

JTO édition 2023

# Quoi de neuf en obésité pédiatrique ?

Dr VALLOIS Pauline, pédiatre  
Coordinatrice CSO pédiatrique et NPO



# Quoi de neuf en obésité pédiatrique ?



*Plan* \_\_\_\_\_

- 1. Guide du parcours de soins - Février 2022**
- 2. PNDS Obésités de causes rares - Juillet 2021**
- 3. La supplémentation en vitamine D – Mars 2022**
- 4. La filière pédiatrique en région**

# Préambule



# WHO European Regional Obesity Report 2022



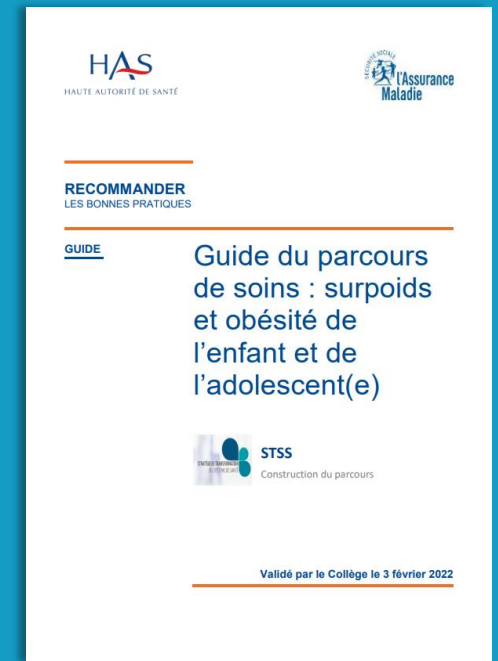
- ▶ En Europe : près de 1 enfant sur 3 (29% des garçons et 27% des filles) est en surpoids ou en obésité

# WHO European Regional Obesity Report 2022

- 
- ▶ Intérêt d'une prévention dès le plus jeune âge
  - ▶ 1000 premiers jours
  - ▶ Modification globale des habitudes de vie
  - ▶ Vigilance particulière pour les populations les plus précaires



# 1. Guide du parcours de soins – Février 2022



10 messages clés pour améliorer les pratiques

- 1 -

Mesurer l'IMC tout au long de l'enfance et de l'adolescence pour dépister et diagnostiquer précocement un surpoids ou une obésité



- 2 -

Prescrire des examens  
biologiques  
de manière ciblée



- 3 -

S'appuyer sur une évaluation  
multidimensionnelle  
dès le diagnostic et l'annonce  
d'un surpoids ou d'une obésité



- 4 -

Graduer et moduler les soins  
et l'accompagnement  
selon la complexité de la situation



- 5 -

Proposer des soins et  
un accompagnement dès le diagnostic  
d'un surpoids ou d'une obésité



- 6 -

Perdre du poids  
n'est pas un objectif prioritaire  
sauf en cas de complications



- 7 -

Compléter si besoin  
par un séjour en SSR  
dans les situations complexes



- 8 -

Assurer la continuité du parcours :  
préparer la transition vers l'âge adulte  
dès le début de l'adolescence



- 9 -

# Accompagner l'enfant/l'adolescent(e) en situation de handicap et ses parents : points communs et spécificités



- 10 -

# Favoriser l'engagement des associations d'usagers



## 2. PNDS Obésités de causes rares – Juillet 2021



Centre de Référence des maladies rares PRADORT

# PNDS Obésités de causes rares

Y penser face à une obésité :

- Précoce dans l'enfant (obésités génétiques)
- Sévère et résistante
- Associée à des altérations/troubles du comportement alimentaire (hyperphagie, impulsivité, compulsions)

# PNDS Obésités de causes rares

- Obésités syndromiques (Prader Willi, X-fragile, Bardet-Biedl..)
- Obésités monogéniques (POMC, PCSK1, MC4R)
- Obésités d'origine lésionnelle avec altération anatomique par une lésion hypothalamique et/ou par le traitement de cette lésion (chirurgie, radiothérapie)

# PNDS Obésités de causes rares

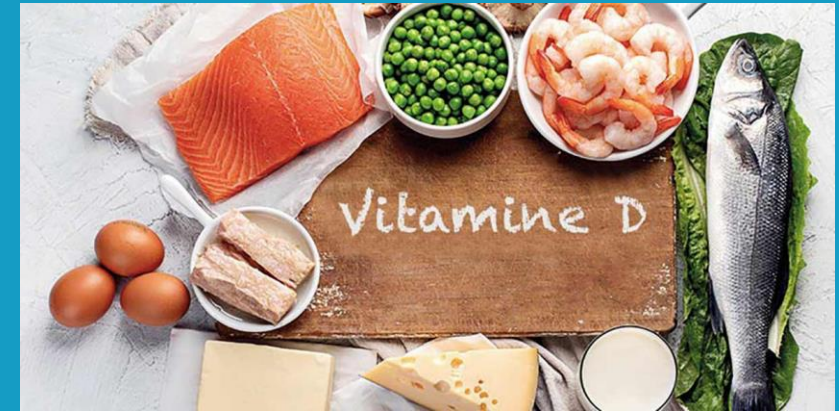
**Annexe 8. Principales approches pharmaceutiques dans les obésités rares d'origine génétique (d'après Poitou C et al. [37])**

