

## BILAN « TYPE » DE L'OBESITE

### ➤ Pour apprécier le retentissement :

#### 1) **Bilan biologique :**

- glycémie à jeun, HbA1C
- EAL : triglycérides, cholestérol, HDL, LDL
- gamma-GT, transaminases
- ionogramme, créatinine, uricémie
- microalbuminurie/ créatininurie sur échantillon

#### 2) **Explorations cardio-vasculaires :**

- mesure de la pression artérielle
- électrocardiogramme
- échographie cardiaque, épreuve d'effort ... si besoin

#### 3) **Explorations respiratoires :**

- explorations fonctionnelles respiratoires (mesure des volumes et des débits pulmonaires)
- polygraphie ventilatoire nocturne (dépistage du syndrome d'apnée du sommeil)

#### 4) **Imagerie :**

- radiographies osseuses selon point d'appels (douleurs articulaires, lombaires)
- échographie abdominale si besoin (stéatose, lithiases vésiculaires)

### ➤ Bilan étiologique inutile si pas d'élément d'orientation :

- 1) TSH, cortisol si orientation vers une cause hormonale
- 2) Leptine, explorations génétiques si orientation vers une obésité syndromique
- 3) Imagerie cérébrale si orientation vers une cause hypothalamo-hypophysaire
- 4) Etc..

### ➤ Pour mieux préciser les caractéristiques du surpoids :

#### 1) **Mesure de la masse grasse et de la masse maigre en impédancemétrie**

Il s'agit de mesurer le volume d'eau de l'organisme grâce à un courant électrique pour pouvoir différencier la masse grasse (qui ne contient pas d'eau), de la masse maigre (qui comporte les organes, les muscles, etc...)

#### 2) **Mesure de la composition corporelle en DEXA**

Il s'agit de mesurer la masse grasse, la masse maigre et la masse osseuse. Cette méthode repose sur l'atténuation des rayons X par les tissus.



#### 3) **Calorimétrie indirecte**

Elle permet de mesurer la dépense énergétique de repos du sujet. Elle repose sur la mesure des débits d'oxygène et de gaz carbonique.

