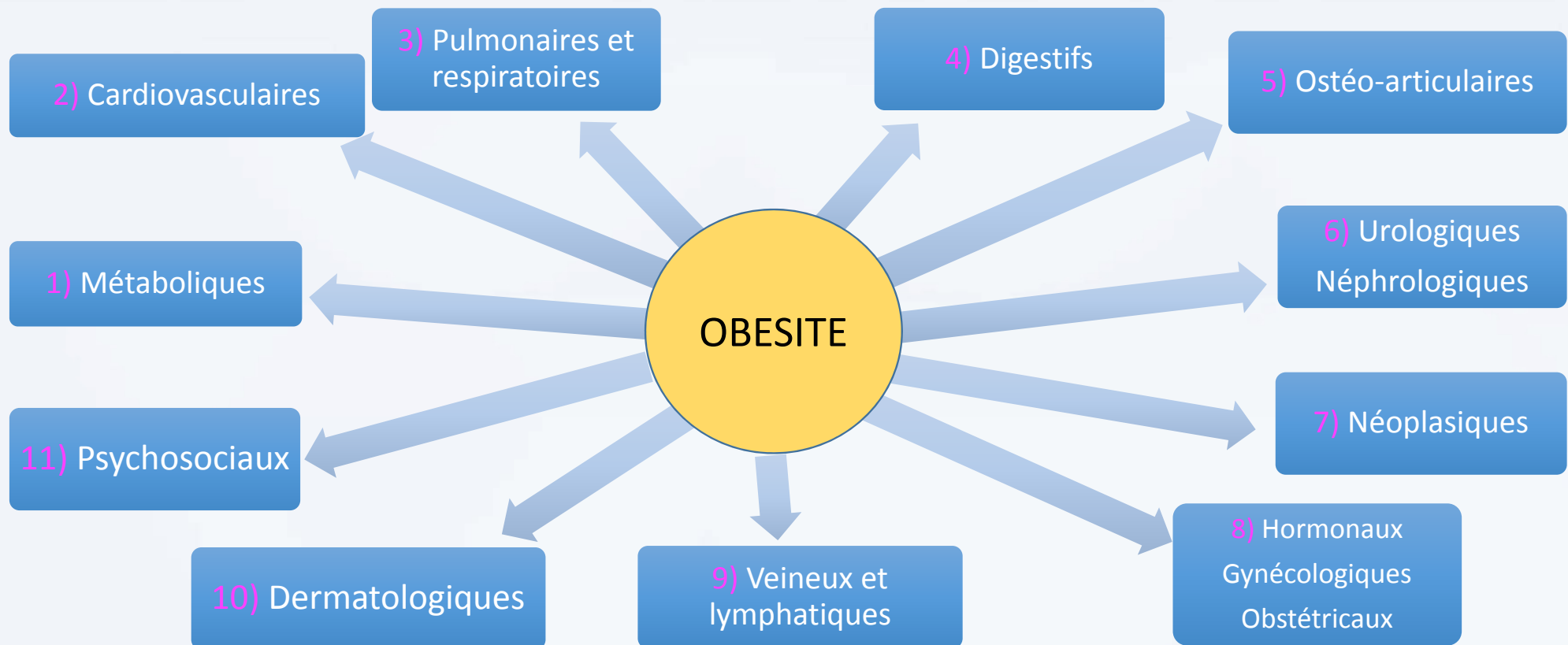


# Conséquences de l'obésité

[CSO@chu-limoges.fr](mailto:CSO@chu-limoges.fr)



# De nombreux problèmes de santé sont associés à l'obésité ou au surpoids



# 1) Syndrome métabolique : fréquemment associé à l'obésité

Il regroupe plusieurs facteurs permettant d'estimer le risque de maladies cardiovasculaires. Trois des cinq critères suivants doivent être présents pour parler de syndrome métabolique selon l'International Diabetes Foundation :

	HOMME	FEMME
Tour de taille (Europe)	> 94 cm	> 80 cm
Triglycéridémie à jeun	> 1,5g/L ou > 1,7mmol/L ou traitement	
HDL cholestérol	< 0,4g/L ou < 1,03mmol/L ou traitement	< 0,5g/L ou < 1,29mmol/L ou traitement
Pression artérielle	TAS > 130mmHg ou TAD > 85mmHg ou traitement	
Glycémie à jeun	> 1,0g/L ou 5,6mmol/L ou traitement	

