

Obésité et Malnutrition

Dr. Sidi Braham

I Malnutrition

Physiopath

→ C'est une carence d'apport d'où la mobilisation des réserves protéino-énergétiques pour couvrir les ~~besoins~~ ^{defenses}.

② la définition: C'est un déséquilibre entre l'organisme (métabolisme) et besoins qui survient lorsque les apports sont insuffisants / besoins.

→ Les carences les plus fréquentes sont

• Protéines

• Calories

• fer et vit A

• Réserves minérales

③ Les causes de cette équivalence est parfois :

- Sèvrage d'AM.
- Maladie sous-jacente (M. Coeliaque, fructosemie)

tout processus pathologique (Inflammation, Infection...) augmente le catabolisme → ↓ de réserve ⁺ de besoins.

④ Indice Anthropométrique

- Poids - Taille

↳ Ex: Enfant Taille 77cm

Poids → 8Kg

on peut se référer sur le Tableau le Poids Moy de Taille de 77cm. → 10Kg

→ Donc $\frac{8}{10} = 0,8 = \text{Malnutrition}$
→ Anormal < 0,85.

→ Malnutrition sévère si < 70%

Poids - Taille → indice de Malnutrition Aigu

Taille - Age : indice
de Malnutrition
chronique

→ Verte ⇒ Bon

Jaune ⇒ Moyenne

→ Rouge ⇒ Très Mauvaise

(la circonférence des fesses)

Poids / Age : ne distingue
pas c'est surtout pour
la surveillance, il nous
dit qu'il y'a un
retard staturifondamental

Dg clinique :

- Œdème bilatéral des
pieds qui prend le
pied.

Interrogatoire : Age, ATCD

- Régime Alimentaire

- Allaitement au sein

- Age de sevrage

- Diversification :

- Troubles digestifs associés ?

- Diarrhée acquise ⇒ Malnutrition

- Condition de vie : eau potable,
électricité ? ..

- Notion de Contage (TBC, SIDA)

- R

○ Périmètre brachial :

« Enfant 1-5 ans »

Partie Moyenne du Main
gauche lorsque est
inf à 1cm ou 110mm

on parle de malnutrition
avancée

→ Couleur verte, Rouge, Jaune.

Transfusion seulement si
 $Hb < 4 g/dl$

④ On craint la surcharge
car les petits ont une
myocarde hypertrophique
hypotonique ne tolère
pas la surcharge

⑤ Corriger l'hypoglycémie

⑥ Tout enfant malnutri
est un sujet d'hypothermie

élément néfaste

Secondaire à l'hypoglycémie
ou
Infection.

⑦ Réchauffer ou mettre
entre les bras les mains couvrées. ④

→ tout malnutri est affecté
à une déshydratation.

Pli cutané

→ si les plis sont faibles
+ ongles cassants

Pli de dénutrition

Signe de Pontalon

→ Déshydratation modérée dans
la malnutrition

• RSO Mal:

→ Carence en fer : $3 mg/Kg/j$
supplémentaire.

Après 3-7j.

⑧ Anémie entre $4-6 g/dl$ si
existe une détresse → Transfusion

→ Isosilix $1 mg/Kg$ → pour éviter
le surcharge

Ex → Rechercher des signes de Carence

→ l'examen recherche des signes de infections.

→ on fait Test pour l'appetit
si c'est positif c bon

→ le dg est clinique

→ le paraclinique oriente l'étiologie et donne le ralentissement et fonction.

⑤ Age osseux → Retard statural ou pas.

⑥ En absence de complications
H ambulatoire
(enfant fragile ~ infect. nosocomiales)

⑦ CRENAM → Ambulatoire
~~ARRÊT~~

⑧ Si Complication ou Test Appétit négatif

⑨ dans une zone de température normale
pas d'hypothermie

Surveillance: Poids

- PB s par mètre Ruber

→ on donne de vit A, si ulcéral de la cornée

⑩ Si anémie sévère → Transfus

Prévalence en Vit-A;
(Signes)

Capsule en MU.

Moins de 6 mois

Capsule 10 MU

100

6-12 mois \rightarrow 100 MU

>12 mois \rightarrow 200 MU.

Capsule en 1, 2, 4.



La Prévention et dépistage

\rightarrow tout enfant vient à la consultation, son état nutritionnel doit être évalué.

\Rightarrow Courbes de croissance.

\rightarrow Lait Maternel avant 6 mois

\rightarrow Vaccination ++

\rightarrow Diversification après 6 mois

Obésité: l'obésité c'est une malnutrition de forte de vie malade

- Déf: C'est un excès de masse grasse (adiposité) s'exprime en $\text{Kg}/\text{m}^2 \rightarrow$ IMC

\Rightarrow chez l'enfant varie avec l'âge et du sexe.

\Rightarrow ++ l'enfant est obèse ++ qui perd le grade à l'âge adulte.

\Rightarrow chez l'adulte $\text{IMC} > 25 =$ surpoids

\Rightarrow l'enfant varie avec l'âge et sexe.

\Rightarrow obésité \rightarrow le risque d'être hypertendus

\Rightarrow C'est un stigmate de la vie.

24.05.2021

Proteinurie et sd néphrotique

- Urine Concentrés + PH (+) \Rightarrow faux positif
- Urine dilués + PH (-) \Rightarrow faux négatif
- Solumedrol $\rightarrow 1g / 1.73 m^2$
$$Sc = \frac{4P+7}{P+90}$$