



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
 EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Prévalence de l'obésité en milieu scolaire urbain (Togo)

Prevalence of obesity in urban scholar area (Togo)

K.E. Djadou^{a,*}, K. Sadzo-Hetsu^b, K.S. Koffi^c,
E. Tsolenyanu^c, K. Douti^d, K.D. Afia^c, D.Y. Atakouma^c

^a Service de pédiatrie, CHR de Tsévié, BP 51, Tsévié, Togo

^b Ministère de la santé, Lomé, Togo

^c Service de pédiatrie, CHU Tokoin, BP 57, Lomé, Togo

^d Service de pédiatrie, CHU Campus, Lomé, Togo

MOTS CLÉS

Prévalence ;
Obésité ;
École ;
Togo

KEYWORDS

Prevalence;
Obesity;
School;
Togo

Résumé

Objectif. – Déterminer la prévalence de l'obésité en milieu scolaire urbain au Togo.

Méthodologie. – Enquête transversale effectuée du 5 au 9 mai 2008 au collège protestant de Lomé (Togo).

Résultats. – La prévalence de l'obésité chez les élèves était de 1,72% celle du surpoids de 2,86%. La prédominance féminine est statistiquement significative. Les élèves âgés de 15 ans et 16 ans étaient les plus touchés par l'excès pondéral (l'obésité incluse).

Conclusion. – L'obésité est un problème non seulement des sociétés riches mais aussi des pays en voie de développement et constitue un problème de santé non négligeable pour lequel des moyens de lutte doivent être déployés.

© 2010 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Purpose. – Determine prevalence of obesity in urban scholar area (Togo).

Methodology. – Transversal study from 5th to 9th May 2008 in college Protestant of Lomé (Togo).

Results. – Prevalence of obesity in pupils was 1.72%, that of overweight 2.86%. The prevalence of overweight (obesity included) was significantly higher among girls and among pupils aged 15 and 16 years old.

Conclusion. – Obesity is a problem in rich societies and also in poor countries and a veritable health problem for which solutions must be found.

© 2010 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : edjadou@yahoo.fr (K.E. Djadou).

Introduction

Le surpoids et l'obésité constituent un problème majeur de santé publique en raison de leur retentissement potentiel sur la santé et de leur fréquence croissante. Le surpoids est un déterminant important de la santé qui expose les personnes concernées à de nombreuses pathologies cardiovasculaires, métaboliques, articulaires, vésiculaires et cancéreuses, ainsi qu'à une augmentation de la mortalité. L'obésité chez les enfants présente en outre un risque important de persistance à l'âge adulte. Les enfants obèses deviennent des adultes obèses dans des proportions qui varient selon les études de 20 à 50 % si l'obésité était présente avant la puberté et de 50 à 70 % après. Les études menées en France sur l'obésité par la Sofres, l'institut Roche et l'Inserm dans la population des 15 ans et plus (enquêtes ObÉpi) confirment l'évolution rapide, de 8,2 % en 1997 à 9,6 % en 2000 et 11,3 % en 2003 [1]. En Israël, Gross et al. ont décrit, en 2009, une augmentation sensible de l'obésité chez les garçons âgés de 17 ans de 1,2 % en 1967 à 3,8 % en 2003 et donnaient comme explication la diminution du niveau socioéconomique [2].

Les pays en développement ne sont pas épargnés. Une progression sensible et rapide de la fréquence de l'obésité est également confirmée pour de nombreux pays en développement bien que l'obésité soit, en général, associée à l'abondance et considérée comme l'apanage des sociétés industrialisées riches [3]. Cette progression de la fréquence s'observe non seulement chez les adultes mais aussi chez les jeunes enfants. L'indice de masse corporelle (IMC), en anglais appelé *Body Mass Index* (BMI), se calcule en divisant le poids en kilogramme (kg) par le carré de la taille exprimée en mètre (m²). Pour l'OMS, il s'agit de l'outil le plus utile pour mesurer le risque de maladie associé à l'excès de poids.

Au Togo, aucune étude n'est réalisée sur la prévalence de l'obésité. C'est dans le souci de combler ce vide que nous entreprenons ce travail sur la prévalence en milieu scolaire, en vue d'identifier les sujets à risque.