Agent pharmaceutique	Mécanisme d'action	Pathologies ciblées
<b>Leptine recombinante humaine (métréleptine)</b> Voie sous-cutanée 1 fois/ jour	Compense le déficit en leptine	AMM chez les patients présentant un variant homozygote/hétérozygote composite du gène de la leptine ( <i>LEP</i> )
<b>Analogues du GLP-1</b> Voie sous-cutanée Liraglutide : 1 fois/jour Exenatide : 2 fois/jour Sémaglutide : 1 fois/semaine Dulaglutide : 1 fois/semaine	1) Augmentation de la sensibilité à l'insuline 2) Effet central hypothalamique sur la faim et la satiété 3) Ralentissement de la vidange gastrique	1) AMM : obésité associée à un DT2 2) Liraglutide 3 mg/jour : AMM en France depuis Mars 2021 dans l'obésité commune utilisable dans les obésités rares (non remboursé) 4) Sémaglutide 2.4 mg/semaine : dépôt ATU de cohorte en cours pour l'obésité commune (IMC>40 sans DT2) prise en charge en CSO
<b>Agoniste MC4R :</b> Setmélanotide Voie sous-cutanée 1 fois/ jour	Compense le déficit ou l'absence d'activité du ligand endogène de MC4R, l' $\alpha$ -MSH	1) AMM par la FDA sous le nom de IMCIVREE pour les déficits bi-alléliques de <i>LEPR</i> , <i>POMC</i> , <i>PCSK1</i> , demande d'ATU de cohorte pour ces déficits actuellement en cours en France  2) Autres syndromes : Bardet-Biedl, Alström, anomalies SH2B1 (délétion 16p11.2), Smith-Magenis, variants hétérozygotes MC4R : essais cliniques en cours

