



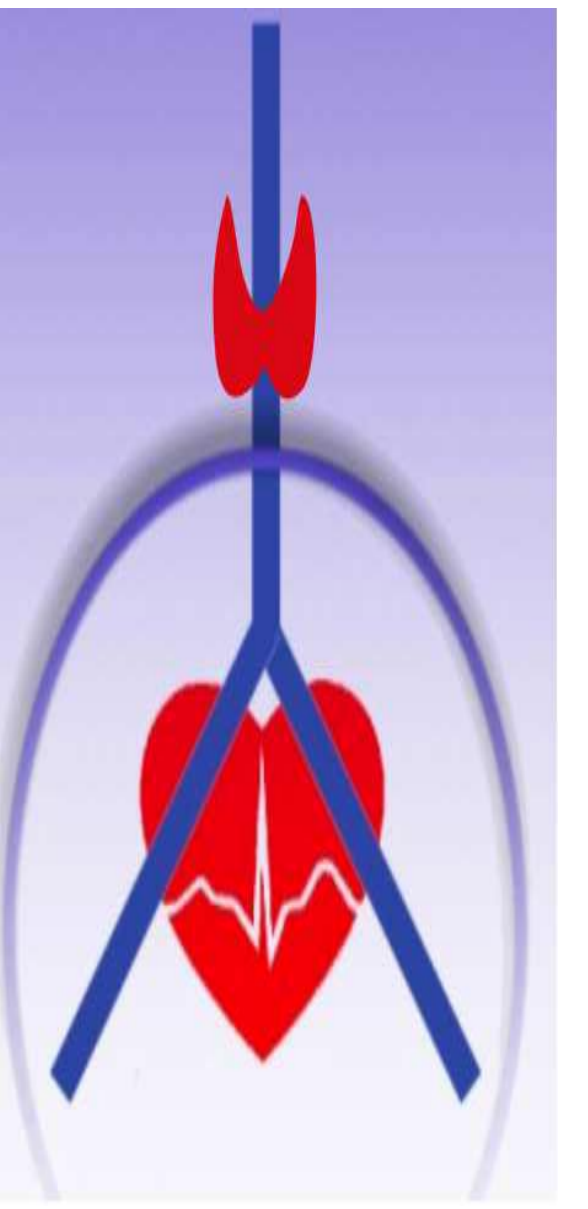
# Désordre lipidique et obésité : les relations sont-elles si étroites ?

