

Sous la direction de
Arnaud Basdevant

Avec la collaboration de
Jean-Luc Bouillot
Karine Clément
Jean-Michel Oppert
Patrick Tounian

Traité médecine et chirurgie de l'obésité

Médecine Sciences
Publications

Lavoisier



Sommaire

Avant-propos, par A. BASDEVANT.....	XXV
-------------------------------------	-----

OBÉSITÉ MALADIE (coordonnée par A. Basdevant)

Chapitre 1	Définitions des obésités, par A. BASDEVANT, J. ARON-WISNEWSKI et K. CLÉMENT	3
	Émergence de l'obésité en santé publique	3
	Définition médicale de l'obésité	4
	Autres définitions de l'obésité	7
	Dérive normative.....	7
	Statut de l'obésité : maladie ou adaptation.....	8
	L'obésité parmi les maladies du tissu adipeux.....	8
Chapitre 2	Histoire naturelle et origines des obésités, par A. BASDEVANT et K. CLÉMENT.....	10
	Histoire naturelle de l'obésité	10
	Origines des obésités	16
Chapitre 3	Épidémiologie de l'obésité, par M.-A. CHARLES	21
	Prévalence de l'obésité de l'adulte en France et dans le monde.....	21
	Facteurs de variation de la prévalence chez l'adulte en France.....	23
Chapitre 4	Impact médico-économique de l'obésité, par C. JULIA, Z. FARAH, S. CZERNICHOV	27
	Éléments méthodologiques.....	27
	Évaluation des coûts associés à l'obésité	28
	Études coût-efficacité des traitements de l'obésité.....	29

OBÉSITÉ ET SOCIOLOGIE (coordonnée par A. Basdevant)

Chapitre 5	Sociologie de l'obésité : déterminants sociaux et construction sociale de l'obésité, par J.-P. POULAIN.....	35
	Facteurs sociaux impliqués dans le développement de l'obésité	35
	Construction sociale de l'obésité.....	40
	Politique de lutte contre le développement de l'obésité : vers un partage des responsabilités	43
Chapitre 6	Obésité, stigmatisation et discrimination, par J.-F. AMADIEU	48
	Moqueries et harcèlement.....	48
	Stéréotypes négatifs.....	48
	Opinion publique et discrimination	49
	La discrimination constatée	49

X SOMMAIRE

Chapitre 7	Dimension économique de l'excès de poids et des stratégies de prévention , par P. COMBRIS.....	51
	Déterminants économiques du développement de l'obésité	51
	Dimension économique de la prévention	53

TISSUS ADIPEUX (coordonnée par K. Clément)

Chapitre 8	Tissu adipeux blanc normal et pathologique , par M. GUERRE-MILLO et J. TORDIMAN	57
	Tissu adipeux normal.....	57
	Anomalies cellulaires du tissu adipeux dans l'obésité	58
	Anomalies structurales du tissu adipeux dans l'obésité	59
Chapitre 9	Dépôts adipeux ectopiques , par A. DUTOUR.....	61
	Graisse ectopique.....	61
	Tissu adipeux épigénétique	62
	Tissu adipeux périvasculaire	63
Chapitre 10	Précurseurs d'adipocytes : origines embryonnaires, autorenouvellement et plasticité , par C. DANI, N. BILLON, G. AILHAUD et E.-Z. AMRI	66
	Développement de la cellule adipeuse	66
	Autorenouvellement des précurseurs d'adipocytes humains	67
	Plasticité des cellules hMADSc.....	68
Chapitre 11	Lipogenèse et lipolyse , par M. LAFONTAN.....	71
	Synthèse et stockage des lipides par le tissu adipeux.....	71
	Lipolyse	74
	Altérations de la lipogenèse, de la lipolyse, obésité et insulino-résistance	76
Chapitre 12	Adipokines , par J.-Ph. BASTARD et B. FÈVE	79
	Adipokines issues majoritairement des adipocytes.....	79
	Adipokines issues majoritairement de la fraction stroma vasculaire du tissu adipeux.....	81
Chapitre 13	Tissu adipeux brun , par D. LANGIN.....	85
	Présence de tissu adipeux brun chez l'homme.....	86
	Origine et différenciation des adipocytes brun et blanc	87
	Conversion des adipocytes blancs en adipocytes « bruns » et modulation du métabolisme des cellules adipeuses blanches.....	89
	Perspectives thérapeutiques	89

DÉTERMINANTS DE L'OBÉSITÉ (coordonnée par A. Basdevant, K. Clément et J.-M. Oppert)

Chapitre 14	Génétique et épigénétique , par K. CLÉMENT et B. DUBERN.....	95
	Notion d'hérédité génétique	95
	Obésités syndromiques	95
	Obésités monogéniques rares par déficit de la voie leptine/mélanocortine	96
	Obésités par mutation des gènes <i>MC4R</i> et <i>MC3R</i>	97
	Traitement des obésités monogéniques	98
	Obésités communes polygéniques.....	98
	Exemple de <i>FTO</i>	100
	Difficultés de l'approche gène-environnement	100
	Des hypothèses génétiques aux pistes épigénétiques.....	101
	Hypothèse du phénotype économe ou d'épargne	101
	Programmation fœtale et épigénétique	101
	Quelles leçons pour la prise en charge des obésités communes ?	102
Chapitre 15	Dépense énergétique , par Y. SCHUTZ	105
	Composantes de la dépense énergétique totale	105
	Balance énergétique	107

