

**23^e CONGRÈS
NATIONAL**

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
de
CNGE

Centre
des congrès
de *Lyon*

Surpoids et obésité de l'enfant

Léa Charton

Laetitia Gimenez

#CNGE2023

www.congrescnge.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
de
CNCGE

Centre
des congrès de
Lyon



Déclaration publique d'intérêts de Gimenez Laëtitia

29/11/2023

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

- « Surpoids et obésité de l'enfant - CNCGE 2023 »
 - Aucun

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecin généraliste (2016-en cours)
- Maître de conférences des Universités de médecine générale (2023-en cours)
- 0

Engagements

- CNCGE, adhérente (2016-en cours)

Principaux financeurs

-

Déclaration complète

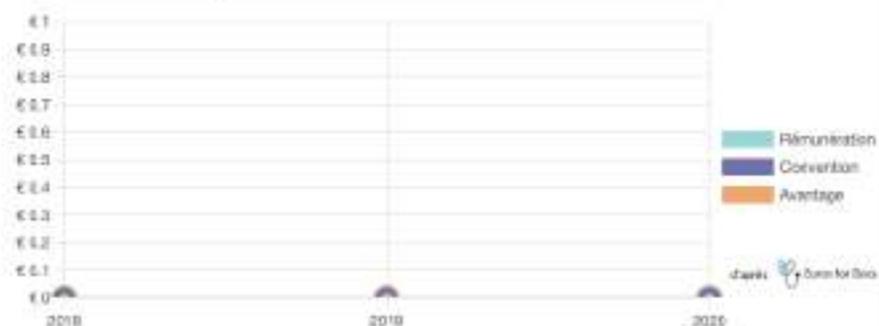
- disponible sur Archimede.fr



Déclaration publique d'intérêts de CHARTON Léa

29/11/2023

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

- « Surpoids et obésité de l'enfant »
 - Aucun

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecine générale (2016-en cours)

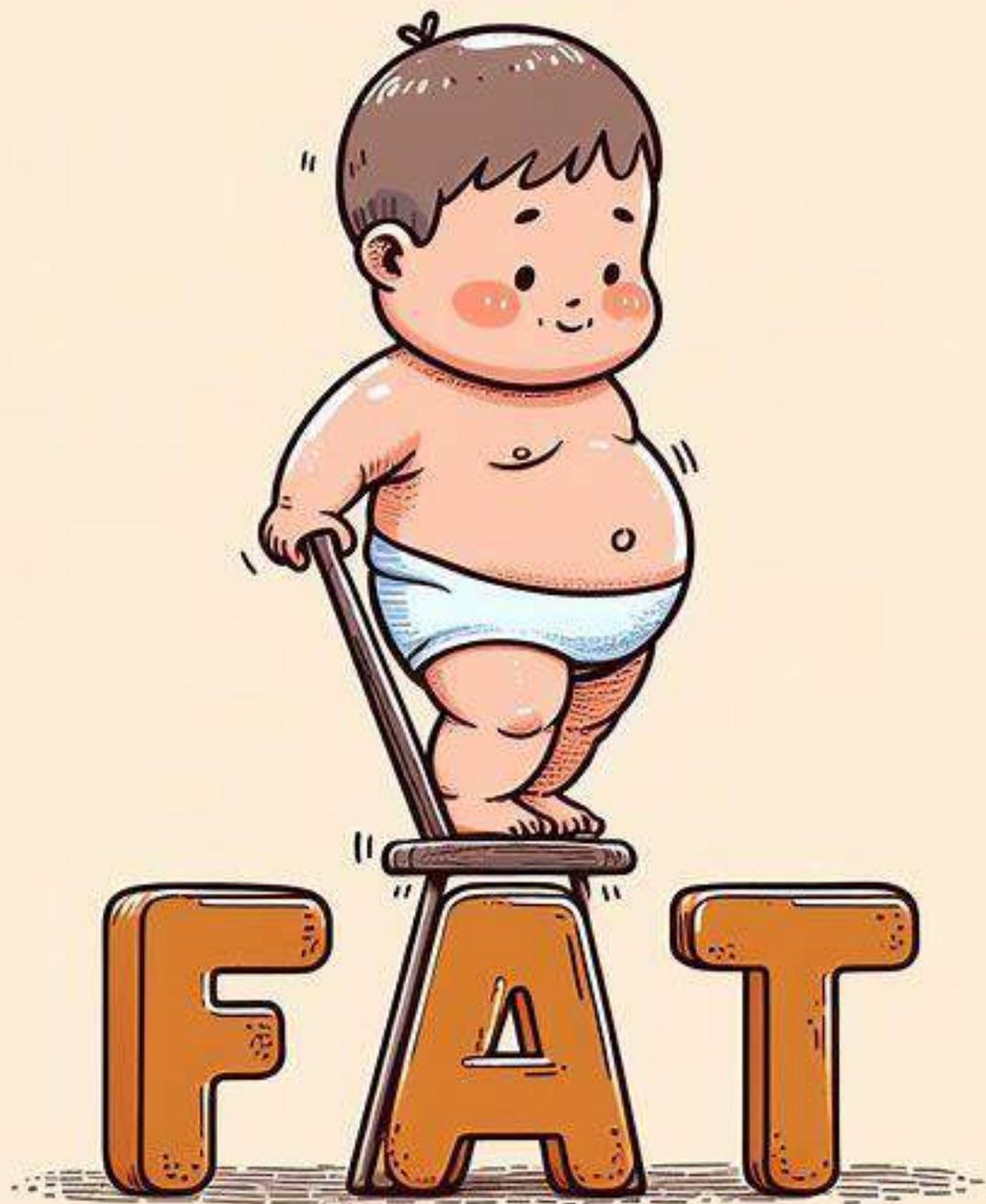
Engagements

Principaux financeurs

-

Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr



Surpoids et obésité chez les enfants de 6 à 17 ans en 2017



La proportion d'enfants obèses qui le restent à l'âge adulte est très importante.



