

Anorexiclic : un outil en soins primaires pour dépister et prendre en charge les TCA

Dr Julia Mauhourat

Chef de clinique au DMG de Poitiers

Médecin généraliste

dr.mauhouratjulia@gmail.com

DIU TCA et Nutrition

Conflit d'intérêt

- ❖ Elaboration d'un site web Anorexiciel (CH Laborit)
- ❖ Travail à l'élaboration d'une fiche sur les conduites à risque de l'adolescent (CMG)
- ❖ Membres de l'association CROCUS (Comportements à Risques. Organisation, Concertation, Unité, Solidarité)
- ❖ Cotisation CNGE, COGEMS, SFMG

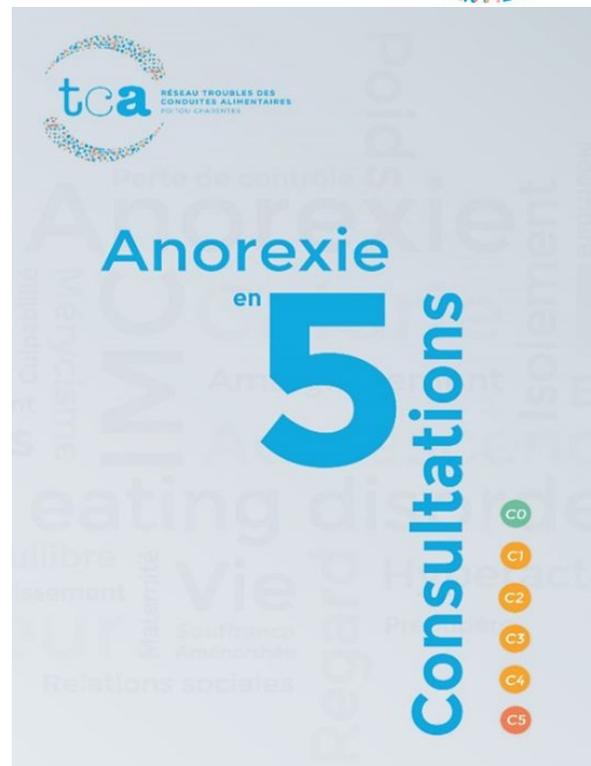
Plan : de la plaquette au site web

- Plaquette « l'anorexie en 5 consultation »
- Anorexicielic

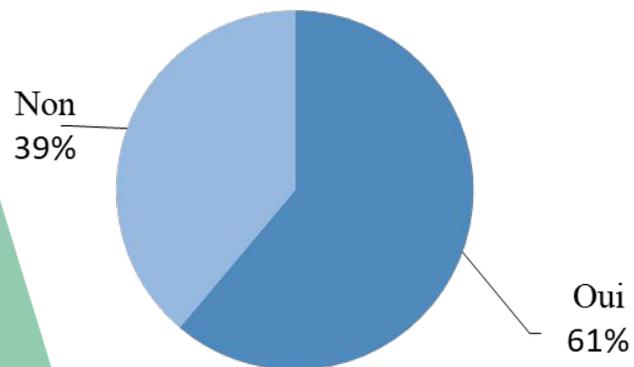
Plaquette l'anorexie en 5 consultations

A l'intérieur : parcours de C0 à C5

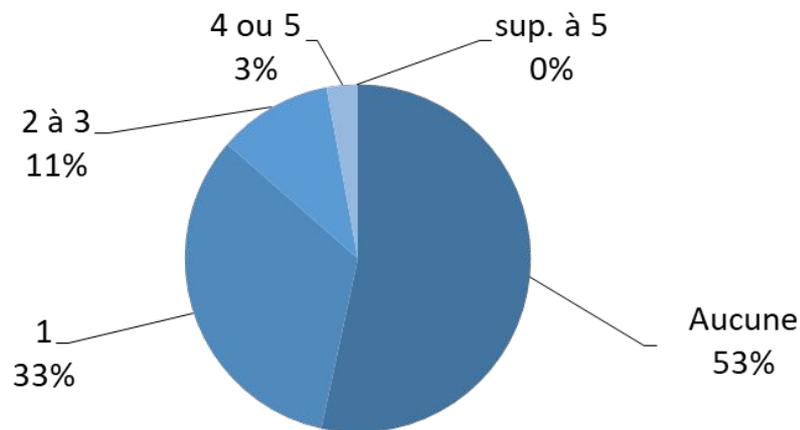
- Repérer les signes d'alerte
- Le SCOFF
- Diagnostiquer et intervenir
- Orienter
- Au dos : Critères d'hospitalisation
Contacts et formations DIU



Enquête en Poitou-Charentes



- Anorexiques vu dans les 12 derniers mois



- Anorexiques vu dans un intervalle de 30 jours

Anorexicielic

Consultations

Critères d'hospitalisation

Modalités de prise en charge

Documents ressources

Chères consœurs, chers confrères,

Nous vous proposons un outil d'aide au diagnostic et à la prise en charge de l'anorexie et autres troubles du comportements alimentaires à destination des médecins généralistes.

