

Obésité Pédiatrique : Quels défis pour demain?

Pr Régis Hankard, CHU Orléans

Journée Régionale de l'Obésité

Blois 14 mars 2026

Points abordés

- Evolution des malnutritions dans le monde en 2025
- Obésité de l'enfant en France en 2025
- Des obésités
- L'évolution des traitements

EVOLUTION DES MALNUTRITIONS

Standard WHO (OMS)

Adults and children aged over 5 years:

IMC > +1 DS

IMC > +2 DS

Underweight

Healthy weight

Overweight

Obesity

Poids/taille < - 2 DS

High BMI

WORLD
OBESITY

World Obesity Atlas 2026 Childhood Obesity 2nd edition

Overweight and obesity in children and adolescents

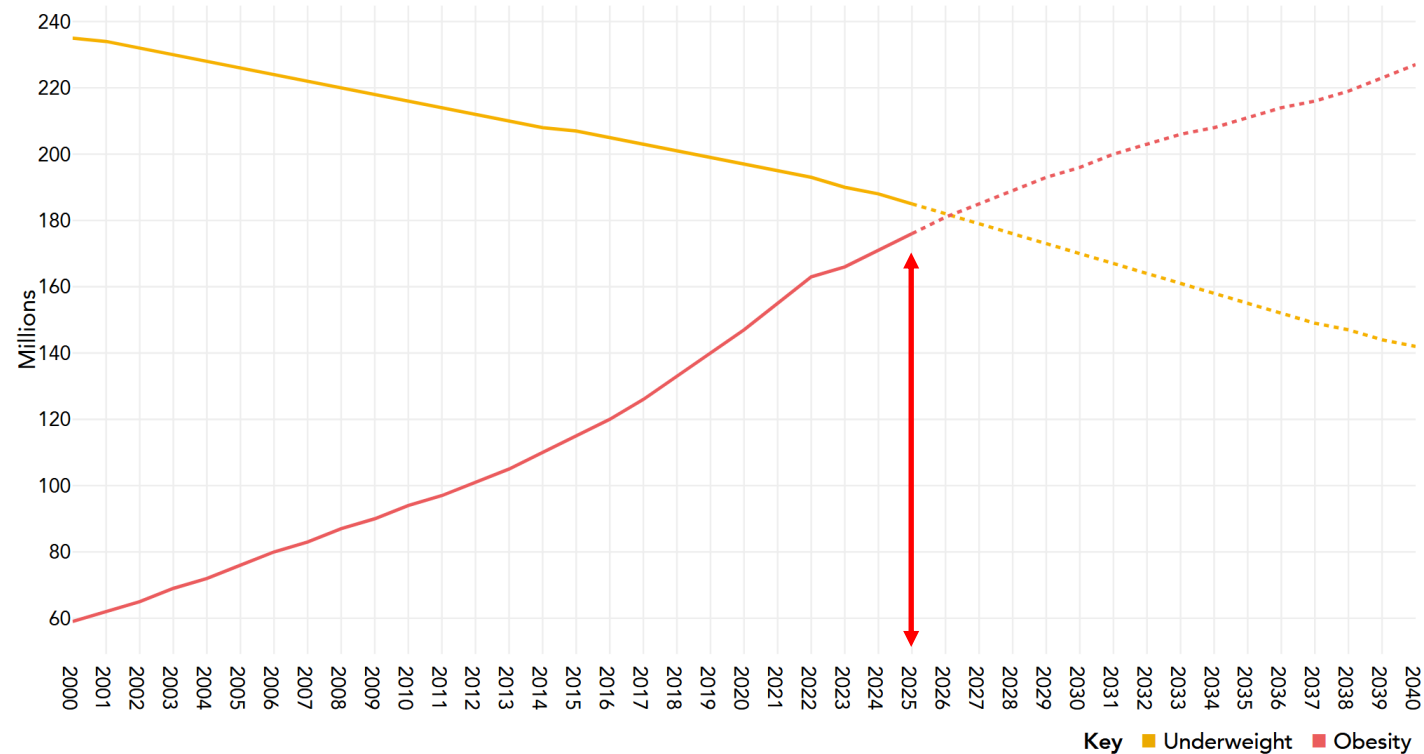
- New global, regional and national estimates of the numbers of children living with overweight and obesity now and projected to 2040
- New estimates of the numbers of children with early signs of heart disease, stroke, diabetes and liver disease due to overweight and obesity
- National performance on seven indicators for children's exposure to obesity risk factors
- National performance on seven policies to protect children from obesity
- Plus 196 national scorecards for individual country-level figures for childhood obesity, early signs of chronic disease, extent of the preventable risks, and policy actions

