

Sémiologie pondérale

13/11/2022

1

Que représente pour vous le poids ?

13/11/2022

2

Plan

I. Introduction

II. Déficit pondéral

III. Excès pondéral

13/11/2022

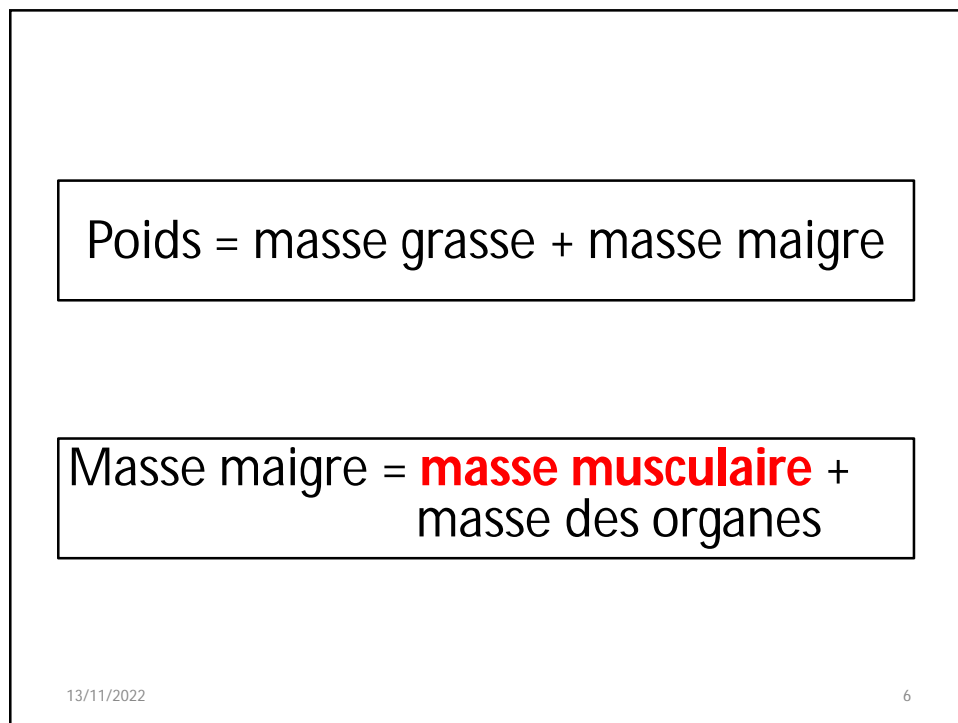
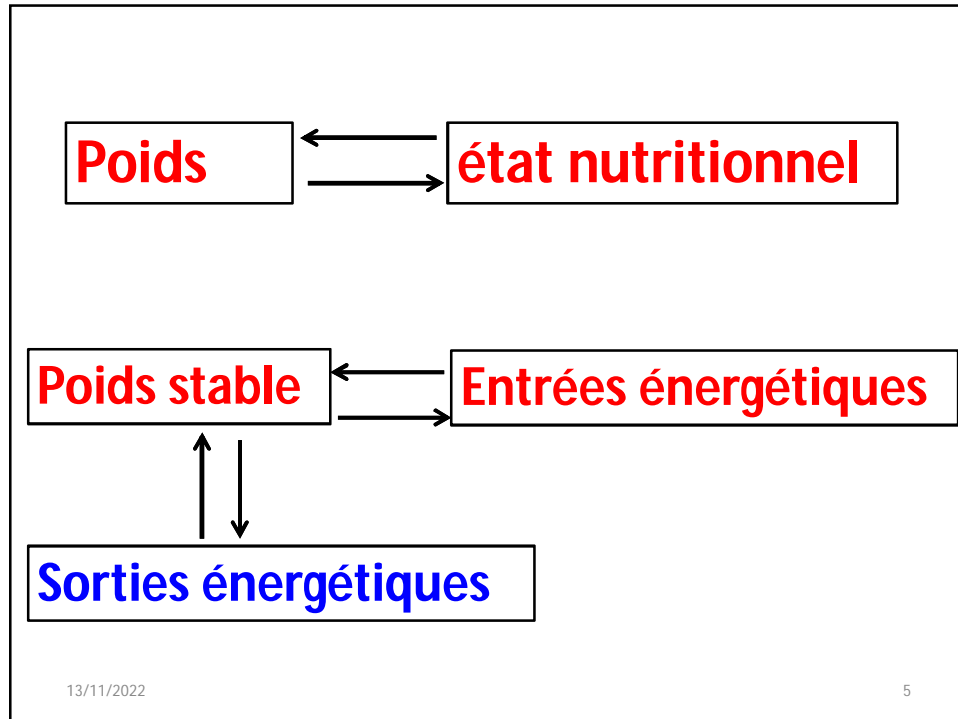
3

