



La sélection des ressources

Par souci de lisibilité, ce sont ici les institutions qui sont présentées comme auteures de ces ressources.

●●● ressources nationales population & démographie

- **INED** (Institut national d'études démographiques)
Les Français-es veulent **moins d'enfants**
Population et Sociétés n° 635, juillet-août 2025, 4p.
<https://www.ined.fr/fr/publications/editions/population-et-societes/les-francais-es-veulent-moins-d-enfants>
- **INSEE** (Institut national de la statistique et des études économiques).
Un **premier enfant à 29,1 ans** en 2023 : un âge qui continue d'augmenter
INSEE Focus n°356, paru le 16 juillet 2025, 4p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8608134>

santé

- **SFSP** (Société française de santé publique)
La Société française de santé publique salue la **décision du Conseil constitutionnel sur la loi Duplomb**
Communiqué de presse paru le 8 août 2022, 1p.
<https://sfsp.fr/suivre-l-actualite/les-actualites-generales-de-la-sante-publique/les-dernieres-actualites/20-espace-presse/64943>
- **DREES** (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques)
Démographie des professionnels de santé au 1er janvier 2025
Communiqué de presse paru le 28 juillet 2025,
https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/communiqu-e-de-presse/250728_CP-demographie-des-professionnels-de-sante
- **Cour des comptes.**
Prévention et prise en charge précoce du **diabète**
Rapport public thématique et synthèse, parus le 8 juillet 2025, 101 p. (rapport) ou 22 p. (synthèse)
<https://www.ccomptes.fr/fr/publications/prevention-et-prise-en-charge-precoc-e-du-diabete>
- **HAS** (Haute autorité de santé)
 - Parcours de soins du patient adulte vivant avec un **diabète de type 2**
Guide parcours de soins (nombreux documents, outils et synthèse), mis en ligne le 16 juillet 2025
https://www.has-sante.fr/jcms/p_3634754/fr/parcours-de-soins-du-patient-adulte-vivant-avec-un-diabete-de-type-2
 - **Transidentité** : prise en charge de l'adulte
Recommandation de bonne pratique mise en ligne le 18 juillet 2025, 42 p.
https://www.has-sante.fr/jcms/p_3636735/fr/transidentite-prise-en-charge-de-l-adulte

- **Santé publique France.**
 - **Rapport annuel 2024**
Rapport publié le 10 juillet 2025, 64 p.
<https://www.santepubliquefrance.fr/a-propos/rapports-annuels/rapport-annuel-2024>
 - Grandes **causes de mortalité** en France en 2023 et tendances récentes.
Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°13 publié le 8 juillet 2025, 26 p.
https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2025/13/pdf/2025_13_1.pdf
 - Prévalence des **états anxieux** chez les 18-85 ans : Résultats du Baromètre SPF (2017-2021)
Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°14 publié le 22 juillet 2025, 10p.
https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2025/14/2025_14_1.html
 - L'entretien postnatal précoce réalisé par les sage-femmes de la PMI de l'Hérault : données issues d'une étude départementale sur le **dépistage de la dépression du post-partum** en 2024
Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°13 publié le 8 juillet 2025, 13 p.
https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2025/14/2025_14_2.html
 - Un outil d'aide au **repérage des violences conjugales**
Article paru dans la revue « La Santé en action » n°470, publié le 24 juillet 2025 p. 36-37, 2p.
<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/un-outil-d-aide-au-reperage-des-violences-conjugales>
- **IGAS (Inspection générale des affaires sociales) et IGF (Inspection générale des finances)**
 - Causes et effets de la **financiarisation du système de santé**
Rapport d'inspection publié le 09 juillet 2025, 451 p.
<https://igas.gouv.fr/causes-et-effets-de-la-financiarisation-du-systeme-de-sante>
 - Pertinence et efficience des dépenses de **radiologie**
Rapport d'inspection publié le 15 juillet 2025, 73 p.
<https://igas.gouv.fr/pertinence-et-efficience-des-depenses-de-radiologie>
 - Pertinence et efficience des dépenses de **biologie médicale**
Rapport d'inspection publié le 15 juillet 2025, 73 p.
<https://igas.gouv.fr/pertinence-et-efficience-des-depenses-de-biologie-medicale>
- **OFDT (Observatoire français des drogues et des tendances addictives).**
Opinions et représentations des Français sur **les drogues** en 2023
Rapport publié le 17 juillet 2025, 39p.
<https://www.ofdt.fr/publication/2025/opinions-et-representations-des-francais-sur-les-drogues-en-2023-2546>
- **DREES (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques)**
Les établissements de santé en 2023 - Édition 2025
Panorama de la DREES paru le 10 juillet 2025, 220 p.
https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications-communique-de-presse-documents-de-reference/panoramas-de-la-drees/250522_Panorama_etablissements-de-sante2025

