

Dépistage de l'obésité adulte en médecine de ville au Port, île de la Réunion

Dr PALMA Vanessa
Dr GAILLARD Patrick

L'obésité adulte en quelques chiffres

- Monde en 2014, 13 %
- France en 2012, 15 %
- Réunion ? pas de chiffre récent (2001 : 19 % femmes, 10 % hommes)

PNNS et Plan obésité à destination des populations d'Outre-mer

- Axe 2 du Plan Obésité spécifique à la Réunion:

Amélioration du dépistage et la prise en charge de l'obésité et des pathologies associées (diabète, HTA...)

- PRAANS (Programme alimentation activité nutrition santé 2013-2016):

Amélioration du dépistage de l'obésité, surtout obésité infantile et les obésité morbide

Amélioration ?

=> hypothèse : défaut de dépistage de l'obésité ?

Méthodes

- **570 dossiers médicaux**, 20 médecins généralistes de la ville du Port
- Poids, taille, **IMC, tour de taille.**
- « **hétéroévaluation subjective de l'obésité** »
 - Représentation mentale des médecins sur aspect physique de leur patient (maigre, normopondéraux, surpoids, obèse)
- **Résultat principal : Tour de taille et/ou IMC**

Tour de taille

- Reflet de l'adiposité viscérale
- **TT meilleure facteur de risque que l'IMC pour** (1)
 - **DT2**
 - **HTA**
 - **cardiopathie ischémique**
 - **insuffisance cardiaque**
 - **AVC**
- **IMC < 25 kg/m², mais TT important => ↑ risque cardiovasculaire**
- **Recommandation HAS 2011 => dépistage obésité par IMC et**



(1) Guh DP, Zhang W, Bansback N, Amarsi Z, Birmingham CL, Anis AH. The incidence of co-morbidities related to obesity and overweight: a systematic review and meta-analysis. BMC Public Health. 2009;9:88

(2) Haute autorité de santé. Surpoids et obésité de l'adulte : prise en charge médicale de premier recours [Internet]. Haute Autorité de santé; 2011 oct. Disponible sur: http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_964938/surpoids-et-obesite-de-l-adulte-prise-en-charge-medicate-de-premier-recours .

Résultats principaux


Caractéristiques	Population N=570 n(%)	Obèses N=122 n (%)	Comparaison entre obèses et non obèses	P value ≤
Données biométriques			Odds ratio (Ic 95%)	
-IMC	239 (42%)	82 (67%)	3,8(2,48-5,81)	0,001
-tour de taille	4 (1%)	2 (2%)	3,72(0,52-26,68)	0,44
-poids	535(94%)	120(98%)	973,85(227-4161)	0,001
-taille	294(52%)	96(79%)	4,48(2,76-7,2)	0,001
Femme Homme	368 (65%) 202(35%)	94(77%) 28(23%)	2,13(1,34-3,38)	0,002
Age <45 ans ≥ 45 ans	290(51%) 280(49%)	55 (45%) 67 (55%)	0,74(0,5-1,11)	0,18

Caractéristiques du recueil de l'IMC

Caractéristiques du recueil de l'IMC, n=239	Nombre d'IMC(%)	Odds Ratio	p ≤
Développement personnel continu -oui -non	217(47%) 22(20%)	1 [référence] 3,68(2,23-6,07)	0,01
Connaissance des programmes nationaux de lutte contre l'obésité -oui -non -nsp	93(39%) 122(51%) 24(10%)	0,91(0,63-1,31)†	0,61†
Informatisation des dossiers médicaux -oui -non	215(47%) 24(22%)	3,1(1,9-5,05)	0,001
Impression morphologique -obésité - non obésité - nsp	72(30%) 143(60%) 24(10%)	1 [reference] 2,87(1,87-4,41)	0,001
Genre du médecin -hommes -femmes	158(66%) 81(33%)	1,09(0,77-1,55)	0,7
Morphotype des médecins - minces - en surpoids ou obèses	102(42,5%) 138(57,5%)	0,77(0,55-1,07) 1 [référence]	NS*



Discussion

- Hypothèse d'un **sous dépistage => confirmé**
 - Manque d'IMC dans les dossiers médicaux et absence de tour de taille (42 % et 1%)
- **21 % d'obèses**, ++ femmes
- **Impact** des programmes nationaux de lutte contre l'obésité sur le recueil d'IMC et TT ? 
- **Absence du tour de taille** : connaissance récente de son importance ?
Plus de sensibilisation à l'usage de l'IMC ?

Obésité ? Pourquoi la dépister, ça se voit !! => Non

- Bonne corrélation pour $IMC > 35 \text{ kg/m}^2$, **sous dépistage** pour IMC entre $30-34,9 \text{ kg/m}^2$ (1)

(1) Thapa R, Friderici J, Kleppel R, Fitzgerald J, Rothberg MB. Do physicians underrecognize obesity? South Med J. juin 2014;107(6):356-60.

(2) Bardia A, Holtan SG, Slezak JM, Thompson WG. Diagnosis of Obesity by Primary Care Physicians and Impact on Obesity Management. Mayo Clin Proc. Août 2007;82(8):927-32.

Précis au TOUR DE TAILLE pour une prise en charge précoce

(âge moyen des DT2 est de 51 ans, soit 15 ans de moins qu'au