

Notre équipe pluridisciplinaire

Une équipe spécialisée est présente pour vous informer et vous accompagner.



Endocrinologues :

Dr Florence BOSLY
Dr Anick CLAESSENS
Dr Vincent ERS



Chirurgiens :

Dr Justine DELSA
Dr Vivian MERLAN

Diététiciennes :
Mélody GOFFIN
Margot SENKOWSKA



Psychologue :
Sophie HANNICK

Kinésithérapeute :
Yasmine MITRI



Contact - Rendez-vous :

du lundi au vendredi de 8h30 à 16h30

Tél.: 063 23 17 88

Cedos

Le Centre de l'obésité et du surpoids

à l'hôpital d'Arlon
met à votre disposition

les compétences d'une équipe
multidisciplinaire spécialisée
dans la prise en charge
des problèmes liés au poids.

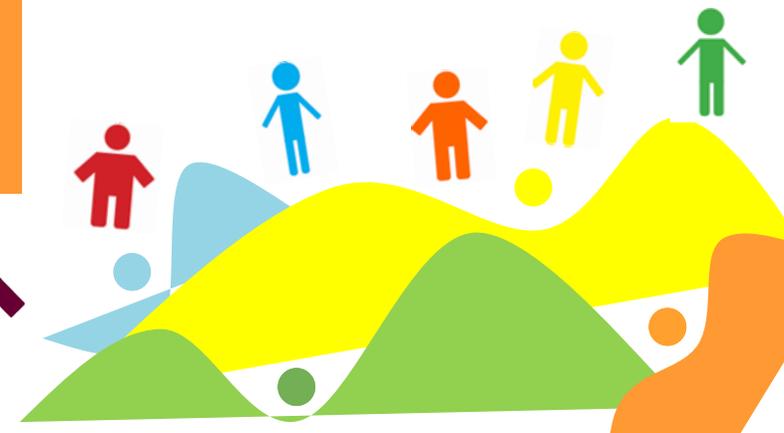


Cedos

Centre du Poids

Centre
de
L'Obésité
et du Surpoids

 **Vivalia**
Votre santé, notre quotidien
Hôpital d'Arlon



Quelle est votre situation ?

$$\text{IMC} = \frac{\text{POIDS (en kilos)}}{\text{TAILLE (en mètre)}^2}$$

| cm | 150 | 155 | 160 | 165 | 170 | 175 | 180 | 185 | 190 | cm |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|
| 70 | 31 | 29 | 27 | 26 | 24 | 23 | 22 | 20 | 19 | poids idéal |
| 75 | 33 | 31 | 29 | 28 | 26 | 24 | 23 | 22 | 21 | |
| 80 | 36 | 33 | 31 | 29 | 28 | 26 | 25 | 23 | 22 | |
| 85 | 38 | 35 | 33 | 31 | 29 | 28 | 26 | 25 | 24 | |
| 90 | 40 | 37 | 35 | 33 | 31 | 29 | 28 | 26 | 25 | |
| 95 | 42 | 40 | 37 | 35 | 33 | 31 | 29 | 28 | 26 | surpoids |
| 100 | 44 | 42 | 39 | 37 | 35 | 33 | 31 | 29 | 28 | |
| 105 | 47 | 44 | 41 | 39 | 36 | 34 | 32 | 31 | 29 | obésité modérée |
| 110 | 49 | 46 | 43 | 40 | 38 | 36 | 34 | 32 | 30 | |
| 115 | 51 | 48 | 45 | 42 | 40 | 38 | 35 | 34 | 32 | |
| 120 | 53 | 50 | 47 | 44 | 42 | 39 | 37 | 35 | 33 | |
| 125 | 56 | 52 | 49 | 46 | 43 | 41 | 39 | 37 | 35 | |
| 130 | 58 | 54 | 51 | 48 | 45 | 42 | 40 | 38 | 36 | obésité sévère |
| 135 | 60 | 56 | 53 | 50 | 47 | 44 | 42 | 39 | 37 | |
| 140 | 62 | 58 | 55 | 51 | 48 | 46 | 43 | 41 | 39 | |
| 145 | 64 | 60 | 57 | 53 | 50 | 47 | 45 | 42 | 40 | obésité morbide |
| 150 | 67 | 62 | 59 | 55 | 52 | 49 | 46 | 44 | 42 | |
| 155 | 69 | 65 | 61 | 57 | 54 | 51 | 48 | 45 | 43 | |
| 160 | 71 | 67 | 63 | 59 | 55 | 52 | 49 | 47 | 44 | |
| kg | 150 | 155 | 160 | 165 | 170 | 175 | 180 | 185 | 190 | cm |

Retrouvez votre IMC dans le tableau, en fonction de votre poids en kg et de votre taille en cm.

L'**obésité** est une **maladie chronique** qui, en absence d'une **prise en charge adaptée**, peut provoquer **des multiples complications**, parfois très graves.

Prise en charge pluridisciplinaire

1. Premier rendez-vous

- > ouverture du dossier par la diététicienne référente
- > prise de paramètres
- > orientation selon les critères
 - **Si IMC ≤ 35** proposition d'un parcours diététique et nutritionnel (rééquilibrage alimentaire diététique)
 - **Si IMC ≥ 35** proposition d'un parcours médical et ou chirurgical selon le bilan médical et discussion pluridisciplinaire

2. Parcours médical

A la suite du premier rendez-vous, un médecin endocrinologue réalisera un bilan métabolique afin d'évaluer votre état de santé. Une prise en charge pluridisciplinaire vous sera proposée.

Une prise en charge diététique

Vous permettra d'acquérir de meilleures habitudes alimentaires pour un résultat stable à long terme afin d'éviter l'effet « yoyo ».

Un accompagnement psychologique

Vous permettra de mieux cerner votre rapport à la nourriture, votre motivation, les causes et conséquences psychologiques du surpoids et vos ressources personnelles et environnementales.

Un programme personnalisé d'activité physique

Vous aidera à améliorer votre condition physique et à retrouver le plaisir de bouger régulièrement.



3. Le parcours chirurgical

Après un bilan spécifique et une discussion multidisciplinaire du dossier, une intervention chirurgicale pourra vous être proposée. Cette étape va durer plusieurs mois.

Critères obligatoires :

IMC > 40 ou IMC > 35 avec une des trois comorbidités suivantes: hypertension artérielle, diabète, apnées du sommeil.

En fonction du profil du chaque patient, un ou plusieurs types d'interventions chirurgicales lui seront proposées :

A. Interventions mixtes

(restrictives et malabsorbatives):

- le bypass gastrique classique (Roux-en-Y)
- le mini gastric bypass (ou bypass à une seule anastomose)
- le switch duodéal (seulement en cas d'obésité très sévère)

B. Interventions purement restrictives

- la sleeve gastrectomie
- la Nissen-sleeve
- la plicature gastrique

C. les autres interventions (Hôpital de jour)

- l'anneau gastrique ajustable
- le ballon gastrique

Les interventions sont réalisées sous anesthésie générale, par plusieurs petites incisions de 5 à 12 mm, à l'aide d'une colonne de coelioscopie ou à l'aide du robot chirurgical DaVinci Xi. Ca nécessite d'habitude une courte hospitalisation de 1 à 2 nuits.

La période de perte pondérale peut durer entre 12 et 18 mois. Le suivi postopératoire est extrêmement important pour un bon résultat durable et pour éviter les complications. En absence de suivi adéquat une reprise pondérale est fort probable.