

Quand ?
Comment ?
Pourquoi dépister l'obésité ?

CSO@chu-limoges.fr



Quand dépister ?

Il est recommandé de faire un **repérage systématique du surpoids et de l'obésité dès la première consultation**, quel que soit le motif de consultation, puis de façon régulière

Dépister tôt permet de proposer une prise en charge précoce afin de prévenir l'installation d'une obésité et de comorbidités associées

Comment dépister ?

Calcul de l'IMC ou Indice de Masse Corporelle

Le diagnostic de surpoids et d'obésité repose sur l'indice de masse corporelle (IMC), calculé à partir du poids (en kilogrammes) et de la taille (en mètres) :

$$\text{IMC} = \frac{\text{POIDS}}{(\text{TAILLE})^2}$$

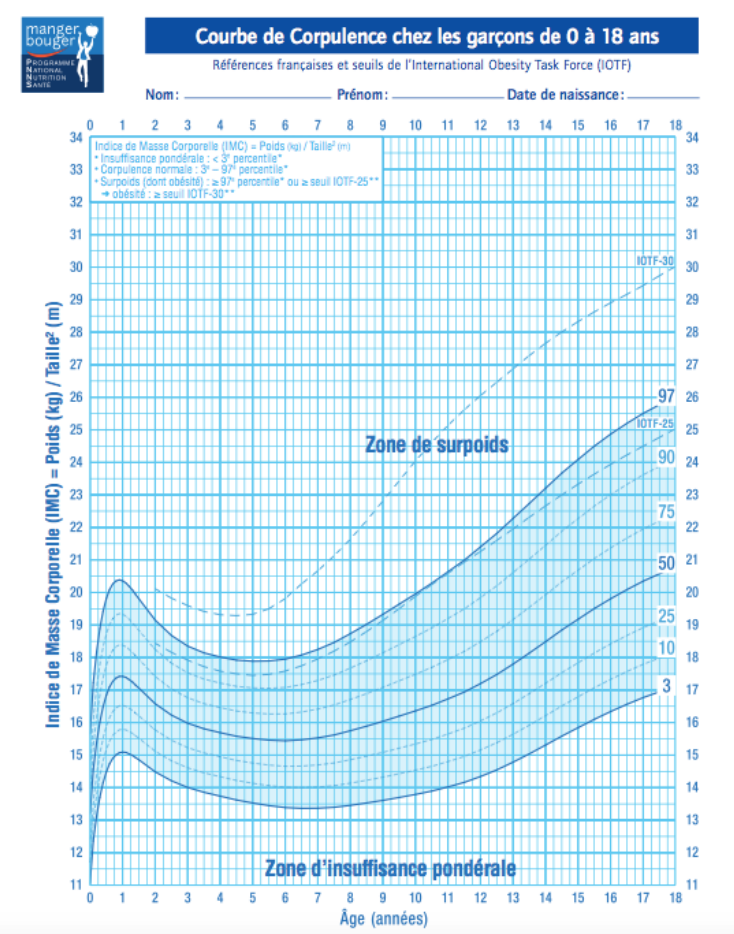
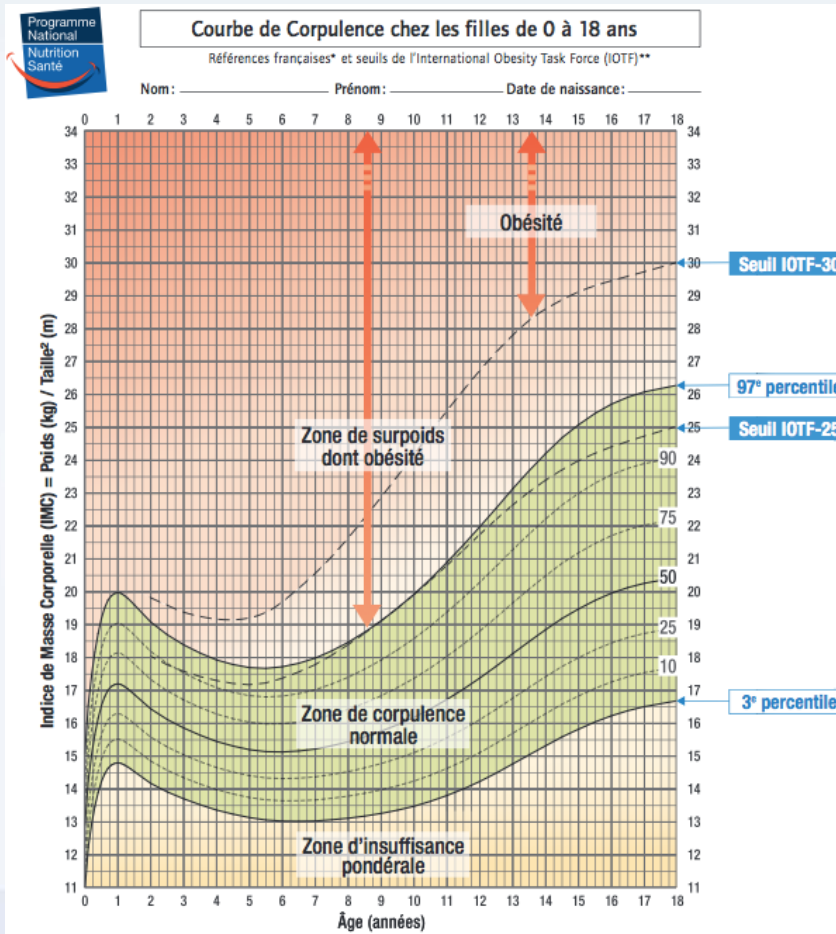
Matériel nécessaire : une toise et un pèse personne électronique

