

Indice de masse corporelle

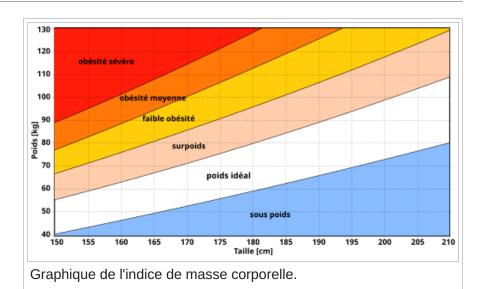
71 langues

Article Discussion Lire Modifier Modifier le code Voir l'historique Outils

Pour les articles homonymes, voir IMC et BMI.

L'indice de masse corporelle ou IMC (en anglais, body mass index ou BMI) est une grandeur qui permet d'estimer la corpulence d'une personne. Inventé au milieu du xix^e siècle par Adolphe Quetelet, mathématicien belge et l'un des fondateurs de la statistique moderne, cet indice est aussi appelé l'indice de Quetelet.

Il se calcule en fonction de la taille et de la masse corporelle. Il a été conçu, au départ, pour les adultes de 18 à 65 ans, mais de nouveaux diagrammes de



croissance ont vu le jour au cours des dernières décennies pour les enfants de 0 à 18 ans. Dans les deux cas, il constitue une indication et intervient dans le calcul de l'indice de masse grasse (IMG).

$D\acute{e}finition \quad \hbox{[modifier | modifier le code]}$

Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), $IMC = M/T^2$, avec M la masse corporelle (en kilogrammes) et T la stature (en mètres) 1 . L'IMC s'exprime en kg/m 2 . Ce n'est pas un indice (valeur sans unité) au sens mathématique du terme.

Exemple : une personne mesurant 1,74 m et pesant 65,5 kg a un IMC = $65,5 / 1,74^2 = 65,5 / 3,027 6 = 21,6 (21,6 kg/m²).$

Intérêt [modifier | modifier le code]

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a défini en 1997 cet indice de masse corporelle comme la norme pour évaluer les risques liés au surpoids chez l'adulte. Elle a également défini des intervalles standards (maigreur, indice normal, surpoids, obésité) en se basant sur la relation constatée statistiquement entre l'IMC et le taux de mortalité.

Les compagnies américaines d'assurance maladie utilisent l'IMC comme indicateur du risque d'accident cardiovasculaire chez leurs assurés et font varier les primes sur la base de ce critère. Cependant, les

accidents cardiovasculaires sont rares avant 65 ans. Il existe des moyens plus scientifiques pour déterminer les risques, mais les compagnies ne peuvent pas légalement les demander à leurs assurés : cholestérolémie, fréquence cardiaque avant et après effort, etc.

L'IMC est surtout utile pour mettre en évidence l'augmentation des facteurs de risques. Il n'a pas vocation à déterminer précisément la valeur de la masse grasse ou, encore moins, de la masse musculaire et osseuse.

Une méta-analyse de 97 études, couvrant un total de trois millions d'individus dans le monde et 270 000 décès, publiée en 2013, conclut que l'IMC est corrélé avec une hausse du taux de mortalité, toutes causes confondues, pour la très grande obésité (à partir d'un IMC de 35), avec une hausse des décès dus aux maladies cardiovasculaires, aux cancers, au diabète et aux accidents ². Cependant, le rapport de risque de mortalité des individus en léger surpoids (IMC de 25 à 29,9) était significativement un peu moins élevé que celui des sujets de poids normal (IMC 18,5 à 24,9), et n'était pas différent entre ces derniers et les individus souffrant d'une obésité modérée (IMC entre 30 et 34,9). Seule l'obésité sévère ou morbide (grades 2 et 3 : IMC ≥ 35) était caractérisée par une surmortalité de 29 % par rapport aux sujets normaux. Par ailleurs, l'étude conclut que depuis les années 1970, l'indice de masse corporelle qui minimise la mortalité a augmenté.