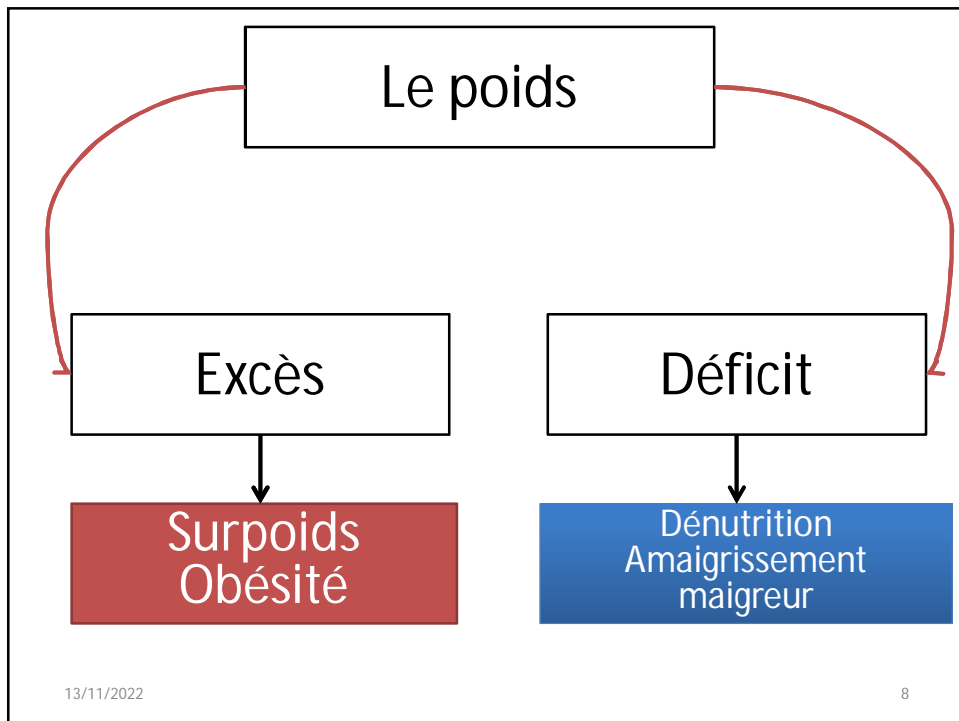
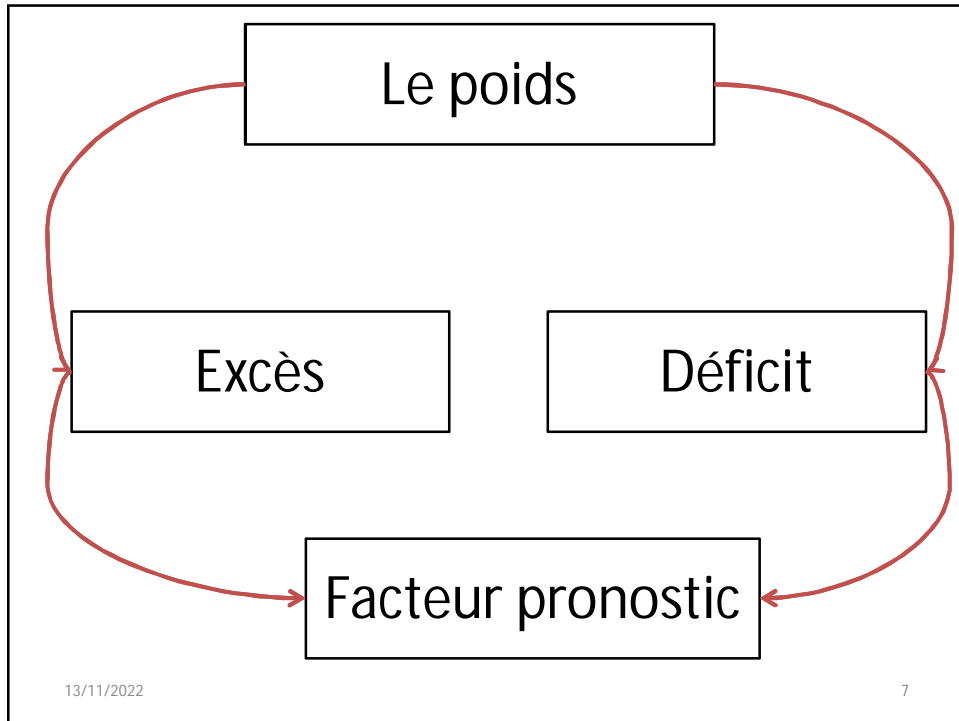
Le poids =

