Sémiologie pondérale

A- *Le poids*

1- L'équilibre nutritionnel

- Le poids est en rapport avec l'équilibre nutritionnel.
- L'équilibre nutritionnel est un élément de bonne santé.
- Les besoins énergétiques :

- Quantitatifs :

➔ Besoin calorique global (BCG)

Energie nécessaire pour assurer les dépenses (1900 kcal à 2400 kcal /j)

➔ Dépenses

En rapport avec : le métabolisme – la thermorégulation – le travail

Variables avec : l'âge – le sexe – le poids – le travail – l'environnement

- Qualitatifs :
  - Protéines
  - Glucides
  - Lipides
  - Autres (peu énergétiques) : vitamines, eau, oligoéléments.

2- L'équilibre pondéral :

- Composition corporelle :

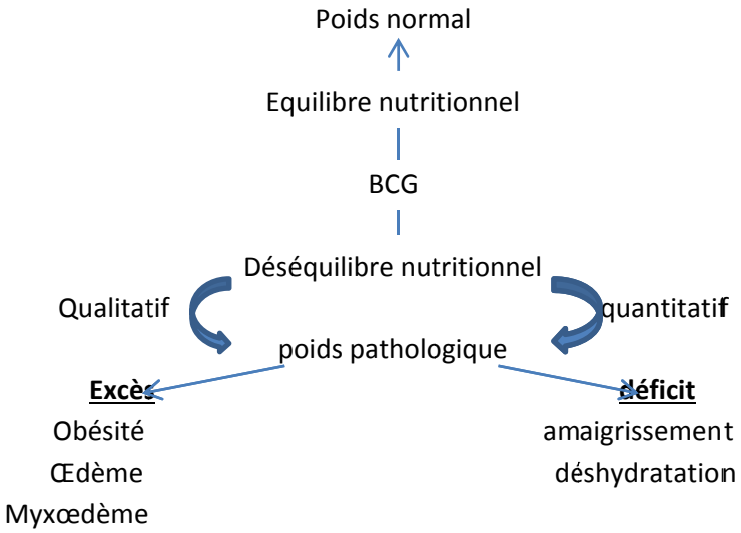
37% → masse active (muscles +++ et organes)

15% → masse graisseuse

24% → liquide extracellulaire (sang, liquide interstitiel, LCR, liquide synoviale, liquide des séreuses, humeur aqueuse)

24% → tissu de soutien (os et tissu conjonctif)

- Poids normal :



- Poids pathologique

2 types de variations pathologiques :

- Variation du compartiment extracellulaire (+++)

➔ Déshydratation : perte excessive d'eau et de sel

➔ Œdème : rétention d'eau et de sel (Na+)

- Variation de la masse active et/ou masse graisseuse :

➔ Obésité : augmentation de la masse graisseuse

➔ Amaigrissement : diminution de la masse graisseuse et/ou masse active

B- Obésité

1- Définition :

Augmentation du poids en rapport avec une augmentation de la masse graisseuse (supérieure à 20% du poids normal)

2- Etude sémiologique :

- Interrogatoire :

- Modalité de prise de poids
- Circonstances déclenchantes : choc émotionnel, diminution d'activité physique, sevrage du tabac, prise médicamenteuse (pilule – corticoïdes – neuroleptiques)
- Comportement alimentaire

➔ Quantitatif : polyphagie

➔ Qualitatif : compulsion (envie de manger un aliment particulier à un moment particulier), grignotage (manger des aliments à n'importe quelle heure du journée par petites quantités), boulimie (manger des aliments n'importe quelles sont et à n'importe quelle heure par grandes quantités)

- Dépenses énergétiques
- Enquête psychologique
- Enquête familiale

- Examen clinique :

- Mettre en évidence l'obésité :

➔ Prise de poids (pèse-personne ou balance)

➔ Etude du pannicule adipeux (adipomètre)

➔ Etude de la répartition de la masse adipeuse

➔ Appréciation du poids (techniques) : tables des poids (enfants +++), taille/poids, formule de Lorenz, BMI (IMC), périmètre abdominal (obésité abdominal s'il est >100cm homme et 90cm femme) ….

- Déterminer le type d'obésité :

➔ Obésité androïde (en pomme) : abdominal de type masculin

➔ Obésité gynoïde (en poire) : bassin, hanche, cuisse (femme)

➔ Obésité mixte

➔ Obésité cushingoïde : faciotronculaire

- Rechercher les signes d'accompagnement :

➔ Les vergetures : lésion cutanée de quelques mm à quelques cm de longueur ou de largeur (stries) dû à l'élongation de la peau finissent par se déchirer → indélébiles

Colorations différentes (blanches chez l'obèse ou la femme enceinte, rouges violacés ou pourpres pour cushing), tout le corps mais surtout les épaules, les seins, l'abdomen, hanche

➔ La cellulite : accumulation de la graisse sous la peau surtout les régions fessières et la peau dégressieuse

