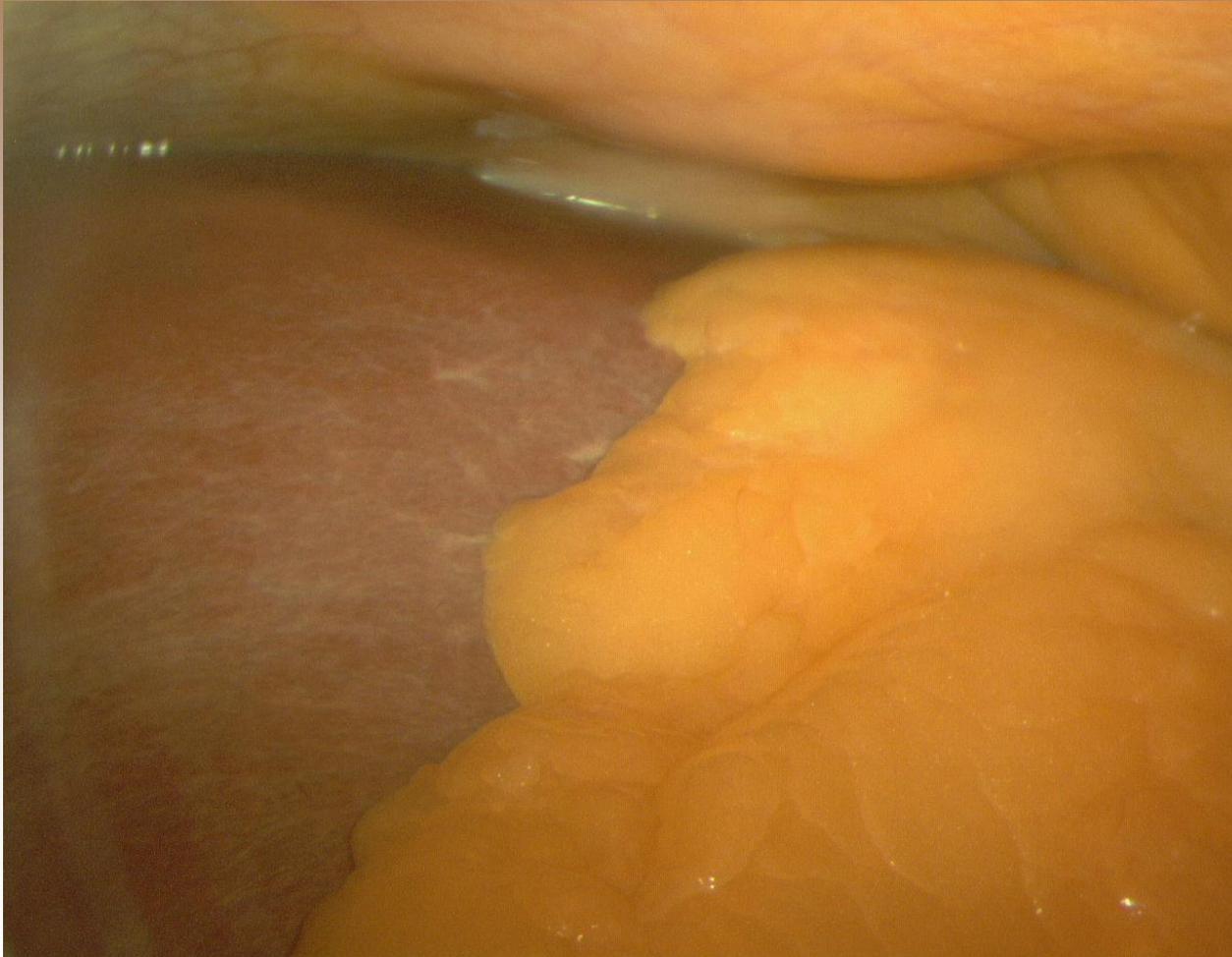


Nouveautés en chirurgie bariatrique



F. Labbé
Octobre 2014

SOFOMECC

Un peu de science...



Pourquoi devient-on obèse ?

Facteur sociaux



Pourquoi devient-on obèse ?