social

- **HAS (Haute autorité de santé)**
Évaluation des ESSMS : quel bilan pour cette 2e année de déploiement du dispositif ?
Communiqué de presse (2p.), infographie (1 p.) et rapport (55 p.), publiés le 3 juillet 2025
https://www.has-sante.fr/jcms/p_3634529/fr/evaluation-des-essms-quel-bilan-pour-cette-2e-annee-de-deploiement-du-dispositif#xtor
- **DREES (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques)**
Les retraités et les retraites, édition 2025,
Panorama de la DREES paru le 31 juillet 2025, 326p.
https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications-communique-de-presse-documents-de-reference/250731_PANORAMAS-retraites

- **INSEE** (Institut national de la statistique et des études économiques).
 - Un quart des ménages vivent dans un **logement en sous-occupation** très accentuée
INSEE Première n°2064, paru le 08 juillet 2025, 4 p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8606928>
 - Niveau de vie et **pauvreté en 2023** : Taux de pauvreté et inégalités s'accroissent fortement
INSEE Première n°2063, paru le 07 juillet 2025, 4 p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8600989>
 - L'**ascension sociale** est plus fréquente pour les salariés que pour les indépendants
INSEE Première n°2068, paru le 31 juillet 2025, 4p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8618361>
- **Cour des comptes.**
 L'**aide alimentaire** financée par l'État et les fonds européens
Observations définitives publiées le 17 juillet 2025, 117 p.
<https://www.ccomptes.fr/fr/publications/laide-alimentaire-financee-par-letat-et-les-fonds-europeens>
- **CRÉDOC** (Centre de recherche pour l'étude et l'observation des conditions de vie)
Précarité alimentaire : 16% de la population française touchée.
Étude publiée en juillet 2025, 10 p.
<https://www.credoc.fr/publications/les-multiples-facettes-de-la-precarite-alimentaire>
- **DARES** (Direction de l'animation de la recherche, des études et des statistiques du Min. de l'emploi)
Profil et devenir des personnes radiées des listes de France Travail
DARES Focus n°36 paru le 10 juillet 2025, 3 p.
<https://dares.travail-emploi.gouv.fr/publication/profil-et-devenir-des-personnes-radiees-des-listes-de-france-travail>
- **INSEE et DREES**
 - Les salaires dans la **fonction publique de l'État** en 2023
INSEE Première n°2065, paru le 23 juillet 2025, 4p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8612453>
 - Les salaires dans la **fonction publique territoriale** en 2023
INSEE Première n°2066, paru le 23 juillet 2025, 4p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8611947>
 - Les salaires dans la **fonction hospitalière** en 2023
INSEE Première n°2067, paru le 23 juillet 2025, 4p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8612479>

formation-éducation

- **IGESR** (Inspection générale de l'éducation, du sport et de la recherche)
Usages du numérique dans la relation École-familles
Rapport n° 24-25 140C rendu public le 15 juillet 2025, 57 p.
<https://www.education.gouv.fr/usages-du-numerique-dans-la-relation-ecole-familles-450666>
- **Cour des comptes.**
 - **Le pacte enseignant**
Rapport d'audit flash, publié le 1^{er} juillet 2025, , 51 p.
<https://www.ccomptes.fr/fr/publications/le-pacte-enseignant>
 - Le soutien public au **logement des étudiants**
Rapport public thématique et synthèse, parus le 3 juillet 2025, 210 p. (rapport) ou 21 p. (synthèse)
<https://www.ccomptes.fr/fr/publications/le-soutien-public-au-logement-des-etudiants>

