

P2-421

### Comparaison de l'utilisation des stylos de lixiséatide, exénatide et liraglutide par des patients ayant un diabète de type 2

A. Penfornis<sup>a,\*</sup>, U. Stauder<sup>b</sup>, H. Elton<sup>c</sup>, S. Edelman<sup>d</sup><sup>a</sup> Jean-Minjoz Hospital, Besançon, France<sup>b</sup> Sanofi, Frankfurt, Allemagne<sup>c</sup> DCA Design International, Warwick, Royaume-Uni<sup>d</sup> UCSD, San Diego, CA, États-Unis

\*Auteur correspondant.



**Objectifs.**— Facilité d'utilisation, risque d'erreur de manipulation et satisfaction d'utilisation sont 3 aspects importants du traitement par GLP-1 analogue, surtout en cas de troubles de dextérité (TD) ou de vision (TV). Cette étude ouverte compare ces paramètres pour les stylos injecteurs de lixiséatide (SLixi), liraglutide (SLira) et exénatide (SExé).

**Patients et méthodes.**— Trente sujets DT2, naïfs aux GLP-1 analogues avec une proportion de >60 ans (60 %), de TD (20 %) ou TV (26 %) ont testé les 3 stylos en injectant du sérum dans un coussinet (ordre randomisé par carres latins 3 × 3 pour éviter le biais d'apprentissage), avec uniquement un livret d'instruction par stylo. Quatre actions à accomplir : mettre une aiguille, amorcer le stylo et administrer une première dose (A1) ; administrer une dose (A2) ; évaluer la quantité de produit restant (A3) ; savoir qu'un stylo est vide (A4). Le nombre de participants réussissant chaque action sans erreur et le temps nécessaire étaient observés. La satisfaction était évaluée par 6 questions à points (1 = très insatisfait, 7 = très satisfait).

**Résultats.**— Davantage de patients ont réalisé A1, A2 et A3 sans erreur avec SLixi vs SExé et SLira. Le taux de satisfaction était supérieur pour SLixi, avec un temps de réalisation plus rapide pour A2, A3 et A4.

**Conclusion.**— Dans une population de sujets DT2 comprenant des sujets âgés, avec TD ou TV, la première utilisation du SLixi s'est faite avec moins d'erreurs, plus d'efficacité et de satisfaction par rapport à SLira et SExé.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ando.2013.07.570>

P2-422

### Effet cytoprotecteur de l'extrait aqueux de graines de *Citrullus colocynthis* vis-à-vis de la toxicité de la streptozotocine sur les îlots pancréatiques

N. Benariba<sup>a,\*</sup>, W. Bellakhdar<sup>a</sup>, R. Djaziri<sup>a</sup>,E. Hupkens<sup>b</sup>, W.J. Malaisse<sup>b</sup><sup>a</sup> Laboratoire antibiotique-antifongique : physico-chimie synthèse et activité biologique, faculté SNVTU, université Abou Bekr Belkaid, Tlemçen, Algérie<sup>b</sup> Laboratoire hormonologie expérimentale, faculté de médecine, ULB, Bruxelles, Belgique

\*Auteur correspondant.



Différents extraits de *Citrullus colocynthis* (famille de cucurbitacées) ont assuré un effet antihyperglycémiant chez les rats diabétiques en stimulant in vitro la sécrétion de l'insuline [1,2].

L'objectif de cette étude est la recherche de l'effet protecteur de l'extrait aqueux de graines de *C. colocynthis* vis-à-vis de l'effet cytotoxique de la streptozotocine (STZ) sur les îlots pancréatiques. Dans ce but, l'extrait aqueux EI (90 mg/kg) a été injecté (I.P.) chez les rats pendant 21 jours avant l'administration de STZ (I.P. 0,25 mmol/kg). Quarante-huit heures après injection de STZ, la glycémie a augmenté significativement chez les rats témoins et expérimentaux, par contre au septième jour, les valeurs de glycémie étaient significativement plus faibles ( $p < 0,004$ ) chez les rats traités par l'extrait aqueux EI par rapport aux témoins. En conclusion, la présente étude révèle que l'extrait aqueux de graines de la coloquinte s'oppose à l'effet délétère direct de STZ sur les cellules  $\beta$ , en inhibant probablement les radicaux libres qui sont à l'origine de la destruction des îlots pancréatiques.