Autres facteurs

Génétiques : Nat. Rev. Genet. 2009

Alimentation pendant la grossesse : Inherit. Metab. Dis. 2006

Pollution : Acta Paediatr. 2008

Flore intestinale : Obesity Nature 2006

Virus...

Pourquoi reste t-on obèse ?

**Syndrome
reconnu par l'OMS
depuis 2008**



**Modification des hormones (Grèhline,
GLP1, YYP), Leptine, Melanocortine**

Ne soyons pas moralisateur...



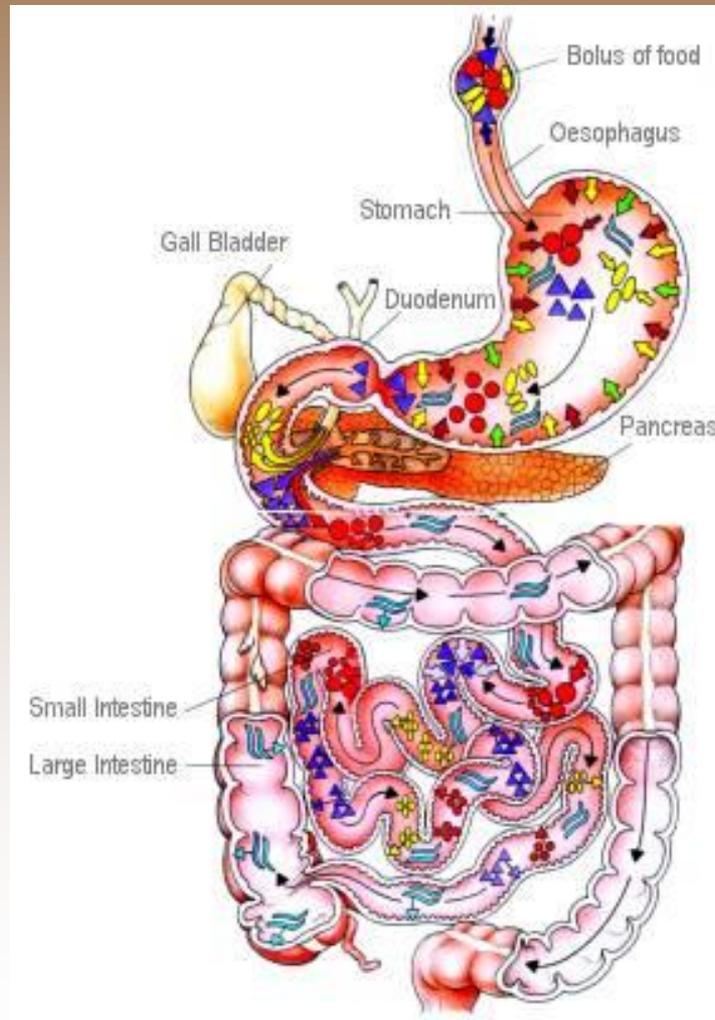
L'OBÉSITÉ EST UNE MALADIE GRAVE

QUI TUE 55 000 PERSONNES PAR AN EN FRANCE.

