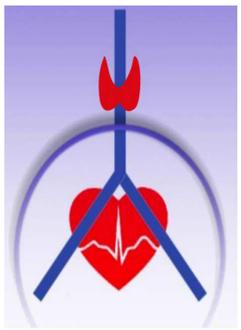


# Impact de l'obésité morbide sur la fonction rénale chez les patients diabétiques de type 2 (Expérience de l'unité de l'obésité CHU Mohammed VI ; Marrakech) (A propos de 31 cas )

H. Moata , G .El Mghari, N .El Ansari  
Service d'Endocrinologie diabétologie et maladies métaboliques  
Laboratoire PCIM, FMPM, Université Caddy Ayyad



## Introduction:

- L'excès pondéral est devenu un problème majeur de santé publique.
- Le diabète de type 2 et l'obésité sont des facteurs de risque connus de maladies rénales.

## But du travail:

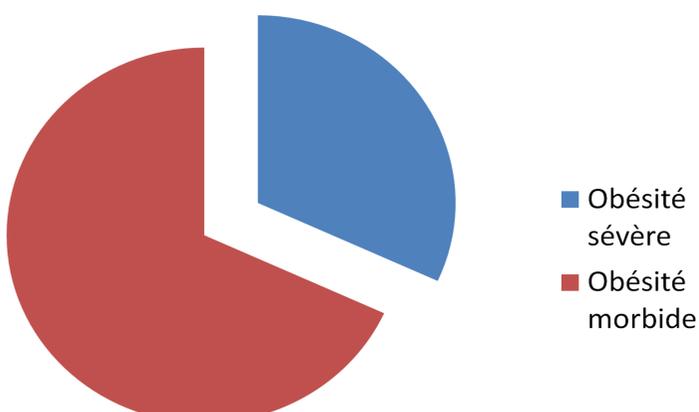
Notre objectif est de déterminer l'effet de l'obésité sur le débit de filtration glomérulaire (DFG) et la microalbuminurie chez des patients diabétiques.

## Materiel et méthodes:

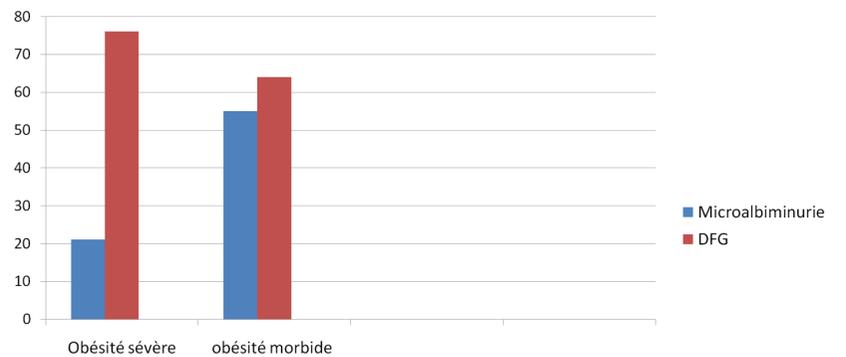
- Il s'agit d'une étude transversale descriptive étalée sur trois ans menée chez des patients obèses et diabétique de type 2 hospitalisés au Service d'Endocrinologie diabétologie CHU Mohamed VI de Marrakech.
- Paramètres étudiés:
  - ❖ L'IMC , TA, Tour de taille , bilan lipidique.
  - ❖ la fonction rénale .
  - ❖ Le DFG a été déterminé par la mesure de la clairance de la créatinine plasmatique (MDRD).
  - ❖ La microalbuminurie a été mesurée sur un échantillon urinaire de 24 heures.

## Résultats:

- Population: 31 obèses
- Sexe ratio : 0,32
- prédominance : féminine
- Moyenne d'âge : 55,5ans (42–69ans).
- prévalence : obésité sévère : 13,6% des diabétiques  
obésité morbide :86,36% des diabétiques
- IMC moyen:
  - obésité sévère : 38,1 kg/m<sup>2</sup>
  - obésité morbide : 52 ,5 kg/m<sup>2</sup>
- La durée moyenne d'évolution du diabète :8,4 ans.
- Le moyen du DFG :
  - ➡ 76,70 ± 20,41ml/min pour des IMC > 30
  - ➡ 64,49 ±13,26ml/min pour des IMC > 40
- La prévalence de la microalbuminurie :
  - ❖chez les diabétiques de type 2 avec obésité sévère : 21,13 ± 6,85 %
  - ❖chez les diabétiques de type 2 avec obésité morbide : 55 ± 11,45 %



Paramètre métabolique chez les obèses	POURCENTAGE
HTA	62%
Dyslipidémie	36%
Obésité abdominale	76%



**Variation de la microalbuminurie et du DFG chez les obèses DT2**

## Commentaire des résultats:

- l'obésité contribue à l'augmentation parallèle de la prévalence de la maladie rénale chronique, par le biais : néphropathies associées au diabète de type 2 et l'hypertension artérielle.
- L'existence d'un syndrome métabolique, ainsi que l'état inflammatoire constant chez les obèses diabétique type 2 , contribue au développement de lésions de sclérose glomérulaire.
- Dans notre série nous avons observé une interaction entre l'effet de l'obésité et le diabète type 2 sur le DFG ➡ Les patients diabétique diminuaient progressivement leur DFG parallèlement à l'augmentation de l'IMC .
- Nous avons observé également une forte interaction entre l'effet de l'obésité et du DT2 sur la fonction rénale avec réduction du DFG et augmentation de la microalbuminurie chez les patient avec obésité morbide.

## Conclusion:

- L'obésité n'est pas seulement un facteur de risque cardiovasculaire, mais aussi rénal.
- Il est donc essentiel de détecter et traiter les patients à haut risque. Ainsi, la recherche d'une protéinurie et la mesure de la fonction rénale sont indiquées chez tous les patients obèses.