



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.

Discussion et conclusion L'allergie aux insulines est rare survenant dans 5 à 10 % des cas. Moins de 20 cas d'allergie à l'insuline dans le monde ont déjà été signalés pendant la grossesse. Le mécanisme physiopathologique est méconnu. L'allergie peut être due, non seulement à l'insuline mais à des additifs non insuliniques tel que le sulfate de protamine et le zinc. Des réactions d'hypersensibilité au latex de caoutchouc dans la membrane du flacon d'insuline sont possibles [2].

L'hypersensibilité à l'insuline est rare, cependant il faut y penser devant toute réaction allergique à la suite d'une injection insulinaire chez un patient insulino-naïf.

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

Références

- [1] Pazos M, et al. L'influence de la grossesse sur l'immunité systémique. *Immunol Res* 2012.
- [2] Morton A. Allergic reactions to insulin detemir in women with gestational diabetes mellitus. *Médecin Aust Fam* 2016.

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2021.08.762>

PB-467

Une candidose vulvo-vaginale révélant une DAC inaugurale chez une fillette de 9 ans !

Dr Z. Habbadi

CHP de Tinghir, Tinghir, Maroc

Adresse e-mail : Zinebhabbadi@gmail.com

Introduction L'acidocétose (DAC) révèle le diabète dans 15 à 70 % des cas et augmente la morbi-mortalité [1]. Les DAC sur les infections bactériennes sont fréquentes, la candidose génitale est rarement associée à une DAC inaugurale chez les petites filles diabétiques de type 1.

Observation O. M âgée de 9 ans, consulte pour un érythème vulvaire prurigineux et des leucorrhées blanchâtres évoluant dans un contexte d'amaigrissement non chiffré. L'examen clinique et biologique ont dévoilé une DAC inaugurale sur une Candidose génitale à *Candida Albicans*. Le traitement antifongique locale a été démarré en parallèle avec le schéma de DAC avec une bonne évolution clinico-biologique.

Discussion Sur le plan physiopathologique, l'hyperglycémie agit comme nutriment pour le *Candida* altérant ainsi la fonction des neutrophiles, y compris la phagocytose. En plus, les patients diabétiques mal équilibrés ont une activité protéinase acide plus élevée facilitant l'adhésion du champignon aux cellules épithéliales [2]. La colonisation vaginale chez les filles diabétiques prépubères est rare car les faibles niveaux d'oestrogène favorisent la flore anaérobie qui inhibe la croissance du *Candida*.

Conclusion L'hyperglycémie augmente le risque des infections. Inversement, la présence d'une maladie infectieuse augmente la glycémie et le risque de décompensation d'où l'importance d'un suivi diabétologique régulier.

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

Références

- [1] Usher-Smith JA, et al. Variation between countries in the frequency of diabetic ketoacidosis at first presentation of type 1 diabetes in children : a systematic review. *Diabetologia* 2012.
- [2] Atabek ME, et al. Frequency of vaginal candida colonization and relationship between metabolic parameters in children with type 1 diabetes mellitus. *J Pediatr Adolesc Gynecol* 2013.

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2021.08.763>

PB-468

Facteurs déterminants dans la genèse de la macrosomie fœtale en cas de diabète gestationnel

Pr Z. Olfa

CMNM, Monastir, Tunisie

Adresse e-mail : olfa-mainsi@hotmail.fr

Objectif Déterminer les facteurs de risque de la macrosomie fœtale au cours du diabète gestationnel.

Matériel et méthodes Étude rétrospective d'une série de 200 femmes enceintes diabétiques, accouchées à la maternité de Monastir sur une période de 5 ans. Les femmes ont été appariées à 200 femmes témoins. Les variables étudiées étaient les paramètres épidémiologiques, le degré d'équilibre glycémique au cours de la dernière hospitalisation et l'accouchement. L'équilibre du diabète a été apprécié sur les valeurs de la glycémie à jeun et post prandiale.

Résultats Les femmes du groupe diabète étaient significativement plus âgées, de parité et de gestité plus élevées avec plus d'antécédents d'utérus cicatriciels. Le taux de macrosomie fœtale était de 41,5 % dans le groupe diabète. Le risque de macrosomie a été significativement associé à un terme d'accouchement > à 39 SA (RR = 1,4, $p = 0,04$), à un BMI > à 30 (RR = 1,3, $p = 0,04$), au recours à l'insuline (RR = 1,5, $p = 0,04$). Le poids de naissance était significativement corrélé à la dose d'insuline totale ($r = 0,23$, $p = 0,03$).

Conclusion L'obésité maternelle, le terme de la grossesse, les besoins en insuline sont les facteurs déterminants dans la genèse de la macrosomie fœtale.

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

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2021.08.764>

PB-469

Particularités de l'infection à coronavirus chez les patients diabétiques

Dr S. Boujamline, Pr A. Aouam*, Dr I. Kooli, Dr W. Marrakchi, Pr A. Toumi, Pr C. Loussaief, Pr H. Ben Brahim, Pr M. Chakroun
Service des maladies infectieuses, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : aouam.abir@yahoo.fr (A. Aouam)

Objectif Décrire les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, radiologiques et thérapeutiques de l'infection au SARS-COV2 chez les diabétiques.

Matériels et méthodes Étude rétrospective portant sur les malades diabétiques hospitalisés au service des maladies infectieuses pour une infection à coronavirus durant la période (2020–2021).

Résultats On a colligé 95 malades diabétiques parmi les 224 malades hospitalisés pour une infection SARS-cov2 (42,4 %). Ils étaient âgés en moyenne de 64 ans (32 ans–86 ans) avec une prédominance masculine (sex-ratio = 1,26). Quarante-vingt-douze malades (96,8 %) avaient un diabète de type 2 dont 18 étaient insulino-dépendants.

Les manifestations cliniques étaient dominées par les arthromyalgies ($n = 82$, 86,3 %), la toux sèche ($n = 55$, 57,9 %) et la fièvre ($n = 41$, 43,1 %). Deux patients (2,1 %) présentaient une douleur thoracique secondaire à une embolie pulmonaire et un syndrome coronarien aigu. La dyspnée était le maître symptôme observé dans 94,7 % des cas, apparue dans un délai moyen de 8,6 jours. Une tomographie thoracique réalisée chez 52 malades (54,7 %), montrait une atteinte minime (< 10 %) dans 3,85 % des cas, modérée (10–25 %) et étendue (25–50 %) dans 25 % chacune, sévère (50–75 %) dans 36,5 % et critique (> 75 %) dans 9,6 % des cas. Tous les malades bénéficiaient d'une anticoagulation et 92 malades (96,8 %) d'une oxygénothérapie.