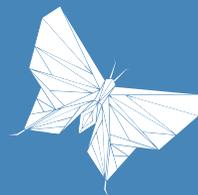


Prénom

Nom

N'oubliez pas,
IL EST NÉCESSAIRE D'APPORTER CE CARNET
À CHAQUE RENDEZ-VOUS
pour assurer le bon suivi de votre parcours.



Nous comptons sur votre assiduité, merci !

Table des matières

01. QU'EST-CE QUE L'OBÉSITÉ ?	5
02. VOTRE PRISE EN CHARGE AU CENTRE CHRYSALIDE	6
1. Le parcours médical	7
2. Le parcours chirurgical	8
a. Phase préparatoire à la chirurgie	8
b. Journée de concertation pluridisciplinaire et RCP	8
c. La chirurgie et les différentes techniques opératoires	10
d. Suivi post-opératoire	11
3. Le programme chirurgical en HDJ	12
4. La chirurgie plastique et réparatrice	14
03. QUELQUES ÉLÉMENTS DE LANGAGE AUTOUR DE L'OBÉSITÉ	15
04. PARTENAIRES DU CENTRE	16
05. ANNUAIRE DE VOS PRATICIENS	17
06. ANNEXES - CARNET DE RENDEZ-VOUS	18

Astuce : Tout au long de ce passeport, vous trouverez des termes et expressions suivis d'une astérisque «*». Ils sont définis dans la partie 03. « Quelques éléments de langage autour de l'obésité » en page 15 de ce livret.

01 QU'EST-CE QUE l'obésité ?

On définit l'obésité* comme une accumulation anormale ou excessive de graisse corporelle, entraînant des problèmes de santé et réduisant l'espérance de vie.

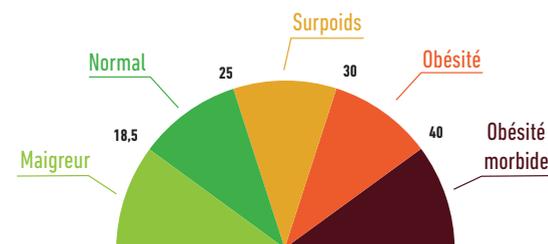
L'obésité est considérée comme une maladie chronique car elle a un impact sur la santé et sur la qualité de vie de la personne et qu'elle résulte d'un ensemble de facteurs complexes.

L'obésité peut être traitée avec l'aide de professionnels. Cependant, chaque individu se devra de rester vigilant quant à une éventuelle reprise de poids tout au long de sa vie.

COMMENT SAVOIR SI ON EST EN SURPOIDS* OU EN OBÉSITÉ ?

L'Indice de Masse Corporelle, appelé IMC*, (Poids (en kg) / Taille² (en m)) permet d'estimer le degré de surpoids ou d'obésité et d'évaluer les risques pour la santé qui lui sont associés.

$$\text{IMC} = \frac{\text{Poids (kg)}}{\text{Taille}^2 \text{ (m)}} \text{ (kg/m}^2\text{)}$$



Valeurs indice masse corporelle

QUELLES SONT LES CAUSES POSSIBLES DE L'OBÉSITÉ ?

- **Déséquilibre de la balance énergétique**
Alimentation trop riche, trop copieuse et/ou mal équilibrée associée à un manque d'activité physique.
Habitudes alimentaires : éducation, culture, horaires décalés, etc.
- **Facteurs psychologiques**
Troubles du comportement alimentaire, événements traumatiques, deuils, stress, etc.
- **Obésité génétique**
Syndrome Prader-Willi, maladie de Moon-Bardet-Biedl, etc.

QUELLES SONT LES CONSÉQUENCES DE L'OBÉSITÉ ?

