

## 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 malabsorptives):

- le bypass gastrique classique (Roux-en-Y)
- le mini gastric bypass (ou bypass à une seule anastomose)
- le switch duodécal (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.