- Constante anthropométrique
- Indicateur clinique
- Indicateur de l'état de santé
- Marqueur fidèle de l'état nutritionnel

13/11/2022

4





Plan

I. Introduction

II. Déficit pondéral

1. **Définitions**
2. Interrogatoire
3. Examen clinique
4. Examens complémentaires

13/11/2022

9

Définitions et formes cliniques du déficit pondéral

- **Dénutrition** : déficit d'apport nutritionnel principalement quantitatif.
- **Malnutrition** : déficit d'apport nutritionnel quantitatif et qualitatif.
- **Amaigrissement** : témoin d'un déséquilibre entre les apports et les dépenses énergétiques.
- **Maigreur** : déficit pondéral stable en l'absence de signes cliniques évocateurs.

13/11/2022

10

Plan

I. Introduction

II. Déficit pondéral

1. Définitions
2. **Interrogatoire**
3. Examen clinique
4. Examens complémentaires

13/11/2022

11

Motifs de consultation

1. **Perte de poids rapide** : 5 à 10 % du poids durant les 6 derniers mois
2. **Signes fonctionnels non spécifiques** :
 - Asthénie au ½ de la journée
 - Diminution des capacités physiques
 - Désintérêt pour les activités courantes
 - Perte de la fonction sexuelle chez les hommes et aménorrhée chez les femmes

13/11/2022

12

Motifs de consultation

3. Antécédents

- Malabsorption intestinale
- Maladies inflammatoires du tube digestif
- L'infection au VIH
- L'insuffisance rénale chronique
- Les infections (pulmonaires, cardiaques, rénales...)

13/11/2022

13

Plan

I. Introduction

II. Déficit pondéral

1. Définitions
2. Interrogatoire
- 3. Examen clinique**
4. Evaluation de la prise alimentaire
5. Examens complémentaires

13/11/2022

14

1. Poids et taille :

Patient déshabillé en sous vêtements, vessie vide, de préférence le matin, à jeun.

Poids (Kg) et taille (cm).



Balance avec toise certifiée

13/11/2022

15

Formules de Lorentz

- **Pour les hommes**

$$\text{Poids idéal (homme)} = T - 100 - ((T - 150) / 4)$$

- **Pour les femmes**

$$\text{Poids idéal (femme)} = T - 100 - ((T - 150) / 2,5)$$

T= Taille en cm

13/11/2022

16

- En utilisant la formule de Lorentz, calculer le poids idéal chez une femme ayant une taille de 156 cm!
- **Poids idéal = 53,6 Kg**

Double intérêt

1. Comparer le poids **actuel** / poids **idéal**
2. Utilisation thérapeutique du **poids idéal**

2. Index de Quételet ou **Indice de Masse Corporelle (IMC)** : P/T^2 (Kg/m²) ++++

► Stadifier l'insuffisance pondérale.