# PNDS Obésités de causes rares

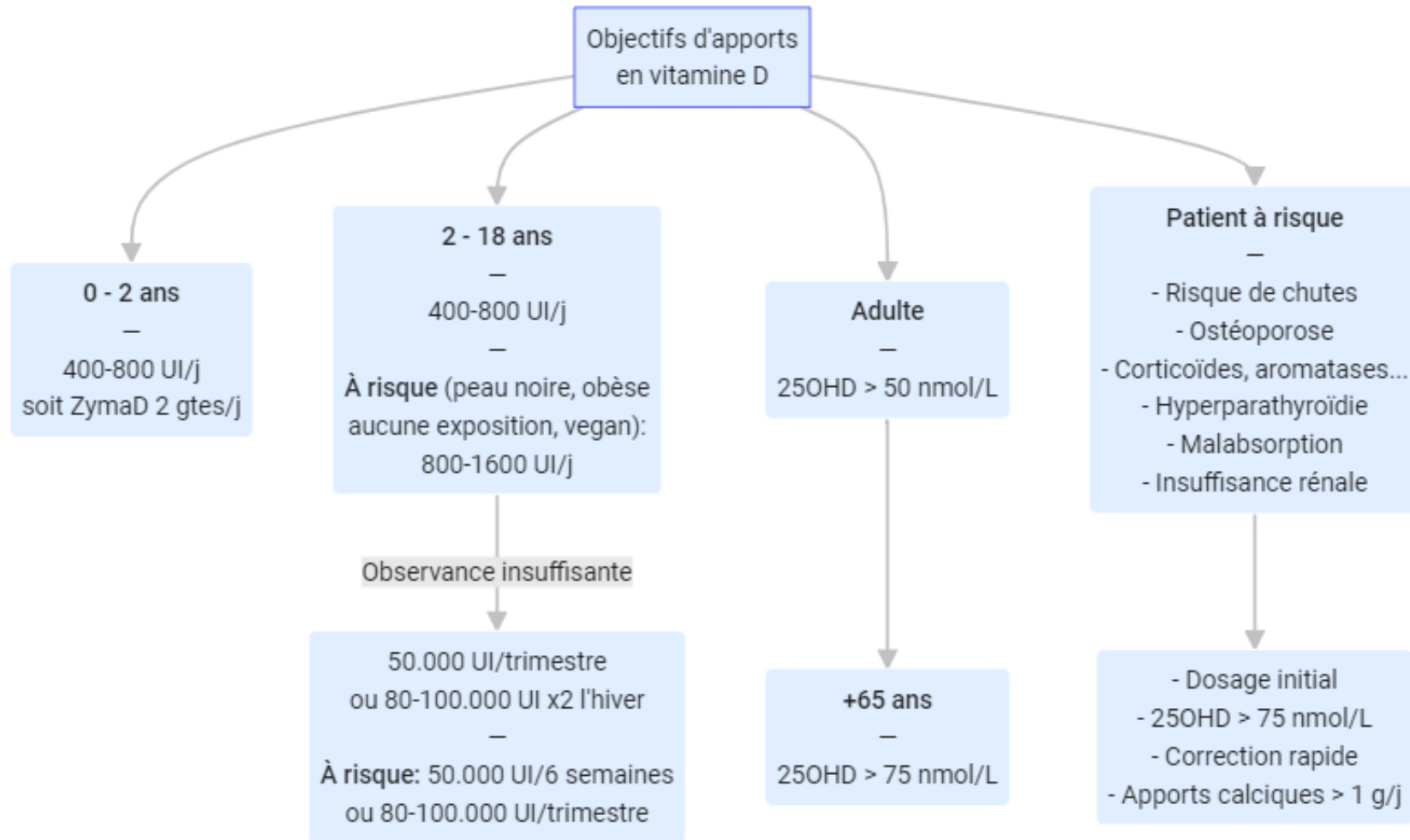
## Analogues du GLP-1

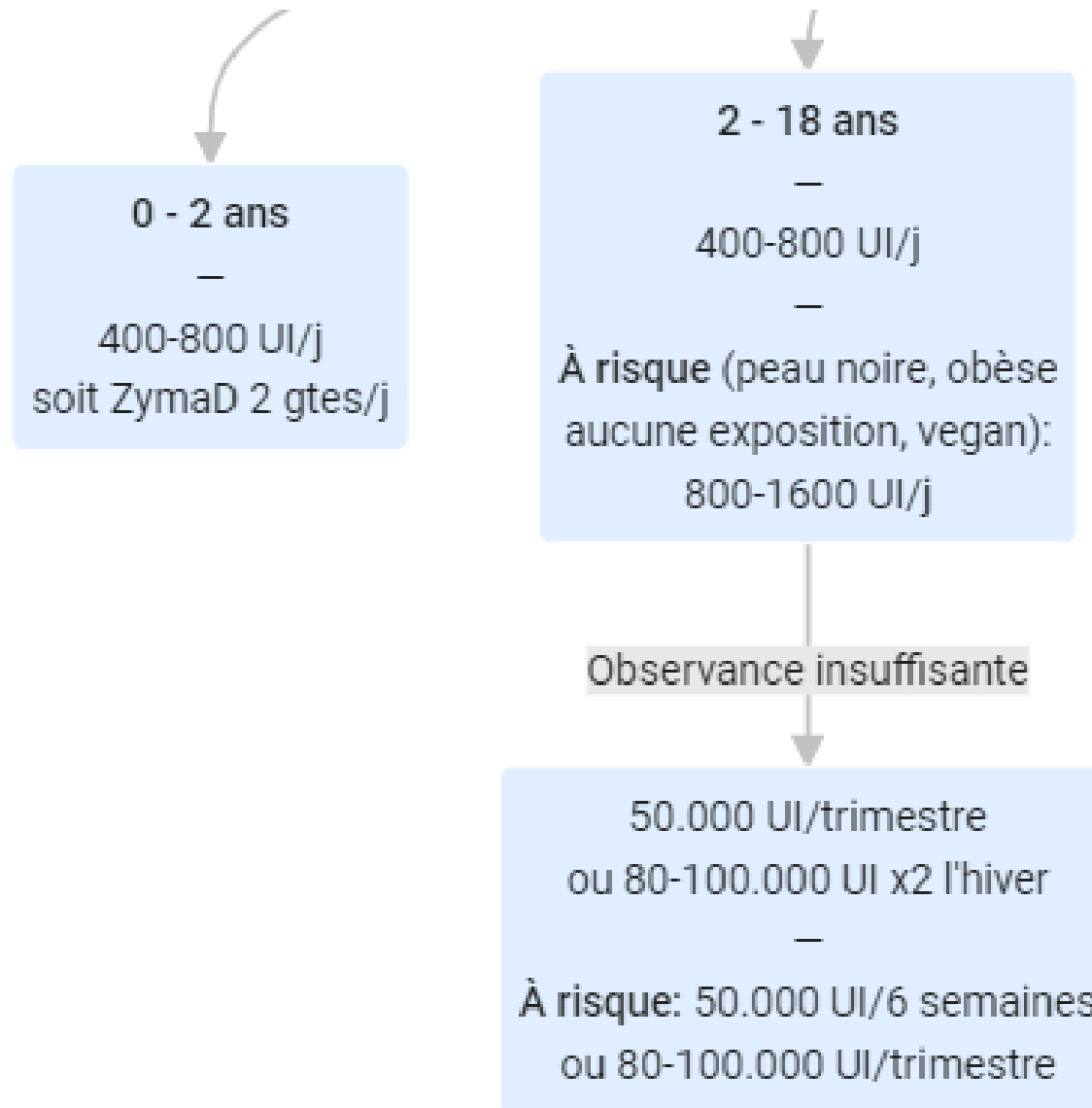
- Liraglutide (Saxenda<sup>®</sup>) 3 mg/jour : AMM depuis mars 2021, utilisable obésité commune et obésités rares, pas de remboursement
- Sémaglutide (Wegovy<sup>®</sup>) 2,4 mg/sem : dépôt ATU de cohorte en cours pour l'obésité commune (IMC>40 sans DT2) prise en charge en CSO



# 3. La supplémentation en vitamine D – Mars 2022

J. Bacchetta, T. Edouard, G. Laverny et al., Vitamin D and calcium intakes in general pediatric populations: A French expert consensus paper, Archives de pediatrie (2022), <https://doi.org/10.1016/j.arcped.2022.02.008>

