

obésité, Chirurgie bariatrique

PATIENT EN DEMANDE DE CHIRURGIE BARIATRIQUE au cabinet de Médecine Générale

- Indications
 - ☐ $IMC \geq 40 \text{ kg/m}^2$
 - ☐ IMC compris entre 35 et 40 kg/m^2 ASSOCIÉ à une comorbidité pour laquelle la perte de poids induite chirurgicalement devrait améliorer la pathologie :
 - troubles métaboliques : diabète, dyslipidémies...
 - maladies cardiorespiratoires
 - atteintes articulaires évoluées

Suivi à vie par l'équipe pluridisciplinaire et par le médecin traitant

- Contre indications
 - ☐ Absence de suivi d'**au moins 6 mois**.
 - ☐ Participation impossible à un suivi médical prolongé.
 - ☐ Troubles psychiatriques non stabilisés
 - ☐ Troubles du comportement alimentaire sévères non stabilisés.
 - ☐ Dépendance aux drogues, à l'alcool.
 - ☐ Mauvais pronostic vital à court et moyen terme.

Patient adressé en consultation dès que possible à un médecin expérimenté dans la prise en charge chirurgicale de l'obésité (endocrinologue, médecin nutritionniste, interniste)

- INFORMATIONS au patient
- Bilan préopératoire

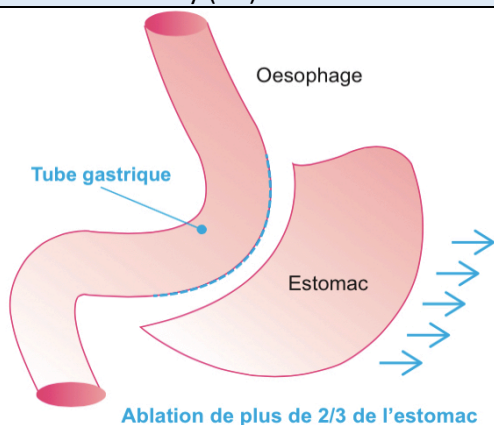
Échanges permanents entre équipe pluridisciplinaire et médecin traitant durant tout le long de la prise en charge

Décision en réunion de concertation pluridisciplinaire (chirurgien, médecin spécialiste de l'obésité, diététicien, psychiatre ou psychologue)

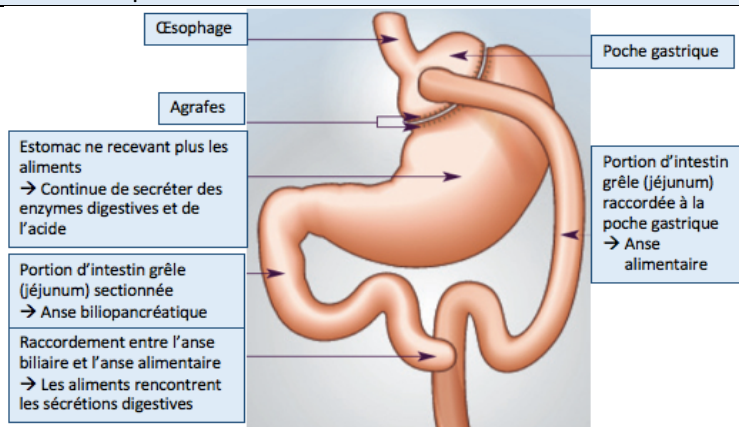
- Chirurgie
- Prise en charge non chirurgicale en cas de contre indication

Différentes techniques

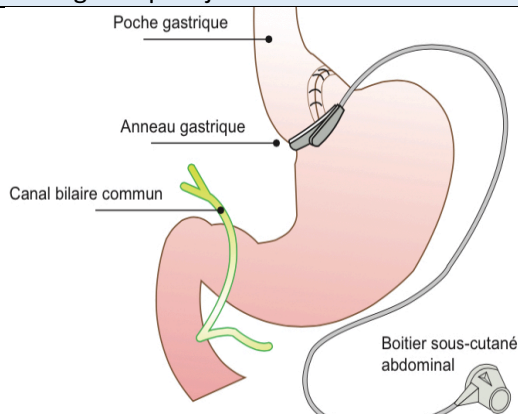
Sleeve Gastrectomy (SG)



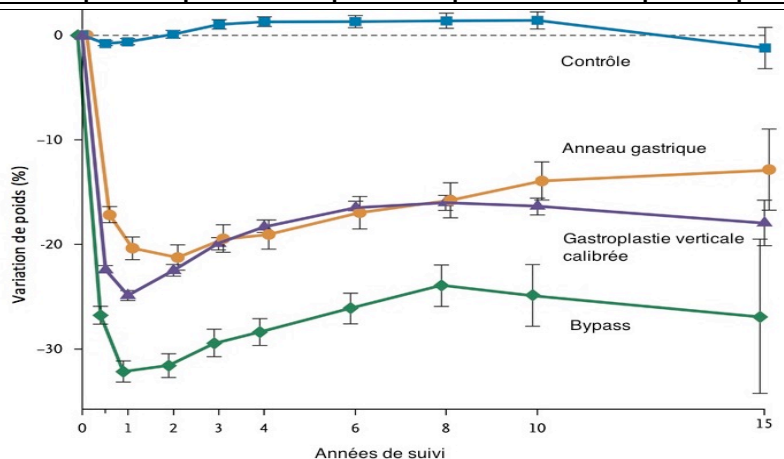
By Pass Gastrique



Anneau gastrique ajustable



Une forte perte de poids initiale puis un risque modéré de reprise de poids



Des risques de complications

Complications liées au montage chirurgical : fuite, reflux, glissement d'un anneau, hémorragies, ulcères, sténose médio-gastrique, occlusion
Carences nutritionnelles, Dumping Syndrome
Mortalité liée à l'intervention 0,1% (anneau), 0,2% (SG), 0,5% (ByPass)

Dans tous les cas, un suivi à VIE !

IMC : Indice de Masse Corporelle



Remerciements pour le soutien apporté à ce travail : Association ALAIR, Réseau LINUT