13/11/2022

19

Classification du déficit pondéral selon l'IMC (données OMS)

IMC (Kg/m ²)	Etat nutritionnel
< 10,0	Dénutrition grade V
10,0 à 12,9	Dénutrition grade IV
13,0 à 15,9	Dénutrition grade III
16,0 à 16,9	Dénutrition grade II
17,0 à 18,4	Dénutrition grade I

13/11/2022

20

**Calculez l'IMC chez
cet homme!**

Taille : 1,75 m

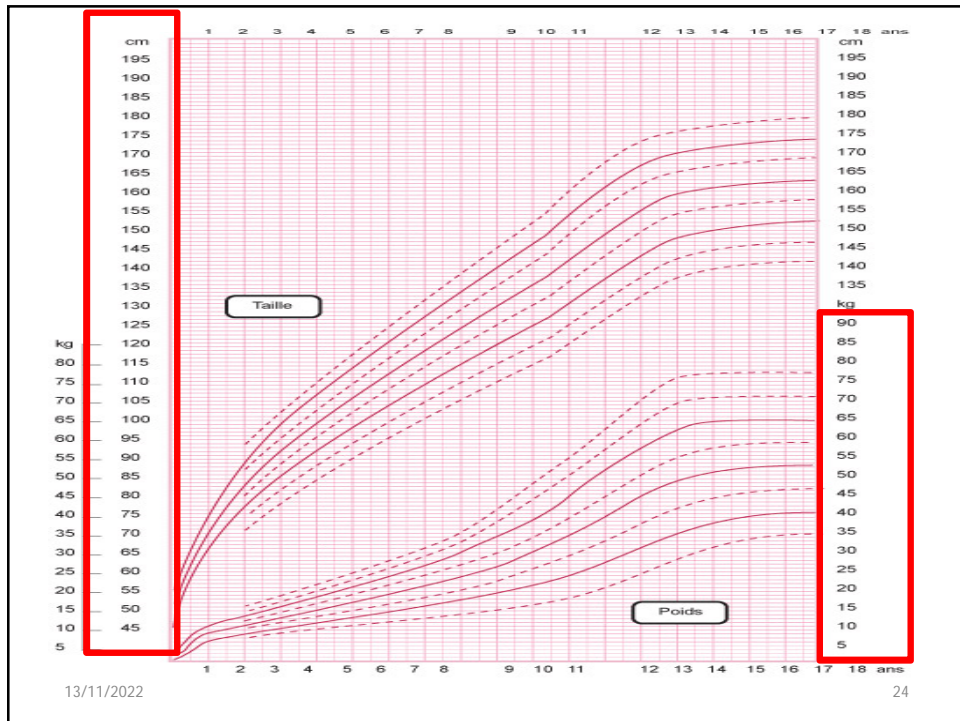
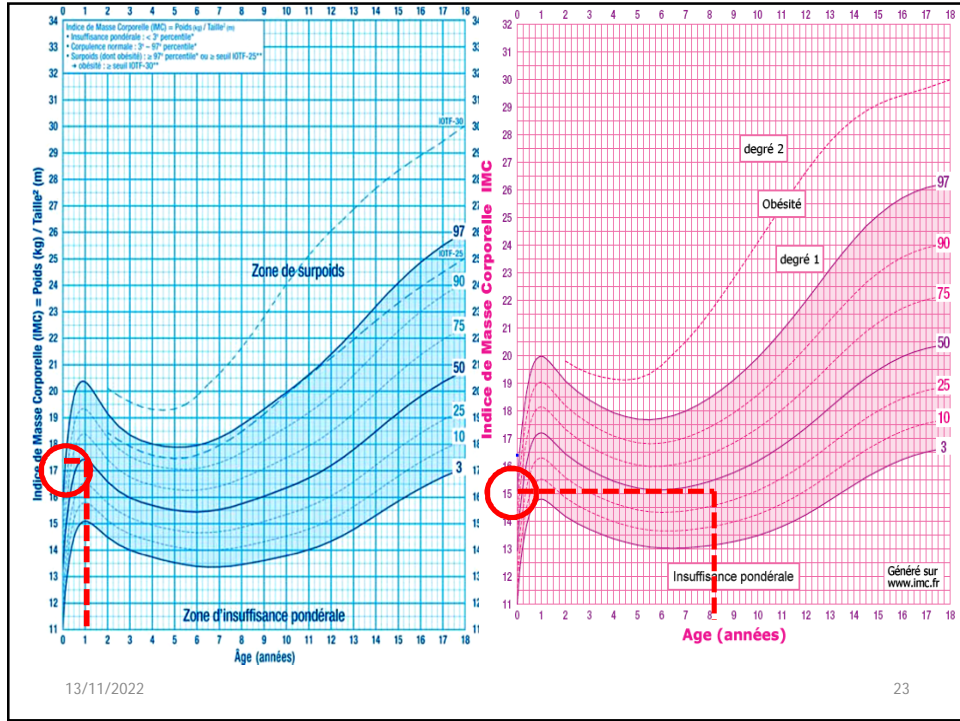
Poids : 53 kg

