

CORRELATION ENTRE MONOCYTOSE ET TROPONINES HYPERSENSIBLES

Z. Rokbani(1), A. Bachali(1), L.Sghaier(1), I. Ghachem(1) , MY. Kaabar(1)
(1) Service de biologie médicale, Hôpital Tahar Maamouri Nabeul, Tunisie

Introduction:

Les monocytes/macrophages jouent un rôle essentiel dans la formation, le développement et les complications de la plaque d'athérome. Le taux de monocytes sanguins pourrait être considéré comme marqueur prédictif du risque d'athérosclérose chez les diabétiques de type 2 (DT2) par l'activation des macrophages, l'augmentation des cytokines inflammatoires et les altérations de la fonction endothéliale.

L'objectif

L'objectif de ce travail était de rechercher une relation entre le taux de monocytes dans le sang et le taux des troponine I hypersensibles chez les DT2 à l'hôpital Mohamed Tahar Maamouri de Nabeul.

Résultats:

***Nombre de patients : 60 avec:**

Groupe A (n=35)

Groupe B (n=25).

***Age:** 67 ans \pm 11 avec un sex ratio (H/F) de 2,75

***La moyenne des monocytes:** 0.75 \pm 0.35

-La moyenne des monocytes

Groupe A = 0.63 \pm 0.35

Groupe B = 0.90 \pm 0.30

avec (p=0.002)

→Le taux des troponines était corrélé au taux des monocytes r=0.41, p<10⁻³

Matériel et méthodes :

-**Etude transversale** 1^{er} janvier 2023 au 31 mai 2023

-**hôpital Mohamed Tahar Maamouri de Nabeul.**

-**Critères d'inclusion:**

*Patients diabétiques type 2.

* La mesure des monocytes a été faite sur automate NFS Mandray®.

*Une monocytose a été définie par un taux $\geq 1 \times 10^9/L$.

*Les troponines I hypersensibles ont été mesurées sur VIDAS®.

Deux groupes ont été défini :

-Groupe A-

troponines <100
ng/l

-Groupe B -

troponines
 ≥ 100 ng/l

Discussion:

Dans notre étude, nous avons trouvé une corrélation significative entre le taux de monocytes sanguins et le risque d'athérosclérose chez les diabétiques de type 2. Ce résultat est conforme à celui de l'étude de Jocelyn Cervantt et al [1]. De même Jean-Baptiste Julla et al [2] ont confirmé que la monocytose est un marqueur prédictif précieux pour le risque d'événements cardiovasculaires chez les patients atteints de T2D.

CONCLUSION:

Le taux de monocytes pourrait servir de biomarqueur pour évaluer le risque accru chez les sujets diabétiques, cependant, pris isolément, il n'est pas toujours suffisant pour prédire les complications diabétiques. Par conséquent, il est préférable d'adopter une approche proactive en ciblant les facteurs de risque du diabète sucré dans leur ensemble. pour réduire les complications cardiovasculaires et améliorer la qualité de vie des patients.

Références:

[1] Cervantes J, Kanter JE. Monocyte and macrophage foam cells in diabetes-accelerated atherosclerosis. *Front Cardiovasc Med.* 2023 Jun 12;10:1213177. doi: 10.3389/fcvm.2023.1213177. PMID: 37378396; PMCID: PMC10291141.

[2] Julla JB, Girard D, Diedisheim M, Saulnier PJ, Tran Vuong B, Blériot C, Carcarino E, De Keizer J, Orliaguet L, Nemazany I, Potier C, Khider K, Tonui DC, Ejlalmanesh T, Ballaire R, Mambu Mambueni H, Germain S, Gaborit B, Vidal-Trécan T, Riveline JP, Garchon HJ, Fenaille F, Lemoine S, Carlier A, Castellii F, Potier L, Masson D, Roussel R, Vandiedonck C, Hadjadj S, Alzaid F, Gautier JF, Venteclef N. Blood Monocyte Phenotype Is A Marker of Cardiovascular Risk in Type 2 Diabetes. *Circ Res.* 2024 Jan 19;134(2):189-202. doi: 10.1161/CIRCRESAHA.123.322757. Epub 2023 Dec 28. PMID: 38152893.