## ↗ Risque de diabète de type 2

Les patients présentant un surpoids ou une obésité ont un risque de développer un diabète de type 2 bien supérieur à ceux ayant un indice de masse corporelle (IMC) normal (6 à 12 fois plus si  $IMC > 30\text{kg/m}^2$ )

## 2) ↗ Risque cardiovasculaire

Obésité



Hypertension artérielle (HTA), dyslipidémies

Maladie coronaire

Accident Vasculaire Cérébral (AVC)

Dysfonction ventriculaire  
Insuffisance cardiaque

Troubles du rythme  
Fibrillation auriculaire

### 3) ↗ Risque de maladies pulmonaires

Insuffisance respiratoire chronique

Obésité

**Syndrome d'apnées du sommeil :**

Apnées, sommeil saccadé,  
sommolence, endormissements  
diurnes

HTA

Troubles psychologiques

Troubles alimentaires

Majoration de la fréquence d'un **asthme** sous-jacent,  
de sa sévérité, de son mauvais contrôle

## 4) Complications digestives

### **Stéato-hépatite non alcoolique (NASH)**

Accumulation intra hépatique de graisse +/- inflammation +/- cytolysse.

Une des premières étiologies de maladies chroniques du foie, concerne 37% des patients atteints d'une obésité massive

### **Lithiase vésiculaire**

Par augmentation de la synthèse et de la sécrétion biliaire du cholestérol

Existence de facteurs confondants : alimentation riche en graisses, inactivité

**Reflux gastro-œsophagien** par hyperpression intra abdominale

## 5) Complications articulaires : l'arthrose, la goutte

**Arthrose de hanche, genou, rachis** et main (rare).

- Douleurs articulaires (diminution du périmètre de marche, limitation des activités)
- Limitations fonctionnelles (difficultés aux gestes du quotidien)

**Goutte**



Arthrose de genou

Cicuttini, Baker, Spector, 2006  
Anderson, Felson, 2006  
Choi, Atkinson, Karlson et al, 2005  
Bardin, Richette, 2010



## 6) Complications uro-néphrologiques

### **Insuffisance rénale chronique**

Lésions de sclérose glomérulaire favorisées par l'obésité.


L'obésité est étroitement liée au développement du diabète et de l'hypertension, deux maladies chroniques responsables à elles seules de 50 à 60 % des cas d'insuffisance rénale terminale.

### **Incontinence urinaire**

Laville, 2011  
Ribstein, Cailar, Mimran, 1995  
Goumenos, Kawar, El Nahas, 1995  
Waetjen, Liao, Johnson et al, 1997  
Legendre, Fritel, Capmas et al, 2012


## 7) Relation entre surcharge pondérale et cancer

Localisation des cancers chez l'homme obèse du plus au moins fréquent :



- adénocarcinome de l'œsophage
- thyroïde
- rein
- colon
- foie
- myélome multiple
- pancréas

Localisation des cancers chez la femme obèse du plus au moins fréquent :



- endomètre
- vésicule biliaire
- adénocarcinome de l'œsophage
- rein
- leucémie
- thyroïde
- sein (après la ménopause)

## 8) Conséquences hormonales

Chez la femme :

Altération de la qualité ovocytaire et endométriale

Inhibition de l'ovulation

↗ Risque de SOPK (Syndrome des Ovaires PolyKystiques)

↗ Risque de fausses couches

Chez l'homme :

Dysfonction érectile

↘ Spermatogenèse

# Obésité et grossesse

## Complications pour la mère

Risque d'hypertension gestationnelle

Pré éclampsie

Accouchement prématuré

Diabète gestationnel

Troubles thromboemboliques

Césarienne

Hémorragie du post partum

Décès

## Complications pour le fœtus

Malformations congénitales

Défaut du tube neural

Hydrocéphalie

Fente labiopalatine

Anomalies cardiovasculaires

Macrosomie

Décès in utero

Traumatisme à la naissance

Prédisposition de l'enfant à l'obésité plus tard.

