



## Protocole ODCOTA

# IMPACT DE L'OBÉSITÉ DANS LES DYSFONCTIONS COGNITIVES POSTOPÉRATOIRES EN CHIRURGIE CARDIAQUE : ROLE DU TISSU ADIPEUX

---

Jean-Romain BURY – HÔPITAL PIERRE PAUL RIQUET – CHU TOULOUSE

Lorelei AUROUX, Pauline OLIVIER

Directeur de recherche : Dr François LABASTE

7 octobre 2023



➤ Les DCPO :

- ❖ Fréquentes
- ❖ Délirium post-op et troubles cognitifs
- ❖ Facteurs de risques
- ❖ Conséquences graves
- ❖ Rôle de l'inflammation



Morbimortalité  
Durée de séjour  
Démence et dépendance



➤ L'obésité :

- ❖ Prévalence en augmentation
- ❖ Terrain pro inflammatoire



IMC >30kg/m<sup>2</sup>

**L'obésité favorise l'apparition de DCPO en chirurgie cardiaque**



- Etude observationnelle, prospective, monocentrique
- Comparer l'incidence des DCPO dans 2 groupes : obèses et normo-pondérés
- Objectif d'inclusion : 248 patients, durée totale 24 mois
- Critères d'éligibilité :

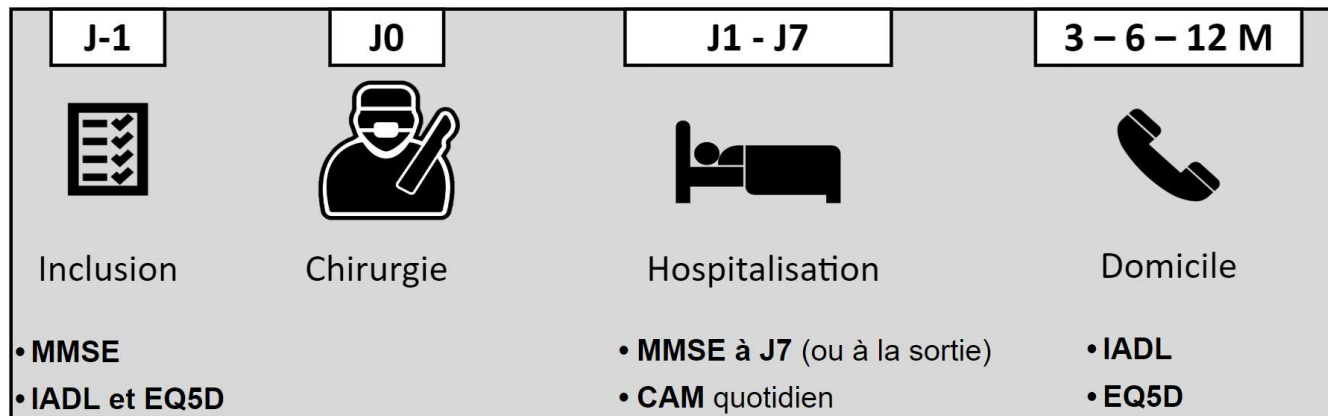
CRITERES D'INCLUSION ✓	CRITÈRES DE NON-INCLUSION ⓧ
<ul style="list-style-type: none"> <li>– âge &gt; 60 ans</li> <li>– chirurgie programmée avec CEC</li> <li>– score MMSE <math>\geq 20/30</math></li> <li>– <math>18,5 &lt; \text{IMC} &lt; 25</math> ou <math>\geq 30</math></li> <li>– non-opposition</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– chirurgies de reprises septiques</li> <li>– chirurgies urgentes</li> <li>– démence connue</li> <li>– <math>25 &lt; \text{IMC} &lt; 30</math></li> <li>– insuffisance cardiaque décompensée</li> </ul>



- Les outils utilisés :
  - Critère de jugement principal : MMSE, CAM
  - Critère de jugement secondaire : IADL, EQ-5D
- Déroulé de la recherche :

Critère de jugement principal positif si :

