

# Activités de chirurgie bariatrique

L'obésité représente un problème de santé publique majeur. En Europe, la prévalence de l'obésité (Indice de masse corporel (IMC) supérieur à 30KG/M<sup>2</sup>) chez les hommes est de l'ordre de 4 à 28% et chez les femmes de l'ordre de 6,2 à 36,5% en fonction des pays étudiés. L'obésité peut s'accompagner de complications métaboliques telles que le diabète de type 2, l'hypertension artérielle, l'athérosclérose et les dyslipidémies, entraînant une réduction de la qualité et de l'espérance de vie. En l'absence de traitements pharmacologiques efficaces et sans contre-indication, la chirurgie bariatrique constitue actuellement l'alternative thérapeutique de choix chez les patients obèses morbides (IMC > 40 kg/M<sup>2</sup> ou >35 kgs/M<sup>2</sup> avec comorbidités).

La chirurgie bariatrique regroupe un ensemble de techniques qui peuvent être classées en deux types principaux d'interventions. Les premières visent à réduire la capacité gastrique, c'est-à-dire le volume utile de l'estomac (restriction). Les secondes, dites mixtes, associent cette restriction gastrique plus ou moins importante la création d'une dérivation dans le tube digestif afin de diminuer l'absorption intestinale des éléments nutritifs (malabsorption).

Le CHU de Nantes fait partie intégrante du [Centre Spécialisé Obésité \(CSO\) Loire Atlantique](#). L'équipe de chirurgie digestive est accompagnée d'une équipe médicale et paramédicale pluridisciplinaire : endocrinologues, médecins, nutritionnistes, hépato gastroentérologues, pneumologues, cardiologues...

L'ensemble des interventions ci-dessous sont réalisées :

- anneau gastrique
- Sleeve gastrectomie
- Gastrique Bypass
- SADI (Single anastomosis duodenal ileal)

L'ensemble des interventions est réalisé par cœlioscopie ou à l'aide du robot chirurgical.

Un parcours de soins préopératoire et postopératoires vous accompagnera tout au long de votre prise en charge. Votre dossier sera présenté de façon systématique en réunion de concertation pluri disciplinaire.

Télécharger : [Les grandes étapes de votre parcours de soin](#)

Télécharger : [Le passeport chirurgie bariatrique](#): les documents nécessaires à chaque étape de votre parcours de soins.

Depuis 2017, une démarche de prise en charge en Réhabilitation améliorée post chirurgie a été mis en place, permettant un retour précoce à domicile tout en ayant une meilleure prise charge de la douleur et une récupération plus rapide après chirurgie bariatrique.

Dans ce cadre, voici plusieurs vidéos expliquant cette démarche de prise charge, étape par étape.

**Vidéo 1 : RAAC, focus sur l'information du patient**



**Vidéo 2 : RAAC, focus sur le jeûne du patient**



**Vidéo 3 : RAAC, focus sur la prévention de l'hypothermie**



**Vidéo 4 : RAAC, focus sur l'anesthésie**

## RAAC : focus sur l'anesthésie



Vidéo 5 : RAAC, focus sur les techniques chirurgicales

## RAAC : focus sur les techniques chirurgicales



Vidéo 6 : RAAC, focus sur l'absence de drains et de sondes

## RAAC : focus sur l'absence de sondes et drains



Vidéo 7 : RAAC, focus sur la mobilisation précoce

## RAAC : focus sur la mobilisation précoce



Vidéo 8 : RAAC, focus sur la réalimentation précoce

## RAAC : focus sur la réalimentation précoce



## Vidéo 9 : RAAC, focus sur la coordination ville-hôpital

### RAAC : focus sur la coordination ville-hôpital



<https://www.chu-nantes.fr/activites-de-chirurgie-bariatrique--80712.kjsp?RH=1210338925041>

---