

Un corps en trop

Les troubles de conduites alimentaires (TCA) chez l'adolescent

Direction scientifique : Le docteur POMMEREAU est pédopsychiatre. Il a dirigé le centre Jean Abadie (CHU de Bordeaux) et créé une unité de soins dédiée aux troubles des conduites alimentaires (TCA).

Scénario : Manie-Noëlle PICHARD/ Aurélie SOUCHARD

Dessin : Fabrice MEDDOUR

Mise en couleur : Stéphane PAITREAU/ Eiko TAKAYAMA

Maquette : Damien CHAVANAT Diffusion : Sanofi-Aventis

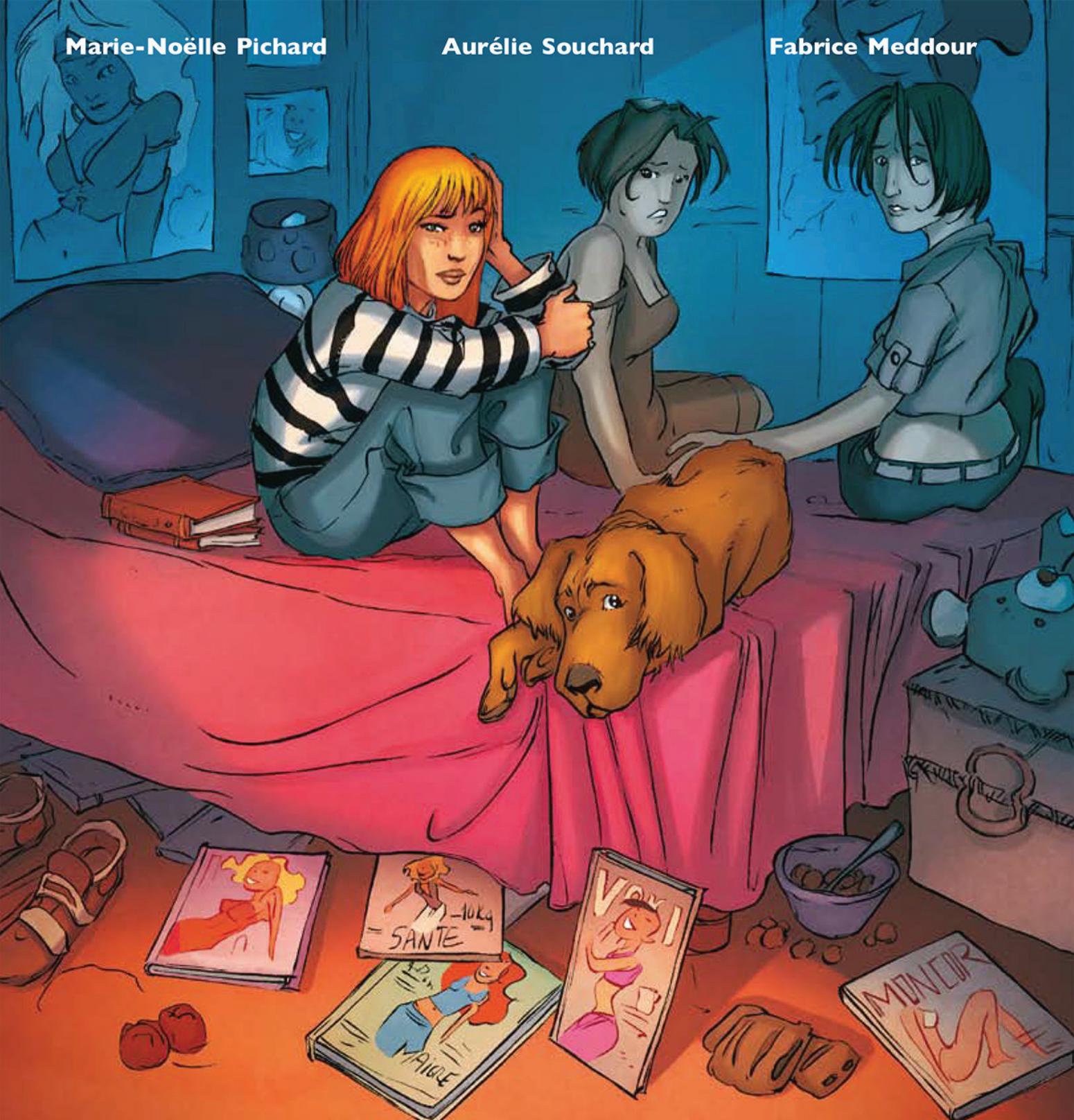
Première édition : 2010 (© HB éditions)

