

Caractéristiques des sujets obèses métaboliquement anormaux (MUO) versus métaboliquement sains (MHO) soumis à la chirurgie bariatrique

E. Beck (1), J. De Flines (1), L. Kohlen (2), N. Esser (1), N. Paquot (1), A. De Roover (2), A.J. Scheen (1). (1) Service de Diabétologie, Nutrition et Maladies métaboliques (2) Département de Chirurgie Abdominale et Transplantation, CHU Liège, Université de Liège, Liège, Belgique.

But :

Nous avons comparé les caractéristiques démographiques, métaboliques et hormonales des sujets MUO versus MHO avant une chirurgie bariatrique.

Patients et méthodes :

304 patients obèses, évalués consécutivement avant une dérivation gastrique, ont été séparés en 2 groupes selon la présence (MUO: n=185) ou l'absence (MHO: n=119) de ≥ 3 anomalies: tour de taille $\geq 94/80$ cm (H/F), pression artérielle $>130/85$ mmHg, triglycérides à jeun ≥ 150 mg/dl, cholestérol HDL $<40/50$ (H/F) mg/dl et glycémie à jeun ≥ 100 mg/dl [diabète présent chez 76 MUO (41%) vs 8 MHO (7%)].

Résultats :

Les MUO sont plus souvent des hommes (sex ratio: 3,7; $p<0,001$) et plus âgés (43 ± 12 vs 35 ± 11 années; $p<0,0001$). Malgré un IMC comparable ($42,8\pm 6,0$ vs $42,5\pm 5,3$ kg/m²), le tour de taille est augmenté (128 ± 15 vs 122 ± 13 cm, $p=0,0019$), la pression artérielle plus élevée ($138/85$ vs $130/82$ mm Hg; $p<0,0001/p=0,019$) et les triglycérides accrus (176 ± 86 vs 105 ± 41 mg/dl; $p<0,0001$) comparés aux MHO. Les taux de cholestérol total et LDL sont comparables mais le cholestérol HDL est plus bas chez MUO que chez MHO (homme: 38 ± 7 vs 49 ± 7 ; femme: 50 ± 12 vs 57 ± 12 mg/dl). Les MUO ont une glycémie à jeun (119 ± 53 vs 93 ± 14 mg/dl; $p<0,0001$), une insulïnémie basale (31 ± 29 vs 18 ± 14 mUI/l; $p<0,001$) et une HbA1c ($6,5\pm 1,5$ vs $5,6\pm 0,8$ % ou 48 vs 38 mmol/mol; $p<0,0001$) plus élevées que les MHO. Les taux plasmatiques de cortisol matinal et les cortisoluries de 24h sont comparables. La perte de poids à un an est plus faible chez MUO que chez MHO (38 ± 13 vs 42 ± 13 kg; $p=0,022$), mais la différence disparaît après exclusion des patients diabétiques.

Conclusion :

Les patients obèses orientés vers la chirurgie bariatrique sont préférentiellement MUO. Ce profil est associé au sexe masculin et à l'âge, mais pas au degré d'obésité. Une insulïnorésistance est présente chez les MUO, sans signe d'hypercortisolisme périphérique.