

# ΛΟΓΟΣ

ART DE LA PENSÉE SCIENTIFIQUE

COLLECTION DE PAPIERS SCIENTIFIQUES

SUR LES MATÉRIAUX DE LA CONFÉRENCE SCIENTIFIQUE ET PRATIQUE INTERNATIONALE

## TENDANCES SCIENTIFIQUES DE LA RECHERCHE FONDAMENTALE ET APPLIQUÉE

30 OCTOBRE 2020 • STRASBOURG, RÉPUBLIQUE FRANÇAISE 

### VOLUME 2



DOI 10.36074/30.10.2020.v2  
ISBN 978-2-37467-128-4



## SECTION IX. SCIENCES MÉDICALES

DOI 10.36074/30.10.2020.v2.06

### APPARTENANCE AUX TYPOLOGIES HUMAINES CONTRIBUE-T-IL AUX CARACTÉRISTIQUES DU SYNDROME MÉTABOLIQUE?

**Elena Tkachenko**

candidat en sciences médicales, assistant  
*Académie médicale dentaire ukrainienne, Département de physiologie*

**Maxim Prilutsky**

assistant  
*Académie médicale dentaire ukrainienne, Département de physiologie*

**Mouad Moulim**

Étudiant  
*Académie médicale dentaire ukrainienne, Département de physiologie*

UKRAINE

On observe une augmentation d'incidence du syndrome métabolique en France et dans le monde, en particulier chez les femmes [1]. L'obésité est connue pour être l'un des symptômes du syndrome métabolique. Actuellement, un grand nombre de gènes ont été décrits, dont le polymorphisme est associé à l'obésité, et leur nombre ne cesse de croître [2]. Ceux-ci incluent des gènes pour les récepteurs adrénergiques, comme le montrent de nombreuses études dans divers groupes ethniques. Les mécanismes sous-jacents à ces associations avec l'obésité restent largement inexplorés. Cela est dû à l'influence de nombreux facteurs, en particulier: l'âge de la manifestation de la maladie; héritage; hétérogénéité génétique; mode d'action inconnu des allèles; ethnicité; l'âge de la personne testée; le genre; interaction avec les facteurs environnementaux; la nature du régime; activité physique.

L'hyperandrogénie chez les femmes iraniennes a été identifiée comme un puissant facteur de potentialisation dans le développement du syndrome métabolique, et un dépistage obligatoire du niveau d'hormones sexuelles mâles chez les femmes a été proposé pour prévenir le développement du syndrome lui-même et ses complications [3]. Des obstétriciens et gynécologues indonésiens atteints d'ovaires polykystiques ont trouvé une association d'hyperandrogénie avec le plus haut niveau d'hormone anti-müllérienne, et tout cela s'est accompagné du développement du plus haut degré de syndrome métabolique [4]. En Italie, des cas de syndrome polykystique ovarien chez les hommes ont été décrits chez des personnes dont les femmes de la famille souffrent de cette maladie, et ces hommes ont une tendance accrue à développer un syndrome métabolique et de l'acné [5].

Les aspects typologiques ethno-genre et ethno-genre-âge sont vivement reflétés dans les travaux des scientifiques iraniens sur la propagation de ce syndrome dans l'une des villes iraniennes de Yazd, selon les résultats desquels la prévalence



chez les femmes est plus élevée que chez les hommes, et en particulier chez les personnes de plus de 50 ans en raison d'une augmentation des taux d'androgènes et d'une diminution des œstrogènes [6]. Des transplantologues turcs ont signalé le développement d'un syndrome métabolique après une néphrectomie suivie d'une transplantation rénale d'un donneur vivant [7]. Le syndrome métabolique est considéré comme l'un des facteurs de risque de stéatose hépatique en Iran [8] et carcinome hépatique [9]. Les méthodes de traitement les plus récentes sont proposées, par exemple, en Iran, des agonistes du récepteur glucagon-ressembler-peptide-1; l'effet de ce peptide sur le corps est similaire à celui de l'incrétine [10], génistéine isoflavonoïde de soja génistéine isoflavonoïde de soja [11].

Les obstétriciens-gynécologues français accordent une grande attention aux particularités de l'évolution et des résultats de la grossesse dans le syndrome métabolique et ce travail décrit l'aspect ethno-genre-âge (nous ajoutons l'aspect âge, puisque la grossesse et l'accouchement représentent une période d'âge spécifique), et discute également de la relation de l'infertilité avec le syndrome métabolique [12]. En particulier, des problèmes peuvent être associés au diabète gestationnel [13]. Les obstétriciens et gynécologues de Saint-Petersbourg ont consacré un certain nombre de leurs travaux aux questions des caractéristiques de l'évolution de la grossesse, de l'accouchement et de la période néonatale dans le syndrome métabolique, ainsi que de l'évolution de la pathologie extragénitale, de l'histoire obstétricale et gynécologique, de la dynamique des paramètres de laboratoire. En outre, ils ont identifié des indications et des méthodes d'accouchement, y compris par césarienne, évalué l'état des nouveau-nés, les capacités d'adaptation des enfants, ainsi que la structure de la pathologie de la période néonatale, en fonction de la présence d'un syndrome métabolique chez les mères. À la suite d'une série d'études, des normes unifiées de traitement et de gestion de cette catégorie de patientes pendant la grossesse ont été développées [14].