- **DGAFP** (Direction générale de l'administration et de la fonction publique).
Les recrutements d'**apprentis dans la fonction publique** n'augmentent plus en 2024.
Stats Rapides n°126, publié le 29 juillet 2025, 5p.
<https://www.fonction-publique.gouv.fr/toutes-les-publications/les-recrutements-dapprentis-dans-la-fonction-publique-naugmentent-plus-en-2024>
- **Service-public.fr.**
Comment demander un **prêt étudiant garanti par l'État ?**
Information publiée le 28 juillet 2025
<https://www.service-public.fr/particuliers/actualites/A16514>

●●●● ressources locales

population & démographie

- **ORS La Réunion** (Observatoire régional de la santé).
 - La **population à La Réunion** : chiffres clés
Infographie publiée le 1^{er} juillet 2025
<https://www.ors-reunion.fr/infographie-la-population-a-la-reunion.html>
 - Les **jeunes de 15 à 29 ans** à La Réunion
Infographie publiée le 19 août 2025
<https://www.ors-reunion.fr/infographie-les-jeunes-de-15-29-ans-a-la-reunion-1130.html>
- **INSEE** (Institut national de la statistique et des études économiques).
Une **empreinte carbone** par personne équivalente à celle de la France en 2019, malgré une électricité plus émettrice
INSEE Flash Réunion n° 294, paru le 3 juillet 2025, 4p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8601053>

santé

- **ARS La Réunion** (Agence régionale de santé).
 - Création de la **Communauté Territoriale d'Addictologie (CTA-974)** à La Réunion : un engagement fort pour la santé des Réunionnais
Information publiée le 16 juillet 2025
<https://www.lareunion.ars.sante.fr/creation-de-la-communaute-territoriale-daddictologie-cta-974-la-reunion-un-engagement-fort-pour-la>
 - Expérimentation **accès direct aux masseurs-kinésithérapeutes** à La Réunion
Information publiée le 16 juillet 2025
<https://www.lareunion.ars.sante.fr/experimentation-acces-direct-aux-masseurs-kinesitherapeutes-la-reunion-0>
 - Adoption du Projet Régional de Santé 2023-2033 **révisé**
Information publiée le 25 juillet 2025
<https://www.lareunion.ars.sante.fr/adoption-du-projet-regional-de-sante-revise>
 - Lancement d'une enquête sur l'exposition au **chikungunya** à La Réunion
Information publiée le 20 août 2025
<https://www.lareunion.ars.sante.fr/lancement-dune-enquete-sur-lexposition-au-chikungunya-la-reunion>
 - Recrudescence de la **coqueluche** à La Réunion : la vaccination fortement recommandée
Information publiée le 25 août 2025
<https://www.lareunion.ars.sante.fr/recrudescence-de-la-coqueluche-la-reunion-la-vaccination-fortement-recommandee-1>
- **Santé publique France.**
Appel à la vigilance face au risque de recrudescence de **rougeole**
Communiqué de presse publié le 22 juillet 2025
<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2025/appel-a-la-vigilance-face-au-risque-de-recrudescence-de-rougeole>

- **ORS La Réunion** (Observatoire régional de la santé).
Les maladies rares
Dossier documentaire publié en juillet 2025, 18p.
https://www.ors-reunion.fr/IMG/pdf/orsreu_ddoc_maladies_rares_2025.pdf
- **ATMO Réunion** (Observatoire régional de la santé).
 - Bilan de la **qualité de l'air** 2024
Rapport publié en juillet 2025, 12 p.
https://atmo-reunion.net/IMG/pdf/bilan_qa_atmo_reunion_2024.pdf
 - **Rapport d'activités** 2024
Rapport publié en juillet 2025, 21 p.
https://atmo-reunion.net/IMG/pdf/rapport_activite_atmo_reunion_250725_vdef_l.pdf
- **OFDT** (Observatoire français des drogues et des tendances addictives).
 - **TREND (Substances psychoactives, usagers et marchés)**. Tendances récentes sur l'île de La Réunion en 2024
Rapport paru en juillet 2025, 56 p.
https://www.ofdt.fr/sites/ofdt/files/2025-08/rapport_trend-lareunion_2024_0.pdf
 - Usages de **substances psychoactives à 17 ans** dans les outre-mer (ESCAPAD 2023)
Note publiée le 30 juillet 2025, 19p.
<https://www.ofdt.fr/publication/2025/usages-de-substances-psychoactives-17-ans-dans-les-outre-mer-escapad-2023-2550>

