APPELS DE RÉSUMÉS
PRÉSENTATION ORALES DE PROJETS DE RECHERCHE

Gabarit pour les résumés
Langue : Français

Nom et prénom du présentateur : Beaudoin, Jacob et Kouamé, Aurelie Karelle

GMF-U d'attache : Les Eskers d'Amos

Courriel UdeM : jacob.beaudoin@umontreal.ca, karelle.aurelie.kouame@umontreal.ca

ABRÉGÉ

Titre final de la présentation : Les agonistes du GLP-1 et/ou du GIP chez les patients non-diabétiques

Résumé (300 mots) :

1. Introduction / Mise en contexte
L'obésité représente un enjeu majeur de santé publique, associée à une augmentation de la morbidité, de la mortalité et des coûts pour le système de santé. Les agonistes des récepteurs du GLP-1 et/ou du GIP, initialement développés pour le diabète de type 2, ont démontré des effets significatifs sur la perte pondérale et divers paramètres cardiométaboliques. Ce projet d'érudition vise à analyser les données probantes entourant l'utilisation de ces agents chez les adultes obèses ou en surpoids sans diabète de type 2, pour développer un guide de prescription destiné aux cliniciens de première ligne.

2. Méthodologie
Une revue de littérature structurée a été réalisée selon une question PICO ciblant des adultes obèses ou en surpoids sans diabète de type 2. Les bases de données PubMed, Embase et Cochrane ont été consultées, ainsi que des journaux médicaux reconnus. Les lignes directrices d'Obésité Canada 2025 ont servi de cadre de référence. L'analyse critique des articles a été effectuée à l'aide des grilles d'analyse fournies dans Studium FC, avec le soutien de NotebookLM pour la synthèse des données.

3. Résultats
Les données analysées indiquent que la pharmacothérapie par agonistes du GLP-1 et/ou du GIP devrait être proposée aux personnes ayant un IMC ≥ 30 kg/m², ou un IMC ≥ 27 kg/m² associé à des comorbidités, en complément des changements des habitudes de vie. Des bénéfices

cliniques significatifs ont été observés chez les patients atteints de MCAS, d'HFpEF, de prédiabète, de MASH, de SAOS modérée à sévère et d'arthrose du genou.

4. Discussion / Conclusions

Les données actuelles soutiennent l'utilisation des agonistes du GLP-1 et/ou du GIP comme complément aux changements des habitudes de vie dans la prise en charge de l'obésité et de certaines comorbidités. Toutefois, des études à plus long terme sont nécessaires afin d'évaluer la persistance des bénéfices, les effets indésirables potentiels et leur efficacité dans d'autres affections.