H.Moata , G.EL Mghari, N.EL Ansari

Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Maladies métaboliques

Laboratoire PCIM

Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Cadi Ayyad. Marrakech

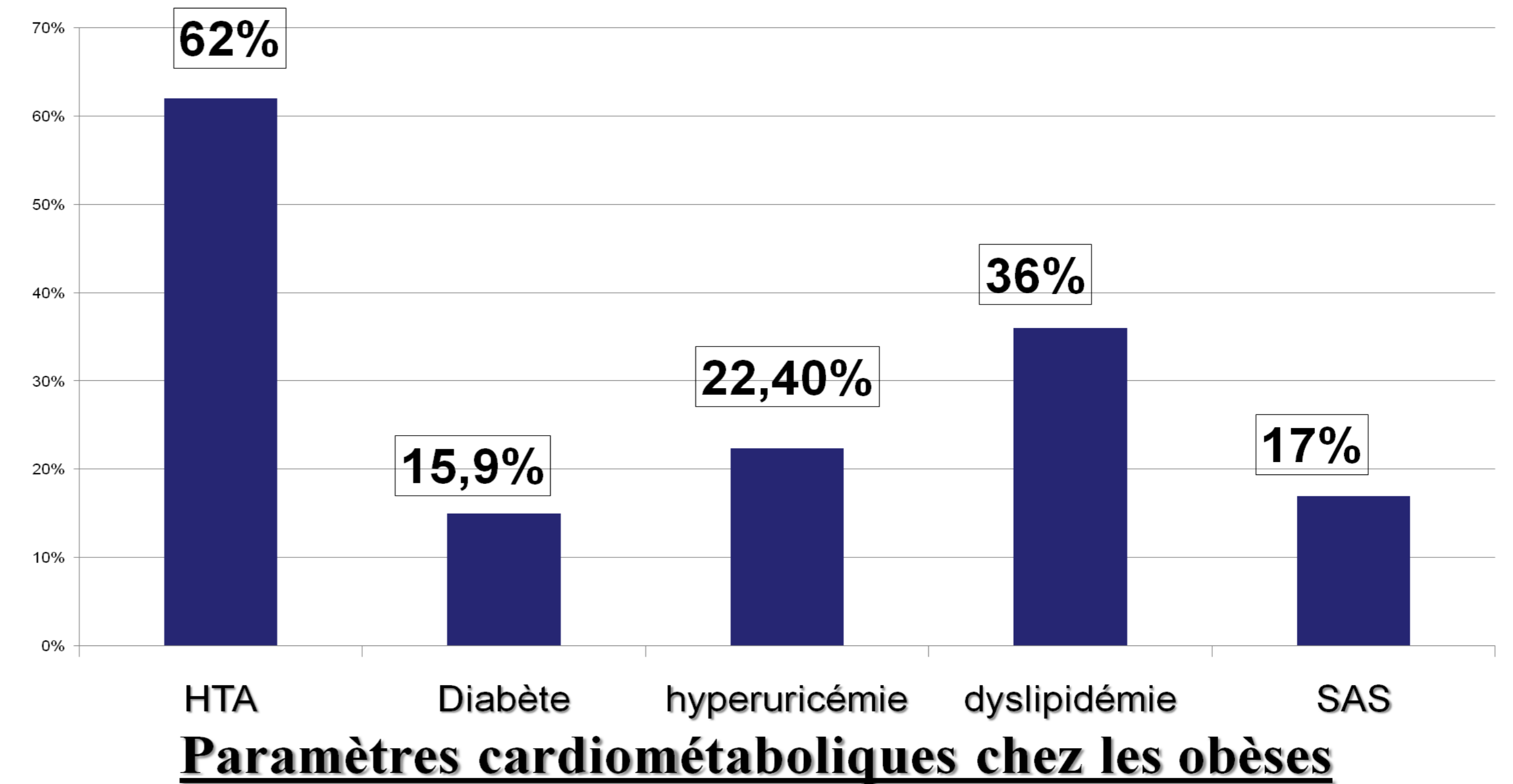


## Introduction:

- L'obésité est une véritable explosion épidémique.  
- Elle est surtout pourvoyeuse de nombreuses comorbidités dominées par les affections métaboliques et cardiovasculaires .  
→ majoration du risque de morbidité et entravant la qualité de vie de l'obèse.

### L'objectif de notre travail:

❖ Définir la prévalence des facteurs cardiométaboliques chez une population d'obèses hospitalisées consécutivement pour la première fois dans notre formation .