formation-éducation

- **CRIJ La Réunion** (Centre régional information jeunesse)
Se loger à La Réunion, édition 2025-2026
Guide, non daté, 74p.
https://jeunes360.re/wp-content/uploads/2025/08/2025_GUIDE-LOGEMENT_3.pdf

Prescription et délivrance des analogues du GLP-1

Ozempic®, Wegovy®, Mounjaro® et Saxenda® dans la lutte contre l'obésité

Nous, habitants de cette île, de ce pays, de cette planète, sommes confrontés à une intense pandémie mondiale de surpoids et d'obésité.

Surpoids et obésité : définitions

Le diagnostic de surpoids et d'obésité repose principalement sur la mesure du poids et de la taille des personnes et sur le calcul de l'indice de masse corporelle (IMC : $\text{poids(kg)}/\text{taille}^2 (\text{m}^2)$). Chez l'adulte (femme ou homme), l'OMS a défini le surpoids dès lors que l'IMC est égal ou supérieur à 25, et l'obésité lorsque l'IMC est égal ou supérieur à 30. Chez le nourrisson et l'enfant, ainsi qu'à l'adolescence, les catégories de l'IMC définissant l'obésité varient selon l'âge et le genre.

Surpoids et obésité : conséquences

Les conséquences de l'obésité sur la santé sont particulièrement néfastes. Elle augmente les risques de diabète de type 2 et de cardiopathie, peut avoir une incidence sur la santé osseuse et sur la procréation, et favorise la survenue de certains cancers. L'OMS estime ainsi qu'en 2021, environ 3,7 millions de décès dus à des maladies non transmissibles (maladies cardiovasculaires, diabète, cancers, troubles neurologiques, affections respiratoires chroniques et troubles digestifs) étaient liés à un IMC supérieur à la norme.

Les conséquences ne sont pas limitées à la santé physique puisque l'obésité influe fortement sur la qualité de vie, particulièrement pour les enfants et adolescents (impact évalué sur les résultats scolaires, associés à des risques accrus de stigmatisation, de discrimination et de harcèlement).

Surpoids et obésité : épidémiologie

La prévalence et l'incidence de l'obésité et du surpoids sont particulièrement impressionnantes. L'OMS (2025) estime ainsi qu'en 2022 **dans le monde**, une personne sur huit était obèse et que le nombre d'adultes obèses a plus que doublé depuis 1990, et le nombre d'adolescentes et adolescents obèses a été multiplié par quatre. Ceci correspond à une réalité particulièrement frappante : 2,5 milliards d'adultes en surpoids, dont 890 millions d'obèses, plus de 390 millions d'enfants et d'adolescents âgés de 5 à 19 ans étaient en surpoids, dont 160 millions étaient obèses.

Au niveau **européen**, Le Ministère de la santé français indique que 10 à 13% des décès en Europe sont imputables à l'obésité.

Sur le plan **national**, une étude de référence menée par l'INSERM et le CHU de Montpellier (2023) et publiée dans le *Journal of Clinical Medicine* évalue également à 47% la proportion de français « hexagonaux » concernés par le surpoids et l'obésité, en 2020.

Localement, l'Observatoire régional de la santé de La Réunion (2023) estime aussi qu'en 2021, 47% de la population réunionnaise de 18 à 85 ans a un IMC supérieur à 25 : (presque) un réunionnais sur deux est donc en situation de surpoids (32% de la population adulte) ou d'obésité (15% de la population).

Les prévisions n'incitent guère à l'optimisme quant à l'évolution de ces chiffres : une étude publiée dans *The Lancet* en mars dernier estime en effet 60 % des adultes et un tiers des enfants de la planète seront concernés en 2050 « *si rien ne change* ».

les aGLP-1 : c'est quoi ?

