

# Hypovitaminose D chez la femme ménopausée: corrélation avec le syndrome métabolique

A. Begga<sup>\*a</sup> (Mme), S. Azzoug<sup>b</sup> (Pr), Y. Soltani<sup>c</sup> (Pr)

<sup>a</sup> Laboratoire de biologie et Physiologie, Equipe d'Endocrinologie. Faculté des Sciences Biologiques, USTHB, Alger, ALGÉRIE ;

<sup>b</sup> Service d'Endocrinologie, Etablissement Public Hospitalier IBN ZIRI, Bologhine, Alger, ALGÉRIE ;

<sup>c</sup> Laboratoire de Biologie et Physiologie, Equipe d'Endocrinologie, Faculté des Sciences Biologiques, USTHB, Alger, ALGÉRIE.

\* asma.nut@hotmail.fr

## OBJECTIF

Cette étude transversale prospective analyse la prévalence du syndrome métabolique (SM) et de l'hypovitaminose D chez la femme ménopausée et la corrélation de la vitamine D circulante avec les critères du SM.

## PATIENTES ET METHODES

### PATIENTES

Effectif total: 110 patientes ménopausées

59 Patientes avec SM

51 Patientes sans SM

52 avec carence en 25(OH)D

7 sans carence en 25(OH)D

40 avec carence en 25(OH)D

11 sans carence en 25(OH)D

### METHODES

#### Mesures anthropométriques

Âge  
Poids  
Taille  
Tour de taille (TT)  
IMC  
Pression artérielle systolique (PAS) et diastolique (PAD)

#### Dosage biochimique

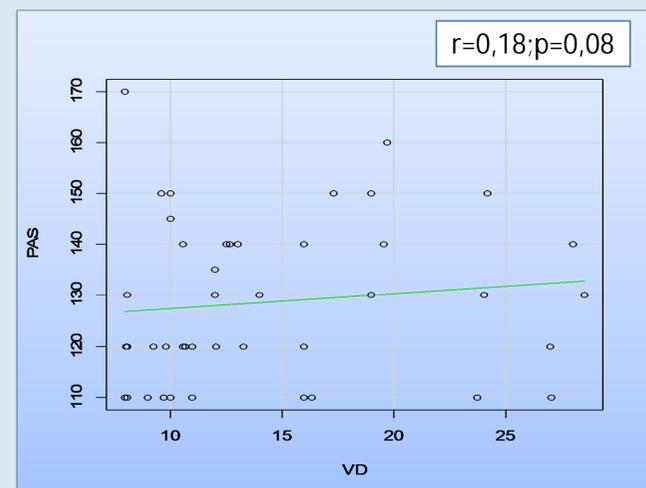
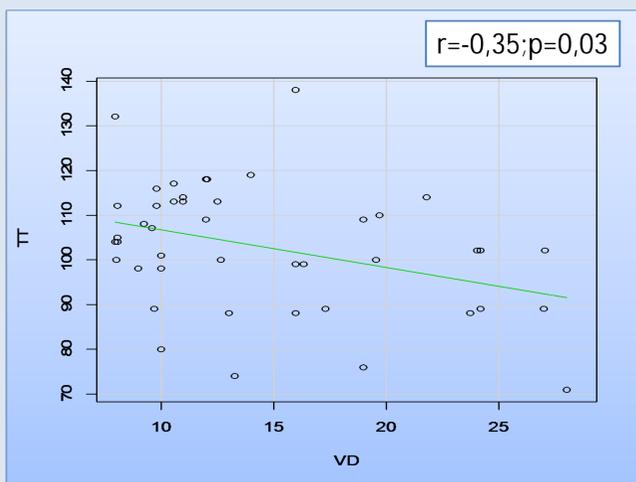
Glycémie (Gly) (g/l)  
Triglycéride (TG) (g/l)  
Cholestérol total(g/l)  
HDL chol (g/l)  
LDL chol (g/l)