- **Conséquences sur LA SANTÉ**
Augmentation du risque de diabète, d'hypertension artérielle, d'apnées du sommeil, de troubles ostéo-articulaires, de certains cancers, etc.
- **Conséquences sur LA MOBILITÉ**
Essoufflements, gestes limités, douleurs, etc.
- **Conséquences sur LA QUALITÉ DE VIE**
Source d'isolement, de souffrance psychique, de mauvaise estime de soi, de discriminations, de difficultés à l'intégration professionnelle, etc.

02 VOTRE PRISE EN CHARGE au centre Chrysalide

LE CENTRE CHRYSLIDE

Ouvert en octobre 2012, le Centre Chrysalide est un centre dédié à la prévention et au traitement du surpoids*, de l'obésité* et de ses complications.

Son équipe pluridisciplinaire propose aux personnes une prise en charge personnalisée, nutritionnelle, comportementale et psychologique, pouvant aller jusqu'à la chirurgie bariatrique*.

Cette prise en charge au centre débute par la constitution de votre dossier médical par l'assistante du centre. Elle vous demandera un ensemble d'informations (coordonnées, historique de prise en charge, antécédents, poids/taille, biologie...).

Vous planifiez ensemble les premiers rendez-vous avec les professionnels, en fonction de votre parcours (médical ou chirurgical)



*Une prise en charge globale
par une équipe pluridisciplinaire.*

1. LE PARCOURS MÉDICAL

Le parcours médical s'adresse à tout patient ayant un IMC supérieur à 30.

La **prise en charge** médicale est composée de consultations avec le médecin nutritionniste, la diététicienne et la psychologue.

Le **médecin nutritionniste** fera un premier bilan de votre état de santé (antécédents médicaux, traitements en cours, bilan biologique,...), de vos habitudes de vie, de votre comportement alimentaire et de votre niveau d'activité physique. Il vous verra ensuite tous les 3 à 4 mois environ pour faire le point sur l'évolution de votre perte de poids et de votre santé.

À partir de votre journal alimentaire, la **diététicienne** fera un bilan sur vos habitudes alimentaires, les quantités consommées ainsi que sur l'équilibre des repas. Elle vous aidera à modifier cela progressivement en vous donnant des conseils pratiques.

La **psychologue** fera le point avec vous sur vos motivations à la perte de poids, et vous aidera à réfléchir à votre comportement alimentaire, en lien avec votre histoire de vie, avec vos émotions,... Elle peut vous aider à mieux gérer vos compulsions alimentaires, votre stress, à retrouver confiance en vous...

Ces consultations pourront être complétées par d'autres spécialités (endocrino-diabétologie, ORL,...) en fonction des pathologies associées (diabète, hypothyroïdie, apnées du sommeil, hypertension artérielle, troubles musculo-squelettiques,...).

Le suivi s'organisera en fonction de vos besoins et de votre évolution.



*Une prise en charge personnalisée
et adaptée à vos besoins.*

2. LE PARCOURS CHIRURGICAL

a. Phase préparatoire à la chirurgie

La chirurgie de l'obésité s'adresse aux adultes dont l'IMC est supérieur à 40, ou supérieur à 35 avec des pathologies associées (hypertension artérielle, diabète, apnées du sommeil, troubles articulaires...).

Le parcours chirurgical débute par une consultation avec un **chirurgien digestif**.

Celui-ci reprendra avec vous vos antécédents médicaux et chirurgicaux, votre histoire personnelle et familiale en rapport avec l'obésité, et vos motivations quant à la chirurgie.

Selon les recommandations de l'HAS, le chirurgien vérifiera si vous pouvez bénéficier d'une chirurgie bariatrique. Il vous expliquera les différentes techniques opératoires existantes et étudiera avec vous laquelle est la plus adaptée à votre situation.

L'accès à la filière chirurgicale nécessite une prise en charge médicale de 6 mois minimum (selon les recommandations établies par la HAS), pour vous aider à modifier votre hygiène de vie.

