

Introduction :

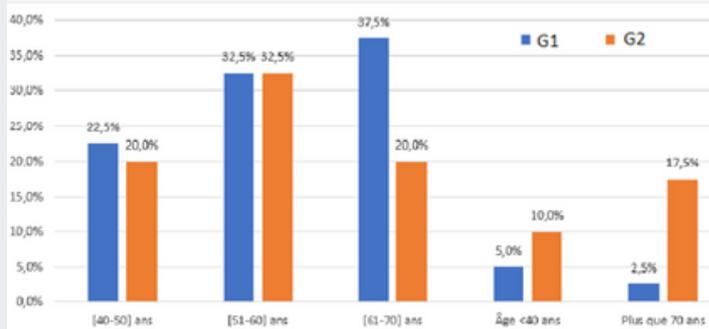
la metformine constitue le traitement en première intention du diabète sucré de type 2. Notre travail a pour objectif de chercher des liens potentiels entre la prise de Metformine et les répercussions sur la vitamine B12

Matériels et méthode :

Une étude descriptive et analytique s'étalant sur une période de 14 mois, portant sur une population de 80 patients diabétique de type 2 recrutés au sein du CHU Taher Sfar Mahdia. La vitamine B12 a été dosée sur l'automate DXI de Beckman Coulter. Les données cliniques ont été collectées grâce à un questionnaire.

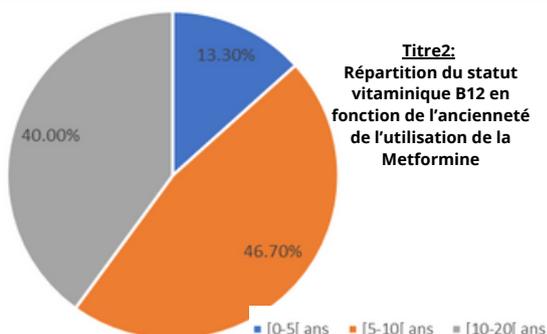
Résultats et discussion:

Au total 80 patients diabétiques type 2 subdivisés en 2 groupes : un groupe G1 "metformine+" formé de 40 patients diabétiques traités par la metformine et un groupe G2 "metformine -" de 40 patients diabétiques non traité par la metformine. L'âge moyen du groupe metformine+ était de $55,62 \pm 11,19$ ans versus $56,3 \pm 13,48$ ans sans aucune différence significative.



Titre2: Répartition des 2 groupes de la population d'étude selon les tranches d'âge

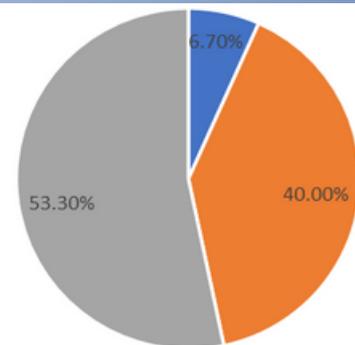
Pour les patients qui avaient un déficit en vit B12 et qui appartenaient au groupe G1, on a trouvé une moyenne de la durée de prise de Metformine de 10,53 années et un écart type de 5,63 ans, 86,7 % de ces patients étaient traités par la Metformine depuis au moins 5 ans. L'association durée de prise de Metformine et déficit en vitamine B12 était statistiquement significative, $p=0,05$



Titre3: Variation du statut vitaminique entre le groupe Metformine + et metformine -

	Médiane du concentration de la VitB12	Écart type	P
Metformine +	216,25 µg/L	90.23 µg/L	=0.032
Metformine -	276,75	150.05	

Le comparatif des deux groupes nous a donné une $p=0,032$ ce qui était en faveur d'une différence statistiquement significative pour le statut vitaminique entre le groupe Metformine (+) et celui Metformine (-).



Titre4: Répartition du statut en vitamine B12 fonction de la dose utilisée de Metformine

La dose moyenne de Metformine avec laquelle étaient traités les patients déficitaires en vit B12 du groupe G1 était de 2096,67 mg/j avec un écart type de 543,95 mg/j. On a noté que 53% des patients appartenant au groupe traité par Metformine et étaient déficitaires en vit B12, recevaient des doses supérieures ou égales à 2550 mg/j (3cp/j) de metformine. On a noté également que 93,3% des patients de ce groupe et déficitaires en vit B12, étaient traités par une dose supérieure à 1700 mg/j (2cp/j) de Metformine. L'analyse statistique a ressorti une $p=0,033$ pour la relation dose de Metformine et déficit en B1, ce qui était statistiquement significatif

Conclusion :

Notre étude a objectivé que la durée de traitement à base de metformine ainsi que la dose constituent un facteur de risque de la carence en vitamine B12. Nous recommandons la surveillance systématique des taux de vit B12 chez tout patient diabétique prenant de la Metformine a de fortes doses ou depuis plus de 3 ans