

être fait systématiquement après tout réglage. Le réglage de l'anneau doit vous permettre de manger de tout en petite quantité. Tout vomissement doit être immédiatement signalé à votre chirurgien. Si vous avez respecté les contraintes alimentaires liées à la pose d'un anneau gastrique **héliogast®**, (manger lentement en mâchant bien vos aliments), cela signifie que votre anneau est trop serré et qu'il faut, dans les plus brefs délais, le desserrer. Par ailleurs des vomissements répétés peuvent provoquer un glissement de votre anneau et une dilatation de la poche qui pourraient nécessiter une réintervention.

› Votre alimentation après la pose d'un anneau gastrique **héliogast®**

- Dès le premier jour postopératoire, vous bénéficierez d'une alimentation liquide qui sera très vite élargie. Le but étant d'arriver au 3^{ème} mois à une alimentation quantitativement réduite mais qualitativement équilibrée sans aucun médicament avec disparition complète du sentiment de culpabilité face à la nourriture.
- Une période d'alimentation mixée de 15 jours est nécessaire pour l'adaptation à ce nouvel estomac. L'important est de vous amener à modifier votre comportement alimentaire. La satiété (c'est-à-dire la sensation d'estomac plein) est ainsi rapidement atteinte et la sensation de faim diminue.
- Cette technique est l'équivalent d'un régime hypocalorique permanent parfaitement toléré, sans frustration : vous mangez moins parce que vous n'avez plus faim.
- La technique laparoscopique (sans ouverture), ne nécessite pas de grande incision, elle est moins douloureuse que l'intervention ouverte et permet une récupération plus rapide tout en réduisant les complications post-opératoires.

› L'après intervention : un suivi régulier et une prise en charge pluridisciplinaire

UNE PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE

Grâce à la présence de l'anneau gastrique **héliogast®**, vous allez ressentir une sensation de satiété très rapidement après votre prise alimentaire. Cela va vous

permettre de vous concentrer sur les autres aspects de l'obésité :

Diétothérapie : structuration de votre schéma alimentaire, enquête diététique précise et mise en place d'un programme sur mesure en fonction de vos habitudes de vie, de vos impératifs professionnels et de vos goûts (nutritionniste, diététicienne)

Approche psycho comportementale : étude de votre comportement alimentaire en fonction de vos émotions, du contexte dans lequel vous vous trouvez au moment de la prise alimentaire (psychologue, nutritionniste)

Pratique sportive : reprise progressive de la pratique d'un sport (marche à pied, vélo, natation).

› Un suivi personnalisé et régulier

Par votre chirurgien

Votre chirurgien vous suivra de manière régulière après votre intervention. Il effectuera tous les contrôles nécessaires afin de s'assurer que votre anneau est bien en place et correctement ajusté. Il vérifiera également que vous ne souffrez pas de malnutrition ou d'anémie liée à une perte importante de poids.

Par l'équipe pluridisciplinaire

L'équipe pluridisciplinaire sera à vos côtés afin de vous accompagner tout au long de votre amaigrissement et de votre stabilisation.

› Complications

- Comme dans toute technique chirurgicale, des complications peuvent survenir pouvant conduire à des réinterventions avec éventuellement l'ablation de l'anneau ou son remplacement.
- L'anneau proposé par HELIOSCOPIE limite considérablement ce risque par sa conception unique et originale de verrouillage mécanique à assistance hydraulique, associé à des pattes de préhension.
- Cet ensemble permet un déverrouillage facile et le repositionnement de l'anneau sans avoir à le changer.

Cette brochure n'est pas destinée à se substituer à des soins médicaux ni à une consultation médicale.

Votre parcours avec votre anneau gastrique **héliogast®** : les règles d'or de votre réussite

Votre chirurgien a défini avec vous un plan de suivi post opératoire incluant des consultations spécialisées (nutritionniste et autres suivant votre état général). Il est impératif que vous vous conformiez strictement à leur prescription :

Règles Alimentaires

- Si vous sentez un reflux de liquide acide ou un ballonnement arrêtez de manger et signalez-le à votre médecin
- Eviter toutes les boissons gazeuses
- Manger lentement
- Couper la nourriture en petits morceaux
- Mâcher entièrement la nourriture
- Pour éviter toutes carences nutritives, consulter votre médecin pour établir un régime approprié.

