

18 ème SÉMINAIRE DE

# 18 ème SÉMINAIRE DE PATHOLOGIE VASCULAIRE



## SYNDROME MÉTABOLIQUE EN SOINS PRIMAIRES. QUE FAIRE ?

Dr FAGOUR Cédric  
Praticien Hospitalier  
Service d'Endocrinologie-Diabétologie-Nutrition  
[Cedric.fagour@chu-martinique.fr](mailto:Cedric.fagour@chu-martinique.fr)

Le 17 novembre 2023



# FAIRE LE DIAGNOSTIC

Définition\*:

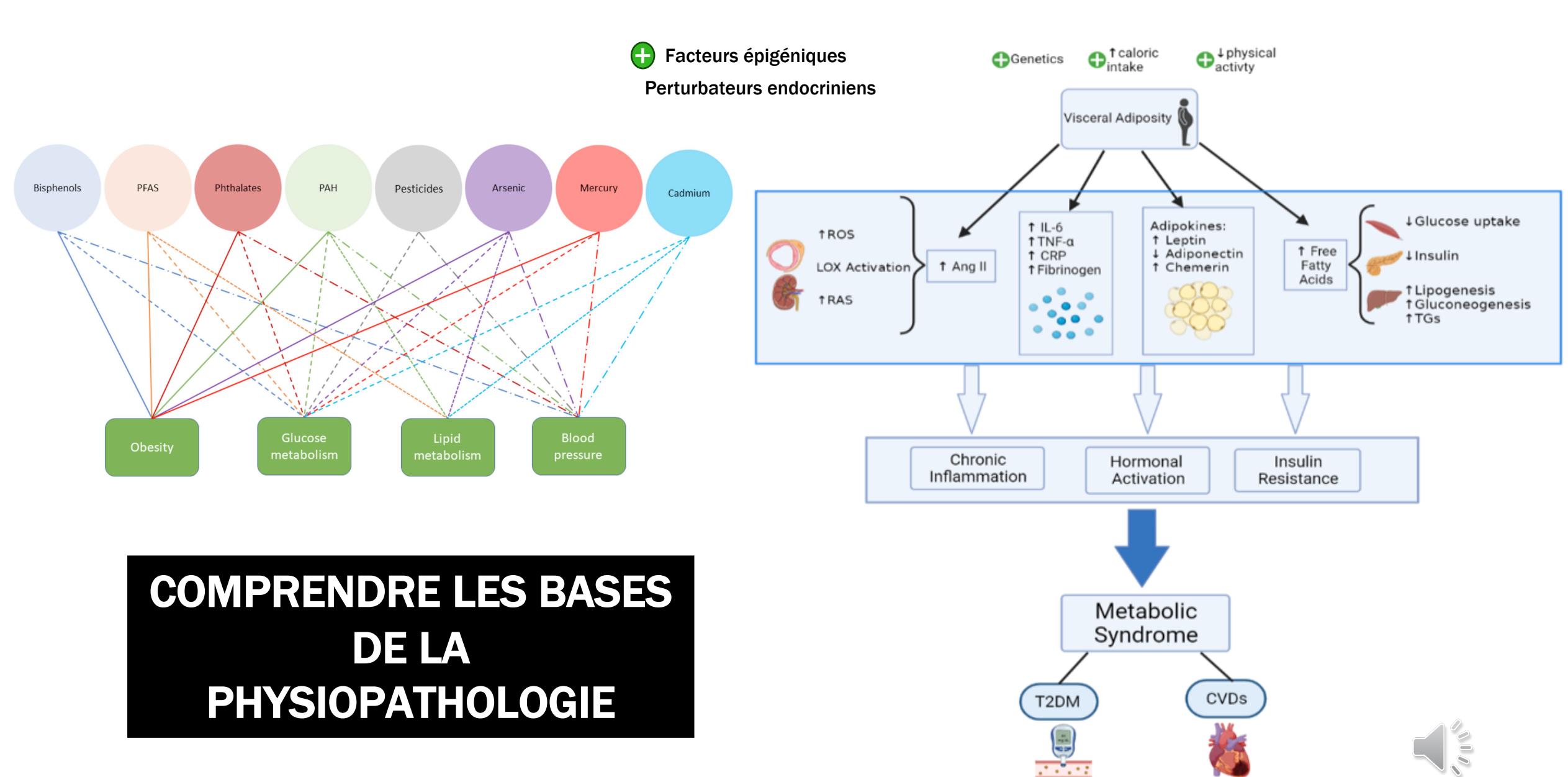
Présence d'au moins 3 critères parmi les 5 suivant :