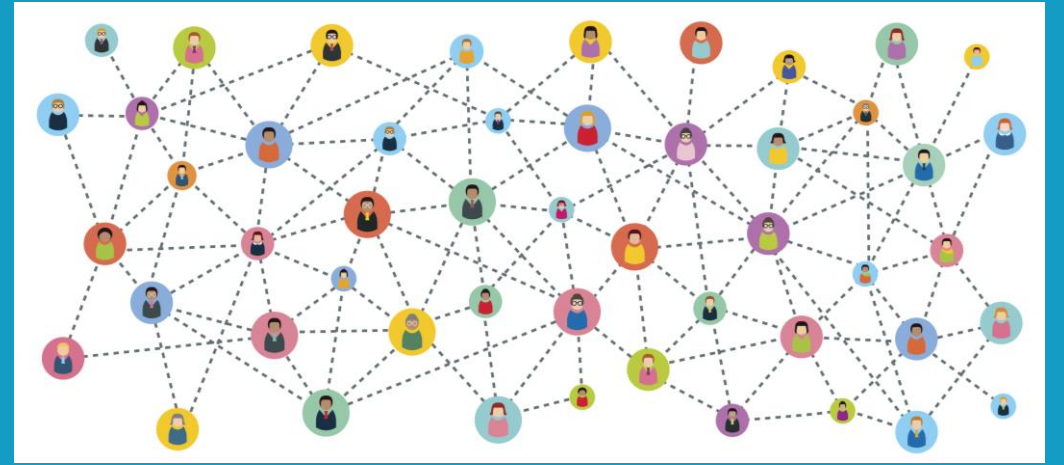






Supplémentation en  
vitamine D pour tous les  
enfants

Doses doublées pour les  
patients obèses



# 4. La filière pédiatrique en région



**l'Assurance  
Maladie**

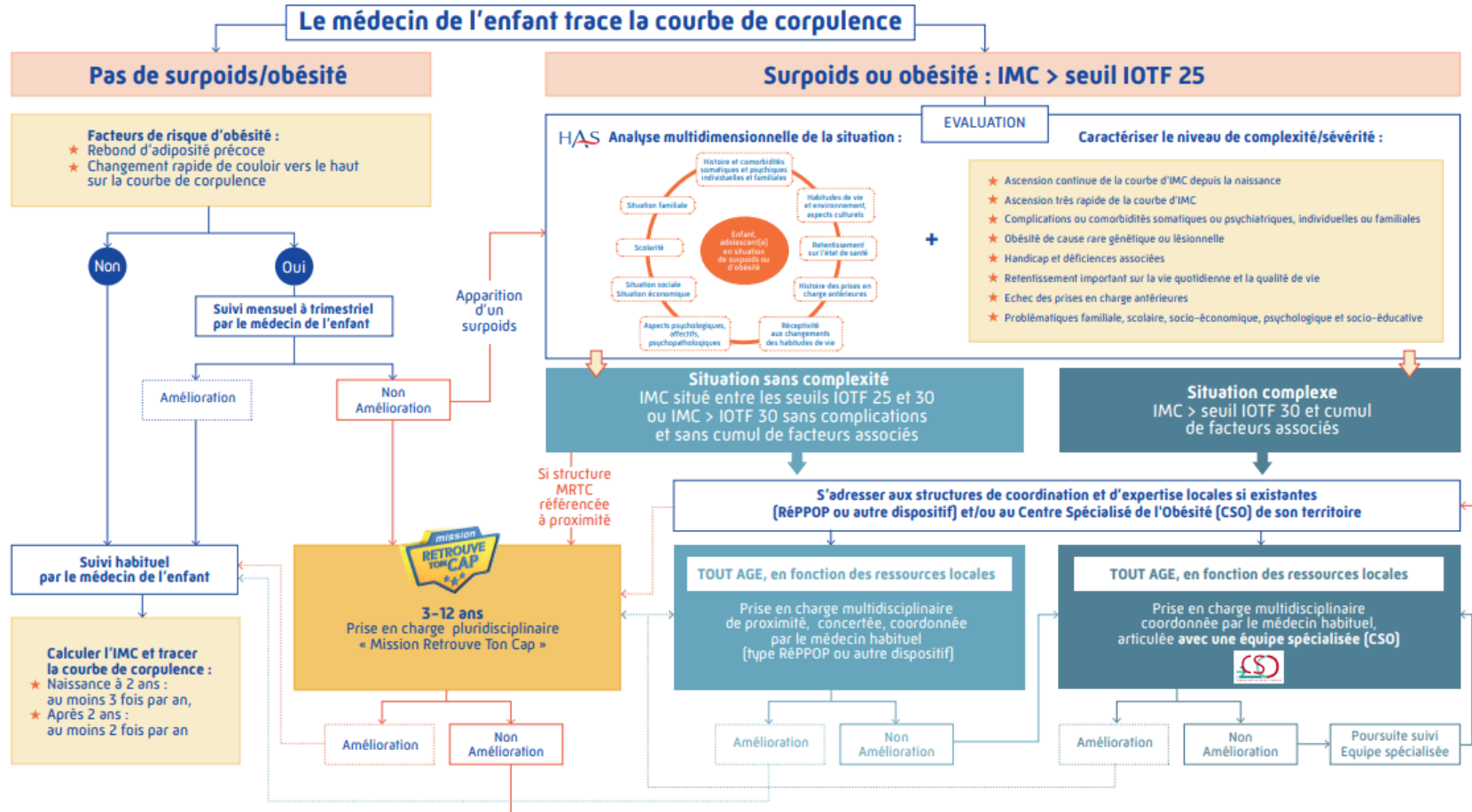
Agir ensemble, protéger chacun



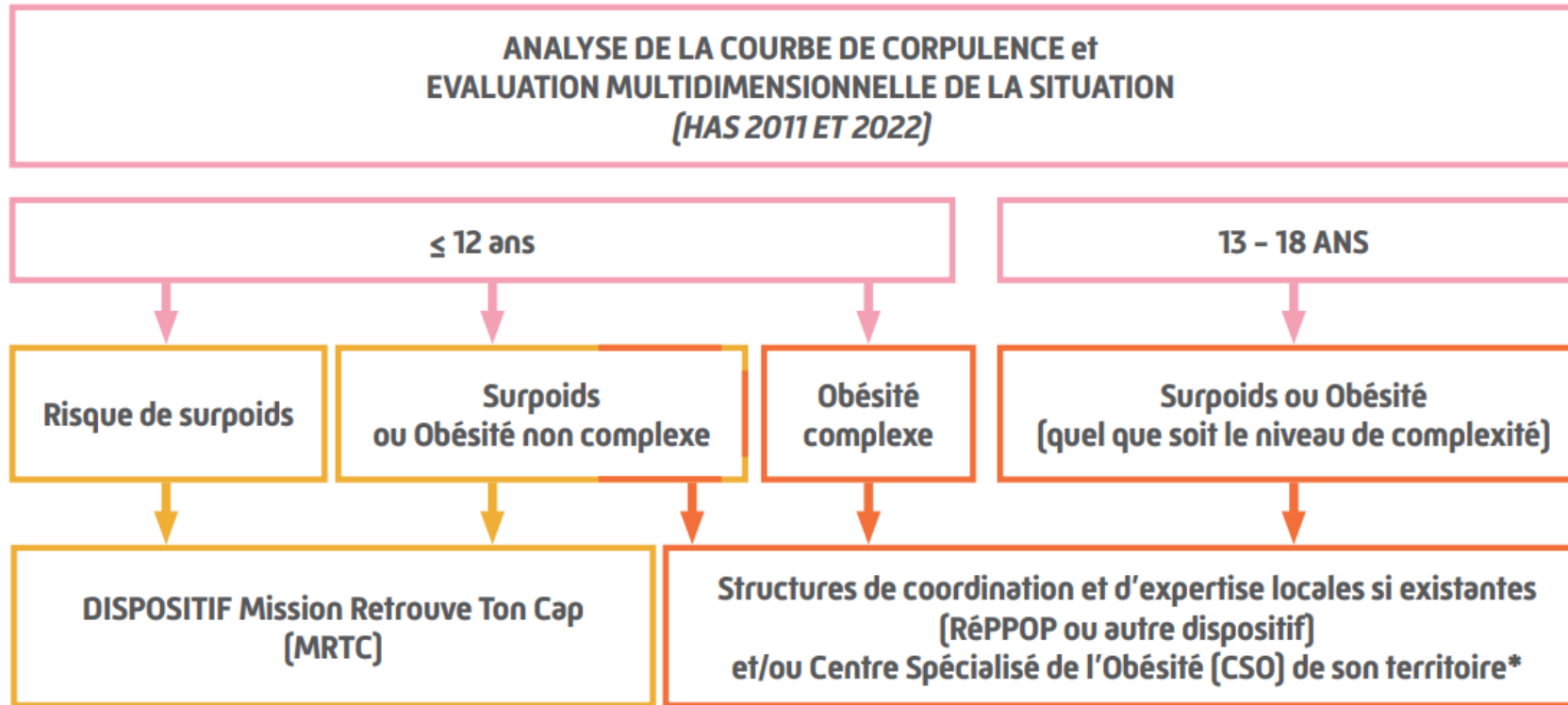
**MINISTÈRE  
DE LA SANTÉ  
ET DE LA PRÉVENTION**

Liberté  
Égalité  
Fraternité

## LOGIGRAMME DE PRISE EN CHARGE DU SURPOIDS ET DE L'OBSÈSITÉ DE L'ENFANT



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



**RéPPPOP** : Réseau de Prévention et de Prise de l'Obésité Pédiatrique

\* apporte au médecin un complément d'évaluation de la situation et oriente la famille vers l'offre de soin la plus adaptée à ses besoins sur le territoire.

Brochure élaborée en collaboration avec :



de la **COLLÈGE  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE**



**CNRéPPPOP**

# Parcours de soins de l'enfant et adolescent en surpoids ou obèse

âge 3 6 9 12 15 18

**SURPOIDS / OBÉSITÉ**  
Encourager et accompagner les changements des habitudes de vie

ETP

**Infirmières ASALÉE** en ateliers individuels auprès des patients du médecin auquel elles sont associées



PLANETH Patient

en ateliers collectifs et individuels

Sur orientation d'un professionnel de santé

