



ENQUÊTE PODIUM

PROJET AGRUM

J-L. DAIGRE: CH de l'Ouest Guyanais Franck Joly

A.ATALLAH: CH de la Basse-Terre, Pôle Vasculaire

**XIV Conférence Interrégionale des Fédérations des Antilles et de la Guyane
Remire Mont Joly le 21/10/2010**

P DIUM

- Un projet DOM TOM
 - Mené par
- l'association **AGRUM** (Action du Groupe de Recherche Ultra Marine)

•

AGRUM



Action Groupée de Recherche Ultra-Marine

HISTORIQUE

- **Objectifs de l'association AGRUM:**
 - Mener une réflexion interdépartementale sur les problématiques de santé spécifiques à l'Outre-mer
 - Elaborer des projets d'exploration, de recherche et d'évaluation clinique et épidémiologique des problématiques en question
 - Planifier des actions de communication, d'information et de formation des acteurs de santé et des populations
 - Renforcer les liens entre les professionnels de la santé d'Outre Mer
- 2 projets sur l'obésité: Les cahiers de l'obésité et l'enquête PODIUM

AGRUM: Membres

- CALEDONIE Monsieur **BOURGOIN PIERRE** Cardiologie
- GUADELOUPE Monsieur **ATALLAH ANDRE** Cardiologie
- GUADELOUPE Madame **ATALLAH-VERIN BERNADETTE** Pédiatrie
- GUADELOUPE Monsieur **BLANCHET PASCAL** Urologie
- GUADELOUPE Monsieur **DONNET JEAN PAUL** Diabétologie
- GUADELOUPE Monsieur **JANKY EUSTASE** Gynécologie
- GUADELOUPE Madame **KANGAMBEGA PAULINE** Diabétologie
- GUADELOUPE Monsieur **LARIFLA LAURENT** Cardiologie
- GUYANE Monsieur **DAIGRE JEAN LOUP** Diabétologie
- MARTINIQUE Monsieur **INAMO JOCELYN** Cardiologie
- MARTINIQUE Madame **JACQUENS YOLENE** Pharmacien
- MARTINIQUE Monsieur **JEAN-BAPTISTE GEORGES** Rhumatologie
- MARTINIQUE Monsieur **SMADJA DIDIER** Neurologie
- POLYNESIE Monsieur **BOISSIN JEAN-LOUIS** Diabétologie
- REUNION Monsieur **BAUMONT GILLES** Oncologie
- REUNION Madame **LE MOULLEC NATHALIE** Diabétologie

LES CAHIERS DE L'OBESITE

- Cahiers thématiques rédigés et illustrés par spécialité
- Objectifs: Sensibilisation des professionnels de la santé et de nos populations sur les répercussions de l'obésité sur différents organes
- Chaque cahier sera plus tard édité sous forme de livret
- Réalisation d'un book final avec
 - Un éditorial
 - Une introduction commune
 - L'ensemble des cahiers

L'obésité

Dr André Atallah - Dr Jean-Loup Daigre - Dr Khier Djaballah - Pécut



OBÉSITÉ DÉFINIE PAR L'IMC
INDICE DE MASSE CORPORELLE (IMC)
= POIDS/TAILLE² (Kg/m²)

CLASSIFICATION	IMC
NORMAL	18.5-24.9
SURPOIDS	25 - 29.9
OBÉSITÉ I (MODÉRÉE)	30.0 - 34.9
OBÉSITÉ II (SEVÈRE)	35 - 39.9
OBÉSITÉ III (MORBIDE)	≥ 40.0

SOURCE : OMS

A cartoon character with a large nose and glasses, wearing a white lab coat, is holding a yellow pointer stick and pointing towards the table.

