

La neuropathie diabétique



***L'atteinte des nerfs est une complication
précoce et fréquente du diabète***

***Après 15 ans d'évolution du
diabète, la neuropathie
diabétique est présente
dans plus de 50% des cas***

***Elle affecte le système nerveux
périphériques et ,le système
nerveux autonome***



Des douleurs peuvent également être ressenties, volontiers plus intenses la nuit, parfois intolérables avec sensation d'écrasement ou de brûlure, de façon continue ou intermittente.

La neuropathie diabétique est d'autant plus fréquente que le diabétique est âgé ou que le diabète est ancien , et mal contrôlé .

un bon contrôle glycémique a réduit de 69 % l'apparition de la neuropathie et a ralenti dans 57 % des cas l'évolution d'une neuropathie déjà présente.

A - LES NEUROPATHIES PERIPHERIQUES

L'atteinte d'un ou plusieurs nerfs périphériques

1 - La polynévrite distale

elle représente environ 90 % de l'atteinte des nerfs chez le diabétiques .

Elle est diffuse , bilatérale grossièrement symétrique des membres inférieurs

Elle se manifeste aux membres inférieurs par des crampes , des douleurs , des fourmillements ou des sensations de lourdeur des jambes , surtout la nuit .

L'examen note au niveau des pieds une perte de **sensibilité Superficielle** (au test des pique – touche)
ou **profonde** (perte de position des orteils ou
de la perception des vibrations d'un diapason) ou
L'abolition des réflexes ostéo – tendineuses .

Les **troubles trophiques** représentent les complications majeures de la polynévrite .
Il s'agit **d'ulcérations indolore** de la plante
Des pieds (maux perforants) voire de
lésions ostéo – articulaires des pieds

2 – les mono névrites

Leur début est brutal , le plus souvent en relation avec une atteinte des petits vaisseaux qui nourrissent le nerf (le sang n'irrigue plus suffisamment le nerf) , mais parfois il s'agit d'une compression d'un nerf fragilisé par le diabète

Cruralgie , atteinte la plus fréquente , entraînant des douleurs de la cuisse , une faiblesse musculaire pour monter les escaliers ou pour se lever d'une chaise , Puis une diminution du volume du muscle

Ces mono névrites se traduisent le plus souvent par des douleurs (avec souvent une recrudescence la nuit) et des signes moteurs déficitaires (la force musculaire est diminuée , voire une paralysie)

Des sensations de brûlure au niveau de la cuisse ou de la hanche ,ou des douleurs dans la jambe et une difficulté à relever le pied

3 - les neuropathies proximales

Très douloureuses , peuvent induire une diminution du volume du muscle

L'exploration élèctro physiologique des nerfs périphériques (EMG) peut être utile pour confirmer le type de neuropathie , localiser l'atteinte nerveuse et en apprécier la sévérité .

B - NEUROPATHIES VEGETATIVES

C'est l'atteinte des nerfs des différents organes

1 - la neuropathie digestive

L'atteinte de **l'oesophage** est rare , le plus souvent asymptomatique , mais peut se traduire par un liquide amer dans la bouche .

L'atteinte de **l'estomac**, entraînant un retard à l'évacuation des aliments, voir une diminution de la sécrétion acide nécessaire à la digestion.

L'atteinte de l'estomac se traduit par une sensation de lourdeur et des nausées après les repas et peut provoquer une instabilité de l'équilibre du sucre dans le sang

L'atteinte de l'intestin grêle peut provoquer une diarrhée motrice invalidante

elle entraîne des épisodes de diarrhée sur fond de transit normal plus souvent de constipation

2 – l'atteinte des voies urinaires

L'atteinte de la vessie est fréquente

Difficulté d'uriner miction par regorgement , dilatation de la vessie, infections urinaires répétées voire atteintes des reins , et une insuffisance rénale .

3 - l'atteinte génitale

un mauvais contrôle de sucre peut entraîner une impuissance fonctionnelle qui est réversible avec le retour à un bon contrôle de sucre .

L'impuissance sexuelle est fréquente chez le diabétique et peut résulter de la neuropathie , mais aussi avec des facteurs des facteurs hormonaux , iatrogènes et souvent psychogènes .

Chez l'homme, la neuropathie peut provoquer une **éjaculation rétrograde**. L'éjaculation se fait dans la vessie, et des spermatozoïdes sont retrouvés dans les urines , et peut entraîner une stérilité

certains médicaments (certains antihypertenseurs, diurétiques, hypolipémiants, anti-ulcéreux, tranquillisants, anti-arythmiques) peuvent aussi retentir sur la sexualité et favoriser une impuissance .