	Balance énergétique et cinétique de perte de poids.....	110
	Dépenses et activité physique : le cas de la chirurgie bariatrique	111
Chapitre 16	Sédentarité, inactivité physique et obésité , par J.-M. OPPERT	115
	Définitions	115
	Mesure de la sédentarité	115
	Prévalence et déterminants.....	116
	Relations avec l'état de santé	117
	Relations avec le gain de poids.....	118
	Recommandations et interventions	119
Chapitre 17	Alimentation , par C. SIMON, A. BERGOUIGNAN et M. LAVILLE.....	122
	Apports caloriques et balance énergétique	122
	Caractéristiques physiques et sensorielles des aliments et prise alimentaire	123
	Macronutriments, capacité d'oxydation et balance énergétique.....	124
	Lipides alimentaires et obésité.....	125
	Glucides alimentaires et obésité.....	127
	Protéines alimentaires	128
	Rôle de l'alcool.....	128
	Environnement social et physique et mode de consommation alimentaire	128
	Interaction gènes-alimentation	129
Chapitre 18	Calories réelles, calories perçues , par P. CHANDON.....	131
	Biais visuels liés à l'augmentation de la taille des portions et des conditionnements.....	131
	Biais de halo liés aux allégations « bon pour la santé »	133
	Biais liés à la combinaison d'aliments catégorisés comme « bons » et « mauvais »	134
Chapitre 19	Déterminants psychologiques , par D. MACHAUX-THOLLIEZ	137
	Modèles psychologiques.....	137
	Implications pratiques.....	139
Chapitre 20	Contrôle central du comportement alimentaire , par L. PÉNICAUD	140
	Principales structures cérébrales mises en jeu	140
	Système hédonique.....	140
	Système métabolique ou homéostatique	141
	Interactions entre systèmes hédonique et métabolique.....	144
Chapitre 21	Obésités hypothalamiques , par A. BASDEVANT et Ch. POITOU-BERNERT.....	146
	Modèles animaux.....	146
	Obésités hypothalamiques humaines.....	146
	Clinique.....	148
Chapitre 22	Hormones thyroïdiennes , par P. RITZ et É. MONTASTIER	150
	Effet des hormones thyroïdiennes sur la balance énergétique	150
	Variations du poids et de la composition corporelle au cours de l'hyperthyroïdie	151
	Variations du poids et de la composition corporelle au cours de l'hypothyroïdie	151
	Existe-t-il une hypothyroïdie subclinique chez les patients obèses ?	152
	Variations de la dépense énergétique.....	152
	Peut-on utiliser les hormones thyroïdiennes pour une perte de poids ?	153
Chapitre 23	Médicaments obésogènes , par R. VALÉRO, S. BÉLIARD et B. VIALETES	155
	Médicaments psychotropes.....	155
	Antidiabétiques	156
	Glucocorticoïdes.....	157
	Œstroprogestatifs.....	157
	Antirétroviraux	158
	Chimiothérapies anticancéreuses	158
	Antihypertenseurs.....	158
	Antihistaminiques	159

Chapitre 24	Tabagisme, poids et prise de poids lors du sevrage , par I. BERLIN	160
	Relation obésité/surcharge pondérale et tabagisme.....	162
	Arrêt tabagique et prise de poids	163
	Quelle intervention peut réduire la prise de poids suite à l'arrêt tabagique ?	166
Chapitre 25	Facteurs intestinaux (hors flore) , par A. LETURQUE et É. BROU-LAROCHE	166
	Assimilation des nutriments et facteurs métaboliques	166
	L'intestin, un organe endocrine.....	167
	Immunité et perméabilité intestinale.....	168
	Système nerveux entérique	168
	Plasticité intestinale	170
Chapitre 26	Microbiote intestinal , par P. D. CANI et N. M. DELZENNE	170
	Microbiote intestinal et hôte	170
	Un peu d'histoire et de controverses	171
	Microbiote intestinal et homéostasie énergétique.....	171
	Développement du tissu adipeux, théorie de l' <i>energy harvest</i> et stockage énergétique	172
	Microbiote intestinal et inflammation associée à l'obésité.....	174
Chapitre 27	Autres déterminants environnementaux , par A. BASDEVANT	174
	Virus.....	174
	Polluants	175
	Perturbateurs endocriniens	
CONSÉQUENCES DE L'OBÉSITÉ (coordonnée par A. Basdevant)		
Chapitre 28	Complications respiratoires , par J. GONZALEZ-BERMEJO et J.-L. PEPIN.....	179
	Quelques définitions.....	179
	Prévalence des complications respiratoires au cours du sommeil.....	180
	Physiopathologie de l'atteinte respiratoire : une atteinte complexe et multifactorielle	180
	Bilan respiratoire nécessaire.....	182
	Traitement	183
	Une controverse (presque) non résolue : l'asthme et l'obésité sont-ils liés ?	184
Chapitre 29	Hypertension artérielle , par X. GIRERD et D. ROSENBAUM	187
	Épidémiologie de l'hypertension artérielle et de l'obésité	187
	Physiopathologie de l'hypertension artérielle lors de l'obésité.....	188
	Prise en charge de l'hypertension associée à l'obésité	189
Chapitre 30	Insulino-résistance et diabète , par A. HARTEMANN, O. BOURRON et F. ANDREELLI	192
	Prévalence de l'insulino-résistance et du diabète de type 2 dans la population obèse	192
	Mécanismes de l'insulino-résistance.....	192
	Obésité et diabète de type 2.....	194
	Existe-t-il une part héréditaire à l'insulino-résistance ?	195
	Particularités du traitement du diabète de type 2 chez les patients obèses.....	195
Chapitre 31	Complications cardiovasculaires , par J.-M. OPPERT et A. BASDEVANT.....	197
	Modifications morphologiques et fonctionnelles cardiaques chez l'obèse	198
	Insuffisance cardiaque	199
	Cardiopathie ischémique	200
	Troubles du rythme et mort subite.....	200
	Traitement et prévention	201
Chapitre 32	Dyslipidémies , par É. BRUCKERT	203
	Anomalies lipidiques quantitatives et obésité	203
	Physiopathologie des anomalies lipidiques de l'obésité.....	203