#### Dosage hormonal(RIA)

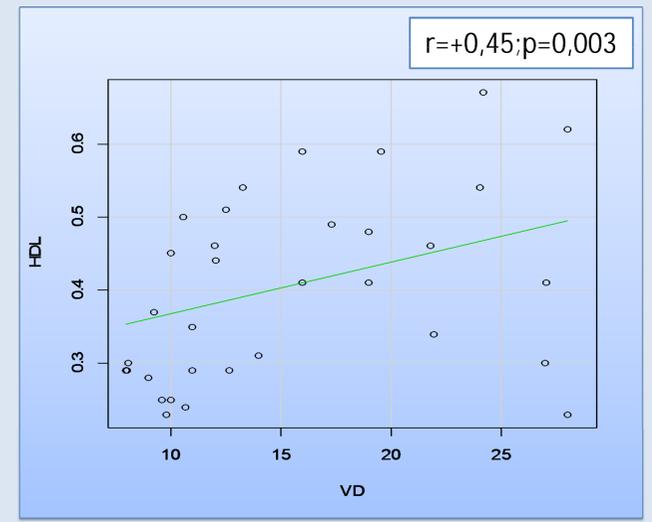
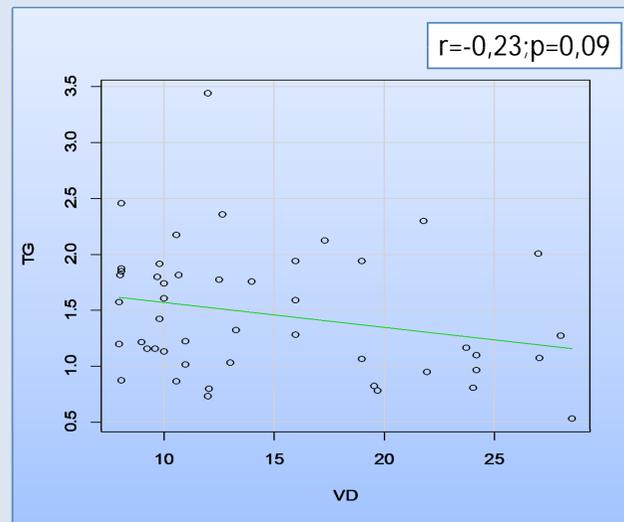
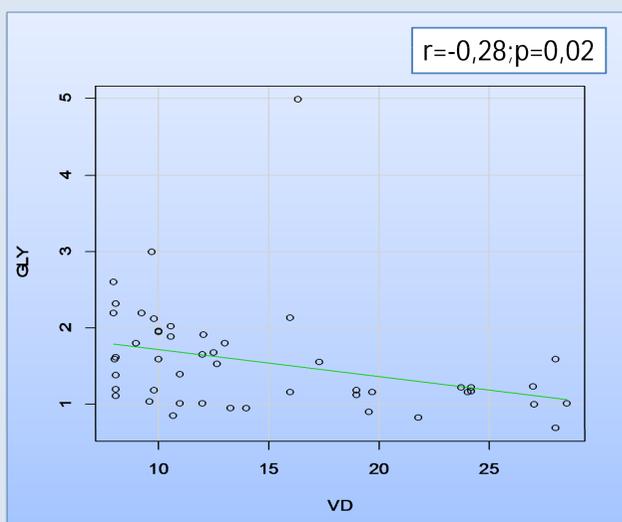
25(OH) vitamine D (ng/ml)

## RESULTATS

### Paramètres Anthropométriques



### Dosages biochimiques



## DISCUSSION

La prévalence du SM est étroitement liée à celle de l'hypovitaminose D chez la femme ménopausée, dont l'obésité centrale de type androïde (>85cm) favorise la séquestration de 25(OH)D3 dans le tissu adipeux abdominal. L'activité physique associée à un apport mesuré en vitamine D contribueraient à corriger la lipidémie et diminuer la prévalence du SM.