Classification du surpoids et de l'obésité par l'IMC

	CLASSE DE L'OBÉSITÉ	IMC (kg/m ²)	
		18-70 ans	> 70 ans
Poids normal		18,5 - 24,9	21 - 26,9
Surpoids		25 - 29,9	27 - 29,9
	Grade 1 - Modérée	30 - 34,9	30 - 34,9
	Grade 2 - Sévère	35 - 39,9	35 - 39,9
	Grade 3 - Massive	> 40	> 40

Comment dépister chez l'enfant ?

L'IMC s'interprète à l'aide de courbes de corpulence du PNNS 2010 en fonction de l'âge et du sexe.



IOTF
International
Obesity
Task
Force

Interprétation de l'IMC en fonction des courbes de corpulence

- La zone de surpoids, correspond à la zone située entre le 97^{ème} percentile et le seuil IOTF-30
- La zone d'obésité correspond à la zone située au delà du seuil IOTF-30
- Ces courbes ont été récemment réactualisées, le terme de surpoids ayant remplacé celui d'obésité de degré 1, le terme d'obésité ayant en remplacé celui d'obésité de degré 2

Comment mesurer le tour de taille ?

Le tour de taille est mesuré à mi distance entre la dernière côte et le sommet de la crête iliaque, avec un mètre ruban placé à l'horizontale, à la fin d'une expiration normale.

