

Première consultation pour obésité

Cher confrère, je vous remercie de m'avoir adressée votre patient _____, âgé(e) de _____ ans pour discuter de la prise en charge de son obésité.

Mesures anthropométriques :

Poids : Taille : IMC :

Obésité de grade : I ou II ou III et de type gynoïde / androïde / mixte

Tour de taille : Tour de hanche : Type : Androïde / gynoïde

Histoire pondérale :

Début du surpoids : depuis l'enfance, l'adolescence, l'âge adulte

Durée d'évolution des problèmes de poids (correspond à un IMC > 25) :

Motif de prise de poids : génétique, travail, mise en ménage, traumatismes psychiques : décès, divorce, violences physiques, verbales ou sexuelles, stress, sevrage tabagique, grossesses.

Types de régimes :

Effet Yoyo ?

Consultation préalable d'un professionnel de santé (diététicien ou nutritionniste ou hypnothérapeute ou psychologue)

Réflexion sur une chirurgie bariatrique ?

Réflexion sur un traitement par incrétine ?

Mode de vie :

Célibataire / en couple.

Nombre d'enfants :

Désir de grossesse : Contraception :

Métier : actif ou sédentaire

Activité physique ou sportive ?

Tabagisme :

Comorbidités :

HTA : HTA gravidique ; Diabète : Diabète gestationnel : Dyslipidémie

Trouble des règles. SOPK.

Incontinence urinaire : Incontinence fécale :

Dyspnée de repos, d'effort. Signes de SAHOS. Asthme.

RGO : Traitement par IPP :

Problème thyroïdien : CMT

Douleurs articulaires : coxalgies/gonalgies/lombalgies/douleurs des chevilles/talalgies.

Psychiques : dépression ? anxiété ? Test HAD.

Antécédents notables :

Oncologiques ascendants et fratrie :

Cardio-vasculaires - Métaboliques ascendants et fratrie :

Médicaux personnels :

Chirurgicaux personnels :

Allergies médicamenteuses :

Traitement actuel :

Enquête alimentaire :

Troubles du comportement alimentaire graves : anorexie, boulimie avec vomissement. Contre-indication à la chirurgie.

Date et prise en charge.

Hyperphagie ; tachyphagie ; grignotages, noctophagie

Contexte de prises de repas : accompagné ou devant les écrans

Alimentation équilibrée : notions de diététique : connaître les 5 catégories d'aliments.

Addiction à l'alcool : oui / non ; ancienneté ;

Soda quotidien :

Examens complémentaires :

Bilan métabolique (glycémie, HbA1c, EAL, albuminurie, albumine, pré-albumine), vitaminique (Ferritine, B12, 25 OH Vitamine D, Folates), hormonal (CLU, TSH)

Bilan cardiaque

Bilan pneumologique avec EFR et recherche de SAOS

Bilan gastro-entérologique avec fibroscopie gastrique, recherche d'HP et échographie abdominale.

Mammographie pour les femmes de plus de 40 ans.

Conclusion :

Patient de ____ ans, qui présente une obésité de grade I ou II ou III non compliquée ou compliquée de :

- Diabète de type 2
- HTA traitée
- MASH ou fibrose hépatique
- SAHOS (IAH > 15)
- Dyslipidémie Hypertriglycéridémie (TG > 5 g/L)
- SOPK et/ou troubles de la fertilité
- Maladie rénale chronique (baisse du DFG ou albuminurie)
- Douleurs articulaires invalidantes (coxarthrose, gonarthrose)
- Asthme
- Incontinence urinaire invalidante (avis urologique ou gynécologique)
- Hernies ombilicales ou éventrations.

Proposition thérapeutique :

Evaluation psychologique

Evaluation diététique

Prise en charge par APA ou kinésithérapeute

Traitement par incrétine

Chirurgie de l'obésité.