Avant la puberté
de 20 à 50 %



Après la puberté
de 50 à 70 %

Les conséquences du surpoids infantile

COMPLICATIONS ET COMORBIDITÉS SOMATIQUES



**difficultés
respiratoires**



**troubles
musculosquelettiques**



**risque accru
de fractures**



**hypertension
artérielle**



**maladies
cardiovasculaires**



**résistance
à l'insuline**



**risque d'obésité
à l'âge adulte**

PROBLÈMES PSYCHOLOGIQUES ET ÉMOTIONNELS



**mauvaise estime de soi,
moins bonne image de son corps**



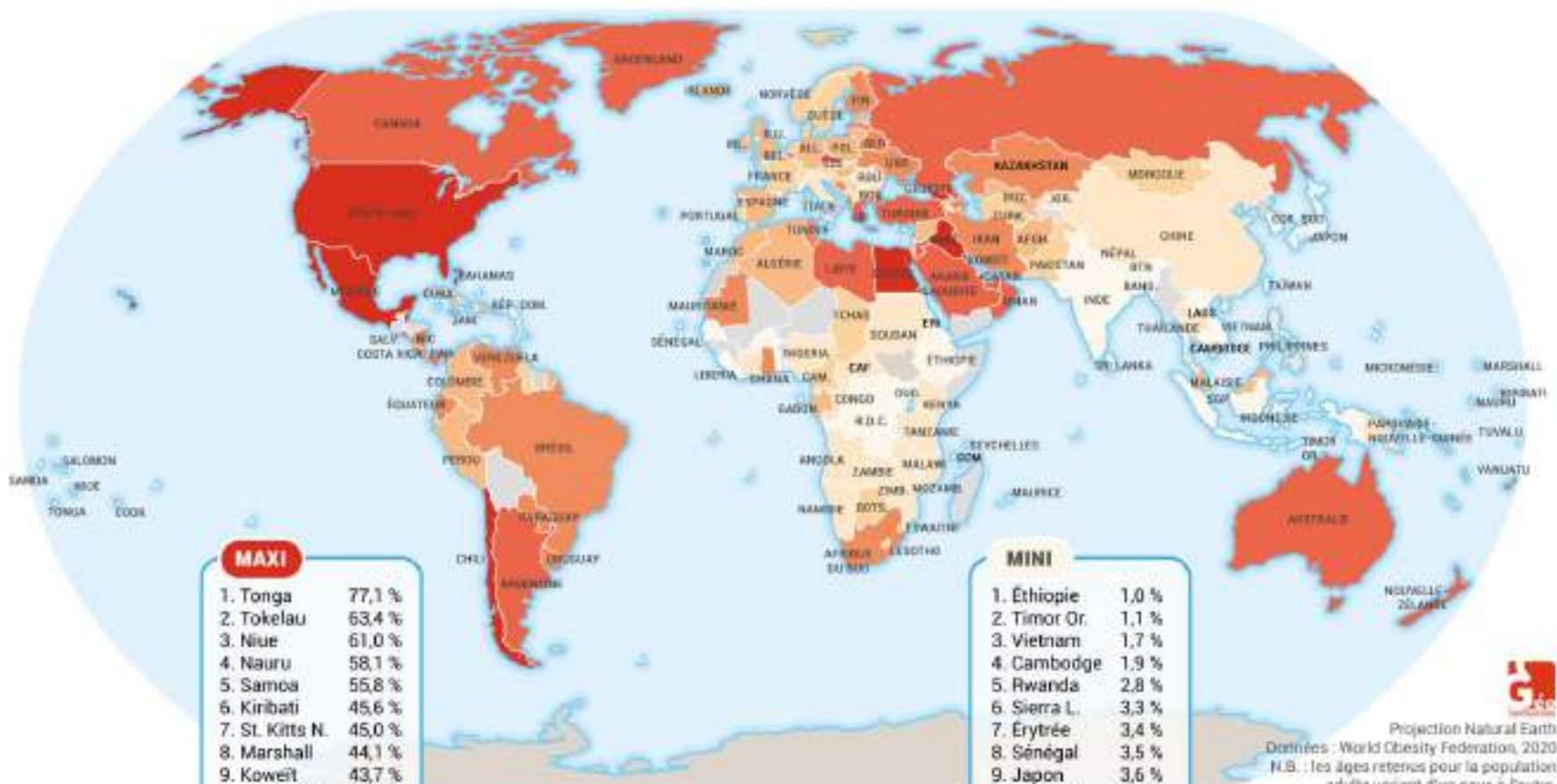
**moins d'activité
physique**



**moqueries, harcèlement,
stigmatisation, agression**



**mauvais résultats
scolaires**



MAXI

1. Tonga	77,1 %
2. Tokelau	63,4 %
3. Niue	61,0 %
4. Nauru	58,1 %
5. Samoa	55,8 %
6. Kiribati	45,6 %
7. St. Kitts N.	45,0 %
8. Marshall	44,1 %
9. Koweït	43,7 %
10. Bahamas	43,7 %

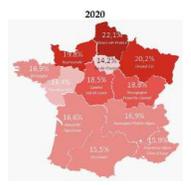
MINI

1. Éthiopie	1,0 %
2. Timor Or.	1,1 %
3. Vietnam	1,7 %
4. Cambodge	1,9 %
5. Rwanda	2,8 %
6. Sierra L.	3,3 %
7. Érytrée	3,4 %
8. Sénégal	3,5 %
9. Japon	3,6 %
10. Corée S.	3,9 %

Prévalence de l'obésité chez les adultes en %



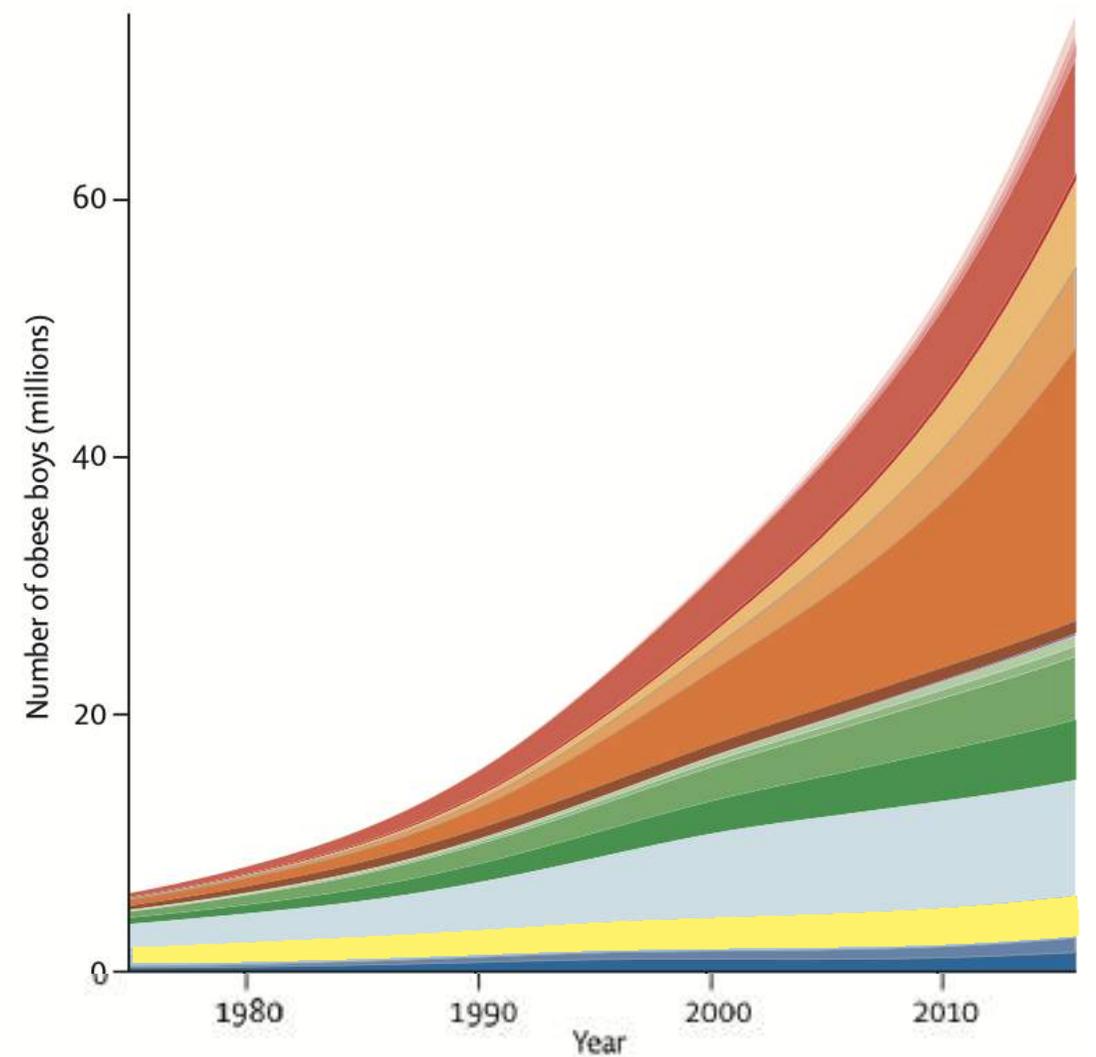
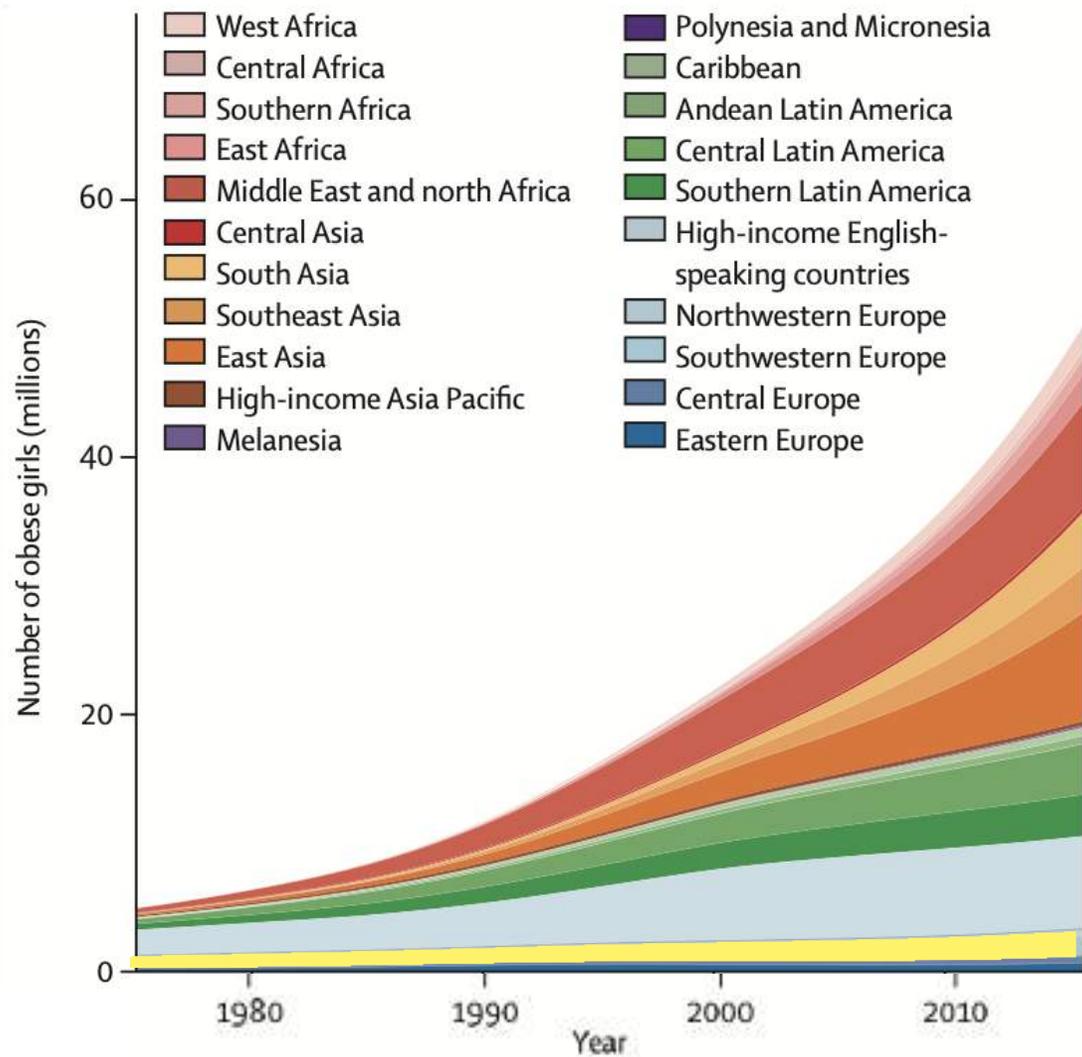
Projection Natural Earth
 Données : World Obesity Federation, 2020
 N.B. : les âges retenus pour la population adulte varient d'un pays à l'autre.
 Sous licence CC attribution, usage non commercial, partage sous les mêmes conditions.
 Réalisation : J.-B. Bourin avec Kharis, Geoconfluences, 2021





