

## Fréquence du syndrome métabolique chez les patientes suivies pour un syndrome de Turner (ST) dans la cohorte DSD Life (FP7-Health-Innovation- Clinical European study on the outcome of surgical and hormonal therapy and psychological intervention in disorders of sex development )

. Pienkowski\*a (Dr), A. Cartaulta (Dr), M. Taubera (Pr), S. Grunenwaldb (Dr), F. Lorenzinic (Dr), P. Ernoultd (Dr), A. Gallinie (Dr), A. Bracf (Dr), L. Duranteaug (Pr), H. Claahsenh (Pr), B. Kohleri (Pr)

a Service d'endocrinologie pédiatrique - CHU Toulouse, Toulouse, FRANCE ; b Service d'endocrinologie - CHU Toulouse, Toulouse, FRANCE ; c Service d'endocrinologie - CHT Jura Sud, Lons Le Saunier, FRANCE ; d Service de gynécologie - CHU Toulouse, Toulouse, FRANCE ; e Service de méthodologie - CHU Toulouse, Toulouse, FRANCE ; f Service d'Endocrinologie - CHU Lyon, Lyon, FRANCE ; g Service d'Endocrinologie pédiatrique - APHP, Paris, FRANCE ; h Radboudumc Amalia Children's Hospital, Nijmegen, PAYS-BAS ; i hopital de la charité, Berlin, ALLEMAGNE

### OBJECTIF

Déterminer la fréquence du syndrome métabolique (SM) des patientes ayant un syndrome de Turner (ST) dans la cohorte DSD Life composée de 14 centres européens ([www.dsd-life.eu](http://www.dsd-life.eu)).

### METHODE

Cette étude fait partie de l'étude DSD Life ([www.dsd-life.eu](http://www.dsd-life.eu)), étude européenne sur le suivi à l'âge adulte des patients diagnostiqués dans l'enfance pour une trouble du développement sexuel. Après information et signature du consentement, les données permettant d'établir la présence d'un SM ont été relevées dans un iCRF. Selon la définition proposée en 2009 par les différentes sociétés savantes<sup>1</sup>, le SM se définit par au moins 3 facteurs de risque parmi: un tour de taille (TT) > 94 cm; TG ≥ 150 mg/dl; HDLc ≤ 40 mg/dl ou prise d'anti-lipémiant; TAs ≥ 130 mmhg et/ou TAd ≥ 85 mmhg ou prise d'anti hypertenseurs; glycémie à jeun ≥ 100 mg/dl ou prise d'anti-diabétiques. Etant donné la petite taille de ces patientes, comme proposé chez les enfants<sup>2</sup> un ratio TT sur Taille > 0,5 était aussi considéré comme un facteur de risque, Ont aussi été relevées les données concernant l'activité sportive ainsi que le tabagisme.

### PRINCIPAUX RESULTATS

- 301 patientes présentant un ST ont été incluses
- Agées de 28 ans (15-73), elles mesuraient 153 cm (132-172), l'IMC était de 24,2 kg/m<sup>2</sup>(16-45) 24.9% des patientes avaient un surpoids et 15,66% présentaient une obésité.
- L'activité physique est < 3h/J chez 33% des patientes. 6% fument et 3% sont anciens fumeuses.
- On note l'importance des données manquantes chez 55 patientes (25%).
- **51 (17%) patientes présentaient 3 critères ou plus, 44 (14%) ont 2 critères ; 79 patientes (26%) ont 0 ou 1 critère.**

### RESULTATS

- Les patientes ont été incluses en Allemagne (N=43), Angleterre (N=11), France (N=116), Hollande (N=82), Pologne (N=3) et Suède (N=46)

- Caryotypes: 45X (47%), 45X / 46XX (10%), isochromosomeX (19%) ou autre caryotype (25%)

Les divers caryotypes n'influencent pas l'existence d'un SM.