## 9) Complications veineuses et lymphatiques

### Insuffisance veineuse

- Œdèmes des membres inférieurs
- Varices
- Ulcères
- Dermite ocre

### Phlébite, embolie pulmonaire

## 10) Complications cutanées

Hypersudation, mycoses des grands plis

Insuffisance veineuse et lymphatique  
(lymphoedème)

Vergetures

Acanthosis nigricans

Hirsutisme, Acné

Alopécie androgénique

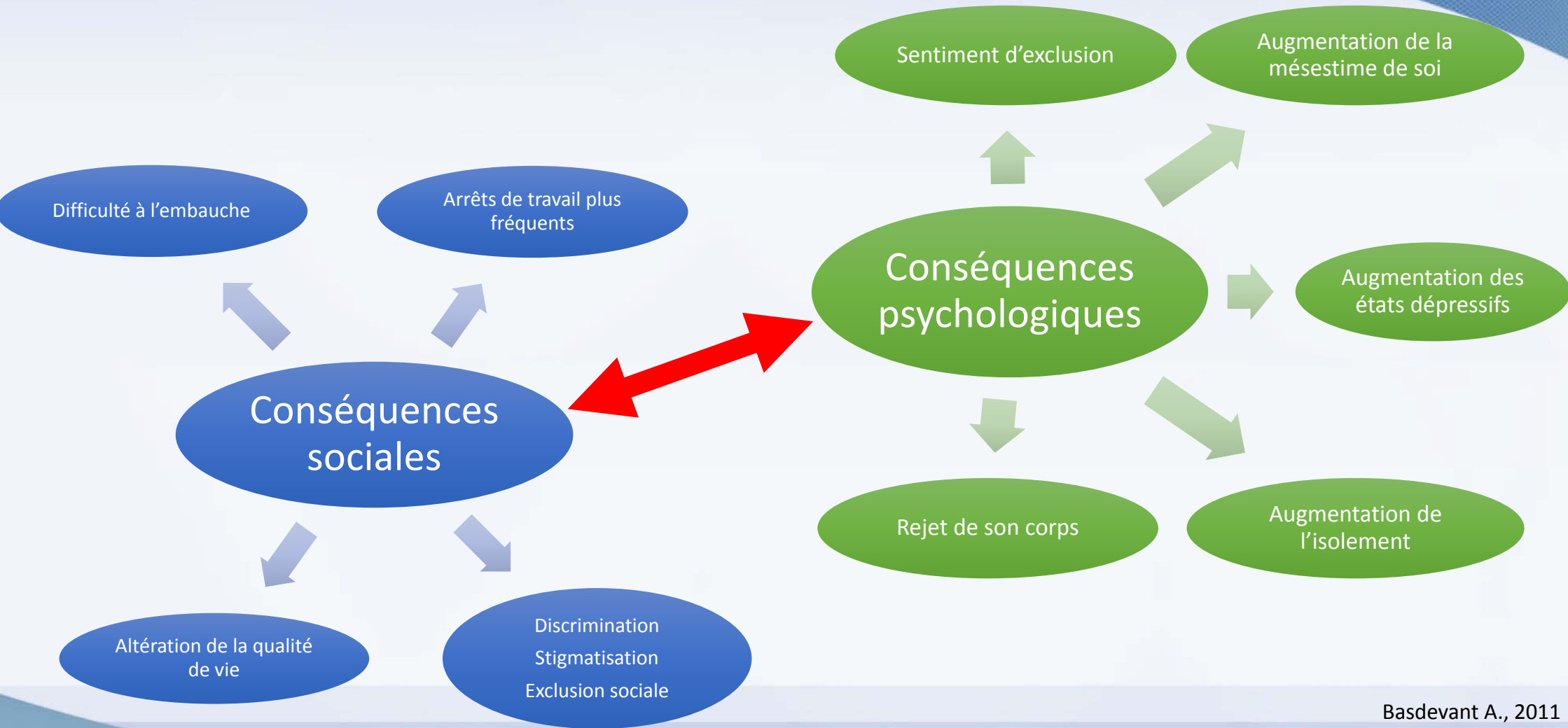


## 11) Conséquences psychologiques et sociales

La stigmatisation et les discriminations reposent sur un inconscient collectif présumant que la personne en surpoids ou ayant une obésité est moins intelligente, manque de volonté, est incapable de se contrôler.