	Anomalies lipidiques qualitatives et obésité.....	204
	Principales anomalies biologiques associées aux dyslipidémies.....	204
	Dyslipidémie, risque vasculaire et obésité.....	205
	Aspects thérapeutiques des dyslipidémies de l'obésité.....	205
Chapitre 33	Stéatohépatite métabolique , par V. RATZIU, R. PAIS et P. LEBRAY.....	208
	Définition et classification des stéatopathies non alcooliques.....	208
	Épidémiologie des stéatopathies métaboliques.....	208
	Complications hépatiques de la stéatose métabolique.....	209
	Complications extrahépatiques des stéatopathies.....	210
	Méthodes de diagnostic.....	211
	Stratégies diagnostiques.....	212
	Pathogenèse.....	213
	Traitement des stéatopathies métaboliques.....	214
Chapitre 34	Pathologies digestives liées à l'obésité , par C. GALÉANO-CASSAZ et D. LAMARQUE.....	219
	Modifications fonctionnelles digestives en rapport avec l'obésité.....	219
	Traitement endoscopique de l'obésité.....	220
	Complications de la chirurgie bariatrique : prévention et traitement endoscopique.....	221
Chapitre 35	Complications ostéo-articulaires , par C. de GENNES.....	225
	Problèmes spécifiques au patient obèse atteint d'affection rhumatismale.....	225
	Arthrose.....	225
	Goutte.....	228
	Autres affections articulaires.....	228
	Pathologie rachidienne.....	229
	Pathologie péri-articulaire.....	230
	Pied et cheville.....	230
	Métabolisme phosphocalcique et ostéopétrose.....	230
Chapitre 36	Douleurs , par J. REVNIC.....	234
	Quelques éléments de la littérature.....	234
	Critères de choix du traitement antalgique.....	235
	Évaluation.....	235
	Stratégies de traitement.....	235
Chapitre 37	Complications veineuses et lymphatiques , par S. VIGNES.....	238
	Complications veineuses.....	238
	Complications lymphatiques.....	241
Chapitre 38	Dermatoses , par C. COMTE.....	246
	Mycoses des plis.....	246
	Acné.....	246
	Cellulite.....	247
	Transpiration (hyperhidrose).....	247
	Vergetures.....	247
	Acanthosis nigricans.....	247
	Molluscum pendulum.....	247
	Hyperkératose plantaire.....	248
Chapitre 39	Hypertension artérielle pulmonaire , par S. CHIEB, C. CUSSAC-PILLEGAND, B. CHANU et P. VALENSI.....	249
	Définition de l'HTAP.....	249
	Classification des HTAP.....	249
	Physiopathologie des HTAP associées à l'obésité.....	249
	Contexte clinique et diagnostic.....	253
	Traitement de l'HTAP chez les patients obèses.....	254

XIV SOMMAIRE

Chapitre 40	Hypertension intracrânienne bénigne, par G. SAID	259
	Épidémiologie	259
	Manifestations cliniques	259
	Diagnostic positif	259
	Diagnostic différentiel	260
	Évolution et pronostic	260
	Méthodes thérapeutiques	261
Chapitre 41	Conséquences urologiques, par S. BART	261
	Pathologies tumorales	262
	Pathologies lithiasiques	263
	Pathologies fonctionnelles	264
	Fertilité	267
Chapitre 42	Complications rénales, par M. LAVILLE	267
	Conséquences de l'obésité sur la fonction rénale	268
	Déterminants des anomalies rénales	268
	Pathologie rénale du sujet obèse	272
Chapitre 43	Obésité et cancers, par L. FEZEU, C. CARETTE et S. CZERNICHOV	272
	Association entre adiposité et cancers	275
	Association entre perte de poids et incidence des cancers	275
	Association entre obésité et pronostic des cancers	275
	Problèmes méthodologiques	276
	Mécanismes physiopathologiques	280
Chapitre 44	Qualité de vie, par E. TOUIZER-BENAROCHE	280
	Qualité de vie : définition	280
	Évaluation de la qualité de vie	281
	Qualité de vie et obésité	282
	Influence de la perte de poids	284
Chapitre 45	Perte de poids et co-morbidités, par L. FEZEU et S. CZERNICHOV	284
	Influence de la perte de poids sur la santé	292
Chapitre 46	Effets iatrogènes, par A. BASDEVANT et Z. FARAH	292
	La restriction cognitive et ses conséquences	295
	Effets secondaires du suivi au long cours	295
	Conséquences des régimes déséquilibrés itératifs	295
	Effets secondaires des médicaments	297
Chapitre 47	Odontologie, par C. CHAUSSAIN et Ph. BOUCHARD	297
	Carie dentaire	297
	Maladies parodontales	299
	Érosions dentaires	300
	Xérostomie	300
	Fonction masticatrice	305
PÉDIATRIE		
(coordonnée par P. Tounian)		
Chapitre 48	Consultation de l'enfant obèse, par P. TOUNIAN et B. DUBERN	305
	Définitions du surpoids et de l'obésité chez l'enfant	306
	Anamnèse de l'obésité	306
	Évaluation du degré de surcharge pondérale	307
	Évaluation de la masse grasse et de sa répartition	307
	Recherche d'une cause endocrinienne ou génétique	307