March 2026



En 2025 autant d'enfants dénutris qu'obèses dans le monde

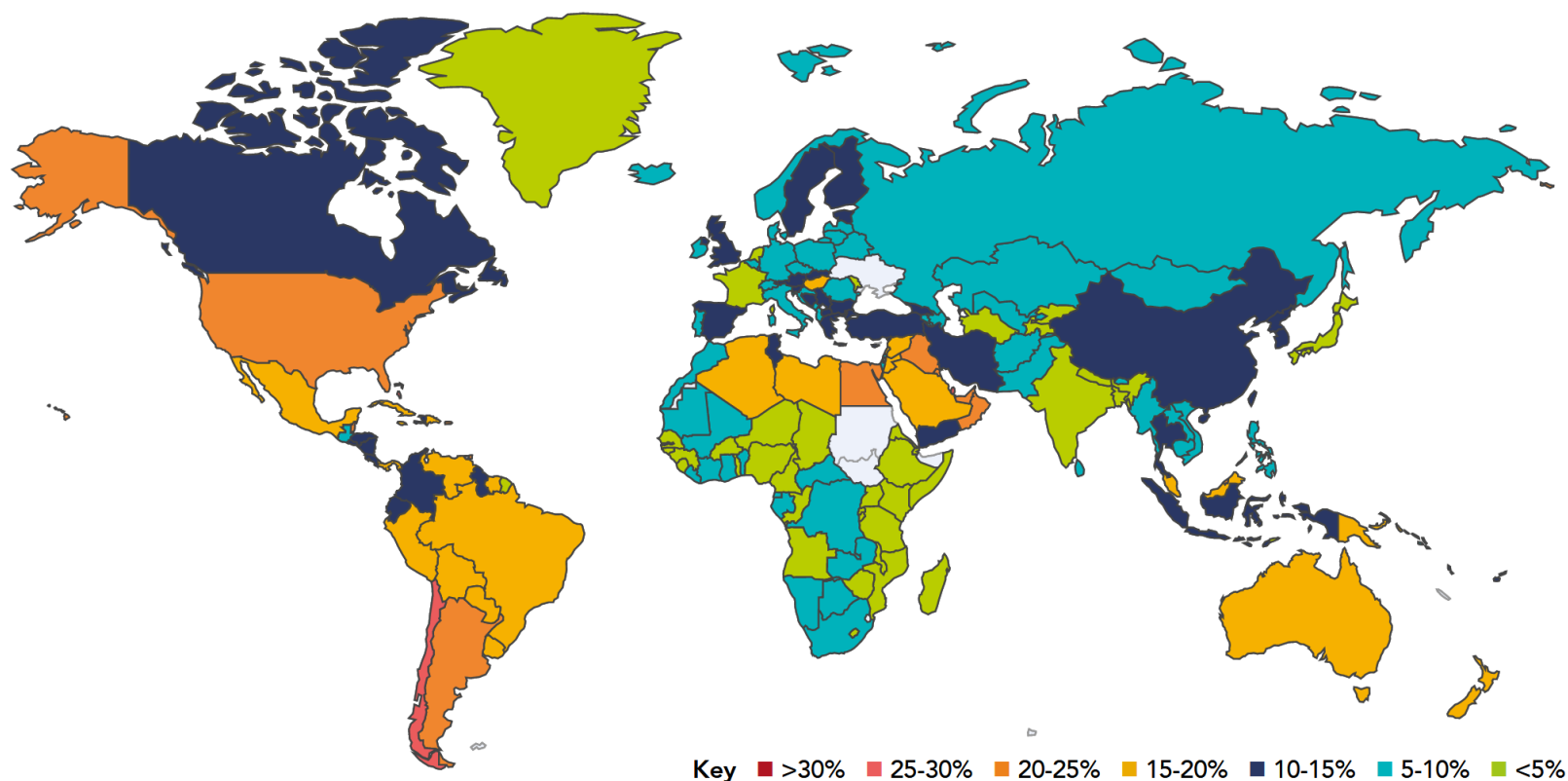
Figure 1.3: Global number of children 5-19 years living with underweight or obesity, 2000-2040



Sources: WOF estimates and UNICEF/WHO/World Bank Joint Child Malnutrition Estimates (2025)

