

Obésité

Introduction

L'obésité est une maladie chronique évolutive.

plusieurs facteurs sont en cause : l'alimentation hypercalorique, la sédentarité, les facteurs psychologiques, l'hérédité...

Le diagnostic est basé sur le calcul de l'indice de masse corporelle ($IMC = \text{poids}/\text{taille}^2$)

Les conséquences de l'obésité sont multiples.

L'obésité abdominale (syndrome abdominal) est pourvoyeuse des complications cardiovasculaires et du diabète de type 2.

la prise en charge de l'obésité est multidisciplinaire.

Définition

- L'obésité est une maladie chronique évolutive.
- La prévalence de l'obésité a triplé depuis 1975, en 2030 elle concernera 50% de la population mondiale.
- Excès de poids (masse grasse) nocif pour la santé
- Masse grasse = 15-28% (homme), 20-35% (femme)
- Mesure masse grasse: impédancemétrie, absorptiométrie biphotonique
- Appréciee par le calcul du **BMI : Poids/Taille²**
- Corrélation BMI et masse grasse
- **Limites: ↑masse musculaire, osseuse, œdèmes**

Surpoids / Obésité

- Le surpoids et l'obésité : une **accumulation anormale ou excessive de graisse corporelle** (pathologique).
- **L'indice de masse corporelle (IMC)** : est une mesure simple du poids par rapport à la taille pour estimer le surpoids et l'obésité chez l'adulte. Il correspond au poids divisé par le carré de la taille, exprimé en **kg/m²**.
- **Le surpoids** : quand l'IMC est égal ou supérieur à **25**.
- **L'obésité** : quand l'IMC est égal ou supérieur à **30**.

Classe de l'obésité		IMC (kg/m ²)
Insuffisance pondérale		< 18,5
Poids normal		18,5-24,9
Surpoids		25,0-29,9
Obésité	I Obésité modérée	30,0-34,9
	II Obésité sévère	35,0-39,9
	III Obésité morbide	≥ 40
	III Obésité morbide	≥ 40
	II Obésité sévère	35,0-39,9

Pathogénie

- L'augmentation de la masse grasse résulte:
 - d'une augmentation de la taille des adipocytes (**hypertrophie**)
 - et/ou de leur nombre (**hyperplasie**).
- L'hypertrophie, si elle se majore et qu'elle dure, atteint un plateau et une hyperplasie est observée notamment dans les obésités importantes.
- L'hyperplasie résulte d'un recrutement de nouvelles cellules (adipogenèse) **sous l'influence de facteurs nutritionnels et non nutritionnels**:
 - polluants,
 - perturbateurs endocriniens,
 - de facteurs hormonaux et nerveux,
 - agents infectieux...

Examen clinique

- BMI (IMC = pds/T²)
- Tour de taille (surtout dans surpoids et obésité grade 1)
- ✓ Mi-distance entre bord inférieur de la dernière côte et le sommet de la crête iliaque à la fin expiration
- Tension artérielle (brassard adapté)

Classification de l'IMC	Tour de taille		
	Homme < 94 cm Femme < 80 cm	Homme 94-102 cm Femme 80-88 cm	Homme > 102 cm Femme > 88 cm
Surpoids IMC 25,0-29,9 kg/m ²	Pas d'augmentation du risque	Risque augmenté	Risque élevé
Obésité IMC ≥30kg/m ²	Risques augmenté	Risque élevé	Risque très élevé

Signes en faveur d'une obésité secondaire:

- ✓ Syndrome de Cushing
- ✓ Obésité syndromique: Sd de Prader Willi, Sd de Bardet Biedel, Pseudohypoparathyroïdie
- ✓ Tumeur hypothalamique

Complications :

Complications Digestives

- Hépatiques:
 - Stéatose hépatique
 - Stéatohépatite (NASH)
- Lithiase vésiculaire:
 - Augmentation de la synthèse et de la sécrétion biliaire de cholestérol
- RGO:
 - Hyperpression intra-abdominale

Complications cardio-vasculaires

- Arthrose:
 - Rachis, hanches, genou
- Syndrome du canal carpien

- Goutte

Complications uro-néphrologiques

- Insuffisance rénale chronique:
 - Lésions de sclérose glomérulaire favorisées par l'obésité
 - Néphropathie diabétique et hypertensive
- Incontinence urinaire:

Obésité et cancer

- L'obésité est responsable de 1/4 à 1/3 des cancers
- Types de cancer: colorectal, sein (post-ménopause), endomètre, rein, œsophage, gastrique, pancréas, vésicule biliaire, ovaire, leucémie
- Pronostic plus sévère que les non obèses

Complications Endocriniennes

- Chez la femme:
 - SOPK
 - Infertilité
- Chez l'homme:
 - Dysfonction érectile

Complications Vasculaires

- Insuffisance veineuse:
 - Varices
 - Œdèmes des MI
 - Ulcères de jambe
- Insuffisance lymphatique : lymphœdème
- Phlébite, Embolie pulmonaire

Conséquences psychologiques

Depression , isolement....

Prise en charge :

Diététique / nutrition

Activité physique

Soutien psychologique

Chirurgie bariatrique : anneau gastrique, gastroplastie verticale, ou Bypass.

Medicaments : Orlista et la Sibutramine.