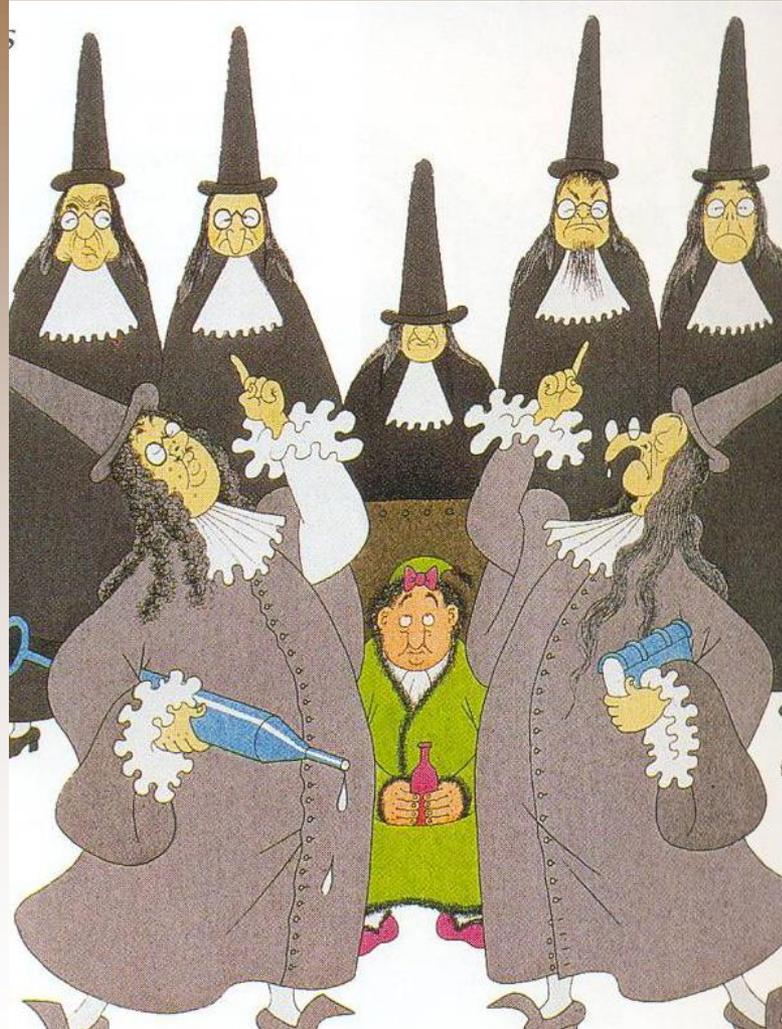
CE N'EST NI UNE FAUTE, NI UNE FATALITÉ,

ENCORE MOINS UNE PLAISANTERIE.

