



EP-127

Complications microvasculaires

Microangiopathie

2020

## La dysfonction érectile chez les diabétiques de type 2 : à propos de 120 cas

Haythem JENZRI (1), Bilel BEN AMOR (2), Ines BAYAR (2), Hanène SAYADI (2), Héra MARMOUCHE (2), Ines KHOCHTALI (2)

1. CHU Fattouma Bourguiba de Monastir Monastir,
2. CHU Fattouma Bourguiba Monastir,

### Résumé

Introduction:

La dysfonction érectile (DE) représente chez la plupart des diabétiques une étape importante de l'aggravation de leur maladie et de son retentissement viscéral.

L'objectif de ce travail était de déterminer le profil clinique et métabolique des diabétiques suivis pour dysfonction érectile et d'identifier les facteurs prédictifs de sévérité de ce trouble sexuel.

Patients et méthodes:

Étude descriptive incluant 120 diabétiques de type 2 présentant une DE colligés au sein du service d'Endocrinologie CHU Fattouma Bourguiba de Monastir. La fonction érectile a été évaluée par l'index international de la fonction érectile (IIEF5).

Résultats:

L'âge moyen de nos patients était  $56,13 \pm 5,53$  ans. L'ancienneté moyenne du diabète était de  $12,73 \pm 6,78$  ans. L'HTA, la coronaropathie et l'artériopathie des membres inférieurs étaient présents respectivement chez 48,3%, 23,3 % et 25,8 % des cas. La valeur moyenne de l'HbA1c était de  $9,32 \pm 1,65$  %. Une baisse de la libido était présente chez 18,3 % des cas.

La durée moyenne d'évolution du trouble était de 3,8 ans avec des extrêmes allant de six mois à 15 ans. Le score IIEF5 a montré une prédominance de la forme modérée à sévère chez 72,5 % des patients. La rétinopathie diabétique était présente chez 52,5%, la neuropathie diabétique sensitivomotrice chez 64,2 % et la microalbuminurie chez 55,5% des cas.

La sévérité de la DE était liée de façon statistiquement significative à l'obésité ( $p=0,04$ ), à l'ancienneté de la DE ( $>5$  ans) ( $p=0,042$ ) et à la présence de la cardiopathie ischémique ( $p=0,02$ ), de l'artériopathie des membres inférieurs ( $p=0,02$ ) et de la néphropathie diabétique ( $p=0,04$ ).

Conclusion:

La dysfonction érectile apparaît aujourd'hui comme l'indicateur le plus fiable des complications dégénératives du diabète de type 2. Le rôle des cliniciens est majeur pour dépister précocement ce trouble afin d'améliorer la prise en charge thérapeutique et la qualité de vie de ces patients.

### Déclaration d'intérêt

Les auteurs déclarent ne pas avoir d'intérêt direct ou indirect (financier ou en nature) avec un organisme privé, industriel ou commercial en relation avec le sujet présenté.

### Références bibliographiques :

- 20. Grimaldi A, Heurtier A. Angiopathies diabétiques. Encycl. Méd Chir. Angéologie, Paris: Elsevier, 1997 ; 19-0120, 6p.

Mots-clés

Risque cardiovasculaire

Maladie cardiovasculaire

dysfonction érectile