



Centre Hospitalier de Saint-Denis Hôpital Delafontaine

Service de chirurgie Bariatrique

Substitution vitaminique type

Les manques de vitamines donnent les problèmes suivants :

Baisse des performances intellectuelles et de la productivité, fatigabilité à l'effort, susceptibilité aux infections, perte de cheveux, manque d'appétit, syndrome des jambes sans

B 1 - nausée, vomissement,

B5 - dépression, hypotension,

B12 - dépression, paresthésie,

Vitamine C - malaise, maladie des gencives,

Vitamine E - anémie, faiblesse musculaire,

Vitamine K - trouble de la coagulation,

Fer - fatigue, essoufflement,

Zinc - perte de cheveux,

Sélénium - fatigue, gonflement des jambes.

Les recommandations internationales recommandent systématiquement après bypass et sleeve gastrectomies :

Des multivitamines + minéraux

1,2 à 1,5 gramme de calcium

3000 unités de vitamine D par jour, soit 100000 UI/mois

Vitamine B12 1mg par jour

Fer 150 à 200 mg par jour

Exemple de supplémentations en micronutriments après un bypass gastrique (à vie) ou en cas de sleeve (pour une durée de18 à 24 mois) :

Ordonnance 1

- Inexium® 20 à 80 mg par jour
- Cholurso® 1/j pendant les 6 premiers mois Tardyferon B9® 1cp par jour Alvityl® 2cp par jour
- Speciafoldine 0.4 mg 1/j
- NUTRYELT ®10 ml ½ flacon à avaler tous les 2 jours (peut se prendredans un yaourt ou un jus d'orange)
- Uvedose 1 amp par mois ou Sterogyl ®600000 unités : une ampoule tous les 6 mois

Ordonnance 2

 On peut remplacer dans l'ordonnance 1 Alvityl® et Elevit® et Nutryel®tpar => AzincOptimal® 2/j que l'on trouve en pharmacie

Ordonnance 3

 On peut remplacer dans l'ordonnance 1 Tardyferon B9® Speciafoldine Alvityl® et Nutryelt® et Sterogyl ® par => 1 comprimé deFITFORME® Appelez le 01 85 08 78 78

La supplémentation après la pose d'un anneau gastrique n'est pasprescrite à moins qu'elle ne soit indiquée par le résultat des analyses sanguines ou selon les antécédents diététiques.



https://chirurgie-obesite-saintdenis.docvitae.fr/