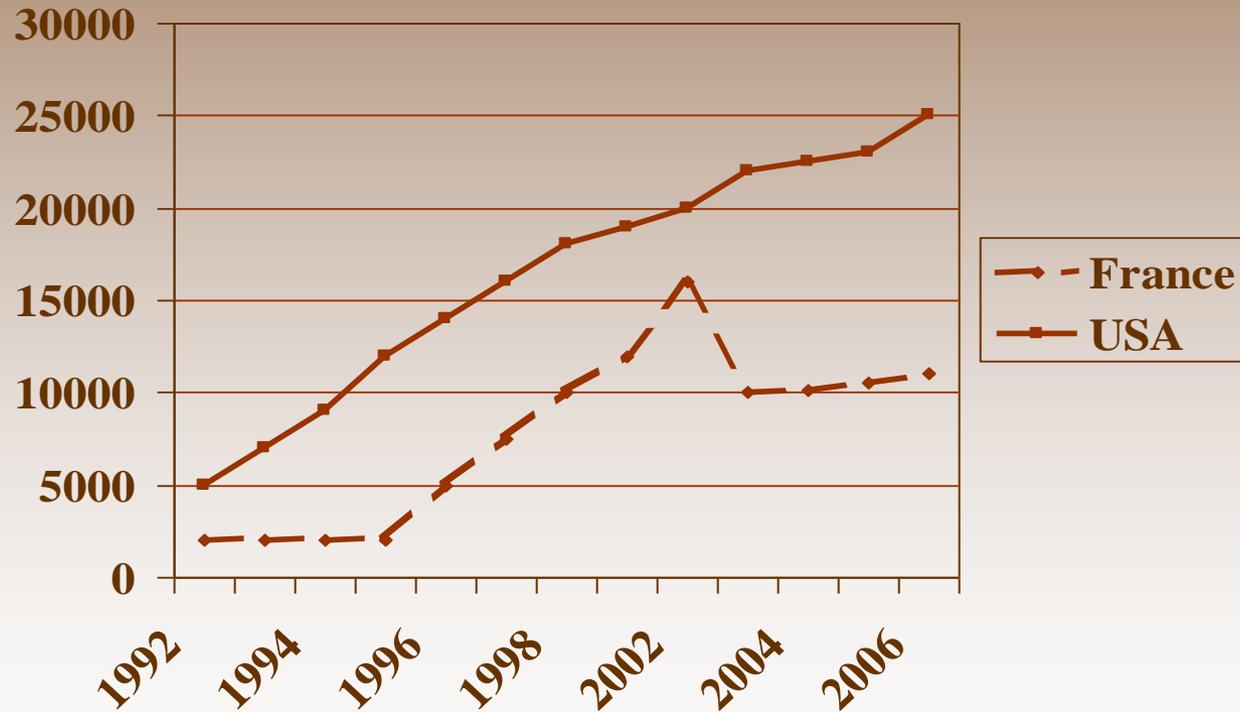
Niveau d'action sur le tube digestif



Un peu d'histoire

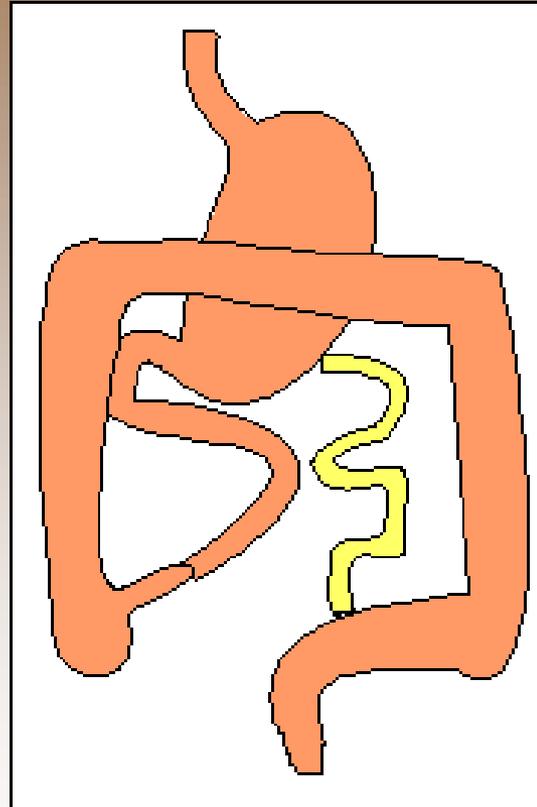


Nombre d'interventions annuelles



Les premières tentatives

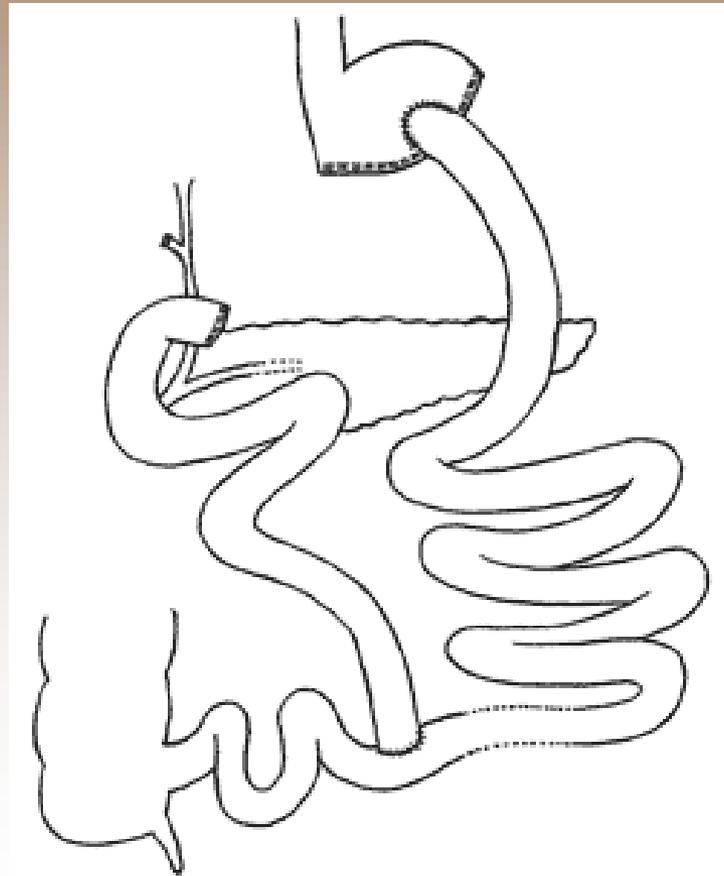