En France moins de 5% avec IMC > +2 DS WHO en 2025

Figure 2.4: Prevalence of obesity among children 5-19 years, 2025



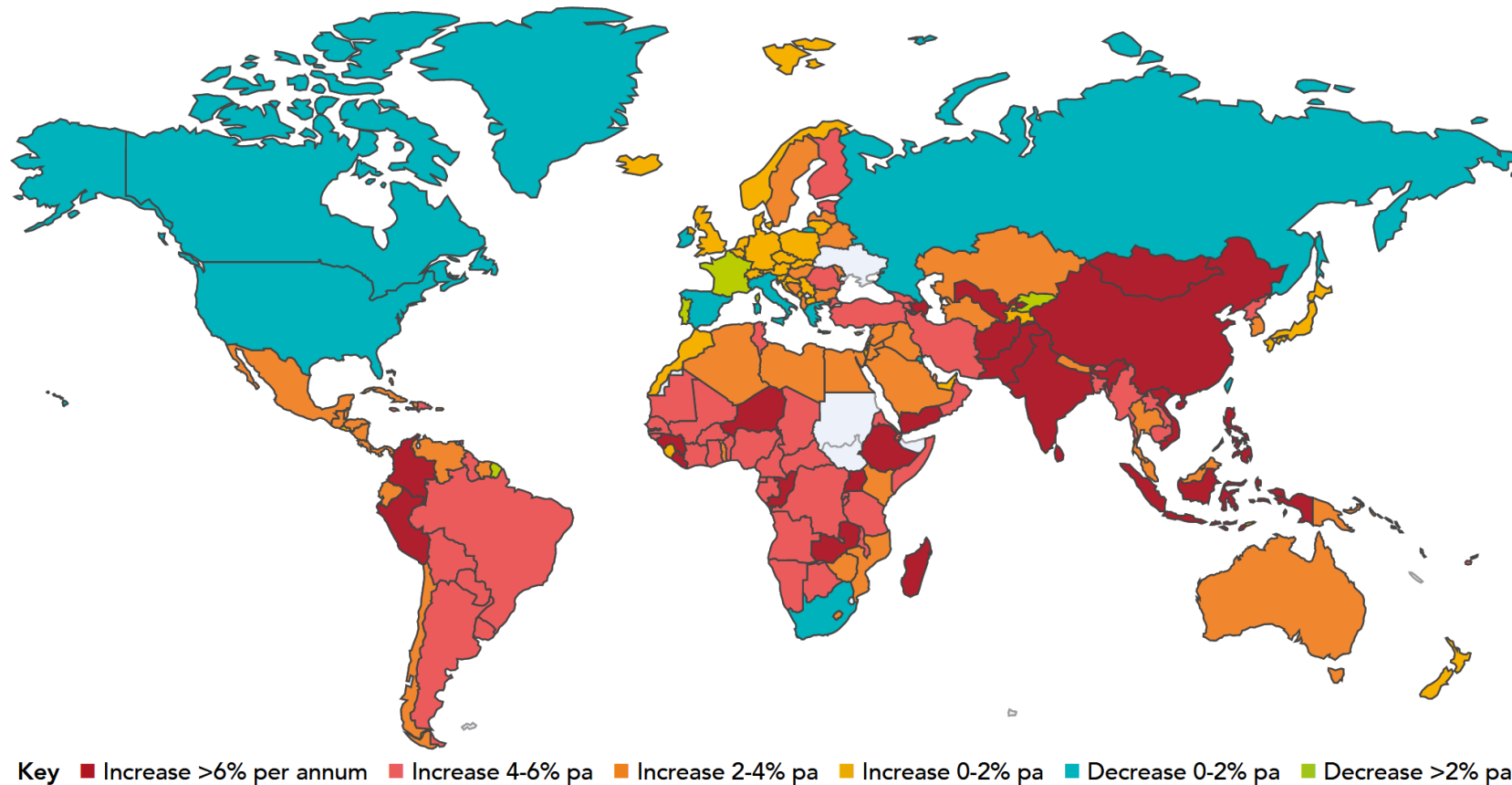
En France, excès de poids 10-20%

Source: WOF projections from NCD-RisC database (2025)

Accroissement de la prévalence de l'obésité en France plutôt contrôlé en 2025

Figure 1.2: Annual growth rate of obesity prevalence among children 10-19 years, 2010-2025

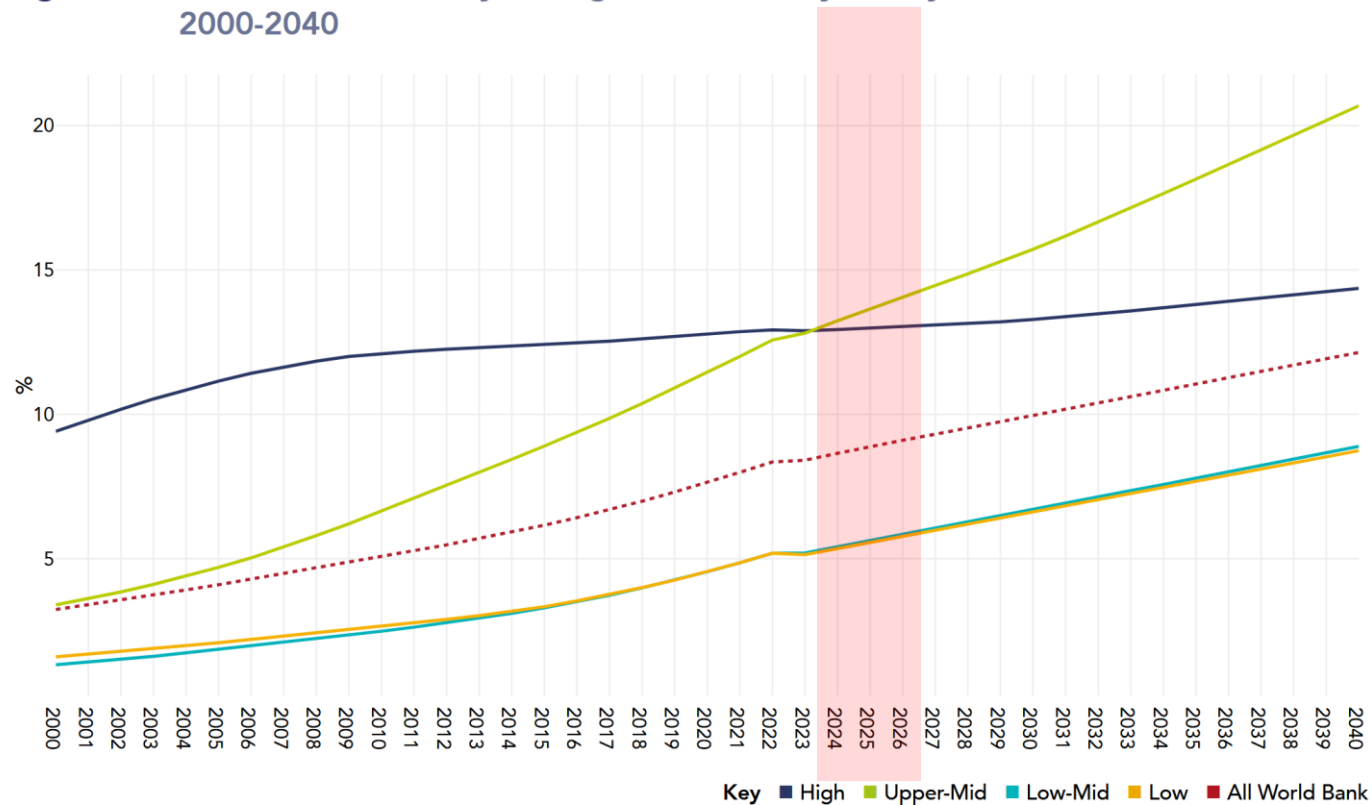
Annual growth rate is the compound annual growth rate (CAGR) in obesity prevalence.



