



INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE  
DE QUÉBEC

Institut universitaire  
de cardiologie et de pneumologie de Québec

**Objet: Demande de consultation de \_\_\_\_\_ au  
Programme de chirurgie bariatrique de l'IUCPQ (Hôpital Laval)**

Docteur (e),

L'équipe de chirurgie bariatrique de l'IUCPQ tient à vous confirmer que la personne citée en rubrique nous a contacté et nous a signifié son désir de poursuivre les démarches en vue d'une chirurgie bariatrique.

**Les conditions pré requises pour une chirurgie de l'obésité sont les suivantes :**

- Avoir un IMC  $\geq 35 \text{ kg/m}^2$  avec problèmes associés;
- Avoir un IMC  $\geq 40 \text{ kg/m}^2$  avec ou sans comorbidité;
- Être prêt à s'investir dans un suivi avec notre établissement, pour une durée minimum de trois mois en pré opératoire, puis à long terme après la chirurgie;
- Être prêt à prendre des suppléments vitaminiques à vie;
- Être prêt à adopter de saines habitudes de vie avant et après la chirurgie.

**Les contre-indications absolues à la chirurgie de l'obésité :**

- Trouble de santé mentale aiguë ou instable;
- IMC  $< 35 \text{ kg/m}^2$ ;
- Dépendance à l'alcool ou aux drogues.

**Les contre-indications relatives à une chirurgie de l'obésité :**

- Utilisation chronique de narcotiques (pour la dérivation bilio-pancréatique);
- Âge  $< 18$  ans et  $> 60$  ans (évaluation selon les cas).

À l'IUCPQ, deux types de chirurgie bariatrique sont principalement pratiqués : la gastrectomie pariétale qui est une chirurgie de restriction et la dérivation bilio-pancréatique avec la gastrectomie pariétale qui est une chirurgie de malabsorption avec davantage de complications métaboliques.

Afin d'accélérer le processus pour prendre la décision chirurgicale, il serait souhaitable que le patient ait eu une évaluation médicale complète et une prise en charge des problématiques et des comorbidités.

Par la suite, votre patient sera rencontré en groupe par l'équipe de chirurgie bariatrique où les explications relatives à la chirurgie bariatrique lui seront données. Il devra, suite à cette première rencontre, nous manifester son désir de poursuivre ou non le processus. S'il désire continuer, il sera alors dirigé vers l'équipe de notre programme afin d'évaluer l'ensemble de son tableau clinique (infirmière clinicienne, nutritionniste, travailleur social et médecin). Si les paramètres nutritionnels, psychosociaux et les comorbidités (diabète, hypertension, apnée du sommeil, etc.) sont contrôlés, l'usager sera alors dirigé au chirurgien afin de déterminer le type d'intervention qui lui convient le mieux. **C'est à ce moment qu'il sera inscrit sur notre liste d'attente car il sera considéré comme médicalement prêt.** Par contre, si nous évaluons que l'intervention chirurgicale est contre indiquée dans la condition actuelle de votre patient, nous vous en aviserons afin que vous puissiez effectuer le suivi nécessaire. Dans certains cas, dépendant de la problématique, un suivi conjoint pourra vous être proposé.

Nous vous remercions de votre précieuse collaboration et nous vous prions d'accepter, Docteur (e), l'expression de nos sentiments distingués.



Odette Lescelleur, M.D. FRCS (c)  
Cogestionnaire médicale  
Programme de chirurgie bariatrique



François Aumond, M.D. CCMF,  
Directeur des services professionnels