

BRÈVES DES CSO

Editorial

Chers amis des CSO,

Plus d'un an de crise sanitaire... Les CSO ont participé activement à ce combat contre la COVID 19. En témoignent les nombreuses publications françaises, un numéro spécial de la NL leur sera prochainement consacré. Les CSO se sont adaptés et ont développé de nouvelles approches, fort utiles pour l'avenir... Saluons les « supports vidéos pour séances de psychoéducation vulgarisées » mis en place par le CSO ARRAS ou le dynamisme du Groupe Psych'Obésité Bretagne du CSO Bretagne. L'étude ADALOB (prendre en charge l'ADdiction à l'ALimentation chez les personnes avec Obésité) démarre pour évaluer l'efficacité d'un programme court de Thérapies Comportementales et Cognitives (12 séances par téléphone).

Un groupe de travail, rassemblant FORCE, les CSO et les Centres PRADORT a fait un immense travail collaboratif pour : 1) développer un Protocole National de Diagnostic et de Soins (PNDS) pour les obésités de causes rares ; 2) proposer une cartographie des équipes et moyens disponible afin de rendre effective une prise en charge hautement spécialisée dans le cadre du projet Obsgen. Saluons aussi la création en 2020 du RéPPOP73 en partenariat avec le CSO Grenoble-Arc Alpin, un exploit en temps de crise !

Sans oublier la Feuille de route Obésité et la réflexion collective qu'elle suscite. Non, l'année qui vient de s'écouler ne fut pas comme les autres. Les CSO ont montré leur réactivité et leurs liens forts avec le terrain !

Olivier Ziegler, président du bureau du GCC

Save the dates

Les Journées de Printemps de Nutrition Clinique

Format digital
03-04 juin 2021

Journée thématique de l'AFERO Thérapeutique médicamenteuse de l'obésité : le renouveau

Hôpital Georges Pompidou, Paris
08 octobre 2021

Journées francophones de nutrition

Lille
10 au 12 novembre 2021

Congrès de la SOFFCO-MM

Palais des congrès,
Bordeaux Lac
09 au 11 décembre 2021

Supports vidéos pour les patients CSO ARRAS

Faire face à la désorganisation majeure de nos filières de soins en sortie de confinement a été une épreuve supplémentaire pour notre équipe particulièrement éprouvée par la première vague épidémique. Le spectre des vagues suivantes nous a amené à surfer sur une autre vague, celles du support vidéo.

Nous avons donc réalisé une quinzaine de tutoriels pluridisciplinaires pour guider nos patients souffrant d'excès de poids.

Il s'agit de séances de psychoéducation vulgarisées que nous avons proposées aux patients de notre file active l'année dernière et à la plupart de nos nouveaux patients depuis l'été dernier.

Ces vidéos, conçues sans gros moyens techniques, avec humilité mais conviction, ont reçu un accueil plutôt positif de nos patients motivés.

Cette expérience inédite pour les soignants non acteurs que nous sommes, nous amène à envisager une réédition préparée, anticipée avec scénario didactique et évaluation.

Cet accès à une forme d'autonomie dans les parcours de soins nous apparaît aujourd'hui essentiel en cas de pathologie chronique.

Focus sur ...

Groupe Psych'Obésité Bretagne



Depuis le 1/10/2020, le CSO Bretagne s'est doté d'un groupe de réflexion et d'action « Psych'Obésité ».

Très bien accueilli et sous l'égide de Mme Sandra LONCLE, psychologue clinicienne psychothérapeute en activité libérale et salariée au CHBA de Vannes, le groupe comprend une dizaine de psychologues des établissements privés et publiques des quatre départements bretons. Il a pour finalité :

- Identifier et cartographier les praticiens sensibilisés à la problématique de l'Obésité sur le territoire breton à l'intention des centres spécialisés et des médecins traitants, mais aussi tisser un maillage ressource entre pairs.

- Individualiser le rôle du psychologue au sein de la prise en charge de l'Obésité, parfois assimilé au psychiatre, et souligner la nécessité d'un accompagnement psychologique pré- et post-opératoire à la chirurgie bariatrique.

- Elaborer un guidelines du suivi psychologique pré et post-opératoire et son articulation avec la prise en charge dans les services de soins dédiés à l'Obésité, en vue d'harmoniser les pratiques tout en préservant la diversité de l'offre psychothérapeutique.