- Recherche des complications (dépister les complications) :

➔ Mécaniques (arthrose)

➔ Respiratoires (insuffisance respiratoire)

➔ Cardiovasculaire (HTA, angine de poitrine, athérosclérose)

➔ Métaboliques (DS, hyperlipémie, goutte)

3- <u>Etiologies :</u>

- Obésité essentielle
- Obésité secondaire (psychogène, endocrinienne, médicamenteuse, neurologique)

C- <u>L'œdème</u>

Il existe 2 types d'œdème : inflammatoire et mécanique

<u>Œdème inflammatoire :</u> c'est une réponse des tissus vivants vascularisés à une agression

Ce processus comprend :

- Biologiquement par le syndrome inflammatoire
- Cliniquement de façon variable

➔ Fièvre et éventuellement altération de l'état général

➔ Des phénomènes locaux +++ (tuméfaction, douleur, rougeur, chaleur)

- <u>Causes :</u>

➔ Agressions : physiques (chaud, froid, radiations ionisantes) ou chimiques (composés acides ou basiques)

➔ Infections (bactéries, virus, parasites, champignon)

➔ Réaction immunitaire (allergie)

➔ Nécrose tissulaire (secondaires à de nombreuses causes comme par exemple l'occlusion artérielle)

<u>Œdème mécanique :</u> infiltration d'eau et de sel (Na+) du tissu sous cutané, interstitiel et parfois des séreuses.

1- <u>Anamnèse</u>

2- <u>Examen clinique :</u>

- Description : peau infiltrée, épaisse, lisse, luisante, effacement des saillies et des méplats, signe du Godet
- Siège : localisé (régions lombaires des membres inférieurs), généralisé, épanchements séreux (=anasarque)
- Type d'œdème :

Caractéristiques	Œdème rénal	Œdème cardiaque
Coloration de la peau	blanc	Rouge violacé
Consistance	mou	Ferme, tendu
Sensibilité	indolore	Douloureux
Signe du Godet	++	+/-
mobilité	Mobile, déclive	Peu mobile, déclive
Mécanisme pathogénique	Diminution de la pression oncotique	Stase veineuse

3- Etiologies de l'œdème :

Œdème de type rénal :

- Syndrome néphrotique (protéinurie ≥ 30g/j avec hypo protidémie)
- Cirrhose
- Diarrhées chroniques
- Grands brûlés
- Etats de dénutrition

Œdème de type cardiaque :

- Cœur pulmonaire chronique
- Péricardite constrictive

D- L'amaigrissement

Définition :

Chute du poids normal en rapport avec : - ↓ masse musculaire - ↓masse adipeuse

Etude sémiologique :

- Interrogatoire :

- Caractéristiques de la chute du poids
- Signes associés :

➔ Troubles de l'appétit : anorexie, polyphagie, boulimie

➔ Autres troubles : diarrhées, vomissement, fièvre, asthénie

- Examen clinique :

- Peau sèche, squameuse, mince
- Amincissement du pannicule adipeux
- Fonte musculaire (amyotrophie)
- Troubles des phanères

- Etiologies de l'amaigrissement :

- Avec anorexie :

➔ Cause psychogène : anorexie mentale, dépression nerveuse

➔ Cause digestive : maladie ulcéreuse

➔ Cause générale : cancer, tuberculose

- Sans anorexie (+ polyphagie) :

➔ Diabète sucré type 1

➔ Hyperthyroïdie

➔ Diarrhées chroniques

➔ Parasitose intestinal (ténia)

E- Déshydratation

Définition :

Perte d'eau et de sel (Na+) du milieu liquide extra et/ou intracellulaire

Étude sémiologique:

1- interrogatoire

2- examen clinique

Déshydratation extracellulaire	Déshydratation intracellulaire
Perte d'eau et de Na+ du milieu extracellulaire	Perte d'eau du milieu intracellulaire
Pli cutané → 1er signe pathognomonique (le pincement de la peau donne un pli qui persiste surtout : abdomen, visage, front, avant-bras)	Soif → 1er signe
Hypotonie des globes oculaires → 2eme signe	Sècheresse des muqueuses (surtout la langue)
Hypotension (tardive) → 3eme signe	Troubles neurologiques (on peut avoir tachycardie ou hypothermie)
Tachycardie	Polypnée
Oligurie (anurie) : ↓ perfusion rénale	Fièvre
Chute du poids ++ (surtout l'enfant)	Chute du poids +/-

Remarque : on peut avoir une déshydratation mixte ou globale

3- causes de la déshydratation :

Déshydratation extracellulaire	Déshydratation intracellulaire
Rénale (polyurie) - Diabète sucré ou insipide - Tubulopathies Digestive : - Vomissements - Diarrhées (ex : choléra) Cutanée : - Transpiration excessive	Hyper osmolarité : - Hyperglycémie (coma hyperosmolaire) - Hyper natrémie (iatrogène) Déshydratation extracellulaire