## Patients et Méthodes:

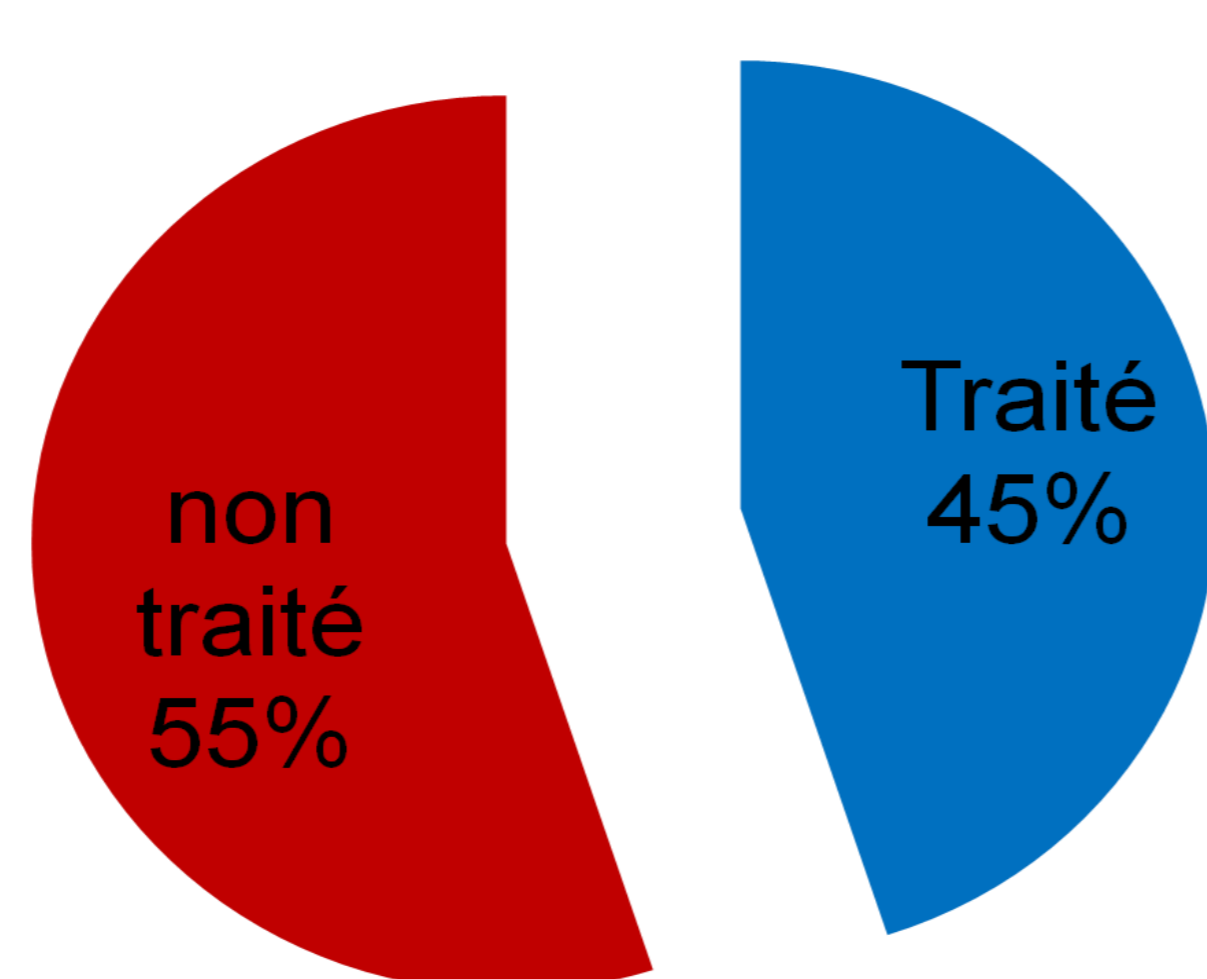
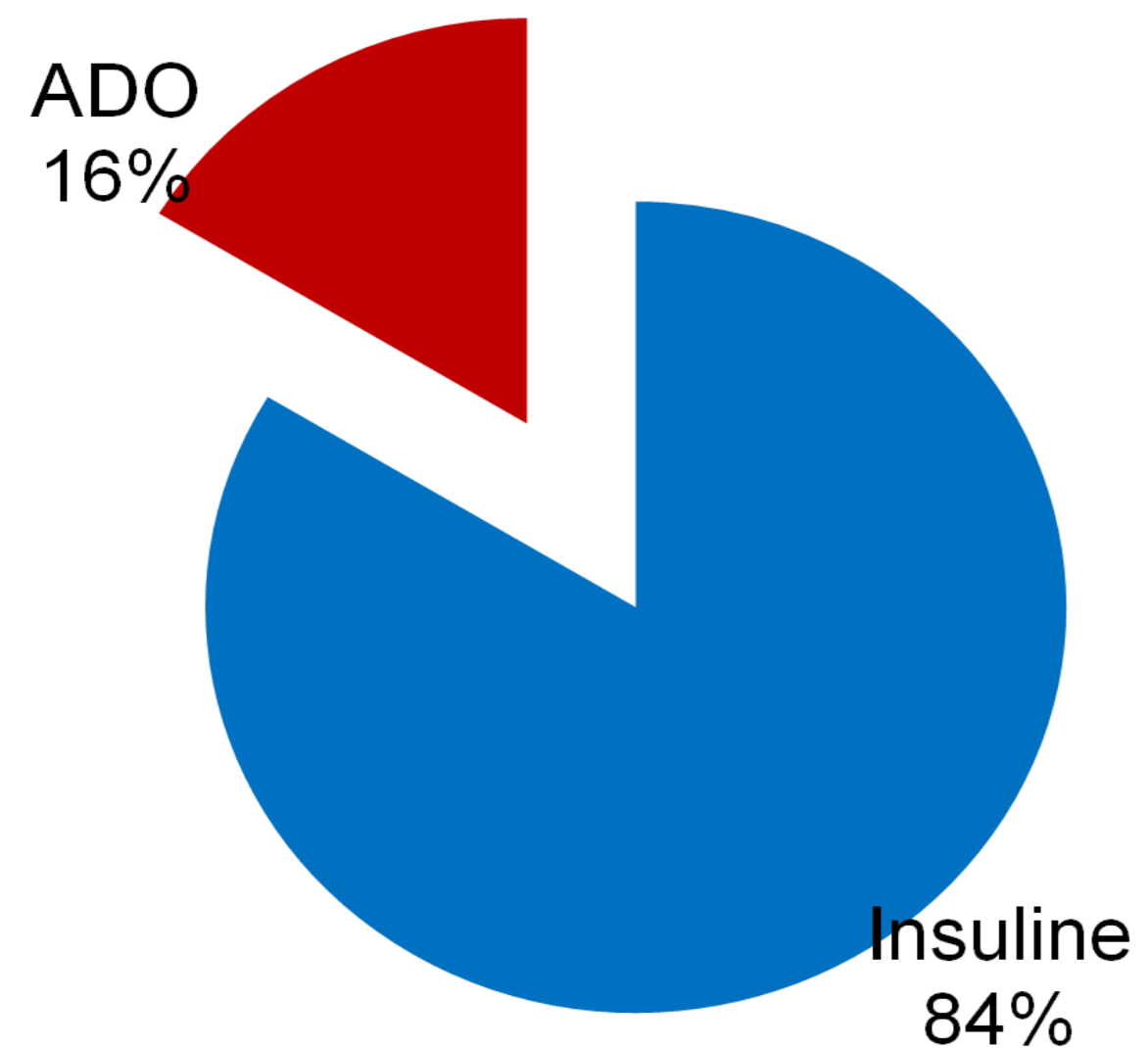
- Etude transversale descriptive.
- Etalée sur trois ans.
- Obèses hospitalisés pour la première fois au service d'Endocrinologie Diabétologie du CHU Mohammed VI MARRAKECH.
- Paramètres étudiés:
  - Mesures anthropométriques (poids, taille, tour de taille) .
  - Bilan biologique et métabolique (glycémie ,acide urique ,bilan lipidique).