En France, pas
de données
chez les moins
de 5 ans

La plupart des enfants obèses vivent dans un pays à niveau de revenu moyen

Figure 2.8: Prevalence of obesity among children 5-19 years by World Bank income level, 2000-2040



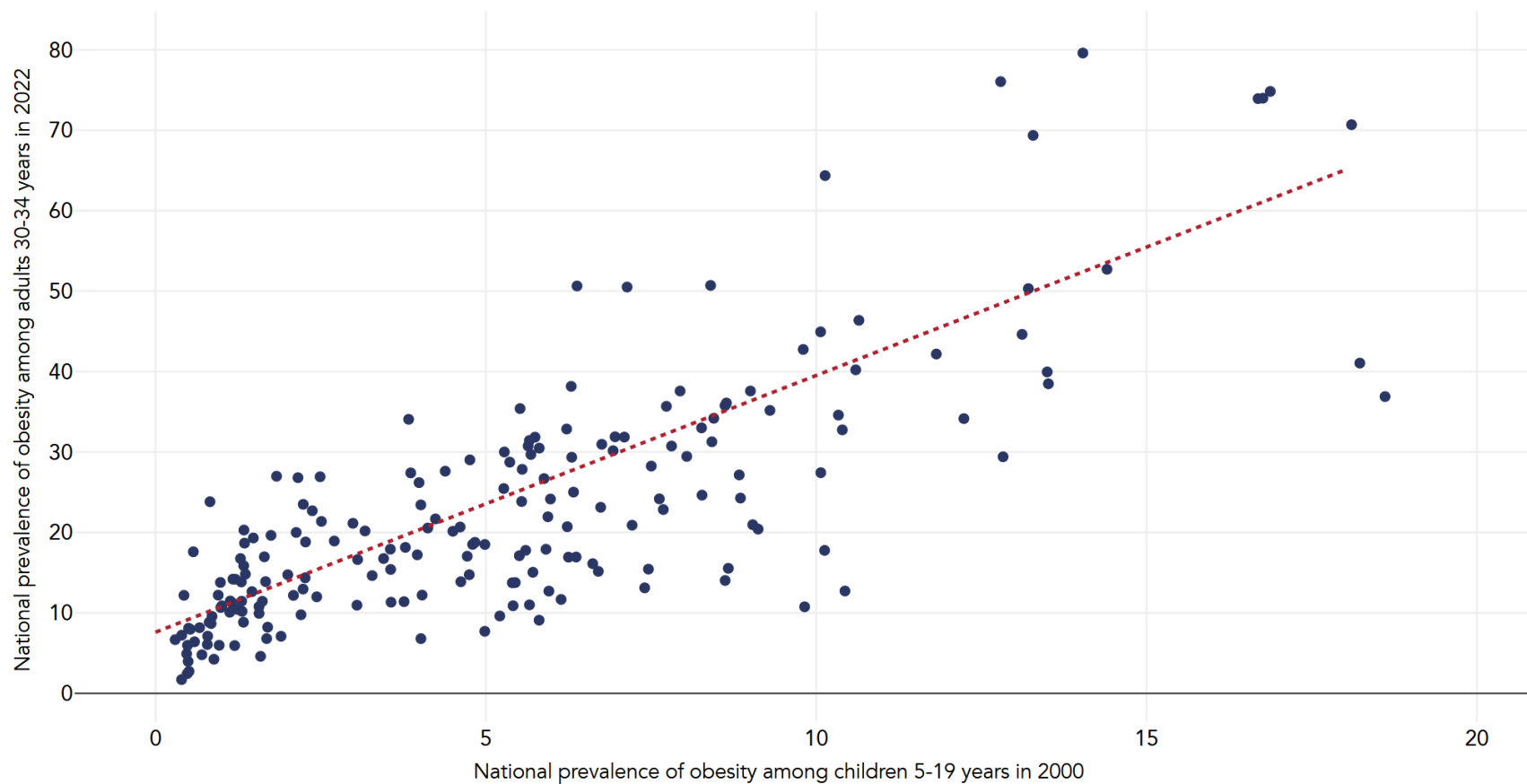
Source: WOF projections from NCD-RisC database (2025)

Augmentations à prévoir

- SUD EST-Asie
- OUEST-Pacifique
- EST-Méditerranée
- Afrique

Obésité de l'enfant = fort prédicteur de l'obésité de l'adulte : 💣 État de santé des adultes de demain

Figure 3.1: National prevalence of obesity in children 5-19 years in 2000 and obesity in adults 30-34 years in 2022



Source: WOF estimates from NCD-RisC database (2025)

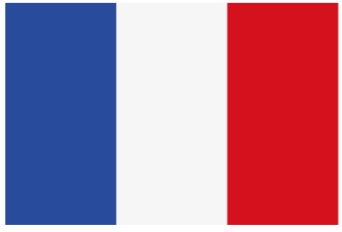
Facteurs de risque modifiables individualisés

- Surpoids, obésité, diabète type II, tabagisme maternel
- Allaitement insuffisant
- Consommation de boissons sucrées et sucres rapides
- Activité physique insuffisante
- Absence de repas équilibrés en cantine scolaire
- Consommation sel
- Consommation de produits ultra transformés
- Absence ou faiblesse de politique de santé nutritionnelle

Importance des politiques publiques !