Au cours de cette phase préparatoire vous rencontrerez :

- **Le médecin nutritionniste** à deux reprises pour réaliser un bilan de votre état de santé en vue de la chirurgie bariatrique, dépister et traiter d'éventuelles comorbidités (diabète, apnée du sommeil...) puis pour évaluer votre implication dans les changements d'hygiène de vie.

- **La diététicienne** à trois reprises, pour apprendre à équilibrer vos repas, à fractionner l'alimentation en vue de la chirurgie bariatrique. Au cours de cette phase de préparation, l'alimentation post opératoire vous est présentée (quantités, textures, hydratation...)

- **La psychologue** à deux reprises, pour être accompagné et préparé à la chirurgie et mieux appréhender les changements physiques et psychologiques associés (image du corps, confiance en soi, regard des autres, relations aux autres, affirmation de soi...)

Cette phase de préparation est indispensable pour assurer la réussite de votre intervention et de votre perte de poids sur le long terme. Le nombre de consultations peut être augmenté en fonction de vos besoins et de l'évaluation des professionnels au cours des rendez-vous.

À la fin de cette phase pré-opératoire, vous rencontrez le chirurgien une deuxième fois, qui évaluera si vous êtes prêt pour accéder à la chirurgie. Il vous inscrira alors en « journée de concertation pluridisciplinaire », journée consacrée à plusieurs examens médicaux en vue de la chirurgie, au cours de laquelle différents spécialistes donneront leur accord pour l'intervention.

Une préparation et un suivi encadré tout au long de votre parcours.



b. Journée de concertation pluridisciplinaire (RCP)

Cette journée d'examens vise à confirmer ou non l'indication opératoire.

Elle permet également de s'assurer de votre complète compréhension des incidences de cette prise en charge dans votre futur mode de vie. Parallèlement à cette journée, un bilan biologique complet est réalisé, ainsi qu'un bilan masticatoire par votre dentiste et une fibroscopie digestive haute par le médecin gastro entérologue.

Journée de Concertation pluridisciplinaire

L'équipe du centre gère l'organisation de cette journée pour vous.



Évaluation nutritionnelle

Lors de cette évaluation, le médecin nutritionniste réalise le point sur votre parcours pré-opératoire et sur vos changements d'hygiène de vie, en préparation de la chirurgie.



Bilan fonction pulmonaire et respiratoire

Ce bilan est réalisé, par le pneumologue, afin de détecter d'éventuels troubles pulmonaires et respiratoires (liés à l'obésité) qui seraient à traiter avant toute intervention.



Bilan fonction cardiaque

Effectué par un cardiologue, cet examen permet d'évaluer la fonction cardiaque avant l'opération, de mesurer la pression artérielle et de dépister d'éventuels troubles cardiaques (hypertension artérielle...).



Bilan radiographique et échographique

Plusieurs types d'examens seront pratiqués : panoramique dentaire, échographie abdominale, radiographie pulmonaire...



Évaluation psychiatrique

Encadrée par un médecin psychiatre, cette évaluation permet de rechercher de possibles pathologies psychiatriques pouvant être une contre-indication à la chirurgie. Si besoin vous serez orienté vers un suivi psychologique.



Bilan endocrinologique

Le médecin endocrinologue fait votre bilan métabolique. Il s'assure que vous ne présentez pas de contre-indications (carences nutritionnelles, maladies de la thyroïde, diabète déséquilibré,...)



Consultation pré-anesthésique

Le médecin anesthésiste évalue les risques potentiels à faire une anesthésie, les allergies, le bilan de coagulation, la facilité pour l'intubation. Il prend en compte vos traitements et antécédents en prévision de la chirurgie.

A l'issue de la journée de concertation pluridisciplinaire les différents spécialistes s'accordent sur la prise en charge la plus adaptée à votre situation.

L'équipe médicale rend donc un avis de trois ordres :

- **FAVORABLE à l'intervention**

Une date d'intervention vous sera proposée et une demande d'entente préalable sera adressée à votre caisse d'assurance maladie.