- Prévalence des différents items du syndrome métabolique:

- Tour de taille: 33% (N=98)
- HTA systolique: 27% (N=82) et diastolique: 21% (N=63)
- Hyperglycémie: 10% (N=30)
- HDL bas: 14% (N=43)
- Hypertriglycéridémie: 10% (N=30%)

- Habitudes de vie

- Activité quotidienne: < 3h/j 33%, 3h/j 22%, > 3h/j 28%, nsp 17%
- Sport: < 2h/s 17%, 2h/s 48,5%, > 2h/s 14%, nsp 20,5%
- Tabagisme: non fumeuse 77%, ancienne fumeuse 3%, fumeuse 6%, nsp 14%

- Des données sont manquantes chez 63 patientes (20,9%).

### CONCLUSION

On souligne l'importance du SM dans une population de patientes ST. Nous recommandons un dépistage régulier des facteurs du SM et leur prévention par conseils diététiques et l'activité physique régulière.

### CONFLIT D INTERET

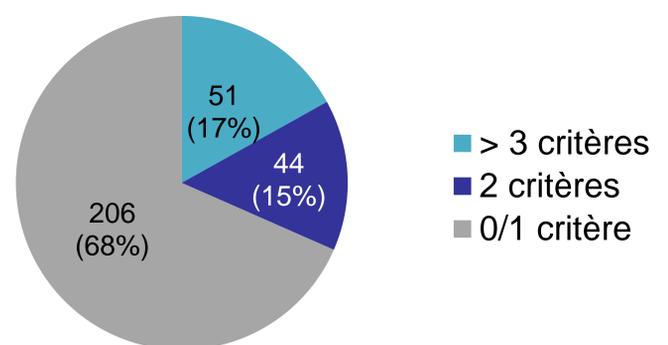
Pas de conflit d'intérêt

### BIBLIOGRAPHIE

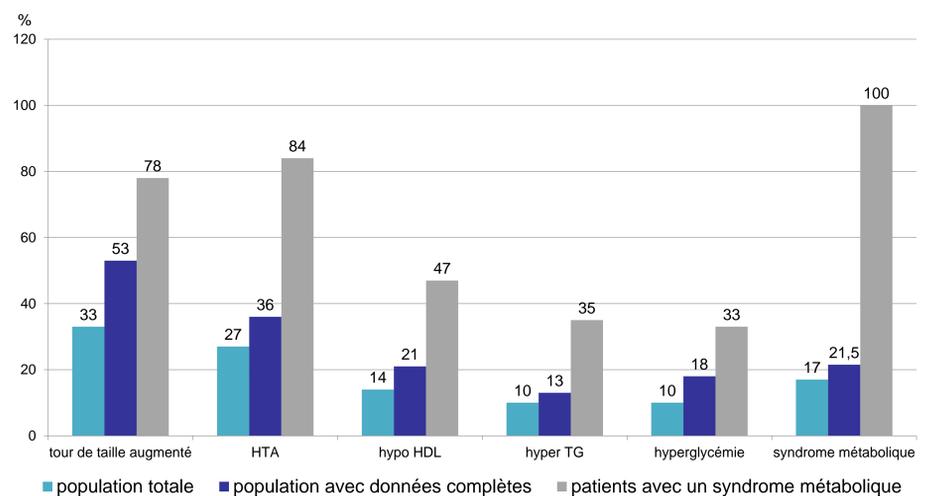
<sup>1</sup> Harmonizing the Metabolic Syndrome: A Joint Interim Statement of the International Diabetes Federation Task Force on Epidemiology and Prevention; National Heart, Lung, and Blood Institute; American Heart Association; World Heart Federation; International Atherosclerosis Society; and International Association for the Study of Obesity; *Circulation*. 2009;120:1640-1645

<sup>2</sup> Waist circumference and waist-to-height ratio are better predictors of cardiovascular disease risk factors in children than body mass index. Savva SC, Tornaritis M, Savva ME, Kourides Y, Panagi A, Silikiotou N, et al. *Int J Obes Relat Metab Disord* 2000;24:1453-8.

### Nombre de critères du SM présents



### Présence des différents critères du syndrome métabolique



### Prévalence du SM selon le pays