à risque de **SURPOIDS**

**SURPOIDS** simple ou à risque d'**OBÉSITÉ**

**SURPOIDS** complexe

ou **OBÉSITÉ** non complexe

**OBÉSITÉ** dite complexe

IMC > IOTF 30 et cumul de facteurs associés

**1<sup>er</sup> recours**

Prise en charge de proximité coordonnée par le médecin habituel

**2<sup>ème</sup> recours**

Prise en charge multidisciplinaire à l'échelle du territoire coordonnée par le médecin habituel +/- équipe spécialisée

**3<sup>ème</sup> recours**

Prise en charge organisée à une échelle régionale et coordonnée par un médecin et une équipe spécialisés



**Mission Retrouve Ton Cap**



si évolution défavorable



Normandie Pédiatrie

Ressources et Appui au parcours de Santé

Orientation et/ou accompagnement renforcé dans le cadre d'un parcours NPO



Et/ou appui à la mise en oeuvre d'Activité Physique Adaptée en Pédiatrie (mobilisable pour les parcours NPO et/ou TND-PCS)

**SSR** (Soins de Suite et de Réadaptation)

**CSO** (Centre Spécialisé de l'Obésité)



- ▶ Précoce, pluridisciplinaire, sur prescription médicale
- ▶ Maisons de Santé référencées
- ▶ PEC 100% par l'Assurance Maladie
- ▶ Pour les enfants de 3 à 12 ans, en surpoids ou en obésité non complexe, et/ou présentant des signes d'alerte sur leurs courbes



DE QUELLES PRESTATIONS PEUT BÉNÉFICIER UN ENFANT SUR 2 ANS ?