Plusieurs hypothèses sont proposées par les auteurs pour expliquer ces résultats : les personnes en surpoids seraient mieux suivies par leurs médecins qui pourraient ainsi plus facilement prévenir et traiter leurs maladies, et les traitements contre les maladies liées au surpoids se seraient améliorés depuis les années 1970. De plus, les tissus adipeux fourniraient des réserves d'énergie aidant à lutter contre certaines maladies.

Cette étude a été critiquée par d'autres auteurs, qui observent que les travaux antérieurs parvenaient à des conclusions différentes et qui estiment que la méthode présente un risque de causalité inversée et un risque de confusion avec d'autres causes comme le tabagisme³. Une étude publiée en 2016, reposant sur des trajectoires de masse plutôt que des observations instantanées, conclut que les personnes restées minces (IMC inférieur ou égal à 24) jusqu'à l'âge de 50 ans présentent des risques de maladie plus faibles que celles qui ont toujours été en surpoids ou celles qui ont pris de la masse (du poids en vulgarisant) au cours de leur vie⁴.

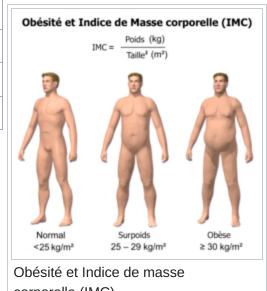
Interprétation [modifier | modifier le code]

Selon la définition de l'OMS¹, les valeurs 18,5 et 25 délimitent la plage communément admise pour définir un IMC normal et donc un facteur de risque jugé acceptable.

Interprétation de l'IMC

IMC (kg/m ²)	Interprétation
moins de 16,5	dénutrition
16,5 à 18,5	maigreur
18,5 à 25 ⁻	poids normal

25 à 30 ⁻	surpoids
30 à 35 ⁻	obésité modérée
35 à 40 ⁻	obésité sévère
40 et plus	obésité morbide ou massive



corporelle (IMC).

Interprétation pour un sujet d'âge chronologique inférieur à 18 ans [modifier]

modifier le code]

L'interprétation varie selon le pays et les courbes de croissances établies. Un IMC est alors dit normal s'il se situe entre le 3^e percentile et le 97^e percentile, c'est-à-dire si c'est un IMC compris dans l'intervalle 18,5 à 25 kg/m². [réf. nécessaire]

Exemples [modifier | modifier le code]

- Une personne pesant 95 kg et mesurant 1,81 m a un IMC de $\frac{95~kg}{1,81~m imes 1,81~m} pprox 29,0~kg/m^2$: elle est en surpoids.
- $\frac{48 \text{ kg}}{1,69 \text{ m} \times 1,69 \text{ m}} \approx 16,8 \text{ kg/m}^2$: elle • Une personne pesant 48 kg et mesurant 1,69 m a un IMC de est maigre.
- Une personne pesant 61 kg et mesurant 1,57 m a un IMC de ${61~kg\over 1.57~m imes 1,57~m} pprox 24,7~kg/m^2$: elle présente une corpulence normale.
- Une personne pesant 140 kg et mesurant 2,04 m a un IMC de $\frac{140 \text{ kg}}{2.04 \text{ m} \times 2.04 \text{ m}} pprox 33,6 \text{ kg/m}^2$: elle est obèse.

Cet indice de risque ne prend néanmoins pas en compte la proportion de masse musculaire ni de masse osseuse⁵, contrairement à l'absorption biphotonique à rayons X, aussi appelée « méthode DXA »⁵. Il est inadapté sur certaines populations et en particulier les sportifs, qui se retrouvent alors très souvent mesurés en surpoids alors que leur forme physique est supérieure à la moyenne⁵.

Il perd également de sa pertinence chez les personnes amputées ou de taille particulièrement grande ou petite.