HB éditions

Marie-Noëlle Pichard

Aurélie Souchard

Fabrice Meddour



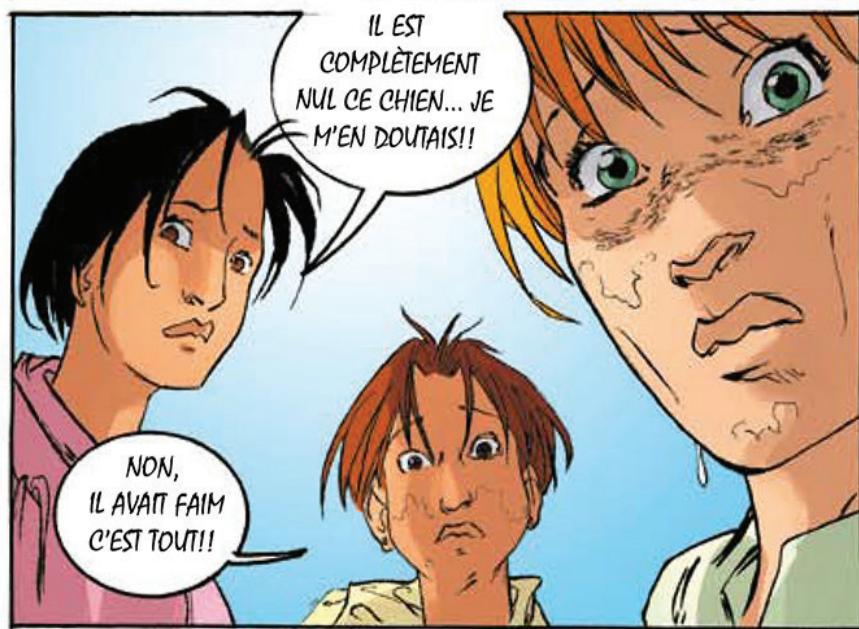
UN CORPS EN TROP

LES TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES CHEZ L'ADOLESCENT

par Xavier Pommereau

sanofi aventis

L'essentiel c'est la santé.



Pour en savoir plus

Les troubles des conduites alimentaires (TCA) chez l'adolescent par le Dr Xavier Pommereau



Qu'entend-on exactement par « TCA » ?

Les troubles des conduites alimentaires (TCA) pourraient logiquement inclure certaines formes d'obésité, mais par convention on a l'habitude d'employer l'expression TCA à propos de deux types de troubles relevant d'une volonté anormale d'infléchir son alimentation dans le sens de la restriction plus ou moins sévère (anorexie mentale) ou du gavage suivi ou non de vomissements provoqués (boulimie nerveuse). Les adjectifs « mentale » et « nerveuse » rendent compte de cette détermination psychologique.

Qui concernent-elles ?

Ces deux formes de TCA concernent surtout le sexe féminin. La fréquence et l'incidence de ces troubles varient selon les études et les critères cliniques retenus. Un consensus international a déterminé des critères diagnostiques (DSM-IV, cf. annexe). Le risque relatif de l'anorexie mentale (AM) est 10 à 12 fois plus élevé chez les femmes que chez les hommes [1]. La fréquence de la boulimie nerveuse (BN) chez les hommes est probablement très faible, même si peu d'études ont été réalisées sur ce sujet, le sex ratio est de 18 femmes pour un homme [2]. La prévalence de l'AM en fin d'adolescence et au début de l'âge adulte varie entre 0,5 et 1 % [3]. Celle de la BN est, à l'adolescence, de 1,1 % chez les filles et de 0,2 % chez les garçons [4]. L'âge de survenue de l'AM connaît deux pics : l'un plutôt au début de l'adolescence, contemporain de la puberté vers 12-14 ans, l'autre plus tardif vers 18-20 ans. La BN surviendrait un peu plus en fin d'adolescence (18-20 ans). Quarante à 50 % des anorexies mentales évoluent vers la boulimie nerveuse [3]. Il est actuellement admis que la fréquence des TCA augmente