- **PRÉPARATION INSUFFISANTE à l'intervention**

Vous devrez vous engager à une préparation complémentaire avec soutien de la diététicienne, de la psychologue et du médecin nutritionniste.

- **DÉFAVORABLE à l'intervention**

L'équipe médicale vous en expliquera les raisons et vous proposera de poursuivre votre prise en charge en parcours médical.

c. La chirurgie et les différentes techniques opératoires

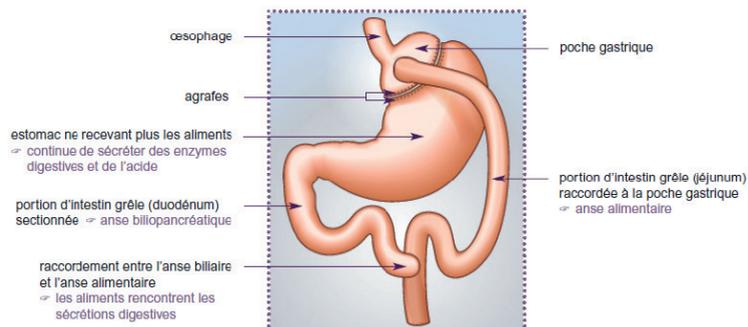
La Gastric by pass

Technique restrictive et mal absorbative

Durée d'intervention : 1h30 à 2h30

Durée moyenne d'hospitalisation : 4 à 6 jours

Cette intervention consiste à confectionner une petite poche gastrique qui recevra la nourriture. Cette petite poche gastrique est branchée sur une dérivation intestinale qui reçoit ensuite les aliments. L'ensemble de l'estomac, mis à part bien sûr la petite poche, est exclu du passage des aliments.



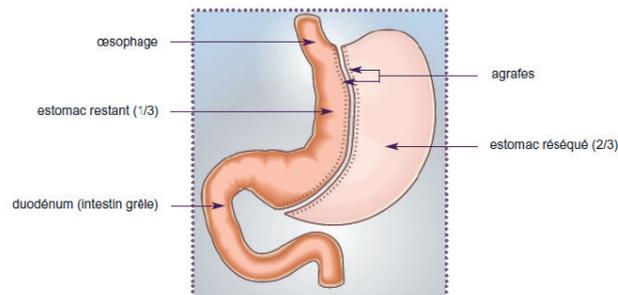
La Sleeve Gastrectomy

Technique restrictive

Durée d'intervention : 1h à 1h30

Durée d'hospitalisation : 3 à 4 jours

Cette intervention consiste à réduire la capacité de l'estomac en agraphant verticalement la poche stomacale depuis sa partie haute jusqu'à la partie la plus basse. On retire 2/3 de l'estomac.



Technique utilisée à 80% à la Clinique.

D'autres interventions existent (anneau gastrique et dérivation bilio-pancréatique) mais sont peu réalisées en France. Nous vous invitons à consulter les fiches de l'HAS propre à chaque intervention¹.

1. https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_765529/fr/obesite-prise-en-charge-chirurgicale-chez-l-adulte

d. Suivi post-opératoire

Un suivi post-opératoire au long terme est indispensable pour vous accompagner dans les changements induits par la perte de poids et pour vous aider à le stabiliser.



- Le suivi chirurgical permet d'évaluer votre perte pondérale et de dépister la survenue éventuelle de complications post-opératoires précoces ou tardives.



- Le suivi médical avec le médecin nutritionniste permet de faire un bilan de santé suite à votre perte de poids, d'évaluer la diminution des comorbidités et de réajuster certains traitements. Il s'assure aussi de l'absence de carences vitaminiques.



- Le suivi diététique se compose de deux consultations obligatoires.

Une première consultation pour évaluer votre alimentation à 1 mois de l'intervention (fréquence et équilibre des repas, quantités, hydratation) sur votre observance (activité physique, prise médicamenteuse).