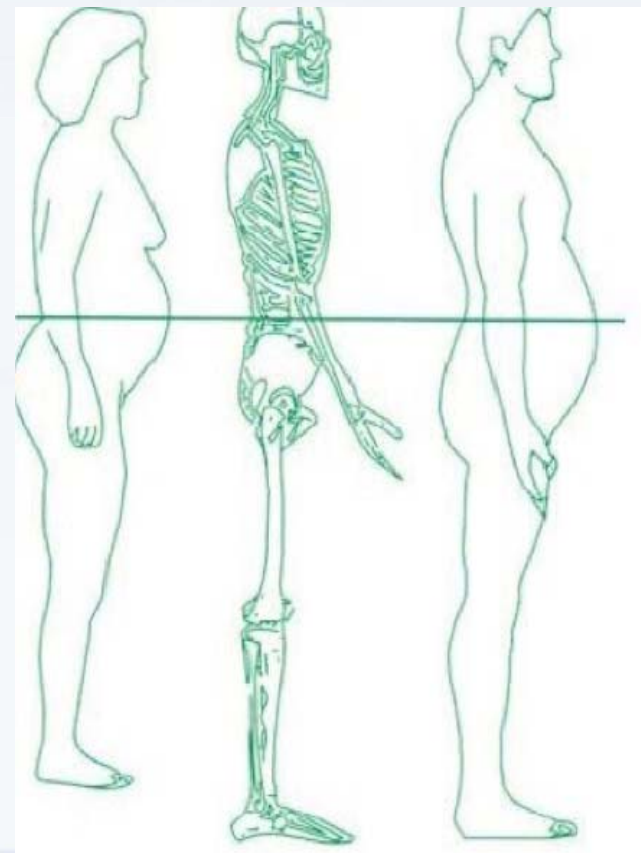
Matériel nécessaire : un mètre ruban

Valeurs normales selon l'OMS :

<88 cm chez la femme

<102 cm chez l'homme

La mesure du pli cutané et le rapport tour de taille/tour de hanche ne sont pas recommandés en médecine de premier recours. La mesure de la composition corporelle par impédancemétrie n'est pas recommandée.



La mesure du tour de taille

L'excès de graisse abdominale est indépendamment de l'IMC associé au développement des complications métaboliques et vasculaires de l'obésité.

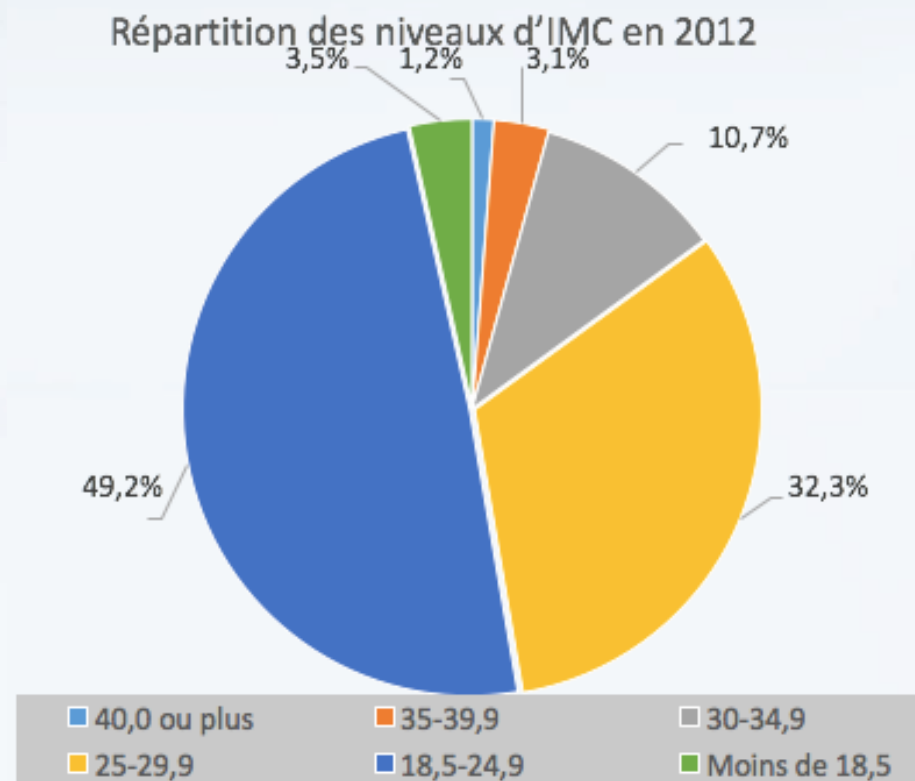
Le tour de taille est un indicateur simple de l'obésité abdominale chez l'adulte.

Pour un IMC supérieur ou égal à 25 kg/m^2 et inférieur à 35 kg/m^2 , l'examen clinique devra être complété par la mesure du tour de taille.

