Discordance entre la prévalence de la sarcopénie selon les critères diagnostiques chez les patients présentant un diabète de type 2

Terken C.[1], André-Dumont S.[1,2], Henin G.[1,2], Orioli L.[3], Loumaye A.[3], Lanthier N.[1,2]

1. Laboratoire de Gastroenterologie and Hepatologie, Institut de Recherche Expérimentale et Clinique, UCLouvain, Bruxelles, Belgium.
2. Service d'hépato-gastro-entérologie, Cliniques universitaires Saint-Luc, UCLouvain, Bruxelles, Belgique.
3. Service d'endocrinologie et nutrition, Cliniques universitaires Saint-Luc, UCLouvain, Bruxelles, Belgique.

Introduction : Le diabète de type 2 (DT2) est souvent associé à l'obésité. De plus, le DT2 favorise la sarcopénie définie par une faible masse et une faible fonction musculaire. Néanmoins, l'obésité sarcopénique reste mal définie.

Objectifs : Evaluer la composition corporelle, en particulier la masse musculaire, la fonction musculaire, la fragilité, l'activité physique, ainsi que prévalence de la sarcopénie et de l'obésité sarcopénique des patients présentant de DT2.

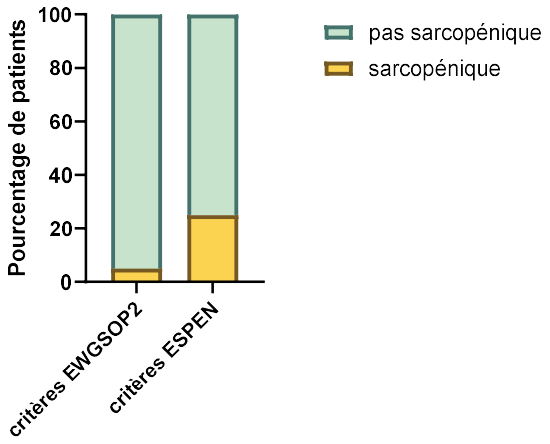
Méthodes : Cette étude transversale mono-centrique de 28 semaines inclut les patients adultes présentant un DT2 suivis à la consultation de diabétologie des Cliniques universitaires Saint-Luc. La masse est évaluée par la bioimpédance et la force musculaire par des tests fonctionnels. La sarcopénie est définie par l'association d'une faible fonction musculaire et d'une faible masse musculaire (myopénie) (EWGSOP2). L'obésité sarcopénique est définie par la coexistence d'une obésité ou d'une adiposité et d'une sarcopénie définie par une faible fonction musculaire et une altération de la composition corporelle (ESPEN).

Résultats : Au total, 105 patients ont été inclus La population est composée de 38 % de femmes, avec un âge moyen de 62 ans (±12) et un indice de masse corporelle (IMC) moyen de 30 kg/m² (±4,9).

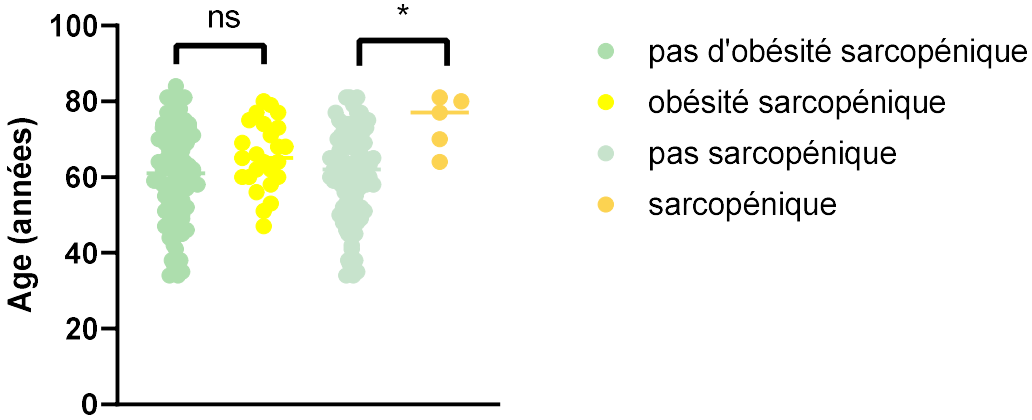
Seuls 5,5% des patients sont considérés comme sarcopéniques selon la définition de l'EWGSOP2(Figure 1A). Ces patients sont plus âgés (77 vs. 62 ans, p=0.007, Figure 1B) que les patients non-sarcopéniques. Pour un poids similaire (74.4 vs. 88.9 kg, p=0.08, Figure 1C), ils ont cependant tous un IMC < 30 kg/m². En revanche, 24,5 % des patients présentent une obésité sarcopénique selon les critères de l'ESPEN (Figure 1A). Ces patients ne sont pas plus âgés (65,6 vs 60,2 ans, p= 0,06, Figure 1B) et n'ont pas un diabète de plus longue durée (10 vs 11,3 ans, p=0.9). Ils ne présentent pas plus d'évènements cardiovasculaires ni une maladie hépatique plus sévère.

Conclusion : La prévalence de la sarcopénie dépend fortement des critères diagnostiques utilisés (sociétés de gériatrie ou de nutrition), à cause de la composante myopénie. Seuls 5,5% des patients présentent une sarcopénie selon la définition de l'EWGSOP2, contre 24,5% avec la définition de l'obésité sarcopénique de l'ESPEN.

A. Répartition pour la sarcopénie



B. Age et sarcopénie



C. Poids

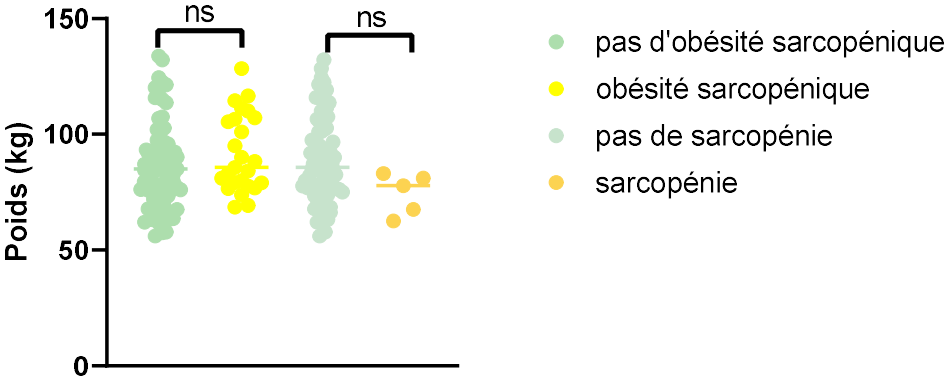


*Figure : Répartition de la sarcopénie et de l'obésité sarcopénique (A), selon l'âge (B) et le poids (C). ns : non-significatif, * p=0.007.*