Une seconde consultation à 6 mois en post-opératoire, qui permet d'évaluer vos capacités à maintenir vos changements et s'assurer qu'il n'y a aucun risque pour votre santé.

Par la suite, le suivi diététique est recommandé à raison d'une consultation par an minimum.



- Le suivi psychologique se compose d'une consultation obligatoire dans les 6 mois post-opératoire pour évaluer votre adaptation aux changements induits par la perte de poids (alimentation, image de soi,...). Un suivi plus important peut être proposé en cas de difficultés particulières ou si vous en ressentez le besoin.



- L'équipe du centre Chrysalide propose aux patients de se retrouver régulièrement autour de groupes de parole. Ces ateliers sont ouverts aussi bien aux personnes opérées qu'en cours de parcours. Ils permettent aux patients d'échanger sur leur parcours de la chirurgie et les changements post-opératoires. Les ateliers sont animés par des professionnels du Centre Chrysalide : diététiciennes, psychologues. Ils se déroulent toutes les 6 semaines.

3. LE PARCOURS CHIRURGICAL EN HDJ (Hospitalisation de jour)

L'HDJ est une Hospitalisation de Jour proposée aux patients qui ont pour projet de bénéficier d'une chirurgie bariatrique.

Il s'agit d'un suivi de plusieurs mois comprenant 4 journées d'HDJ distinctes au cours desquelles sont organisés des consultations individuelles, des ateliers collectifs et éducatifs, ainsi que la journée de concertation pluridisciplinaire.

Ces HDJ se déroulent en phase de préparation de la chirurgie et après l'intervention afin d'accompagner au mieux le patient dans les changements.

En dehors de ces journées d'HDJ, le patient est reçu en consultations individuelles obligatoires au sein du Centre Chrysalide.

Une préparation enrichie par des ateliers et un suivi encadré tout au long de votre parcours.



Le parcours

HDJ1 : Initiale

Journée visant à une première évaluation globale du patient (médicale, psychologique, nutritionnelle, capacités physiques...) Ces premiers objectifs de prise en charge et des changements d'hygiène de vie sont fixés en accord avec le patient. Des examens complémentaires et des consultations spécialisées peuvent être prescrits également.

HDJ2 : Journée de concertation pluridisciplinaire

Journée regroupant différentes consultations et examens médicaux, à l'issue de laquelle chaque spécialiste rencontré donne son accord pour l'intervention. Si tous les avis sont favorables, la date opératoire est fixée par le chirurgien à la fin de la journée.

HDJ3 : Educative

Ateliers collectifs permettant de revenir sur les différents changements d'hygiène de vie mis en œuvre tout au long du parcours pré-opératoire. Cette journée permet de mieux appréhender l'intervention, l'hospitalisation et le post-opératoire à travers le témoignage d'anciens patients et les conseils des professionnels.

HDJ4 : Journée post-opératoire

Bilan post-opératoire visant à évaluer le vécu et l'adaptation du patient aux changements résultants de la chirurgie. Un bilan médical est effectué au cours de cette journée.



Tout au long de votre parcours et en dehors des HDJ, des consultations individuelles auront lieu (psychologue, diététicienne, endocrinologue, chirurgien...)

4. LA CHIRURGIE PLASTIQUE ET RÉPARATRICE

Une fois la perte de poids stabilisée (après un suivi médical, et dans la seconde année suivant une chirurgie bariatrique), vous pouvez avoir recours à la chirurgie réparatrice pour corriger les séquelles de l'amaigrissement.

Plusieurs interventions sont possibles :

La mastopexie

traitement de la poitrine



L'abdominoplastie

traitement du tablier abdominal



Le bodylift

permettant en une même intervention de corriger le tablier abdominal et l'excès de peau au niveau de la taille et des fesses.



La brachioplastie

traitement de la face interne des bras



La cruroplastie

traitement des faces internes des cuisses.

Le saviez-vous ?

