



Reçu le :
4 novembre 2013
Accepté le :
12 mars 2014

Caractéristiques des troubles musculo-squelettiques de l'épaule du patient diabétique au Maroc

Specifications of musculoskeletal disorders of diabetic patient shoulder in Morocco

H. Azanmasso^{a,*}, S. Zahi^a, T.-G. Kpadonou^b, H.-A. Dedjan^c, B. Addy Lolla^a, E. Alagnide^b, N.-S. Diagne^a, D. Niama Natta^b, F. Lmidmani^a, A. El Fatimi^a

^a Service de médecine physique et réadaptation fonctionnelle, CHU Ibn Rochd, 1, rue des Hôpitaux, 20360 Casablanca, Maroc

^b Service de rééducation et réadaptation fonctionnelle, CNHU Hubert Koutoukou Maga, avenue Pape Jean-Paul II, 01 BP 386, Cotonou, Bénin

^c Service d'endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques, CHU Ibn Rochd, 1, rue des Hôpitaux, 20360 Casablanca, Maroc

Disponible en ligne sur

ScienceDirect

www.sciencedirect.com

Summary

The prevalence of diabetes is increasing, it will pass from 6.4% in 2010 to 7.7% of the world population in 2030 [1]. Musculoskeletal disorders, a long time ignored, are increasingly described [2].

Objective. To analyze the specifications of musculoskeletal disorders of diabetic patient shoulder in Morocco.

Method. Transverse, descriptive and analytical study concerning 66 diabetics patients seen from February to October 2013 at CHU (teaching hospital) Ibn Rochd of Casablanca.

Result. The mean age was 52.9 years \pm 13.3 with mostly women 71.2%. The average time to development of diabetes was 9.3 years \pm 7.4 and 78.8% type 2, associated with hypertension 50%. The average glycated hemoglobin was 9.6% \pm 2.6. The prevalence of musculoskeletal disorders was 37.9%: 44% tendinitis of the cuff rotator, 32% calcific tendinitis, 6% capsulitis and 8% glenohumeral arthritis/osteoarthritis. The mean functional relative index of Constant was 74.2 \pm 18.7. The quality of life was bad, ADDQoL average - 3.3 \pm 1.8 with statistical influence of musculoskeletal disorders of shoulder ($P = 0.03$). Age, sex, diabetic imbalance and follow up were not determinant in development of musculoskeletal disorders ($P > 0.05$).

Résumé

La prévalence du diabète est croissante, elle passera de 6,4 % en 2010 à 7,7 % de la population mondiale en 2030 [1]. Les troubles musculo-squelettiques (TMS) longtemps méconnus sont de plus en plus décrits [2].

Objectif. Analyser les caractéristiques des TMS de l'épaule du diabétique marocain.

Méthode. Étude transversale, descriptive et analytique portant sur 66 patients diabétiques vus de février à octobre 2013 au CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Résultat. L'âge moyen était 52,9 ans \pm 13,3 avec 71,2 % de femmes. Le délai moyen d'évolution du diabète était 9,3 ans \pm 7,4. Le diabète était de type 2 chez 78,8 %, associé à l'HTA chez 50 % des patients, l'hémoglobine glyquée moyenne était 9,6 \pm 2,6. La prévalence des TMS était 37,9 % : 44 % tendinite de la coiffe des rotateurs, 32 % tendinite calcifiante de la coiffe, 6 % capsulite rétractile et 8 % arthrite/arthrose gléno-humérale. L'index fonctionnel relatif moyen de Constant était 74,2 \pm 18,7. La qualité de vie était mauvaise, influencée par les TMS ($p = 0,03$). L'âge, le sexe, le déséquilibre et le suivi ne sont pas déterminants dans la survenue des TMS ($p > 0,05$).

Discussion-conclusion. Les troubles musculo-squelettiques de l'épaule sont fréquents chez les patients diabétiques. Ils engendrent

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : aznower@yahoo.fr, azhermano@gmail.fr (H. Azanmasso).

Discussion-conclusion. Musculoskeletal disorders of shoulder are current with Moroccan diabetics. They generate a significant capacity reduction and limitation of participation.

