

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

## OBÉSITÉ MALADIE

(coordonnée par A. Basdevant)

Chapitre 1	<b>Définitions des obésités</b> , 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	<b>Histoire naturelle et origines des obésités</b> , par A. BASDEVANT et K. CLÉMENT.....	10
	Histoire naturelle de l'obésité .....	10
	Origines des obésités .....	16
Chapitre 3	<b>Épidémiologie de l'obésité</b> , 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.....	23
Chapitre 4	<b>Impact médico-économique de l'obésité</b> , par C. JULIA, Z. FARAH, S. CZERNICHOW .....	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	<b>Sociologie de l'obésité : déterminants sociaux et construction sociale de l'obésité</b> , 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	<b>Obésité, stigmatisation et discrimination</b> , par J.-F. AMADIEU.....	48
	Moqueries et harcèlement.....	48
	Stéréotypes négatifs .....	48
	Opinion publique et discrimination .....	49
	La discrimination constatée .....	49

Chapitre 7	<b>Dimension économique de l'excès de poids et des stratégies de prévention</b> , 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	<b>Tissu adipeux blanc normal et pathologique</b> , par M. GUERRE-MILLO et J. TORDJMAN .....	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	<b>Dépôts adipeux ectopiques</b> , par A. DUTOUR.....	61
	Graisse ectopique.....	61
	Tissu adipeux épïcardique.....	62
	Tissu adipeux périvasculaire.....	63
Chapitre 10	<b>Précurseurs d'adipocytes : origines embryonnaires, autorenewement et plasticité</b> , par C. DANI, N. BILLON, G. AILHAUD et E.-Z. AMRI .....	66
	Développement de la cellule adipeuse.....	66
	Autorenewement des précurseurs d'adipocytes humains.....	67
	Plasticité des cellules hMADSc.....	68
Chapitre 11	<b>Lipogenèse et lipolyse</b> , 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	<b>Adipokines</b> , 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	<b>Tissu adipeux brun</b> , 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	<b>Génétique et épigénétique</b> , par K. CLÉMENT et B. DUBERN.....	95
	Notion d'héritabilité 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 FTO.....	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	<b>Dépense énergétique</b> , 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	<b>Sédentarité, inactivité physique et obésité, par J.-M. OPPERT .....</b>	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	<b>Alimentation, par C. SIMON, A. BERGOUIGNAN et M. LAVILLE.....</b>	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	<b>Calories réelles, calories perçues, par P. CHANDON.....</b>	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	<b>Déterminants psychologiques, par D. MACHAUX-THOLLIEZ .....</b>	137
	Modèles psychologiques.....	137
	Implications pratiques.....	139

Chapitre 20	<b>Contrôle central du comportement alimentaire, par L. PÉNICAUD .....</b>	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	<b>Obésités hypothalamiques, par A. BASDEVANT et Ch. POITOU-BERNERT.....</b>	146
	Modèles animaux .....	146
	Obésités hypothalamiques humaines.....	146
	Clinique.....	148

Chapitre 22	<b>Hormones thyroïdiennes, par P. RITZ et É. MONTASTIER .....</b>	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	<b>Médicaments obésogènes, par R. VALÉRO, S. BÉLIARD et B. VIALETES .....</b>	155
	Médicaments psychotropes.....	155
	Antidiabétiques .....	156
	Glucocorticoïdes.....	157
	Œstroprogestatifs.....	157
	Antirétroviraux .....	158
	Chimiothérapies anticancéreuses .....	158
	Antihypertenseurs.....	158
	Antihistaminiques.....	159

Chapitre 24	<b>Tabagisme, poids et prise de poids lors du sevrage</b> , par I. BERLIN .....	160
	Relation obésité/surcharge pondérale et tabagisme.....	160
	Arrêt tabagique et prise de poids.....	162
	Quelle intervention peut réduire la prise de poids suite à l'arrêt tabagique ?.....	163
Chapitre 25	<b>Facteurs intestinaux (hors flore)</b> , par A. LETURQUE et É. BROT-LAROCHE .....	166
	Assimilation des nutriments et facteurs métaboliques .....	166
	L'intestin, un organe endocrine .....	166
	Immunité et perméabilité intestinale.....	167
	Système nerveux entérique.....	168
	Plasticité intestinale.....	168
Chapitre 26	<b>Microbiote intestinal</b> , par P. D. CANI et N. M. DELZENNE .....	170
	Microbiote intestinal et hôte .....	170
	Un peu d'histoire et de controverses .....	170
	Microbiote intestinal et homéostasie énergétique.....	171
	Développement du tissu adipeux, théorie de l' <i>energy harvest</i> et stockage énergétique .....	171
	Microbiote intestinal et inflammation associée à l'obésité.....	172
Chapitre 27	<b>Autres déterminants environnementaux</b> , par A. BASDEVANT.....	174
	Virus.....	174
	Polluants.....	174
	Perturbateurs endocriniens .....	175