Chaque zone est traitée indépendamment, mais il est possible de traiter plusieurs zones lors de la même intervention (ex : mastopexie et brachioplastie).

Certaines de ces interventions peuvent donner lieu à une prise en charge par l'assurance maladie après entente préalable.

N'hésitez pas à prendre un rendez-vous avec le chirurgien plasticien qui fera un bilan des séquelles cutanées après interventions, et vous expliquera les solutions possibles et adaptées à votre situation.

03 QUELQUES ÉLÉMENTS DE LANGAGE *autour de l'obésité*

IMC

Indice de masse corporelle.
 $IMC = \text{Poids (Kg)} / \text{Taille (en m)}^2$

Surpoids

Surcharge pondérale modérée, pouvant entraîner des complications de santé. On considère qu'une personne est en surpoids quand son IMC est compris entre 25 et 30.

Obésité

Accumulation excessive de graisse corporelle, entraînant des conséquences néfastes pour la santé (diabète, hypertension...). On considère qu'une personne est obèse quand son IMC > 30.

On distingue plusieurs degrés d'obésité (de l'obésité modérée, à l'obésité massive). On considère l'obésité comme une maladie.

Comorbidités de l'obésité

Troubles associés à l'obésité (diabète, hypertension artérielle, hypercholestérolémie, apnée du sommeil, pathologies articulaires...).

SAOS

Syndrome d'apnées obstructives du sommeil.

Hémoglobine Glyquée

C'est le reflet de la glycémie. Elle permet d'évaluer l'équilibre glycémique sur les trois derniers mois

TCA

Trouble du comportement alimentaire (anorexie, boulimie, hyperphagie,...)

Chirurgie bariatrique

Type de chirurgie consistant à restreindre l'absorption des aliments, diminuant l'apport calorique journalier.

- Anneau Gastric
- Sleeve Gastrectomy
- By-Pass gastrique

Journée de concertation pluridisciplinaire

Journée durant laquelle sont réalisés l'ensemble des examens médicaux nécessaires avant la chirurgie bariatrique (Examens cardiologiques, pneumologiques, endocrinologiques, nutritionnels, gastroentérologiques (fibroscopie gastrique) psychiatriques et chirurgicaux.)

Médecins Nutritionniste/ Diététicienne

• Le nutritionniste est un médecin spécialisé en nutrition. C'est lui qui fera un premier bilan de vos habitudes alimentaires, et de votre état de santé en général.

• Le diététicien est un professionnel de santé dans le domaine de la nutrition. Il a suivi un Brevet de technicien supérieur (BTS) spécialisé dans la diététique ou un Diplôme universitaire de technologie (DUT) en génie biologique, option diététique. Il fera le point sur vos habitudes alimentaires et vous donnera des conseils pratiques pour adapter votre alimentation.

Endocrinologue diabéto-logue

Médecin spécialiste qualifié pour la prise en charge des maladies endocriniennes et métaboliques ainsi que du diabète. Il prend en charge les pathologies liées à un dérèglement des hormones mais également les personnes diabétiques et ayant des problèmes de surpoids ou d'obésité.

Psychiatre/Psychologue

• Un psychiatre est un médecin spécialiste des maladies mentales. Il diagnostique et évalue les troubles mentaux, et est le seul à pouvoir prescrire un traitement médicamenteux.

• Un psychologue est un professionnel de santé diplômé d'un Master 2 en psychologie, spécialiste du comportement humain et du fonctionnement psychique. Il vous aidera à mieux comprendre et gérer votre comportement alimentaire.

Régime

Conduite alimentaire caractérisée par des restrictions dans les aliments consommés (aliments interdits)

Équilibre alimentaire

Correspond à une conduite alimentaire dans laquelle on mange de tout en quantités adaptées, en privilégiant les aliments bénéfiques pour notre santé (fruits, légumes, féculents, poissons...) et en limitant la consommation de produits sucrés (confiseries, boissons sucrées...), salés (gâteaux apéritifs, chips...) et gras (charcuterie, beurre, crème...).