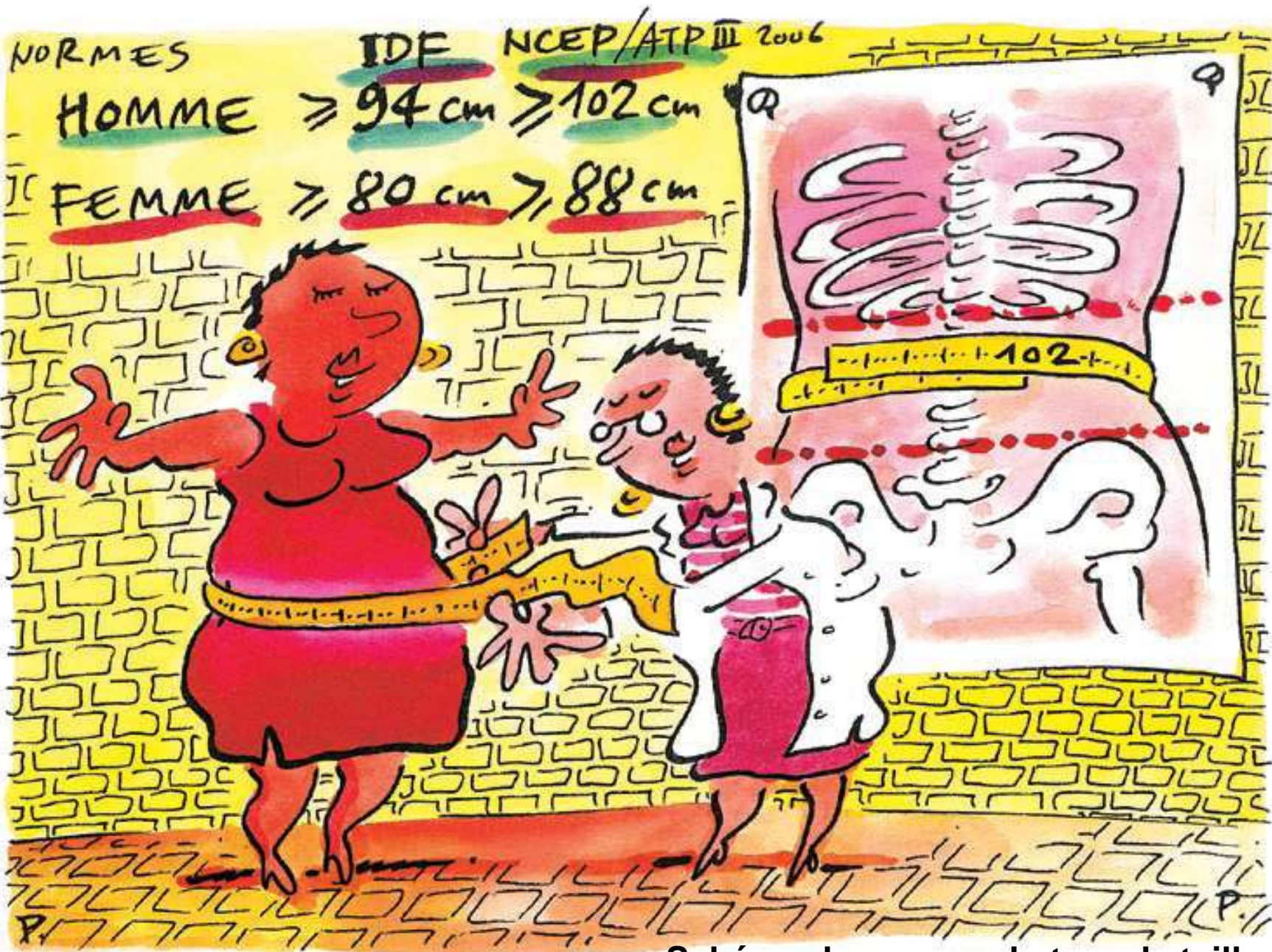


Schéma de mesure du tour de taille



Coeur et obésité

Dr A. Atallah - Dr P. Bourgoin - Dr J. Inamo - Dr L. Larifla - Pécub



Obésité et diabète

Dr Pauline Kangambega, Dr Jean-Loup Daigre, Dr Le Moullec, Dr Jean-Louis Boissin



L'ENQUETE PODIUM

Prévalence de l'Obésité, de sa Diversité et de son Image UltraMarine

- Enquête épidémiologique en population générale
- Objectifs principaux :
 - Évaluer la prévalence du surpoids et de l'obésité ainsi que la distribution de l'obésité abdominale (tour de taille)
 - Etudier la répartition de l'indice de masse grasseuse chez les sujets et sa corrélation avec le statut pondéral