## CONSÉQUENCES DE L'OBÉSITÉ

*(coordonnée par A. Basdevant)*

Chapitre 28	<b>Complications respiratoires</b> , 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	<b>Hypertension artérielle</b> , 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	<b>Insulino-résistance et diabète</b> , 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	<b>Complications cardiovasculaires</b> , 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	<b>Dyslipidémies</b> , 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	<b>Stéatohépatite métabolique</b> , 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	<b>Pathologies digestives liées à l'obésité</b> , 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	<b>Complications ostéo-articulaires</b> , 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	<b>Douleurs</b> , 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	<b>Complications veineuses et lymphatiques</b> , par S. VIGNES .....	238
	Complications veineuses .....	238
	Complications lymphatiques .....	241
Chapitre 38	<b>Dermatoses</b> , 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	<b>Hypertension artérielle pulmonaire</b> , par S. CHIHEB, 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

Chapitre 40	<b>Hypertension intracrânienne bénigne</b> , par G. SAID .....	259
	Épidémiologie .....	259
	Manifestations cliniques.....	259
	Diagnostic positif.....	259
	Diagnostic différentiel.....	259
	Évolution et pronostic.....	260
	Méthodes thérapeutiques.....	260
Chapitre 41	<b>Conséquences urologiques</b> , par S. BART .....	261
	Pathologies tumorales.....	261
	Pathologies lithiasiques.....	262
	Pathologies fonctionnelles.....	263
	Fertilité.....	264
Chapitre 42	<b>Complications rénales</b> , par M. LAVILLE.....	267
	Conséquences de l'obésité sur la fonction rénale.....	267
	Déterminants des anomalies rénales.....	268
	Pathologie rénale du sujet obèse.....	268
Chapitre 43	<b>Obésité et cancers</b> , par L. FEZEU, C. CARETTE et S. CZERNICHOV.....	272
	Association entre adiposité et cancers.....	272
	Association entre perte de poids et incidence des cancers.....	275
	Association entre obésité et pronostic des cancers.....	275
	Problèmes méthodologiques.....	275
	Mécanismes physiopathologiques.....	276
Chapitre 44	<b>Qualité de vie</b> , par E. TOUIZER-BENAROCHE .....	280
	Qualité de vie : définition.....	280
	Évaluation de la qualité de vie.....	280
	Qualité de vie et obésité.....	281
	Influence de la perte de poids.....	282
Chapitre 45	<b>Perte de poids et co-morbidités</b> , par L. FEZEU et S. CZERNICHOV .....	284
	Influence de la perte de poids sur la santé.....	284
Chapitre 46	<b>Effets iatrogènes</b> , par A. BASDEVANT et Z. FARAH.....	292
	La restriction cognitive et ses conséquences.....	292
	Effets secondaires du suivi au long cours.....	295
	Conséquences des régimes déséquilibrés itératifs.....	295
	Effets secondaires des médicaments.....	295
Chapitre 47	<b>Odontologie</b> , par C. CHAUSSAIN et Ph. BOUCHARD.....	297
	Carie dentaire.....	297
	Maladies parodontales.....	297
	Érosions dentaires.....	299
	Xérostomie.....	300
	Fonction masticatrice.....	300

## PÉDIATRIE

(coordonnée par P. Tounian)

