

Analyse du profil de l'hémogramme des patients diabétiques âgés au laboratoire d'hématologie du CHU Mohammed VI de Marrakech :

E poster n°
JIB2000071

Amrani Idrissi S*, Zrikem H*, Quidi W*, Sayagh S*

Service d'hématologie biologique- Centre hospitalier universitaire Mohammed VI-Marrakech, Maroc

Introduction :

Le diabète sucré constitue aujourd'hui un problème de santé publique. Son évolution est émaillée par de nombreuses complications. Parmi ces complications l'anémie est considérée comme une complication silencieuse.

L'anémie est une préoccupation courante en santé gériatrique, mais sa prévalence exacte n'est pas claire chez les patients diabétiques. L'objectif de notre étude était d'évaluer le profil de l'hémogramme chez les patients diabétiques âgés et le comparer avec les diabétiques plus jeunes.

Matériels et Méthodes :

Une étude rétrospective a été menée au laboratoire d'hématologie du CHU Mohammed VI, sur une durée de 1 mois. On a inclus les patients diabétiques type 2 (OMS 2019) qui ont bénéficié d'un profil d'hémogramme concomitant à leur dosage de glycémie à jeun. Les paramètres biologiques recueillis sont l'hémoglobine, l'hématocrite, le volume globulaire moyen, la teneur et la concentration corpusculaires moyennes en l'hémoglobine, les leucocytes, les plaquettes, et la fonction rénale. Les patients ont été divisés en 2 groupes: supérieurs et inférieurs à 60 ans.

Résultats:

Un total de 49 patients âgés de >60 ans et 63 patients de <60 ans ont été inclus dans l'étude. La prévalence d'anémie chez les sujets âgés était de 46,94%, contre 38,09% chez les plus jeunes. Chez le groupe > 60 ans : l'anémie était hypochrome microcytaire chez 8 patients, normochrome normocytaire chez 15 patients. Chez le groupe < 60 ans: l'anémie était hypochrome microcytaire chez 11 patients, normochrome normocytaire chez 12 patients. 1 seul cas d'anémie macrocytaire a été rapporté. Pour la lignée leucocytaire, le groupe >60 ans a rapporté 8% de leucopénie et 32,65% d'hyperleucocytose, contre 3,17% de leucopénie et 28,57% chez les plus jeunes. La thrombopénie était faible chez les 2 groupes, et aucun cas de thrombocytose n'a été rapporté. Par rapport à la fonction rénale, 5 patients âgés de plus de 60 ans étaient insuffisants rénaux dont 4 étaient anémiques, contre 3 patients jeunes.

Discussion et conclusion:

Notre étude a montré une prévalence d'anémie plus importante chez la population gériatrique diabétique par rapport aux patients plus jeunes. Beaucoup d'études se sont penchées sur l'étiologie des anémies du sujet âgé, et en particulier le National health and nutrition examination survey III (NHANES III) aux Etats-Unis. On peut schématiquement diviser les anémies en trois groupes : Anémies nutritionnelles dues à des déficits en fer, en acide folique et/ou en vitamine B12, Anémies inflammatoires ou liées à l'insuffisance rénale chronique, Anémies d'origine indéterminée. Ce dernier groupe n'est pas homogène et inclut probablement un certain nombre de syndromes myélodysplasiques non recherchés, et des anémies d'étiologie mixte. Une combinaison de facteurs liés au vieillissement physiologique ou non pourrait aussi y contribuer. L'anémie est un problème courant chez les personnes âgées, responsable d'une morbidité et d'une mortalité importantes.