

## Fiche d'orientation du CSO CALORIS pour l'Auvergne Patient adulte en demande de prise en charge de sa maladie obésité

L'orientation la plus adaptée selon le stade de sévérité \*\* de l'obésité\* (1A, 1B, 2, 3A, 3B) et le département de résidence du patient sera proposée parmi les structures et les professionnels de 1<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> recours partenaires du CSO CALORIS. Pour une orientation directe, vous pouvez les retrouver dans la liste ci-dessous ainsi que sur le site [caloris.fr](http://caloris.fr). (v 26 02 2025)

### A remplir recto-verso

Rédacteur : Dr

médecin traitant

autre spécialité (préciser) :

Nom :	Nom de Naissance :	Prénom :	Date de naissance :
Age :	Adresse :	Ville et code postal :	
Téléphone :			

Poids :	Taille :	IMC :	en kg/m <sup>2</sup>
---------	----------	-------	----------------------

#### COCHER LES CASES

##### Paramètres associés à un stade 3B : IMC ≥ 50 et/ou 1 parmi :

- Insuffisance d'organe
  - cardiaque terminale
  - respiratoire terminale
  - hépatique terminale
  - rénale terminale
  - Patient dialysé
  - Patient transplanté ou projet de transplantation rénale
- Retentissement fonctionnel majeur
  - Périmètre de marche < 100 m
  - Grabatise ou perte d'autonomie liée à l'obésité
- Troubles neurodéveloppementaux majeurs
  - Trouble du spectre autistique
  - Retard mental, difficultés de compréhension, troubles mnésiques, troubles cognitifs
- Obésité monogénique ou syndromique
- Echec de chirurgie bariatrique
- Souhait de chirurgie bariatrique âge > 65 ans ou < 18 ans

##### Paramètres associés à un stade 2 : IMC 35 - 50 et/ou 1 parmi :

- Comorbidité cardio-métabolique difficile à équilibrer
  - HTA résistante
  - Diabète de type 2 difficile à contrôler
  - MASH/ fibrose hépatique
  - SAHOS sévère (IAH > 30/h)
  - SOH
- Comorbidités psychopathologiques
  - Troubles de l'humeur
  - Troubles anxieux
  - Syndrome de stress post-traumatique
  - Addictions (alcool, substances, etc)
  - Traumatisme psychique
- Gynéco-obstétrique
  - Infertilité
  - SOPK
  - Grossesse après chirurgie bariatrique
- Obésité commune avec facteur aggravant
  - Douleur chronique, fibromyalgie
  - Médicaments obésogènes
  - Compulsions avec pertes de contrôle épisodiques
  - Obésité depuis l'enfance persistante à l'âge adulte
  - Au moins 2 rebonds pondéraux (yo-yo)
- Echec de PEC de 1<sup>er</sup> recours (perte < 5% en 1an)

##### Paramètres associés à un stade 3A : IMC 35 - 50 et 1 parmi :

- Maladie chronique exposant à un risque majoré par l'obésité
  - BPCO
  - Maladie neuromusculaire
  - Maladie inflammatoire chronique
  - Maladie auto-immune
  - Autre : .....
- Handicap fonctionnel ou périmètre de marche entre 100 et 500 m
- Pathologie psychiatrique sévère (psychose)
  - Dépression sévère
  - Troubles de la personnalité borderline
  - Paranoïa
  - Schizophrénie
- Obésité secondaire
  - Hypercorticisme
  - Acromégalie
  - Tumeur cérébrale ou craniopharyngiome
  - Hyperphagie boulimique (BED)
- Echec de PEC de 2<sup>ème</sup> recours (perte <5% poids en 1 an)

##### Paramètres associés à un stade 1B : IMC 30 - 35 ET :

- HTA
- Diabète type 2
- SAHOS
- MAFLD
- Dyspnée stade 2
- Douleurs occasionnelles
- Dépression traitée stable
- Impulsivité alimentaire sans perte de contrôle

- Stade 1A : IMC 30 - 35 :** sans anomalie cardio-métabolique ni symptôme physique, retentissement fonctionnel, troubles psychiques ou impulsivité alimentaire.