1956 Payne



Abandonnée en 1980 à la suite des travaux de Mac Lean

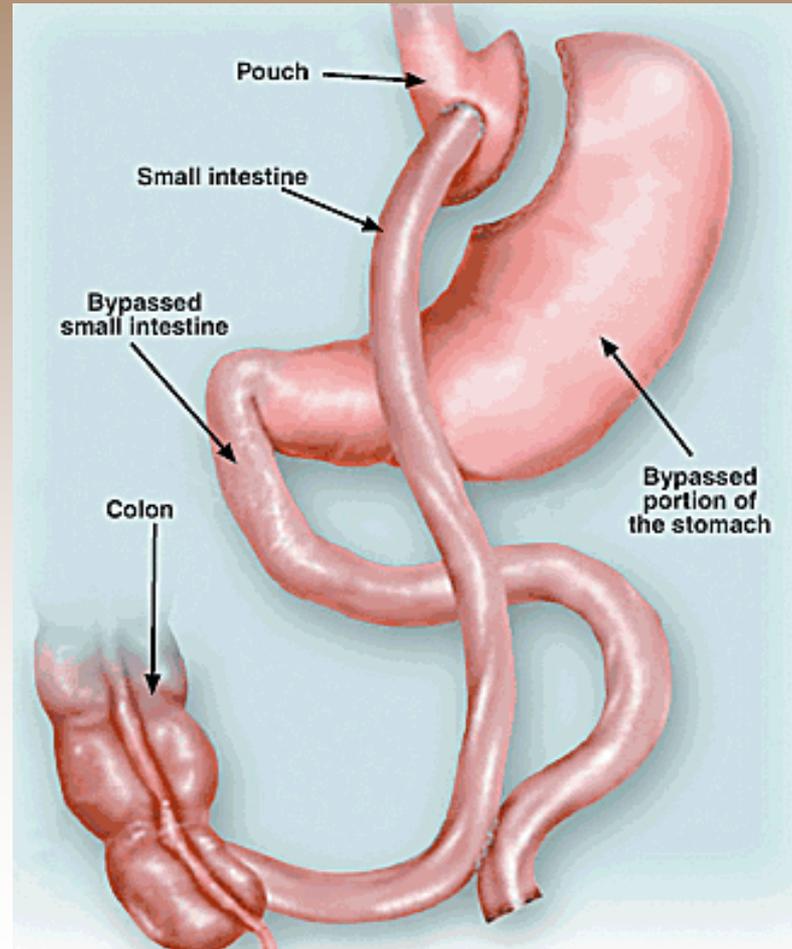
Le temps des promoteurs

Scopinaro

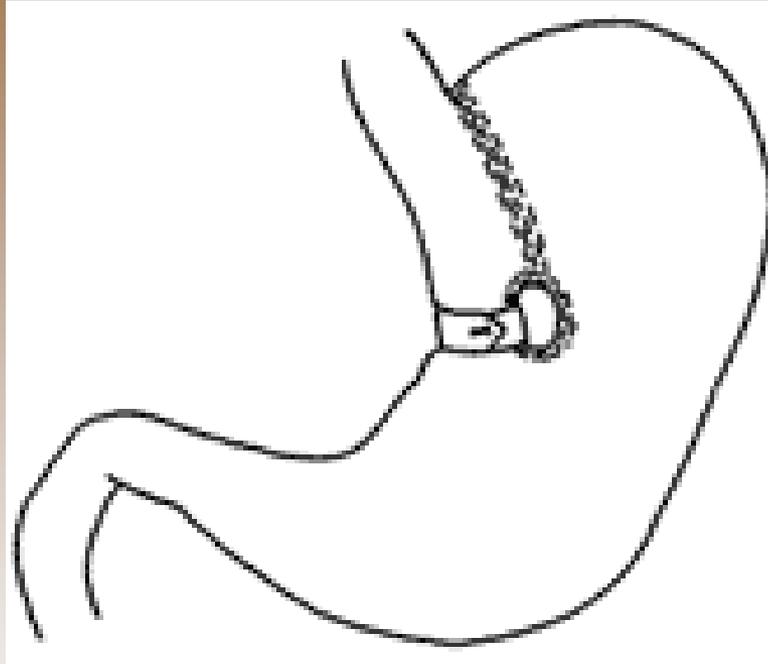


Le temps des promoteurs

1969
Mason et Ico



« L'âge de raison »

