

Qui est obèse ?

- Obésité:

$IMC = \text{poids (kg)} / \text{taille (m)}^2 > 30$

Obèse morbide si $IMC > 40 \text{ kg/m}^2$



Classification	IMC		
Normal	18.5-24.9		
Surpoids	25-29.9		
Obésité	> 30		96 kg 165 cm
Classe 1	30-34.9	Modérée	
Classe 2	35-39.9	Sévère	
Classe 3	> 40	Morbide	110 kg 165 cm
Super-obésité	> 50		

Risque relatif et obésité (OMS 2000)

RR > 3

Diabète de type 2

Cholécystite

Dyslipidémie

Insulinorésistance

Ins. Respiratoire

Apnée du sommeil

2 < RR < 3

Coronaropathie

Hypertension

Gonarthrose

Hyperuricémie et goutte

1 < RR < 2

Cancer

PCOS

Infertilité

Lombalgies

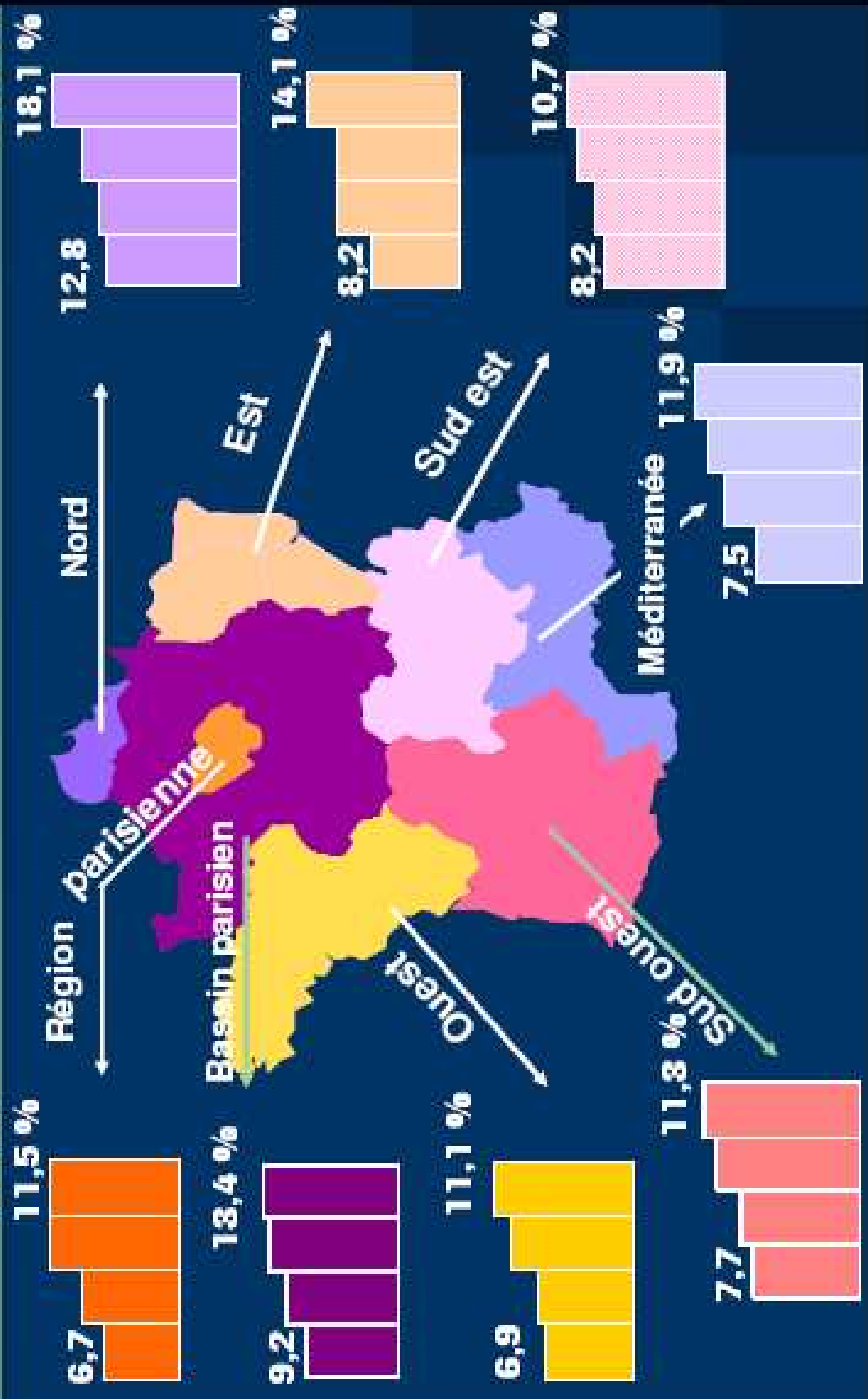
Risque anesthésique

Foetopathies

Obésité : problème de santé publique

- Augmentation de la prévalence
- Augmentation de morbi-mortalité
- Augmentation des coûts de santé

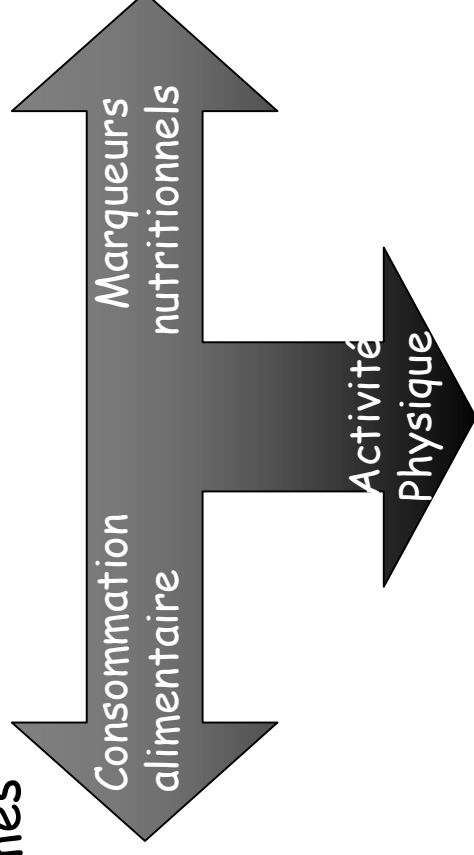
Prévalence de l'obésité en fonction des régions UDA 8





Les 9 objectifs prioritaires du PNNS