04 PARTENAIRES *du centre*



L'Association APA

Un enseignant APA (activité physique adaptée) anime les ateliers d'activité physique du programme HDJ

Contact : Association APA, Maison Sport-Santé

Téléphone : 06 31 04 59 75

Mail : apa.ea2018@gmail.com

Site : www.associationapa.fr

Facebook : APA association

Instagram : [association_apa_ea](https://www.instagram.com/association_apa_ea)



L'association Encourage'Mans est la première association indépendante sarthoise de soutien, d'accompagnement, d'information aux personnes en surpoids ou obèses et à leur famille. Elle est affiliée au CNAO (Collectif National des Associations d'Obèses).

Encourage'Mans a été créée par d'anciens patients en février 2013 et a été très vite rejointe par une équipe de bénévoles issus de divers parcours. En effet notre association ne concerne pas uniquement les personnes opérées de chirurgies bariatriques (chirurgies de l'estomac) mais aussi toutes celles qui sont en surpoids et qui désirent se prendre en charge, ainsi que leurs proches.

Contact : Encourage'Mans

16 rue de la Paille - 72650 la Chapelle St Aubin

Tel. : 06.36.07.37.01

Mail : encourage.mans@gmail.com

05 ANNUAIRE *de vos praticiens*

CONTACTS CENTRE CHRYSALIDE

Tel.: 02.43.77.79.99

Mail : centreobesite@clinique-du-pre.fr

Horaires d'ouverture (du lundi au vendredi) :
9h - 16h

•

CHIRURGIENS DIGESTIFS Dr Jagot-Lacoussière et Dr Cabral

Tel.: 02.43.77.54.07

•

CHIRURGIEN PLASTICIEN Dr Lamy

Tel.: 02.43.43.91.19

FILIÈRE CHIRURGICALE ET HDJ

(les dates indiquées sont données à titre indicatif)

	Consultation Chirurgien *	Le / / à H
Premier mois = début du parcours	Consultation Médecin nutritionniste	Le / / De H à H
	Consultation Psychologue	
	Atelier enseignant APA	
	Atelier « l'équilibre alimentaire »	
	Atelier « les représentations de la chirurgie bariatrique »	
HDJ Initiale pré chirurgie bariatrique		
Dans les 6 premiers mois	Consultation dentiste pour bilan masticatoire *	Le / / à H
1,5 mois	Consultation Diététicienne *	Le / / à H
3 mois	Consultation Diététicienne *	Le / / à H
4,5 mois	Consultation Diététicienne *	Le / / à H
5.5 mois	Consultation Psychologue *	Le / / à H
	Consultation Médecin nutritionniste *	Le / / à H
6 mois	Consultation Chirurgien *	Le / / à H
Entre 7 et 7.5 mois	Journée de concertation pluridisciplinaire	Le / / à H

* Consultations payantes

Ceci est un parcours type, les délais entre les rendez-vous peuvent être modifiés en fonction des disponibilités de chacun et/ou de vos besoins.

Il est possible d'avoir des rendez-vous supplémentaires avec les différents professionnels. En revanche, ce type de parcours est le parcours minimum et obligatoire de la préparation à la chirurgie.