*Pour en savoir plus*

[1] Benariba N, Djaziri R, Zerriouh Bouchra H, Bellakhdar W, Hupkens E, Bouchrit Z, et al. Short- and long-term effects of various *Citrullus colocynthis* seed extracts in normal and streptozotocin-induced diabetic rats. *Int J Mol Med* 2012;30:1528–36.

[2] Benariba N, Djaziri R, Hupkens E, Louchami K, Malaisse Willy J, Sener A. Insulinotropic action of *Citrullus colocynthis* seed extracts in rat pancreatic islets. *Mol Med Rep* 2013;7:233–6.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ando.2013.07.571>

P2-423

### Nécrobiose lipéidique : à propos d'un cas

N. Aloui

Endocrinologie diabétologie, Alger, Algérie



**Introduction.**— La nécrobiose lipéidique ou maladie d'Oppenheim-Urbach est une dermatose rare ne survenant que chez 0,3 % des diabétiques.

Localisées préférentiellement au niveau de la jambe, les lésions apparaissent comme des plaques érythémateuses, bien circonscrites, avec des dépressions centrales.

Aucun traitement n'est spécifique pour cette maladie.

**Observation.**— Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 65 ans aux antécédents de diabète type 2 évoluant depuis 12 ans sous insulinothérapie.

Elle présentait depuis 3 ans une lésion érythémateuse, ovale, bien circonscrite de siège pré-tibial droit ayant évolué vers une ulcération à bords surélevés et à fond jaunâtre (lésion cicatrisée de la jambe gauche).

Le diagnostic retenu était celui d'une nécrobiose lipéidique dans sa forme ulcéreuse en raison du siège, de l'aspect et de l'évolution de la lésion.

La patiente a bénéficié d'infiltration à base de facteur de croissance, l'amélioration n'étant que minime.

Des contrôles réguliers n'ont pas montré de nouvelles lésions, ni d'aggravation des lésions anciennes.

**Discussion.**— Chez le diabétique, la nécrobiose lipéidique, bien qu'exceptionnelle, doit être évoquée devant une lésion scléro-atrophique évoluant vers la chronicité.

Les alternatives thérapeutiques sont multiples mais sans grand bénéfice escompté.

**Conclusion.**— La nécrobiose lipéidique est une affection bénigne, rare. L'association à un diabète est fréquente.

Le pronostic est celui d'une dermatite chronique bénigne dont le traitement est mal codifié.

*Pour en savoir plus* Lowitt MH. Necrobiosis lipoidica. *J Am Acad Dermatol* 1991;25:735.

Marinella MA. Necrobiosis lipoidica diabeticorum. *Lancet* 2002;360:1143.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ando.2013.07.572>

P2-424

### Devenir socioprofessionnel et retentissement psychologique du diabète type 1 de l'enfant et de l'adolescent

H. Mhalla, H. Ibrahim, A. Tmessek, H. Abdesslem,

E. Fennira, C. Chaari, F. Ben Mami

Institut national de nutrition, Tunis, Tunisie



**Introduction.**— Le diabète type 1 (DT1) est un problème majeur de santé publique du fait de sa fréquence en constante augmentation et des complications qu'il engendre.

L'objectif de notre étude est d'établir le devenir socioprofessionnel et le retentissement psychologique du diabète.

**Patients et méthodes.**— Étude descriptive transversale portant sur 68 patients DT1 suivis à la consultation externe de l'INN et dont le diabète a été découvert entre l'âge de 5 et 19 ans.

**Résultats.**— Le niveau socioéconomique était moyen chez 68 % des patients. Concernant le niveau d'éducation, 45 % avaient un niveau secondaire, 21 % un niveau supérieur et 3 % étaient analphabètes sans qu'il y ait une corrélation statistiquement significative entre l'équilibre glycémique et le niveau scolaire. La moitié des patients âgés de plus de 25 ans étaient sans profession. L'absentéisme au travail pendant les trois derniers mois était en moyenne de 7 jours (0–45 j), mais nous n'avons pas trouvé de corrélation entre l'absentéisme et les complications dégénératives d'une part et l'équilibre glycémique d'autre part. La plupart des patients (78 %) étaient mariés. Concernant le retentissement