### 3 BILANS



**1 bilan diététique systématique**



**1 bilan psychologique**

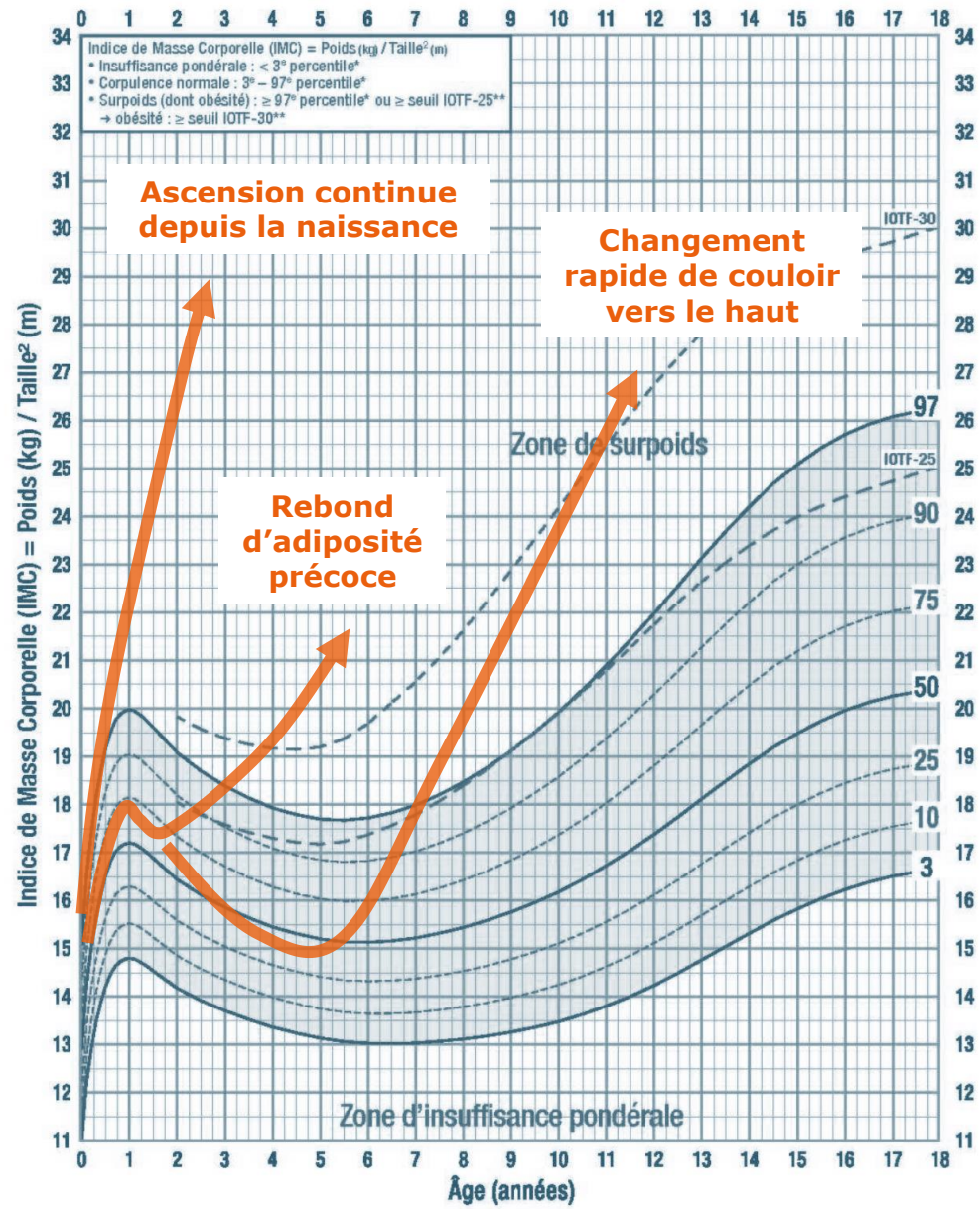


**1 bilan d'activité physique**

### 6 SÉANCES DE SUIVI

**6 séances de suivi nutritionnel et/ou psychologique**

- > Renouvelables 2 fois *via* une nouvelle prescription
- > Le médecin peut prescrire une séquence de 6 séances de suivi et laisser la structure déterminer le type de suivi OU prescrire le nombre et le type de séances de suivi



# Parcours de soins de l'enfant et adolescent en surpoids ou obèse

âge 3 6 9 12 15 18

**SURPOIDS / OBÉSITÉ**  
Encourager et accompagner les changements des habitudes de vie

ETP

Infirmières ASALÉE en ateliers individuels auprès des patients du médecin auquel elles sont associées



PLANETH Patient

en ateliers collectifs et individuels

Sur orientation d'un professionnel de santé

à risque de **SURPOIDS**

**SURPOIDS** simple ou à risque d'**OBÉSITÉ**

**SURPOIDS** complexe

ou **OBÉSITÉ** non complexe

**OBÉSITÉ** dite complexe

IMC > IOTF 30 et cumul de facteurs associés

1<sup>er</sup> recours

Prise en charge de proximité coordonnée par le médecin habituel

2<sup>ème</sup> recours

Prise en charge multidisciplinaire à l'échelle du territoire coordonnée par le médecin habituel +/- équipe spécialisée