	Recherche d'une complication.....	308
	Évaluation de la motivation de l'enfant et de sa famille.....	313
	Évaluation de l'activité physique.....	314
	Évaluation des ingesta spontanés.....	314
Chapitre 49	Complications somatiques chez l'enfant, par B. DUBERN et P. TOUNIAN.....	316
	Complications métaboliques.....	316
	Complications digestives.....	318
	Complications orthopédiques.....	318
	Complications respiratoires.....	319
	Complications endocriniennes.....	320
	Complications neurologiques.....	320
	Complications rénales.....	321
Chapitre 50	Analyse psychologique de l'enfant et de l'adolescent, par M. DREYFUS.....	323
	Présentation du symptôme dans son contexte.....	323
	Obésité et enjeux individuels.....	324
	Apport des tests projectifs de personnalité.....	325
	L'enfant et ses parents.....	326
	Chirurgie de l'obésité chez l'enfant : le point de vue du psychologue.....	326
	La prévention : le point de vue du psychologue.....	327
Chapitre 51	Déterminants de la prise alimentaire chez l'enfant : importance du plaisir, par N. RIGAL.....	328
	Déterminants de la prise alimentaire durant la première année de vie.....	328
	Déterminants de la prise alimentaire au-delà de la première année de vie.....	329
Chapitre 52	Évaluation alimentaire chez l'enfant obèse, par H. CHANTEREAU.....	332
	Offre alimentaire et choix des aliments.....	332
	Choix des aliments.....	332
	Adhésion aux conseils diététiques.....	332
	Évaluation des ingesta.....	334
	Prise en charge diététique de l'enfant obèse.....	335
Chapitre 53	Prise en charge de l'enfant obèse, par B. DUBERN et P. TOUNIAN.....	336
	Mesures thérapeutiques usuelles.....	336
	Place des médicaments.....	338
	Centres de moyen séjour.....	339
	Chirurgie.....	339
	Stratégie thérapeutique.....	340
	Perspectives thérapeutiques.....	340
Chapitre 54	Conseils aux parents, par D.-A. CASSUTO.....	342
	L'enfant.....	343
	L'environnement familial.....	343
	Les goûts et les préférences.....	343
	Pratiques parentales.....	344
	Mode de vie.....	345
Chapitre 55	Prise en charge pédiatrique en médecine ambulatoire, par S. TREPOZ.....	348
Chapitre 56	Devenir de l'enfant obèse, par P. TOUNIAN.....	350
	Évolution naturelle de l'obésité de l'enfant.....	350
	Devenir de l'enfant obèse pris en charge.....	351
	Risque vasculaire à long terme.....	352
Chapitre 57	L'adolescent, par D.-A. CASSUTO.....	355
	Les adolescents et leur corps.....	355
	Les adolescents et leur alimentation.....	355
	La consultation avec un enfant obèse.....	357

Chapitre 58	Maladies rares , par M. TAUBER.....	361
	Obésités endocriniennes.....	361
	Obésités syndromiques.....	361
Chapitre 59	Réseaux ville-hôpital de prise en charge de l'obésité de l'enfant , par P. TOUNIAN.....	370
	Fonctionnement des Repop.....	370
	Des résultats encourageants.....	370
	Des évolutions nécessaires.....	371
	Perspectives.....	371
MÉDECINE DE L'ADULTE (coordonnée par A. Basdevant)		
Chapitre 60	La consultation médicale , par A. BASDEVANT.....	375
	La consultation initiale.....	375
	Consultations de suivi : contraintes et astreintes.....	380
Chapitre 61	Analyse du comportement alimentaire , par S. GOUGIS et A. BASDEVANT.....	382
	Séquence comportementale.....	382
	Analyse clinique du comportement alimentaire.....	382
	Finalités.....	385
	Troubles du comportement alimentaire.....	385
	Comportement alimentaire adaptatif, pathogène ou pathologique.....	387
	Principales situations rencontrées.....	388
	Approches thérapeutiques.....	388
Chapitre 62	Évaluation des apports alimentaires , par M. ROMON.....	390
	Méthodes.....	390
	Pièges : la sous-estimation.....	391
	Pratique : l'évaluation des apports dans le cadre d'un suivi nutritionnel thérapeutique.....	392
Chapitre 63	Évaluation de la dépense énergétique et de l'activité physique , par J.-M. OPPERT.....	394
	Effets de l'obésité sur les postes de la dépense énergétique.....	394
	Dépense énergétique mesurée et calculée.....	395
	Implications pratiques de l'évaluation de la dépense énergétique.....	396
	Méthodes de mesure de l'activité physique habituelle.....	397
	Évaluation de l'activité physique en pratique.....	399
Chapitre 64	Composition corporelle , par C. COUET, D. JACOBI, P. BARBE.....	401
	Particularités de la composition corporelle au cours de l'obésité.....	401
	Évaluation clinique.....	402
	Méthodes physiques de mesure de la composition corporelle.....	405
	Comment choisir une méthode de mesure de la composition corporelle.....	408
Chapitre 65	Prise en charge médicale , par C. POITOU-BERNERT.....	410
	Objectifs du projet thérapeutique.....	410
	Stratégie thérapeutique.....	411
	Une approche multidisciplinaire.....	412
Chapitre 66	Activité physique et traitement de l'obésité , par J.-M. OPPERT, D. PIERROT, É. BLOCH, G. SCETBON et C. CIANGURA.....	414
	Principaux effets bénéfiques de l'activité physique dans la prise en charge.....	414
	Bilan préthérapeutique.....	415
	Conseils.....	417
	Suivi et relais.....	419
Chapitre 67	Conseils nutritionnels , par S. GOUGIS.....	421
	Maintenir convivialité et plaisir de manger.....	421
	Lutter contre les effets de la restriction.....	421

