

INTRODUCTION

L'obésité est un problème de santé publique dont l'incidence et la prévalence ne cessent d'augmenter. C'est une cause démontrée de morbidité et de mortalité ayant des effets sur le système cardiovasculaire, métabolique ainsi que sur la fonction respiratoire

MÉTHODES

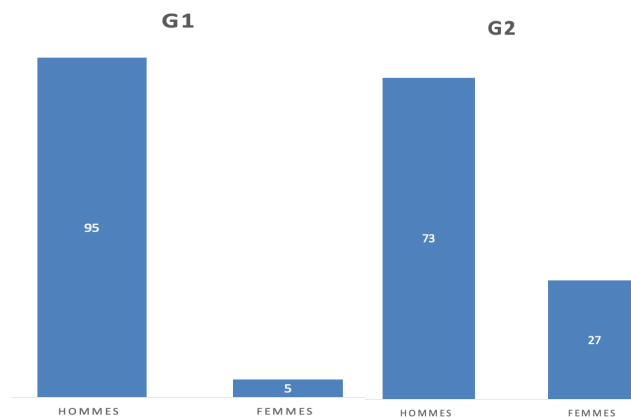
- Étude rétrospective
- 82 cas colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd
- Période de juin 2019 à juin 2023
- Deux groupes de patients étaient comparés : G1 groupe ayant un IMC <25 kg/m² (48 patients) et G2 groupe ayant un IMC ≥25kg/m² (34 patients)

➤ Épidémiologie

- La moyenne d'âge : comparable

	Groupe 1	Groupe 2
Age moyen	60 ans	61 ans

- Sexe



RÉSULTATS

➤ Antécédents

ATCDS	G 1		G 2	
	Nombre	%	Nombre	%
Tabagisme	48	100%	34	100%
Diabète	10	20%	9	26 %
HTA	11	22%	12	35%

➤ Sévérité de l'obésité : G2

	Nombre	Pourcentage
Surpoids	16	47%
Obésité grade I	10	29%
Obésité grade II	7	21%
Obésité Grade III	1	3%

➤ Classification de la BPCO

Classification Gold	G1	G2
Groupe A	15%	24%
Groupe B	14%	27 %
Groupe C	15%	11%
Groupe D	56%	38%

➤ Spirométrie

		G1	G2
CVF	Litres	2,6 l	2,71 l
	% théorique	(70%)	71%
VEMS	Litres	1,33 l	1,62 l
	% théorique	43%	55%

Conclusion

Chez les patients atteints de BPCO, l'obésité était associée à une obstruction moins sévère des voies aériennes. Nous insistons sur l'utilité d'investiguer toute symptomatologie respiratoire chez les patients présentant une obésité.