Chapitre 48	<b>Consultation de l'enfant obèse</b> , par P. TOUNIAN et B. DUBERN .....	305
	Définitions du surpoids et de l'obésité chez l'enfant.....	305
	Anamnèse de l'obésité.....	306
	Évaluation du degré de surcharge pondérale.....	306
	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	<b>Complications somatiques chez l'enfant</b> , 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	<b>Analyse psychologique de l'enfant et de l'adolescent</b> , 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	<b>Déterminants de la prise alimentaire chez l'enfant : importance du plaisir</b> , 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	<b>Évaluation alimentaire chez l'enfant obèse</b> , 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	<b>Prise en charge de l'enfant obèse</b> , 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	<b>Conseils aux parents</b> , 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	<b>Prise en charge pédiatrique en médecine ambulatoire</b> , par S. TREPPOZ.....	348
Chapitre 56	<b>Devenir de l'enfant obèse</b> , 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	<b>L'adolescent</b> , 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	<b>Maladies rares</b> , par M. TAUBER.....	361
	Obésités endocriniennes.....	361
	Obésités syndromiques.....	361
Chapitre 59	<b>Réseaux ville-hôpital de prise en charge de l'obésité de l'enfant</b> , par P. TOUNIAN.....	370
	Fonctionnement des Repop.....	370
	Des résultats encourageants.....	370
	Des évolutions nécessaires.....	371
	Perspectives.....	371
<b>MÉDECINE DE L'ADULTE</b> (coordonnée par A. Basdevant)		
Chapitre 60	<b>La consultation médicale</b> , par A. BASDEVANT.....	375
	La consultation initiale.....	375
	Consultations de suivi : contraintes et astreintes.....	380
Chapitre 61	<b>Analyse du comportement alimentaire</b> , 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	<b>Évaluation des apports alimentaires</b> , 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	<b>Évaluation de la dépense énergétique et de l'activité physique</b> , 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	<b>Composition corporelle</b> , 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	<b>Prise en charge médicale</b> , par C. POITOU-BERNERT.....	410
	Objectifs du projet thérapeutique.....	410
	Stratégie thérapeutique.....	411
	Une approche multidisciplinaire.....	412
Chapitre 66	<b>Activité physique et traitement de l'obésité</b> , 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	<b>Conseils nutritionnels</b> , 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
	Informier .....	429
	Valoriser et évoluer.....	429
	Identifier les effets secondaires .....	430
Chapitre 68	<b>Thérapie cognitivo-comportementale</b> , par A. GOLAY, L. LANZA et M. VOLERY .....	431
	Bilan initial : entretien semi-structuré .....	431
	Approche cognitivo-comportementale.....	433
	Restructuration cognitive .....	434
Chapitre 69	<b>Psychothérapies</b> , par B. WAYSFELD .....	437
	Thérapies analytiques.....	438
	Thérapies cognitivo-comportementales.....	439
Chapitre 70	<b>Éducation thérapeutique</b> , 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	<b>Traitements médicamenteux de l'obésité</b> , 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	<b>Adhésion au traitement</b> , 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	<b>Prise en charge en médecine générale</b> , par Ph. CORNET et E. TOUIZER-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	<b>Traitements mécaniques : ballon intragastrique</b> , 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	<b>Prophylaxie des thromboses veineuses et obésité</b> , 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	<b>Sujet âgé</b> , 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 .....	490
	Traitement .....	491
Chapitre 77	<b>Situations d'agression</b> , par J.-C. MELCHIOR.....	495
	De l'adaptation au jeûne à l'agression métabolique .....	495
	Particularité chez le patient obèse .....	496
	Aspects particuliers du sujet obèse en réanimation .....	496
	L'obésité protège-t-elle ou aggrave-t-elle le malade agressé ?.....	497
	Approche nutritionnelle de l'obèse en réanimation.....	498
Chapitre 78	<b>Obésités syndromiques à l'âge adulte</b> , par C. POITOU-BERNERT .....	501
	Comment repérer cliniquement une obésité syndromique ? .....	501
	Quelle est la conduite à tenir devant une obésité syndromique ? .....	502
	Prise en charge des obésités syndromiques à l'âge adulte .....	502
Chapitre 79	<b>Éléments de pharmacologie chez le sujet obèse</b> , 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	<b>Historique de la chirurgie bariatrique</b> , 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	<b>La chirurgie de l'obésité dans le monde</b> , 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	<b>La décision chirurgicale</b> , 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	<b>Information du patient avant la chirurgie bariatrique</b> , 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	<b>Choix d'une technique</b> , par J.-L. BOUILLON .....	550
	Interventions chirurgicales bariatriques.....	550
	Critères de choix d'une technique.....	551
	Choix d'une procédure.....	553
Chapitre 85	<b>Préparation à la chirurgie bariatrique</b> , 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	<b>Anesthésie</b> , par Th. JEANDEL, A. MEUNIER et M. SAMAMA.....	562
	Physiopathologie.....	562
	Spécificités pharmacologiques.....	563
	Évaluation pré-opératoire.....	563
	Anesthésie per opératoire.....	564
Chapitre 87	<b>Prise en charge en réanimation</b> , 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	<b>Gastroplastie par anneau gastrique ajustable</b> , 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	<b>Sleeve gastrectomy</b> , 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	<b>Court-circuit gastrique</b> , par J.-L. BOUILLON.....	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	<b>Dérivations biliopancréatiques</b> , 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	<b>Réinterventions pour échec</b> , 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	<b>Conseils nutritionnels après chirurgie bariatrique</b> , par S. GOUÏS.....	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	<b>Déficits nutritionnels après chirurgie bariatrique</b> , 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	<b>Suivi médical après chirurgie bariatrique</b> , 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	<b>Conseils au médecin traitant après chirurgie bariatrique</b> , par E. TOUIZER-BENAROUCHE.....	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	<b>Aspects psychologiques avant et après une chirurgie bariatrique</b> , par D. MACHAUX-THOLLIEZ.....	631
	Avant la chirurgie.....	631
	Après la chirurgie.....	632
Chapitre 98	<b>Facteurs de succès de la chirurgie bariatrique</b> , 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	<b>Résultats de la chirurgie bariatrique</b> , 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	<b>Complications après chirurgie bariatrique</b> , 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 <i>switch</i> duodéal .....	650
Chapitre 101	<b>Le patient opéré de chirurgie bariatrique, aux urgences</b> , 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	<b>Situations spécifiques en chirurgie bariatrique</b> , par M. COUPAYE .....	655
	Sujets « âgés » .....	655
	Maladies génétiques .....	655
	Avant une transplantation rénale.....	656
	Avant une grossesse.....	657
Chapitre 103	<b>Chirurgie bariatrique chez l'adolescent</b> , 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	<b>Anesthésie de l'enfant obèse</b> , 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	<b>Aspects médico-légaux</b> , 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	<b>Évolution et perspectives de la chirurgie bariatrique</b> , 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	<b>Chirurgie et diabète</b> , par F. PATIQU .....	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	<b>Chirurgie plastique et obésité</b> , 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	<b>Chirurgie orthopédique</b> , par R. NIZARD.....	691
	Éléments de la décision chirurgicale.....	691
	Possibilités et difficultés chirurgicales.....	692
	Résultat attendu.....	693
Chapitre 110	<b>Recommandation pour la prise en charge diététique de la chirurgie de l'obésité</b> , par R. AGNETTI et P. CHENEBAULT.....	697
	Démarche de soin diététique.....	697
	Annexe 1.....	704
	Annexe 2.....	705
	Annexe 3.....	706

## GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

*(coordonnée par A. Basdevant)*

Chapitre 111	<b>Fertilité</b> , 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.....	711
	Obésité et infertilité masculine.....	712
	Obésité, infertilité et procréation médicalement assistée.....	712
	Coût économique.....	712
	Prise en charge thérapeutique.....	713
Chapitre 112	<b>Contraception hormonale et hormonothérapie</b> , par A. BACHELOT et Ph. TOURAINE.....	715
	Contraception hormonale.....	715
	Traitement hormonal de la ménopause.....	718
Chapitre 113	<b>Grossesse et obésité</b> , par J. NIZARD et M. DOMMERMUES.....	721
	Épidémiologie.....	721
	Risques maternels.....	721
	Risques fœtaux et néonataux.....	723
	Prise en charge médicale.....	723
Chapitre 114	<b>Néonatalogie</b> , par D. MITANCHEZ.....	725
	Mortalité fœtale et néonatale.....	725
	Prématurité.....	725
	Malformations.....	725
	Croissance fœtale et obésité maternelle.....	726
	Morbidité néonatale.....	727
	Conséquences à moyen et long termes.....	727
Chapitre 115	<b>Grossesse et chirurgie bariatrique</b> , 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	<b>Organisation des soins</b> , 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	<b>Soins de suite et de rééducation des obésités de l'adulte</b> , 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	<b>Soins de suite pour les syndromes génétiques</b> , 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	<b>Réseaux de santé « obésité de l'adulte »</b> , 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	<b>Équipements</b> , 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	<b>Transports sanitaires bariatriques</b> , par F. TEMPLIER.....	764
	Activité de transport bariatrique en France : une grande inconnue .....	764
	Spécificités et contraintes des transports bariatriques.....	765
Chapitre 122	<b>Associations</b> .....	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	<b>Sociétés savantes</b> .....	774
	AFERO, par A. BASDEVANT .....	774
	SOFFCO-MM, par J. MOUIEL .....	774
Chapitre 124	<b>Association européenne d'étude de l'obésité</b> , par J.-M. OPPERT et E. WOODWARD.....	776
	Mission et objectifs.....	776
	Structure et organisation.....	776
	Principales activités .....	776
	<b>Liste des principales abréviations</b> .....	779
	<b>Index</b> .....	783