



Phase 0 : Surpoids et obésité

En France, près de 15 % de la population adulte est obèse. La prévalence était de l'ordre de 8,5 % il y a douze ans. **Un enfant sur six** présente un excès de poids. L'augmentation de l'obésité au cours des dernières années a concerné particulièrement les populations défavorisées. Les conséquences sur la santé sont dominées par le diabète et l'hypertension, les maladies cardiovasculaires et respiratoires. Les atteintes articulaires sont sources de handicaps et de certains cancers. L'obésité retentit également sur la qualité de vie, elle est l'origine de la stigmatisation et de discrimination. C'est une source d'inégalité sociale de santé.

Source « Plan obésité 2010-2013 »

Qu'est-ce que le surpoids et l'obésité de l'enfant ?

Chez l'enfant, le surpoids et l'obésité correspondent à un excédent de graisse dans le corps. Ils sont principalement dus à une alimentation trop riche et une activité physique faible. Dans certains cas, ils peuvent s'expliquer par des prédispositions familiales.

On parle d'obésité de l'enfant à partir d'un niveau de surpoids défini selon l'âge, le sexe et l'indice de masse corporelle (ou IMC).

Source : www.ameli-sante.fr

Quelles sont les causes de surpoids et d'obésité chez l'enfant et l'adolescent ?

Le surpoids et l'obésité de l'enfant sont principalement expliqués par une augmentation des apports alimentaires et une diminution des dépenses d'énergie. L'apport calorique par l'alimentation étant supérieur aux dépenses caloriques du corps, le bilan énergétique est positif et entraîne une augmentation du poids. L'activité physique est la principale dépense d'énergie.

Une prédisposition familiale peut favoriser le développement de l'obésité.

Plus rarement, l'obésité est liée à une maladie génétique ou endocrinienne. Elle est alors associée à d'autres signes qui permettent au médecin d'évoquer le diagnostic.

Certains médicaments comme les antiépileptiques, les psychotropes ou les corticoïdes peuvent également, en raison de leurs effets secondaires, favoriser le surpoids.

Source : www.ameli-sante.fr

Qu'est-ce que le surpoids et l'obésité chez l'adulte ?

Le surpoids et l'obésité de l'adulte sont dus à un excès de masse grasse corporelle. Celle-ci correspond à l'ensemble de la graisse du corps (ou tissu adipeux). On l'oppose à la masse maigre qui correspond au poids des muscles, des organes et des viscères.

Le surpoids et l'obésité sont définis à partir de l'**indice de masse corporelle** (ou IMC). Il se calcule en divisant le poids par la taille au carré d'une personne. C'est un outil de mesure simple, utilisé couramment pour estimer la corpulence d'une personne.

Si l'IMC d'une personne est :

- < 18,5 kg/m², il s'agit d'une insuffisance pondérale ;
- > 18,5 et < 25 kg/m², le poids est normal ;
- > 25 et < 30 kg/m², il existe un surpoids ;
- > 30 kg/m², il s'agit d'une obésité.

L'obésité est considérée comme une maladie chronique. Elle est présente dans l'ensemble des pays industrialisés et constitue un problème de société, car elle entraîne des conséquences défavorables sur la santé de la population.

Source : www.ameli-sante.fr

CHIFFRES CLÉS

En France, 15 % des adultes (8 millions de personnes) souffrent d'obésité, et 31,9 % sont en surpoids. Ces chiffres de 2009 sont en constante augmentation. Ils sont d'autant plus inquiétants que l'obésité atteint des individus de plus en plus jeunes.

En France, en 2013, en grande section de maternelle (enfants âgés de 5 à 6 ans) :

- ✓ 9,7 % des filles et 7,3 % des garçons étaient en surpoids, mais n'étaient pas obèses ;
- ✓ 3,8 % des filles et 3,1 % des garçons étaient atteints d'obésité.

Source : www.ameli-sante.fr

Les seuils internationaux du surpoids et de l'obésité

L'IOTF (International Obesity Task Force) a élaboré en 2000 une définition du surpoids et de l'obésité chez l'enfant, en utilisant des courbes de l'IMC établies à partir de données recueillies dans six pays disposant de larges échantillons représentatifs.