Vous pourrez retrouver 5 consultations « types » sous la forme de questionnaire afin de vous guider dans votre exercice.

Les données sont collectées de manière anonymes afin que nous puissions bénéficier de statistiques sur les TCA en ambulatoire.

Ces données sont anonymes et ne sont pas destinées à des fins commerciales.

L'ANOREXIE EN 5 CONSULTATIONS

Consultations

Consultations

Dépistage

Consultation 1

Consultation 2

Consultation 3

Consultation 4

Consultation 5

Critères d'hospitalisation

Modalités de prise en charge

Documents ressources

Lors d'une consultation de médecine générale, souvent pour un autre motif, vous vous posez la question d'un éventuel Trouble des conduites Alimentaire (TCA), les questions suivantes sont destinées à vous aider dans le dépistage de ces troubles.

Éléments du dépistage

Première consultation (C1)

Deuxième consultation (C2)

Troisième consultation (C3)

Quatrième consultation (C4)

Cinquième consultation (C5)

Exemple consultation CO

Dépistage

Poids Taille IMC

Situation à risque

Maladie astreignant à un régime particulier

Autres régimes

Activité physique soutenue (> 6h/semaine)

Autres sports intenses

Danseuse

Allergies alimentaires

Sportifs de haut niveau

Mannequin

Signes d'alertes

Perte de poids de plus de 10%

Troubles du cycle menstruel

activité physique soutenue

Préoccupations alimentaires
excessives

demande de régime sans surpoids

Un IMC < 17,5

Le SCOFF

Exemple consultation CO : SCOFF

- 1 - Vous êtes-vous déjà fait vomir parce que vous ne vous sentiez pas bien « l'estomac plein » ?
- 2- Craignez-vous d'avoir perdu le contrôle des quantités que vous mangez ?
- 3 - Avez-vous récemment perdu plus de 6 kilos en moins de trois mois ?
- 4- Pensez-vous que vous êtes trop gros(se) alors que les autres vous considèrent comme trop mince ?
- 5- Diriez-vous que la nourriture est quelque chose qui occupe une place dominante dans votre vie ?

SCOFF \geq 2 : test positif

Éléments du dépistage

Première consultation (C1)

Deuxième consultation (C2)

Troisième consultation (C3)

Quatrième consultation (C4)

Cinquième consultation (C5)

Première consultation (C1)



Cette consultation vous permettra de préciser le diagnostic du trouble des conduites alimentaires et d'éliminer certains [critères d'hospitalisation](#).

Première consultation

Finir plus tard

Sortir et effacer vos réponses

0%

*Identification anonymisée du ou de la patiente comme dans la consultation précédente C0.

Initiales

Date de naissance (jj/mm/aa)

Poids (en kg)

Taille (en m)

IMC

Précédent

Suivant



16%

Rapidité de la perte de poids (critères d'hospitalisation si positif)

Se référer également aux courbes de poids et corpulence

? Ajoutez un commentaire seulement si vous sélectionnez la réponse.

Perte de poids rapide
>2kg/semaine

? Nous vous conseillons d'enregistrer en format PDF ou d'imprimer l'ensemble de vos réponses concernant ce patient à la fin du questionnaire, afin de l'intégrer dans son dossier et de pouvoir suivre son évolution.

Nous ne pourrons pas vous renvoyer les questionnaires.

Penser à conserver les mêmes initiales pour l'ensemble des questionnaires (correspondant aux différentes consultations).

Précédent

Suivant



33%

Age de début des symptômes

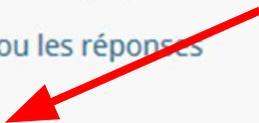
❗ Cochez la ou les réponses

<10 ans

10-14 ans

14-18 ans

>18 ans



Première consultation

Finir plus tard

Sortir et effacer vos réponses

50%



Triple A

📌 Ajoutez un commentaire seulement si vous sélectionnez la réponse.

