

Introduction

Le diabète existe probablement depuis que l'homme existe, car aussi loin que nous puissions remonter dans l'histoire de l'humanité, nous semblons trouver des signes de l'existence du diabète jusqu'au temps de l'ancienne Égypte (**Albisser et al., 2005**).

Le diabète est une maladie chronique, d'évolution lente, indolore dont les effets ne sont en général visibles qu'après de longues années et c'est par l'augmentation constante du taux de glucose dans le sang (hyperglycémie), est un donc problème sérieux de santé publique. Il modifie à la fois le métabolisme des hydrates de carbone et le métabolisme des lipides. Le rôle de la carence en insuline apparaît primordial dans la genèse de cette maladie. Il est possible de déduire les troubles lipidiques du diabète de la connaissance des effets de l'insuline sur le transport plasmatique des triglycérides, le métabolisme de la cellule adipeuse et le métabolisme des lipides hépatiques.

L'insuline est indispensable au fonctionnement de la lipoprotéine-lipase, enzyme qui permet l'épuration des lipides plasmatiques et leur stockage dans le tissu adipeux (**Holman et al., 1976**). Une relation entre l'importance de l'hyperglycémie et celle de l'hypertriglycéridémie a été décrite; Concernant le cholestérol total et ses soustractions lipoprotéiques, les données restent contradictoires (**Pocock et al., 1989**).

Le diabète est alors une maladie chronique qui peut affecter la majorité des personnes de différents âges, surtout les femmes qui peuvent former la catégorie la plus exposée à ce syndrome chronique, et ceci peut être à cause de:

- L'état de gestation.
- L'obésité due au manque d'exercice physique.
- L'excès du poids.

Tout ces facteurs de risque sont responsables de l'apparition de cette maladie chez le sexe féminin. C'est pour cette raison, on a focalisé notre étude sur l'enquête épidémiologique liée au connaissance des variations lipidiques chez les femmes diabétiques de l'hôpital E-Zahraoui à M'sila.