

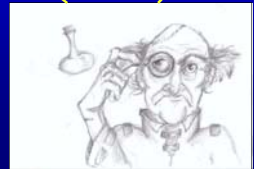
Un nouveau programme multidisciplinaire pour l'obésité

Prof. A. Golay et Dr V. Barthassat

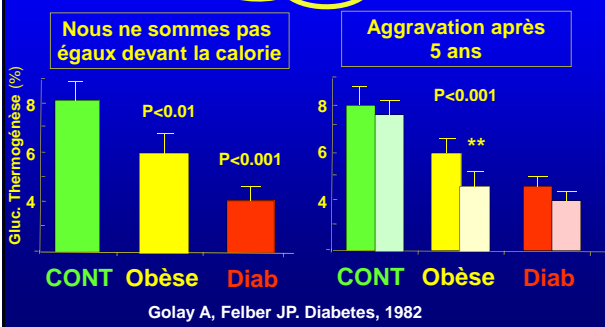
Service d'enseignement thérapeutique pour maladies chroniques
Centre collaborateur OMS
Département de Médecine Communautaire, de Premier Recours
et des Urgences

Pourquoi est-ce si difficile de perdre du poids ?

Quel programme pour perdre du poids ?



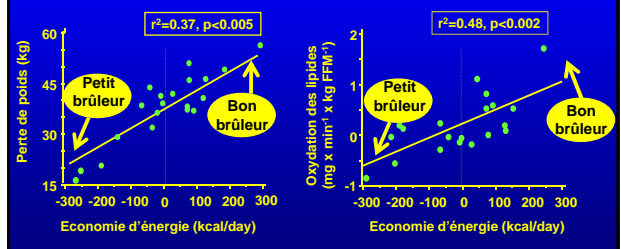
Pourquoi est-ce si difficile de perdre du poids ?



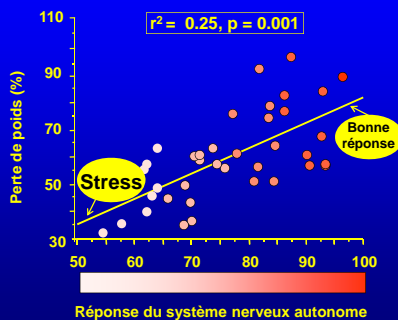
L'économie d'énergie

Perte de poids

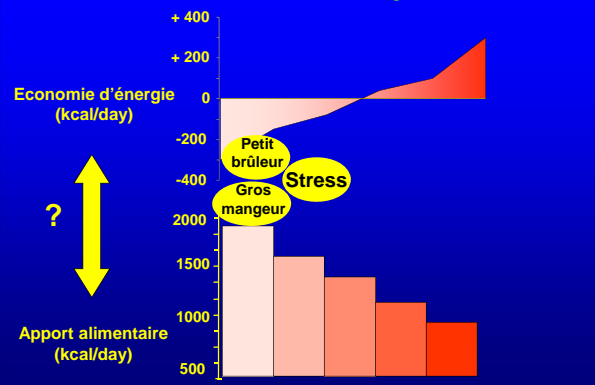
Oxydation des lipides



Le stress empêche une perte de poids



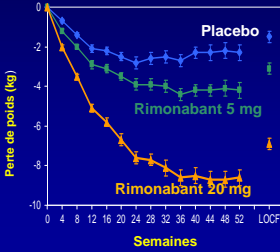
Le stress : un double problème



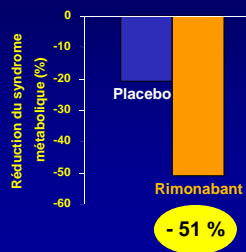
Le système endocannabinoïde

Rimonabant le CB₁ bloqueur

Perte de poids



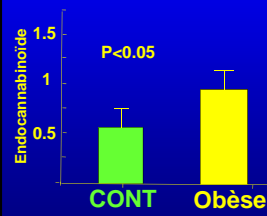
Syndrôme métab.



