



New's Pop Pro

ACTUALITÉS - JANVIER 2026



SOMMAIRE

Actualités

Où en est-on des traitements médicamenteux de l'obésité chez l'enfant et l'adolescent ?

Retour en images et en échanges sur les cafés des RéPPOPiens

Un nouvel outil pour les jeunes : le livret « L'obésité, une maladie ? »

Re)découvrez les webinaires en replay :

- Comprendre les mécanismes précoces de la régulation de l'appétit chez les tout-petits : pistes de prévention de l'obésité infantile
- Obésité et parentalité
- La journée Territoriale de l'Obésité

Le RéPPOP, côté pratique

Tout savoir sur les critères d'inclusion dans le parcours RéPPOP

Découvrez notre nouveau tutoriel vidéo MesPatients pour vous accompagner au quotidien

Vous nous avez posé la question...

Le certificat médical de non-aptitude à la pratique sportive : on vous répond
Formations 2026 : les dates à retenir

Où en est-on des traitements médicamenteux de l'obésité chez l'enfant et l'adolescent ?

Les médecins généralistes ont la possibilité, depuis juin 2025, de réaliser la prescription initiale des aGLP-1 indiqués dans la prise en charge de l'obésité.

Chez l'enfant et l'adolescent, les traitements médicamenteux de l'obésité (TMO) restent exceptionnels et s'inscrivent dans une prise en charge globale associant modifications du mode de vie, soutien psychologique et suivi multidisciplinaire. En France, deux analogues du GLP-1 disposent d'une AMM chez l'adolescent en obésité (IMC IOTF ≥ 30 kg/m²) à partir de 12 ans : le liraglutide (Saxenda®- injections SC quotidiennes) et le sémaglutide (Wegovy®- injections SC hebdomadaires) après échec des mesures hygiéno-diététiques (1,2). Les études montrent une réduction moyenne de l'IMC de 4 à 5% avec le liraglutide et de 16 à 17% avec le sémaglutide après un an de traitement, associée à une amélioration des paramètres métaboliques (3,4). La prescription est possible pour tout médecin mais relève de préférence du spécialiste (pédiatre endocrinologue ou médecin expérimenté en obésité pédiatrique) et nécessite une évaluation rigoureuse : bilan métabolique, recherche de complications, contre-indications (ATCD familiaux de néoplasie endocrinienne multiple, pancréatite) (5). L'accompagnement thérapeutique reste essentiel : éducation thérapeutique, gestion des effets secondaires digestifs, surveillance de la tolérance et de l'efficacité (6). Le traitement doit être arrêté et réévalué si les patients adolescents n'ont pas réduit leur IMC d'au moins 5 % après 12 semaines de traitement (à la dose de 2,4 mg pour le WEGOVY, ou à la dose maximale tolérée). Ces traitements ne remplacent jamais l'approche comportementale mais peuvent la soutenir dans des situations cliniques complexes où l'obésité menace la santé physique et psychologique de l'adolescent (7).

Ces traitements, encore très peu utilisés en pédiatrie y compris au CSO en raison du faible recul et de l'accès limité du fait de l'absence de remboursement actuel (coût moyen estimé : environ 300 € par mois). Il reste important d'expliquer aux jeunes et à leur famille qu'une partie des patients sont non-répondeurs (environ 1/3) et qu'il existe un effet rebond à l'arrêt laissant envisager une prescription potentiellement prolongée, voire au long cours.

Références :

- Kelly AS, et al. A Randomized, Controlled Trial of Liraglutide for Adolescents with Obesity. *N Engl J Med.* 2020;382(22):2117-2128.
- Weghuber D, et al. Once-Weekly Semaglutide in Adolescents with Obesity. *N Engl J Med.* 2022;387(24):2245-2257.
- Kelly AS, et al. Liraglutide reduced BMI by -4.64% vs placebo in the SCALE Teens trial. *N Engl J Med.* 2020;382(22):2117-2128.
- Weghuber D, et al. Semaglutide reduced BMI by -16.1% vs placebo in the STEP Teens trial. *N Engl J Med.* 2022;387(24):2245-2257.
- Styne DM, et al. Pediatric Obesity-Assessment, Treatment, and Prevention: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. *J Clin Endocrinol Metab.* 2017;102(3):709-757.
- Haute Autorité de Santé. Surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent (actualisation des recommandations 2003). Septembre 2011.
- Société Française de Pédiatrie. Recommandations pour le dépistage, la prévention et le traitement de l'obésité de l'enfant. *Archives de Pédiatrie.* 2022.

