



**Etude de cas :** perte de poids saine  
**Service :** médecine nutritionnelle

## 1 Données du patient



Age : 57 ans  
 Sexe : masculin  
 Taille : 1.54 m

Poids initial : 99.25 kg  
 BMI initial : 41.80 kg/m<sup>2</sup>  
 Poids final : 67.85 kg  
 BMI final : 28.60 kg/m<sup>2</sup>

## 2 Antécédents médicaux / diagnostic

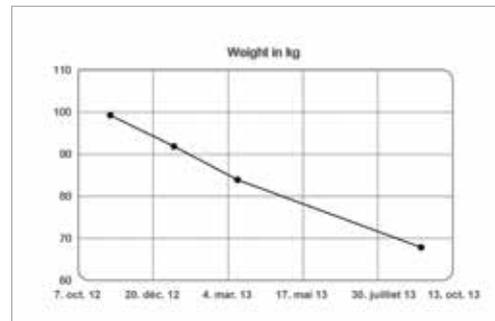
Un homme de 57 ans souffrant de diabète de type 2 et d'un syndrome métabolique a consulté un nutritionniste pour perdre du poids et améliorer son état de santé. En plus de la Metformine servant à réguler le taux de sucre dans le sang, le patient prenait également du Vocado et du Bisoprolol visant à réduire la pression artérielle. Le régime mis en place était un régime basse-calories avec une alimentation variée, combiné à un niveau d'activité quotidienne plus élevé lié à un retour au travail après un long congé de maladie (hernie discale).

## 3 Graphiques reprenant les valeurs mesurées

### Poids

Le patient a perdu 31.00 kg en un peu plus d'un an.  
 La perte de poids a été continue.

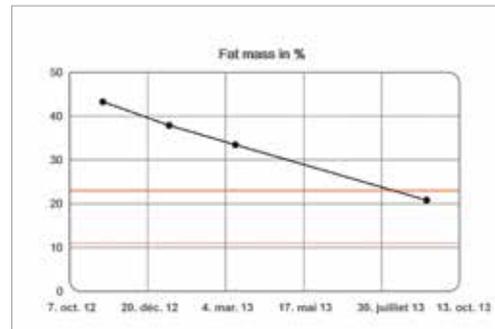
- 7 novembre 2012 : 99.25 kg
- 9 janvier 2013 : 91.85 kg
- 13 mars 2013 : 83.90 kg
- 11 septembre 2013 : 67.85 kg



### Masse grasse

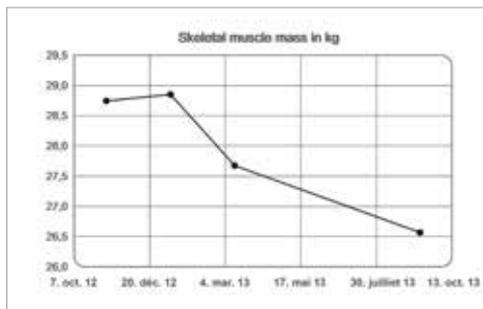
Le pourcentage de masse grasse a diminué de manière constante sur l'ensemble de la période.  
 Le point de mesure final se situe dans les valeurs statistiques normales.

- 7 novembre 2012 : 43.00 %
- 9 janvier 2013 : 38.00 %
- 13 mars 2013 : 33.00 %
- 11 septembre 2013 : 21.00 %



### Masse musculaire squelettique

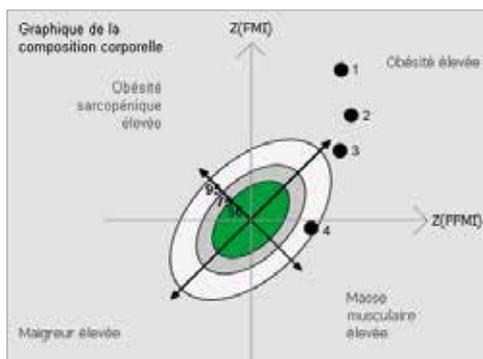
La masse musculaire squelettique a également diminué sur l'ensemble de la période mais contrairement à la masse grasse, la perte de masse musculaire squelettique s'élève à seulement un peu moins de 3.00 kg. Cependant, au regard de la perte de poids totale de 31.20 kg, on pourrait pratiquement ne pas en tenir compte.



- 7 novembre 2012 : 28.75 kg
- 9 janvier 2013 : 28.85 kg
- 13 mars 2013 : 27.70 kg
- 11 septembre 2013 : 26.60 kg

### Body Composition Chart (BCC)

La réduction de la masse grasse est également clairement visible sur le BCC. Au début, le patient se trouvait bien en dehors des valeurs statiques normales, dans la zone « obésité ». Progressivement, les points de mesure se sont rapprochés de la zone « masse musculaire élevée ». La masse maigre (masse musculaire squelettique, pourcentage d'eau total) a également diminué, alors que la masse musculaire n'a pratiquement subi aucune modification.



## 4 Résumé

Une perte de poids a permis de réduire la médication, d'améliorer le métabolisme et donc d'atteindre les objectifs du traitement.

La mesure de la composition corporelle à l'aide du seca mBCA permet de souligner l'évolution positive du traitement. La perte de poids idéale est représentée de manière très claire sur le Body Composition Chart (BCC). Le patient a perdu 31 kg en un peu plus d'une année. Cette perte de poids s'est accompagnée d'une perte relativement faible de la masse musculaire squelettique (2.80 kg) et d'une réduction importante de masse grasse relative (22.30 %). La faible perte de masse musculaire squelettique et la perte importante de masse grasse permet dans le présent cas de parler de perte de poids saine.

**Le patient a été en mesure d'améliorer l'état de son métabolisme par une perte de poids saine avec réduction de sa masse grasse (résultat pouvant être évalué à l'aide du seca mBCA).**



Scannez le flashcode pour obtenir de plus amples informations sur le seca mBCA ou rendez-vous sur [mbca.seca.com](http://mbca.seca.com)