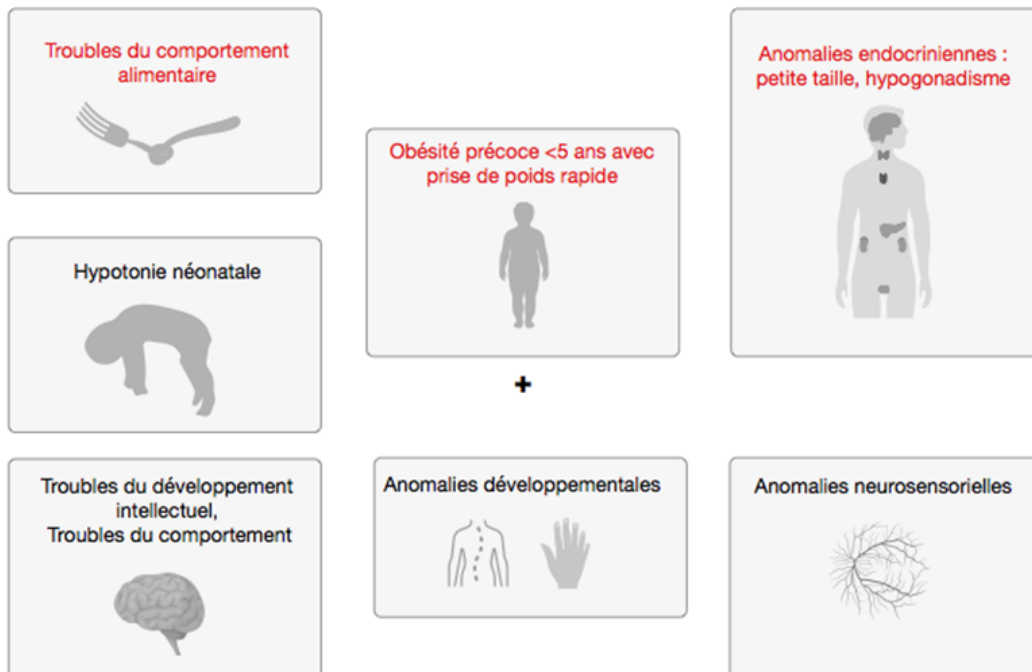
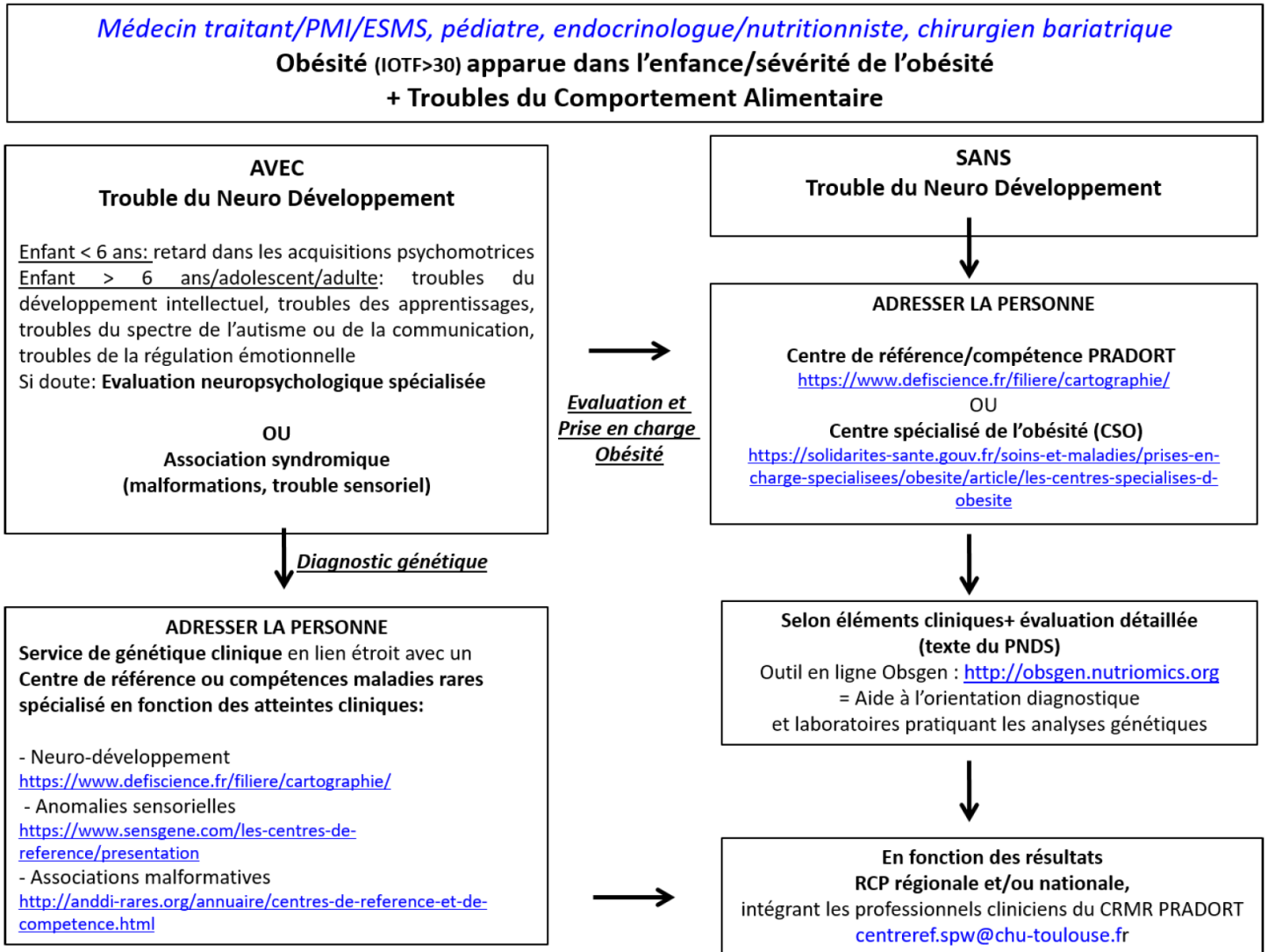


<p>Courbe de l'évolution de l'Indice de Masse Corporelle en fonction du sexe</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Précocité de l'obésité, dès l'enfance (passage de l'IMC au-dessus du seuil IOTF-30) - Sévérité de l'obésité (z-score > + 3DS chez l'enfant)
<p>Éléments évoquant des TCA</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Troubles de la perception de la faim et du rassasiement entraînant une hyperphagie - Impulsivité alimentaire voire perte de contrôle, survenue récurrente d'accès ou crises d'hyperphagie (compulsivité), allant jusqu'à l'hyperphagie boulimique - Obsessions alimentaires interférant dans les activités quotidiennes - Stratégies de recherche de nourriture pouvant aller jusqu'au chapardage de nourriture - Intolérance à la restriction alimentaire - Alimentation nocturne - Consommation d'aliments non comestibles
<p>Éléments en faveur d'un trouble du Neuro-Développement (TND)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Enfant < 6 ans : hypotonie néonatale, retard dans les acquisitions psychomotrices (station assise, marche, propreté, langage) - Enfant > 6 ans, adolescent et adulte : déficience intellectuelle, troubles des apprentissages, troubles du spectre de l'autisme, de la communication... - Un bilan neuro-psychologique et une évaluation spécialisée sont recommandés en cas de suspicion clinique de TND permettant de préciser le diagnostic et d'aider à l'orientation étiologique.
<p>Éléments en faveur de troubles endocriniens</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Avance ou retard pubertaire, hypogonadisme, ectopie testiculaire, anomalie de la croissance, autres insuffisances antéhypophysaires (thyroïdienne ou corticotrope), anomalies du métabolisme phosphocalcique -> Les dosages hormonaux à réaliser sont orientés par la clinique. - Courbe de croissance : inflexion dans les lésions hypothalamiques
<p>Autres atteintes</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Atteinte malformative d'organes : des extrémités, de la face, des reins, du cœur, du cerveau. - Retentissement fonctionnel d'organes : ophtalmologique (nystagmus, rétinopathie pigmentaire, myopie sévère, aniridie, ...), auditive, ou cérébrale (épilepsie)

Éléments cliniques à rechercher pour s'orienter vers une obésité génétique





Pour plus de précisions, se reporter à :

Synthèse à destination du médecin traitant
 Extraite du Protocole National de Diagnostic et de Soins (PNDS)
 Générique Obésités de causes rares

