

Retour d'expériences de chirurgie bariatrique chez des adolescents: balance bénéfices-risques

Equipe: TROUSSEAU



2 Décembre 2016

Avant

- Parcours
 - Consultations multidisciplinaires / 3-4 mois
 - 2 à 3 HDS (5 jours) pour bilan préopératoires
- Organisation RCP
 - RCP internes au service (équipe multidisciplinaire)
 - RCP avec équipe de la Pitié + chirurgien tous les 3-4 mois
- Préparation : modalités, programme ETP ? Liens SSR ?
 - Groupes préparatoires pour les jeunes
 - SSR en post-opératoire selon les situations
- Place médecin traitant ?
 - Informations données via les CRH. Si besoin, contact par téléphone

Le geste chirurgical

- Type et critères de choix de la technique
 - 3 types de chirurgie discutée (majorité de by-pass)
 - Choix selon avis RCP (severité obésité) et demande patient
- Qui opère ?
 - Chirurgien bariatrique adulte (Pr Bouillot, A Paré)
- Hospitalisation : lieu, durée, modalités
 - Chirurgie viscérale à A Paré en post-op immédiat
 - Environ 5 jours

Après: à 1 an

- Suivi :
 - Consultation en chirurgie 1 mois plus tard
 - Consultation multidisciplinaire en pédiatrie /3 mois
 - HDJ à M3, M6 et M12
- Complications immédiates et gestion
 - Urgences chirurgicales A Paré
- Mode de vie dont alimentation et APA
 - Modifications demandées et travaillées en amont par la diet (quantités, mastication, eau, interdits..)
 - AP régulière
- Risques carences nutritionnelles, supplémentation ?
 - Supplémentation systématique en post-op
 - Dépistage des carences en post-op par bilan sang régulier
- Travail avec famille ?
 - non

Après : à long terme

- Suivi : organisation
 - Cs en pédiatrie au moins 1 an après la chirurgie et jusqu'à au moins 18 ans
 - Transition Pitié après staff transition
- Complications long cours et gestion
 - Suivi HDJ, consultations externes
- Mode de vie dont alimentation et APA
- Risques carences nutritionnelles, supplémentation ?
- Résultats
- Adhésion au suivi : perdus de vue après au moins d'2 ans de suivi ou après transition
- Rôle médecin traitant ? Limité. Contact au cas par cas