

Profils alimentaires avant et après chirurgie bariatrique

M. Barea

Service de Diététique, Hôpital Erasme et C.H.I.R.E.C., Clinique Edith Cavet

Le rôle de la diététicienne dans une équipe de chirurgie bariatrique se situe à deux niveaux :

- en préopératoire : participer à la sélection des patients ;
- en postopératoire : proposer aux patients une éducation nutritionnelle et un suivi.

Nous disposons de deux types de techniques chirurgicales : restrictive ou malabsorptive.

La sélection de la meilleure technique pour chaque patient tient compte de son profil alimentaire (hyperphagie, grignotages, prise de boissons caloriques, etc.).

Le suivi postopératoire vise à prévenir les carences alimentaires, à favoriser l'équilibre (alimentaire) et à éviter la reprise du poids.

Lors du *follow-up* de nos patients opérés, l'analyse de leur alimentation nous permet de détecter les patients à risque de développer certaines carences (protéines, vitamines du groupe B, fer, Ca).

De plus, une mauvaise adhésion du patient aux recommandations diététiques provoque fréquemment une reprise de poids malgré la présence d'un montage chirurgical efficient.

L'obésité, qu'elle soit traitée par chirurgie ou non, reste souvent une affection chronique pour beaucoup de nos patients.