L'ACTUALITÉ

Chez l'adulte, les conditions de prescription évoluent et méritent d'être clarifiées.

Afin d'informer les médecins et de les guider la prescription et la bonne prise en charge de leurs patients, l'URPS Médecins Libéraux AuRA et les CSO de Lyon, CSO de Grenoble, CSO Clermont-Ferrand Caloris et CSO Sauvegarde ont organisé le 14 octobre 2025 un webinaire d'information

« Les traitements médicamenteux de l'obésité (TMO) en pratique ».

[Visionnez le replay ici](#)

Au niveau national, le Groupe de Concertation et de Coordination des Centres Spécialisés de l'Obésité (GCC-CSO) et le réseau FORCE, ont rédigé un référentiel (réservé à l'obésité de l'adulte) destiné à accompagner les prescripteurs et les patients face à l'arrivée des nouveaux traitements médicamenteux de l'obésité.

Retrouvez la **prise de position nationale du GCC-CSO sur les traitements médicamenteux de l'obésité (TMO) chez l'adulte et leur accompagnement en pratique.**

[Les documents
et le replay sont disponibles ici](#)

Rédigé en collaboration avec le Dr Beaufils Emily, pédiatre endocrinologue - Service d'endocrinologie de l'HFME (CSO - HCL)



L'ACTUALITÉ

Retour en images et en échanges sur les cafés des RéPPOPIens

En 2025, nous avons eu le plaisir de nous retrouver à deux reprises pour nos **Cafés des RéPPOPIENS**, des moments conviviaux et riches en échanges entre professionnels du RéPPOP.

Café des RéPPOPIENS du mardi 24 juin

De 12h30 à 14h, médecins, infirmier(ères) et diététicien(ne)s se sont réunis autour d'une thématique essentielle : « **Obésité pédiatrique, accompagner sans nuire : comment prévenir l'apparition de TCA ?** »

Animé par **Céline Durand**, ce temps a permis de partager des expériences et des bonnes pratiques pour améliorer l'accompagnement des enfants et adolescents tout en prévenant les troubles du comportement alimentaire.

Café des RéPPOPIENS du mardi 18 novembre

Nous avons partagé le **parcours anonymisé de Sacha** avec les professionnels qui l'ont accompagné.

Un moment simple, vrai, et d'une grande richesse pour réfléchir ensemble à ce qui fonctionne... et à ce qui peut être amélioré.

Ce qui ressort fortement :

- Replacer la famille au cœur de la prise en charge.
- Adapter nos modalités de consultation aux besoins réels des enfants et des parents.
- Ajuster nos pratiques pour limiter la stigmatisation et renforcer l'alliance thérapeutique.

 Le compte rendu complet de cette rencontre est disponible sur notre [Padlet](#).

 **Merci** à toutes et tous : votre participation fait de ces rencontres un espace d'échanges précieux, qui nourrit la qualité du parcours des jeunes que nous accompagnons.



L'ACTUALITÉ

Livret "L'obésité, une maladie ?" à destination des adolescents

Le service d'endocrinologie de l'Hôpital Femme Mère Enfant a élaboré un livret destiné aux adolescents : « L'obésité, une maladie ? ». Ce guide explique ce qu'est l'obésité, ses causes, ses conséquences sur la santé et propose des pistes pour améliorer le bien-être et la santé des jeunes.



[Découvrir le livret](#)

L'ACTUALITÉ

Webinaires thématiques et retour sur la Journée Territoriale de l'Obésité

Comment se développe la régulation de l'appétit chez les tout-petits ? Quel lien avec la prévention de l'obésité dès le plus jeune âge ?

Ce webinaire, organisé par PréO Obésité, vous propose d'explorer les mécanismes précoces de la régulation de l'appétit et leur impact sur la prévention de l'obésité infantile, d'après les travaux de Camille Riera-Navarro, doctorante au Centre des Sciences du Goût et de l'Alimentation (CSGA, Dijon).