8 mois HDJ éducative pré chirurgie bariatrique (divers ateliers)	« Les carences vitaminiques »	Le / / De H à H
	« groupe de parole patient témoin »	
	« informations de préparation à la chirurgie bariatrique »	
	« informations sur les suites opératoires et complications possibles »	
9 mois	Intervention	Le / /
1 mois après l'intervention	Consultation Diététicienne*	Le / / à H
	Atelier Enseignant APA	Le / / à H
2 mois après l'intervention	Consultation Chirurgien *	Le / / à H
4 mois après l'intervention	Bilan sanguin	Le / / à H
Entre 4 et 5 mois après l'intervention HDJ Post chirurgie bariatrique	Consultation Médecin nutritionniste	Le / / De H à H
	Consultation Psychologue	
	Atelier Enseignant APA	
	Atelier "Vécu et adaptation après la chirurgie bariatrique"	
6 mois après l'intervention	Consultation Diététicienne *	Le / / à H
8 mois après l'intervention	Consultation Chirurgien *	Le / / à H
1 an après l'intervention (prévoir un intervalle de 2 mois entre les 2 consultations)	Consultation Médecin nutritionniste *	Le / / à H
	Consultation Diététicienne *	Le / / à H
14 mois après l'intervention	Consultation Chirurgien *	Le / / à H
Ateliers pré et post opératoire (facultatifs)	Groupe de parole (dates transmises au fur et à mesure)	Le / / à H
		Le / / à H
		Le / / à H
	

*Consultations payantes

Les professionnels restent disponibles en post opératoire au-delà de ces rendez-vous en fonction de vos besoins.

Pensez à prendre un rendez-vous avec votre chirurgien et le médecin nutritionniste tous les ans.

Mon parcours
FILIÈRE CHIRURGICALE

(les dates indiquées sont données à titre indicatif)

	Consultation Chirurgien *	Le / / à H
Premier mois = début du parcours	Consultation Médecin nutritionniste *	Le / / à H
	Consultation Psychologue *	Le / / à H
Dans les 6 premiers mois	Consultation dentiste pour bilan masticatoire *	Le / / à H
2 mois	Consultation Diététicienne *	Le / / à H
3.5 mois	Consultation Diététicienne *	Le / / à H
5 mois	Consultation Diététicienne *	Le / / à H
6 mois	Consultation Psychologue *	Le / / à H
	Consultation Médecin nutritionniste *	Le / / à H
6.5 mois	Consultation Chirurgien *	Le / / à H
Entre 7.5 et 8 mois	Journée de concertation pluridisciplinaire	Le / / à H
8.5 mois HDJ éducative pré-chirurgie bariatrique (divers ateliers)	« les carences vitaminiques »	Le / / De H à H
	« groupe de parole patient témoin »	
	« informations de préparation à la chirurgie bariatrique »	
	« informations sur les suites opératoires et complications possibles »	

* Consultations payantes

Ceci est un parcours type, les délais entre les rendez-vous peuvent être modifiés en fonction des disponibilités de chacun et/ou de vos besoins.

Il est possible d'avoir des rendez-vous supplémentaires avec les différents professionnels. En revanche, ce type de parcours est le parcours minimum et obligatoire de la préparation à la chirurgie.

Entre 9 et 11 mois	Intervention	Le / /
1 mois après l'intervention	Consultation Diététicienne *	Le / / à H
	Atelier Enseignant APA	Le / / à H
2 mois après l'intervention	Consultation Chirurgien *	Le / / à H
4 mois après l'intervention	Bilan sanguin	Le / / à H
5 mois après l'intervention	Consultation Médecin nutritionniste *	Le / / à H
6 mois après l'intervention	Consultation Diététicienne *	Le / / à H
	Consultation Psychologue *	Le / / à H
8 mois après l'intervention	Consultation Chirurgien *	Le / / à H
1 an après l'intervention (prévoir un intervalle de 2 mois entre les 2 consultations)	Consultation Médecin nutritionniste *	Le / / à H
	Consultation Diététicienne *	Le / / à H
14 mois après l'intervention	Consultation Chirurgien *	Le / / à H
Ateliers pré et post opératoire (facultatifs)	Groupe de parole (dates transmises au fur et à mesure)	Le / / à H
		Le / / à H
		Le / / à H
	

*Consultations payantes

Les professionnels restent disponibles en post opératoire au-delà de ces rendez-vous en fonction de vos besoins.

Pensez à prendre un rendez-vous avec votre chirurgien et le médecin nutritionniste tous les ans.