À noter que la règle empirique qui consiste à considérer comme masse normale en kilogrammes les deux premières décimales de la taille en mètre donne d'assez bons résultats comparée à l'IMC :

Taille (m)	Masse (kg)	IMC				
1,50	50	22,2				
1,60	60	23,4				
1,70	70	24,2				
1,80	80	24,7				
1,90	90	24,9				

Données statistiques [modifier | modifier le code]

France [modifier | modifier le code]

IMC dans la population française selon l'année^{6,7}

IMC	1997	2000	2003	2006	2009	2012	2020				
(kg/m ²)	Proportions (%)										
Moins de 18,5	4,2	3,8	3,9	3,9	3,6	3,5	4,5				
18,5 à 24,9	57,5	55,5	52,7	52,4	50,0	49,2	48,2				
25 à 29,9	29,8	30,6	31,5	30,6	31,9	32,3	30,3				
30 à 39,9	8,2	9,7	11,2	12,3	13,4	13,8	15,0				
Plus de 40	0,3	0,4	0,7	0,8	1,1	1,2	2,0				

Utilisation pratique [modifier | modifier le code]

Cet indice a été utilisé dans les années 1950-1960 par des compagnies d'assurance nord-américaines telles que la Metropolitan Life Insurance Company dont les statistiques permettaient d'évaluer le niveau à partir duquel on observe une augmentation importante de la morbidité ou de la mortalité et d'établir les seuils qui ont depuis été réévalués ^{8, 9}.

En Espagne, depuis 2005, les femmes mannequins ayant un IMC inférieur à 18 kg/m² ne sont plus autorisées à participer aux défilés.

En France, le 3 avril 2015, l'Assemblée nationale adopte dans le cadre du projet de loi de modernisation du système de santé, présenté par Marisol Touraine, un amendement interdisant l'activité de mannequin à

toute personne dont l'IMC est inférieur à 18 kg/m².

Tableau [modifier | modifier le code]

