



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

PB-504

Évaluation de la qualité de vie des parents des adolescents diabétiques de type 1

Dr S. Barhoumi, Dr H. Chatti, Dr A. Maherzi, Dr R. Gharbi, Pr M. Jemel*, Pr I. Kammoun
 Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : maneljemel@gmail.com (M. Jemel)

Introduction Le diabète de type 1 (DT1) chez l'adolescent est un challenge pour la qualité de vie des patients et de leurs parents. Le but de ce travail est d'évaluer la qualité de vie des parents des adolescents diabétiques de type 1.

Patients et méthodes Il s'agit d'une étude transversale, ayant inclus un des des adolescents DT1. La qualité de vie des parents a été évaluée à l'aide du questionnaire PedsQL 2.0 validé en arabe. **Patients et méthodes** 50 parents ont été inclus : 45 mères et 5 pères. Le score moyen de la qualité de vie globale était de $56,42 \pm 23,48$ %. Le score le plus bas était celui de l'inquiétude $45,50 \pm 27,96$ %. Le score le plus élevé était celui du fonctionnement familial $65,18 \pm 27,54$ % : avec un score moyen d'activités quotidiennes de $55,48 \pm 34,11$ % et de relations familiales de $70,68 \pm 29,77$ %.

Le score du fonctionnement parental reflétant l'impact du DT1 de l'adolescent sur la santé physique et mentale du parent était en moyenne de $54,53 \pm 25,91$ % : Il regroupait un score moyen de santé physique de $48,93 \pm 30,33$ %, de santé émotionnelle de $54,80 \pm 32,77$ %, de santé sociale de $59,99 \pm 29,28$ % et de santé cognitive de $56,95 \pm 30,43$ %. Le score de la communication était de $65,49 \pm 32,94$ %.

Conclusions L'impact du DT1 de l'adolescent sur les parents qui détiennent la plus grande part de responsabilité est important à évaluer pour améliorer la prise en charge du patient.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2021.08.800>

PB-505

Néphropathie diabétique et syndrome métabolique chez les patients diabétiques de type 2 : à propos de 63 cas

Dr N. El Yamani*, Dr S. Benouda, Dr L. Zarraa, Dr S. Derbel, Pr S. Rouf, Pr H. Latrech

Centre hospitalier universitaire Mohammed VI Oujda, Oujda, Maroc

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : nadaelyamani00@gmail.com (N. El Yamani)

Introduction Le syndrome métabolique avec la néphropathie diabétique (ND), tendrait à augmenter les complications dégénératives chez les diabétiques de type 2. Le but de notre étude est d'élucider le profil des patients diabétiques type 2 porteurs d'un syndrome métabolique associé à une néphropathie.

Matériel et méthodes Étude rétrospective descriptive, colligeant 63 patients diabétiques type 2 avec néphropathie et syndrome métabolique. Les données ont été collectées à partir des dossiers médicaux et exploitées par le logiciel SPSS.

Résultats La prévalence du syndrome métabolique chez les diabétiques de type 2 avec ND était de 52,5 %. L'âge moyen était de 61 ± 10 ans avec un sexe ratio H/F de 0,6.

La durée moyenne du diabète était de 14 ± 13 ans, et la moyenne d'HbA1C était de $10,78 \pm 2,5$ %. Une insuffisance rénale était retrouvée chez 41,9 % des cas dont 11,3 % avaient une clairance < 30 ml/min. L'hypertension artérielle était retrouvée chez 65,1 % des cas. Une cardiopathie ischémique était retrouvée chez 34,9 % des cas, un accident vasculaire cérébral chez 11,1 % des cas, et une

artériopathie des membres inférieurs chez 11,1 % des cas. Le reste des microangiopathies étaient représentées par une neuropathie diabétique chez 30 % des cas et une rétinopathie diabétique chez 33 % des cas.

Conclusion/discussion Le syndrome métabolique majore le risque de survenue de complications dégénératives chez les patients diabétiques type 2 avec néphropathie, mais aussi la dégradation de la fonction rénale chez ces patients. D'où l'intérêt d'un diagnostic et d'une prise en charge précoce de la ND et du syndrome métabolique chez tout patient diabétique de type 2.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2021.08.801>

PB-506

Diabète de primodécouverte chez les patients atteints de covid-19 dans l'unité d'isolement de l'hôpital de Mahdia

Dr H. Baili^{a,*}, Dr S. Bouchareb^a, Dr I. Touil^a, Dr F. Boubaker^b, Dr S. Ksissa^a, Dr J. Ayeb^a, Pr N. Boudawara Keskes^a, Pr L. Bousoffara^a, Pr J. Knani^a

^a Service de pneumologie-CHU Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

^b Service d'endocrinologie-diabétologie, de maladies infectieuses et de médecine interne-CHU Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : drbaili.h@hotmail.com (H. Baili)

Introduction La relation entre diabète et infection Covid 19 avait suscité un intérêt particulier. L'infection ainsi que son traitement par corticoïdes pourrait décompenser, révéler ou induire un diabète sucré.

Résultats Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 200 patients hospitalisés pour pneumopathie due au SARS-cov2 entre décembre 2020 et avril 2021. Presque la moitié avait un diabète connu (45 %). L'âge moyen était plus avancé chez cette population (66 ans pour les sujets ayant un diabète vs 63,9 ans). La moyenne des glycémies à l'admission des personnes non connues avoir un diabète était à 13.94 mmol/l et celle de l'HbA1C à 8.58 %. 86 % d'entre eux avaient des comorbidités (HTA dans 50 % des cas). Le tableau clinique chez ces patients était marqué par la dyspnée (91 %), la fièvre (72,3 %), la toux sèche (36,4 %) et l'asthénie (27,3 %). Une hospitalisation initiale en réanimation avait intéressé 13.6 % de ces patients. L'atteinte scanographique était sévère (> 50 % du parenchyme) dans 75 % des cas. Leur PaO2 moyenne initiale était de 70,59 mmHg avec un besoin en oxygène de 5,12 l/min. La corticothérapie était prescrite chez 86,4 % de ces patients. L'évolution était favorable dans 90 % des cas. À la sortie, 50 % des patients qui n'avaient pas de diabète dans leurs antécédents étaient traités par insuline.

Conclusion Malgré la sévérité de l'atteinte pulmonaire, les comorbidités et la prévalence de diabète associé à l'infection Covid 19 chez nos patients, le pronostic était globalement favorable. Il sera important de rechercher la proportion et le type de diabètes démasqués ou induits par l'infection.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2021.08.802>