[Accéder aux replays](#)

Obésité et parentalité

Ce webinaire, organisé par le CSO ObéCentre (Centre-Val de Loire), aborde l'accompagnement et le vécu parental de l'obésité infantile (Intervenante: Dr Mary Lebleu)

[Découvrir la vidéo](#)

Retour sur la Journée Territoriale de l'Obésité (CSO des HCL)

La Journée Territoriale de l'Obésité, organisée chaque année par le CSO des HCL, a une nouvelle fois réuni de nombreux professionnels de santé autour des avancées scientifiques et des enjeux de prise en charge de l'obésité.

[Découvrir la vidéo](#)

LE RÉPPOP, CÔTÉ PRATIQUE

Tout savoir sur les critères d'inclusion dans le parcours RéPPOP

Rappel des critères d'inclusion au RéPPOP : quels jeunes orienter ?

Dans le cadre de vos consultations, vous êtes régulièrement amenés à rencontrer des enfants et adolescents présentant un excès pondéral. Le RéPPOP est là pour vous accompagner dans l'orientation et l'accompagnement de ces jeunes, quel que soit le degré de complexité de leur situation.

Qui peut être inclus dans le RéPPOP ?

Les critères d'inclusion sont larges et couvrent l'ensemble des situations d'excès pondéral :

- **Surpoids (IMC > IOTF 25)**
 - **Obésité non complexe (IMC > IOTF 30)**
 - **Obésité complexe ou sévère**, associée à des comorbidités, des difficultés psychosociales ou une situation familiale nécessitant un accompagnement renforcé.
- Ainsi, les **enfants en surpoids sont éligibles**, tout comme les **jeunes présentant une obésité très complexe**.

L'objectif est d'assurer une prise en charge graduée et adaptée aux besoins de chacun.

Le parcours est-il adapté en fonction de la situation ?

Le RéPPOP analyse chaque situation qui lui est adressée et propose un accompagnement adapté aux besoins du jeune.

De la même manière que tous les enfants ne nécessitent pas l'ensemble des interventions possibles (consultations diététiques, psychologiques, séances de kinésithérapie ou ateliers collectifs), certains peuvent bénéficier de soins complémentaires, dispensés par d'autres structures, intégrés à leur **projet personnalisé de soins (PPS)**.

Le RéPPOP assure également un **appui à la coordination du parcours** pour garantir une prise en charge cohérente et continue.

👉 **Surpoids et obésité non complexe : orientation vers MRTC**

Les enfants âgés de **3 à 12 ans**, en situation de surpoids ou d'obésité simple, peuvent être orientés vers le dispositif **Mission Retrouve Ton Cap** (MRTC) lorsqu'une maison de santé ou un centre de santé à proximité de leur domicile propose ce programme.

En l'absence de structure MRTC disponible à proximité du domicile de la famille ou si l'enfant ne répond pas aux critères d'inclusion du dispositif, il peut être pris en charge dans le cadre d'un **parcours RéPPOP**.