L'ENQUETE PODIUM

Prévalence de l'Obésité, de sa Diversité et de son Image UltraMarine

- Objectifs secondaires

- Analyser l'influence de l'âge, du sexe, des facteurs socio-économiques et géographiques sur la prévalence du surpoids et de l'obésité dans les populations d'adultes et d'enfants.
- Rechercher l'influence de l'obésité sur la pression artérielle et sur les comorbidités des sujets adultes.
- Observer l'influence des facteurs psychoculturels, de la connaissance et de la perception de l'obésité sur le statut pondéral.
- Mesurer l'influence des comportements alimentaires sur le statut pondéral.

ENQUÊTE PODIUM

- **Mise en place sur 6 territoires:**
 - Guadeloupe dont Marie Galante
 - Martinique
 - Guyane
 - Polynésie (Tahiti et Moorea)
 - Nouvelle Calédonie
 - Réunion
- **Partenaires:**
 - CSA/, Qualistat
 - L'unité de recherche épidémiologique de l' INSERM de Villejuif
 - Unité clinique Métabolique et obésité du Pr Arnaud BASDEVANT
- **Objectif de recrutement** : 5400 personnes
900 personnes par territoire dont 300 enfants et 600 adultes

Intérêt et apport de l'étude (1)

- La qualité des données recueillies :
 - Sur l'obésité : IMC, l'Indice de masse graisseuse, le tour de taille (pour l'obésité abdominale)
 - Les facteurs de co-morbidités connus et traités
 - HTA
 - Dyslipidémies
 - Diabète
 - Diverses pathologies: rénales, cancers
 - L'influence de l'alimentation, du tabac, de l'alcool

Intérêt et apport de l'étude (2)

- Communiquer sur les particularités des pathologies de nos populations (plus de visibilité)
- Faire communiquer les professionnels de la santé dans les congrès et symposiums.
- Faire des publications dans les revues de médecine spécialisée