	Analyser les signaux internes	422
	Gérer ses achats	423
	Retrouver un rythme alimentaire	424
	Adapter les apports énergétiques à la situation individuelle	425
	Réduire la densité calorique	425
	Diversifier et équilibrer l'alimentation	426
	Prendre en compte les troubles du comportement alimentaire	428
	Évaluer	429
	Informar	429
	Valoriser et évoluer	429
	Identifier les effets secondaires	430
Chapitre 68	Thérapie cognitivo-comportementale , par A. GOLAY, L. LANZA et M. VOLERY	431
	Bilan initial : entretien semi-structuré	431
	Approche cognitivo-comportementale	433
	Restructuration cognitive	434
Chapitre 69	Psychothérapies , par B. WAYSFELD	437
	Thérapies analytiques	438
	Thérapies cognitivo-comportementales	439
Chapitre 70	Éducation thérapeutique , par A. GRIMALDI	443
	Qu'est-ce que l'éducation thérapeutique ?	443
	L'ambivalence de la motivation	444
	Quelle pédagogie ?	446
	Quelle relation médecin-malade ?	447
	L'éducation thérapeutique est thérapeutique	448
Chapitre 71	Traitements médicamenteux de l'obésité , par O. ZIEGLER	450
	Évaluation de l'efficacité d'un médicament anti-obésité	451
	Mécanismes d'action	452
	Classes de médicaments	452
	Réflexions sur l'efficacité clinique des médicaments de l'obésité	457
	Bonnes pratiques cliniques	459
	Débat et perspectives	461
Chapitre 72	Adhésion au traitement , par G. REACH	464
	Les deux pièges de la chronicité	464
	Résolution et pouvoir de la volonté (<i>willpower</i>) de ceux qui réussissent	465
	L'absence d'adhésion au régime est-elle liée à une pathologie de la volonté ?	466
	Perspective : pour une conception psychodynamique de l'adhésion au traitement de l'obésité et de sa physiopathologie	467
Chapitre 73	Prise en charge en médecine générale , par Ph. CORNET et E. TOUZIER-BENAROCHE	470
	Enjeux et missions du médecin généraliste dans la prise en charge des patients obèses	470
	Difficultés de la prise en charge	470
	Analyse d'une demande d'amaigrissement et stratégie globale en médecine générale	471
	Mise en place du projet thérapeutique	473
	Accompagnement thérapeutique et psychologique dans la démarche de soins	474
	Rôle du médecin généraliste en cas de chirurgie bariatrique	475
Chapitre 74	Traitements mécaniques : ballon intragastrique , par B. COFFIN	477
	Concept et mécanismes d'action	477
	Pose et dépose du ballon intragastrique	477
	Indications et contre-indications du ballon intragastrique	477
	Perte de poids après pose d'un ballon intragastrique	478
	Complications du ballon intragastrique	478
	Effets sur les co-morbidités	478
	Ballon intragastrique avant chirurgie bariatrique	479

Chapitre 75	Prophylaxie des thromboses veineuses et obésité , par J. CONARD et M.-H. HORELLOU.....	481
	L'obésité, facteur de risque de thrombose veineuse	481
	Prévention des thromboses veineuses chez le sujet obèse.....	483
Chapitre 76	Sujet âgé , par M. MIOLANNE-DEBOUIT et Y. BOIRIE	489
	Modifications physiologiques liées à l'âge	489
	Difficulté diagnostique de l'obésité chez le sujet âgé	490
	Prévalence de l'obésité chez les personnes âgées	490
	Complications de l'obésité chez les personnes âgées	491
	Traitement	495
Chapitre 77	Situations d'agression , par J.-C. MELCHIOR.....	495
	De l'adaptation au jeûne à l'agression métabolique	496
	Particularité chez le patient obèse	496
	Aspects particuliers du sujet obèse en réanimation	497
	L'obésité protège-t-elle ou aggrave-t-elle le malade agressé ?	498
	Approche nutritionnelle de l'obèse en réanimation.....	501
Chapitre 78	Obésités syndromiques à l'âge adulte , par C. POITOU-BERNERT	501
	Comment repérer cliniquement une obésité syndromique ?	501
	Quelle est à la conduite à tenir devant une obésité syndromique ?	502
	Prise en charge des obésités syndromiques à l'âge adulte	502
Chapitre 79	Éléments de pharmacologie chez le sujet obèse , par C. LLORET-LINARES.....	504
	Rappels sur le métabolisme des médicaments.....	504
	Obésité et modification du métabolisme des médicaments	505
	Antibiotiques.....	505
	Anticancéreux et biothérapies.....	507
	Drogues anesthésiques et morphine.....	507
	Chirurgie de l'obésité et médicaments	508
	En pratique	509
CHIRURGIE		
(coordonnée par J.-L. Bouillot)		
Chapitre 80	Historique de la chirurgie bariatrique , par J. DARGENT.....	513
	Les fondations de la chirurgie bariatrique	513
	Une accélération de l'histoire et une maturité sereine, quoique vouée à la brièveté	514
	Perspectives : nouvelles méthodes et extension des indications grâce aux « voies naturelles »	515
Chapitre 81	La chirurgie de l'obésité dans le monde , par J.-L. BOUILLOT.....	518
	Naissance de la chirurgie bariatrique	518
	Développement de la chirurgie bariatrique au cours des quinze dernières années.....	518
	Type des interventions	519
	Population concernée.....	519
	Résultats globaux de la chirurgie de l'obésité	520
Chapitre 82	La décision chirurgicale , par M. SUTER	522
	Information pré-opératoire.....	522
	Critères de sélection	523
	Évaluation pré-opératoire.....	523
	Discussion multidisciplinaire	523
	Indication opératoire.....	524
	Choix de la technique opératoire.....	524
Chapitre 83	Information du patient avant la chirurgie bariatrique , par C. CIANGURA et V. LINDECKER-COURNIL	526
	Un temps majeur de la préparation à la chirurgie.....	526
	Informé pour une décision éclairée.....	526
	Informé pour optimiser le résultat et la tolérance de la chirurgie.....	527