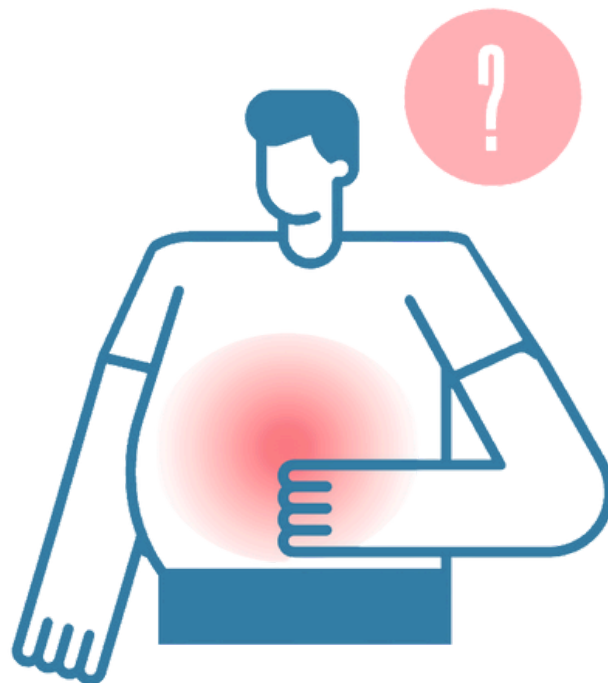


LE RÉPPOP, CÔTÉ PRATIQUE

👉 Obésité complexe

Pour les enfants et adolescents présentant une situation clinique et/ou psychosociale complexe, un **parcours RéPPOP** peut être proposé. Celui-ci peut inclure, si nécessaire, un **bilan hospitalier**, s'inscrivant ainsi dans un **parcours mixte ville-hôpital**.

En fonction des besoins, il peut également être complété par un séjour en SMR pédiatrique.



Un objectif commun : une prise en charge adaptée, graduée et coordonnée

Dès lors que l'IMC est supérieur au seuil IOTF 25, vous pouvez orienter l'enfant ou l'adolescent vers le RéPPOP. Nous pourrions alors proposer un parcours structuré et une prise en charge adaptée à ses besoins.

Le RéPPOP propose un accompagnement personnalisé, associant professionnels de ville et de l'hôpital, afin de garantir une prise en charge précoce et coordonnée.

Nous restons à votre disposition pour échanger sur les situations individuelles et vous accompagner dans vos décisions d'orientation

LE RÉPPOP, CÔTÉ PRATIQUE

Découvrez notre nouveau tutoriel vidéo MesPatients pour vous accompagner au quotidien

Dans le cadre de l'amélioration continue de l'accompagnement des professionnels du RéPPOP, nous mettons désormais à votre disposition un tutoriel vidéo dédié à la saisie des consultations dans l'outil **MesPatients**.

Cette vidéo a été conçue pour vous guider pas à pas, faciliter la prise en main de l'outil et sécuriser vos saisies au quotidien.

Elle est accessible directement dans votre boîte à outils, via le Padlet des acteurs du RéPPOP.

Nous espérons que ce support vous permettra de gagner en fluidité et en confort dans l'utilisation de **MesPatients**.

[Accéder au Padlet](#)

VOUS NOUS AVEZ POSÉ LA QUESTION...

Le certificat médical de non-aptitude à la pratique sportive : on vous répond

Pour participer aux activités d'Activité Physique Adaptée (APA), il est indispensable de disposer d'un certificat médical de non-inaptitude à la pratique sportive.

Ce certificat peut être réalisé directement lors du bilan médical.

Dans Mon SISRA, une case spécifique est prévue si besoin.

PLAN PERSONNALISÉ DE SOIN - SYNTHÈSE ET MICRO-OBJECTIF(S)

Plan personnalisé de soin (PPS)

Préconisations / Orientations :

☐ Bilan diététique ☐ Bilan psychologique ☐ Bilan activité physique adaptée (APA)

☐ Séances collectives d'activité physique adaptée (APA) ☐ Séances collectives d'éducation thérapeutique (ETP)

Prescription d'examen(s) complémentaires : ☐ Oui ☐ Non - Aide -

☐ Avis spécialisé : ☐ Oui ☐ Non - Aide -

D'après l'examen clinique réalisé ce jour, l'enfant :

Ne présente pas de contre-in...

Certificat d'(in)aptitude partielle

Cliquer ici pour saisir un texte

Micro-objectif(s) négocié(s) enfant

Cliquer ici pour saisir un texte

Micro-objectif(s) négocié(s) famille

Cliquer ici pour saisir un texte

Il doit être renouvelé chaque année et est valable une année scolaire.

Ce document est essentiel pour garantir la sécurité des enfants et leur permettre de profiter pleinement des activités proposées.

VOUS NOUS AVEZ POSÉ LA QUESTION...

Formations 2026 : les dates à retenir

Nous avons le plaisir de vous communiquer les dates des formations RéPPOP prévues pour l'année 2026.

Retrouvez ci-dessous le tableau récapitulatif afin d'organiser votre agenda et anticiper votre participation :

Dates	Lieu de formation
21 et 28 avril 2026	Lyon
2 et 9 juin 2026	Lyon
6 et 13 octobre 2026	Bourg-en-Bresse
8 et 15 décembre 2026	Roanne