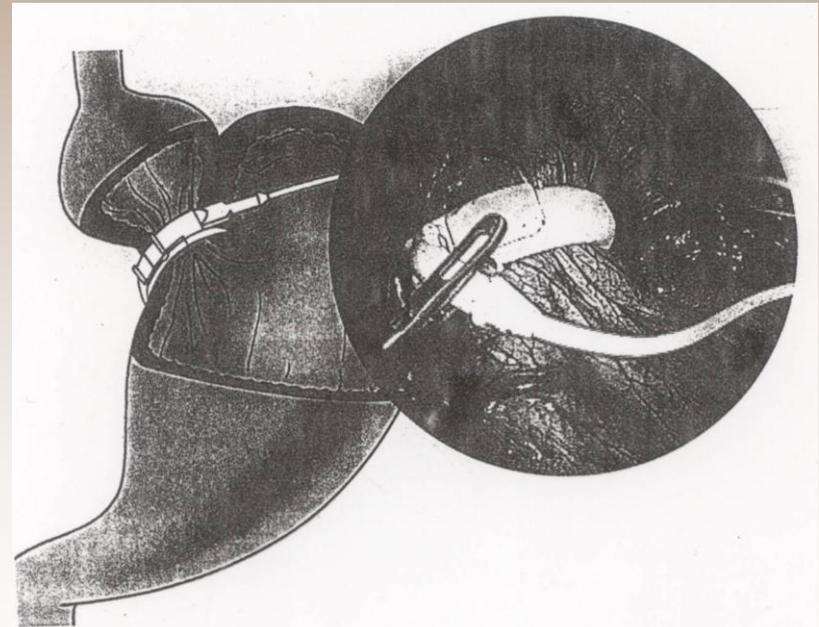
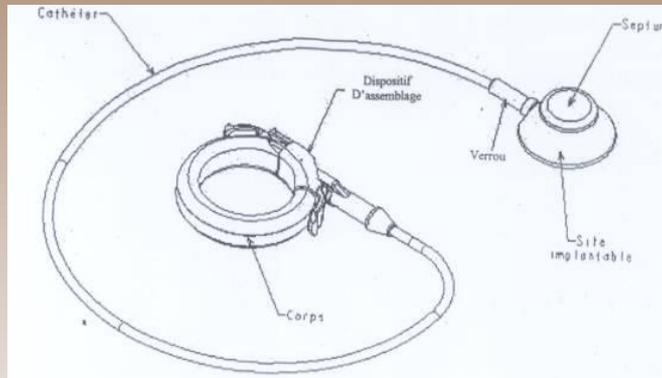


