



Guideline

DPC format court en ligne en médecine générale



10

points clefs à retenir dans l'obésité de l'enfant en MG

Mise à jour 2024

<http://www.guideline.care>



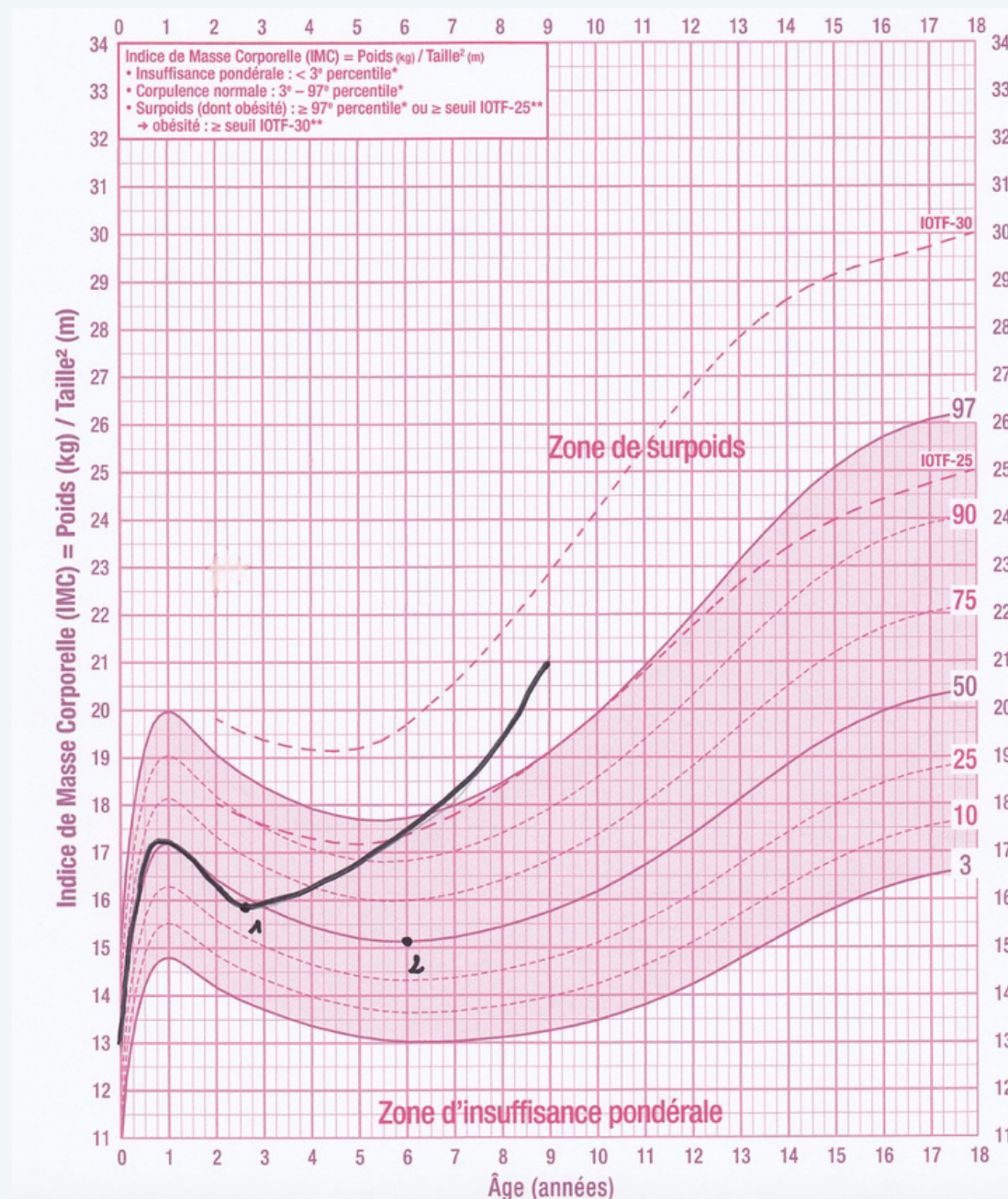
REPERER l'obésité précocément grâce au rebond adipositaire !