Analyse des comorbidités

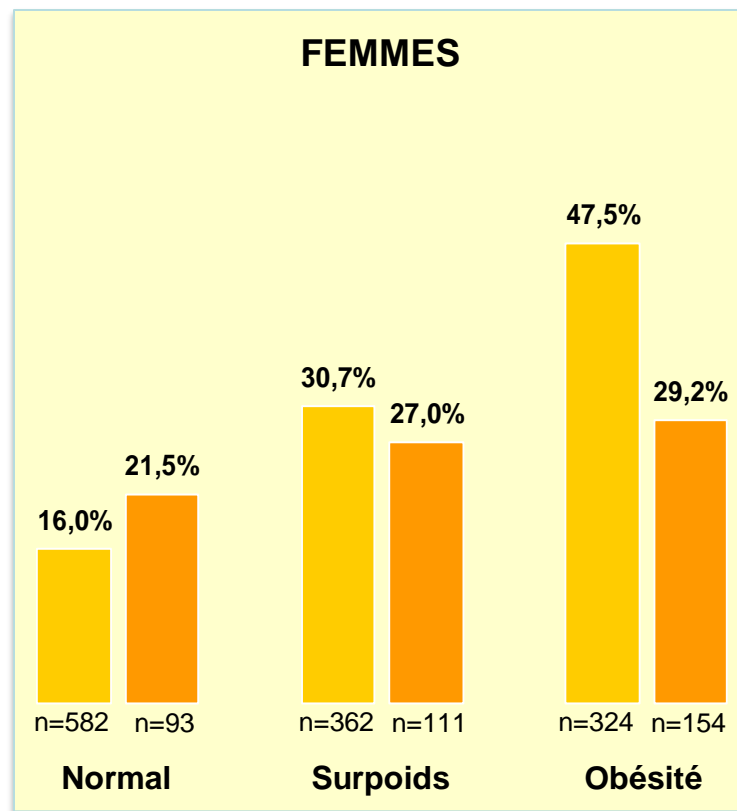
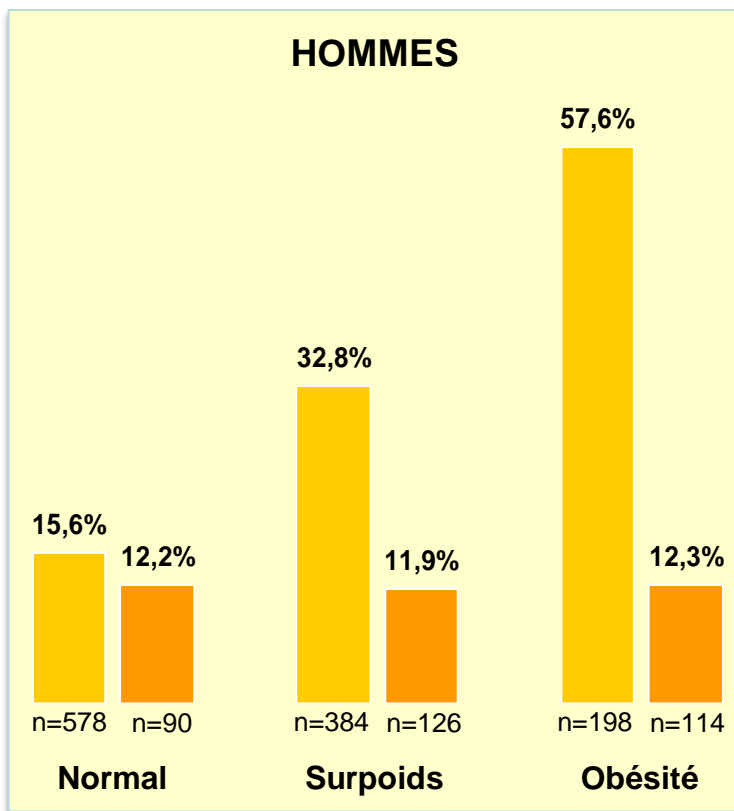
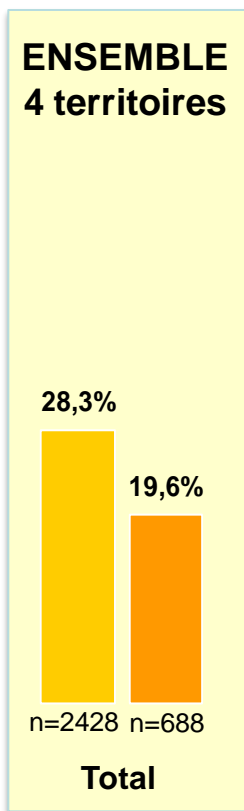
HTA et Obésité: un lien fort

	Hommes			Femmes			Total
	Normal	Surpoids	Obésité	Normal	Surpoids	Obésité	
<i>Base</i>	<i>n=578</i>	<i>n=384</i>	<i>n=198</i>	<i>n=582</i>	<i>n=362</i>	<i>n=324</i>	<i>n=2428</i>
HTA déclarée et/ou mesurée et/ou traitée	n=90	n=126	n=114	n=93	n=111	n=154	n=688
Prévalence HTA = HTA déclarée et/ou mesurée et/ou traitée (en %)	15.6%	32.8%	57.6%	16.0%	30.7%	47.5%	28.3%