© 2014 Published by Elsevier Masson SAS.

Keywords: Specifications, Musculoskeletal disorders, Shoulder, Diabetes, Morocco

Introduction

La prévalence du diabète est croissante, elle passera de 6,4 % en 2010 à 7,7 % de la population mondiale en 2030 [1]. Le diabète est une maladie métabolique chronique grave par les nombreuses complications qu'il génère. Ses complications sont aiguës (hypoglycémie, acidocétose, acidose lactique ou coma hyperosmolaire) et chroniques (macroangiopathies et microangiopathies) [2]. Les neuropathies sont liées aux anomalies microvasculaires amenant à les classer parmi les microangiopathies diabétiques. Les troubles musculo-squelettiques ont été longtemps méconnus ou considérés comme des coïncidences [3,4]. Les deux dernières décennies ont été marquées par un intérêt particulier des auteurs quant aux manifestations rhumatologiques du diabète [2,5-8]. Ces atteintes sont dominées par les syndromes d'enraidissement articulaire SEA liés à la perte progressive des propriétés physicochimiques du collagène notamment l'élasticité des structures articulaires et péri-articulaires [9]. Les atteintes de l'épaule décrites sont surtout les capsulites rétractiles qui sont reconnues comme étant l'apanage du sujet diabétique [8,10]. Pourtant, le diabétique est aussi victime des autres pathologies de l'épaule responsables d'incapacité fonctionnelle du membre thoracique. Dans la population générale, la prévalence des troubles musculo-squelettiques de l'épaule varie entre 16 et 34 % [5,11]. Les tendinopathies de la coiffe des rotateurs sont les plus fréquentes. Quels seraient les facteurs déterminants et les particularités des troubles musculo-squelettiques de l'épaule du diabétique marocain ?

Patients et méthode d'étude

Patients

La population d'étude est constituée par tous les patients diabétiques se plaignant ou non de douleur de l'épaule, vus de façon systématique aux services de médecine physique et réadaptation fonctionnelle et/ou d'endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques du CHU Ibn Rochd de Casablanca, Maroc. Ce recrutement s'est étendu de février à octobre 2013. Étaient colligés tous les patients diabétiques répondants aux critères suivant.

une importante réduction de capacité et une limitation de participation.

© 2014 Publié par Elsevier Masson SAS.

Mots clés : Caractéristiques, Troubles musculo-squelettiques, Épaule, Diabète, Maroc

Critères d'inclusion

Les critères d'inclusion sont :

- patients diabétiques vus dans l'un des deux services pour diverses pathologies de février à octobre 2013 ;
- diabète diagnostiqué depuis au moins un (1) an.

Critères de non-inclusion

Les critères de non-inclusion sont :

- patients diabétiques victimes d'un accident vasculaire cérébral avec aphasie ;
- patients diabétiques ne parlant ni le français, ni l'anglais, l'arabe marocain « le dareja » et ne pouvant comprendre le questionnaire de la qualité de vie ADDQoL.

Méthode d'étude

Type d'étude

Il s'agit d'étude transversale, descriptive et analytique portant sur 66 patients diabétiques vus de façon systématique de février à octobre 2013 aux services de médecine physique et réadaptation fonctionnelle et/ou d'endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques du CHU Ibn Rochd de Casablanca, Maroc.

Déroulement de l'étude

À l'aide d'un questionnaire préétabli, nous avons vu et examiné de façon systématique l'épaule de tous les patients diabétiques qui viennent consulter dans l'un ou l'autre des deux services suscités, en évaluant la fonction du membre thoracique touché et en étudiant la qualité de vie de ces patients. Ce recrutement nous permit de voir 92 patients diabétiques dont 18 étaient de novo-découverts ou suivis depuis moins d'un an, 3 patients ont manifesté un refus de participer à l'étude et 5 patients souffrant des douleurs de l'épaule n'ont pas ramené les résultats de la radiographie ni de l'échographie de l'épaule. C'est ainsi que 66 patients ont pu être colligés et ont constitué la population de notre étude.

Variables d'étude

Les variables de l'étude sont :

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2703522>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2703522>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)