- Disposer d'un Code international de commercialisation des substituts du lait maternel
- Disposer de lignes directrices nationales sur l'activité physique chez l'enfant
- Disposer de lignes directrices scolaires en matière d'alimentation
- Disposer d'exigences obligatoires pour que les marchés publics de denrées alimentaires à l'école
- Disposer de politiques nationales visant à réduire l'exposition des enfants au marketing des aliments

SITUATION FRANCAISE



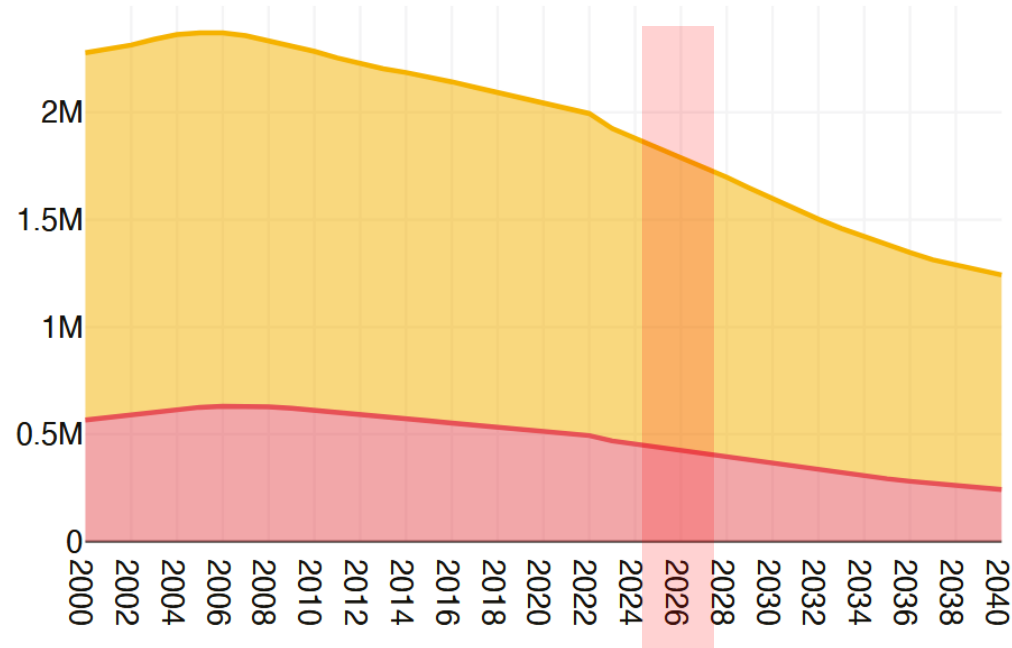
France

608,000

Children 5-9 years with overweight or obesity in 2025

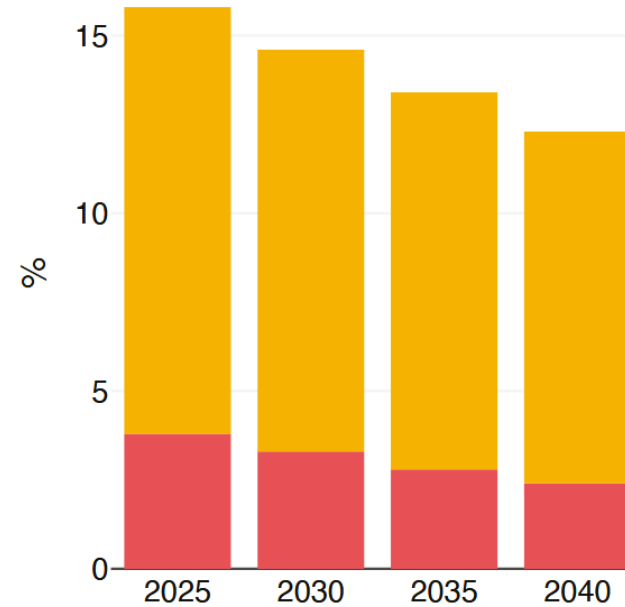
Children 5-19 years with overweight or obesity