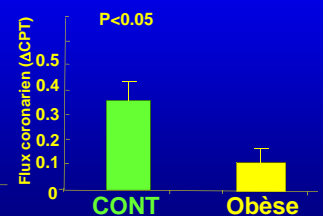
JP Després, A Golay. NEJM, 2005

Endocannabinoïde et coeur

Endocannabinoïde



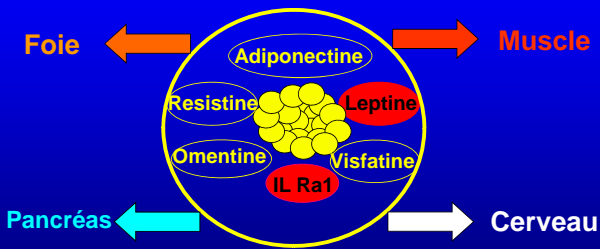
Flux coronarien



Le flux coronarien est corrélé aux endocannabinoïdes ($p=0.008$)

Schindler T, Pataky Z, Golay A. 2010

Le tissu adipeux : une glande endocrine



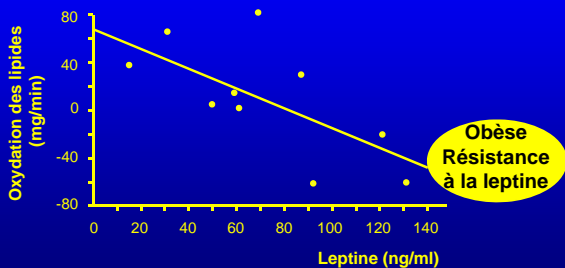
Meier C. Best Pract Res Clin Endocrinol Metab, 2005