- Amaigrissement
- Anorexie
- Aménorrhée primaire
- Aménorrhée secondaire
- Contraception en cours
- Pré pubère
- Post pubère



Symptômes clés

🗖️ Cochez la ou les réponses

- L'alimentation vous prend-elle la tête ?
- Êtes-vous envahie par vos difficultés ?
- Vous mangez de tout en moindre quantité ?
- Eviction de certains aliments ?
- Mangez-vous beaucoup en perdant le contrôle ?
- Avez- vous ou avez-vous eu un problème avec votre poids ou votre alimentation ?
- Quelqu'un de votre entourage pense que vous avez un problème avec l'alimentation ?
- Dénier du trouble ?
- Prise de médicaments (laxatifs, diurétiques, antithyroïdiens) ?
- Potomanie : buvez-vous > 2 L par jour ?
- Vomissements ?
- Conduites de purge ?
- Vous arrive-t-il de faire remonter le contenu de votre estomac ?
- Avez-vous du mal à rester en place ?
- Faites-vous beaucoup de sport ?
- Plus de 6h par semaine ?
- Le/La patient(e) présente t-il/elle **des critères d'hospitalisations?**

🗖️ Cocher la case quand la réponse est OUI



Proposition d'objectifs thérapeutiques liée aux symptômes spécifiques :

- Arrêt de la perte de poids
- Puis reprise pondérale : objectif = poids avant les troubles ou si surpoids poids standard pour la taille (cf. courbes de poids)
- Plus de **dysmorphophobie** ou troubles de l'image corporelle
- Arrêt des conduites de purges (vomissements, laxatifs, arrêt potomanie...)
- Arrêt accès hyperphagique (boulimie, compulsions alimentaires)
- Reprise alimentation diversifiée
- Modération de l'activité physique
- Reprise de cycle menstruel et puberté
- Aménagements scolaires/travail si nécessaire

Examens complémentaires à prescrire

Proposition d'objectifs pour les prochaines consultations selon le contexte

Nous vous conseillons d'enregistrer en format PDF ou d'imprimer l'ensemble de vos réponses concernant ce patient à la fin du questionnaire, afin de l'intégrer dans son dossier et de pouvoir suivre son évolution.

Nous ne pouvons pas vous renvoyer les questionnaires.

Penser à conserver les mêmes initiales pour l'ensemble des questionnaires (correspondant aux différentes consultations).



RÉSEAU TROUBLES DES
CONDUITES ALIMENTAIRES
POITOU-CHARENTES



Critères d'hospitalisation



- Somatiques
 - Anamnestiques
 - Cliniques
 - Paracliniques
- Psychiatriques
 - Idées suicidaires
 - Comorbidités
 - Anorexie mentale
 - Motivation, coopération
- Environnementaux
 - Disponibilité de l'entourage
 - Stress environnemental
 - Disponibilités des soins
 - Traitements antérieurs

Consultations

Critères d'hospitalisation

Modalités de prise en charge

Documents ressources

Modalités de Prise en Charge



Vers qui orienter ?

TÉLÉCHARGER LE PDF



Conseils et fiches informatives

TÉLÉCHARGER LE PDF



Evaluation du poids

TÉLÉCHARGER LE PDF



Evolution du poids

TÉLÉCHARGER LE PDF



Examens complémentaires clés

TÉLÉCHARGER LE PDF



Fiche de suivi

TÉLÉCHARGER LE PDF



Objectifs thérapeutiques

TÉLÉCHARGER LE PDF



RÉSEAU TROUBLES DES
CONDUITES ALIMENTAIRES
POITOU-CHARENTES



POUR UNE
ORGANISATION EN
**NIVEAUX
DE SOINS**
DES **tca**

HOSPITALISATION

AMBULATOIRE



RÉGIONAL

- L'anorexie en service de pédopsychiatrie
- L'anorexie adulte et l'hospitalisation en psychiatrie
- L'anorexie en réanimation

- Pédiatre (hôpital)
- Pédopsychiatre (CMP)
- Endocrinologue (hôpital)
- Anesthésiste - Réanimateur
- Diététiciens
- Gastro-entérologue
- Psychologue
- Psychomotricien
- Socio-esthéticienne

Consultations

Critères d'hospitalisation

Modalités de prise en charge

Documents ressources



TERRITORIAL

- Modalités de prise en charge spécialisée de l'anorexie
- Modalités de prise en charge spécialisée de la boulimie et BED***
- Les groupes boulimiques
- L'anorexie à l'école