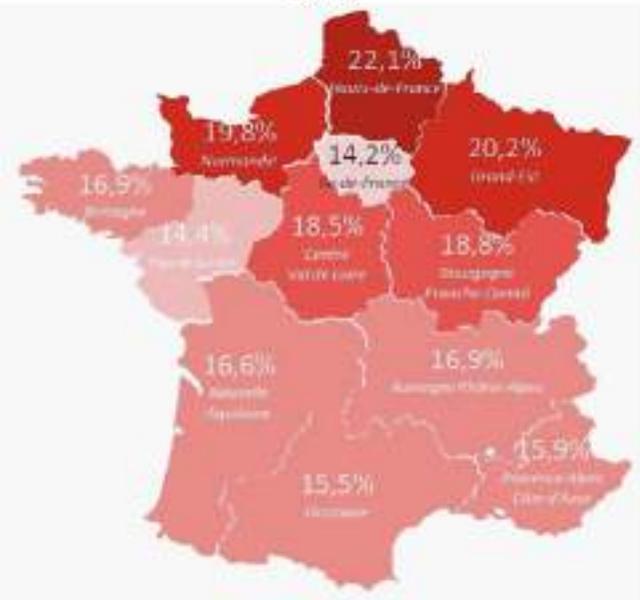
Trends in the number of children and adolescents with obesity

Children and adolescents were aged 5-19 years



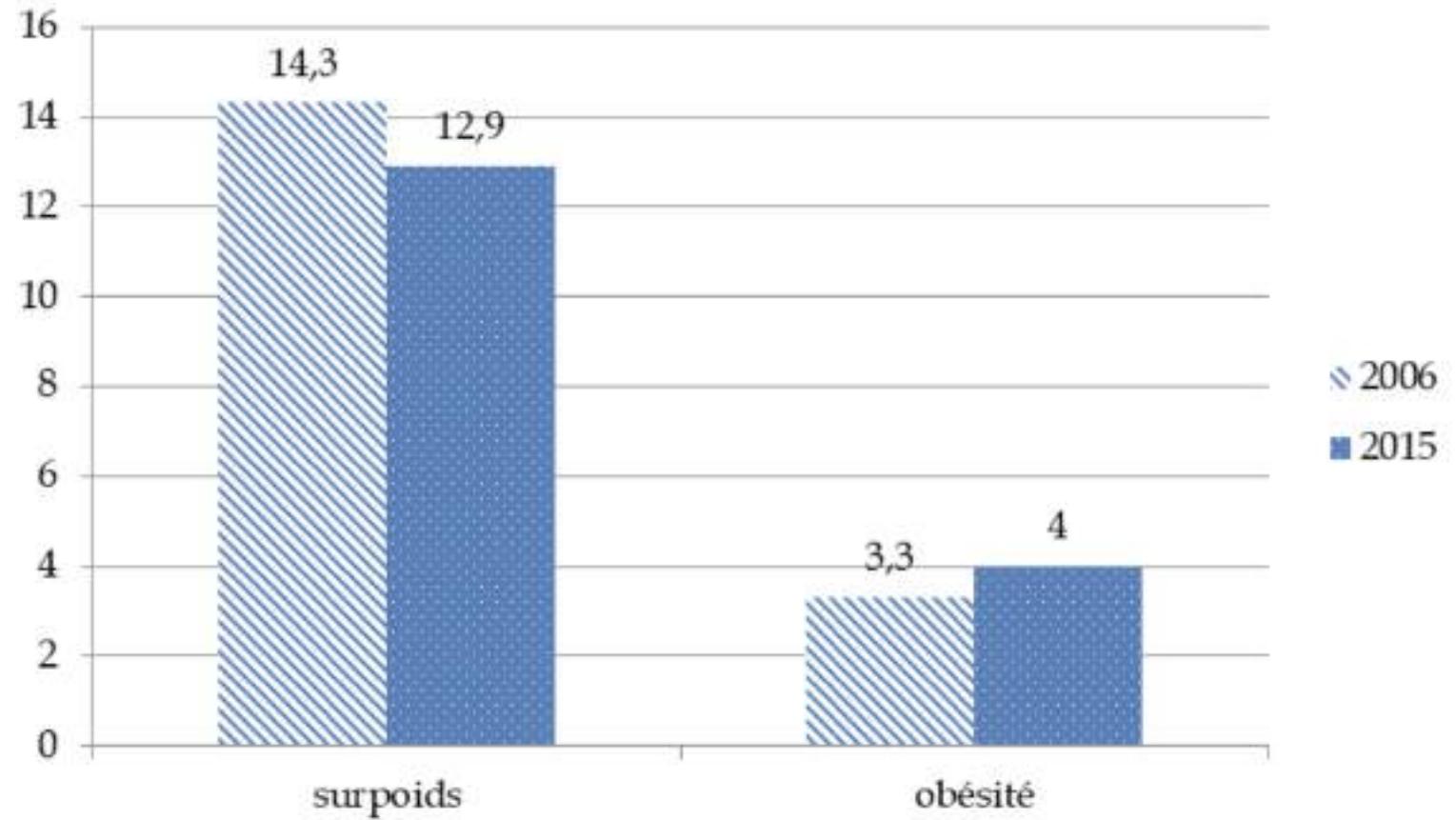


2020



Évolution du surpoids et de l'obésité des enfants de 6-17 ans en %

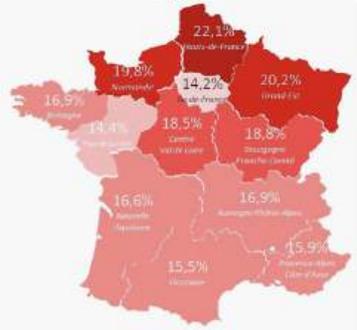
Comparaison ENNS 2006 / Esteban 2015



Source : Commission des affaires sociales



2020



Prévalence de la surcharge pondérale et de l'obésité chez les élèves de grande section selon le groupe socioprofessionnel des parents

Groupe socioprofessionnel des parents	Surcharge pondérale (en %)		Obésité (en %)	
	2006	2013	2006	2013
Cadres	8,7	7,2	1,3	1,3
Professions intermédiaires	10,4	10,2	1,9	2,4
Agriculteurs, commerçants, chefs d'entreprise	13,6	13,8	3,5	4,8
Employés	13,6	14,3	3,5	4,8
Ouvriers	15,6	15,6	5,4	5,8
Ensemble	12,4	11,9	3,2	3,5