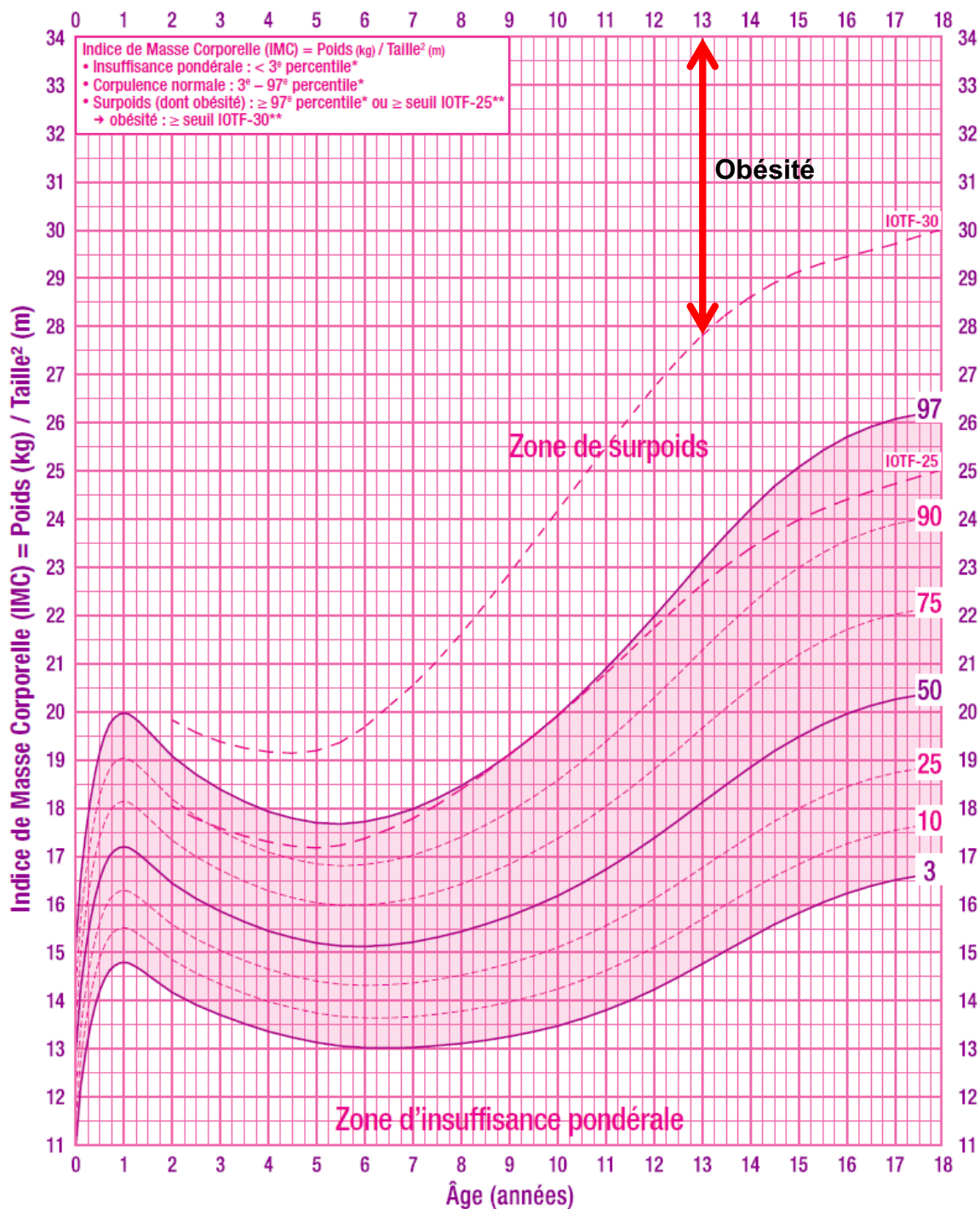
Disponibles de l'âge de 2 ans à 18 ans, les seuils du surpoids et de l'obésité sont constitués par les courbes de centiles atteignant respectivement les valeurs 25 et 30 kg/m² à 18 ans (les valeurs 25 et 30 étant les seuils définissant le surpoids et l'obésité chez l'adulte).

Selon la définition de l'IOTF, on parle de surpoids (dont obésité) pour un IMC supérieur à la courbe « seuil IOTF-25 », de surpoids (non obèse) entre la courbe « seuil IOTF-25 » et la courbe « seuil IOTF-30 », et d'obésité pour un IMC supérieur à la courbe seuil IOTF-30.

Courbe de Corpulence chez les filles de 0 à 18 ans

Références françaises et seuils de l'International Obesity Task Force (IOTF)

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____



Pour chaque enfant, le poids et la taille doivent être mesurés régulièrement.
L'IMC est calculé et reporté sur la courbe de corpulence.

Courbes de l'IMC diffusées dans le cadre du PNNS à partir des références françaises* issues des données de l'étude séquentielle française de la croissance du Centre International de l'Enfance (Pr Michel Sempé), complétées par les courbes de référence de l'International Obesity Task Force (IOTF)** atteignant les valeurs 25 pour le surpoids (IOTF-25) et 30 pour l'obésité (IOTF-30) à l'âge de 18 ans.

