

Surpoids et obésité de l'adulte : prise en charge médicale de premier recours

Il n'y a pas lieu de...

Septembre 2011

1. Il n'y a pas lieu d'inciter un patient en simple surpoids, stable et sans comorbidité associée, à perdre du poids, mais il est important de prévenir une prise de poids supplémentaire.
2. Il n'y a pas lieu de faire un dosage de la glycémie pour un patient en simple surpoids stable, de moins de 45 ans, avec un IMC < 28, sans comorbidité associée (seule l'évaluation d'une anomalie lipidique est recommandée pour ce patient).
3. Il n'y a pas lieu de rechercher une hypothyroïdie, une maladie de Cushing ou une acromégalie en l'absence de signes cliniques d'appel.
4. Il n'y a pas lieu de faire un dosage de TSH en l'absence de signes cliniques en faveur d'une hypothyroïdie.
5. Il n'y a pas lieu de faire un dosage de cortisol libre urinaire/24 h en l'absence de signes cliniques en faveur d'une maladie de Cushing.
6. Il n'y a pas lieu de conseiller les régimes très basses calories (moins de 1000 Kcal par jour) sauf cas exceptionnels. Ils doivent être supervisés par un médecin spécialisé en nutrition.
7. Il n'y a pas lieu de conseiller l'orlistat ni un autre médicament contre l'obésité.
8. Il n'y a pas lieu de faire maigrir systématiquement un sujet âgé ayant une obésité mais il faut tenir compte du retentissement de l'excès de poids sur la qualité de vie.
9. Il n'y a pas lieu de mesurer le pli cutané ni le rapport tour de taille/ tour de hanche en médecine de premier recours.

~