	Modalités de l'information.....	527
	Annexe 1. Brochure d'information pour le patient.....	529
	Annexe 2. Brochure d'information pour le médecin traitant.....	546
Chapitre 84	Choix d'une technique , par J.-L. BOUILLOT	550
	Interventions chirurgicales bariatriques	550
	Critères de choix d'une technique	551
	Choix d'une procédure	553
Chapitre 85	Préparation à la chirurgie bariatrique , par C. POITOU-BERNERT et N. VEYRIE.....	556
	Les différentes étapes du parcours d'un patient candidat à la chirurgie gastrique	556
	Évaluation et prise en charge au plan somatique, psychologique et éducatif.....	558
	Perte de poids pré-opératoire	560
Chapitre 86	Anesthésie , par Th. JEANDEL, A. MEUNIER et M. SAMAMA.....	562
	Physiopathologie.....	562
	Spécificités pharmacologiques	563
	Évaluation pré-opératoire.....	563
	Anesthésie per opératoire	564
Chapitre 87	Prise en charge en réanimation , par A. D. RADU, A. GODIER et M. SAMAMA.....	567
	Modifications cardiovasculaires	567
	Modifications respiratoires	567
	Modifications pharmacologiques.....	568
	Prévention thrombo-embolique.....	568
	Aspects métaboliques et nutritionnels	569
	Pronostic	569
Chapitre 88	Gastroplastie par anneau gastrique ajustable , par V. FRERING	571
	Principe de l'anneau gastrique ajustable	571
	Indications.....	571
	Contre-indications	571
	Technique de pose	572
	Complications	572
	Gestion post-opératoire.....	573
	Anneau gastrique et grossesse.....	574
	Résultats	574
Chapitre 89	Sleeve gastrectomy , par P. VERHAEGHE	576
	Historique	576
	Technique chirurgicale	576
	Variations techniques.....	576
	Histoire naturelle	576
	Surveillance post-opératoire.....	577
	Complications	577
	Évolution pondérale	578
	Action sur les différentes co-morbidités.....	578
	Échecs de la <i>sleeve gastrectomy</i>	579
	Indications et contre-indications particulières.....	579
Chapitre 90	Court-circuit gastrique , par J.-L. BOUILLOT	581
	Technique chirurgicale	581
	Mécanismes de la perte de poids	582
	Résultats	582
	Variantes du <i>bypass</i> classique avec anse en Y	584
Chapitre 91	Dérivations biliopancréatiques , par Ph. TOPART	587
	Indications	588
	Technique.....	588

	Suites opératoires immédiates	589
	Suivi et conséquences de l'opération.....	590
	Perte de poids et évolution des co-morbidités.....	592
	Complications à long terme	592
	Révisions.....	593
	Grossesse et dérivation biliopancréatique	594
Chapitre 92	Réinterventions pour échec, par J.-P. MARMUSE	596
	Difficultés techniques.....	597
	Indications des réinterventions	597
	Choix de la procédure de réintervention	598
	Réinterventions après gastroplastie verticale bandée.....	598
	Réinterventions après pose d'anneau gastrique ajustable.....	599
	Réinterventions après <i>sleeve gastrectomy</i>	601
	Réinterventions après <i>bypass</i> gastrique	601
	Réinterventions après diversion biliopancréatique	603
Chapitre 93	Conseils nutritionnels après chirurgie bariatrique, par S. GOUGIS	606
	Conduites à tenir en cas de complications	606
	Réalimentation après l'intervention.....	607
	Bilan à 1 mois du <i>bypass</i> gastrique.....	607
	Bilan à 1 mois de la <i>sleeve</i> gastrique	611
	Bilan à 1 mois de la gastroplastie	611
	Bilans à 3 et 6 mois	611
	Bilans annuels.....	612
Chapitre 94	Déficits nutritionnels après chirurgie bariatrique, par C. POITOU-BERNERT	613
	Mécanismes physiopathologiques des carences nutritionnelles après chirurgie	613
	Diagnostic des déficits et suivi nutritionnel après chirurgie	616
	Prévention et traitement des déficits nutritionnels après chirurgie gastrique	616
Chapitre 95	Suivi médical après chirurgie bariatrique, par C. CIANGURA	621
	Modalités du suivi.....	621
	Le suivi en pratique	623
	Annexe. Critères de qualité élaborés par la Haute Autorité de santé et centrés sur le suivi du patient après chirurgie.....	624
Chapitre 96	Conseils au médecin traitant après chirurgie bariatrique, par E. TOUZIER-BENAROCHE	625
	Rôle du médecin généraliste.....	625
	Un suivi à vie	625
	Les différents types de chirurgie bariatrique	626
	Complications nutritionnelles et vitaminiques.....	627
	Chirurgie bariatrique et traitements médicamenteux.....	629
Chapitre 97	Aspects psychologiques avant et après une chirurgie bariatrique, par D. MACHAUX-THOLLIEZ	631
	Avant la chirurgie.....	631
	Après la chirurgie.....	632
Chapitre 98	Facteurs de succès de la chirurgie bariatrique, par J.-M. CHEVALLIER	636
	Qu'appelle-t-on succès en chirurgie de l'obésité ?	636
	Quels facteurs permettent de prédire un succès de la chirurgie de l'obésité ?	637
Chapitre 99	Résultats de la chirurgie bariatrique, par N. VEYRIE	640
	Résultats de la chirurgie bariatrique	640
	Gastroplastie par anneau	641
	<i>Bypass</i> gastrique	642
	Gastrectomie en manchon ou <i>sleeve gastrectomy</i>	643
	Diversion biliopancréatique	644

