



Scanner code QR
pour télécharger

L'impact du COVID-19 sur l'incidence du diabète de type 1 et de l'acidocétose chez l'enfant au niveau du pôle pédiatrique CHU Sétif

N. Dridj, N.Hamdane, M.Belghazi, A.Dehimi, B.Bioud

Introduction:

En mars 2020, l'OMS a annoncé une pandémie de maladie à COVID19. Les restrictions de confinement, l'accès compromis aux soins médicaux et la peur d'une exposition potentielle au SRAS-CoV-2 situations pouvant retarder le diagnostic du DT1 et le traitement à l'insuline, entraînant une progression rapide vers l'acidocétose diabétique (ACD).

Objectif:

Évaluer l'impact du COVID19 sur l'incidence de diabète type 1 et de l'acidocétose chez les enfants nouvellement diagnostiqués.

Matériel et méthode:

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive et analytique des dossiers médicaux de patients hospitalisés pour diabète type 1 ; du 01 janvier 2018 au 31 décembre 2021 au niveau de pôle pédiatrique CHU Sétif.

Résultat et discussion:

Entre le 1er janvier 2018 au 31 décembre 2021, 240 enfants étaient nouvellement diagnostiqués pour un diabète de type 1 apparus récemment (Figure1) âgés en moyenne 6,8 an (Figure2) ; dont 141 garçons (59%) et 99 filles (41%) pour acidocétose (13%) (Figure4). Parmi eux 209 pour diabète de type 1 (87%) et 31 pour acidocétose (13%) (Figure4). Comparant les cas d'acidocétose de la période d'étude (2018-2021) : 06 cas /an, 2020:8cas/an, 2021: 8 cas/an (Figure5) une augmentation de nombre d'ACD a été observée.

Les infections virales peuvent déclencher le diabète de type 1. Quelque rapport récent suggérerait une augmentation de l'incidence de DT1 pédiatrique et/ou d'acidocétose diabétique concomitante à la pandémie de COVID-19 ; une hypothèse que peut-on lire dans les résultats de l'étude. Pour l'instant, il n'y a aucune preuve que la COVID-19

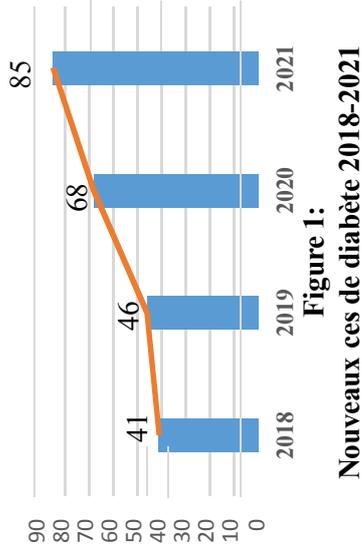


Figure 1: Nouveaux cas de diabète 2018-2021

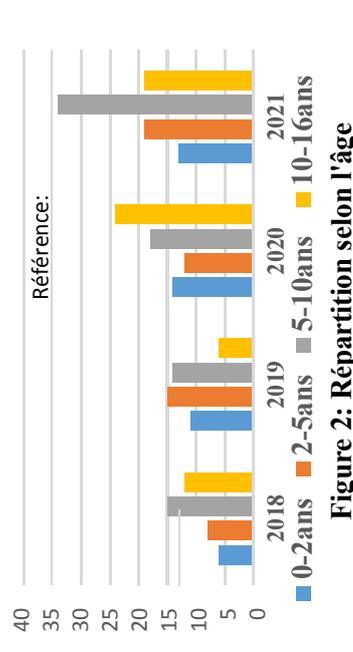


Figure 2: Répartition selon l'âge



Figure 3: Répartition des cas selon le sexe
06-07mai 2022

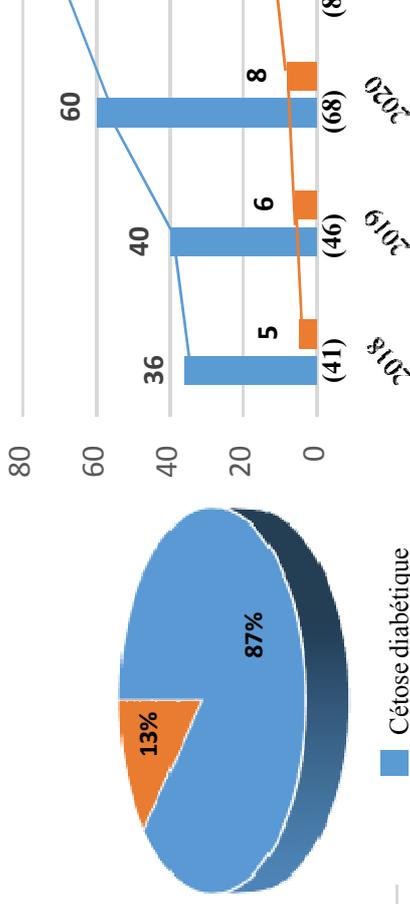


Figure 4: Répartition des nouveaux cas

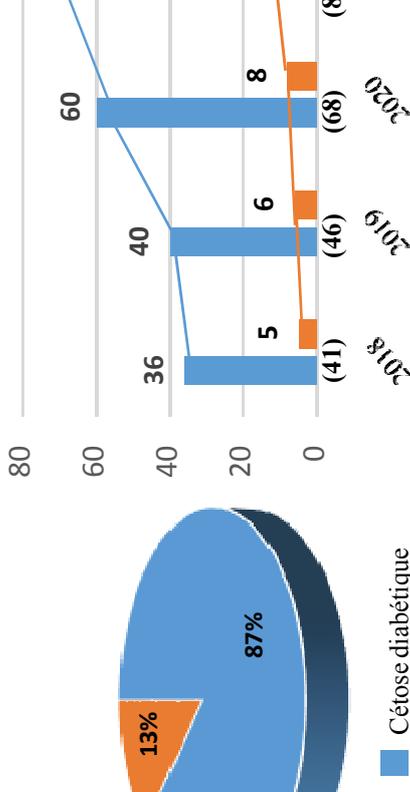


Figure 5: Nombre de nouveaux cas cétose et d'acidocétose par année

Induit le DT1 de son propre chef. Au lieu de cela, il provient probablement de retards de diagnostic suite à des changements de comportement parental et la peur d'une exposition potentielle au SRAS-CoV-2 situations pouvant retarder le diagnostic.

Conclusions:

Un suivi à long terme des enfants présentant un diabète d'apparition récente pendant cette pandémie est nécessaire pour bien comprendre le type de diabète induit par la COVID-19.

Références:

- Diabète d'apparition récente, diabète de type 1 et COVID-19 PMID : 32702751
- Acidocétose diabétique au diagnostic de diabète de type 1 chez les enfants pendant la pandémie PMID : 33745226