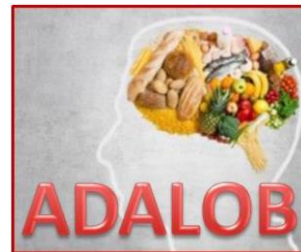
- Créer un recueil de données/d'expériences à l'échelle régionale afin d'échanger avec les autres CSO et affiner les pratiques. Des communications (flyers / sites / articles) seront mises à disposition et en accès libre à la suite des journées de l'Obésité BZH (mars 2022).

Traiter l'addiction à l'alimentation grâce à des thérapies par téléphone ? CSO Tours

Les troubles alimentaires de type hyperphagie boulimique ou addiction à l'alimentation peuvent toucher jusqu'à 20% des personnes souffrant d'obésité sévère ou morbide, avec un impact sur le poids et la qualité de vie.

Des psychothérapies efficaces existent, mais elles sont parfois difficiles à mettre en place (les soignants doivent être formés à ces prises en charge spécifiques, certains patients habitent loin des centres de soins d'où un frein à un suivi régulier).

Les médecins spécialisés en nutrition et en addictologie / psychiatrie de 7 CHU et CSO (Angers, Brest, Nantes, Poitiers, Reims, Rennes et Tours, qui est centre coordonnateur ; étude en lien avec les réseaux HUGONUT et HUGOPSY) se sont réunis pour proposer l'étude ADALOB, qui a obtenu un financement PHRC.



L'étude ADALOB (prendre en charge l'ADdiction à l'ALimentation chez les personnes avec Obésité) est une étude contrôlée dont l'objectif est d'évaluer l'efficacité d'un programme court de Thérapies Comportementales et Cognitives sur l'addiction à l'alimentation chez des personnes venant consulter pour la première fois en CSO pour une obésité sévère ou morbide.

Les psychothérapies seront effectuées par téléphone (12 séances pendant 18 semaines) par des psychologues formés et selon un protocole adapté aux personnes avec obésité.

154 patients seront ainsi inclus jusqu'à début 2023, avec des évaluations psychologiques/psychiatriques, addictologiques et nutritionnelles/métaboliques (avant thérapie, 6 semaines, 18 semaines, 9 mois après thérapie).

La finalité d'ADALOB est d'améliorer le repérage et la prise en charge des personnes souffrant d'obésité et d'addiction à l'alimentation.

Focus sur ...

Retour du sondage CSO Rouen Normandie : Support nutritionnel systématique après chirurgie bariatrique



Réalisé en ligne et à l'attention des médecins nutritionnistes et endocrinologues, des chirurgiens digestifs et des diététiciens ; nous avons obtenu 40 réponses et nous vous en remercions.

Les dernières recommandations nutritionnelles préconisent un apport minimum de 60 g de protéines par jour après chirurgie bariatrique, difficilement atteignables les premiers mois post opératoires.

Souhaitant nous rapprocher de ces recommandations, nous avons initié un groupe de travail diététique et voulu connaître les pratiques professionnelles actuelles afin d'enrichir les échanges.

Voici les résultats de ce sondage :

* 50% proposent une supplémentation systématique post chirurgie bariatrique

* 57% proposent un enrichissement via une poudre de protéines type Protifar®, 24% un enrichissement maison via du lait en poudre et 19% un complément nutritionnel oral

* 43% préconisent l'enrichissement pendant 1 mois et 14% pendant 3 mois ; 10% pendant 3 mois, 10% pendant 6 mois, 9% pendant moins d'un mois, 24% n'ont pas répondu.

L'adhésion des patients est majoritairement bonne (48%)

* 67% donnent aux patients des équivalences protidiques



Des nouvelles du groupe de travail ObsGen Réseau FORCE

Plusieurs CSO, associés à une équipe allemande ont publié une étude* sur les effets long terme de la chirurgie bariatrique chez 8 patients ayant une obésité génétique avec mutation bi-allélique des gènes POMC, LEPR and MC4R.

Les patients avaient en moyenne 19 ans et un IMC de 51.0 kg/m². La perte de poids moyenne était de 21,5 kg (-36.3 à -2.9 kg), avec une reprise médiane de 24.1 kg (+10 à +42 kg). Ainsi, les obésités génétiques doivent être diagnostiquées avant la chirurgie bariatrique afin de discuter la balance bénéfique/risque, ce d'autant que certains nouveaux traitements médicamenteux émergent. L'accès au diagnostic génétique est donc un enjeu majeur.

