

L'obésité est une maladie chronique, qui, en l'absence de prise en charge adaptée, peut provoquer de multiples complications et réduire votre espérance de vie.



NOTRE ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

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

Endocrinologues

Dr Florence BOSLY
Dr Anick CLAESSENS
Dr Vincent ERS
Dr Clotilde SAIE

Chirurgiens

Dr Steven GRANDJEAN
Dr Andries RYCKX

Diététiciennes

Melody GOFFIN
Margot SENKOWSKA

Psychologue

Sophie HANNICK

Kinésithérapeutes

Justine RION

**PLUS
D'INFOS**



Contact - Rendez-vous

Du lundi au jeudi de 8h à 17h
Le vendredi de 8h à 16h
Tél.: 063 55 15 44

Vivalia Hôpital d'Arlon

CEDOS

Centre de l'obésité et du surpoids

Rue des Déportés 137
6700 Arlon

063 55 15 44

www.vivalia.be



Accréditation

EASOCOMs

EASO Collaborating Centres for Obesity Management



Vivalia
Votre santé, notre quotidien

www.vivalia.be



CEDOS
CEntre De l'Obésité et du Surpoids

Hôpital d'Arlon

QUELLE EST VOTRE SITUATION?

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

IMC	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	
110	49	46	43	40	38	36	34	32	30	obésité modérée
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.

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

La consultation avec un médecin endocrinologue permettra :

- D'explorer le type d'obésité
- Dépister les complications associées et si besoin les prendre en charge
- Discuter des traitements complémentaires médicamenteux ou chirurgical
- 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 programme personnalisé d'activité physique

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

3. Parcours chirurgical

Critères d'éligibilité :

◆ IMC > 40

◆ IMC > 35

avec un des critères suivants : diabète traité, hypertension résistante à la prise de 3 anti-hypertenseurs, apnées du sommeil objectivées ou échec d'une chirurgie de l'obésité précédente.

Attention, ces critères donnent droit à un remboursement partiel des frais liés à

l'intervention. Nous vous conseillons de contacter votre mutuelle pour connaître le montant à votre charge.

En fonction de la sévérité de l'obésité, de vos comorbidités, du bilan et de vos attentes, nous vous proposerons ou un plusieurs types d'intervention.

A. La sleeve gastrectomy

Son effet est essentiellement restrictif avec l'ablation de 2/3 de l'estomac, transformé en tube vertical. Il permet aussi de réduire la sécrétion de ghréline, une hormone qui stimule l'appétit.

B. Le bypass gastrique

Son effet est non seulement restrictif (estomac réduit à une poche de 30mL) mais également malabsorptif avec un court-circuit créé entre l'estomac et la partie moyenne de l'intestin grêle, entraînant une absorption moindre des aliments. Il nécessite deux sutures digestives.

C. Le SASI

(Single Anastomosis Sleeve Ileal bypass)

Technique hybride associant d'une part une sleeve et d'une part un court-circuit entre l'estomac et la fin de l'intestin grêle, ce qui entraîne une sécrétion rapide des hormones qui coupent l'appétit. Il ne nécessite qu'une seule suture digestive et permet de conserver le circuit naturel d'une partie du bol alimentaire.

Toutes les interventions se déroulent sous anesthésie générale, avec un séjour à l'hôpital de 1 à 2 nuits. Elles sont réalisées via 3 à 5 petites incisions (entre 5 et 12mm), à l'aide d'un système de chirurgie vidéo (coelioscopie) ou du robot chirurgical Da Vinci Xi. Le robot a pour principal avantage de permettre une précision inégalée des gestes chirurgicaux délicats, en particulier chez des patients ayant déjà été opérés au niveau de l'estomac.