Chapitre 100	Complications après chirurgie bariatrique , par J.-L. BOUILLOT	647
	Gastroplastie par anneau ajustable	647
	Bypass gastrique	648
	Gastrectomie partielle en manchette (<i>sleeve gastrectomy</i>)	650
	Diversion biliopancréatique avec ou sans switch duodénal	650
Chapitre 101	Le patient opéré de chirurgie bariatrique, aux urgences , par A. BASDEVANT, J.-L. BOUILLOT et C. POITOU-BERNERT	652
	Principes de base	652
	Repérer des complications médicales	652
	Complications des anneaux	653
	Complications du <i>bypass</i> gastrique	653
Chapitre 102	Situations spécifiques en chirurgie bariatrique , par M. COUPAYE	655
	Sujets « âgés »	655
	Maladies génétiques	655
	Avant une transplantation rénale	656
	Avant une grossesse	657
Chapitre 103	Chirurgie bariatrique chez l'adolescent , par A. BASDEVANT, C. CIANGURA, P. TOUNIAN et J.-L. BOUILLOT	659
	Bénéfices de la chirurgie de l'obésité chez l'adolescent	659
	Pratique	660
	L'expérience du centre référent de l'Assistance publique-Hôpitaux de Paris	661
Chapitre 104	Anesthésie de l'enfant obèse , par D. KERN, M. BAZIN, A.-L. LAFAYE, A. ROUGET, J.-É. BAZIN	663
	Évaluation pré-opératoire	663
	Prise en charge per opératoire de l'enfant obèse	664
	Période post-opératoire	665
Chapitre 105	Aspects médico-légaux , par C. MANAOUIL	666
	Chirurgie bariatrique	666
	Chirurgie esthétique complémentaire	667
	Distinction entre chirurgie esthétique et chirurgie réparatrice	667
	Obligations en matière de chirurgie esthétique	668
	Responsabilité	669
	Procédure devant la CRCI	670
Chapitre 106	Évolution et perspectives de la chirurgie bariatrique , par D. NOCCA	672
	Amélioration des techniques actuelles	672
	Approche endoscopique	673
	Chirurgie mini-invasive par trocart unique	674
	Nouvelles techniques de restriction gastrique	674
	Nouvelles dérivations digestives	675
	Stimulateurs gastriques implantables	676
	Traitement bariatrique de l'obésité modérée	676
	Chirurgie bariatrique chez l'adolescent	676
Chapitre 107	Chirurgie et diabète , par F. PATTOU	678
	Bénéfices cliniques de la chirurgie sur le diabète	678
	Mécanismes d'action de la chirurgie sur le métabolisme glucidique	679
	Limites et perspectives de la chirurgie métabolique	680
Chapitre 108	Chirurgie plastique et obésité , par A. AISSAT et M. SLAMA	683
	Quand faut-il envisager la chirurgie plastique ?	683
	À qui s'adresse la chirurgie réparatrice ?	683
	Comment aborder une intervention de chirurgie réparatrice ?	684
	Quels sont les différents types d'interventions envisageables ?	684
	Quels soins post-opératoires et quelles suites ?	689
	Quelles complications post-opératoires ?	689

Chapitre 109	Chirurgie orthopédique , par R. NIZARD.....	691
	Éléments de la décision chirurgicale.....	692
	Possibilités et difficultés chirurgicales.....	693
	Résultat attendu.....	
Chapitre 110	Recommandation pour la prise en charge diététique de la chirurgie de l'obésité , par R. AGNETTI et P. CHENEBAULT	697
	Démarche de soin diététique.....	704
	Annexe 1.....	705
	Annexe 2.....	706
	Annexe 3.....	

GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

(coordonnée par A. Basdevant)

Chapitre 111	Fertilité , par P. LEFEBVRE, A. CHALANCON, É. RENARD et J. BRINGER	711
	Données épidémiologiques.....	711
	Mécanismes physiopathologiques des troubles de l'ovulation liés à l'obésité	712
	Obésité et infertilité masculine.....	712
	Obésité, infertilité et procréation médicalement assistée.....	712
	Coût économique.....	713
	Prise en charge thérapeutique.....	
Chapitre 112	Contraception hormonale et hormonothérapie , par A. BACHELOT et Ph. TOURAINE.....	715
	Contraception hormonale.....	715
	Traitement hormonal de la ménopause.....	718
Chapitre 113	Grossesse et obésité , par J. NIZARD et M. DOMMERGUES.....	721
	Épidémiologie.....	721
	Risques maternels.....	721
	Risques fœtaux et néonataux.....	723
	Prise en charge médicale.....	723
Chapitre 114	Néonatalogie , par D. MITANCHEZ.....	725
	Mortalité fœtale et néonatale.....	725
	Prématurité.....	725
	Malformations.....	725
	Croissance fœtale et obésité maternelle.....	726
	Morbidity néonatale.....	727
	Conséquences à moyen et long termes.....	727
Chapitre 115	Grossesse et chirurgie bariatrique , par L. MARCELLIN, P. SANTULLI et L. MANDELBROT	729
	Grossesse après chirurgie de l'obésité.....	729
	Délai de conception.....	730
	Complications métaboliques : spécificités de la prise en charge médicale de la grossesse après chirurgie bariatrique.....	730
	Complication chirurgicale au cours de la grossesse après <i>bypass</i> gastrique.....	732
	Aspect pratique de la surveillance.....	732