- Trouble cognitif et/ou
- Délirium

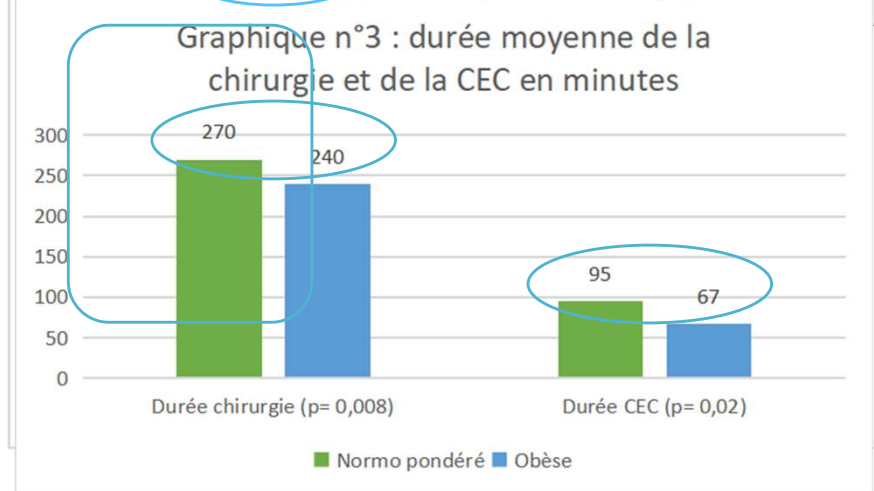




- Echantillon : 50 patients
- Caractéristiques de la population :
  - ❖ Age moyen : 71 ans
  - ❖ IMC moyen : 23 et 32
  - ❖ Sexe masculin : 84 %
- Comorbidités :
- Durée de chirurgie et de CEC :

**Tableau n°1 : caractéristiques de la population (n=50)**

	Total (n = 50)	Normo-pondéré (n = 25)	Obèse (n= 25)	P value
<b>Age (années), moyen (ect)</b>	71 (65 – 75)	71 (65 – 75)	71 (66 – 74)	0,9
<b>IMC (kg/m<sup>2</sup>), moyen (ect)</b>	29 (22 – 35)	23 (22 – 24)	32 (31 – 35)	<0,0001
<b>Sexe masculin, %</b>	84 (42)	92 (23)	76 (19)	0,01