Effet d'un traitement de leptine



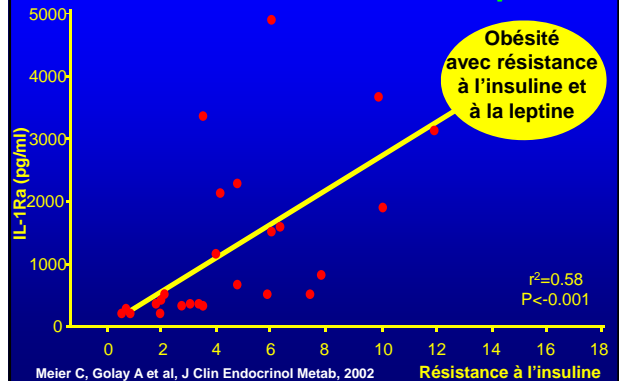
O'Grady et al. 1995

La leptine et l'oxydation des lipides



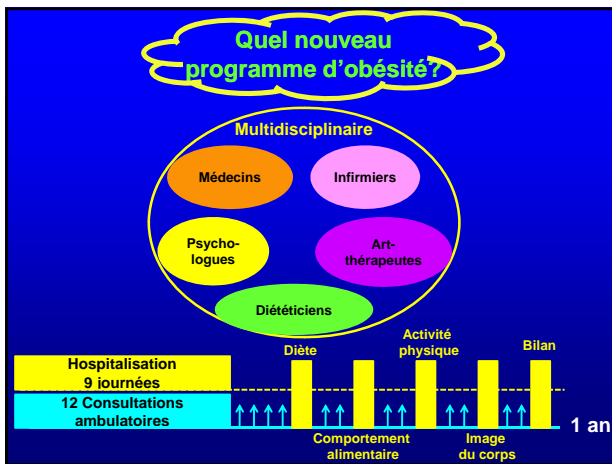
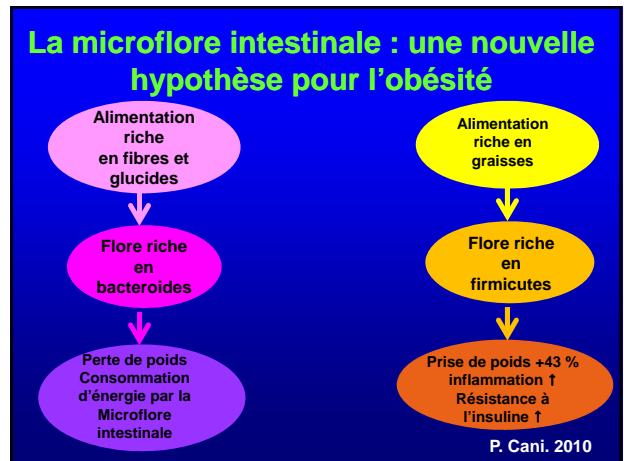
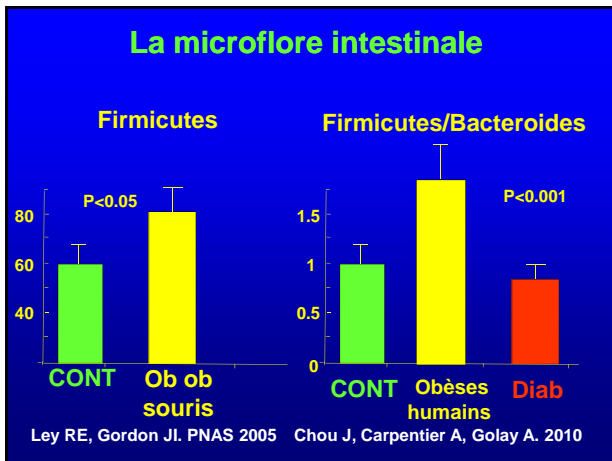
Bobbioni-Harsch E Golay A et al. Int J Obes 1999

Interleukines : résistance à l'insuline et à la leptine



Meier C, Golay A et al, J Clin Endocrinol Metab, 2002

$r^2=0.58$
 $P<0.001$



Adhésion au programme

- 13 groupes terminés 1ère année (126 pat.)
 - Données à 1 an = 95 patients

Follow-up 1 an = 74.6%

- Avec ou sans contrat

Follow up 55.5% vs 77.7 %

⇒ Intérêt du cadre !!!

Caractéristiques des patients

Age	42 ans (22-75)
Sexe	86.3 % féminin
BMI	37,7 kg/m2 (28-62)
Tour de taille	110 cm
Diabète	6.4%
HTA	35.9%
Dyslipémie	31%
Sédentarité	63.8%
Troubles du comp. alimentaire	75%

N= 95

Caractéristiques psychologiques

Rentiers AI	18.9 %
Dépression	Actuelle 23.9% / Ancienne 21.7 %
Ttt psychotrope	19.8 %
Atcd tentamen	10 %
Événement traumatique	40.2 %
Hyperphagie aux repas	80.6 %
Grignotages	73.6 %
Compulsions	70.7 %
Night eating disorder	10.5 %