- 5,4%

+ 6,3%

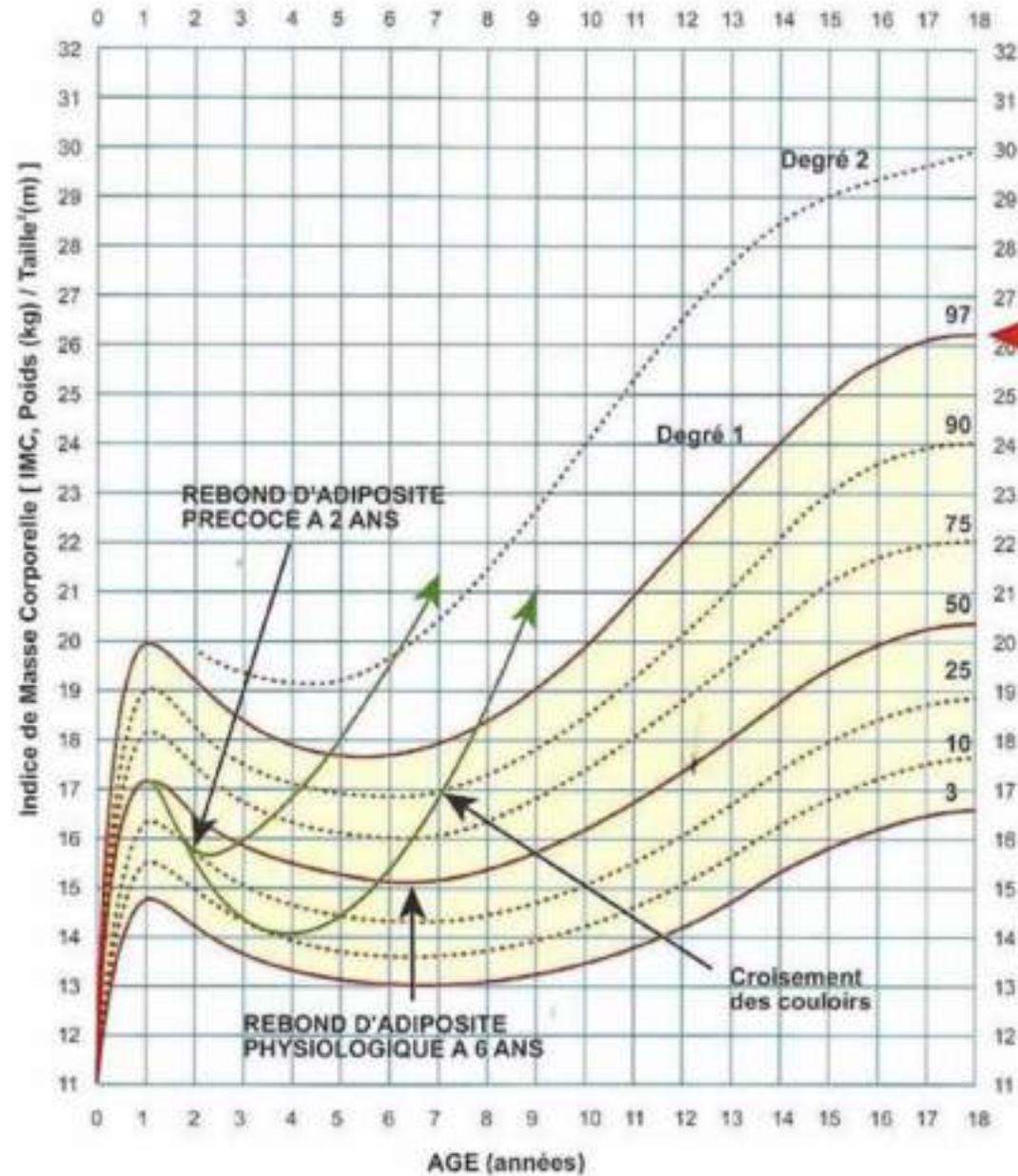
Source : Drees

Face à ce "problème majeur de santé publique", quel rôle pour le médecin généraliste ?



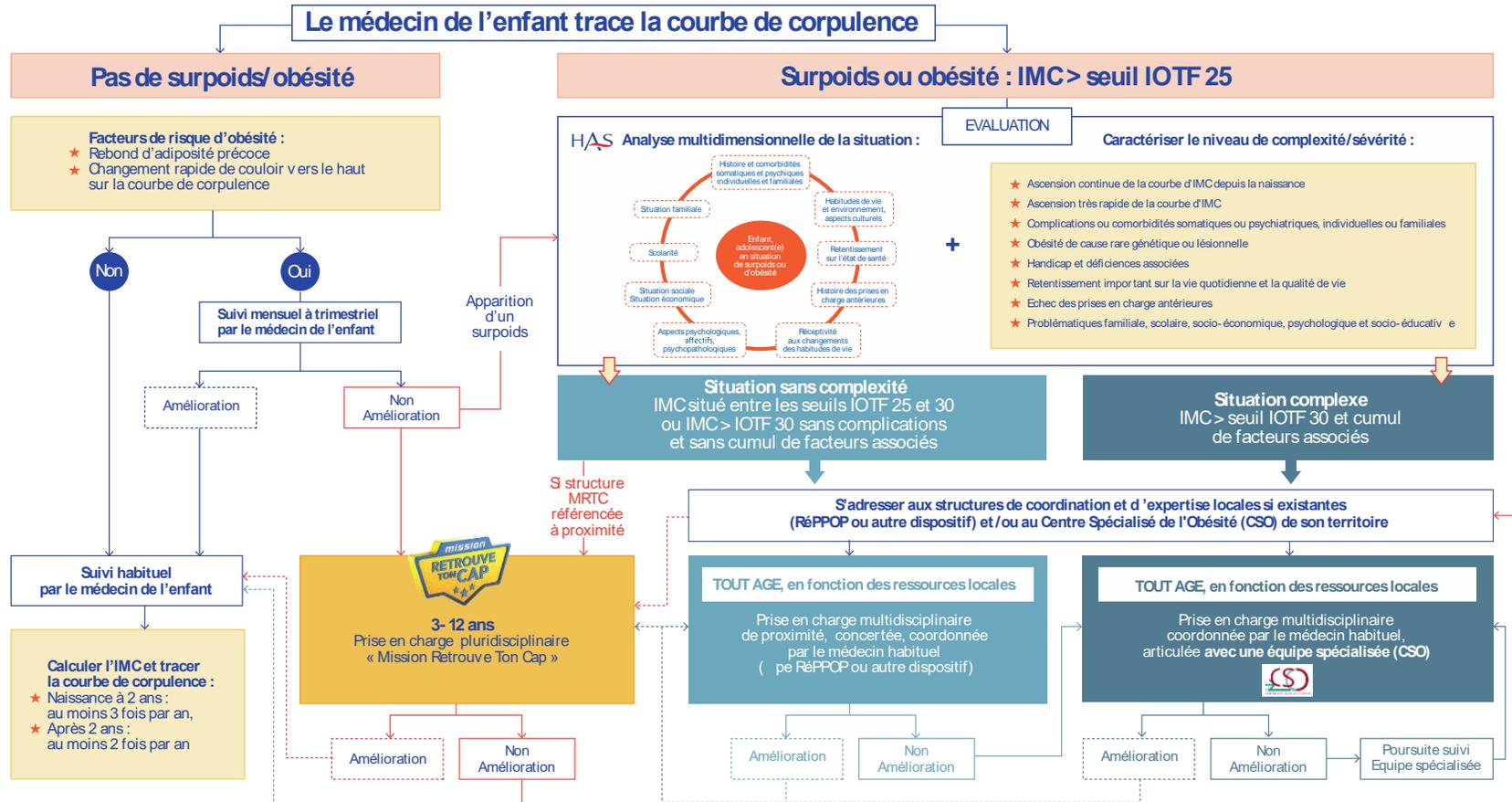
Dépister

Source : <http://robertdebre.aphp.fr/wp-content/blogs.dir/126/files/2013/06/RebondAdiposite.jpg>



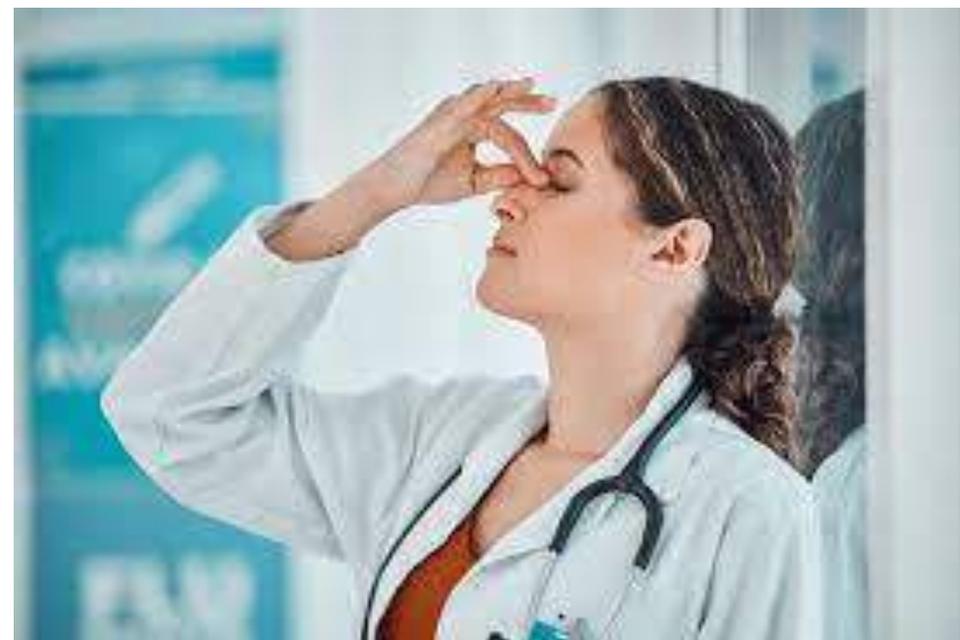


LOGIGRAMME DE PRISE EN CHARGE DU SURPOIDS ET DE L'OBESITE DE L'ENFANT



De multiples programmes et réseaux ...