#### Traitements :


**Motif de prise en charge ou complément d'information (notamment pour préciser l'échec de prise en charge de niveau de recours inférieur) :** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Demande de chirurgie bariatrique\*\*\* :  oui  non

Demande de médicament de l'obésité\*\*\* :  oui  non

*Les traitements médicamenteux ne sont pas à ce jour remboursés par l'assurance maladie.*

Mobilité : difficulté à se lever ou à marcher seul ? :  oui  non (si oui, précisez : .....

Barrière de la langue nécessitant un tiers pour les entretiens ?  oui  non (si oui, précisez : .....

Facilité à se rendre disponible :  oui  non

Patient informé et ayant donné son accord pour une prise en charge :  oui  non

Motivation personnelle du patient pour se prendre en charge (0 à 10) : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Demande d'orientation à faxer au **04 73 75 41 83** ou à renvoyer par mail à [sec-nut@chu-clermontferrand.fr](mailto:sec-nut@chu-clermontferrand.fr)

[ou\\_nutrition.clinique@chu-clermontferrand.aura.mssante.fr](mailto:ou_nutrition.clinique@chu-clermontferrand.aura.mssante.fr) (uniquement pour les personnes ayant une adresse mail sécurisée)

**Date, cachet et signature :**

*\*Le diagnostic d'obésité, définie par un excès d'adiposité, est confirmé par l'association d'un IMC  $\geq 30\text{kg}/\text{m}^2$  et d'au moins un critère parmi : soit tour de taille  $> 102\text{cm}$  chez l'homme ou  $88\text{ cm}$  chez la femme, soit rapport TT/T $> 0.50$  quel que soit le sexe, soit rapport TT/TH  $> 0.90$  chez l'homme ou  $0.85$  chez la femme. On différencie l'obésité préclinique (sans autre comorbidité ; stade 1A de la HAS) de l'obésité clinique avec au moins une parmi 18 comorbidités (stades 1B, 2, 3A et 3B de la HAS) (Lancet 2025)*

*\*\*Le stade de sévérité de l'obésité (1A, 1B, 2, 3A, 3B) est évalué par la présence d'au moins un critère du stade (parmi les 7 paramètres de phénotypage : IMC, retentissement médical, retentissement fonctionnel et sur la qualité de vie, troubles psychologiques, psychopathologiques, cognitifs ou du comportement, étiologie de l'obésité, comportement alimentaire, trajectoire pondérale). (HAS 2022)*

*\*\*\* Les médicaments de l'obésité et la chirurgie bariatrique sont indiqués pour des patients avec un IMC  $\geq 35\text{ kg}/\text{m}^2$  en 2<sup>ème</sup> intention après échec d'une prise en charge multidisciplinaire bien conduite. Les médicaments peuvent être indiqués d'emblée en cas d'insuffisance d'organe, de perte d'autonomie ou d'impossibilité de changement de mode de vie. (HAS 2022). Les traitements médicamenteux ne sont pas à ce jour remboursés par l'assurance maladie.*

### Orientation CSO ou partenaires du CSO CALORIS (cadre réservé au Service de Nutrition Clinique)

#### Obésité clinique

##### Stade 3A et 3B → orientation 3<sup>ème</sup> recours (prise en charge interdisciplinaire coordonnée par le CSO) :

HDJ Service de Nutrition CHU pour bilan initial / Groupe information chirurgie / Groupe information médicaments

+ si TCA/BED avéré: CH Ste Marie à Clermont-Fd

##### Stade 2 et 1B → orientation 2<sup>ème</sup> recours (prise en charge interdisciplinaire coordonnée par un médecin spécialiste de l'obésité)

2<sup>ème</sup> recours Puy-de-Dôme : SMR UGECAM Clermont-Fd / Clinique Pôle Santé République Clermont-Fd / SMR Durtol / SMR Les sorbiers Issoire / Programme AFRET Issoire

2<sup>ème</sup> recours Allier : CH Vichy / CH Moulins / SMR Cœur du Bourbonnais à St-Pourçain-Sur-Sioule / SMR La Pergola à Vichy / Association métabolique Allier

2<sup>ème</sup> recours Cantal : CH Aurillac / SMR Riom-Es-Montagne / Cap Santé 15

2<sup>ème</sup> recours Haute-Loire : CH Le Puy en Velay / SMR L'Hort des Melleyrines à Le Monastier-Sur-Gazeille

#### Obésité préclinique

##### Stade 1A → consulter la liste des professionnels libéraux partenaires du CSO sur le site [caloris.fr](http://caloris.fr)

Date, signature :