

# Annexes

<b>Parcours du patient candidat à la chirurgie bariatrique (Recommandation HAS)</b> . . . . .	94
<b>Chirurgie de l'obésité : oui ou non ?</b> . . . . .	95
Indications de la chirurgie bariatrique (Recommandation HAS) . . . . .	95
Contre-indications de la chirurgie bariatrique (Recommandation HAS) . . . . .	96
Éléments de décision . . . . .	96
<b>Fiche RCP utilisée en Franche-Comté</b> . . . . .	97
<b>Le parcours de soins en Franche-Comté</b> . . . . .	100
<b>Ordonnances post-opératoires.</b> . . . . .	101
Ordonnance de sortie . . . . .	101
Bilan biologique minimal selon l'HAS à effectuer 3 et 9 mois après intervention puis au moins annuellement à vie . . . . .	102
<b>Évolution de la chirurgie bariatrique</b> . . . . .	103
en Franche-Comté . . . . .	103
en France . . . . .	103
<b>Schémas</b> . . . . .	104
Anatomie de l'appareil digestif et vocabulaire anatomique . . . . .	104
Anneau gastrique . . . . .	106
Gastrectomie longitudinale (sleeve gastrectomie) Y . . . . .	107
Bypass en Y . . . . .	108
Bypass en Omega . . . . .	109
Duodéal Switch . . . . .	110
SADI-S (Single Anastomosis Duodenal Ileal bypass with Sleeve gastrectomy) . . . . .	111