

## Après l'intervention : l'importance d'un suivi régulier

### Une prise en charge pluridisciplinaire

Grâce à la présence de l'anneau gastrique heliogast®, vous allez ressentir une sensation de satiété très rapidement après votre prise alimentaire. Cela va vous permettre de vous concentrer sur votre suivi postopératoire :

**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).

### Un suivi personnalisé et régulier

**Par votre chirurgien** : il 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 le reste de l'équipe pluridisciplinaire** : elle sera à vos côtés afin de vous accompagner tout au long de votre amaigrissement et de votre stabilisation.

**Pratique sportive** : afin d'optimiser vos résultats, la reprise progressive d'activités physiques (marche à pied, vélo, natation) est indispensable.

Obésité...

le changement  
est entre vos mains



DC-080-01 - 24/04/2009

MEDICAL IMPLANTS  
**helioscopie**

Rue des Frères Lumière . BP 385 . 38217 VIENNE CEDEX . FRANCE  
Tél. : +33 (0)4 74 16 18 18 . Fax : +33 (0)4 74 16 18 10

[www.helioscopie.fr](http://www.helioscopie.fr)

**heliogast®**  
anneau gastrique  
ajustable

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

Crédits photos : © Sarah Fields - Fotolia.com • © Dominique Vernier - Fotolia.com • © Balin - Fotolia.com • © Didinath - Fotolia.com

## L'anneau gastrique : une solution performante

La gastroplastie, dont les premières interventions remontent à 1994, consiste en la mise en place d'un anneau gastrique ajustable autour de la partie haute de l'estomac. Simple, maîtrisée par un grand nombre d'équipes chirurgicales, cette intervention se pratique en général par voie laparoscopique, ne nécessite qu'une courte hospitalisation (de 2 à 3 jours en moyenne) et représente aujourd'hui 75 % des interventions pratiquées en France dans le cadre du traitement de l'obésité.

**Elle doit être conseillée dans la plupart des cas en raison de son caractère non mutilant et réversible.**

Une fois en place, l'anneau est relié à un dispositif sous-cutané (chambre implantable) permettant d'ajuster par injection de sérum physiologique le diamètre interne de l'anneau.

L'anneau gastrique proposé par Helioscopie est le seul à disposer d'une membrane ajustable «double appui» conçue pour accroître la stabilité de l'anneau et limiter les risques de déplacement de ce dernier. Il peut être associé à un dispositif d'ajustage piquable à 360° et supprimant donc toutes les complications liées au retournement des boîtiers d'ajustement traditionnels.



## Qui peut bénéficier d'une gastroplastie par anneau ajustable heliogast® ?

- Les obèses sévères avec un BMI > 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 suivi par une équipe de prise en charge pluridisciplinaire.

## Quelles sont les contre-indications ?

- l'absence de prise en charge médicale préalable identifiable ;
- l'impossibilité pour le patient de participer à un suivi médical prolongé ;
- les troubles psychotiques non stabilisés, les syndromes dépressifs sévères non stabilisés par un traitement spécifique, les tendances suicidaires ;
- l'alcoolisme et les toxicomanies ;
- les troubles graves du comportement alimentaire (de type boulimie) ;
- un coefficient de mastication insuffisant ;
- les contre-indications documentées à l'anesthésie générale ;
- les pathologies menaçant le pronostic vital à court terme ;
- Inflammation sévère du tractus digestif gastro-intestinal, œsophagite sévère, ulcère gastrique ou duodénal, maladie de Crohn...
- Trouble cardio-pulmonaire sévère ou affection organique diverse ;
- Risque hémorragique du fait de varices œsophagiennes ou intestinales ;
- Anomalies congénitales du tractus œsogastroduodénal (sténose...);
- Adolescent âgé de moins de 18 ans ;
- Infection antérieure avec risque de contamination ;
- Utilisateur habituel et continu d'aspirine et de corticoïdes ;
- Allergie connue ou suspectée au matériel type silicone ;
- Femme enceinte ;
- Maladies auto-immunes.

## L'intervention

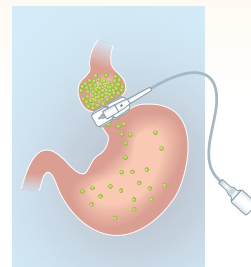
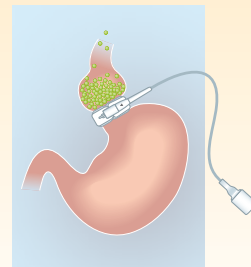
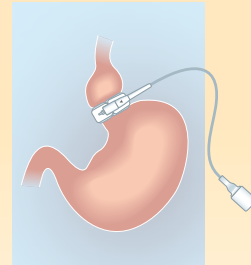
Cette intervention chirurgicale se déroule sous coelioscopie et dure en moyenne une heure. Elle consiste à placer un anneau gastrique autour de la partie haute de l'estomac afin de réguler et limiter le passage des aliments, en créant un effet «sablier».

Dans le même temps, son positionnement permet d'agir sur les mécano-récepteurs de la satiété et de réduire la sensation de faim.

A savoir : cette intervention est totalement réversible et ne nécessite aucune section ni agrafage de l'estomac.

En fonction de votre courbe d'amaigrissement, et ce tout au long de votre suivi postopératoire, l'anneau peut être ajusté (serré ou desserré) par un membre de l'équipe médicale (chirurgien ou radiologue).

Pour ce faire, l'anneau est connecté à un site implantable sous-cutané qui permet par ponction directe d'injecter (serrer) ou d'aspirer (desserrer) du sérum physiologique.



Représentations schématiques du principe de l'anneau gastrique