



Voyage Oman

Conférencier : Corinne BACCHETTA

Titre Séminaire :

Nouveautés en 2025 en matière d'obésité
(Définitions, recommandations HAS, traitement médical et chirurgical).
Adapter la prise en charge

Synopsis :

La fréquence de l'obésité augmente dans tous les pays avec les conséquences : diabète, apnée du sommeil, maladies cardiovasculaires, certains cancers... A l'échelle mondiale, l'obésité a triplé de 1975 à 2016.

L'obésité peut débuter dès l'enfance d'où l'intérêt d'une prise en charge précoce.

On doit distinguer l'obésité monogénique (5%) de l'obésité polygénique dite commune qui est la plus fréquente.

Pour l'obésité génétique, on peut maintenant mettre en évidence le dysfonctionnement de la voie leptine-mélanocortine et traiter ces formes rares.

Mais pour la majorité des personnes en état d'obésité, la cause fondamentale est un déséquilibre énergétique entre les calories consommées et dépensées. Au niveau mondial, on a constaté une augmentation de la consommation d'aliments très caloriques riches en lipides et une augmentation du manque d'activité physique en raison de la nature de plus en plus sédentaire de nombreuses formes de travail, de l'évolution des modes de transport et de l'urbanisation croissante.

Une prise en charge diététique ainsi que des recommandations d'activité physique sont indispensables.

Certains traitements sont désormais possibles (analogues GLP1, et doubles analogues GLP1+ GIP). De nombreuses molécules sont en cours de préparation (triple agoniste GLP1+ GIP + Glucagon, peptides inhibiteurs de la prise alimentaire...)

Une prise en charge chirurgicale peut également être proposée seule ou en complément des nouvelles thérapeutiques médicamenteuses.

Il est de toute façon, indispensable de mettre en place des bonnes habitudes tant sur le plan alimentaire que sur le plan de l'activité physique. Un suivi psychologique est souvent associé surtout en cas d'alimentation émotionnelle.