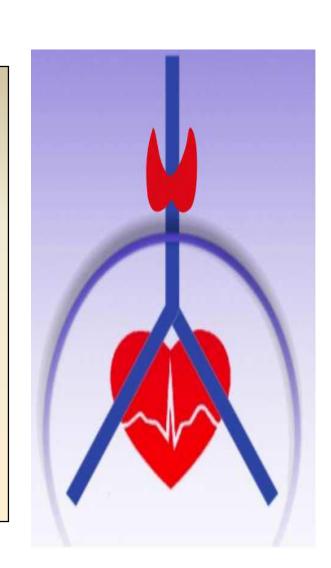




PRÉVALENCE DE L'OBÉSITÉ CHEZ LES PATIENTS PORTEURS D'HYPOTHYROÏDIE

N. Bouznad, G. El Mghari, N. El Ansari





Introduction:

Hypothyroidie:

Pathologie fréquente au Maroc, connue pour ses effets métaboliques, et comme cause d'obésité secondaire.

Objectif de notre étude:

évaluer la prévalence du surpoids et de l'obésité chez les patients consultants pour hypothyroïdie de découverte récente.

Patients et méthodes:

- Etude prospective descriptive
- -Patients vus en consultations d'endocrinologie pour hypothyroïdie de découverte récente, avant la mise en place du traitement substitutif, de Mai 2013 à octobre 2014.
- L'apport calorique journalier est calculé par le rappel de 24h.

Résultats:

- Moyenne d'âge: 41 ans
- •**Sex-ratio** = 6 (prédominance féminine)
- L'ancienneté de la maladie : Signes cliniques d'hypothyroïdie évoluaient depuis 3 ans et plus dans 53,33 % des cas (Figure1)
- Moyenne de prise pondérale: une prise de poids de 8kg (Figure 2)
- IMC: pathologique chez 56,6 % des cas (Figure 3, 4)
- •Tour de taille pathologique chez:
- 92% des femmes
- •80 % des hommes.
- Moyenne des apports caloriques journaliers: (Figure 5, 6)
- •Femmes :2138.77 Cal
- •Hommes est de 1856.6 Cal