Les troubles sexuels

Diabète et troubles de la sexualité : souvent méconnue par défaut de communication

Cause mixte (intrication complexe de facteurs étiologies)

Insuffisance érectile

Troubles de l'éjaculation : rapide , trop lente ou absente

Troubles de la libido (éliminer une cause hormonale associée)

4 - les troubles de la sudation

On peut observer une sécheresse des pieds et / ou des sueurs abondantes du visage et de la partie supérieure du tronc .

une absence de sudation, aux membres inférieurs, aux pieds, entraînant une peau plus sèche, qui aboutit à la formation de fissures favorisant l'infection sous la peau

Soit des crises sudorales profuses , nocturnes

soit une sudation de la moitié du visage,

La neuropathie diabétique

Elle a des expressions très diverses

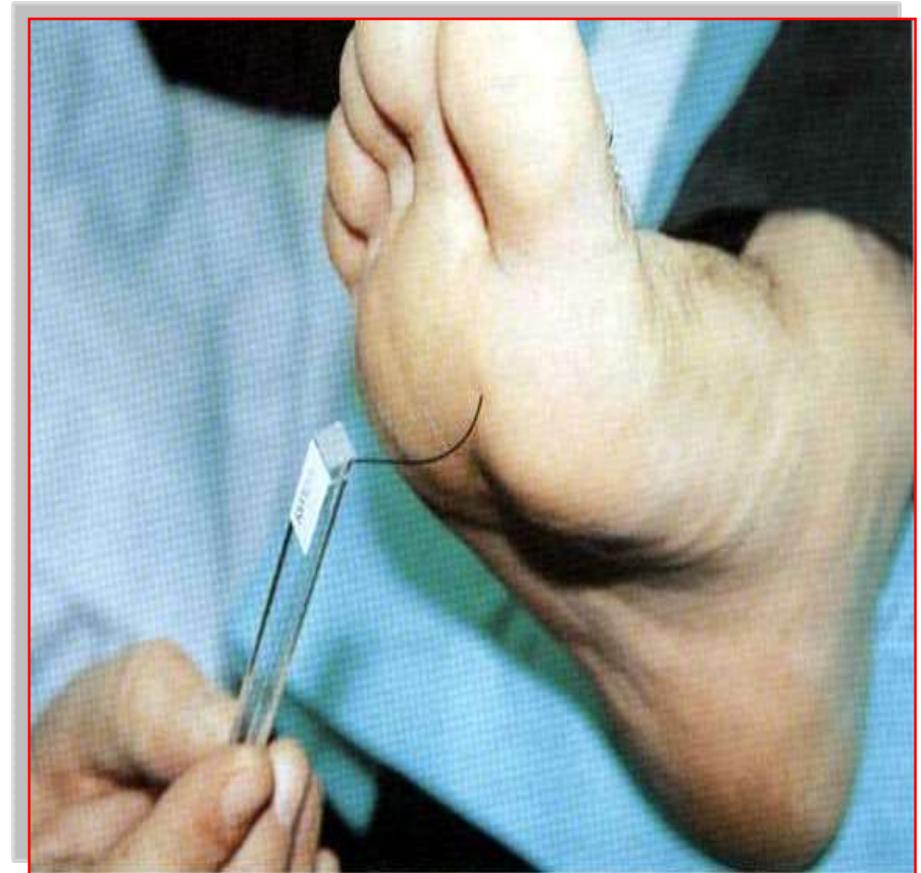
La neuropathie périphérique touche les membres inférieurs ; elle est à prédominance sensitive : le patient présente des troubles de la sensibilité à la chaleur et à la douleur ; il perçoit mal les vibrations du diapason (vibreur) .



***Des brûlures graves chez un diabétique
Ayant une perte totale de la sensibilité***

Systeme nerveux peripherique

Recherche de la sensibilité tactile: mono filament :10 points réévaluer à 3 points (gros orteil, base du gros orteil, base du 5ème orteil), de la sensibilité vibratoire (diapason) et thermique, réflexes ostéo-tendineux



