

Évolution de l'IMC et des habitudes alimentaires des enfants inclus dans la Mission "Retrouve Ton Cap" en Occitanie

A Contexte

L'OBÉSITÉ pédiatrique est un enjeu majeur de santé publique. La Mission « Retrouve Ton Cap » (MRTC) née en 2018 propose un suivi multidisciplinaire intégralement pris en charge par l'Assurance Maladie aux enfants âgés de 3 à 12 ans en situation de surpoids ou à risque de le devenir.

Objectifs

- ◆ **L'objectif principal de notre étude est d'évaluer l'efficacité de MRTC à travers l'évolution de l'IMC et des habitudes alimentaires des enfants inclus dans le dispositif en Occitanie.**
- ◆ **Le second objectif est de rechercher les facteurs associés à de bons résultats.**

B Méthode

Les enfants inclus devaient participer à MRTC depuis au minimum 6 mois. Un questionnaire permettant de recueillir les données anthropométriques et les habitudes alimentaires de ces enfants au bilan d'entrée et lors d'une consultation 6 à 9 mois plus tard a été rempli par les diététiciens de la région. L'évolution de l'IMC a été évaluée par le ΔZ -score IMC et les habitudes alimentaires par un Δ -score alimentaire.

104 ENFANTS ONT ÉTÉ INCLUS DANS L'ÉTUDE

Fig.1 | Répartition de l'échantillon par département

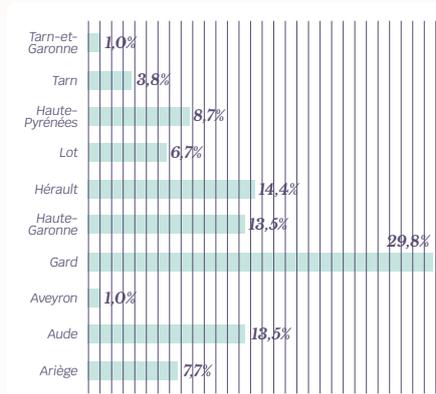
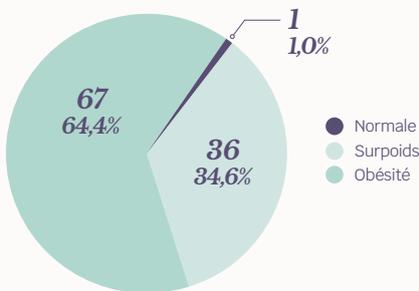


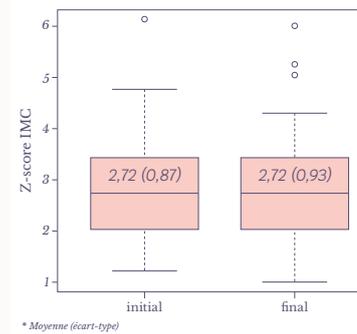
Fig.2 | Répartition de l'échantillon par corpulence selon les courbes IOTF



objectif principal

Critère de jugement principal : Plus de 80% des enfants ont amélioré ou stabilisé leur Z-score IMC.

Fig.3 | Boîte à moustache des Z-scores IMC initiaux et à 6-9 mois



Tab.1 | Répartition de l'échantillon dans les trois catégories d'évolution selon le ΔZ -score IMC

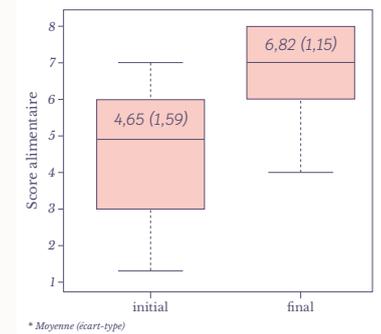
Amélioration $\leq -0,25$	Stabilisation $] -0,25; 0,25[$	Aggravation $\geq -0,25$
n (%)		
16 (15,4)	68 (65,4)	20 (19,2)

objectif secondaire

Selon le ΔZ -score IMC : la moyenne d'âge était plus élevée dans le groupe « succès » et la probabilité de succès était plus élevée chez les enfants ayant un score alimentaire initial élevé ou chez les enfants en situation d'obésité.

Critère de jugement secondaire : Plus de 90% des enfants ont amélioré leur score alimentaire.

Fig.4 | Boîte à moustache des scores alimentaires initiaux et à 6-9 mois



Tab.2 | Répartition de l'échantillon dans les trois catégories d'évolution selon le Δ -score alimentaire

Amélioration > 0	Stabilisation $= 0$	Aggravation < 0
n (%)		
88 (90,7)	8 (8,2)	1 (1,0)

Selon le Δ -score alimentaire : les habitudes alimentaires s'amélioraient plus si l'enfant est de sexe masculin, jeune, si le Z-score IMC initial était haut ou si les habitudes alimentaires étaient initialement mauvaises.

C Résultats

D Conclusion

La Mission « Retrouve Ton Cap » semble efficace sur l'évolution de l'IMC et des habitudes alimentaires des enfants en situation de surpoids ou d'obésité et répond aux objectifs fixés par l'HAS. Une évaluation de l'efficacité de la mission

à long terme est nécessaire. Nous espérons que nos résultats permettront d'augmenter le nombre de centre de santé participants afin de proposer ce parcours à un maximum d'enfants.

PARTENAIRES



CONSULTER LES POSTERS EN LIGNE:

