



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Bilan initial d'un excès de poids

Interrogatoire et examen clinique

Mesurer le tour de taille

Rechercher des facteurs favorisant la prise de poids

Apports énergétiques excessifs (alimentation trop riche, trop dense en calories, boissons sucrées, grande taille des portions)
Sédentarité
Arrêt ou réduction de l'activité physique et sportive
Arrêt du tabac non accompagné de mesures adaptées
Consommation d'alcool
Prise de certains médicaments (parmi lesquels des neuroleptiques, des antidépresseurs, des antiépileptiques, l'insuline, les sulfamides hypoglycémifiants, les corticoïdes)
Facteurs génétiques et antécédents familiaux d'obésité
Antécédents d'obésité dans l'enfance
Grossesse
Ménopause
Troubles du comportement alimentaire
Troubles anxio-dépressifs et périodes de vulnérabilité psychologique ou sociale
Facteurs professionnels (parmi lesquels stress au travail, travail posté)
Diminution du temps de sommeil

Identifier un trouble du comportement alimentaire

Impulsivité alimentaire, compulsions alimentaires, moins fréquemment hyperphagie boulimique (cf. annexe 6)

Retracer l'histoire pondérale (cf. fiche annexe 9)

Évaluer l'activité physique (cf. fiche annexe 9)

Évaluer l'activité sédentaire (cf. fiche annexe 9)

Étudier les habitudes et les apports alimentaires (cf. fiche annexe 9)

Rechercher les médicaments pris par le patient et leur lien avec la prise de poids

Évaluer sa perception de l'excès de poids, son vécu et sa motivation au changement

Rechercher les conséquences de l'excès de poids

Somatiques	Hypertension artérielle (mesurer la pression artérielle avec un brassard adapté, sur les bras coniques, la mesure est réalisée à l'avant-bras) Dyspnée d'effort Angor Apnées du sommeil, endormissement diurne, ronflement, asthénie matinale Douleurs articulaires (genoux, hanches, chevilles, lombaires) Macération des plis, mycoses Insuffisance veineuse, lymphœdème Incontinence urinaire Anomalies du cycle menstruel Signes orientation de présence d'un cancer (métrorragies, examen des seins, etc.)
Psychologiques	Troubles anxio-dépressifs, perte de la libido Troubles du comportement alimentaire secondaires à l'obésité (« pertes de contrôle », compulsions alimentaires secondaires aux régimes répétés, syndrome du mangeur nocturne)
Sociales	Difficultés à l'embauche, discrimination, stigmatisation, arrêts de travail, perte du travail, isolement

Altération de la qualité de vie

Ordonnance

Exploration d'anomalie lipidique (EAL)

Chez des sujets âgés de plus de 45 ans ayant un IMC ≥ 28 kg/m² : glycémie à jeun