La carte des réseaux

Pour plus d'informations, cliquer sur les régions ci-dessous et rejoignez les sites des RIPPPOP

- Haut Rhin
- Aquitaine
- Bourgogne-Franche-Comté
- Rhône-Roannais-Ain
- Ile De France
- Occitanie
- Ardèche
- Isère
- Région PACA
- Région Normandie
- Auvergne
- Savoie

Contact

- coordonateur.med@ressauooc.fr
- repop.aquitaine@wanadoo.fr
- repop-bfc@chu-besancon.fr
- contact@repop-lyon.fr
- contact@repop.fr
- repop@chu-loulouse.fr
- preo@orange.fr
- repop33@gmail.com
- regre_v@chu-nice.fr
- contact@normandie-pediatric.org
- repopa@chu-clermontferrand.fr
- repop73@mrsa.fr



Surpoids et obésité
de l'enfant de 3 à 12 ans

FICHES PRATIQUES



COMMENT DÉPISTER LE SURPOIDS CHEZ L'ENFANT ?

Lire (k)

0:04 / 2:59

Dépistage précoce du surpoids de l'enfant (1/3)



PrêO Obésité
393 abonnés

S'abonner

J'aime



Partager



SURPOIDS DE L'ENFANT COMMENT (RE)TROUVER L'ÉQUILIBRE ?

ACCÈS | CALCULEZ L'IMC DE VOTRE ENFANT | RESSOURCES | AGENDES LÉGALES

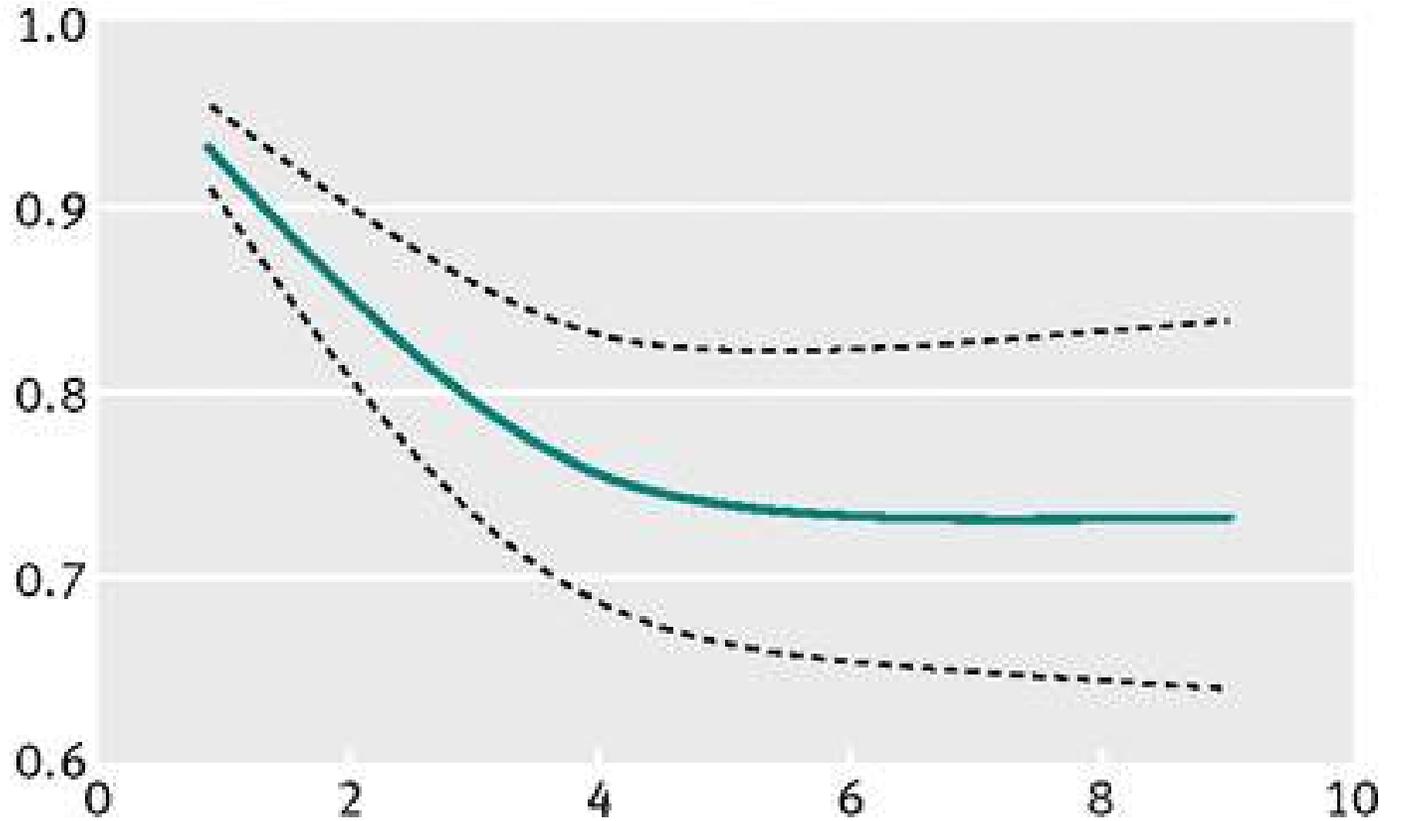
rechercher



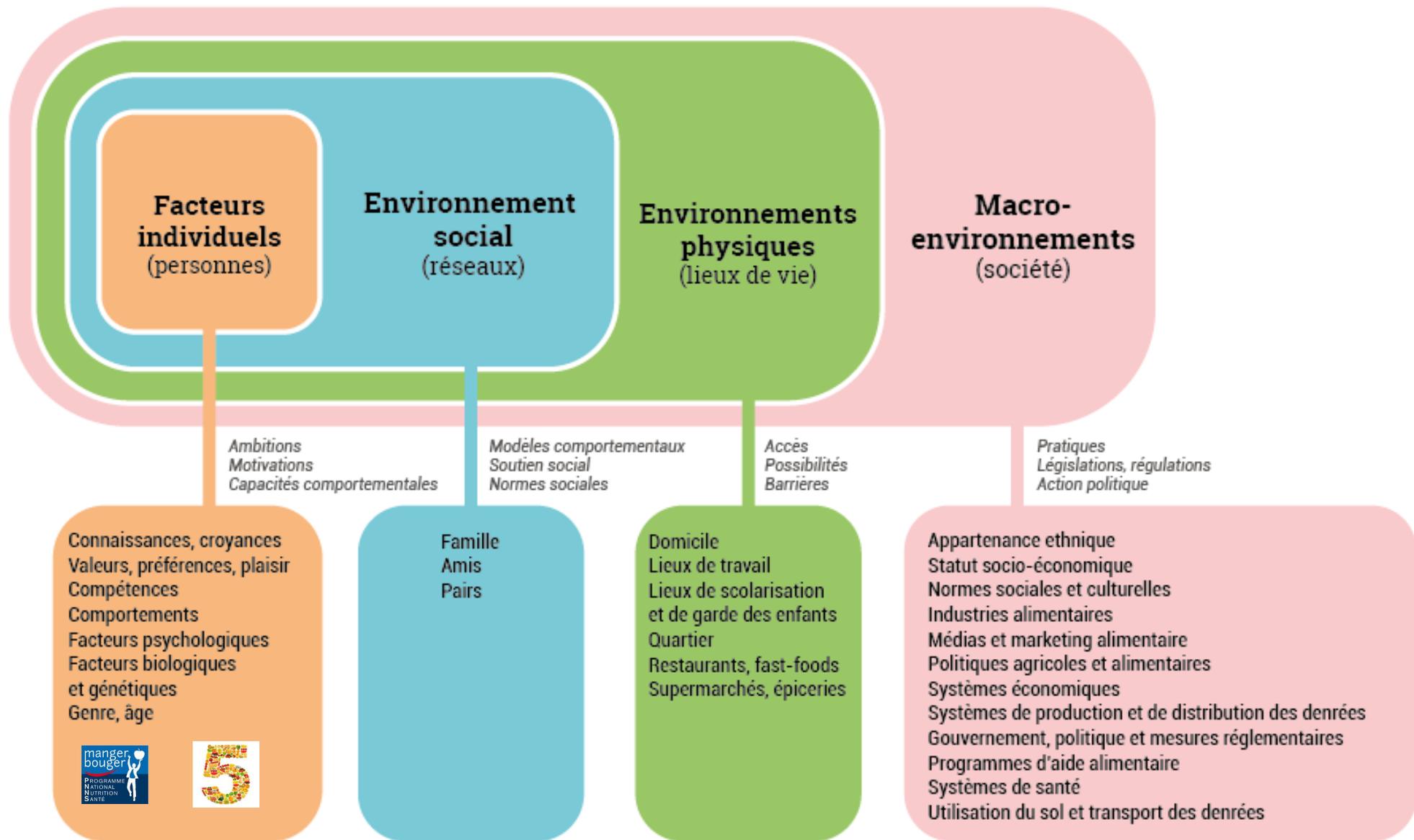
Bienvenue dans ce webdocumentaire qui s'adresse aux parents d'enfant(s) en surpoids. Je peux me laisser guider ou choisir d'explorer une thématique particulière.