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

- [1] Berdah, J. (2010). Le femme et le syndrome métabolique. *Réalités en nutrition et la diabétologie*. (27). 23-27.
- [2] Ковалёва, О.Н., Виноградова, С.В., Кравченко, Ю.А. (2008). Влияние полиморфизма генов адренорецепторов на развитие ожирения (обзор литературы). *Журн. АМН України*. 4(3). 450-469.
- [3] Zaeemzadeh, N., Jahanian Sadatmahalleh, Sh., Ziaei, S., Kazemnejad, A., Mottaghi, A., Mohamadzadeh, N., Movahedinejad, M. (2020). Prevalence of metabolic syndrome in four phenotypes of PCOS and its relationship with androgenic components among Iranian women: A cross-sectional study. *International Journal of Reproductive Biomedicine (Iranian Journal of Reproductive Medicine)*. 18(4). 253-264.
- [4] Wiweko, B., Handayani, L.K., Harzif, A.K., Pratama, G., Muharam, R., Hestiantoro, A., Sumapraja, K. (2020). Correlation of anti-Müllerian hormone level with metabolic syndrome events in polycystic ovary syndrome: A cross-sectional study. *International Journal of Reproductive Medicine (Iranian Journal of Reproductive Medicine)*. 18(3). 187-192.
- [5] Di Guardo, F., Ciotta, L., Monteleone, M., Palumbo, M. (2020). Male Equivalent Polycystic Ovarian Syndrome: Hormonal, Metabolic and Clinical Aspects. *International Journal of Fertility and Sterility*. 14(2). 79-83.
- [6] Mozaffari Khosravi, V., Mirzaei, M., Mozaffari Khosravi, H. (2020). Prevalence of Metabolic Syndrome in Adults in Yazd 2014-2015: Results of Yazd Health Study (YaHS). *Journal of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences and Health Services*. 27(11). 2123-2131.
- [7] Ferhatoglu, M.F., Atli, E., Gurkan, A. (2020). Kidney Transplantation : Effect of Visceral, Subcutaneous and Retroperitoneal Adipose Tissue on Renal Function After Living Donor Nephrectomy: A Retrospective Analysis of 69 Cases. *Urology Journal*. 17(4). 379-385.
- [8] Dooghaie, M.A., Eslami, P., Razavi Khorasani, N., Moazzami, B., Zahedi Tahrishi, F., Farokhi, E., Makhdooni Sharabiani, K., Mansour Ghanaei, A., Mehrvar, A., Aghajanpoorpasha, M., Saeedi, S., Iravani, Sh. (2020). Recurrence of fatty liver disease following liver transplantation for NAFLD-related cirrhosis:

- Current status and challenges. *Caspian Journal of Internal Medicine*. 11(4). 346-354.
- [9] Siegel, A.B., Zhu, A.X. (2009). Metabolic syndrome and hepatocellular carcinoma: two growing epidemics with a potential link. *Cancer*. (115). 5651-5661.
  - [10] Rameshrad, M., Razavi Bibi, M., Lalau, J.D., De Broe, N.E., Hosseinzadeh, H. (2020). An overview of glucagon-like-peptide-1 receptor agonists for the treatment of metabolic syndrome: A drug repositioning. *Iranian Journal of Basic Medical Sciences*. 23(5). 556-568.
  - [11] Ghadimi, D., Hemmati, M., Karimi, N., Khadive, T. (2020). Soy Isoflavone Genistein Is a Potential Agent for Metabolic Syndrome Treatment: A Narrative Review. *Journal of Advances in Medical and Biomedical Research*. 28(127). 64-175.
  - [12] Bond, R.T., Nachev, A., Adam, C., Couturier, M., Kadoch, I.J., Lapensee, L., Bleau, G. (2020). Obesity and Infertility: A Metabolic Assessment Strategy to Improve pregnancy Rate. *Journal of Reproduction and Infertility*. 21(1). 34-41.
  - [13] Gunderson, E.P., et al. (2010). Duration of lactation and incidence of the metabolic syndrome in women of reproductive age according to gestational diabetes mellitus status: a 20-year prospective study in CARDIA (Coronary Artery Risk Development in young adults). *Diabetes*. (59). 495-504.
  - [14] Евтюкова, Ю.Г., Остроменский, В.В., Готов, А.С., Готов, О.С., Долгов, Г.В., Ярославский, В.Е. (2012). Метаболический синдром и исходы беременности. *Вестник Российской Военно-медицинской академии*. 4(40). 29-32.