

INTRODUCTION

La stéatose hépatique non alcoolique (NAFLD) est une pathologie hépatique chronique de plus en plus répandue dans le monde. L'association du diabète type 2 et de la stéatose hépatique est fréquente.

L'objectif de cette étude est d'évaluer le risque cardiovasculaire chez des patients ayant une NAFLD associée au diabète en comparaison avec ceux non diabétiques.

MATERIEL ET METHODES

- **Etude:** étude transversale.
- **Lieu:** laboratoire de biochimie du CHU Habib Bourguiba
- **Population:** Patients suivis pour NAFLD.
- **Pour chaque patient,** nous avons effectué un prélèvement pour le dosage de l'insulinémie, la glycémie à jeun et la CRP_{us}.

- **L'insulinorésistance** a été évaluée en utilisant l'indice de HOMA-IR avec comme seuil de 2.4 .
- **Le risque cardiovasculaire** est considéré élevé si CRP_{us} > 3 mg/L.
- **L'analyse statistique** a été réalisée à l'aide du logiciel SPSS 20.

RESULTATS

- **Au total,** 50 patients ont été inclus dans ce travail.
- **Le sex ratio** était de 0.51.
- **La médiane** de l'indice de masse corporelle était de 30.05 avec intervalle interquartile de 6.6
- La antécédents médicaux étaient dominés par le diabète type 2 (**figure 1**).

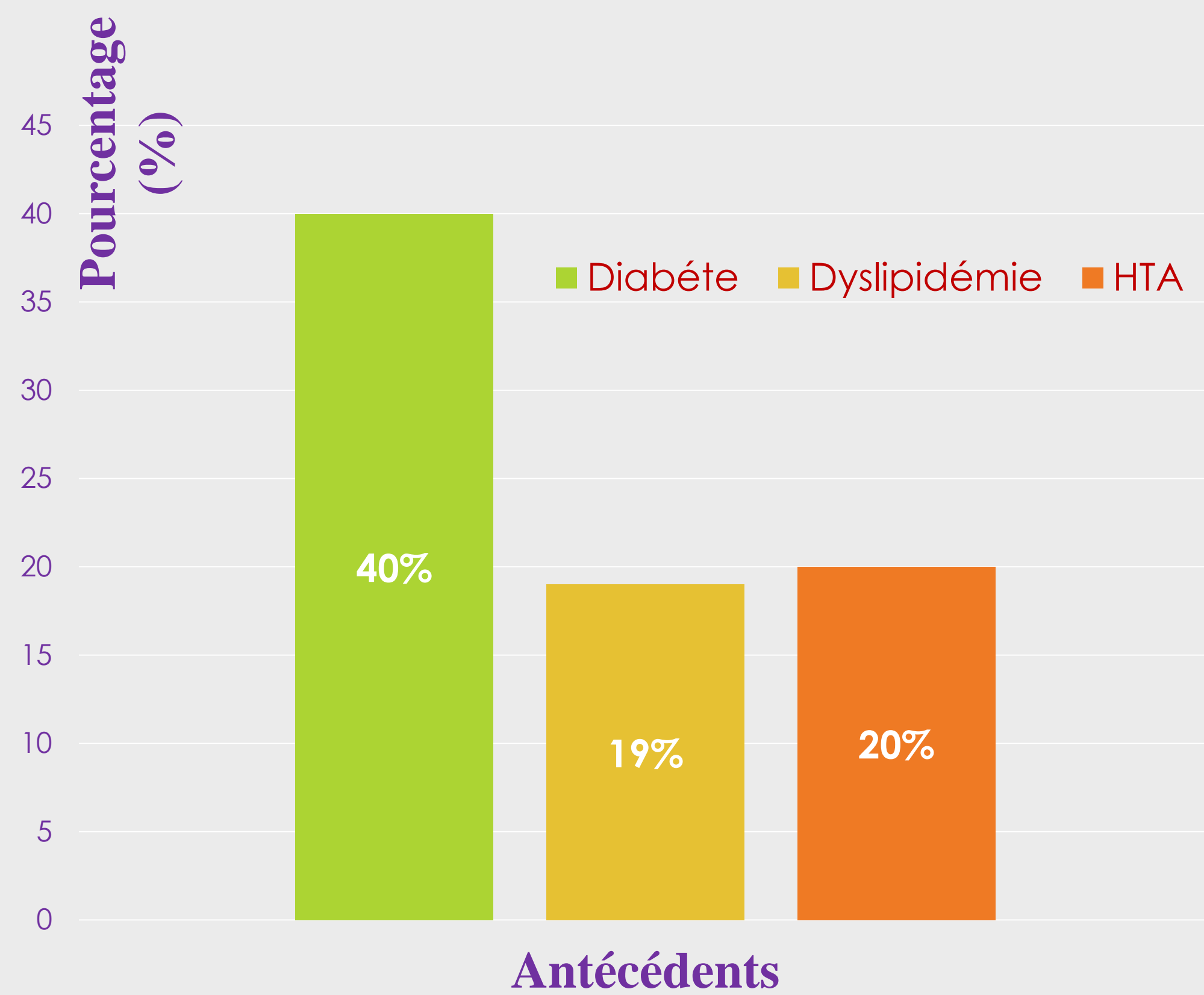


figure 1: Répartition des patients selon les antécédents médicaux

- Une insulino-résistance a été retrouvée chez 96 % des sujets diabétiques et 76.7% des sujets non diabétiques avec une différence significative (p=0,001).
- Pour l'estimation du risque cardiovasculaire, aucune différence significative n'a été trouvée entre les sujets atteints de NAFLD diabétique et ceux non diabétiques (p=0.25) (**Tableau 1**).

Tableau 1: Estimation du risque cardio-vasculaire chez les patients NAFLD

Patients	Risque cardio-vasculaire selon CRP _{us}	
	Bas à moyen	Elevé
Diabétiques	9(45%)	11(55%)
Non Diabétiques	14(46.7%)	16(53.3%)

DISCUSSION

Les résultats ont montré que l'insulinorésistance était fréquente chez les patients atteints de NAFLD associée ou non au diabète. En effet la NAFLD est étroitement liée à la résistance à l'insuline. L'insulinorésistance peut se révéler comme un indicateur précoce des troubles métaboliques. Elle peut également prédire le développement de la NAFLD¹.

De plus, il a été observé que plus de la moitié de l'ensemble des patients atteints de NAFLD présentaient un risque cardiovasculaire élevé, indépendamment de leur statut diabétique. IL a été démontré une association étroite entre la sévérité de la stéatose hépatique et le risque de maladies cardiovasculaires et ce indépendamment de la présence de diabète ou d'une obésité².

Conclusion

Ces conclusions soulignent l'importance de surveiller étroitement les patients atteints de NAFLD, pour évaluer leur risque cardiovasculaire. Des mesures de prévention et de gestion du risque cardiovasculaire peuvent s'avérer essentielles dans la prise en charge de ces patients.

Références

- 1-Targher G, Byrne CD, Tilg H. NAFLD and increased risk of cardiovascular disease: clinical associations, pathophysiological mechanisms and pharmacological implications. Gut. 2020 Sep;69(9):1691-1705. doi: 10.1136/gutjnl-2020-320622. Epub 2020 Apr 22. PMID: 32321858.
- 2-Kasper P, Martin A, Lang S, Kütting F, Goeser T, Demir M, Steffen HM. NAFLD and cardiovascular diseases: a clinical review. Clin Res Cardiol. 2021 Jul;110(7):921-937. doi: 10.1007/s00392-020-01709-7. Epub 2020 Jul 21. PMID: 32696080; PMCID: PMC8238775.