« *Si rien ne change* »... Depuis plusieurs années justement, intervient un changement important, pour beaucoup synonyme d'espoirs, avec le développement d'une nouvelle classe de médicaments : les aGLP-1 (analogues du glucagon-like peptide-1). Plusieurs spécialités pharmaceutiques ont ainsi été mises sur le marché : le sémaglutide (Ozempic® et Wegovy® du laboratoire Novo Nordisk), le tirzépate (Mounjaro® du laboratoire Lilly) et le liraglutide (Saxenda®, de Novo Nordisk). Ces médicaments imitent une hormone intestinale naturelle impliquée dans la régulation de la glycémie, stimulent la sécrétion d'insuline, ralentissent la vidange gastrique et augmentent la sensation de satiété, entraînant une perte de poids significative. L'INSERM (2023) fait ainsi état de pertes de poids de plus de 10 % du poids total chez plus de deux tiers des participants aux essais cliniques.

les aGLP-1 : la question de la prise en charge financière.

Si ces médicaments sont accessibles légalement aux patients français puisqu'ils disposent d'une autorisation de mise sur le marché (AMM), ils ne sont pas pris en charge par l'Assurance maladie. Ces médicaments sont efficaces, mais coûtent cher : environ 300 euros par mois. A multiplier par le nombre de personnes éligibles (8,5 millions de personnes obèses en France selon l'INSERM) : l'addition paraît bien lourde dans le contexte financier actuel de la Sécurité sociale...

Ce coût élevé pose évidemment question vis-à-vis de la prise en charge d'une problématique de santé où les inégalités sociales de santé se manifestent de façon particulièrement aiguë. L'Observatoire des inégalités rappelle ainsi que selon l'édition 2020 de l'étude Obépi-Roche, l'obésité est près de deux fois plus répandue au sein des catégories les plus modestes (18 % chez les ouvriers et les employés) que chez les catégories plus aisées (10 % chez les cadres supérieurs). Localement, la situation paraît également très inégalitaire : l'ORS a comparé la prévalence de l'obésité chez les adultes réunionnais en coupant la population en 3 parties selon leurs revenus : parmi le tiers des adultes les plus favorisés, on mesure 8% d'obésité. C'est 20% chez les adultes les moins favorisés, et 17% pour le tiers intermédiaire.

Sollicitée, la HAS (Haute autorité de santé) a rendu un avis favorable pour le remboursement du Wegovy® le 14 décembre 2022, sous réserve d'étudier dans les deux ans l'efficacité et l'efficience de ce médicament, mais aussi sa sécurité sanitaire, en attente de potentiels effets indésirables. Comme pour les autres médicaments remboursés par l'Assurance maladie, le prix de vente pourra alors évoluer en fonction de négociations à venir entre le Comité économique des produits de santé (chargé par la loi de fixer les prix des médicaments) et le laboratoire fabricant. Dans ce cadre, ce dernier pourrait décider de diminuer le prix de vente devant le volume de vente qui pourrait découler d'un remboursement par l'Assurance maladie, mais rien ne l'y oblige.

La situation actuelle n'est guère satisfaisante puisque sans prise en charge financière, ces médicaments restent inaccessibles aux personnes les plus modestes, qui en ont pourtant plus fréquemment besoin. De fait, d'après une médecin marseillaise interviewée dans Le Monde (article du 22 août 2025), parmi ses patients « *Ceux qui nous en demandent [des aGLP-1] se sont renseignés, ils ont les moyens* ». Et les autres ?

Les modalités actuelles de (non)remboursement aggravent donc les inégalités sociales de santé en France, et le moins que l'on puisse dire c'est qu'elles n'en ont pas besoin.

les aGLP-1 : les conditions de prescription et leur évolution

L'accès à ces médicaments en France s'est progressivement organisé. En 2024, les protocoles prévoient une primo-prescription (hors remboursement, donc) par un médecin spécialiste en endocrinologie-diabétologie-nutrition, les renouvellements de prescription pouvant ensuite être réalisés par tout médecin.