Cette publication s'inscrit dans un travail mené avec FORCE, les CSO et les Centres PRADORT. La première étape a été l'outil d'aide au diagnostic des obésités génétiques : [ObsGEN](#), déjà largement diffusé et utilisé. Pour aller plus loin, l'équipe d'ObsGEN a formé un groupe de travail multidisciplinaire réunissant généticiens et médecins de l'obésité pour développer un Protocole National de Diagnostic et de Soins (PNDS) pour les obésités de causes rares. Ce travail collaboratif est crucial pour améliorer le diagnostic, la prise en charge spécialisée et le parcours de soin.

Dans ce contexte, une cartographie nationale des acteurs va être réalisée dans les CSOs, permettant d'identifier des médecins et généticiens et de travailler avec eux sur l'utilisation d'ObsGEN, l'harmonisation des techniques et l'innovation diagnostique.

Les 37 CSOs recevront prochainement un lien leur permettant de participer à cette cartographie.

Coordination ObsGEN représenté par le Pr Poitou

Réseau FORCE représenté par le Dr Alligier

Pour toutes questions n'hésitez pas à contacter M.Alligier (maud.alligier@chu-lyon.fr) ou M.Téoli (mathilde.teoli@chu-lyon.fr)

*<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1550728921002331>



Journées Territoriales de l'Obésité

CSO Occitanie Est
11 juin 2021 - Visioconférence

CSO Grenoble-Arc Alpin
08 septembre 2021
CHU Grenoble-Arc

5 CSO Hauts de France
1er colloque Diabète & obésité
20 sept 2021 - Amiens Mégacité

CSO CALORIS
08 octobre 2021
Polydôme Clermont-Ferrand

2 CSO SRAE
Forum régional Nutrition
12 octobre 2021
Angers-Centre des Congrès

4 CSO IDF
14 octobre 2021- ASIEM Paris 7

CSO Lyon HCL
22 octobre 2021
Espace de l'Ouest Lyonnais, Lyon

Du nouveau au CSO Grenoble-Arc-Alpin !



1°) Création en 2020 du RéPPOP 73

Les dispositifs type RéPPOP ont prouvé leur efficacité et qu'ils sont utiles et efficaces dans la prise en charge de l'obésité de l'enfant.

Or ce genre de dispositif existait en Isère (38) mais manquait en Savoie (73). L'ARS Auvergne Rhône Alpes a soutenu ce projet en partenariat avec le CSO Grenoble-Arc Alpin.

Après un travail préparatoire de plusieurs mois, le Dr Anais MONIN a d'abord identifié les acteurs médicaux, en diététique, en psychologie et en activité physique adaptée.

Après ce travail de mise en lien des acteurs, le RéPPOP 73 a pu voir le jour en 2020.

2°) Plateforme évaluation et orientation des cas complexes d'obésité pédiatrique au CHU Grenoble-Alpes

Pour les cas d'obésités complexes (génétique, obésité massive avec ou sans comorbidités, contexte psycho-social complexe, etc...), une plateforme d'évaluation et d'orientation est nécessaire.

C'est pour cela que le Dr GUGGINO, médecin de l'équipe du CHU Grenoble-Alpes, a ouvert une consultation dédiée à ces patients depuis fin 2020.

Discussion autour d'un futur RéPPOP 74 en cours où les besoins sont importants.

Remerciements

Le GCC des CSO remercie tout particulièrement le groupe de travail communication du GCC des CSO ainsi que les rédacteurs de ce nouveau numéro de « Brèves de CSO ».

Le Bureau du GCC des CSO :

- Pr Olivier ZIEGLER, Président du bureau du GCC des CSO
- Pr François PATTOU, CIO Lille
- Dr Yann MATUSSIÈRE, CSO Lyon Sauvegarde
- Pr Maithé TAUBER, CIO Midi-Pyrénées
- Dr Judith ARON-WISNEWSKY, CSO IDF Centre
- Dr Frédéric SANGUIGNOL, Clinique SSR Obésité Bondigoux
- Thibaut BATISSE, coordinateur administratif national des CSO