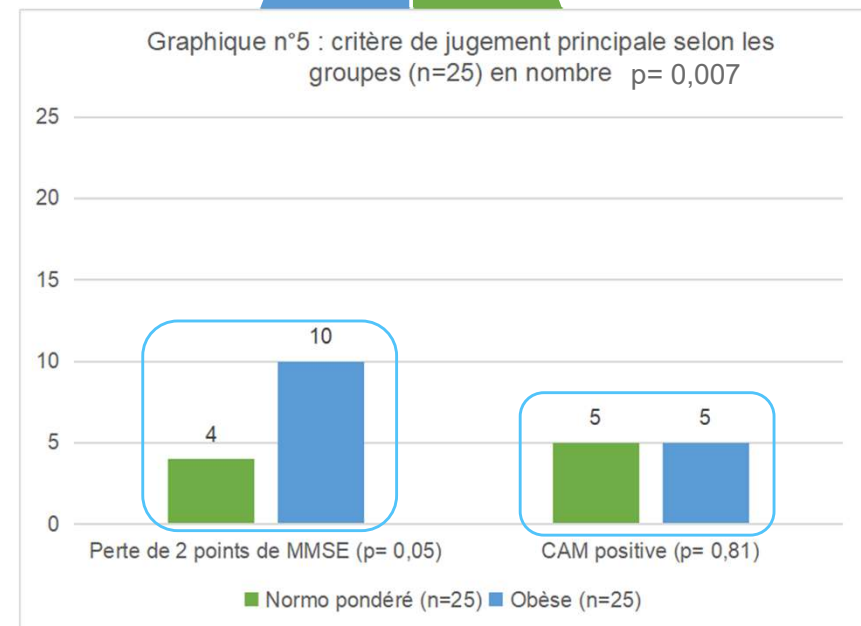


Graphique n°4 : répartition de DCPO (n=18) selon le groupe



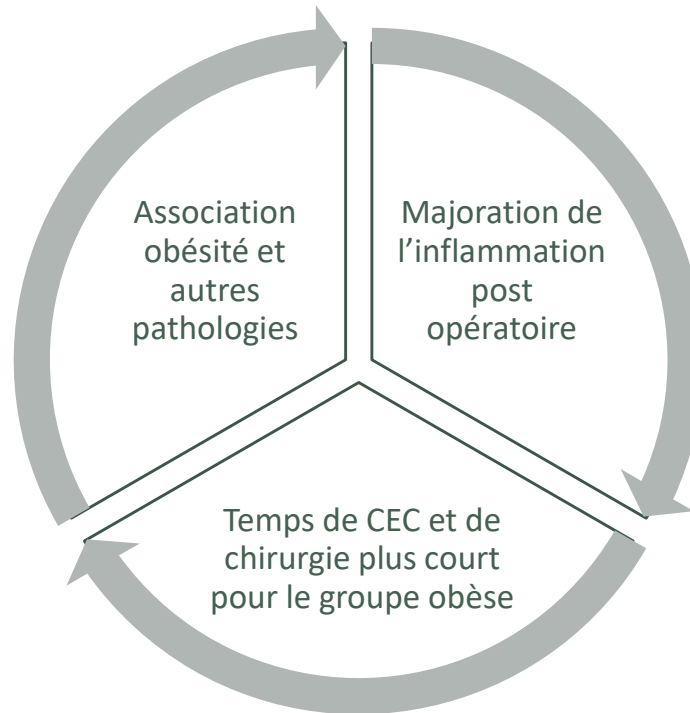
- Critère de jugement principal :
  - ❖ 2 fois plus de DCPO dans le groupe de patients obèses
  - ❖ CAM
  - ❖ MMSE
  
- Critère de jugement secondaire :
  - ❖ Qualité de vie en préopératoire

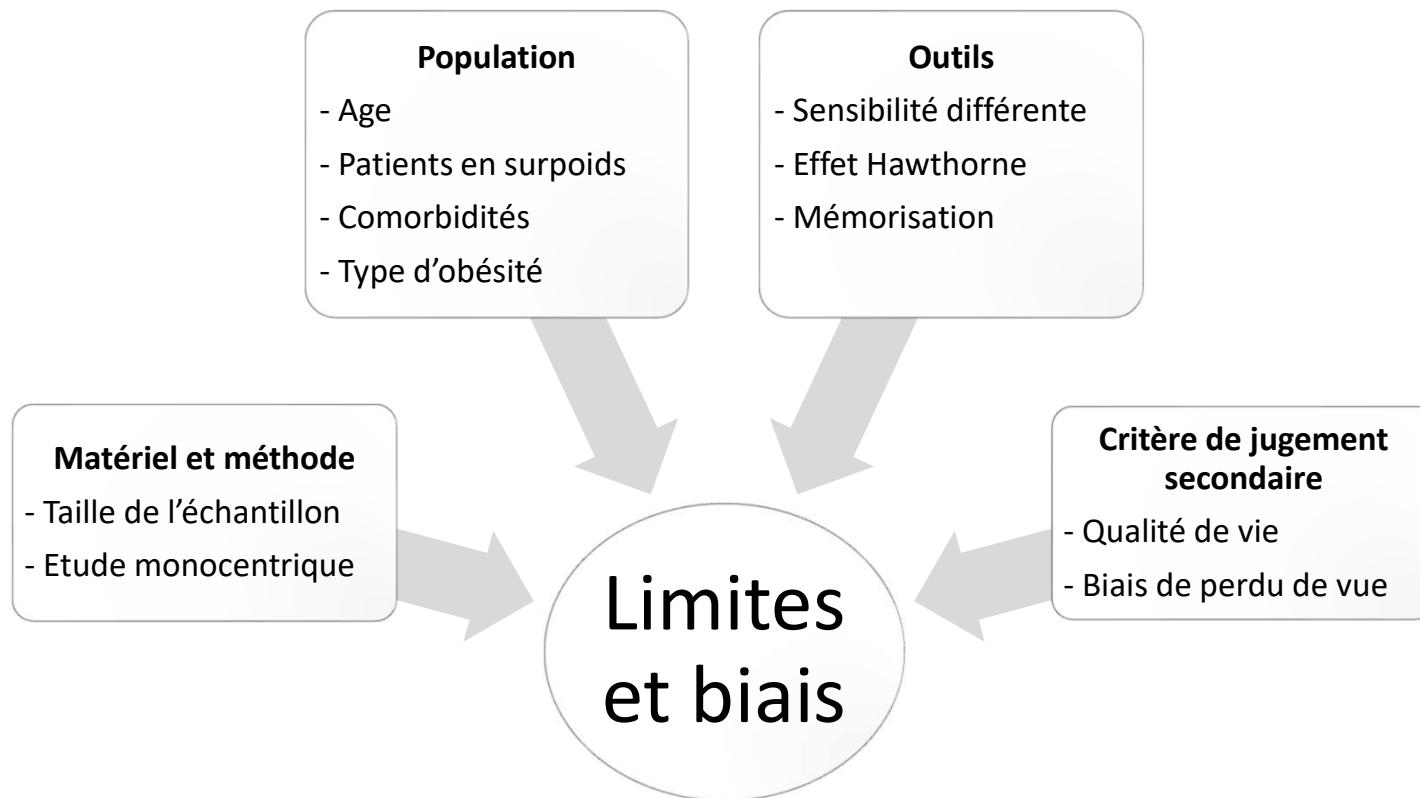
Graphique n°5 : critère de jugement principale selon les groupes (n=25) en nombre p= 0,007