Patients et méthodes

Cette enquête a été réalisée au collège protestant de Lomé (capitale du Togo). C'est une institution confessionnelle privée de l'église évangélique presbytérienne du pays. Les élèves de la classe de sixième à la terminale fréquentant ce collège ont des parents dont les revenus sont moyens ou élevés. Ce collège est situé à 500 m du CHU Tokoin, l'hôpital de référence du Togo.

Il s'agit d'une enquête transversale réalisée du 5 au 9 mai 2008 ayant porté sur tous les élèves de ce collège. L'enquête fut débutée après l'autorisation accordée par le directeur du collège et le comité des parents d'élèves. L'échantillon était constitué de l'ensemble des 1285 élèves du collège. Ont été inclus : les élèves présents au moment des mesures et ayant rempli correctement la fiche d'enquête comprenant : nom et prénoms, date de naissance, classe et sexe.

N'ont pas été inclus, les élèves absents pendant la période de l'enquête et ceux dont la fiche d'enquête était mal remplie.

L'enquête a été effectuée par l'infirmière du collège et un médecin membre du comité des parents d'élèves. Après avoir rempli la fiche, chaque élève passe chez le médecin qui vérifie la fiche, ensuite chez l'infirmière qui prend le poids à l'aide d'un pèse-personne de marque Seca et la taille à l'aide d'une toise. L'infirmière communique les chiffres des constantes anthropométriques au médecin qui les note sur la fiche. Le poids est noté en kilogramme et la taille en mètre. Les élèves ont été pesés debout, immobiles, sans appui, les pieds nus, uniquement vêtus de la tenue scolaire faite d'une chemise et pantalon pour les garçons et d'un corsage et jupe pour les filles. La taille des élèves a été mesurée à l'aide d'une toise graduée en centimètres, les pieds joints et nus, les bras pendant le long du corps, les genoux bien en extension, le dos, les fesses et les talons appliqués contre le montant vertical de la toise. La tare des instruments était faite tous les jours avant le début de la prise des constantes. L'IMC est calculé suivant les différents âges à savoir 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 ans. Compte tenu de la petitesse de l'effectif des élèves âgés de neuf à 11 ans et de 19 à 27 ans, nous les avons regroupés ainsi nous avons en plus les tranches d'âge neuf à 11 ans et 19 à 27 ans. L'IMC pour l'âge a été calculé pour tous les élèves sous la forme de Z-score. Ainsi pour un IMC pour l'âge au-dessus de Z+3, l'enfant est obèse, pour un IMC pour l'âge compris entre Z+2 et Z+3, l'enfant est dit en surpoids.

Le logiciel Epi-info 6.0 a été utilisé, le Chi² pour comparer les pourcentages et le test de comparaison des moyennes pour comparer les valeurs quantitatives.

Résultats

Données démographiques

Les 1224/1285 élèves (95,26 %) ont été recrutés se répartissant en 587 garçons (48 %) et 637 filles (52 %) ; une légère prédominance féminine a été observée avec un sex-ratio de 0,9 (Tableau 1). L'âge moyen des élèves a été de 14,36 ans. L'âge moyen des filles a été de 14,98 ans et celui des garçons de 14,97 ans. Les élèves âgés de 15 ans étaient plus représentés, 176 soit 14,4 %.

Données anthropométriques

Le poids

Le poids moyen des élèves était de $54,3 \pm 12,9$ kg. La médiane était de 54 kg, le mode à 51 kg. Il a varié de 24 à 129 kg. Le poids moyen des filles était de $53,9 \pm 12,4$ kg ; la médiane a été de 53 kg et le mode à 51 kg. Le poids a varié de 24 à 129 kg. Celui des garçons était de $54,5 \pm 13,5$ kg, la médiane de 55 kg et le mode à 56 kg. Le poids a varié de 26 à 110 kg.

La taille

La taille moyenne était de $161,3 \pm 10,4$ cm. La médiane était de 161 cm, le mode à 160 cm. Elle a varié de 120 à 192 cm. Pour les filles, la taille moyenne était de $158,4 \pm 7,5$ cm, la médiane était à 160 cm, le mode à 150 cm ; la taille a varié de 128 à 178 cm. Pour les garçons, la moyenne était à

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4170338>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4170338>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)