ORGANISATION ET QUALITÉ DES SOINS

(coordonnée par A. Basdevant)

Chapitre 116	Organisation des soins , par A. BASDEVANT.....	739
	Chaîne de soins.....	739
	Matériels.....	740
	Premier recours et réseaux.....	740
	Spécialistes de l'obésité.....	741

	Établissements de soins.....	741
	Équipe multiprofessionnelle	745
	Éducation thérapeutique	745
	Information du public.....	745
Chapitre 117	Soins de suite et de rééducation des obésités de l'adulte, par J. RAISON et B. PANNIER.....	746
	Définition des soins de suite et de réadaptation « obésité adulte »	746
	Missions des soins de suite et de réadaptation	746
	Organisation interne des structures	747
	Ressources humaines et techniques	747
	Organisation territoriale des soins	747
	Valorisation de l'activité SSR « obésité »	748
Chapitre 118	Soins de suite pour les syndromes génétiques, par D. THUILLEAUX.....	750
	Bases du projet de soins	750
	Prise en charge globale multidisciplinaire du syndrome de Prader-Willi et des syndromes apparentés	752
Chapitre 119	Réseaux de santé « obésité de l'adulte », par J. RAISON	756
	Justification des réseaux de soins	756
	Réseaux de santé « obésité de l'adulte »	757
	Services rendus par les réseaux « obésité de l'adulte »	758
	Participation des patients	759
	Perspectives d'avenir des réseaux de santé « obésité de l'adulte »	759
Chapitre 120	Équipements, par L. PIERROT	760
	Accessibilité à l'imagerie.....	760
	Locaux et matériel de consultation et d'examen.....	760
	Locaux d'hospitalisation.....	760
	Transport.....	762
	Établir un projet adapté.....	762
Chapitre 121	Transports sanitaires bariatriques, par F. TEMPLIER	764
	Activité de transport bariatrique en France : une grande inconnue	764
	Spécificités et contraintes des transports bariatriques.....	765
Chapitre 122	Associations	768
	Association Allegro Fortissimo, par S. BENKEMOUN	768
	Association Pulpe Club, par C. LEMOINE.....	770
	Collectif national des associations d'obèses, par A.-S. JOLY	771
	Association Prader-Willi France, par F. BESNIER	772
	Autres associations.....	773
Chapitre 123	Sociétés savantes.....	774
	AFERO, par A. BASDEVANT	774
	SOFFCO-MM, par J. MOUIEL	774
Chapitre 124	Association européenne d'étude de l'obésité, par J.-M. OPPERT et E. WOODWARD	776
	Mission et objectifs.....	776
	Structure et organisation.....	776
	Principales activités	776
	Liste des principales abréviations.....	779
	Index.....	783

L'obésité est un problème préoccupant de santé publique, qui touche un nombre croissant d'individus de tout âge et de toute condition.

Unique en son genre par l'étendue des aspects étudiés et par la perspective résolument interdisciplinaire adoptée, l'ouvrage aborde ainsi :

- les définitions, les classifications et l'épidémiologie de l'obésité ;
- ses dimensions sociologiques et économiques ;
- les connaissances les plus récentes sur les tissus adipeux et les mécanismes physiopathologiques ;
- les déterminants de l'obésité, qu'ils soient génétiques, liés aux modes de vie et aux comportements ou secondaires à d'autres pathologies ;
- les conséquences respiratoires, cardiovasculaires, ostéo-articulaires, mais aussi digestives, rénales et urologiques, le retentissement sur la qualité de vie, etc. ;
- les spécificités de l'obésité chez l'enfant quant à ses causes et à sa prise en charge ;
- la prise en charge médicale de l'obésité, comprenant l'évaluation initiale, les conseils nutritionnels et d'activité physique, l'accompagnement psychologique et les thérapies médicamenteuses ;
- la chirurgie de l'obésité, en précisant les différentes techniques, leurs indications, leurs bénéfices et leurs risques ;
- la grossesse, la contraception et l'hormonothérapie chez les femmes atteintes d'obésité ;
- l'organisation et la qualité des soins ;
- le rôle des associations.

L'objectif de ce traité est de mettre à la disposition du lecteur les principes d'action d'une stratégie clinique qui doit être individualisée pour chaque situation, en prenant en compte les différentes dimensions de la santé, physiques, psychologiques et sociales.

Coordonné par le **Professeur Arnaud Basdevant**, Chef du service de Nutrition à l'hôpital Pitié-Salpêtrière à Paris, cet ouvrage est la référence dans le domaine de l'obésité. En collaboration avec les **Professeurs Jean-Luc Bouilliot, Karine Clément, Jean-Michel Oppert et Patrick Tounian**, dirigé par plus de cent cinquante auteurs, tous reconnus pour leur expérience dans les sujets traités.

L'ouvrage s'adresse aux nutritionnistes, aux endocrinologues, aux chirurgiens digestifs engagés dans la chirurgie bariatrique, aux internistes, aux généralistes, aux diététiciens et aux psychologues ainsi qu'à tous les professionnels impliqués dans la prise en charge de l'obésité.



15373
SNV-B-H



978-2-257-20450-9
www.medecine.lavoisier.fr