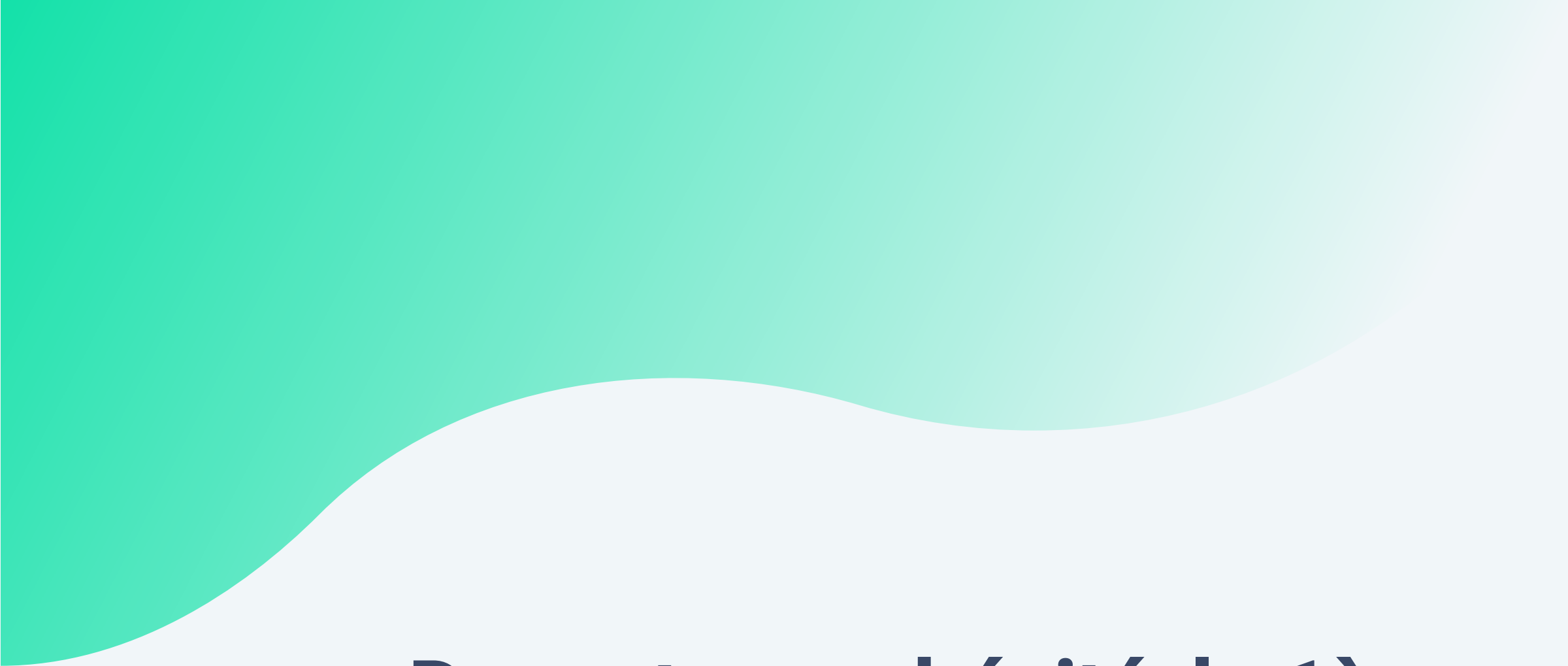


Si rebond adipositaire < 6 ans
👉 facteur de risque d'obésité

3

Diagnostic + repose sur l'analyse des courbes d'IMC +++





4

**Devant une obésité, la 1^{ère} question à se poser est :
Est-ce une obésité
commune ou secondaire ?**



Le diagnostic d'obésité commune repose sur 3 éléments :

- 1) Courbe staturale normale**
- 2) Absence de trouble du neurodéveloppement**
- 3) Absence de dysmorphose**

=> aucun bilan étiologique n'est nécessaire dans ce cas !



**Si retard statural associé =>
rechercher endocrinopathie en
adressant au pédiatre**

(Hypothyroïdie, Cushing, Déficit en GH)



7

**Si TND => Rechercher obésité
syndromique en adressant au
pédiatre.**

Sd Prader Willi, déficit en leptine...



**L'obésité commune ne
nécessite aucun bilan
complémentaire !**



**Pensez aux complications
psychologiques de l'obésité
de l'enfant.**

Complications organiques = rares

Complications psy = fréquentes !!!!

10

**La prise en charge
repose sur des conseils
alimentaires aidée d'un
médecin nutritionniste en
1er recours puis auprès
d'un Centre Spécialisé en
Obésité en 2ème
intention. Annuaire** 📇