3<sup>ème</sup> recours

Prise en charge organisée à une échelle régionale et coordonnée par un médecin et une équipe spécialisés



Mission Retrouve Ton Cap



si évolution défavorable



Normandie Pédiatrie

Ressources et Appui au parcours de Santé

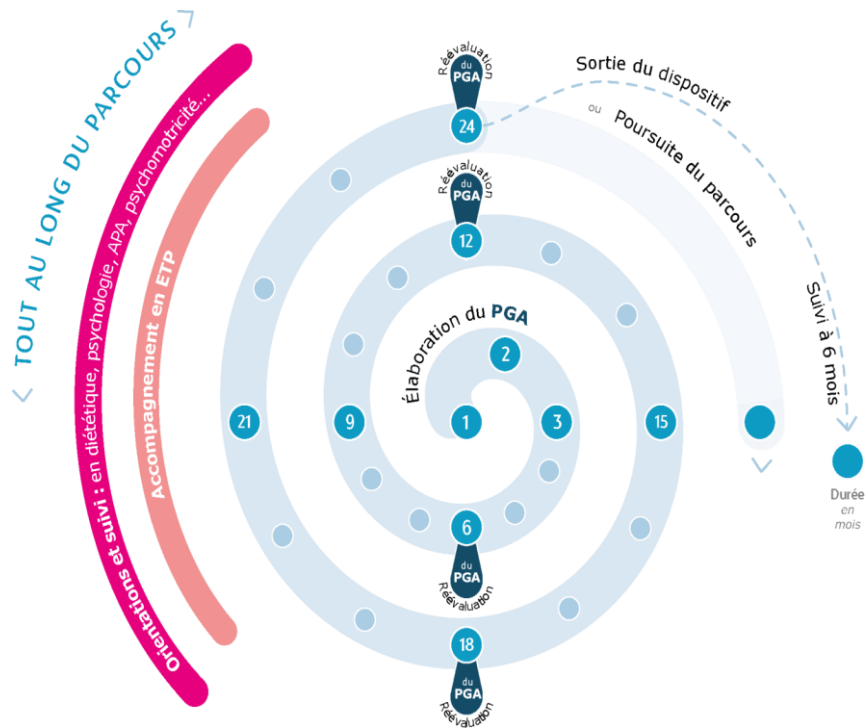
Orientation et/ou accompagnement renforcé dans le cadre d'un parcours NPO



Et/ou appui à la mise en oeuvre d'Activité Physique Adaptée en Pédiatrie (mobilisable pour les parcours NPO et/ou TND-PCS)

**SSR** (Soins de Suite et de Réadaptation)

**CSO** (Centre Spécialisé de l'Obésité)



- ▶ Enfants de 0 à 18 ans, domiciliés en Normandie, en situation de surpoids/d'obésité, avec un besoin de coordination de parcours
- ▶ Financement ARS
- ▶ Maillage de professionnels libéraux
- ▶ Orientation par un professionnel de santé membre

Professionnels de santé	Tranches d'âge	Consultations déjà prises en charge SS	Prestations dérogatoires Mobilisables	Base de tarifs/consultation
Consultations médicales longues Médecin généraliste / Pédiatre formé à la mission Référént Parcours	0-18 ans		2 Consultations	50 € / consultation et saisie des informations SI
Consultations Suivi Parcours Obésité Médecin généraliste / Pédiatre	- de 3 ans	- 2	9 7	46 € / consultation et saisie des informations SI
	3 à 12 ans	-	9	
	+ de 12 ans			
Suivi en diététique*	0-18 ans	-	Jusqu'à 7 séances	40 € / séance*
Suivi en psychologie*	0-18 ans	-	Jusqu'à 14 séances	50 € / séance*
Suivi en psychomotricité*	0-18 ans	-	Jusqu'à 20 séances	40 € /séance*
Suivi en kinésithérapie et/ou infirmier	0-18 ans	Sur prescri ption médic ale	-	-
Activité Physique Adaptée*	0-18 ans	Sur ordonnance dans certains cas	Bilan et / ou frais inscription dans la limite du forfait	150 € maximum
Coordination du parcours suivi de la mise en œuvre du PGA Indemnisation de Réunion de Concertation Pluriprofessionnelle (RCP)	0-18 ans		Forfait	50 € / an 45 € / réunion + IK

# Parcours de soins de l'enfant et adolescent en surpoids ou obèse

âge 3 6 9 12 15 18

**SURPOIDS / OBÉSITÉ**  
Encourager et accompagner les changements des habitudes de vie

ETP

Infirmières ASALÉE en ateliers individuels auprès des patients du médecin auquel elles sont associées



PLANETH Patient

en ateliers collectifs et individuels

Sur orientation d'un professionnel de santé

à risque de **SURPOIDS**

**SURPOIDS** simple ou à risque d'**OBÉSITÉ**

**SURPOIDS** complexe

ou **OBÉSITÉ** non complexe

**OBÉSITÉ** dite complexe

IMC > IOTF 30 et cumul de facteurs associés

1<sup>er</sup> recours

Prise en charge de proximité coordonnée par le médecin habituel

2<sup>ème</sup> recours

Prise en charge multidisciplinaire à l'échelle du territoire coordonnée par le médecin habituel +/- équipe spécialisée

3<sup>ème</sup> recours

Prise en charge organisée à une échelle régionale et coordonnée par un médecin et une équipe spécialisés