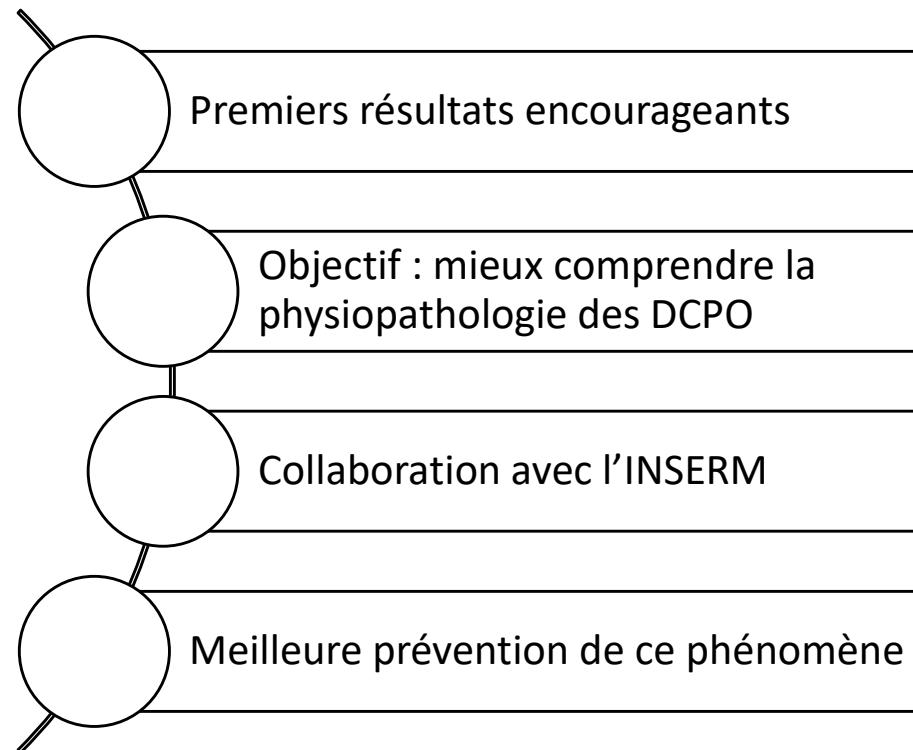


Plusieurs hypothèses peuvent expliquer le lien entre l'obésité et la survenue de DCPO :











## Protocole ODCOTA

# IMPACT DE L'OBÉSITÉ DANS LES DYSFONCTIONS COGNITIVES POSTOPÉRATOIRES EN CHIRURGIE CARDIAQUE : ROLE DU TISSU ADIPEUX

---

Jean-Romain BURY – HÔPITAL PIERRE PAUL RIQUET – CHU TOULOUSE

Lorelei AUROUX, Pauline OLIVIER

Directeur de recherche : Dr François LABASTE

7 octobre 2023