HTA et Obésité: un lien fort

■ **Prévalence HTA**
 ■ **% patients équilibrés parmi les patients souffrant de HTA (HTA déclarée et/ou mesurée et/ou traitée)**

$$\text{Ratio} = \frac{\text{Contrôlés - sous traitement}}{\text{HTA déclarée et/ou mesurée et/ou traitée}}$$



Obésité et facteurs socio-culturels

Connaissance de l'obésité et des risques pour la santé

→ Le lien entre santé et obésité est connu

→ La connaissance des risques est, dans certains territoires, légèrement plus élevée chez les obèses

<u>HOMMES</u>	GUADELOUPE			MARTINIQUE			GUYANE			POLYNESIE FRANÇAISE		
	Norm al	Surpoi ds	Obés ité	Norm al	Surpoi ds	Obés ité	Norm al	Surpoi ds	Obés ité	Norm al	Surpoi ds	Obés ité
En %												
Selon ce que vous savez ou imaginez ...	n=14 7	n=90	n=41	n=14 4	n=90	n=39	n=16 8	n=95	n=36	n=11 9	n=109	n=82
Si on est gros, on a plus de risque d'être malade du cœur	83,7	85,6	85,4	91,0	91,1	92,3	90,5	91,6	97,2	91,6	95,4	89,0
Quand on est gros, on diminue son espérance de vie	70,7	71,1	70,7	74,3	73,3	82,1	69,6	82,1	77,8	83,2	87,2	70,7
Quand on est gros, on a plus de problèmes rhumatismaux	66,7	63,3	61,0	71,5	80,0	89,7	64,3	72,6	61,1	73,1	85,3	68,3
L'obésité, ce n'est pas dangereux	21,1	20,0	22,0	24,3	21,1	35,9	20,8	9,5	11,1	17,6	25,7	24,4
Quand on est en surpoids, on augmente ses capacités physiques	15,6	14,4	19,5	15,3	16,7	20,5	19,0	12,6	8,3	5,0	13,8	12,2
Un excès de graisse permet d'être plus résistant face à un problème de santé	9,5	11,1	9,8	17,4	17,8	20,5	9,5	14,7	5,6	15,1	23,9	20,7
Etre gros et fort, c'est être en bonne santé	9,5	4,4	2,4	11,8	14,4	10,3	12,5	12,6	16,7	10,1	17,4	17,1
Quand on est gros, on a une meilleure apparence physique	7,5	4,4	2,4	9,7	7,8	15,4	13,7	12,6	11,1	7,6	4,6	17,1

Connaissance et impact des campagnes d'information

HOMMES

	GUADELOUPE			MARTINIQUE			GUYANE			POLYNESIE FRANÇAISE		
	Normal	Surpoids	Obésité	Normal	Surpoids	Obésité	Normal	Surpoids	Obésité	Normal	Surpoids	Obésité
En %												
Au cours de l'année écoulée, avez-vous déjà vu ou entendu des campagnes d'information sur	n=147	n=90	n=41	n=144	n=90	n=39	n=168	n=95	n=36	n=119	n=109	n=82
Le diabète	77,6	81,1	87,8	69,4	81,1	89,7	75,0	85,3	61,1	90,8	87,2	87,8
L'obésité	75,5	73,3	80,5	63,2	74,4	76,9	66,1	77,9	72,2	86,6	86,2	89,0
Les risques cardio-vasculaires	66,0	76,7	87,8	63,2	77,8	87,2	61,3	71,6	66,7	47,1	54,1	61,0
L'hypertension artérielle	57,8	71,1	82,9	54,9	67,8	82,1	52,4	69,5	58,3	37,8	53,2	52,4

