

L'obésité est une maladie multifactorielle très complexe.

Lors des consultations chez la femme enceinte obèse en général, la prise en charge de son excès de poids se limite souvent à la distribution de brochure sur l'équilibre alimentaire ainsi que le généreux conseils de « faire attention à son poids ».

Cependant, la lecture des meilleures recommandations ne suffit pas à changer des comportements intimement ancrés depuis l'enfance.

Obésité et grossesse

L'obésité

Prévalence en Suisse (2002): Surpoids: 30,7 % Obésité: 8 %

Augmentation constante

Facteurs de risque: Environnementaux Alimentaires

> Psychologiques Génétiques

Conséquences – Risques de complications :

Avant une grossesse:

Hypofertilité

Pendant la grossesse :

Diabète gestationnel

HIA

Pré-éclampsie

Pour l'enfant :

Macrosomie Naissance avant terme

Mortalité prénatale

Malformations congénitales

Lors de l'accouchement :

7 interventions chirurgicales

durée de séjours

nospitalisation en soins intensifs du nouveau-né

Pourquoi traitons-nous les complications et non l'obésité qui est le problème de base ?

Coûts:

En 2002, les coûts liés aux surpoids et l'obésité ont été estimés à 2.7 milliards de francs suisses.

Avec de tels frais engendrés par cette maladie, ne serait-ce pas plus raisonnable de faire de la prévention?

Pistes de diminution des complications :

Prévention – information des risques Gestion de la prise pondérale durant la grossesse Activité physique Alimentation équilibrée

En général :

Promotion de la santé Sensibilisation du personnel soignant

Chez chaque patiente :

Education thérapeutique Suivi interdisciplinaire

> Maïlé Dosso, Johanna Scapuso, Aude Rapin dessin: Eléonore Manfredi