

L'HbA1c et la glycémie à jeun sont prédictifs de la rétinopathie à 10 ans

P. Massin, Céline Lange, Jean Tichet, M. Rosilio, Sylviane Vol, A. Erginay,
Martine Cailleau, Eveline Eschwège, Beverley Balkau, The D.E.S.I.R Study
Group

► **To cite this version:**

P. Massin, Céline Lange, Jean Tichet, M. Rosilio, Sylviane Vol, et al.. L'HbA1c et la glycémie à jeun sont prédictifs de la rétinopathie à 10 ans. ALFEDIAM, Mar 2009, Strasbourg, France. pp.A17-A18. inserm-00375911

HAL Id: inserm-00375911

<https://www.hal.inserm.fr/inserm-00375911>

Submitted on 16 Apr 2009

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

L'HbA1c et la glycémie à jeun sont prédictifs de la rétinopathie à 10 ans
Diabetes & Metabolism, Volume 35, Supplement 1, March 2009, Pages A17-A18
P. Massin, C. Lange, J. Tichet, M. Rosilio, S. Vol, A. Erginay, M. Cailleau, E. Eschwège, B. Balkau and Desir study Group

Objectif

Comparer les valeurs prédictives à 10 ans de l'HbA1c et de la glycémie à jeun pour la rétinopathie.

Patients et méthodes

Une rétinopathie a été recherchée chez 700 hommes et femmes de l'étude Desir, à l'aide d'un rétinographe non mydriatique ; 235 étaient diabétiques (traités ou ayant eu une glycémie à jeun $\geq 7,0$ mmol/L au moins une fois pendant les 9 années de suivi), 238 ont toujours eu une glycémie normale ($< 6,1$ mmol/L), 227 ont eu au moins une fois une glycémie à jeun supérieure à la normale (6,1-6,9 mmol/L).

Résultats

Les 44 participants ayant une rétinopathie à 10 ans avaient une glycémie à jeun moyenne (DS) et une HbA1c initiales plus élevées que les patients sans rétinopathie : 7,24 (2,72) versus 5,90 mmol/L (1,22) mmol/L et 6,4 % (1,6) versus 5,7 % (0,7) ($P < 0,0001$). La prévalence de la rétinopathie à 10 ans était de 3,6 % pour l'ensemble des sujets, de 17 % chez les patients dont la glycémie à jeun initiale était $\geq 6,0$ mmol/L, et 16 % chez les patients dont l'HbA1c initiale était $\geq 6,5$ %. La valeur prédictive positive pour la rétinopathie augmentait rapidement lorsque la glycémie à jeun était $> 6,0$ mmol/L et l'HbA1c $> 6,0$ %. Dans cette étude, une glycémie à jeun de 6,0 mmol/L avait une valeur prédictive positive de rétinopathie à 10 ans égale à 8,6 %, une sensibilité de 27 % et une spécificité de 70 %. Les valeurs correspondantes pour une HbA1c de 6,0 % étaient de 6,8 %, 16 %, 92 %. Après un suivi de 10 ans, la prévalence de la rétinopathie était identique chez les patients diabétiques (IC95 %) 7,9 % (4,4-11,3) et intolérants au glucose 8,6 % (5,0-12,2).

Conclusion

Dans cette population de l'étude Desir, une glycémie à jeun à 6,0 mmol/L ou une HbA1c à 6,0 % avaient une valeur prédictive positive de rétinopathie à 10 ans identique. La prévalence à 10 ans de la rétinopathie chez les patients intolérants au glucose (ayant eu au moins 1 fois une glycémie à jeun anormale pendant le suivi) était identique à celle des patients diabétiques.