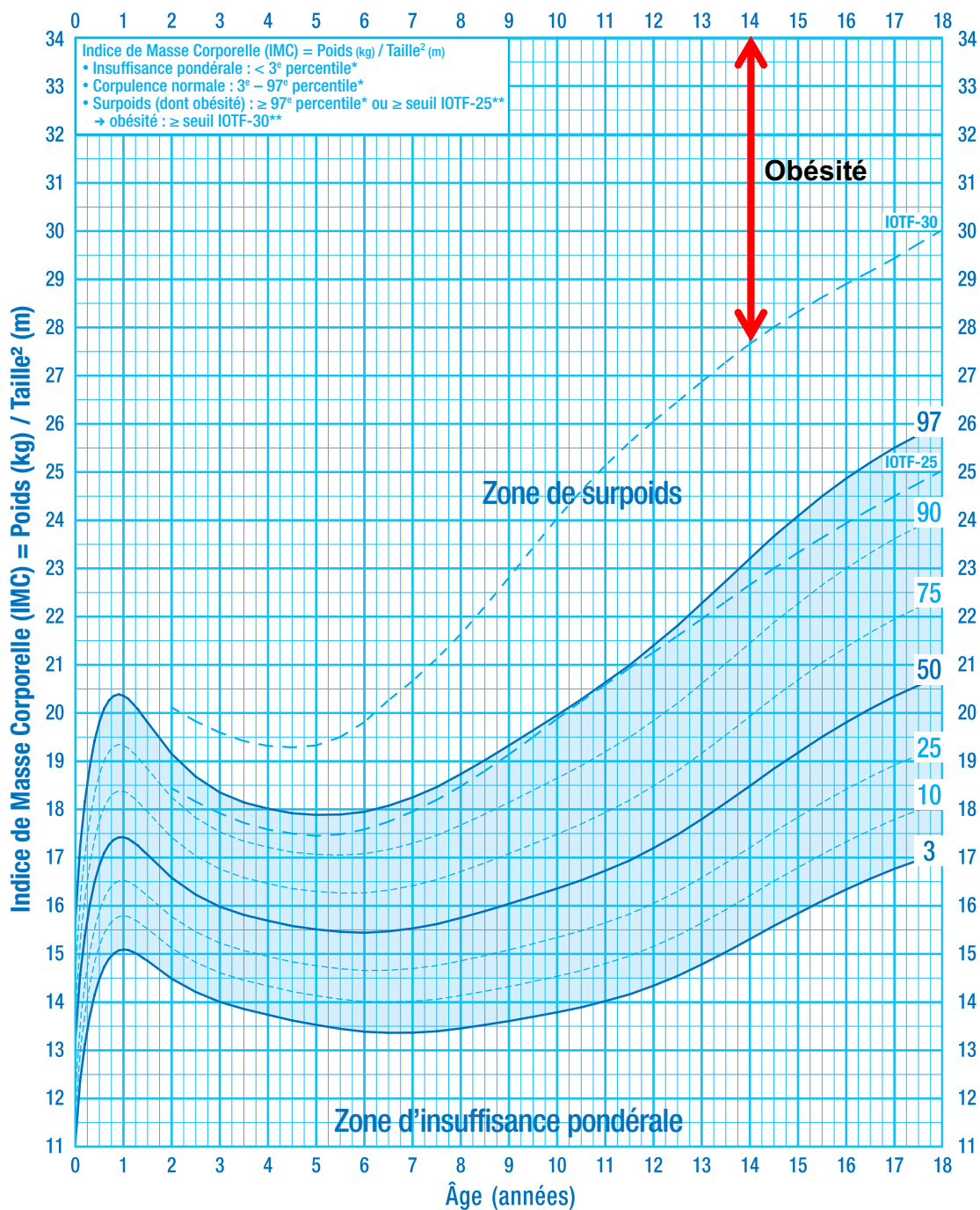
* Références françaises: Rolland Cachera et coll. Eur J Clin Nutr 1991;45:13-21.

** Références internationales (IOTF): Cole et coll. BMJ 2000;320:1-6.

Courbe de Corpulence chez les garçons de 0 à 18 ans

Références françaises et seuils de l'International Obesity Task Force (IOTF)

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____



Pour chaque enfant, le poids et la taille doivent être mesurés régulièrement.
L'IMC est calculé et reporté sur la courbe de corpulence.

Courbes de l'IMC diffusées dans le cadre du PNNS à partir des références françaises* issues des données de l'étude séquentielle française de la croissance du Centre International de l'Enfance (Pr Michel Sempé), complétées par les courbes de référence de l'International Obesity Task Force (IOTF)** atteignant les valeurs 25 pour le surpoids (IOTF-25) et 30 pour l'obésité (IOTF-30) à l'âge de 18 ans.

* Références françaises: Rolland Cachera et coll. Eur J Clin Nutr 1991;45:13-21.

** Références internationales (IOTF): Cole et coll. BMJ 2000;320:1240-3.