

La prévalence de l'obésité et les facteurs associés à sa survenue chez le patient suivi en psychiatrie

Mohamed Habib Aoun(1), Rayhane Boukhchina(1), Mouna Abbes(2), Latifa Ghanmi(2)

(1)Service de psychiatrie, Hôpital Tahar Sfar, Mahdia, Tunisie

(2)Service de psychiatrie, Hôpital Régional de Gabès, Tunisie

INTRODUCTION

L'obésité est un problème fréquent chez les malades suivis en psychiatrie. Elle est associée à une morbidité physique importante et à une diminution de la qualité de vie de ces patients.

OBJECTIF

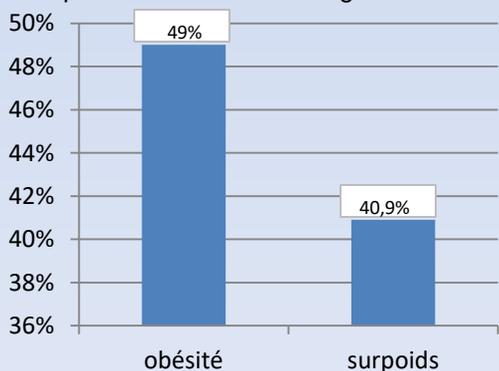
Mesurer la prévalence de l'obésité chez les patients suivis en psychiatrie et déterminer les facteurs qui lui sont associés.

METHODES

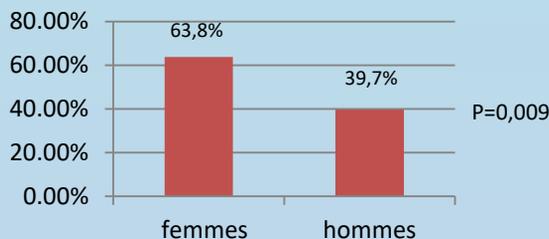
- ❖ Etude transversale, descriptive et analytique.
- ❖ Ont été inclus tous les malades ayant consulté durant la période de l'étude (quelque soit le diagnostic) et ayant donné leurs consentements.
- ❖ Nous avons utilisé un entretien semi-directif avec le patient et un membre de sa famille.
- ❖ Pour le diagnostic des troubles mentaux, nous nous sommes basés sur le Manuel Diagnostique et Statistique des troubles mentaux (DSM-V).
- ❖ L'obésité a été estimée par l'indice de masse corporelle (IMC).
- ❖ Cet indice se définit par le rapport du poids (kg) sur la taille au carré (m²).
- ❖ Le surpoids est défini par un IMC entre 25 et 29,9 kg/m² et l'obésité par un IMC ≥ 30 kg/m².

RESULTATS

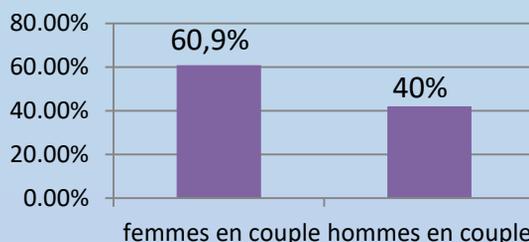
- ❖ Notre échantillon était formé de 115 malades.
- ❖ La moyenne de l'IMC était de 25.
- ❖ Parmi les malades, 40,9 % avaient un surpoids.
- ❖ L'obésité a été notée chez 49% des cas.
- ❖ L'obésité était significativement plus fréquente chez les femmes (63,8% vs 39,7%, $p=0,009$), vivant en couple (60,9% vs 42%).
- ❖ Nous n'avons pas noté de différences entre les malades obèses et non obèses concernant le niveau socioéconomique, le niveau d'instruction, l'activité professionnelle et le diagnostic.



Le pourcentage de l'obésité et du surpoids



Prévalence de l'obésité en fonction du sexe



Prévalence de l'obésité en fonction du statut social et du sexe

DISCUSSION

- ❖ La prévalence mondiale de l'obésité augmente chaque année. Selon un rapport 2014 de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), 39% des adultes de plus de 18 ans (> 1,9 milliard) étaient en surpoids et 13% (> 600 millions) étaient obèses.[1]
- ❖ L'obésité est plus prévalente chez les patients sous antipsychotiques que chez ceux qui n'en prennent pas.[4]
- ❖ Une étude suisse faite en 2013 a estimé que la moitié des schizophrènes ont un surpoids.[2]
- ❖ La moyenne de prévalence de l'obésité chez les patients bipolaires est de 37,3%, qui est deux fois plus élevée que dans la population générale.[4]
- ❖ L'association entre obésité et troubles psychiatriques est controversée, certaines études ont trouvé qu'il n'y a pas de différences en terme de prévalence de l'obésité en psychiatrie entre les hommes et les femmes [5] alors que deux études américaines ont estimé qu'il y a une association positive entre l'obésité et la dépression chez les femmes, non retrouvée chez les hommes. [6,7]

CONCLUSION

L'obésité est fréquente chez le malade suivi en psychiatrie. Son dépistage systématique lors du suivi du patient est nécessaire.

REFERENCES

1. World Health Organization (2016) Obesity and overweight. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/en/>. Accessed April 30, 2017.
2. Prevalence of metabolic syndrome and metabolic abnormalities in schizophrenia and related disorders – a systematic review and meta-analysis. Mitchell et al. Schizophr Bull 2013;39:306-18
3. Metabolic syndrome and metabolic abnormalities in bipolar disorder: a meta-analysis of prevalence rates and moderators. Vancampfort et al. Am J Psychiatry 2013;170:265-274.
4. ARCH GEN PSYCHIATRY. 2006;63:824-830, JULY 2006 WWW.ARCHGENPSYCHIATRY.COM
5. Palinkas LA, Wingard DL, Barrett-Connor E. Depressive symptoms in over-weight and obese older adults: a test of the "jolly fat" hypothesis. Psychosom Res 1996;40:59-66.
6. 20. Onyiah CL, Crum RM, Lee HS, Etkesotz CG, Eaton WW. Is obesity associated with major depression? results from the Third National Health and Nutrition Examination Survey. Am J Epidemiol 2003;158:1139-1147.