.24±9.07	0.034

Conclusion

Afin de prévenir certaines complications du SM, le traitement est primordial. Les concentrations circulantes de l'adinopectine ainsi que son expression dans le tissu adipeux sont diminuées dans l'obésité (1) et le diabète de type 2(2). Ainsi, cette protéine semble jouer un rôle protecteur contre le développement de l'insulinorésistance (3) et pourrait ainsi représenter une nouvelle approche thérapeutique dans le SM, le diabète de type2 et les maladies cardiovasculaires