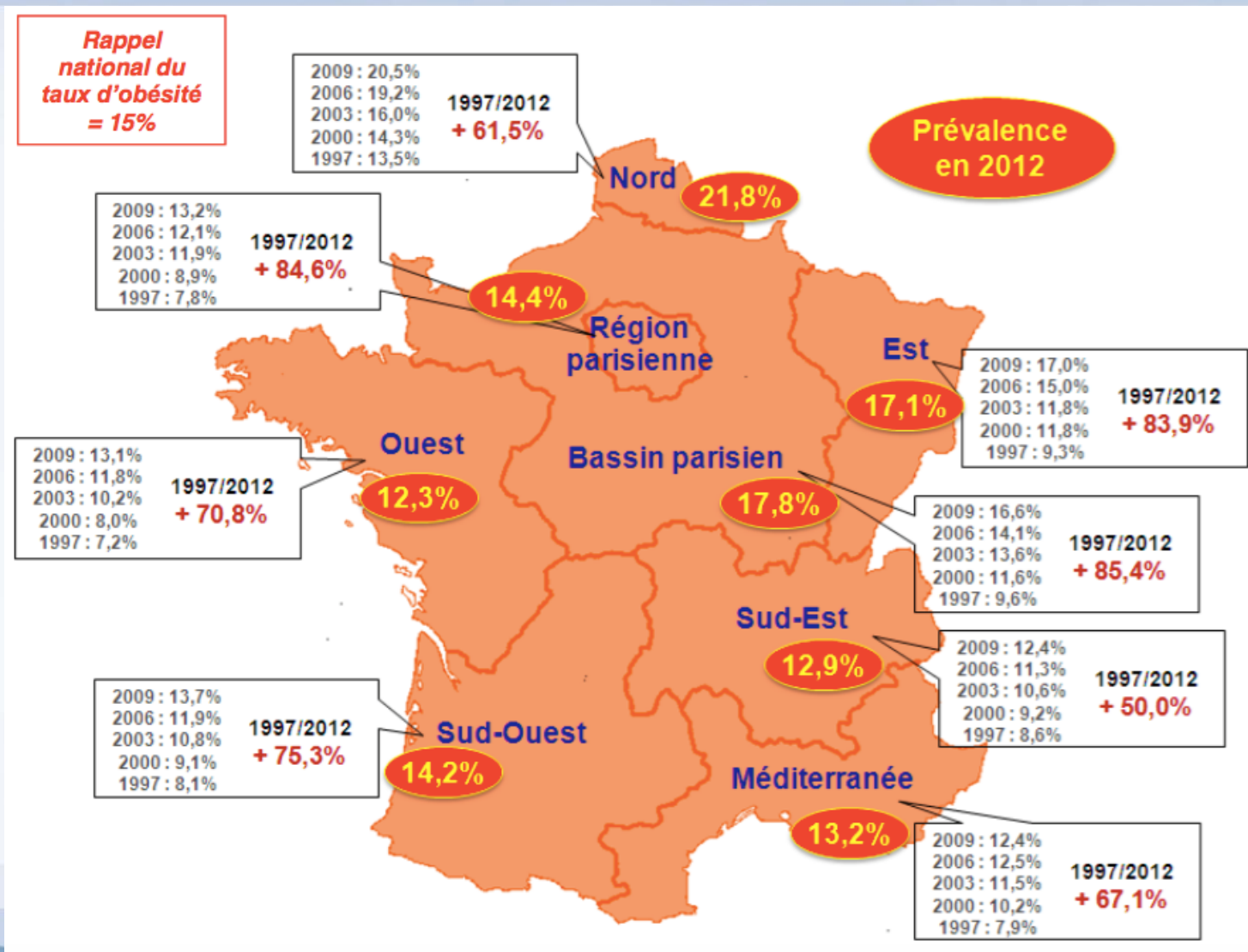
Pourquoi dépister ?

En 2012, **32,3%** des français adultes de 18 ans et plus sont en surpoids, **15%** présentent une obésité.

Le nombre de personnes obèses en 2012 est estimé à environ **6 922 000** ce qui correspond à 3 356 000 personnes supplémentaires par rapport aux chiffres de 1997.



