

ETUDE DE LA FREQUENCE D'HYPOGONADISME CHEZ L'HOMME DIABETIQUE ET IMPACT DE L'EQUILIBRE GLYCEMIQUE

A.Saad(1), S.Mrad(1), S.Boughzala(1), H.Alouini(1), M.Nouri(1), B.Charfedine(1), J.Ben Abdallah(1), S.Ferchichi(1)
(1)Laboratoire de biochimie, CHU Farhat hached Sousse

Introduction

Le diabète représente une des causes organiques les plus fréquentes d'hypogonadisme, une condition où les niveaux élevés de glucose dans le sang ont un impact significatif sur la régulation et la production des hormones sexuelles. Cette perturbation hormonale peut entraîner une diminution de la testostérone chez les hommes et de l'œstrogène chez les femmes, contribuant ainsi à des complications médicales et à une altération de la qualité de vie des patients diabétiques.

Objectif

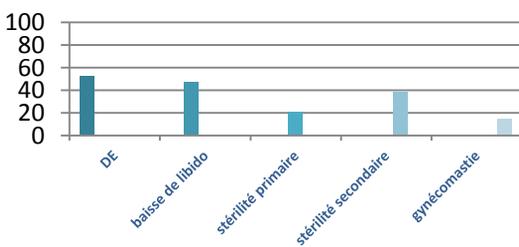
L'objectif de notre étude est de détecter l'hypogonadisme chez les patients diabétiques et d'analyser la relation entre l'équilibre glycémique et les niveaux de testostérone.

Matériel et Méthode

Il s'agit d'une étude transversale, rétrospective, incluant 34 patients diabétiques, qui ont bénéficié d'un bilan hormonal (la testostéronémie, FSH, LH) dans le cadre de la recherche d'un hypogonadisme, durant une période d'un an (01/05/2023-30/04/2024) au sein du laboratoire de biochimie Farhat Hached Sousse

Résultat

-L'hypogonadisme a été défini par un taux de testostéronémie < 2.5 ng/ml. -On a reçu 34 demandes de bilan hormonal pour patients diabétiques: 28 DT2 et 6 DT1



Signes cliniques prédominants

Fréquence d'hypogonadisme selon le type de diabète

	Diabétique hypogonadique	Diabétique non hypogonadique
DT1	46.43%	53,57%
DT2	16.7%	83,3%

Equilibre glycémique et hypogonadisme

	Diabétique hypogonadique	Diabétique non hypogonadique
Glycémie	15,6±4,3mmol/L	10,3±2,6mmol/L
HbA1c	12,2±3,7mmol/L	8,1±1,6mmol/L

Discussion

Une prévalence plus élevée d'hypogonadisme chez les patients diabétiques de type 2 par rapport aux patients de type 1. ces résultats sont en accord avec la littérature existante. Ainsi, pour les signes cliniques observés, tels que le dysfonctionnement érectile et la baisse de libido.

Les niveaux élevés de glycémie et d'HbA1c chez les patients hypogonadiques corroborent les recherches indiquant que l'hypogonadisme peut aggraver le contrôle glycémique.

Ces résultats soulignent l'importance de l'évaluation hormonale dans la prise en charge des patients diabétiques, surtout ceux de type 2.

Conclusion

L'incidence de l'hypogonadisme chez les hommes souffrant de diabète de type 2 est notablement élevée, avec des preuves suggérant une corrélation directe entre l'équilibre glycémique et la maladie.