Traitement de la neuropathie diabétique

L'équilibre du diabète aussi parfait que possible

Aux antidépresseurs et à la carbamazépine

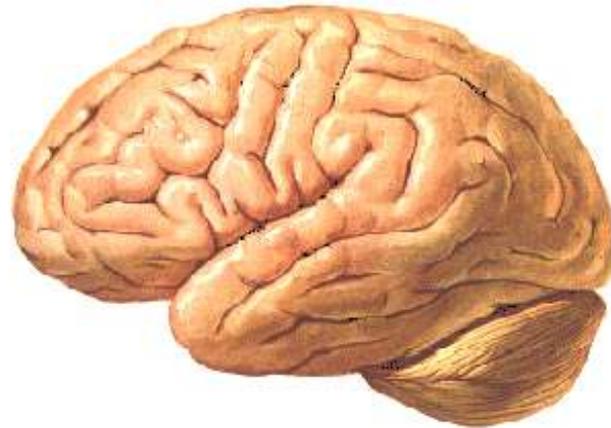
Diarrhée: ABT tétracyclines, lopéramide (motilium) des morphinomimétiques comme le diphénoxylate (diarsed

Vésicale: anticholinestérasiques (mytelase) ou parasymphomimétiques (urécholine)

• Impuissance: injection intra caverneuse, sildénafil, cialis (CI dérivés nitrés et après EE)...