Hazard ratio (95% CI)
of all cause mortality



Fruit and vegetable consumption (servings/day)



Source : adapté de Friand-Perrot, 2018 et de Story et al., 2008
 Réalisation : J.-B. Bouron, Géoconfluences, 2021

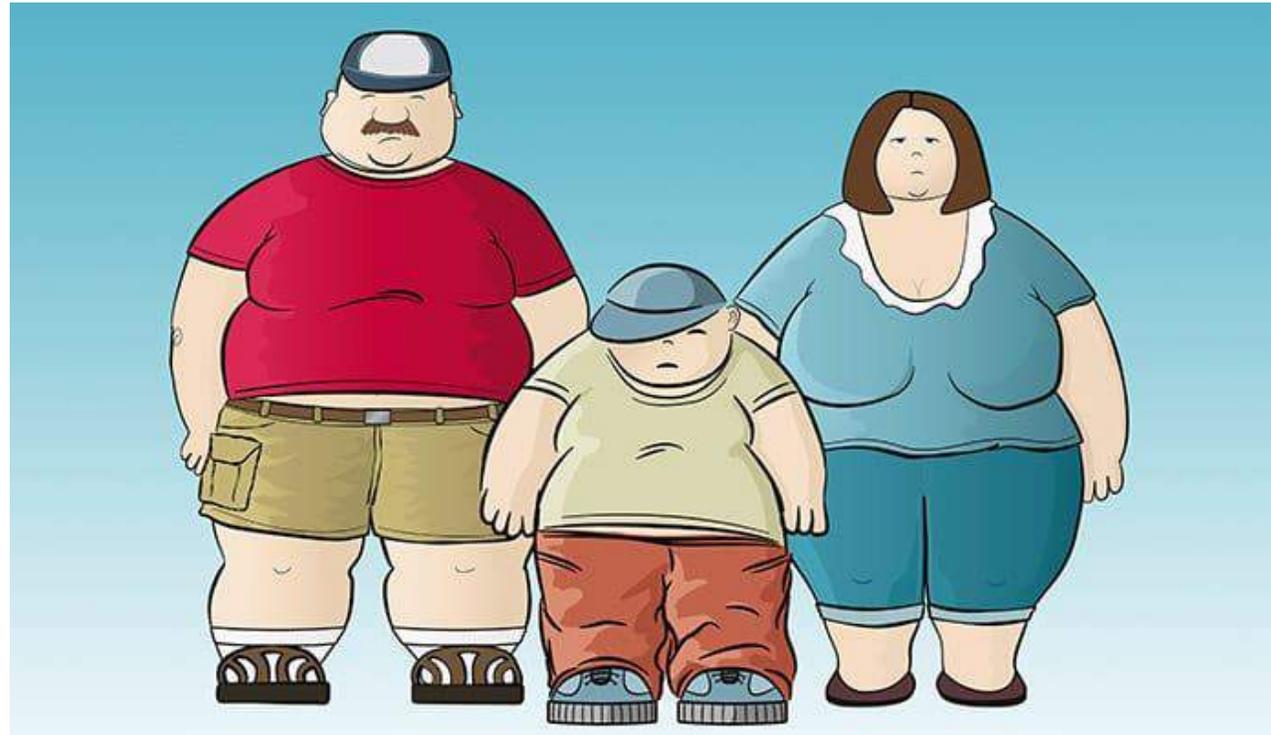


**Environnement
social**
(réseaux)

**Environnements
physiques**
(lieux de vie)

**Macro-
environnements**
(société)

Question de la norme



**Environnement
social
(réseaux)**

**Environnements
physiques
(lieux de vie)**

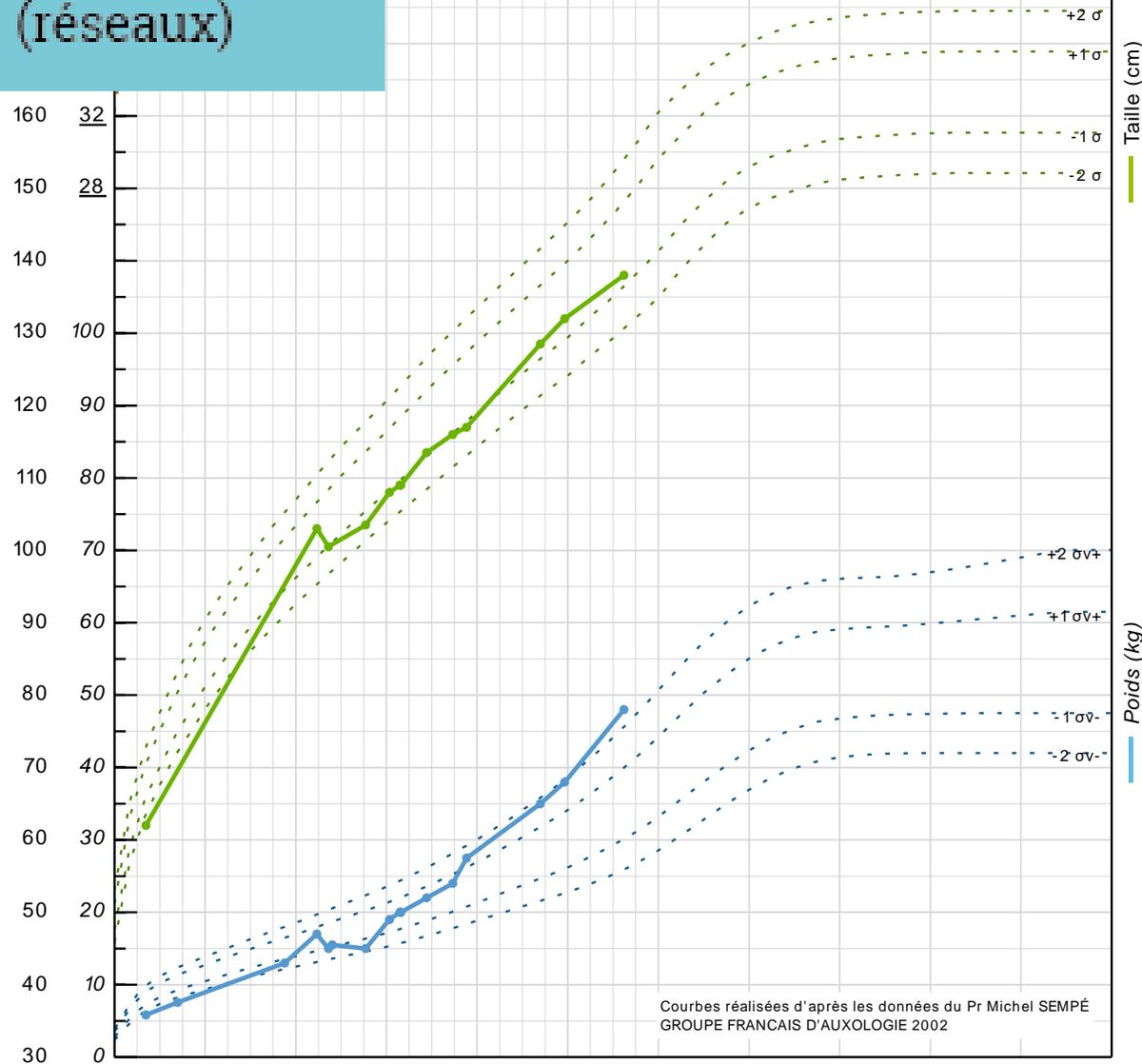
**Macro-
environnements
(société)**



Environnement social (réseaux)