																		-	Mass	e (ko	1)															\neg
		30	33	36	39	42	! 4	5	48	51	54	57	60	63	66	69	72	75	78	81	84	87	90	93	96	99	102	105	108	111	114	117	120	123	126	129
	2.1		1/8/	1/8/	1/1/8/	1/10	000	8		(880)	(KH)	188	N/KK	1840	(KS)	(KS)	N/KK	SW	(AB)	/88/	19	20	20	21	22	22	23	24	24	25	26	27	27	28	29	29
1 1	2.08			1/8		N/A					760	1	XXX	100	NO.	NASO.	050		18	19	19	20	21	21	22	23	24	24	25	26	26	27	28	28	29	30
1 1	2.06		18	1/8		XX				150	N. S.	N.S.	1/1/4/		No.	188	XX	18	11	19	20	21	21	22	23	23	24	25	25	26	27	28	28	29	30	30
1 1	2.04			1/36	1/8	7/30				1820	88	NA	184	188	188	1880	188	18	19	19	20	21	22	22	23	24	25	25	26	27	27	28	29	30	30	31
1 1	2.02		18		110	7/80				150	78	1880	NO.	185	186	W	18	18	19	20	21	21	22	23	24	24	25	26	26	27	28	29	29	30	31	32
1 1	2			1/18	1/8/8	700			1	1880		NA	188	188	(M)	XX	11	19	20	20	21	22	23	23	24	25	26	26	27	28	29	29	30	31	32	32
1 [1.98				145	7/8				1880	188	188	188	188	188	18	18	19	20	21	21	22	23	24	24	25	26	27	28	28	29	30	31	31	32	33
1 1	1.96		1/8/	1/8/	759	18/18				188		188	186	188	XX	18	19	20	20	21	22	23	23	24	25	26	27	27	28	29	30	30	31	32	33	34
1 [1.94			100	145	7/90				1840	188	188	188	N	11	18	19	20	21	22	22	23	24	25	26	26	27	28	29	29	30	31	32	33	33	34
	1.92		X/S/	100	3/33	000				1880	188	188	188	M	18	19	20	20	21	22	23	24	24	25	26	27	28	28	29	30	31	32	33	33	34	35
	1.9			100	XXX	18/82		200	13/	(88)	1850	188	XX	SSI	11	19	20	21	22	22	23	24	25	26	27	27	28	29	30	31	32	32	33	34	35	36
1 [1.88			199	188	18/18/2		3//	337		NS.	188	157	18	19	20	20	21	22	23	24	25	25	26	27	28	29	30	31	31	32	33	34	35	36	36
	1.86	18	188	39	NAS.	180				1850	75	188	XX	118	19	20	21	22	23	23	24	25	26	27	28	29	29	30	31	32	33	34	35	36	36	37
	1.84		150	111	182	180		3//	337	1881	188	188	11	19	19	20	21	22	23	24	25	26	27	27	28	29	30	31	32	33	34	35	35	36	37	38
1 [1.82		188		1/1/2					1850	188	M	18	19	20	21	22	23	24	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	34	35	36	37	38	39
E [1.8		110	188	1/1/2	000				1881	1881	18	19	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
taille (m)	1.78		188			000		900	35	1880	188/	188	19	20	21	22	23	24	25	26	27	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
<u>=</u> [1.76	188/	188	192	0/83	XXX			32	(88)		18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
-	1.74	39	188	3/2	X 83	800			1862	100	33	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43
ΙI	1.72	23	100	1/1/2	800	000		<u> </u>	35/	XX	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	37	38	39	40	41	42	43	44
ΙI	1.7	39	100	32	<u> </u>	800			**	18/	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	42	43	44	45
	1.68	200		100	200	200			92	18	19	20	21	22	23	24	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	43	44	45	46
1	1.66	200	1000	3/2	200	200			XX	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	44	45	46	47
	1.64	200		100	200	200		9/2/2	99/	19	20	21	22	23	25	26	27	28	29	30	31	32	33	35	36	37	38	39	40	41	42	44	45	46	47	48
	1.62	200			X 25			(7,44/ /	18/	19	21	22	23	24	25	26	27	29	30	31	32	33	34	35	37	38	39	40	41	42	43	45	46	47	48	49
l l	1.6	(82/)		1/2/2	4/2/2	2/20			19	20	21	22	23	25	26	27	28	29	30	32	33	34	35	36	38	39	40	41	42	43	45	46	47	48	49	50
	1.58	200			X 15	22		,,,,,,	19	20	22	23	24	25	26	28	29	30	31	32	34	35	36	37	38	40	41	42	43	44	46	47	48	49	50	52
l l	1.56	(82/)	133	1/25	4/25	20			20	21	22	23	25	26	27	28	30	31	32	33	35	36	37	38	39	41	42	43	44	46	47	48	49	51	52	53
ı	1.54	2000		X 15	X 15	1	1	9 :	20	22	23	24	25	27	28	29	30	32	33	34	35	37	38	39	40	42	43	44	46	47	48	49	51	52	53	54
l l	1.52	(83/)	133	1/25	200	A10	~~	_	21	22	23	25	26	27	29	30	31	32	34	35	36	38	39	40	42	43	44	45	47	48	49	51	52	53	55	56
l l	1.5	200	100	1/16	M	19	_	_	21	23	24	25	27	28	29	31	32	33	35	36	37	39	40	41	43	44	45	47	48	49	51	52	53	55	56	57
	1.48	(88)	125	125	18	19	_	_	22	23	25	26	27	29	30	32	33	34	36	37	38	40	41	42	44	45	47	48	49	51	52	53	55	56	58	59
	1.46	34	<u> </u>	XX	X 18	20	2	11	23	24	25	27	28	30	31	32	34	35	37	38	39	41	42	44	45	46	48	49	51	52	53	55	56	58	59	61
				15	~	nutri igre		1				22 27		pule: poid:		norm	ale					sité :		érée re				45	Obé	sité i	mort	oide				