Mission Retrouve Ton Cap



si évolution défavorable



Normandie Pédiatrie

Ressources et Appui au parcours de Santé

Orientation et/ou accompagnement renforcé dans le cadre d'un parcours NPO



Et/ou appui à la mise en oeuvre d'Activité Physique Adaptée en Pédiatrie (mobilisable pour les parcours NPO et/ou TND-PCS)

**SSR** (Soins de Suite et de Réadaptation)

**CSO** (Centre Spécialisé de l'Obésité)

# Les SSR (Soins de Suite et de Réadaptation)

#5

- ▶ CMPR La Clairière : Flers et Hérouville St Clair
- ▶ L'Adapt : Manoir d'Aprigny à Bayeux, Caudebec-les-Elbeufs
- ▶ Consultations externes, hôpitaux de jour, séjours en internat (vacances scolaires ou intégrant la scolarité), programmes d'ETP



# Parcours de soins de l'enfant et adolescent en surpoids ou obèse

âge 3 6 9 12 15 18

**SURPOIDS / OBÉSITÉ**  
Encourager et accompagner les changements des habitudes de vie

ETP

Infirmières ASALÉE en ateliers individuels auprès des patients du médecin auquel elles sont associées



PLANETH Patient

en ateliers collectifs et individuels

Sur orientation d'un professionnel de santé

à risque de **SURPOIDS**

**SURPOIDS** simple ou à risque d'**OBÉSITÉ**

**SURPOIDS** complexe

ou **OBÉSITÉ** non complexe

**OBÉSITÉ** dite complexe

IMC > IOTF 30 et cumul de facteurs associés

1<sup>er</sup> recours

Prise en charge de proximité coordonnée par le médecin habituel

2<sup>ème</sup> recours

Prise en charge multidisciplinaire à l'échelle du territoire coordonnée par le médecin habituel +/- équipe spécialisée

3<sup>ème</sup> recours

Prise en charge organisée à une échelle régionale et coordonnée par un médecin et une équipe spécialisés



Mission Retrouve Ton Cap



si évolution défavorable



Normandie Pédiatrie

Ressources et Appui au parcours de Santé

Orientation et/ou accompagnement renforcé dans le cadre d'un parcours NPO



Et/ou appui à la mise en oeuvre d'Activité Physique Adaptée en Pédiatrie (mobilisable pour les parcours NPO et/ou TND-PCS)

SSR (Soins de Suite et de Réadaptation)

CSO (Centre Spécialisé de l'Obésité)

# CSO (Centres Spécialisés de l'Obésité) : CHU Caen et Rouen



- ▶ Centres d'expertise : hôpitaux de jour « bilan » avec recherches des complications, hôpitaux de jour de suivi
- ▶ Pour les situations les plus complexes
- ▶ Prises en charge pluridisciplinaires
- ▶ Protocoles de recherche

CHU  
CAEN NORMANDIE

CHU  
ROUEN NORMANDIE

# Parcours de soins de l'enfant et adolescent en surpoids ou obèse

âge 3 6 9 12 15 18

**SURPOIDS / OBÉSITÉ**  
Encourager et accompagner les changements des habitudes de vie

ETP

Infirmières ASALÉE en ateliers individuels auprès des patients du médecin auquel elles sont associées



PLANETH Patient

en ateliers collectifs et individuels

Sur orientation d'un professionnel de santé

à risque de **SURPOIDS**

1<sup>er</sup> recours

Prise en charge de proximité coordonnée par le médecin habituel

**SURPOIDS** simple ou à risque d'**OBÉSITÉ**

**SURPOIDS** complexe

2<sup>ème</sup> recours

Prise en charge multidisciplinaire à l'échelle du territoire coordonnée par le médecin habituel +/- équipe spécialisée

ou **OBÉSITÉ** non complexe

**OBÉSITÉ** dite complexe

IMC > IOTF 30 et cumul de facteurs associés

3<sup>ème</sup> recours

Prise en charge organisée à une échelle régionale et coordonnée par un médecin et une équipe spécialisés



Mission Retrouve Ton Cap



si évolution défavorable



Normandie Pédiatrie

Ressources et Appui au parcours de Santé

Orientation et/ou accompagnement renforcé dans le cadre d'un parcours NPO

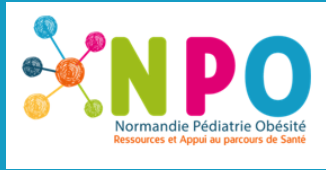


Et/ou appui à la mise en oeuvre d'Activité Physique Adaptée en Pédiatrie (mobilisable pour les parcours NPO et/ou TND-PCS)

SSR (Soins de Suite et de Réadaptation)

CSO (Centre Spécialisé de l'Obésité)

*Nous contacter* \_\_\_\_\_



**02 31 15 53 70**

**contact@normandie-pediatrie.org**  
**normandie-pediatrie.org**

3 rue du Docteur Laënnec  
14200 Hérouville Saint-Clair

Antennes à Cherbourg-en-Cotentin,  
Evreux, Le Havre et Rouen



**obped-sec@chu-caen.fr**

## COLLOQUE

SAVE  
-THE-  
DATE

# Regards croisés sur l'obésité de l'enfant

Des enjeux multiples :

Alimentation

Motivation



Sédentarité



INSCRIPTION OUVERTE  
À TOUS LES PROFESSIONNELS  
DE LA SANTÉ !

**vendredi 5 avril 2024**

**au Centre International Deauville CID**  
1 Rue Lucien Barrière, 14800 Deauville

Renseignements : [formation@normandie-pediatrie.org](mailto:formation@normandie-pediatrie.org) / 02 31 15 53 71