



Nutrition** et **supplémentation

*des troubles du comportement
alimentaire (TCA)*



PLAN DE LA FORMATION

1. Introduction aux TCA et au comportement alimentaire

- 1.1. Définition des TCA
- 1.2. Facteurs de risque des TCA
- 1.3. Professionnels de santé impliqués dans la prise en charge des TCA
- 1.4. Régulation physiologique de la prise alimentaire
 - 1.4.1. Définitions
 - 1.4.2. Contrôle neuro-hormonal de la prise alimentaire
- 1.5. Restriction cognitive et dérégulation du comportement alimentaire
- 1.6. Implication de la dopamine dans les TCA
 - 1.6.1. Définition et rôles de la dopamine
 - 1.6.2. Synthèse de la dopamine
 - 1.6.3. Dysrégulation de la dopamine
 - 1.6.3.1. Manifestations
 - 1.6.3.1.1. Manifestations cliniques
 - 1.6.3.1.2. Manifestations biologiques
 - 1.6.3.2. Prévention et prise en charge
 - 1.6.3.2.1. Mesures hygiéno-diététique
 - 1.6.3.2.2. Nutriment
 - 1.6.3.2.3. Phytothérapie
- 1.7. Implication de la sérotonine dans les TCA
 - 1.7.1. Définition et rôles de la sérotonine
 - 1.7.2. Synthèse de la sérotonine
 - 1.7.3. Dysrégulation en sérotonine
 - 1.7.3.1. Manifestations
 - 1.7.3.1.1. Manifestations cliniques
 - 1.7.3.1.2. Manifestations biologiques
 - 1.7.3.2. Causes
 - 1.7.3.3. Prévention et prise en charge
 - 1.7.3.3.1. Hygiéno-diététique
 - 1.7.3.3.2. Approches micronutritionnelles
 - 1.7.3.3.3. Phytothérapie

2. Principaux troubles du comportement alimentaire (TCA)

- 2.1. Anorexie mentale
 - 2.1.1. Définition et prévalence
 - 2.1.2. Physiologie de l'anorexie mentale
 - 2.1.3. Manifestations
 - 2.1.3.1. Manifestations cliniques
 - 2.1.3.2. Manifestations biologiques
 - 2.1.4. Diagnostic
 - 2.1.5. Evaluation nutritionnelle de l'anorexie mentale
 - 2.1.6. Critères d'hospitalisation
 - 2.1.7. Prévention et prise en charge
 - 2.1.7.1. Objectifs
 - 2.1.7.2. Zoom sur le syndrome de renutrition inapproprié (SRI)
 - 2.1.7.2.1. Définition et facteurs de risque
 - 2.1.7.2.2. Surveillance de la renutrition progressive
 - 2.1.7.2.3. Protocole de renutrition progressive
 - 2.1.7.3. Mesures hygiéno-diététiques de l'anorexie mentale
 - 2.1.7.4. Approches micronutritionnelles
 - 2.1.7.4.1. Nutriment

- 2.1.7.4.2. Protéines en poudre
- 2.1.7.4.3. Compléments nutritionnels oraux (CNO)
- 2.1.7.4.4. Probiotiques
- 2.1.7.4.5. Phytothérapie

2.2. Boulimie

- 2.2.1. Définition et prévalence
- 2.2.2. Physiologie de la boulimie
- 2.2.3. Manifestations
 - 2.2.3.1. Manifestations cliniques
 - 2.2.3.2. Manifestations biologiques
- 2.2.4. Diagnostic
- 2.2.5. Evaluation nutritionnelle de la boulimie
- 2.2.6. Prévention et prise en charge
 - 2.2.6.1. Mesures hygiéno-diététiques
 - 2.2.6.2. Approches micronutritionnelles
 - 2.2.6.2.1. Nutriments
 - 2.2.6.2.2. Phytothérapie

2.3. Hyperphagie boulimique

- 2.3.1. Définition et prévalence
- 2.3.2. Physiologie de l'hyperphagie boulimique
- 2.3.3. Manifestations
 - 2.3.3.1. Manifestations cliniques
 - 2.3.3.2. Manifestations biologiques
- 2.3.4. Diagnostic
- 2.3.5. Evaluation nutritionnelle de l'hyperphagie
- 2.3.6. Prévention et prise en charge
 - 2.3.6.1. Mesures hygiéno-diététiques
 - 2.3.6.2. Approches micronutritionnelles
 - 2.3.6.2.1. Nutriments
 - 2.3.6.2.2. Phytothérapie

ANNEXES

ANNEXE N°1 : CAS PATIENTS

ANNEXE N°2 : QUESTIONNAIRES

ANNEXE N°3 : DEMANDE D'ANALYSES BIOLOGIQUES

ANNEXE N°4 : ANALYSES BIOLOGIQUES

ANNEXE N°5 : COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES

ANNEXE N°6 : PLANTES DES TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE

ANNEXE N°7 : RESSOURCES POUR LES PATIENTS, LES FAMILLES ET LES PROFESSIONNELS

ANNEXE N°8 : BIBLIOGRAPHIE