Réserves [modifier | modifier le code]

L'IMC est un indicateur et non une donnée absolue ¹⁰. Du fait de leur masse musculaire, certains sportifs et culturistes ont un indice de masse corporelle supérieur à 25 kg/m² sans que cela pose de problème pour leur santé ¹¹. De plus, l'IMC de bonne forme varie selon la morphologie de la personne considérée. Une personne peut être trapue sans être grasse ¹², et une autre peut être longiligne mais avoir une masse graisseuse trop importante. De plus, l'IMC n'est pas valable pour les femmes enceintes, qui prennent entre 10 et 20 kg en moyenne. L'IMC a une bonne spécificité mais une mauvaise sensibilité pour détecter l'excès d'adiposité ¹³.

Les seuils recommandés par l'OMS sont pratiques à utiliser, mais ils devraient idéalement varier selon le sexe, l'âge et l'origine ethnique ¹⁴ et ces derniers doivent être considérés avec prudence dans le cadre d'un diagnostic individuel.

L'interprétation de l'impact de l'IMC sur le risque de mortalité est donc à nuancer car il ne prend en compte ni le sexe, ni l'âge, ni la répartition des graisses dans le corps (les graisses localisées au niveau de l'abdomen sont celles qui ont le plus d'impact sur la santé et la forme physique de l'individu) 15.

Le jugement de sa masse au moyen de l'indice de masse grasse doit donc se faire avec l'aide d'un médecin, et la consultation d'un médecin nutritionniste ou d'un diététicien diplômé est recommandée.

La hausse de l'IMC n'est pas associée de façon linéaire à la sévérité de l'obésité ou à l'augmentation du risque cardiovasculaire et le calcul de l'IMC est devenu avant tout un outil de dialogue avec le patient ^{16, 17}.

À noter que cette formule n'est pas applicable pour les enfants, la femme enceinte ni pour les personnes âgées de plus de 65 ans ¹⁸.

Ainsi d'autres critères peuvent être pris en compte pour estimer si une personne est, ou non, en surpoids : c'est le cas du tour de taille par exemple. Il est alors possible de parler d'obésité abdominale lorsque le tour de taille d'un homme est supérieur à 100 cm et celui d'une femme à 88 cm (hors cas de grossesse). Cet excès de masse grasse localisé autour du ventre est à surveiller puisqu'il représente un risque accru de diabète et de maladies cardiovasculaires, indépendamment de l'IMC 19.

Par ailleurs, la notion d'obésité peut être rapprochée de celle du handicap. Dans ce cas la reconnaissance est encore différente. En effet, dans une décision de la Cour de justice de l'Union européenne (CJUE) du 18 décembre 2014 20, la Cour ne se base pas sur l'IMC pour considérer le salarié, dont il est question dans l'arrêt, handicapé du fait de son obésité, mais sur la difficulté qu'il a à participer effectivement à la vie de l'entreprise sur un pied d'égalité avec ses collègues 11. D'ailleurs, la CJUE n'a pas retenu le critère proposé par l'avocat général dans ses conclusions. Celui-ci avait en effet estimé que seule l'obésité morbide, c'est-àdire « celle qui présente un IMC supérieur à 40 pourrait créer des limitations équivalentes à un handicap au sens de la directive » 22.

Outils alternatifs [modifier | modifier le code]

La classification d'Edmonton²³, ou EOSS (*Edmonton obesity staging system*)²⁴, développée par Arya Mitra Sharma (en) a l'avantage de montrer une corrélation satisfaisante avec le risque de mortalité lié à l'obésité.

L'indice de corpulence fondé sur la surface corporelle (« surface based body shape index » (SBSI)) prend en compte la taille et la masse, le périmètre abdominal et la distance entre les épaules, le dos et l'aine ²⁵.

Si le but est de prédire le risque cardiaque chez la personne obèse, d'autres indicateurs, comme le périmètre abdominal et le rapport périmètres hanches/abdomen, sont meilleurs que l'IMC ²⁶.

