Cours 14

ÉTUDE DU TEXTE SUIVANT:

**Que faire face à un surpoids important chez des adolescents ?**

Par  Gianpaolo De Filippo

 Publié le 11/12/2015 à 18:20

<https://sante.lefigaro.fr/actualite/2015/12/11/24400-que-faire-face-surpoids-important-chez-adolescents>

**AVIS D'EXPERT - Le Dr Gianpaolo De Filippo, endocrinologue pédiatre à l'hôpital Bicêtre (APHP), explique les spécificités de la prise en charge des jeunes atteints d'obésité grave.**

L'[obésité](https://sante.lefigaro.fr/actualite/2012/01/24/17105-obesite-cerveau-lestomac-mis-cause?position=1&keyword=ob%C3%A9sit%C3%A9), avec son impact sur la santé, physique et psychique, représente un problème majeur de santé publique, qui n'épargne aucune tranche d'âge. Les programmes mis en place partout dans le monde pour freiner celle qu'on a définie comme épidémie ont montré une efficacité dans la prévention, mais le problème se pose quand un surpoids majeur est déjà présent.

En France, des dizaines de milliers d'enfants et d'adolescents sont en surpoids. La majorité n'a qu'un excès de quelques kilos, mais un petit nombre rentre dans la définition de «superobésité», ce qui correspond à un IMC (indice de masse corporelle) de 50 à l'âge adulte - un homme de 175 cm qui pèse 153 kg. Il s'agit d'adolescents qui ont un poids qui dépasse souvent les 120 kg (par comparaison, le poids normal moyen d'un garçon de 16 ans se situe aux alentours de 60 kg).

**• Quelles sont les conséquences d'un surpoids si important sur un organisme en pleine croissance?**

Jusqu'à une époque récente, la plupart des maladies connues pour être liées à l'obésité étaient considérées comme étant l'apanage de l'âge adulte. Or, non seulement on peut retrouver dès le plus jeune âge une hypertension artérielle, mais aussi une stéatose hépatique (accumulation de graisse dans le foie), des apnées du sommeil (troubles de la respiration survenant pendant le repos nocturne), voire une prédisposition au diabète, mais ces adolescents vont cumuler les effets d'un surpoids majeur à ceux d'une durée très longue d‘exposition.

**• Quel est l'impact du surpoids sur le quotidien des adolescents?**

Les anomalies métaboliques ne sont pas le problème principal de ces adolescents. Sans que ce soit nécessaire de rentrer dans les détails d'une fine évaluation psychologique, les conséquences sur l'équilibre psycho-affectif d'un surpoids précoce qui ne cesse de s'aggraver au fil des années sont bien évidentes. Progressivement désocialisés et auto-condamnés à un isolement qui peut atteindre des formes sévères, ces jeunes gens ne forment plus aucun projet d'avenir et n'imaginent pas pouvoir se sortir un jour de leur état.

**• Quelles propositions une fois que la prévention a échoué?**

De 1995 à 2010, nous avons pris en charge un grand nombre d'enfants et adolescents obèses: plus de 90 % ne purent stabiliser leur poids, ni améliorer de façon perceptible les conséquences de l'obésité. Les règles habituelles d'hygiène alimentaire, efficaces surtout pour la prévention ou pour la correction d'une obésité modérée, se révèlent rapidement être un échec pour les obésités graves.

En 2010, nous avons tiré les conséquences de nos échecs, en décidant de consacrer notre effort à la très grande obésité et concentrer notre offre de soins sur un programme de chirurgie bariatrique, c'est-à-dire la chirurgie de l'obésité. Les indications sont strictes: prédiction d'un poids supérieur à 120 kg à 16-18 ans, échec de la prise en charge classique bien structurée. Les techniques employées chez l'adulte - anneau gastrique, sleeve gastrectomie, bypass gastrique - peuvent également être utilisées chez les adolescents dans un cadre très réglementé.

Après une première expérience avec l'[anneau gastrique](https://sante.lefigaro.fr/sante/traitement/gastroplastie/gastroplastie-par-anneau-gastrique-ajustable)(un anneau est fixé autour de l'estomac, avec la création d'une poche entraînant une sensation de satiété plus précoce et plus importante), notre équipe a focalisé son attention sur la [sleeve gastrectomie](https://sante.lefigaro.fr/sante/traitement/chirurgie-lobesite/sleeve-gastrectomie?position=1&keyword=sleeve+gastrectomie): il s'agit de la réduction définitive du volume de l'estomac, qui est réalisée, grâce à l'expertise de l'équipe chirurgicale de l'hôpital Antoine-Béclère avec qui nous travaillons, par trocart unique. Cela signifie que le chirurgien se crée un passage avec une seule incision dans l'abdomen de 2,5 cm, au lieu des 4-5 incisions de la technique classique, limitant donc l'agressivité du geste opératoire.

Actuellement, notre unité assure une trentaine d'interventions par an. Les résultats ont été brillants, sans complications à ce jour et surtout avec la perception par tous les patients d'une amélioration de la qualité de vie. L'évidence d'une obésité massive, résistante, évoluant rapidement à l'adolescence, est devenue notre indication. La chirurgie est au centre d'un parcours de soins qui accompagnera la personne tout au long de sa vie, car une prise en charge efficace doit considérer l'obésité comme une maladie chronique à part entière.

En France, la chirurgie bariatrique n'est autorisée chez l'adolescent que par dérogation. Il ne s'agit pas du traitement idéal, mais il est le seul à avoir montré son efficacité à court et moyen terme dans des situations d'obésité grave et évolutive.

Lorsque ces patients perdent 40 kg, on leur ouvre un horizon complètement nouveau qu'ils ne s'autorisaient plus à envisager.