- tour de taille ↑ ♂ $\geq$ 94 cm ; ♀ $\geq$  80 cm
- triglycérides ↑  $\geq$  1,5 g/l (ou traitement)
- HDL cholestérol ↓ ♂ < 0,40 g/l ♀ < 0,50 g/l
- Pression artérielle ↑ : PAS  $\geq$  130 mmHg et/ou PAD  $\geq$  85 mmHg (ou traitement)
- Glycémie à jeun ↑  $\geq$  1 g/l (ou traitement)



\*Joint interim statement Circulation 2009; 120

Colombet Z et col. BMC Public Health 2019.



# COMPRENDRE LES BASES DE LA PHYSIOPATHOLOGIE



Gracia Fahed et col. Int. J. Mol. Sci. 2022

Elsi Haverinen et col. Int. J. Environ. Res. Public Health 2021, 18

# CONNAITRE LES RISQUES

- Risques de maladies cardiovasculaires: HTA, Coronaropathies, AVC, AOMI
- Risques de diabète de type 2
- Risques d'hépatopathie : stéatose hépatique non alcoolique
- Risques d'Obésité
- Risques de SAOS, de troubles de la fertilité, de cancers et de pathologies ostéo-articulaires





# DIAGNOSTIQUER ET INFORMER

Femme 55 ans  
PEC d'une Surcharge pondérale

Tour de taille 110 cm

**TA 135/85 mmHg**

HDL 55 mg/dl

Tg 100 mg/dl

GAJ 0,90 g/l

RCV 3,7% à 10 ans

**TA 150/85 mmHg**

**HDL 45 mg/dl**

Tg 140 mg/dl

GAJ 0,95 g/l

RCV 5,6 % à 10 ans

**TA 160/90 mmHg**

**HDL 35 mg/dl**

**Tg 200 mg/dl**

**GAJ 1,26 g/l**



RCV 12 % à 10 ans

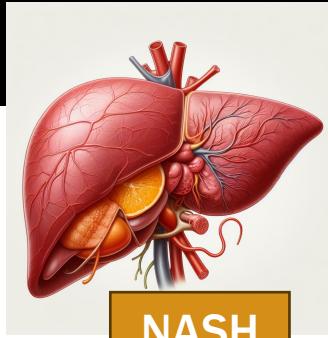
# DÉPISTER



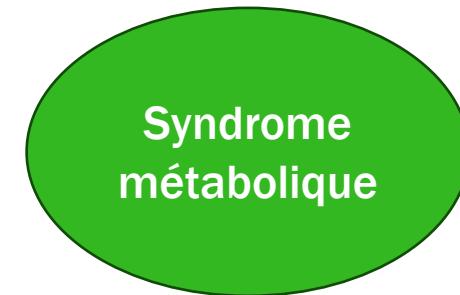
Consommation de tabac



Consommation d'alcool



NASH



dépistage  
du cancer



SAOS



Maladies  
cardiovasculaires

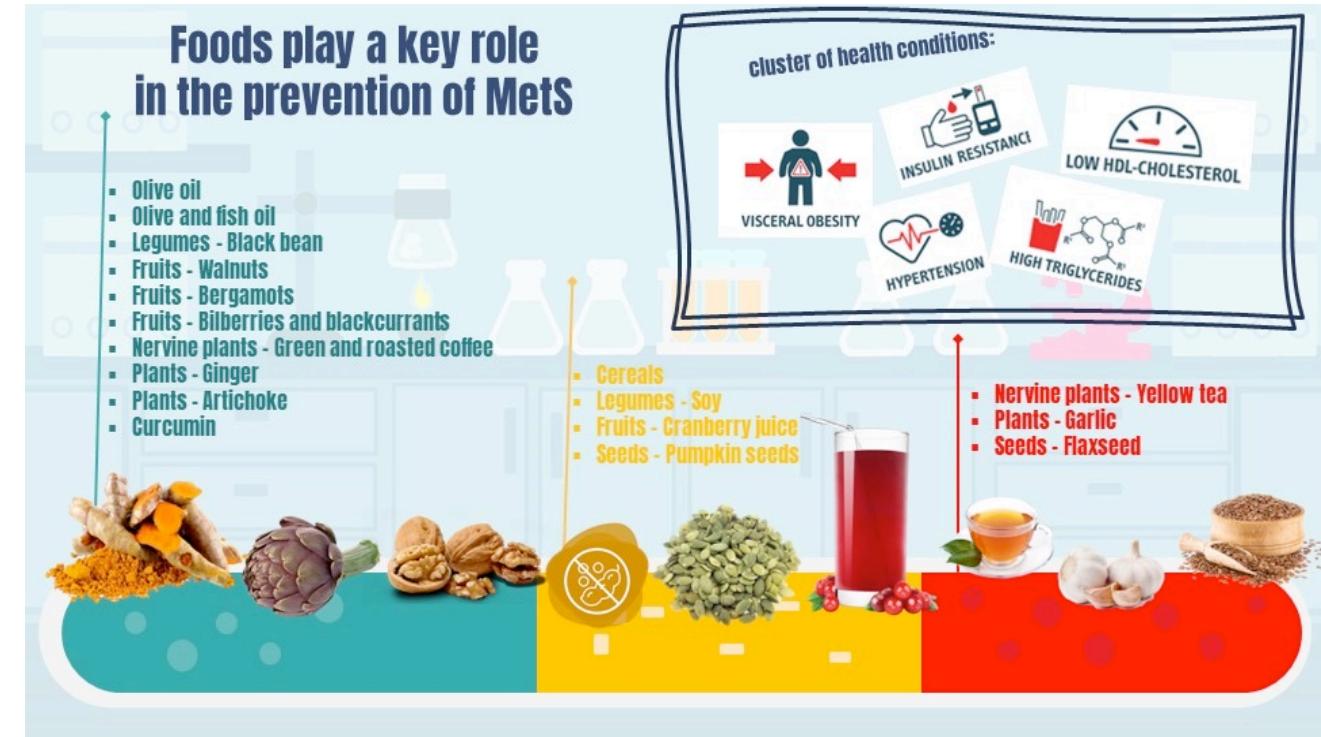


# ÉDUQUER ET ORIENTER

- Au cabinet : conseils oraux, documents d'informations, sites internet (*mangerbouger.fr, fiche perturbateurs endocriniens de l'URML...*), vidéo de sensibilisation en salle d'attente (*URMLTV*).
