

# OBÉSITÉ, DIABÈTE DE TYPE 2 ET CHIRURGIE BARIATRIQUE : QUELS SONT LEURS EFFETS SUR LA SANTÉ DES OS ?



**Anne-Frédérique Turcotte**, kinésiologue, Axe endocrinologie et néphrologie, Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval.  
**Claudia Gagnon**, M.D., Axe endocrinologie et néphrologie, Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval, Département de médecine, Université Laval, Axe obésité et métabolisme, Centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et pneumologie de Québec-Université Laval, Institut sur la nutrition et les aliments fonctionnels.

Selon un mythe populaire, les personnes obèses ont de « gros os » et sont donc forcément à l'abri des fractures. En effet, plusieurs études ont démontré une association positive entre l'indice de masse corporelle (IMC) et la densité minérale osseuse (DMO). Cette relation s'explique, entre autres, par l'augmentation de la charge mécanique exercée par un poids corporel plus élevé<sup>[1,2]</sup>. Cependant, la santé osseuse ne repose pas seulement sur la quantité, mais également sur la qualité des os. La qualité osseuse est déterminée par la composition et la microarchitecture de l'os ainsi que par la vitesse du remodelage osseux<sup>[3]</sup>. De récentes études ont montré que l'obésité était associée à une augmentation du risque de fracture<sup>[3,4]</sup>. Par ailleurs, l'obésité coexiste fréquemment avec le diabète de type 2, lequel est également associé à une plus grande fragilité osseuse<sup>[5,6]</sup>. La première étape dans la prise en charge du diabète de type 2 et de l'obésité vise à modifier les habitudes de vie (alimentation, activité physique) pour induire une perte de poids<sup>[8]</sup>. Pour traiter l'obésité morbide et ses complications métaboliques (comme le diabète de type 2), la chirurgie bariatrique est une option qui gagne en popularité en Amérique du Nord<sup>[7]</sup>. Cependant, la perte de poids et la chirurgie bariatrique ont toutes deux été associées à