- Fruits & Légumes
- Calcium
- Lipides
- Glucides
- Alcool



- Cholestérolémie
- PA systolique
- Prévalence surpoids et obésité
- ↕ obésité
- Augmentation prévalence obésité infantile

- Activité physique

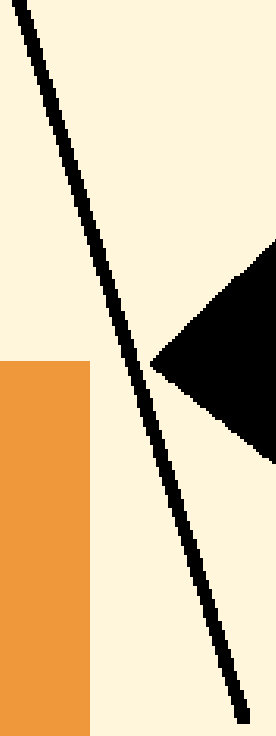
Sorties

Activité physique

Thermogenèse
post-prandiale

Dépense
énergétique
de repos

Entrées



Arsenal thérapeutique

- Multiple
 - Régime pauvre en matières grasses (low fat diet)
 - Régime hypocalorique (LCD)
 - Régime très basse calorie (VLCD)
 - Exercice physique
 - Médicaments
 - Sibutramine
 - Orlistat
 - Metformine
 - Thérapie comportementale
 - Thérapie individuelle, groupe ou familiale

INDICATIONS DE LA CHIRURGIE BARIATRIQUE

- IMC > 40kg/m² ou IMC entre 35-40 avec co-morbidités majeures
- Age 18-60 ans.
 - Après 60 ans selon les cas (bénéfices non prouvés)
- Obésité évoluant depuis plus de 5 ans
- Echec du traitement médical
- Elimination des causes hormonales