Ces traitements ne peuvent être prescrits qu'en seconde intention. La prise en charge des personnes en situation d'obésité repose avant tout sur une prise en charge nutritionnelle en association à un régime hypocalorique et à une activité physique. C'est seulement si cette stratégie thérapeutique, correctement menée, échoue que des aGLP-1 peuvent ensuite être prescrits. Il y a d'autres restrictions : le Wegovy® par exemple, qui se présente sous la forme de stylos injecteurs préremplis, voit son usage réservé aux patients souffrant d'obésité sévère ($IMC > 35 \text{ kg/m}^2$), et âgés de moins de 65 ans. Et le traitement doit être suivi en complément d'un régime hypocalorique et d'une augmentation de l'activité physique.

Les mesures systématiques encadrant le bon usage du médicament dès sa mise sur le marché insistent par ailleurs sur les risques de mésusage (utilisation inappropriée des médicaments au regard des recommandations en vigueur, ou des caractéristiques de l'individu) et précisent que les aGLP-1 ne doivent pas être utilisés pour la perte de poids à des fins esthétiques chez des personnes sans surpoids.

Au bout de quelques mois d'application, l'ANSM (Agence nationale de sécurité des médicaments) a annoncé l'évolution de ces règles en juin dernier. Ainsi, depuis le 23 juin 2025, la prescription initiale et le renouvellement des médicaments Wegovy®, Mounjaro® et Saxenda® sont autorisés pour tout médecin, dans le respect des indications de leur autorisation de mise sur le marché (AMM). Cette mesure vise à faciliter un accès plus équitable à ces traitements : en effet, la limitation de la prescription initiale aux médecins spécialistes en endocrinologie-diabétologie-nutrition ou compétents en nutrition constitue un frein pour certains patients, du fait de délais parfois importants (et très variables selon les territoires) pour consulter un spécialiste.

Autre changement d'importance : le médicament peut désormais être prescrit à des personnes présentant un IMC supérieur à 30, et même supérieur à 27 en présence de comorbidité : la population désormais ciblée comprend donc des personnes en situation de surpoids, et plus seulement d'obésité. 15 millions de personnes pourraient désormais être concernées.

Les risques pour la sécurité sanitaire, autres éléments du contexte

Ces médicaments font beaucoup parler parce qu'ils paraissent associés à une grande efficacité dans la perte de poids. Les laboratoires fabricants ont associé à leur campagne de promotion des influenceurs qui postent des contenus « #avantaprès » ou « #pertedepoids », comportant des codes promotionnels allouant 10 % de remise sur les prix...

Le journal LE MONDE documente également, le 18 août, des communications sur les réseaux sociaux de la part de pharmacies en ligne basées en Angleterre, également relayées par certains influenceurs, : « *un questionnaire, son poids, sa photo : récemment, cinq minutes suffisaient pour commander, de la France, pour près de 1.000 euros de Wegovy, à des prix inférieurs à ceux des pharmacies françaises* ». Si on ne parle plus d'ordonnance, ce n'est pas un oubli de la part de la rédaction...

Ces fortes attentes, alimentées par ces contenus parfois problématiques voire illégaux, augmentent les risques importants de mésusage et de détournement d'utilisation par des personnes dont la situation ne correspond pas aux conditions d'utilisation établies par l'ANSM. Il convient de rappeler que l'ANSM, justement, a été instituée par la loi du 29 décembre 2011 relative au renforcement de la sécurité sanitaire du médicament et des produits de santé, en remplacement de l'ancienne AFSSAPS (Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé), totalement discréditée par le scandale du Médiator® (Benfluorex, produit par les laboratoires Servier). Ce médicament antidiabétique, commercialisé en France de 1976 à 2009, en réalité une molécule « amphétamine like », avait été massivement prescrit hors indication en tant que « coupe-faim » chez des personnes non-diabétiques souhaitant perdre du poids. Sa toxicité, connue mais cachée par son fabricant qui a maintenu ce médicament sur le marché, a causé les décès et pathologies graves de milliers de personnes. Les enjeux de sécurité sanitaire paraissent très importants.