Numbers of children



Overweight Obesity

Percentage of children



1.227m

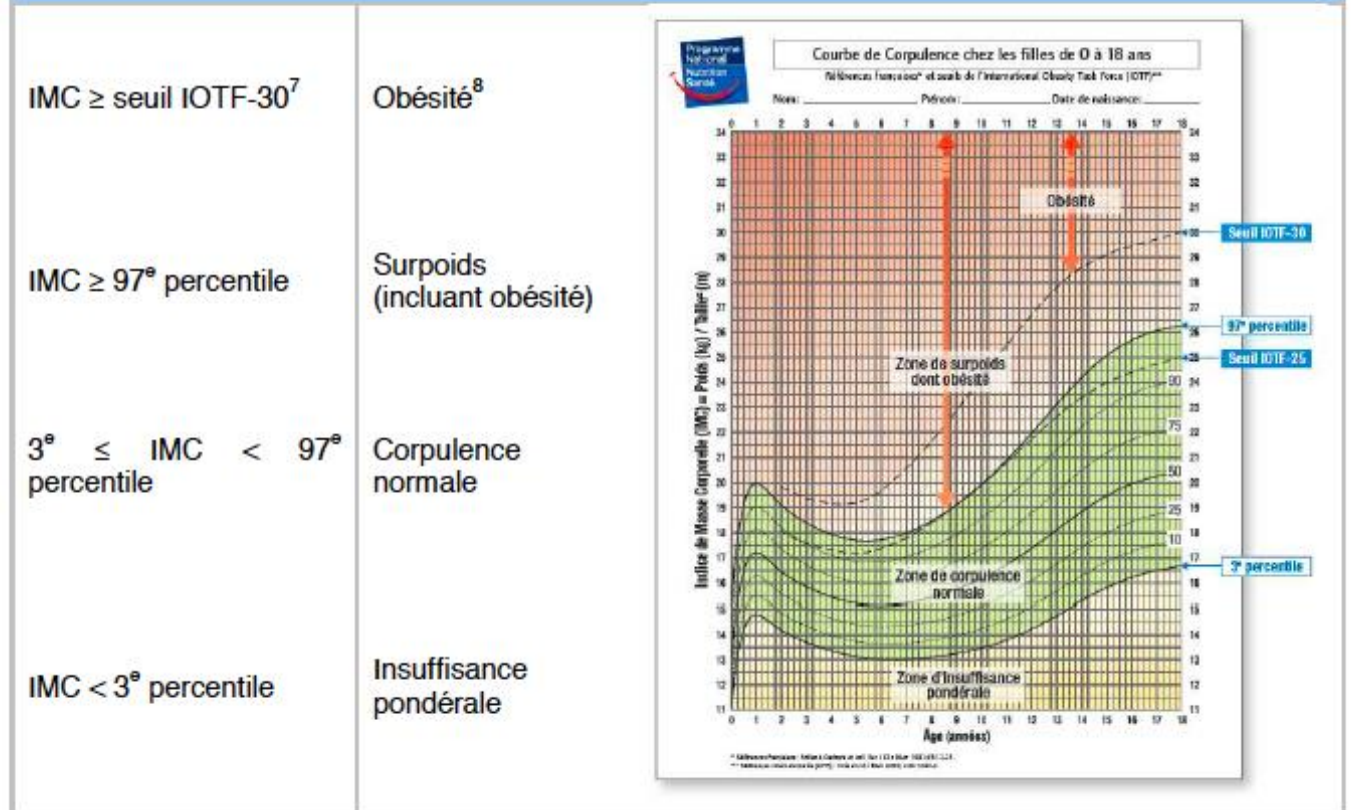
Children 10-19 years with overweight or obesity in 2025

LES OBESITES

Obésités

- 1550 « excès d'embonpoint »
 - Latin *obesitas*
- Excès de masse grasse, de tissu adipeux
- Pathogénie ?

Tableau 2 et figure 2. Termes et seuils recommandés pour définir le surpoids et l'obésité chez l'enfant et l'adolescent jusqu'à 18 ans, selon les courbes de corpulence du PNNS (Inpes⁶)

