

Profil pléthysmographique des patients obèses : à propos de 186 cas

SF.E.Haouassia, K. Chaanoun, N. Zagbba, H. Benjelloun, N. Yassine

Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

Introduction

- L'obésité est un problème de santé publique dont l'incidence et la prévalence ne cessent d'augmenter.
- Cause démontrée de morbidité et de mortalité.
- Conséquences cardiovasculaires, métaboliques, infectieuses mais aussi respiratoires.

Matériels et méthodes

- But : Identifier le profil pléthysmographique des patients obèses
- Étude rétrospective incluant les patients suivis pour pathologies respiratoires chroniques ayant un IMC $>30 \text{ kg/m}^2$ ayant bénéficié d'une pléthysmographie au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca entre 2018 et 20223.
- 186 cas ont été colligés.

Résultats

Épidémiologie

Âge :

Moyenne d'âge : 59 ans

Extrêmes : 35ans – 90 ans

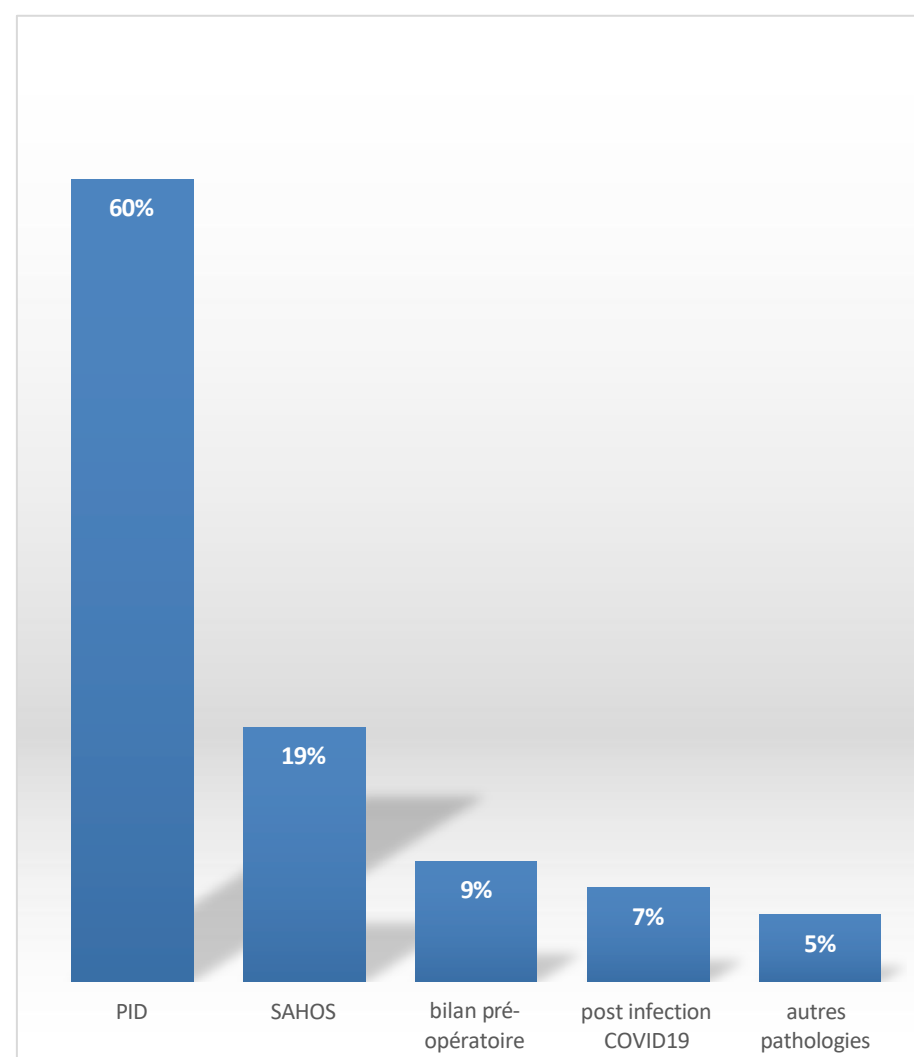
Sexe :



Antécédents

| Antécédent | Nombre de cas | Pourcentage (%) |
|-------------------------------|---------------|-----------------|
| Tabagisme actif | 22 | 12 |
| Tabagisme passif | 48 | 26 |
| Exposition à la fumée de bois | 19 | 10 |
| Diabète | 62 | 33 |
| HTA | 51 | 27 |

Pathologies associées



PID : pneumopathies interstitielles diffuses
SAHOS : syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil

Indice de masse corporelle

Moyenne IMC calculée :
35,09 kg/m^2

Sévérité de l'obésité

| IMC (kg/m^2) | Nombre de cas | Pourcentage (%) |
|-------------------------|---------------|-----------------|
| 30-35 (modérée) | 108 | 58 |
| 35-40 (sévère) | 46 | 25 |
| > 40 (morbide) | 32 | 17 |

Analyse pléthysmographique

| Résultat | Nombre de cas | Pourcentage (%) |
|----------------------------|---------------|-----------------|
| Normal | 37 | 20 |
| TVR léger | 51 | 27,4 |
| TVR modéré | 14 | 7,5 |
| TVR sévère | 7 | 3,7 |
| TVO | 3 | 1,6 |
| Trouble ventilatoire mixte | 4 | 2,15 |
| Distension thoracique | 24 | 13 |

Conclusion

Il en découle de notre étude que l'obésité entraîne une atteinte restrictive quoique la corrélation entre sa gravité et le stade de l'obésité reste discutable .
On souligne l'utilité d'investiguer toute symptomatologie respiratoire chez les patients présentant une obésité.