## Résultats:

**Population:** 44 patients obèses  
**Sexe ratio :** 0.32  
**Moyenne d'âge:** 40,1ans  
Les extrêmes d'âges: 21– 69ans  
**moyenne d'IMC :** 47,48kg/m2  
obésité sévère: 13,6%  
obésité morbide: 86,36%.  
**L'obésité viscérale :**76%.  
**HTA:** 62 % des sujets, traitée chez 45 % d'entre eux.  
**L'hyperuricémie** est retrouvée dans 22,4 %,   
**le diabète :**15,9 %  
sous insuline: 84 %  
ADO: 16%  
moyenne de GAJ : 1,57g/l .  
**Une dyslipidémie :** 36 %  
**L'apnée du sommeil (SAS) :** 17 %

- ❖ Les troubles lipidiques sont fortement associés à l'obésité qui est un facteur de risque majeur de l'hypertension artérielle.
- ❖ L'âge et le sexe féminin sont des facteurs de risques de l'obésité ce qui est observé dans d'autres études
- ❖ Sa gravité semble d'avantage corrélée au risque hypertensif et au SAS ainsi que le risque métabolique.
- ❖ Dans notre série l'obésité est corrélée à l'HTA ce qui rejoint d'autres séries
- ❖ L'augmentation du tissu adipeux dépend du tissu sous-cutané chez l'obèse accroît également le risque de diabète en dépit d'une obésité morbide .
- ❖ Notre étude:
  - montre une association entre l'obésité et le syndrome métabolique avec ses différentes composantes ce qui rejoint d'autres séries
  - l'hyperuricémie est corrélée à l'obésité , L'augmentation du taux d'acide urique est considérée comme un facteur du risque cardiovasculaire
  - Le paramètre HDL-c est le plus bas dans le groupe de patients présentant une obésité morbide (moyenne à  $0,43 \pm 0,13$  g/l)
  - L'existence d'un syndrome d'apnées du sommeil est plus fréquente dans le groupe d'obésité morbide.



## Conclusion:

- ❖ Les anomalies métaboliques sont fréquentes, multiples et volontiers associées chez l'obèse  
→ D'où l'intérêt d'une mise en place de stratégies de prévention conduisant à:
  - L'adoption d'un mode de vie sain
  - Une volonté générale incitant à l'établissement d'un programme national de prise en charge et de prévention de l'obésité.

Pas de conflit d'intérêt