N= 95

Prédicteurs d'adhésion au programme à 1 an

Présence de diabète
p<0.01

Obésité enfance
p=0.05

Yoyo
P=0.09

Rente AI
P<0.01

Résultats à 1 an

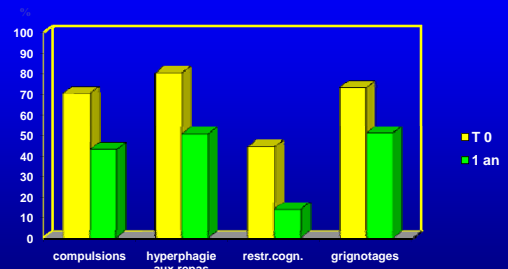


Paramètres anthropo-biologiques comparaison des moyennes 0 et 1an

	T0	T1an	p
Poids (kg)	105.8	101.4	<0.001
BMI (kg/m2)	38.3	36.7	<0.001
Glycémie (mmol/l)	5.8 +/-0.7	5.5 +/-0.7	< 0.05
Hba1c (%)	5.6 +/-0.3	5.4 +/-0.4	< 0.05
Chol total (mmol/l)	5.37 +/-1.13	5.54 +/-0.86	< 0.05
LDL (mmol/l)	3.63 +/-0.80	3.65 +/-0.82	< 0.05
HDL (mmol/l)	1.09 +/-0.26	1.19 +/-0.28	0.004
Triglycérides (mmol/l)	1.57 +/-0.82	1.54 +/-0.65	< 0.05
TAH sys. (mmHg)	133 +/-16	123 +/-10	< 0.001
TAH diast. (mmHg)	87 +/-9	78 +/-16	< 0.001

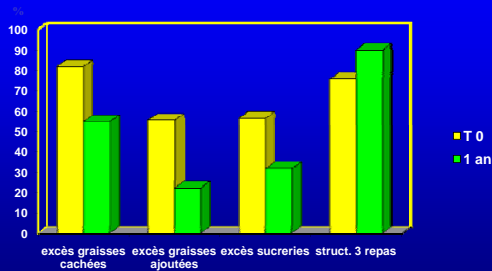
N=95

Troubles du comportement alimentaire



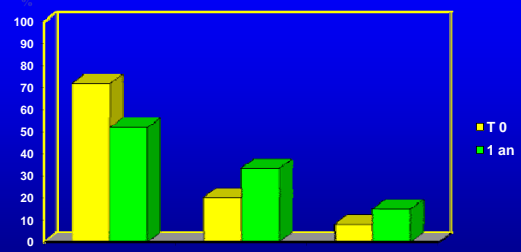
N=95

Habitudes alimentaires

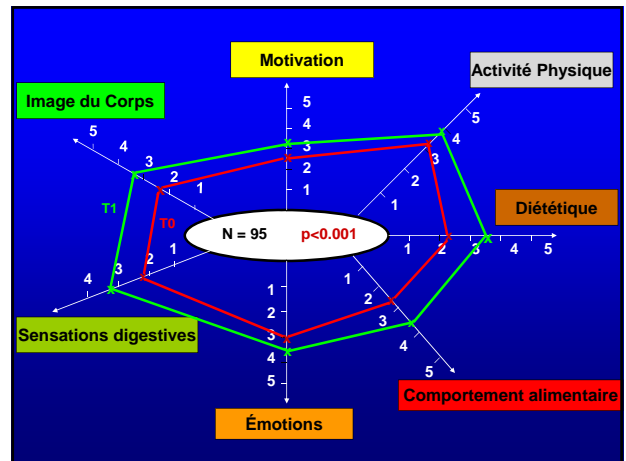
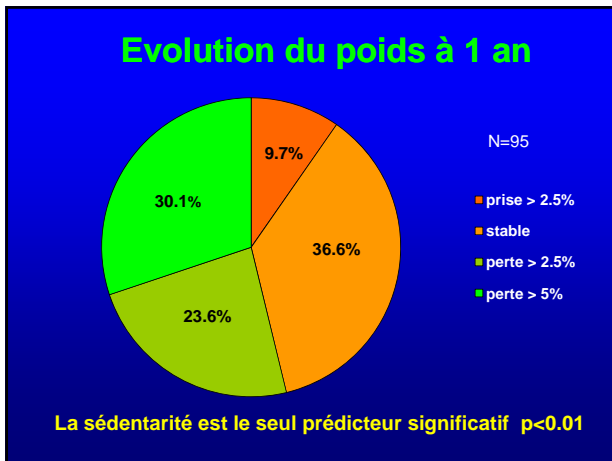


N=95

Activité physique



N=95



Je n'y arriverai jamais c'est pour cela que je continue

Merci à tous mes collaborateurs
Alain.Golay@hcuge.ch
www.setmc.hug-ge.ch