Évolution de la prévalence en France



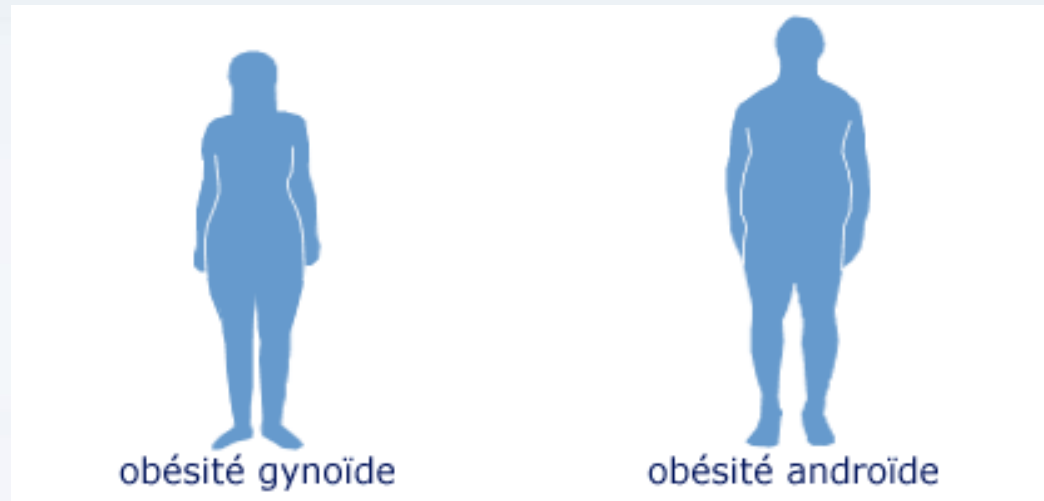
Pourquoi dépister ?

Le risque cardiovasculaire est basé sur les valeurs de l'IMC et du tour de taille

Classification	IMC (kg/m ²)	Classe d'obésité	Risque cardiovasculaire en cas de tour de taille élevé
Maigreur	<18,5		
Normal	18,5-24,9		Faible
Surpoids	25-29,9		Élevé
Obésité	30-34,9	I	Très élevé
	35-39,9	II	Très élevé
	>40	III	Extrêmement élevé

Le surpoids multiplie par **2,3** le risque de recours à un traitement anti hypertenseur tandis que l'obésité le multiplie par **3,6**

La prévalence des dyslipidémies est **2,2** fois plus importante en cas de surpoids et **2,7** fois en cas d'obésité



Il faut distinguer l'**obésité gynoïde** (où la graisse sous cutanée est stockée en périphérie) de l'**obésité androïde** dans laquelle les graisses profondes (viscérale, épiploïque, mésentérique...) prédominent.

Bibliographie

Dallongeville, Dauchet, Amouyel. Epidémiologie de l'obésité abdominale. In : Despres, Dallongeville, Dauchet et al. L'obésité abdominale, une maladie métabolique. John Libbey Eurotext, 2007, p.5-28

Enquête épidémiologique nationale sur le surpoids et l'obésité - ObÉpi 2012

http://www.roche.fr/content/dam/corporate/roche_fr/doc/obepi_2012.pdf

Evaluer et suivre la corpulence des enfants, Programme National Nutrition Santé

<http://www.inpes.sante.fr/50000/pdf/docIMCEnf.pdf>

HAS Surpoids et obésité de l'adulte : prise en charge médicale de premier recours – 2011

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2011-09/2011_09_30_obesite_adulte_argumentaire.pdf

HAS. Stratégie de prise en charge en cas de dénutrition protéino-énergétique chez la personne âgée. 2007

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/denutrition_personne_agee_2007_-_argumentaire.pdf

HAS. Surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent – 2011

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2011-09/obesite_enfant_et_adolescent_-_argumentaire.pdf

Organisation Mondiale de la Santé. Obésité : prévention et prise en charge de l'épidémie mondiale ; série de rapports techniques – 2003

http://whqlibdoc.who.int/trs/who_trs_894_fre.pdf

Remerciements pour leur soutien apporté à ce travail à l'Association ALAIR et au Réseau LINUT, aux Conseils de l'Ordre des Médecins de la Haute-Vienne, de la Corrèze et de la Creuse, au Professeur N. Dumoitier, ainsi qu'à tous les Médecins Généralistes ayant participé à l'enquête préliminaire de faisabilité.