Environnements physiques (lieux de vie)

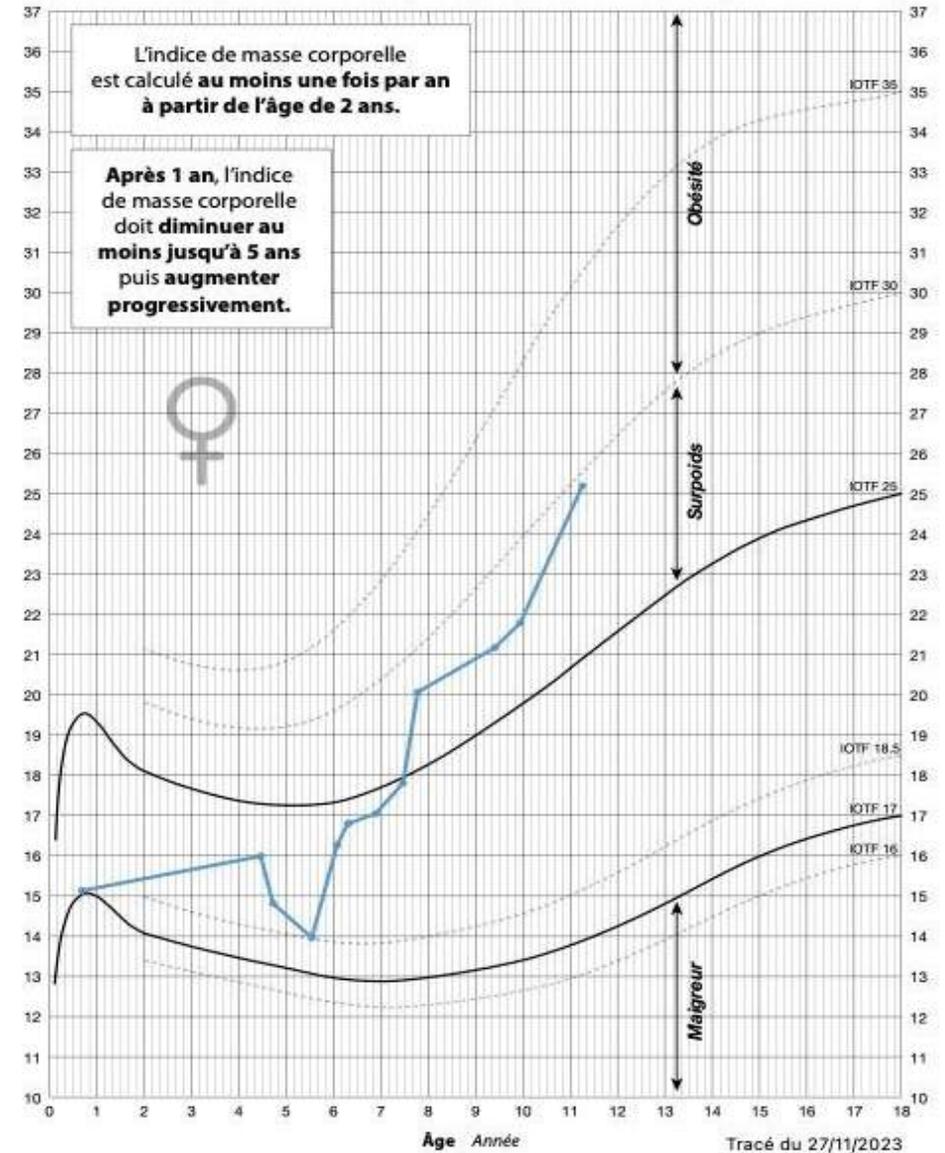
Macro-environnements (société)



Tracé du 27/11/2023

INDICE DE MASSE CORPORELLE DES FILLES DE 1 MOIS À 18 ANS (KG/M²)

[F, 12/08/2012]

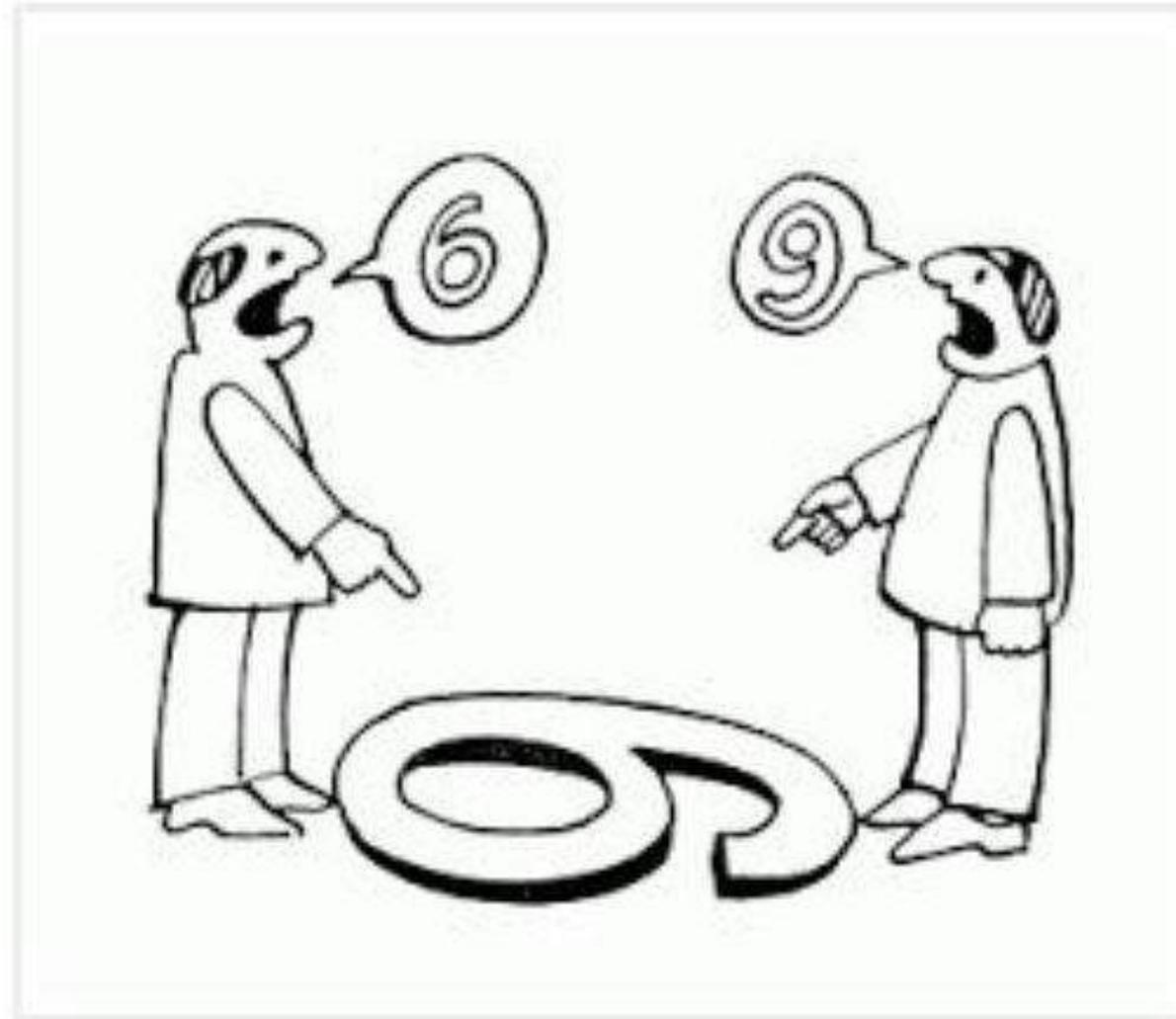


Après 2 ans : courbes de l'International Obesity Task Force (IOTF). Cole TJ, Lobstein T. *Pediatric Obesity* 2012.
Avant 2 ans : courbes actualisées d'enfants nés à plus de 2 500 g suivis par des médecins de France métropolitaine. Courbes AFPA - CRESS/INSERM - CompuGroup Medical, 2018.