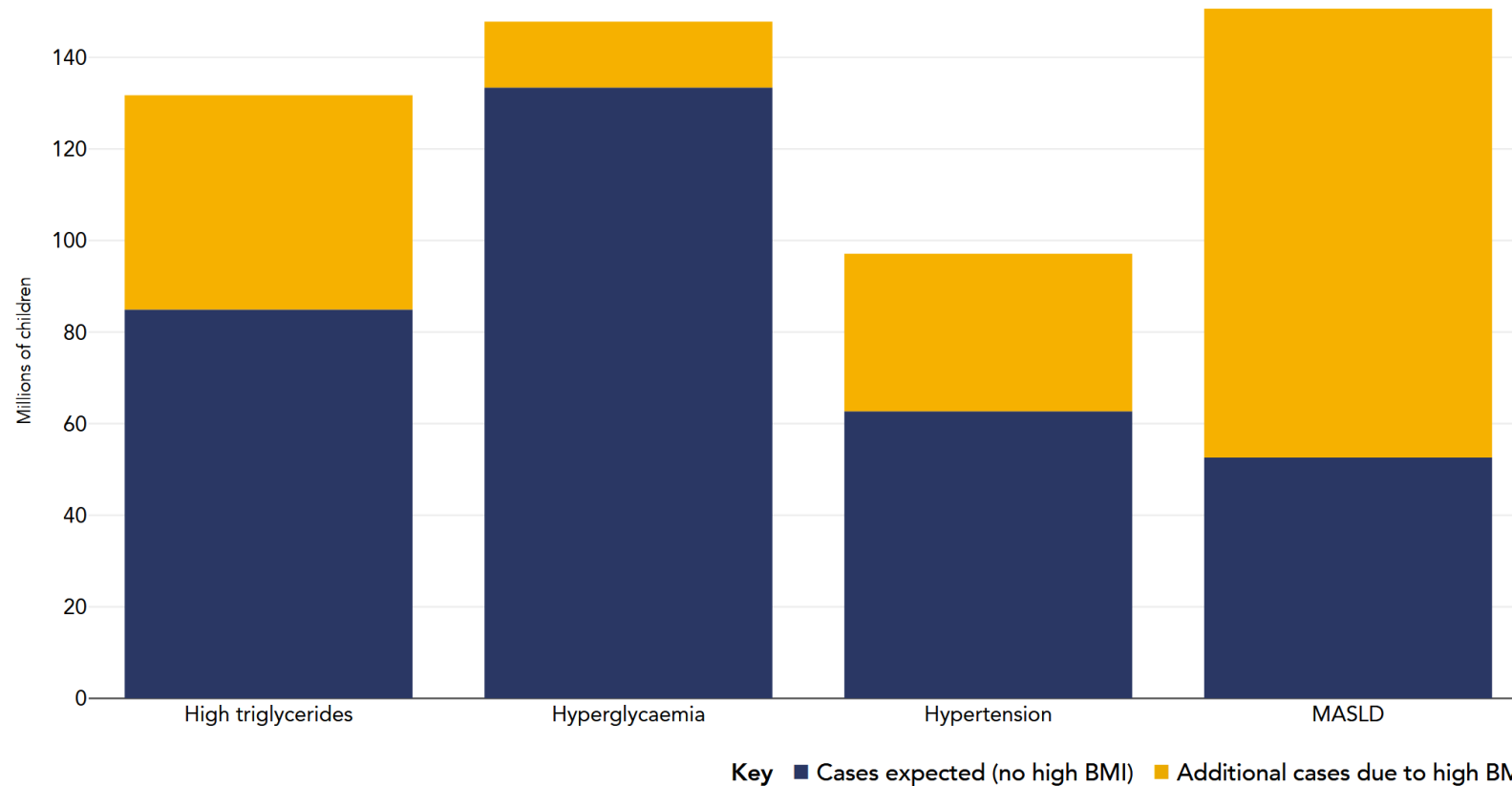


#	1	2	3	4
BMI (kg/m ²)	28.2	30.1	36.2	36.2
Diagnosis	Overweight	Obesity	Obesity	Obesity
Excess body fat?	✓ Yes	✗ No	✓ Yes	✓ Yes
Signs and symptoms?†	✗ No	✗ No	✗ No	✓ Yes
Notes	Under-diagnosis of obesity	Over-diagnosis of obesity	Obesity with preserved health	Obesity with ongoing illness

Rubino F, Cummings DE, Eckel RH, Cohen RV, Wilding JPH, Brown WA, et al. Definition and diagnostic criteria of clinical obesity. The Lancet Diabetes & Endocrinology 2025

Complications de l'obésité

Figure 3.2: Expected numbers of cases of chronic disease indicators in children 5-19 years, 2025

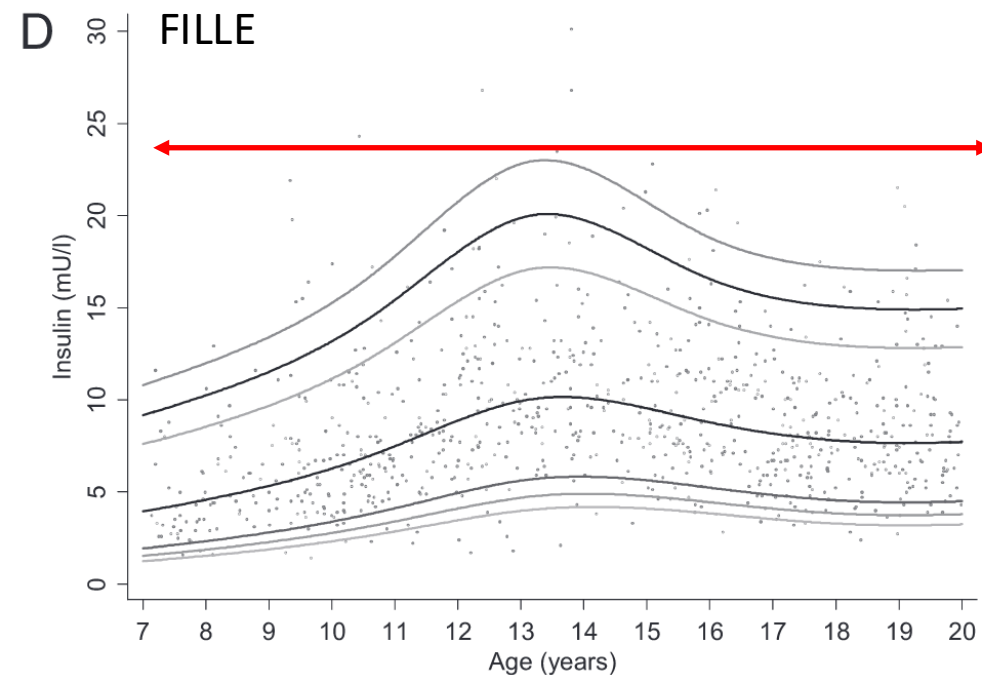
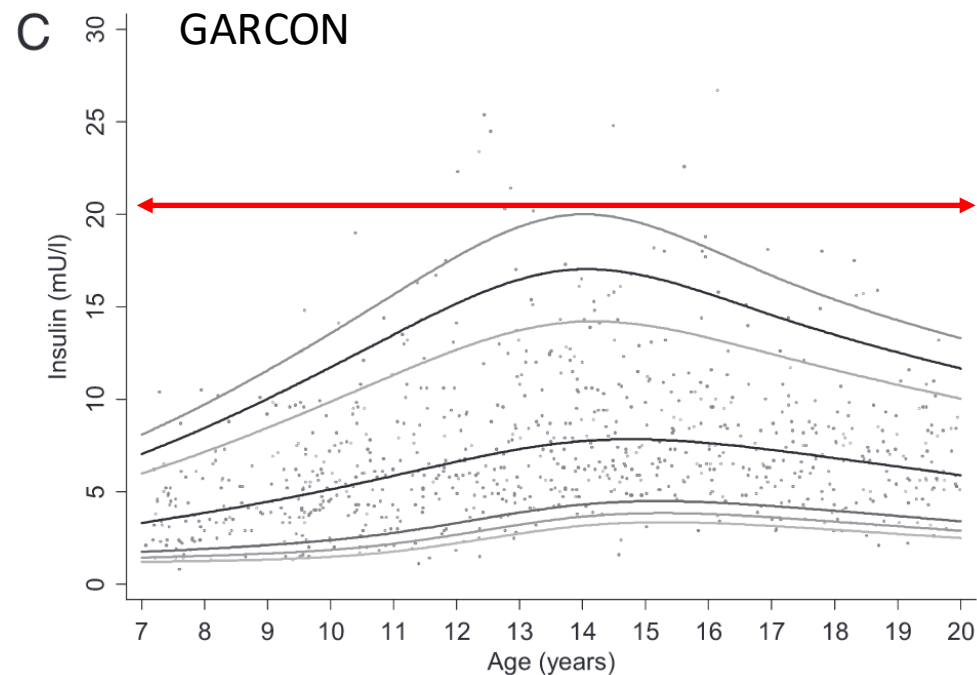