Traitement de l'hypotension orthostatique

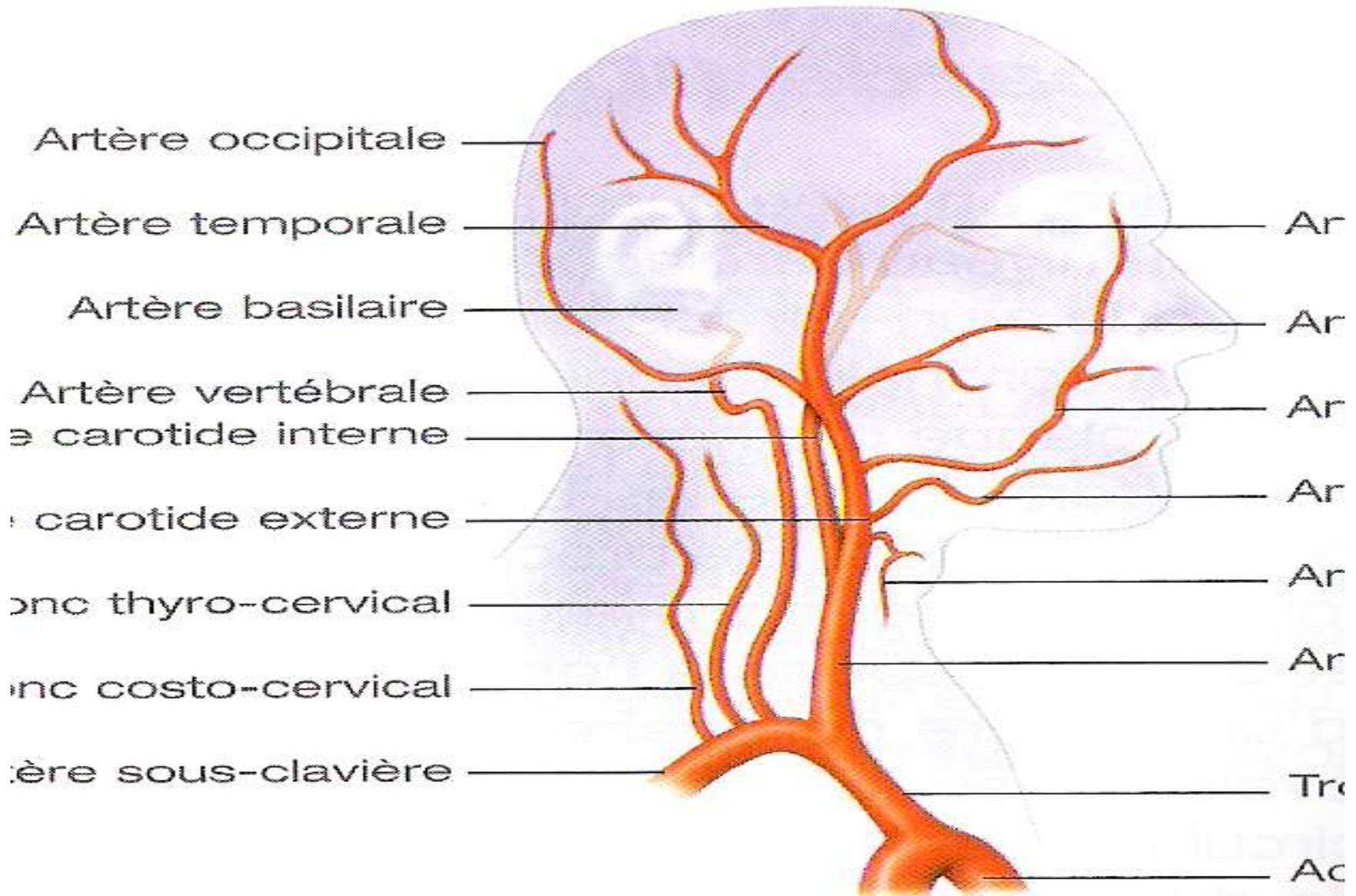
Les accident vasculaires Cérébraux



L'atteinte des vaisseaux du cou et du cerveau

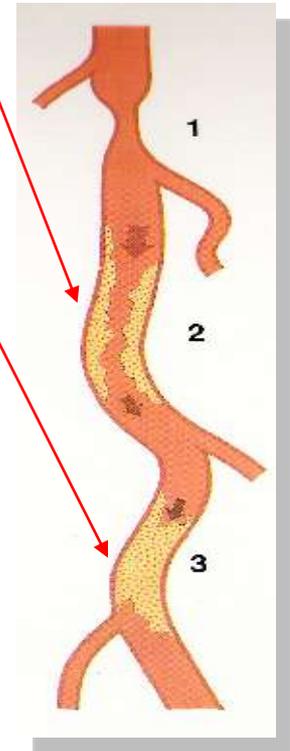


Artère de la tête et du cou



Les lipides , et le sucre vont se déposer sur les parois du vaisseau du cerveau entraînant une obstruction (le sang ne passe plus) : c'est l'accident vasculaire cérébral

L'obstruction du vaisseau cérébère peut être transitoire est se traduit par un déficit neurologique localisé, survenant brutalement et disparaissant complètement en moins de 24 heures.



Les symptômes

- * **faiblesse, engourdissement ou picotement au niveau du visage, du bras ou de la jambe ;**
- * **perte soudaine de la parole ou difficultés de compréhension ;**
- * **perte soudaine de la vue (souvent au niveau d'un seul oeil) ou vision double ;**
maux de tête intenses, soudains et inhabituels ;
- * **perte d'équilibre ou chute soudaine susmentionnés).**
- * **troubles sensitifs ou moteurs localisés ou généralisés .**

Examen et analyses complémentaires

Le bilan biologique : une prise de sang

L'électrocardiogramme : tracés du coeur

***L'écho - Doppler du cerveau et
Des vaisseaux du cou***

Scanner cérébral

Le scanner cérébral et l'imagerie par résonance magnétique (IRM)

sont les deux examens primordiaux du diagnostic différentiel .

Faire la différence entre : l'accident ischémique ; et l'accident hémorragique

l'accident ischémique : c'est el sang qui ne passe dans le cerveau

L'accident hémorragique : c'est l'éclatement d'un vaisseau et le sang passe dans la boite crânienne

Scanner cérébral

*La zone ischémique ,
noire ne reçoit
pas le sang , et
donc elle ne
fonctionne pas*



***patient âgé de 70 ans présente un diabète
Depuis 14 ans , traité par l'insuline , et qui
présenté une hémiplégié d'installation brutale***

Les séquelles d'un AVC sont habituellement

paralysie ou faiblesse d'un côté du corps ,problèmes de vision

troubles d'expression ou de compréhension orale ; incapacité de reconnaître ou d'utiliser des objets familiers ; fatigue ; dépression ;

réactions émotionnelles exagérées ou déplacées difficulté à apprendre et à mémoriser de l'information nouvelle ; changements de personnalité.

L'écho doppler cervicale

examen rapide et indolore, non invasif

permet de visualiser le trajet des artères, leurs parois, leur lumière (diamètre) et la présence éventuelle de rétrécissements, dilatations, de caillots...



Artériographie

*On injecte dans l'artère un produit de
Contraste, qui permet de visualiser l'artère*

*L'artère du est
bouchée : le sang
ne passe plus
au cerveau*



Traitement des accident du cerveau

on distingue 2 type :

A – ischémique c'est-à-dire le sang ne passe plus

Mesures générales :

1 - apports hydro électrolytiques

2 - traitement des complications infectieuses

***3 - la thrombose veineuse des
jambes est à surveiller,***

4 - rééducations , kinésithérapie

Traitements anti thrombotiques

1 - traitement antiplaquettaire = l'aspirine

2 - thrombolytiques

B - AVC hémorragiques

1 - Mesures générales voir les AVC ischémiques

2 - Intervention chirurgicale

***En urgence pour arrêter , et évacuer le sang
Qui se trouve dans la boîte crânienne***