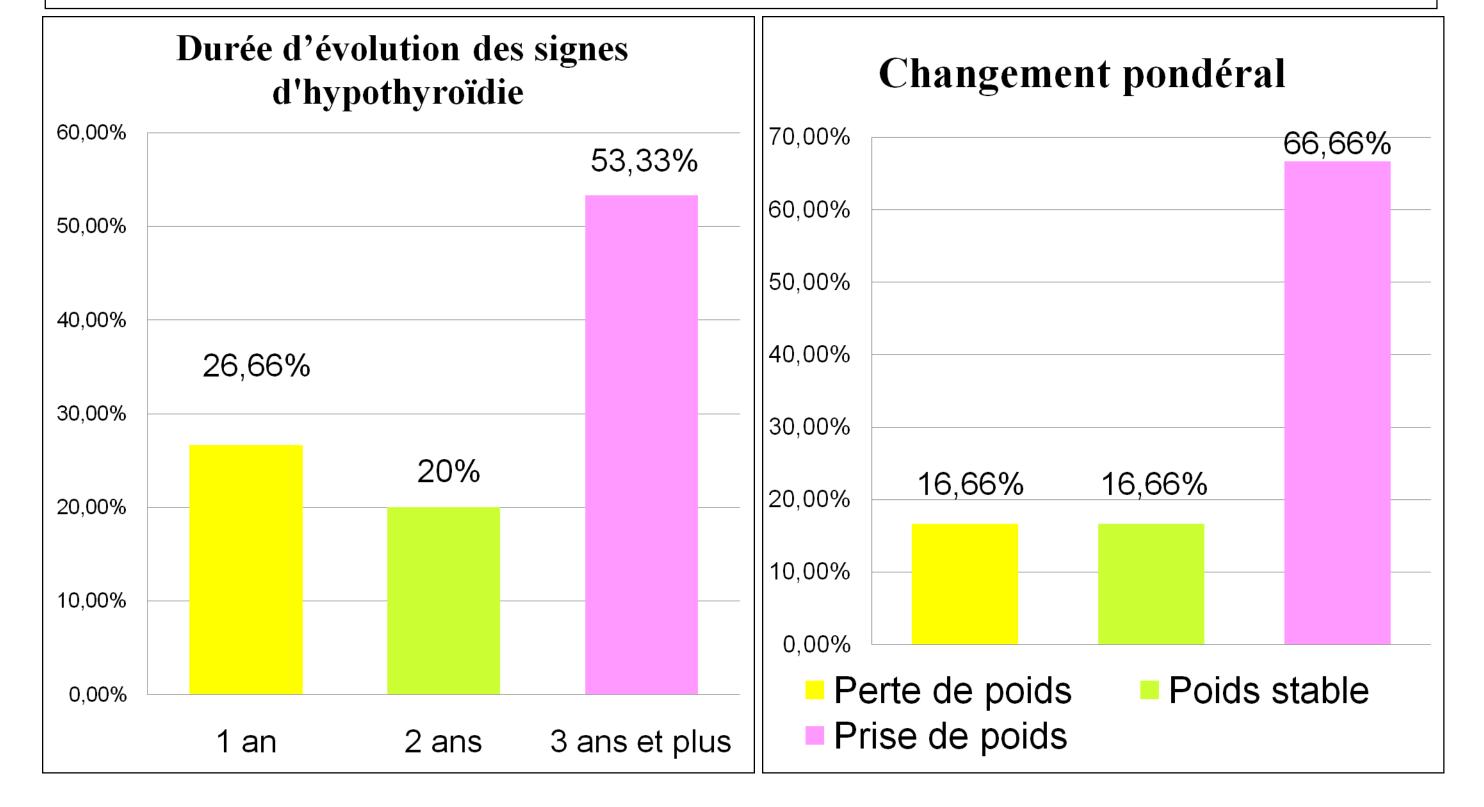
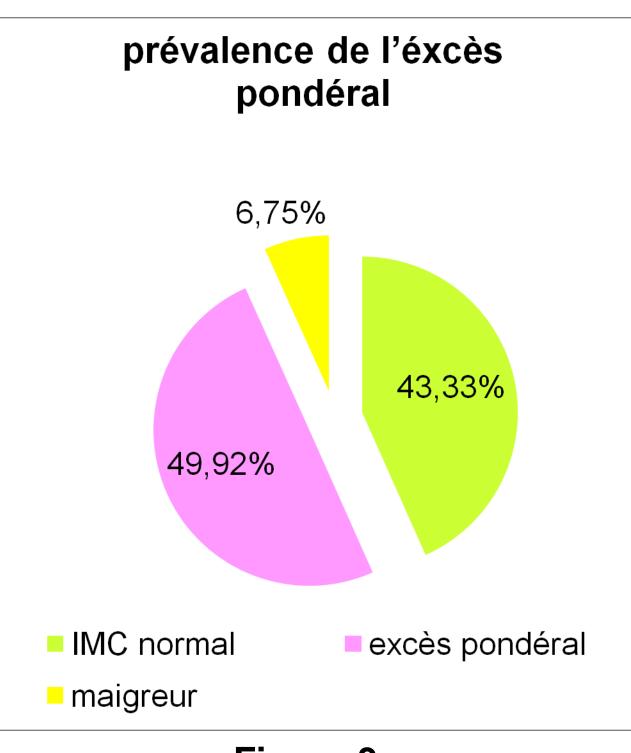