Sources: WOF projections based on Sharma et al (2019) and Lobstein and Jackson-Leach (2016)

Identifier les complications à risque cardiovasculaire

Hypercholestérolémie familiale : LDL-C > 1.9 g/L + Famille

Hypertriglycéridémie, Diabète, Pression artérielle, insulinémie à jeun, stéatose hépatique



Sans oublier !

LE DESSOUS DES CARTES !

- Situations à l'origine d'une prise de poids
 - Mal être, violences, ...
- Conséquences de l'obésité sur bien être
 - Isolement, image de soi, ...

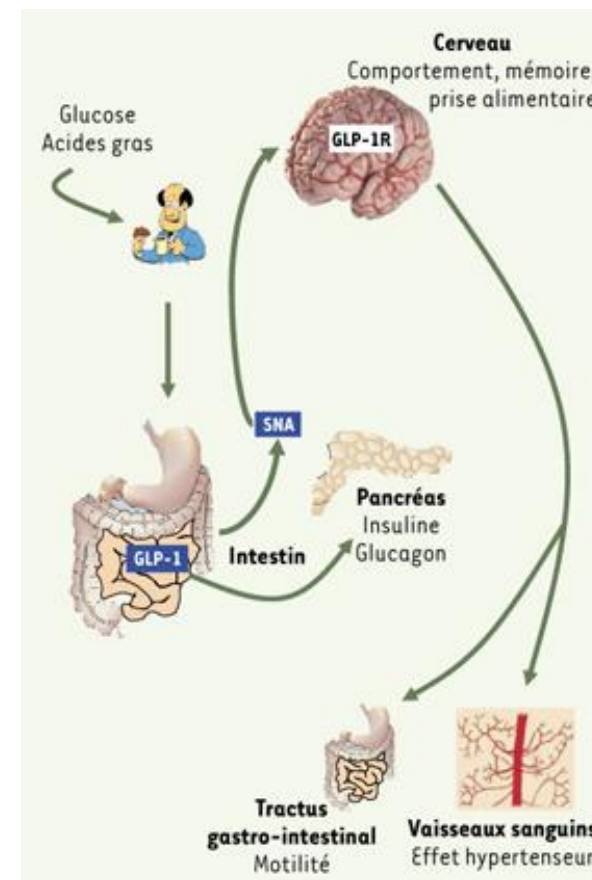
L'EVOLUTION DES TRAITEMENTS

Traitements chez l'enfant

- Approche multidisciplinaire
 - Médecin, Diététiciennes, Psychologues, Educateur en Activité Physique Adaptée (APA)
- Chirurgie Bariatrique (Equipe d'Angers pour la région HUGO)
- Médicaments
 - Analogues GLP1, Setmelanotide

Enjeux économiques liés aux analogues GLP 1

- Marché GLP1 : 75 Mds \$ en 2026 - **200 Mds \$ en 2030***
- Marché total : 720 Mds \$ en 2026 – **1 411 Mds \$ en 2034****
- Novo-Nordisk 55% 
 - Liraglutide (Victoza®, Saxenda®), Semaglutide (Ozempic®, Wegovy®, Rybelsus®)
- Eli Lilly 45% 
 - Dulaglutide (Trilicity®), Tizepatide (Munjaro®, Zepboud®)
- Mais aussi Sanofi, Astra Zeneca, Boehringer-Ingelheim, Pfizer
- En UK : 1.6 M utilisateurs en 2026, possiblement 3,3 M dans le futur, niveau socioéconomique bas



Analogues GLP1

- **Avantages :**

- Efficacité
- formes orales en développement
- effet pléiotrope (cancer, comportement et addiction, ...)

- **Inconvénients :**

- Prix
- coût pour la société
- inégalités d'accès à la santé
- pharmacovigilance (névrite optique, ...)

Alors que penser ?

- Des résultats avec des actions de bon sens
- Poursuivre l'approche multidisciplinaire +++
- Apport de traitements médicaments mais qui ne peuvent être la seule solution
- Surveillance institutionnelle de ces traitements
- Former en nutrition +++
 - **DIU Nutrition Alimentation**
 - Tours : Arnaud de Luca
 - Orléans : Régis Hankard
 - Poitiers : Héléna Mosbah