# Conséquences psychologiques et sociales





# Bibliographie

- Alberti KGMM, Zimmet P, Shaw J. Metabolic syndrome, a new world-wide definition. A Consensus Statement from the International Diabetes Federation.** Diabet Med J, 2006
- Anderson, Felson. Factors associated with osteoarthritis of the knee in the first national Health and Nutrition Examination Survey,** Am J Epidemiol, 1988
- Bardin, Richette. Gout,** Lancet, 2010
- Basdevant A. Médecine et chirurgie de l'obésité.** Lavoisier, 2011
- Bellver, Busso, Pellicer. Obesity and assisted reproductive technology outcomes.** Reprod Biomed, 2006
- Buffet. Lithiase biliaire : facteurs environnementaux et génétiques,** Med Mal Metab, 2014
- Choi, Atkinson, Karlson, et al. Obesity, weight change, hypertension, diuretic use and risk of gout in men,** Arch Intern Med, 2005
- Cicuttini, Baker, Spector. The association of obesity with osteoarthritis of the hand and knee in woman : a twin study,** J Rheumatol 1996
- Commission pour la prévention et la prise en charge du surpoids et de l'obésité, 2009**  
Disponible sur : <http://ladocumentationfrancaise.fr/var/storage/rapports-publics/104000238.pdf>
- Corcos. Les complications cardiovasculaires de l'obésité,** Med Longévit, 2012
- Deruelle, Obésité et grossesse – Gynecol Obstet & Fertil,** 2011
- ESHRE Capri Workshop Group. Nutrition and Reproduction in woman,** Hum Reprod, 2006
- Galinier, Pathak, Roncalli, et al. Obésité et pathologie cardiovasculaires : difficultés diagnostiques, aléas thérapeutiques.** Arch Mal Cœur Vaiss, 2004
- Goumenos, Kawar, El Nahas et al. Early histological changes in the kidney of people with morbid obesity,** Nephrol Dial Transplant, 2009
- Guh, Zhang, Bansback et al. The incidence of comorbidities related to obesity and overweight : a systematic review and meta analysis,** BMC Public Health, 2009
- HAS – Prévention et dépistage du diabète de type 2 et des maladies liées au diabète, 2014**  
Disponible sur : [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2015-02/7v\\_referentiel\\_2clics\\_diabete\\_060215.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2015-02/7v_referentiel_2clics_diabete_060215.pdf)
- Inserm – Obésité : Bilan et évaluation du programme de prise en charge 2006**
- Institut National du Cancer. Surpoids, obésité et risque de cancer,**  
Disponible sur : [http://www.sports.gouv.fr/IMG/pdf/e-cancer\\_surpoids\\_obesite\\_risques\\_de\\_cancers.pdf](http://www.sports.gouv.fr/IMG/pdf/e-cancer_surpoids_obesite_risques_de_cancers.pdf)
- Krempf. Cancer et obésité.** Med Mal Metab, 2011
- Laville. Conséquences rénales de l'obésité,** Néphrologie et thérapeutique, 2011

# Bibliographie

**Legendre, Fritel, Capmas, et al. Incontinence urinaire et obésité**, J Gynecol Obstet Biol Reprod, 2012

**Machado, Marques-Vidal, Cortez-Pinto. Hepatic histology in obese patients undergoing bariatric surgery**, J Hepatol, 2006

**OMS. Obésité : prévention et prise en charge de l'épidémie mondiale : rapport d'une consultation de l'OMS**, 2003

Disponible sur : [http://whqlibdoc.who.int/trs/who\\_trs\\_894\\_fre.pdf](http://whqlibdoc.who.int/trs/who_trs_894_fre.pdf)

**Pasquali, Pelusi, Genghini et al. Obesity and reproductive disorders in woman**, Hum Reprod, 2003

**Ribstein, Du Cailar, Mimran. Combined renal effects of overweight and hypertension**, Hypertension, 1995

**Roncalli, Pathak, Galinier. Obésité et insuffisance cardiaque**, MT cardio, 2007

**Senn, Bolliger, Fürstenberger, et al. Obésité et cancers**, Forum Med Suisse, 2001

**SPLF. Recommandations pour la pratique clinique du syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil de l'adulte**, Rev. Mal. Respir, 2010.

Disponible sur : [http://www.sfrms-sommeil.org/wp-content/uploads/2012/10/HS3\\_reco\\_sas2010-1.pdf](http://www.sfrms-sommeil.org/wp-content/uploads/2012/10/HS3_reco_sas2010-1.pdf)

**Waetjen, Liao, Johnson, et al. Factors associated with prevalent and incident urinary incontinence in a cohort of midlife woman**, Am J Epidemiol, 2007

**Young, Shahar, Nieto et al. Predictors of sleep-disordered breathing in community-dwelling adults : the Sleep Heart Health Study**, Arch Intern Med, 2002

**Yu, Teoh, Robinson. Obesity in pregnancy** – Int J Gynecol Obstet, 2006

Remerciements pour leur soutien apporté à ce travail à l'Association ALAIR et au Réseau LINUT, aux Conseils de l'Ordre des Médecins de la Haute-Vienne, de la Corrèze et de la Creuse, au Professeur N. Dumoitier, ainsi qu'à tous les Médecins Généralistes ayant participé à l'enquête préliminaire de faisabilité.