Figure 2 Figure 1



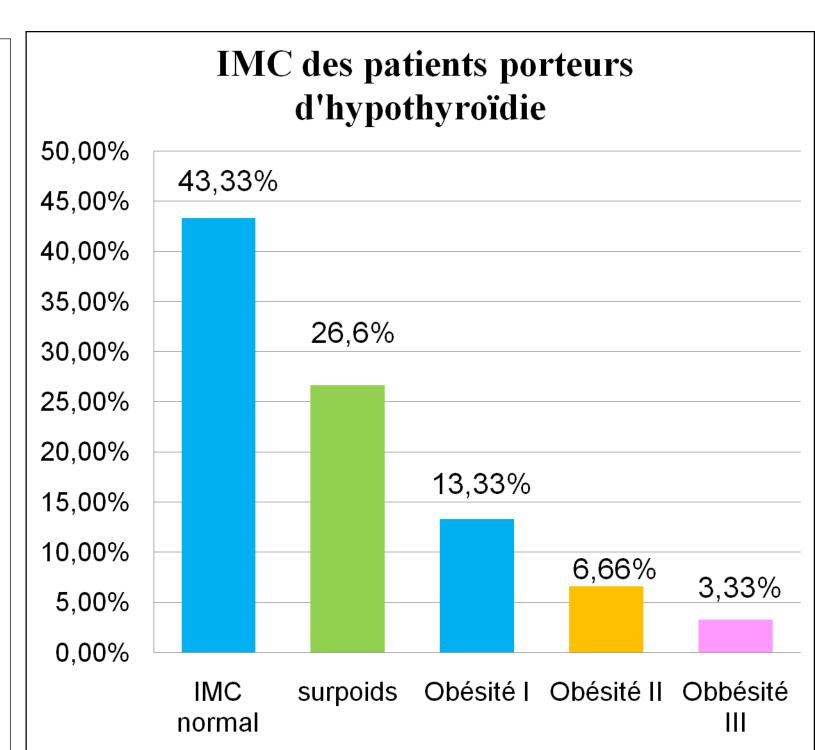
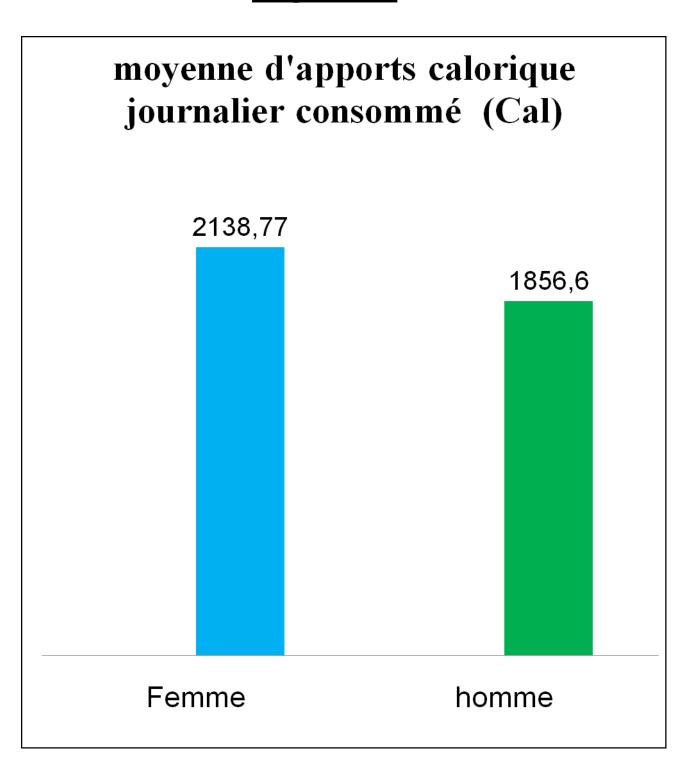


Figure 3

Figure 4



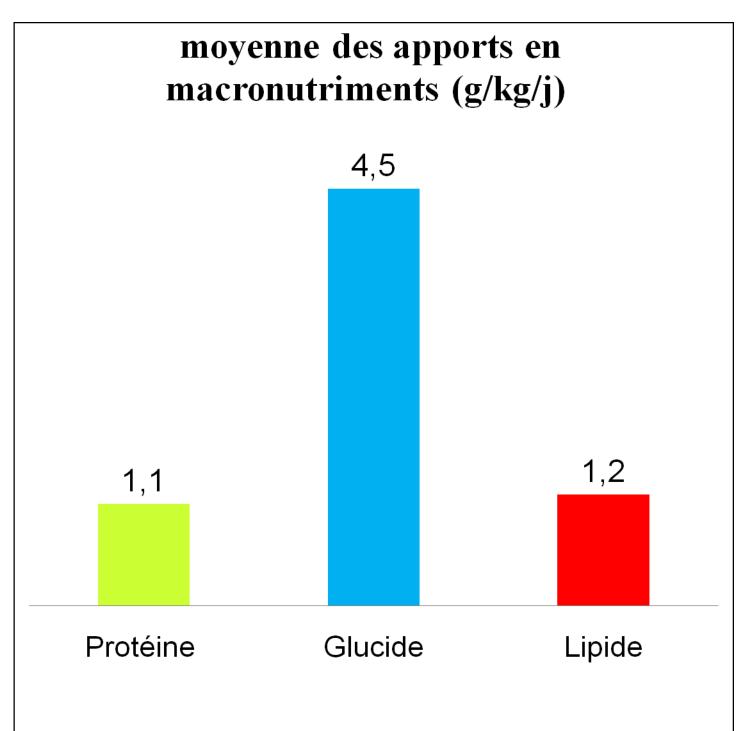


Figure 5

Figure 6

Commentaires:

Dans notre étude:

- •Les patients sont porteurs d'une hypothyroïdie de découverte récente, mais l'évolution des signes clinques en faveur de cette pathologie est ≥ 3 ans chez 53,3% des patients.
- La moitié des patients ont un IMC pathologique, malgré un moyen de l'apport calorique journalier d'environ 2000.
- Néanmoins, on note un déséquilibre qualitatif avec une augmentation de consommation des glucides.

L'hypothyroïdie entraine:

- Une infiltration généralisée
- Une atteinte complexe des masses musculaires
- Une augmentation de la masse grasse

Entrainant: une prise de poids et une obésité

D'où : La nécessité de tenir compte de profil pondéral et d'accompagner le malade par les conseils nutritionnels personnalisés parallèlement au traitement substitutif.