

Syndrome métabolique dans un service de médecine interne

Dr S. GUEDRI^a, Dr A. MZABI^a, Dr A. REZGUI^a, Dr W. BEN YAHIA^a, Dr M. KARMANI^a, Dr F. BEN FREDJ ISMAIL^a, Pr C. LAOUANI KECHRID^a
a:Service de Médecine Interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie.

Introduction: Le syndrome métabolique est un risque émergent ou l'insulinorésistance est au centre de la physiopathologie.

But de l'étude: Décrire les caractéristiques sociodémographiques des patients suivis pour syndrome métabolique et les facteurs de risque associés au syndrome métabolique.

Matériels et méthodes: L'étude a enrôlé 97 patients atteints de SM (critères de l'IDF 2005) hospitalisés au service de Médecine Interne du CHU Sahloul de Sousse durant la période allant de 1997 à 2013. Les patients ont bénéficié d'un examen clinique et d'un bilan biologique.

Résultats:

- Au total: 97 patients
- Sexe Ratio: 13 hommes/84 femmes

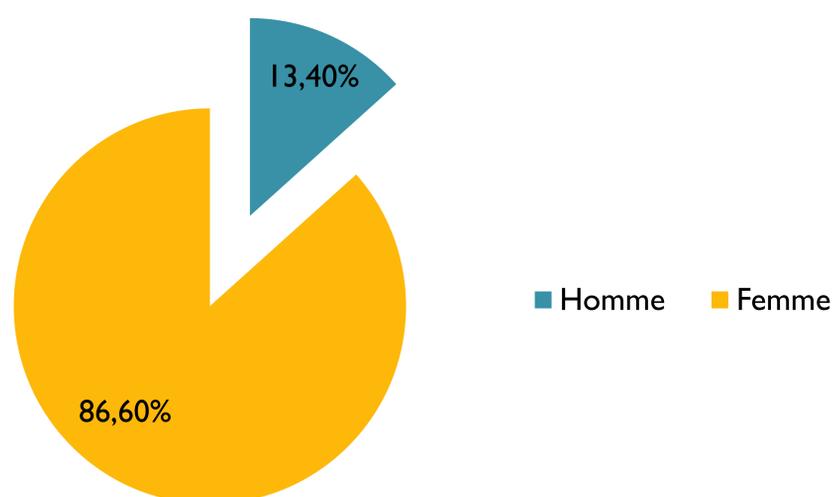


Figure n°1; Répartition de la population d'étude en fonction du sexe.

- Age moyen: $57,11 \pm 8,8$ ans [33–85 ans].
- L'HTA était présente chez 73,7 % des cas.
- L'obésité androïde et les troubles de la glycorégulation (96,1 %) étaient les éléments les plus fréquents du SM dans notre population.
- La dyslipidémie a touché 59,2 % de nos patients:
 - 36,7 % avaient une hypertriglycémie,
 - 68,8 % avaient une hypoHDLémie
 - 42,8 % avaient une hypercholestérolémie.

- l'Hcy moyenne: $12,55 \pm 3,47$ $\mu\text{mol/L}$
- hyperhomocystéinémie: 23,3 % : (19,4 % des femmes et 28,6 % des hommes).
- Une corrélation positive a été notée entre l'Hcy et l'âge ($p = 0,02$).
- Les valeurs moyennes de l'Hcy augmentent de façon significative en fonction du nombre de critères du SM ($p = 0,009$).

Discussion: Les dernières recommandations justifient la prise de mesures énergiques pour cerner et traiter non seulement l'hyperglycémie, mais aussi les facteurs de risque cardiovasculaire associés au syndrome métabolique, telles l'hypertension, la dyslipidémie et l'obésité abdominale, dans l'espoir de réduire significativement la morbidité et la mortalité cardiovasculaires.

Conclusion: Le syndrome métabolique est un facteur de risque cardiovasculaire nécessitant un dépistage et une prise en charge adéquate.