Ces médicaments vont sans doute rester un sujet d'actualité dans les temps qui viennent, notamment vis-à-vis de ces enjeux de sécurité sanitaire puisque la mise sur le marché s'accompagne d'études issues de la « vraie vie » du médicament, et elles sont toujours plus probantes que celles issues des essais cliniques qui ont précédé la commercialisation. La vraie vie de ces médicaments révèlent déjà des effets secondaires importants, voire graves, qui font actuellement l'objet d'une surveillance vigilante de la part des autorités sanitaires nationales et européennes.

Il est donc fort possible que « Curieuse » évoque à nouveau les aGLP1 dans les temps qui viennent.

Cet article présente des informations issues de diverses ressources documentaires :

- **OMS.** « Obésité et surpoids », mis en ligne le 7 mai 2025
<https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- **Ng, Marie et al..** « Global, regional, and national prevalence of adult overweight and obesity, 1990–2021, with forecasts to 2050: a forecasting study for the Global Burden of Disease Study 2021 ». The Lancet, Volume 405, Issue 10481, 813 – 838
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)00355-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)00355-1/fulltext)
- **Observatoire des inégalités.** « L'obésité touche de manière inégale les milieux sociaux ». Publié le 27 octobre 2022
<https://www.inegalites.fr/L-obesite-touche-de-maniere-inegale-les-milieux-sociaux>
- **ORS La Réunion.** « Surpoids et obésité en population générale », 2023
https://www.ors-reunion.fr/IMG/pdf/ors_surpoids-obesite-population_mars2024.pdf
- **HAS.** « Avis sur les médicaments sémaglutide (WEGOVY®) », adopté par la Commission de la transparence le 14 décembre 2022 ».
https://www.has-sante.fr/upload/docs/evamed/CT-19927_WEGOVY_PIC_INS_AvisDef_CT19927.pdf
- **INSERM.** « Obésité et surpoids : près d'un Français sur deux concerné. État des lieux, prévention et solutions thérapeutiques », publié le 20 février 2023
<https://presse.inserm.fr/obesite-et-surpoids-pres-dun-francais-sur-deux-concerne-etat-des-lieux-prevention-et-solutions-therapeutiques/66542/>

- **Fontbonne et al..** « Prevalence of Overweight and Obesity in France: The 2020 Obepi-Roche Study by the “Ligue Contre l’Obésité” ». *Journal of Clinical Medicine*. 2023; 12(3):925.
<https://doi.org/10.3390/jcm12030925>

- **ANSM.** « Analogues du GLP-1 indiqués dans le traitement de l’obésité : l’ANSM fait évoluer leurs conditions de prescription et de délivrance ». Publié le 20 juin 2025.
<https://ansm.sante.fr/actualites/analogues-du-glp-1-indiques-dans-le-traitement-de-lobesite-lansm-fait-evoluer-leurs-conditions-de-prescription-et-de-delivrance>

- **LE MONDE.**
 - « Wegovy, Mounjaro... : les médicaments antiobésité arrivent chez les médecins généralistes », publié le 22 août 2025
https://www.lemonde.fr/societe/article/2025/08/22/wegovy-mounjaro-les-medicaments-antiobesite-debarquent-chez-les-medecins-generalistes_6633343_3224.html
 - « Du Mounjaro au Wegovy, le business des médicaments antiobésité sur TikTok », publié le 18 août 2025
https://www.lemonde.fr/pixels/article/2025/08/18/du-mounjaro-au-wegovy-le-business-des-medicaments-antiobesite-sur-tiktok-et-sur-instagram_6631506_4408996.html
 - « L’obésité et le surpoids continuent leur progression dans le monde, 60 % des adultes et un tiers des enfants seront concernés en 2050 si « rien ne change » », publié le 4 mars 2025
https://www.lemonde.fr/planete/article/2025/03/04/l-obesite-et-le-surpoids-continuent-leur-progression-dans-le-monde-60-des-adultes-et-un-tiers-des-enfants-seront-concernes-en-2050-si-rien-ne-change_6576042_3244.html

Tous les liens produits étaient actifs entre le 28 août et 31 août.

Les articles du journal « Le Monde » cités sont en accès restreint (sur abonnement).