Environnement social (réseaux)

Environnements
physiques
(lieux de vie)

Macro-
environnements
(société)

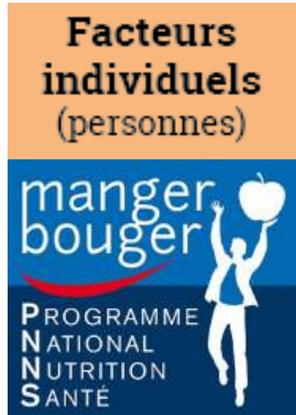
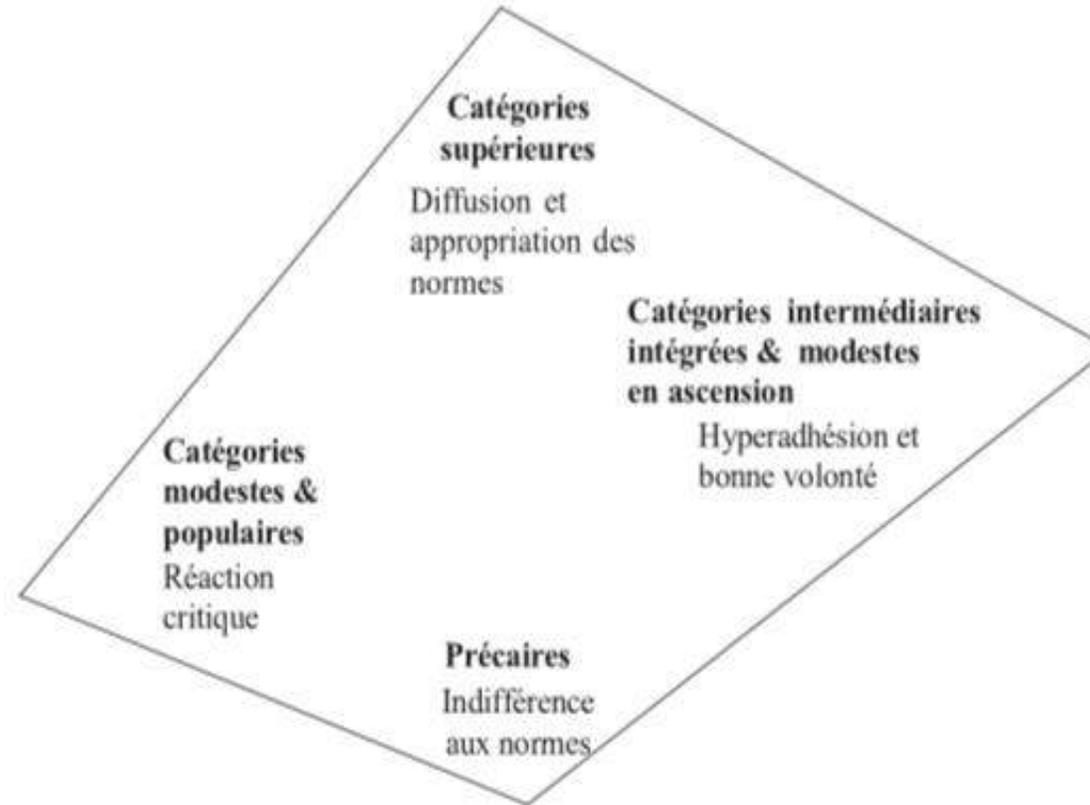


**Environnement
social**
(réseaux)

**Environnements
physiques**
(lieux de vie)

**Macro-
environnements**
(société)

FIGURE I. – *Quatre formes de réception des normes d'alimentation et de corpulence*



Faustine Régnier et Ana Masullo. « Obésité, goûts et consommation. Intégration des normes d'alimentation et appartenance sociale », *Revue française de sociologie*, vol. 50, no. 4, 2009, pp. 747-773.

Environnement social (réseaux)

Environnements physiques (lieux de vie)

Macro-environnements (société)

de la vente alimentaire à emporter le midi



- Pizzeria, fast food
- Boulangerie
- Restaurant

Distance-temps depuis le lycée Monge, à pied

- 📍 Entrée du lycée utilisée comme point de départ
- Isochrone 3 minutes
- Isochrone 5 minutes

Localisation des établissements :
 Google Maps
 Calcul des Isochrones :
 Géoportail (IGN)
 Réalisation : J.-B. Bouron,
 Géoconfluences, 2021



100 m 50 m 0 m 100 m 200 m

**Environnement
social**
(réseaux)

**Environnements
physiques**
(lieux de vie)

Macro- environnements (société)

*Pratiques
Législations, régulations
Action politique*

Appartenance ethnique
Statut socio-économique
Normes sociales et culturelles
Industries alimentaires
Médias et marketing alimentaire
Politiques agricoles et alimentaires
Systèmes économiques
Systèmes de production et de distribution des denrées
Gouvernement, politique et mesures réglementaires
Programmes d'aide alimentaire
Systèmes de santé
Utilisation du sol et transport des denrées

Environnement social
(réseaux)

Environnements physiques
(lieux de vie)

Macro-environnements (société)

Le marketing alimentaire : une responsabilité de plus en plus reconnue dans l'augmentation du surpoids



Poids des investissements publicitaires des 20 principaux secteurs



Principalement des aliments qui peuvent présenter un intérêt nutritionnel

Source : Kantar Media 2018 / Santé Publique France 2020
Licence Creative Commons BY NC SA
Réalisation : J.-B. Bouron, Géoconfluences, 2021



Environnement
social
(réseaux)

Environnements
physiques
(lieux de vie)

Macro-
environnements
(société)

Le marketing alimentaire : une responsabilité de plus en plus reconnue dans l'augmentation du surpoids



"Childhood obesity is everyone's responsibility. Including ours."

That's why we've been committed to reducing the fat content in our children's food since 2002 and have already removed over 50% of the saturated fat from our entire Captain Kid's range."



Environnement social
(réseaux)

Environnements physiques
(lieux de vie)

Macro-environnements (société)

Une responsabilité politique

NUTRI-SCORE ABCDE Health foods? NUTRI-SCORE ABCDE

Product	Nutri-Score
Crunchy vegetable salad	A
LUTOSA FRIETEN - FRITES	D
Nesquik ALP-MAÏET	B
Coca-Cola ZERO SUGAR	E
OLIVE OIL EXTRA VIERGE	A
BLUE CHEESE	D
SARDINES GRILLED	B
JAMON IBERICO	E

50 cl - 7,58 €/l 100 gr - 35,90 €/kg 120 gr - 19,08 €/kg 80 gr - 86,88 €/kg

Environnement social
(réseaux)

Environnements physiques
(lieux de vie)

Macro-
environnements
(société)

Une responsabilité politique





Obésité : le lobbying "scientifique" de Coca-Cola

- La firme Coca-Cola, plus grande productrice de boissons sucrées au monde, a cherché à influencer les décideurs et l'opinion publique aux États-Unis d'Amérique pour orienter la lutte contre l'obésité dans le sens qu'elle souhaitait.
- Au cœur de la stratégie de Coca-Cola, un réseau d'universitaires étatsuniens chargé d'accréditer un concept de "balance énergétique" selon lequel l'obésité est davantage la conséquence de l'inactivité physique que de la consommation régulière de boissons sucrées.
- Grâce à ce réseau d'influence, Coca-Cola voulait créer un climat favorable à son concept "scientifique" parmi les responsables de la santé, les journalistes, les professions médicales et les consommateurs. La stratégie a fonctionné, jusqu'à ce qu'elle soit dénoncée par des journalistes et des chercheurs étatsuniens.
- En France, Coca-Cola a versé plusieurs millions d'euros depuis 2010 à des professionnels de santé dans le but de minimiser les risques liés aux sodas.

provient des boissons sucrées (2). Dans une enquête sur la consommation alimentaire durant une journée donnée, pendant la période 2011-2014, 6 jeunes sur 10 et 5 adultes sur 10 ont rapporté avoir bu un soda (3,4). L'apport calorique lié à la consommation de sodas est en moyenne similaire chez les enfants et les adultes (3). Cette consommation est plus élevée chez les personnes de sexe masculin quel que soit leur âge, et globalement chez les enfants et adultes vivant dans une famille à faible revenu (3).

Durant des décennies, la firme Coca-Cola, plus grande productrice de boissons sucrées au monde, a cherché à influencer les politiques de santé et l'opinion publique, notamment aux États-Unis, en établissant des liens avec des scientifiques de renom et des responsables au plus haut niveau, notamment avec le Centers for Disease Control and Prevention (CDC), une composante majeure de l'administration étatsunienne de la santé publique (5,6).

Une personne proche de Coca-Cola à la tête du CDC. En juillet 2017, l'administration Trump a nommé à la tête du CDC une ancienne responsable de la santé de l'État de Géorgie (7). Peu après cette



Environnement
social
(réseaux)

Environnements
physiques
(lieux de vie)

Macro- environnements (société)

Le concept de « balance énergétique » ou comment mettre encore l'accent uniquement sur la responsabilité individuelle.



Facteurs individuels (personnes)

Environnement social (réseaux)

Environnements physiques (lieux de vie)

Macro-environnements (société)



« GROS » N'EST PAS UN GROS MOT !