1982

gastroplastie verticale calibrée

Mason,

La révolution suédoise

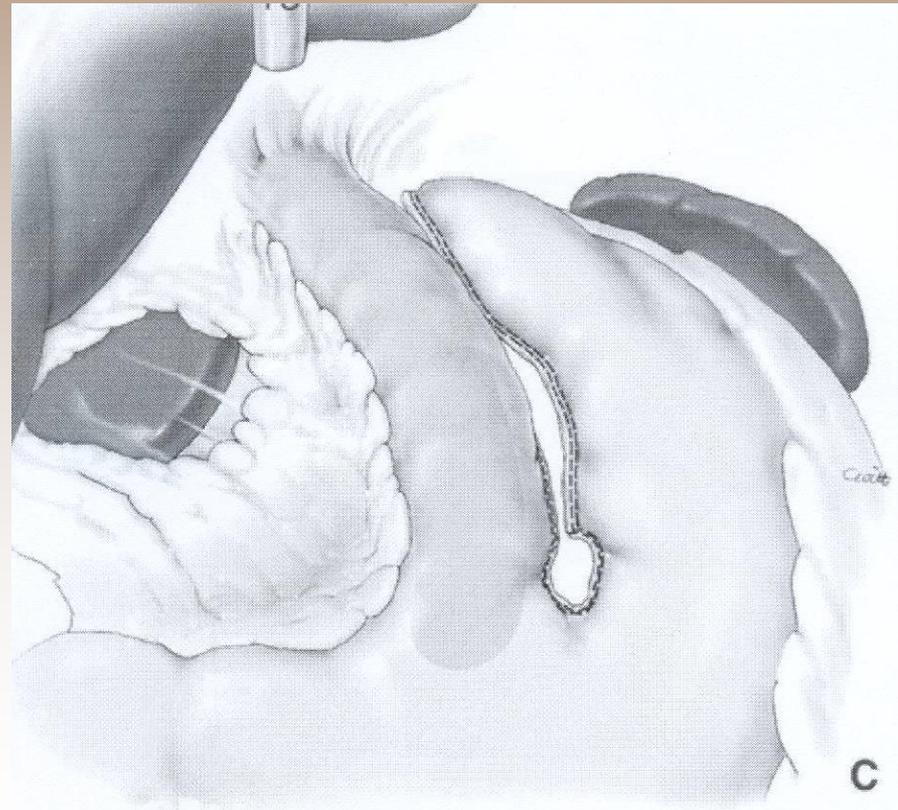


**Anneaux gastriques
ajustables**

1994

Le retour aux valeurs sûres

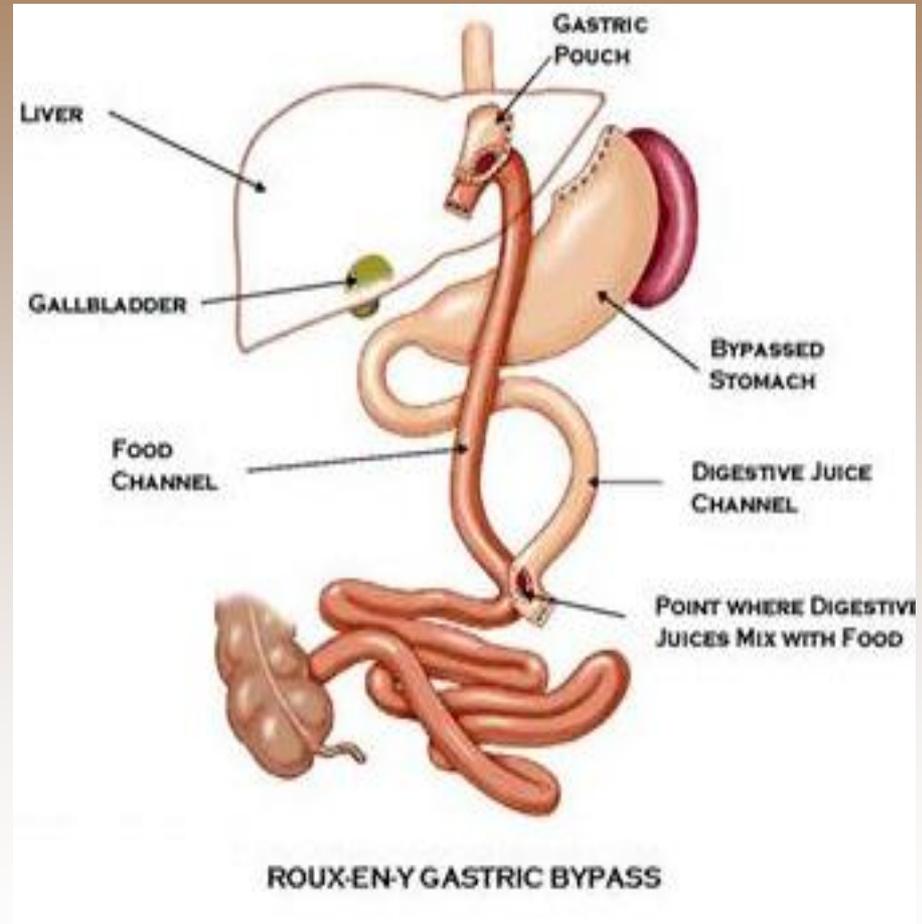
Mac Lean
cœlioscopique
2000



Le retour aux valeurs sûres