Règles Comportementales

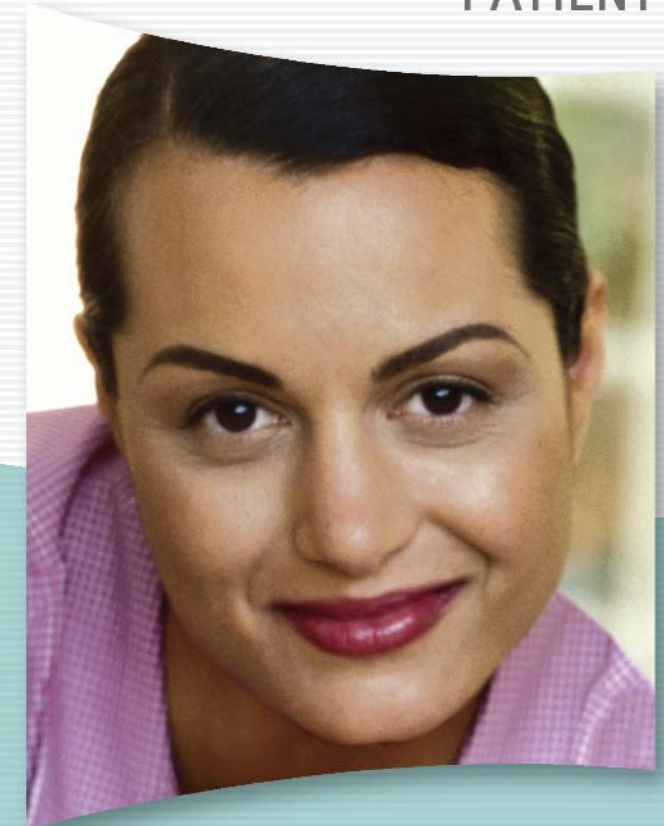
- Utiliser avec des médicaments protégeant l'estomac les médicaments susceptibles de l'irriter (aspirine, anti-inflammatoire...)
- Eviter de manger entre les repas
- Boire en dehors des repas
- Intensifier l'activité physique. Marcher au moins quinze minutes par jour.

MEDICAL IMPLANTS
helioscopie

Rue des Frères Lumière - BP 385 - F 38217 Vienne cedex (France)
Tél. 33(0)4 74 16 18 18 - Fax 33(0)4 74 16 18 10 - www.helioscopie.fr

ANNEAUX GASTRIQUES
helioscopie

INFORMATION
PATIENT



héliogast®

ANNEAU GASTRIQUE AJUSTABLE
POUR LE TRAITEMENT
CHIRURGICAL DE L'OBÉSITÉ

TRAITEMENT CHIRURGICAL DE L'OBÉSITÉ : ANNEAUX MODULABLES

héliogast®

héliogast® EST UNE GAMME D'ANNEAUX
GASTRIQUES EN PARFAITE ADÉQUATION
AVEC LES TECHNIQUES CHIRURGICALES



- › Anneaux monobloc déverrouillables à mémoire de forme
- › Système de fermeture mécanique avec assistance hydraulique
- › Système à surface gonflable totalement atraumatique pour l'estomac
- › Système basse pression
- › Anneaux couvrant toutes les plages d'utilisation
- › Anneaux profilés facilitant la mise en place lors de l'intervention

› Qu'est-ce que l'obésité ?

L'obésité est une maladie reconnue par l'Organisation Mondiale de la Santé depuis 1998. Ses facteurs sont multiples (nutritionnel, psychologique, prédisposition génétique, culturel ...) et complexes. C'est pourquoi le traitement médical de cette pathologie ne donne que peu ou pas de résultats (étude SOS).

› Quels sont les effets de l'obésité sur la santé ?

Les conséquences de l'obésité sont nombreuses et parfois mortelles : diabète, maladies cardiovasculaires, hypertension, embolie, cancer sans oublier un impact certain sur la qualité de vie.

› Les chiffres de l'obésité

La France compte aujourd'hui plus de 5,3 millions de personnes adultes obèses et 14,4 millions de personnes en surpoids. L'obésité des adultes est passée de 8,2% en 1997 à 11,3% en 2003, soit une progression de 5% par an (enquête OBEPI 2003).

› Le traitement chirurgical de l'obésité

La chirurgie de l'obésité propose 2 techniques opératoires : la restriction alimentaire et la malabsorption.

LA RESTRICTION ALIMENTAIRE

Principe : réduire le volume de l'estomac et provoquer ainsi une sensation de satiété quasi immédiate.