Connaissance et impact des campagnes d'information

FEMMES

En %	GUADELOUPE			MARTINIQUE			GUYANE			POLYNESIE FRANÇAISE		
	Norm al	Surpoi ds	Obés ité	Norm al	Surpoi ds	Obés ité	Norm al	Surpoi ds	Obés ité	Norm al	Surpoi ds	Obés ité
Au cours de l'année écoulée, avez-vous déjà vu ou entendu des campagnes d'information sur ...	n=145	n=96	n=83	n=146	n=104	n=78	n=182	n=75	n=64	n=109	n=87	n=99
Le diabète	82,8	91,7	89,2	82,9	88,5	88,5	79,1	92,0	81,3	92,7	92,0	89,9
L'obésité	75,2	84,4	84,3	77,4	89,4	87,2	79,1	80,0	71,9	89,0	83,9	85,9
Les risques cardio-vasculaires	73,8	82,3	85,5	79,5	82,7	89,7	64,3	74,7	68,8	56,9	54,0	62,6
L'hypertension artérielle	71,7	82,3	83,1	32,9	15,4	12,8	53,3	72,0	75,0	49,5	50,6	62,6

Connaissance et impact des campagnes d'information

- Diversité des sources d'information
- Fort impact de la télévision

Où avez-vous déjà vu ou entendu ces informations sur l'obésité...

(spontané + assisté)

	GUADELOUPE	MARTINIQUE	GUYANE	POLYNESIE FRANÇAISE
	n = 605	n = 601	n = 620	n = 605
Emissions télévisées	71,1	62,7	68,8	77,5
Radio	56,7	45,9	37,6	28,6
Presse ou magazines	49,4	45,4	33,7	53,9
Médecin	31,7	30,6	27,6	42,8
Famille	27,9	27,0	24,0	39,0
Affiches	21,2	26,1	22,3	45,5
Internet	11,9	13,3	15,0	13,6
Amis, relations, collègues	2,5	2,0	4,0	2,3
Conférences, débats, rencontres	2,3	0,8	1,6	0,7
Ecole	1,3	2,2	2,6	4,5

Jugement porté sur son poids actuel

→ Une proportion notable de personnes en surpoids ou obèses jugent leur poids normal

HOMMES

		GUADELOUPE			MARTINIQUE			GUYANE			POLYNESIE FRANÇAISE		
En %		Norm al	Surpoi ds	Obés ité	Norm al	Surpoi ds	Obés ité	Norm al	Surpoi ds	Obés ité	Norm al	Surpoi ds	Obés ité
Comment jugez-vous votre poids actuel ?		n=147	n=90	n=41	n=144	n=90	n=39	n=168	n=95	n=36	n=119	n=109	n=82
Très Inférieur à ce que vous souhaitez		0,7	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	2,8	0,8	0,0	0,0
inférieur à ce que vous souhaitez		12,9	1,1	0,0	14,6	1,1	0,0	12,5	3,2	0,0	1,8	2,8	2,4
Normal		76,9	38,9	26,8	72,2	44,4	28,2	78,0	52,6	16,7	69,7	50,5	15,9
Supérieur à ce que vous souhaitez		8,2	55,6	46,3	11,1	47,8	46,2	8,3	43,2	61,1	17,6	43,1	51,2
Très supérieur à ce que vous souhaitez		1,4	3,3	26,8	2,1	6,7	25,6	0,6	0,6	19,4	0,0	3,7	30,5