Notes et références [modifier | modifier le code]

- 1. ↑ a et b « Dix faits sur l'obésité [archive] », sur le site de l'OMS.
- 2. † **(en)** Katherine M. Flegal, Brian K. Kit, Heather Orpana et Barry I. Graubard, « Association of All-Cause Mortality With Overweight and Obesity Using Standard Body Mass Index Categories », *JAMA*, vol. 309, no 1, 2 janvier 2013, p. 71 (DOI 10.1001/jama.2012.113905, lire en ligne [archive]).
- 3. ↑ (en) Deirdre K. Tobias et Frank B. Hu, « Does Being Overweight Really Reduce Mortality? », *Obesity*, vol. 21, nº 9, 23 septembre 2013, p. 1746–1749 (DOI 10.1002/oby.20602, lire en ligne [archive], consulté le 13 septembre 2016).
- 4. ↑ (en) Mingyang Song, Frank B. Hu, Kana Wu, Aviva Must, Andrew T. Chan, Walter C. Willett et Edward L. Giovannucci, « Trajectory of body shape in early and middle life and all cause and cause specific mortality: results from two prospective US cohort studies », *British Medical Journal*, vol. 353, 4 mai 2016 (DOI 10.1136/bmj.i2195, lire en ligne [archive], consulté le 13 septembre 2016).

- 5. ↑ a b et c « Obésité : le manque de fiabilité de l'IMC a sous-estimé l'épidémie [archive] », sur *futura-sciences* (consulté le 21 août 2013).
- 6. ↑ *ObÉpi 2012 : Enquête épidémiologique nationale sur le surpoids et l'obésité* [archive] [PDF], une enquête Inserm/Kantar Health/Roche, octobre 2012, 60 p., sur *roche.fr*.
- 7. † « Enquête épidémiologique nationale sur le surpoids et l'obésité [archive] », sur *Odoxa* (consulté le 2 juillet 2021).
- 8. † Jean-Michel Lecerf, *Masse et obésité*, John Libbey Eurotext, 2001, p. 5.
- 9. † Arnaud Basdevant, *Médecine et chirurgie de l'obésité*, Lavoisier, 2011, p. 3.
- 10. ↑ « L'indice de masse corporelle est une mesure obsolète de l'obésité » [archive], sur slate.fr.
- 11. ↑ « Comment mesurer et comprendre son IMC ? [archive] », sur vitaemed.com (consulté le 16 décembre 2016).
- 12. ↑ Par exemple Bixente Lizarazu, Mike Tyson ou Jonah Lomu.
- 13. ↑ (en) Okorodudu D.O., Jumean M.F., Montori V.M. et al., Diagnostic performance of body mass index to identify obesity as defined by body adiposity: a systematic review and meta-analysis [archive], Int. J. Obes. (Lond.), 2010, 34:791-9.
- 14. ↑ Comment mesurer la corpulence et la masse « idéale » ? Histoire, intérêts et limites de l'Indice de masse corporelle [archive] [PDF], Notes & Documents, 2007-01, Paris, Sciences-Po/OSC.
- 15. ↑ (en) Steven B. Heymsfield, « Does Body Mass Index Adequately Convey a Patient's Mortality Risk? », *JAMA*, vol. 309, no 1, 2 janvier 2013, p. 87 (DOI 10.1001/jama.2012.185445).
- 16. ↑ Anne Jeanblanc, Calcul du surpoids : l'IMC ne reflète pas les risques pour la santé, Le Point.fr, 17 février 2014, lire en ligne [archive].
- 17. ↑ Charlotte Demati, « Obésité, faut-il abandonner l'IMC », Le Généraliste, nº 2673, 28 février 2014, p. 14.
- 18. ↑ « Comment connaître son IMC BMI [archive] », sur *ddg-gastro.be*, 1^{er} janvier 2014.
- 19. ↑ « Obésité, une maladie des tissus adipeux [archive] », sur INSERM, 28 novembre 2016.
- 20. ↑ Cour de justice de l'Union européenne, « Affaire C-354/13 Fag og Arbejde (FOA) contre Kommunernes Landsforening (KL) [archive] », sur *curia.europa.eu*, 18 décembre 2014 (consulté le 9 janvier 2022).
- 21. † J. Cavallini, « Identification des discriminations fondées sur le handicap », *La Semaine Juridique Social*, nº 3, 24 janvier 2017, p. 1023.
- 22. ↑ « Conclusions de l'avocat général, M. Niilo Jääskinen [archive] », sur curia.europa.eu, 17 juillet 2014.
- 23. ↑ Compte-rendu de la *Journée Annuelle Benjamin Delessert* (JABD) du 31 janvier 2014 (CNIT Paris-La-défense), par Alexandre Glouchkoff, diététicien nutritionniste, sur I-Dietetique.com, lire en ligne [archive].
- 24. ↑ (en) « EOSS: Edmonton Obesity Staging System [archive] » (consulté le 25 janvier 2022).
- 25. ↑ « L'IMC bientôt rempacé [sic] par le SBSI [archive] », sur Santé Magazine (consulté le 5 janvier 2016).
- 26. ↑ (en) Song X., Jousilahti P., Stehouwer C.D.A. et al., Comparison of various surrogate obesity indicators as predictors of cardiovascular mortality in four European populations [archive], Eur. J. Clin. Nutr., 2013, 67:1298.