Effet : diminution de la quantité de nourriture, sans frustration.

2 méthodes cœlioscopiques :

1. La gastroplastie verticale calibrée (GVC) par agrafage (MASON - MAC LEAN)
2. La gastroplastie par anneau modulable

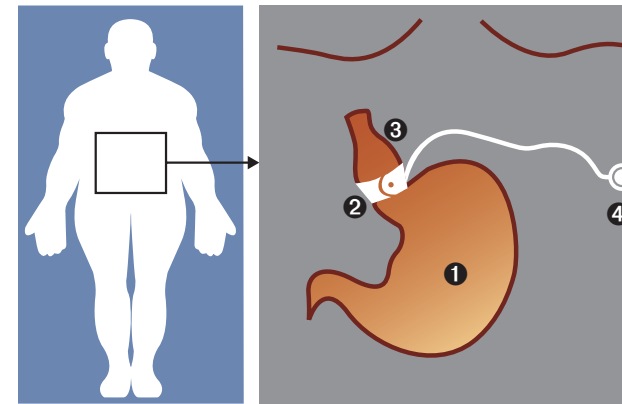
LA MALABSORPTION

Principe : court circuit d'un segment du tube digestif
Effet : réduction de l'absorption des aliments

Inconvénients : méthode irréversible, carences alimentaires à vie, complications parfois mortelles.

Méthode : By Pass gastrique et diversion biliopancréatique.

› Technique



① Estomac

② Anneau gastrique

③ Poche gastrique de 15 ml

④ Boîtier sous-cutané

› L'approche d'Hélioscopie : la gastroplastie par anneau ajustable

- Cette technique est strictement réversible ; cet aspect est fondamental pour les patients.
- La technique par cœlioscopie (à ventre fermé) demande 1 à 3 jours d'hospitalisation avec une diminution du traumatisme chirurgical, des douleurs et surtout de la morbidité propre à la laparotomie (à ventre ouvert) chez un obèse.
- Elle permet une reprise de l'activité physique dès la première semaine postopératoire, accompagnant ainsi la "perte de graisse" d'un entretien de la masse musculaire.
- L'absence d'agraffage gastrique.
- Il est possible de réajuster le calibre de l'estomac à distance par simple ponction percutanée, à l'occasion d'une consultation.
- Le patient peut goûter à tous les mets en petite quantité.
- Le dernier avantage majeur est une perte de poids progressive et durable, évitant aux patients le phénomène dit du "yo-yo". Ces variations importantes et brutales du poids durant ces périodes de régime sont les facteurs de risques cardio-vasculaires importants.

› Qui peut bénéficier d'une gastroplastie par anneau ajustable héliogast® ?

- héliogast® est indiqué chez les obèses sévères avec un B.M.I. > à 35 avec comorbidité ou > 40 avec ou sans complications.
- Patient adulte seulement, âgé de plus de 18 ans et de moins de 60 ans.
- Patient ne possédant aucune autre alternative thérapeutique.
- Patient ayant déjà usé, abusé et souvent abandonné les différents régimes, cures, coupe faim, etc

› L'intervention

Cette intervention chirurgicale se déroule sous cœlioscopie et dure en moyenne 1 heure. Elle consiste à poser l'anneau autour de l'estomac puis à le connecter avec le site implantable qui permet de le gonfler.

A savoir :

- Aucune section, aucun agraffage de l'estomac n'est nécessaire.
- La position sur l'estomac et le volume de la poche gastrique ainsi créés sont contrôlés pendant l'intervention par un système spécial. La surface de l'anneau est connectée à un petit site implantable placé sous la peau.
- L'anneau est resseré par ponction directe dans le site implantable. On peut ainsi ajuster le diamètre de l'anneau si nécessaire et sur prescription du chirurgien en fonction de la perte de poids tout au long du suivi postopératoire.

Le temps d'hospitalisation est de 2 à 4 jours et l'arrêt de travail de 2 à 3 semaines.

› Le réglage de votre anneau héliogast®

Le chirurgien ou le radiologue après avis du chirurgien sont les seules personnes habilitées à régler votre anneau.

Ce réglage s'effectue par l'injection de sérum physiologique dans l'anneau héliogast® via la chambre implantable (boîtier). Un contrôle TOGD (Transit Oeso-Gastro-Duodéal : radiographie du tube digestif) doit