- Pédiatre (hôpital)
- Pédopsychiatre (CMP)
- Endocrinologue (hôpital)
- Gastro-entérologue (hôpital)
- Médecin scolaire
- Infirmière scolaire



LOCAL

- L'anorexie en 5 consultations + Guide d'utilisation
- L'anorexie à l'école

- Médecin généraliste
- Médecin scolaire
- Infirmière scolaire
- Médecin urgentiste



Acteurs du soin



Documents ressources

* CMP : Centre Médico-Psychologique

** HDJ : Hôpital de jour

***BED : Binge Eating Disorder



TERRITORIAL

- Pédiatre (hôpital)
- Pédopsychiatre (CMP*)
- Endocrinologue (hôpital)
- Anesthésiste - Réanimateur (hôpital)
- Médecin urgentiste



- L'anorexie en service de pédiatrie
- L'anorexie adulte et l'hospitalisation somatique et l'hospitalisation en HDJ**
- L'adolescente anorexique en HDJ* (somatique, psychiatrique)
- L'adulte anorexique en HDJ (somatique, psychiatrique)
- Les TCA aux urgences



LOCAL

- Réseau local :
 - Médecin généraliste
 - Pédiatre (libéral),
 - Diététicienne,
 - Psychologue,
 - Masseur-kiné,
 - Psychomotricien,
 - Endocrinologue,
 - Médecin et infirmière scolaire



- Création et animation d'une collaboration locale
- L'anorexie en 5 consultations + Guide d'utilisation



- Médecin généraliste
- Médecin scolaire
- Infirmière scolaire
- Médecine préventive et universitaire
- Club de sport



- Concours de slogans
- Ateliers de socio-esthétique (collèges, lycées)
- L'anorexie en 5 consultations + Guide d'utilisation
- L'anorexie à l'école

Consultations

Critères d'hospitalisation

Modalités de prise en charge

Documents ressources

Objectifs thérapeutiques



Date									
Arrêt perte poids									
Reprise poids									
Nb repas / jour									
Repas variés									
Moins d'éviction									
Moins de purge									
Moins de sport									
Moins d'apports hydriques									
Règles									
Décrit des émotions									
Régression globale des symptômes clés									



Consultations

Critères d'hospitalisation

Modalités de prise en charge

Documents ressources

Documents ressources



 <p>L'anorexie en 5 Consultations</p>	 <p>Courbes Staturo-ponderale Filles</p>	 <p>Courbes Staturo-ponderale Garçon</p>	 <p>Courbes IMC Fille</p>
TÉLÉCHARGER	TÉLÉCHARGER	TÉLÉCHARGER	TÉLÉCHARGER
 <p>Courbes IMC Garçon</p>	 <p>Perceptions des émotions 😊</p>	 <p>Perception Image du corps Fille</p>	 <p>Perception Image du corps Garçon</p>
TÉLÉCHARGER	TÉLÉCHARGER	TÉLÉCHARGER	TÉLÉCHARGER
 <p>Courbe Evolution Du poids</p>	 <p>Livret De suivi Patient</p>	 <p>Recommandations HAS Anorexie mentale</p>	
TÉLÉCHARGER	TÉLÉCHARGER	TÉLÉCHARGER	



Consultations

Critères d'hospitalisation

Modalités de prise en charge

Documents ressources

Documents ressources : le livret



Pour approfondir la plaquette : l'anorexie en 5 consultations

Trame globale :

- Documents ressources
- Critères d'hospitalisation
- Consultations
- Prise en charge et suivi

plan pour la partie **consultation** :

proposition de 5 consultations types **C0, C1, C2, C3, C4, C5**



Sources et références

<http://tca-poitoucharentes.fr/anorexiclic/>

https://www.has-sante.fr/jcms/c_985715/fr/anorexie-mentale-prise-en-charge

<https://www.ffab.fr/>

<http://petille.univ-poitiers.fr/notice/view/59410>

Cours du DIU TCA

Take home message de santé

- Travailler en équipe
- avec des outils simples et fiables

Ne pas s'épuiser face au déni et à la difficulté de prise en charge

Take home message collaboratif

Devant une suspicion de TCA
penser à Anorexicielic

<http://tca-poitoucharentes.fr/anorexicielic/>

N'hésitez pas à me contacter en cas de questions ou de suggestions pour le site :

dr.mauhouratjulia@gmail.com

