



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.

20 cm<sup>3</sup>/kg dans 52 % des cas et une réhydratation 10 cm<sup>3</sup>/kg dans 48 % des cas. L'insulinothérapie était faite à H2 dans 34,7 % et la supplémentation potassique dans 39,1 %. Un seul cas a présenté un élargissement de l'espace PR secondaire à une hypokaliémie sévère. L'acidocétose diabétique peut mettre en jeu le pronostic vital. Les facteurs de gravité restent liés au bas âge, le diagnostic tardif, l'existence des troubles hémodynamiques, d'une déshydratation sévère et un score de Glasgow <9.

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

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2021.08.265>

## PA-191

### Efficacité du télé-consulting dans le suivi des grossesses diabétiques durant la pandémie COVID-19

Dr Y. Settai\*, Dr S. Bensbaa, Pr N.E. Haraj, Pr S. El Aziz, Pr A. Chadli

CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [yoursra-settai@hotmail.com](mailto:yoursra-settai@hotmail.com) (Y. Settai)

**Introduction** En période de pandémie COVID-19, le télé-consulting a trouvé sa place dans le suivi des grossesses diabétiques, limitant le déplacement des patientes et leur exposition au risque d'infection.

**Objectifs** Évaluer l'efficacité du télé-consulting en termes d'équilibre glycémique, le suivi du bilan dégénératif du diabète, l'issue des grossesses et le risque de complications.

**Matériels et méthodes** Étude prospective menée au service d'endocrinologie et de diabétologie, incluant 66 patientes ayant bénéficié du télé-consulting sur les réseaux sociaux depuis mars 2020, avec un rythme de suivi d'une à deux fois par semaine.

**Résultats** L'âge moyen était de 34 ans (22–45 ans), avec un âge gestationnel moyen de 23 SA (4–36 SA). Le diabète gestationnel prédominait à 54,5 %, avec 36,3 % de DT2 et 9,2 % de DT1. La majorité des parturientes étaient sous insulinothérapie (68,1 %) essentiellement à type de basal-bolus (78 %), tandis que 31,9 % étaient sous règles hygiénodietétiques. Un équilibre glycémique parfait était observé dans 68,9 % des cas. Le dosage d'HbA1c était réalisé chez 56,9 % des patientes, avec une moyenne de 6,7 %. Une surveillance pondérale était effectuée chez 39,6 % des parturientes, un contrôle tensionnel chez 75,8 %, avec un bilan dégénératif chez 29,3 % et un bilan de grossesse chez 96,5 %. Le taux des complications aiguës liées au diabète était de 13,8 % à type d'hypoglycémies légères. Les complications obstétricales étaient observées à 13,8 % dominées par l'HTAG (50 %).

**Conclusion** Le télé-consulting, un outil d'avenir pour le suivi des grossesses diabétiques, a prouvé son efficacité malgré certaines limites à l'évaluation clinique et paraclinique.

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

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2021.08.266>

## PA-192

### Télé-conseil chez les grossesses diabétiques durant la pandémie COVID-19 : satisfaction des patientes

Dr Y. Settai\*, Dr S. Bensbaa, Pr N.E. Haraj, Pr S. El Aziz, Pr A. Chadli

CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [yoursra-settai@hotmail.com](mailto:yoursra-settai@hotmail.com) (Y. Settai)

**Introduction** La pandémie COVID-19 limitant le déplacement des populations, le télé-conseil a trouvé sa place dans le suivi des grossesses diabétiques, réduisant leur exposition au risque d'infection.

**Objectifs** Évaluer la satisfaction des patientes quant à la qualité des soins, l'écoute et la relation avec l'équipe soignante.

**Matériels et méthodes** Étude prospective menée au service d'endocrinologie et de diabétologie, incluant 66 patientes ayant bénéficié du télé-conseil sur les réseaux sociaux depuis mars 2020, avec un rythme de suivi d'une à deux fois par semaine, ayant répondu au questionnaire de satisfaction.

**Résultats** Les patientes avaient un âge moyen de 34 ans (22–45 ans), un âge gestationnel moyen de 23 SA (4–36 SA). Le diabète gestationnel prédominait à 54,5 %, avec 36,3 % de DT2 et 9,2 % de DT1. Les parturientes étaient satisfaites du télé-conseil, avec des réponses positives au questionnaire allant de +1 (moyennement d'accord) à +3 (fortement d'accord) estimées à 90,9 % pour la qualité des soins, 93,9 % pour la relation avec l'équipe soignante, et 89,3 % pour la plateforme de suivi. Parmi les patientes, 95,4 % estimaient avoir une meilleure accessibilité à l'équipe de soin, 89,3 % un confort psychologique, 81,8 % une meilleure adhérence au suivi. Le télé-conseil offrait un gain de temps (92,4 %), une réduction du coût des déplacements (87,7 %), l'absence d'exposition au risque d'infection (100 %), la gratuité (81,8 %).

**Conclusion** Le télé-conseil a trouvé satisfaction auprès de nos patientes et a facilité le suivi des grossesses diabétiques en cette période de pandémie, ouvrant ainsi l'horizon vers des perspectives d'avenir.

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

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2021.08.267>

## PA-193

### Syndrome APECED

Dr O. Mani<sup>a</sup>, Dr N. Ghariani Fetoui<sup>a</sup>, Dr N. Cherif<sup>a</sup>, Pr Y. Hasni<sup>b,\*</sup>, Dr T. Ach<sup>b</sup>, Pr N. Ghariani<sup>a</sup>, Pr C. Noueiri Belajouza<sup>a</sup>, Pr M. Denguezli<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service de dermatologie, hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie

<sup>b</sup> Service d'endocrinologie, hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [y.hasni@gmail.com](mailto:y.hasni@gmail.com) (Y. Hasni)

**Introduction** Le syndrome auto-immune polyendocrinopathie-candidiasis-ectodermale dystrophie (APECED) est une maladie héréditaire monogénique, à transmission autosomique récessive, liée à des mutations du gène *AIRE*. Nous en rapportons une observation.

**Observation** Une enfant âgée de 17 ans, aux antécédents d'hypoparathyroïdie et d'insuffisance surrénalienne chez le frère, s'est présentée à notre consultation pour une onychodystrophie chronique. À l'examen, elle présentait une pachyonychie, une trachyonychie et une chloronychie des 20 ongles. Elle avait également une mélanodermie diffuse et une alopecie en plaques du vertex. L'examen de la cavité buccale objectivait une perlèche, des plaques hyperpigmentées au niveau des faces internes des joues, langue décapillée et une dysplasie de l'émail dentaire des molaires. L'examen mycologique a confirmé l'atteinte candidosique des ongles et de la muqueuse orale. À la biologie, les anticorps anti-GAD et les anticorps anti-IA2 étaient positifs évoquant la phase silencieuse du diabète de type 1. L'étude moléculaire avait révélé la mutation c.173C>A : p.A58D au niveau de l'exon 2 du gène *AIRE* à l'état homozygote, également retrouvée chez son frère, confirmant le diagnostic du syndrome APECED.

**Discussion** Le syndrome APECED est une maladie génétique caractérisée par l'association de multiples endocrinopathies auto-immunes (hypoparathyroïdie, insuffisance surrénalienne, diabète...), d'une candidose cutanéomuqueuse chronique, et de dystrophies ectodermiques (vitiligo, alopecie, hypoplasie de l'émail dentaire...). Sa prise en charge est pluridisciplinaire, et nécessite un suivi au long cours.

**Conclusion** Il est important d'évoquer le syndrome APECED devant toute candidose cutanéomuqueuse chronique, afin de