Voir aussi [modifier | modifier le code]

Calculer IMC online [modifier | modifier le code]

• imccalculatrice.com [archive]

Articles connexes [modifier | modifier le code]

- Conduites alimentaires chez l'enfant et l'adolescent
- Indice de masse grasse
- Score corporel
- Trouble des conduites alimentaires

Liens externes [modifier | modifier le code]

- Ressources relatives à la santé : Logical Observation Identifiers Names and Codes
 Medical Subject Headings
 MedlinePlus
 Store medisinske leksikon
 WikiSkripta

v·m	Obésité et surpoids	[masquer]
Aspects médicaux	Bariatrie · Boulimie · Indice de masse corporelle · Lipœdème · Malnutrition	1
	Gastroplastie (Gastroplastie par anneau gastrique modulable · Gastroplastie	verticale
Chirurgie bariatrique	bandée par agrafage) · Gastrectomie longitudinale (sleeve) · By-pass gastri	que (court-
	circuit gastrique) · Dérivation biliopancréatique (en)	
Obésité par pays	Obésité aux États-Unis · Obésité en France	
	Acceptation des gros · Environnement obésogène · Fat admirer · Feeding · (Grignotage •
Aspects sociaux	Grossophobie · Malbouffe · Sédentarité · Sociologie du corps · Super Size M	le • Too fat to
	fight	

*	Portail	de la	ı méd	ecine
---	---------	-------	-------	-------

Catégories : Obésité | Nutrition | Terme médical | Invention belge [+]

La dernière modification de cette page a été faite le 24 avril 2025 à 22:03.

Droit d'auteur : les textes sont disponibles sous licence Creative Commons attribution, partage dans les mêmes conditions ; d'autres conditions peuvent s'appliquer. Voyez les conditions d'utilisation pour plus de détails, ainsi que les crédits graphiques. En cas de réutilisation des textes de cette page, voyez comment citer les auteurs et mentionner la licence.

Wikipedia® est une marque déposée de la Wikimedia Foundation, Inc., organisation de bienfaisance régie par le paragraphe 501(c)(3) du code fiscal des États-Unis.

Politique de confidentialité	À propos de Wikipédia	Avertissements	Contact	Code de conduite	Développeurs	Statistiques
------------------------------	-----------------------	----------------	---------	------------------	--------------	--------------

Déclaration sur les témoins (cookies) Version mobile

l .	l l