Noureddine
Morceli



IMC = 17,3 Kg /m²

- Chez l'enfant (âge < 18 ans)
- Les courbes en fonction du sexe (fille et garçon)
- Variabilité de l'IMC



3. Tour de Taille (TT) en cm :

Reflète la répartition anatomique de la masse grasse permet d'évaluer les risques cardiométaboliques même en l'absence d'obésité.

Mètre à ruban



H : TT > 100 à 102 cm

F : TT > 88 à 90 cm

La population Algérienne est à haut risque cardiovasculaire

H : TT > 94 cm et F : > 80 cm

13/11/2022

25

4. Inspection des téguments, muqueuses, masse musculaire et réserves adipocytaires

- Cheveux secs, cassants, bifides, ternes et clairsemés
- Peau sèche fine
- Ongles striés cassants et déformés
- Stomatite excoriante
- Langue rouge dépapillée
- Œdèmes des membres inférieurs

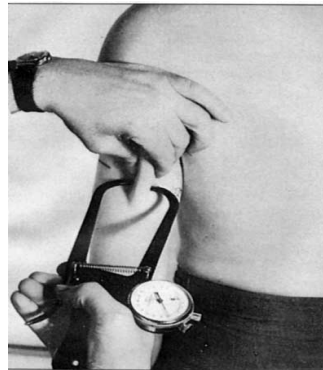
13/11/2022

26

4. Inspection des téguments, muqueuses, masse musculaire et réserves adipocytaires

- Plis cutanés : mesure la masse grasse et masse maigre

♂ 12mm, ♀ 25mm



13/11/2022

27

4. Inspection des téguments, muqueuses, masse musculaire et réserves adipocytaires

- Impédancemétrie bioélectrique : analyse de la composition corporelle en masse grasse, en masse maigre et musculaire.



13/11/2022

28

Plan

I. Introduction

II. Déficit pondéral

1. Définitions
2. Interrogatoire
3. Examen clinique
- 4. Evaluation de la prise alimentaire**
5. Examens complémentaires

13/11/2022

29

- Enquête nutritionnelle
- Modification récente ou ancienne de l'alimentation avec précision sur le nombre de repas et la quantité ingérée
- Notion de dégoût alimentaire
- Troubles de la denture
- Anomalie de la déglutition
- Pathologie ORL et/ou gastro-intestinale

13/11/2022

30

Plan

I. Introduction

II. Déficit pondéral

1. Définitions
2. Interrogatoire
3. Examen clinique
4. Evaluation de la prise alimentaire
- 5. Examens complémentaires**

13/11/2022

31

Marqueurs biologiques

Principe : [protéines sériques] ↔ réserves globales protéiques

1. Albumine (Alb) ++++
2. Transthyrétine (TTr) +++
3. Transferrine (Tf)++
4. Retinol Binding Protein (RBP) ++

13/11/2022

32

Albumine

- Le seul marqueur nutritionnel fiable retenu par les conférences de consensus :
- [Albuminémie] = **35 – 50 g/l**
- Demi-vie : 20j ⇨ évolutions à long terme
- Protéine de transport = 80 % Pression Oncotique
- ↗ morbi-mortalité si **< 35 g/l**

13/11/2022

33

Conclusion

13/11/2022

34