- **IDE Asalée, si HTA ou DT2**
- **Diététicienne libérale** : cf annuaire des diététiciennes - nutritionnistes 972: consultations ou ateliers;
- **Psychologue libérale ou CMP**
- **Activité physique** :
  - *Annuaire-APASaM-2*
  - *Sport-Buzz Martinique* : liste aussi l'offre de soins en APA
  - *Dispositif SAPHYR Martinique*
  - *Service de médecine du Sport Dr JEAN-ETIENNE (CHUM Site Mangot-Vulcin)*
- **Programmes d'ETP** :
  - *HTA : école du Cœur (CHUM, Dr OZIER LAFONTAINE, site de Trinité)*
  - *Diabète de type 2* :
    - *CHUM : Dr ROSETTE NARECE (Site Fort de France), Dr LASSIS (Site de Trinité)*
    - *Rivière Pilote : Dr FANFARE (Madin'Santé)*
- **Associations de patients**:
  - *Association des diabétiques de la Martinique : AFD 972*



- Pas de traitement spécifique du syndrome métabolique
- Règles Hygiéno-diététiques
  - Objectifs:
    - Perte de poids d'au moins 5 à 10 % sur 6 à 12 mois.
    - Amélioration de la qualité de l'alimentation
    - Augmentation activité physique : au moins 150 à 300 min d'AP modérée / semaine : association endurance et résistance



D. Ambroselli Nutrients 2023 Feb, 15 (3)



# TRAITER ET SURVEILLER



- Traitements médicamenteux pour contrôler chaque facteur de risque :
  - hypolipémiants (cible LDL selon le niveau de risque),
  - anti-hypertenseurs (si HTA)
  - anti-diabétiques (si Diabète patent)
  - Médicaments de l'obésité (non encore remboursés)
- Surveillance régulière et ajustements thérapeutiques pour réduire le risque CV.



# TRAITER ET SURVEILLER





# MERCI !