Jugement porté sur son poids actuel

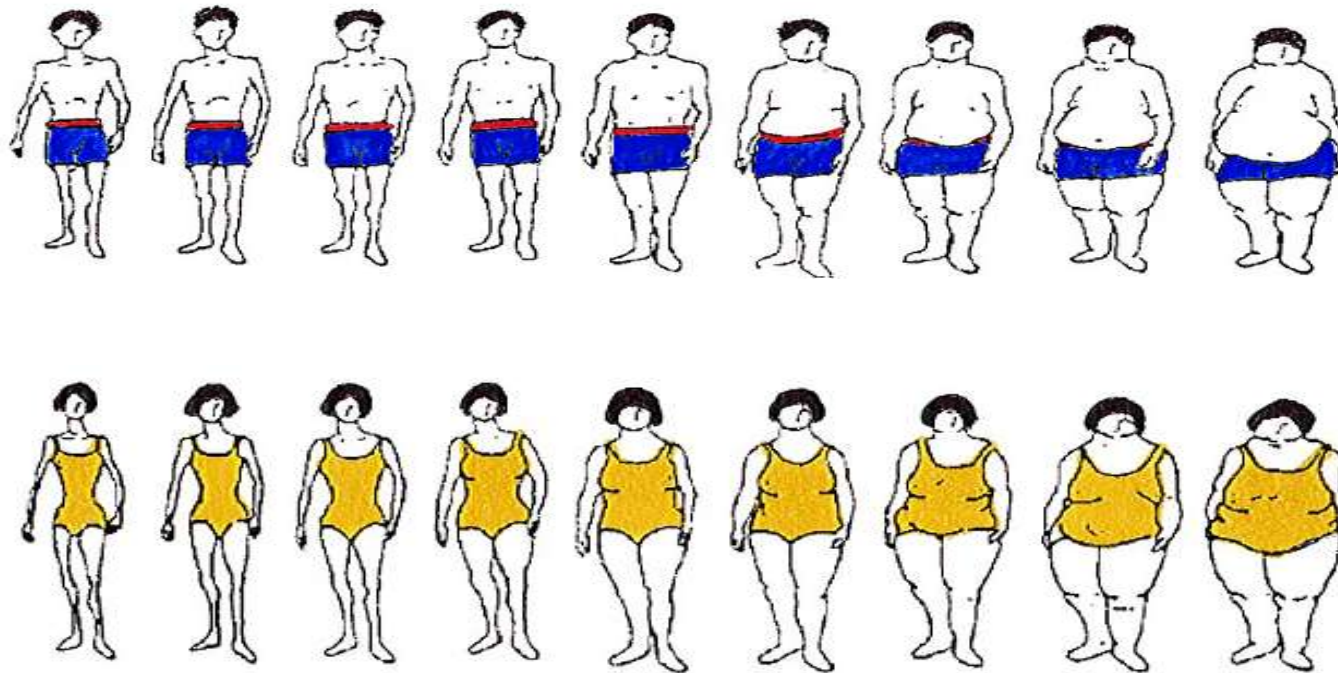
→ Une proportion notable de personnes en surpoids ou obèses jugent leur poids normal

FEMMES

	GUADELOUPE			MARTINIQUE			GUYANE			POLYNESIE FRANÇAISE		
	Norm al	Surpoi ds	Obés ité	Norm al	Surpoi ds	Obés ité	Norm al	Surpoi ds	Obés ité	Norm al	Surpoi ds	Obés ité
En %												
Comment jugez-vous votre poids actuel ?	n=145	n=96	n=83	n=146	n=104	n=78	n=182	n=75	n=64	n=109	n=87	n=99
Très Inférieur à ce que vous souhaitez	0,7	0,0	0,0	1,4	0,0	1,3	2,2	0,0	0,0	0,9	0,0	2,0
inférieur à ce que vous souhaitez	11,7	1,0	1,2	11,0	1,0	0,0	7,7	0,0	0,0	4,6	2,3	0,0
Normal	48,3	31,3	13,3	63,7	24,0	10,3	61,5	22,7	21,9	57,8	27,6	18,2
Supérieur à ce que vous souhaitez	35,9	55,2	48,2	20,6	58,7	43,6	28,0	50,7	34,4	32,1	59,8	33,3
Très supérieur à ce que vous souhaitez	2,8	12,5	37,3	2,7	16,3	44,9	0,6	26,7	43,8	4,6	10,3	46,5

Perception de la corpulence

Auquel de ces 7 dessins ressemblez-vous le plus actuellement
Choisissez-en un



Podium

Remerciements

Podium



Conclusion

1^{ère} étude de cette envergure concernant ce thème de l'obésité

Confirme que l'obésité est un problème de santé publique

De plus en plus de jeunes touchés

Publications en cours ainsi que des recommandations envers les instances