

Consultation spécialisée d'endocrinopédiatrie en contexte d'obésité à l'âge pédiatrique



Les Centres Hospitaliers Universitaires participent au suivi et à la prise en charge des cas les plus sévères d'obésité en liaison avec le médecin traitant. Ils effectuent l'évaluation pluridisciplinaire et les explorations complémentaires et assurent les hospitalisations lorsqu'elles sont nécessaires.

Notice pour adresser un enfant en consultation spécialisée :

Merci de joindre systématiquement à cette fiche un courrier avec les coordonnées du patient , ainsi que les courbes de poids, taille, IMC à l'un des centres suivants :

Territoire

Nord-Est / CHU NORD

Référent

Dr Patricia PIGEON KHERCHICHE /
Dr Claire FLOT

Tel secrétariat

0262 905 721

Fax

0262 906 724

Mail

sec.pediatrie2.fguyon@chu-reunion.fr

Territoire

Sud / CHU SUD

Référent

Dr Laure HOUDON /
Dr Marie HOARAU

Tel secrétariat

0262 359 770

Fax

0262 359 234

Mail

pediatrie.ge.ghsr@chu-reunion.fr
pediatrie.ssr.ghsr@chu-reunion.fr

Merci d'informer les familles des délais (longs) de consultation et bien motiver votre demande en cas d'indication de consultation plus rapide.

Motif(s) motivant la demande d'avis spécialisé

① **OBESITE PRECOCE** (IMC > ligne IOTF 30) ayant débuté avant l'âge de 6 ans oui non

② **OBESITE TRES SEVERE** (IMC > ligne IOTF 40) quel que soit l'âge oui non

③ **ANOMALIES DE LA CROISSANCE**

- Ralentissement de la vitesse de croissance staturale oui non
- Retard statural (taille < -2DS) oui non

④ **ANOMALIES DES ORGANES GENITAUX EXTERNES et/ou DE LA PUBERTE**

- Micro pénis oui non
- Antécédents de malformations génitales : cryptorchidie ou hypospadias oui non
- Anomalies suspectées de la puberté :
 - En avance oui non (avant 8 ans chez la fille et 10 ans chez le garçon)
 - En retard oui non (après 13 ans chez la fille et 15 ans chez le garçon)
- Présence d'au moins 2 des 3 signes suivants :
 - Trouble des règles persistants 2 ans après les premières règles: oui non
 - Hirsutisme oui non
 - Acné importante oui non

⑤ **SYNDROME DYSMORPHIQUE / DEVELOPEMENT PSYCHO INTELLECTUEL / SCOLARISATION**

- Syndrome dysmorphique oui non
- Retard mental – Trouble important des apprentissages oui non

⑥ **RETENTISSEMENT METABOLIQUE CHEZ UN ENFANT AVEC UN IMC > LIGNE IOTF 30 kg/m2**

3 au moins des critères suivants

- Obésité abdominale : chez l'enfant Tour de taille / Taille > 0.5 oui non
- Hypo HDL oui non
- Hypertriglycéridémie oui non
- HTA (abaques spécifiques de l'enfant) oui non
- Acanthosis nigricans et/ou glycémie à jeun > 5,5 mmole/l oui non

Attention : Adresser d'emblée si HTA ou anomalie de la glycémie