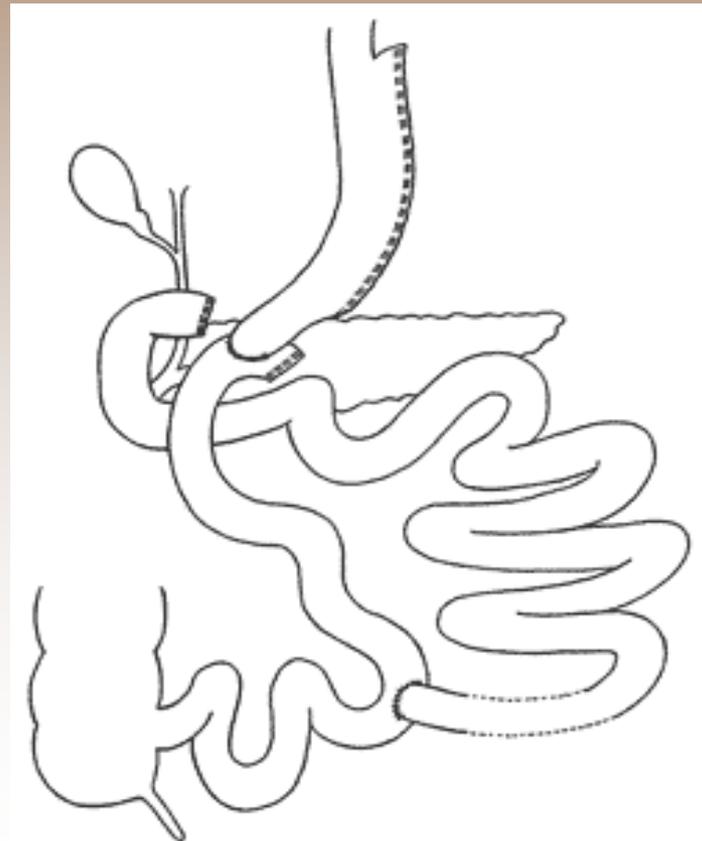
2002

**By pass gastrique
(dérivation gastrique)
cœlioscopique
(Christou)**



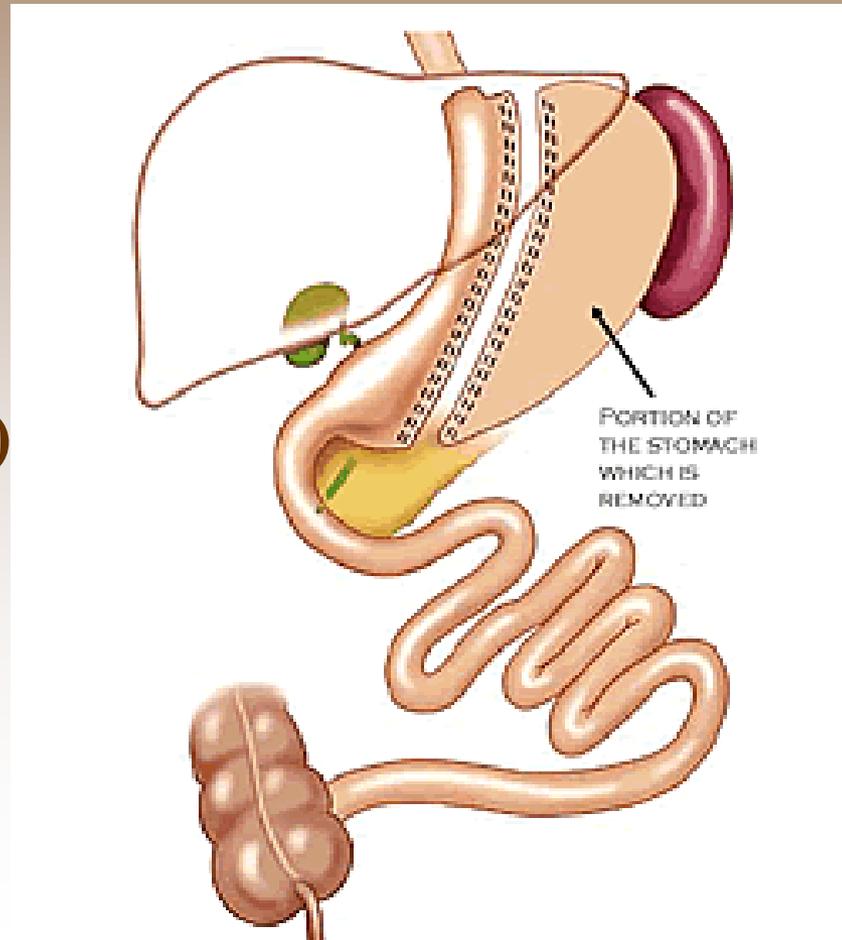
Le courant canadien

**Dérivations intestinales
(Duodenal switch)
Montréal 2003**



Le courant canadien

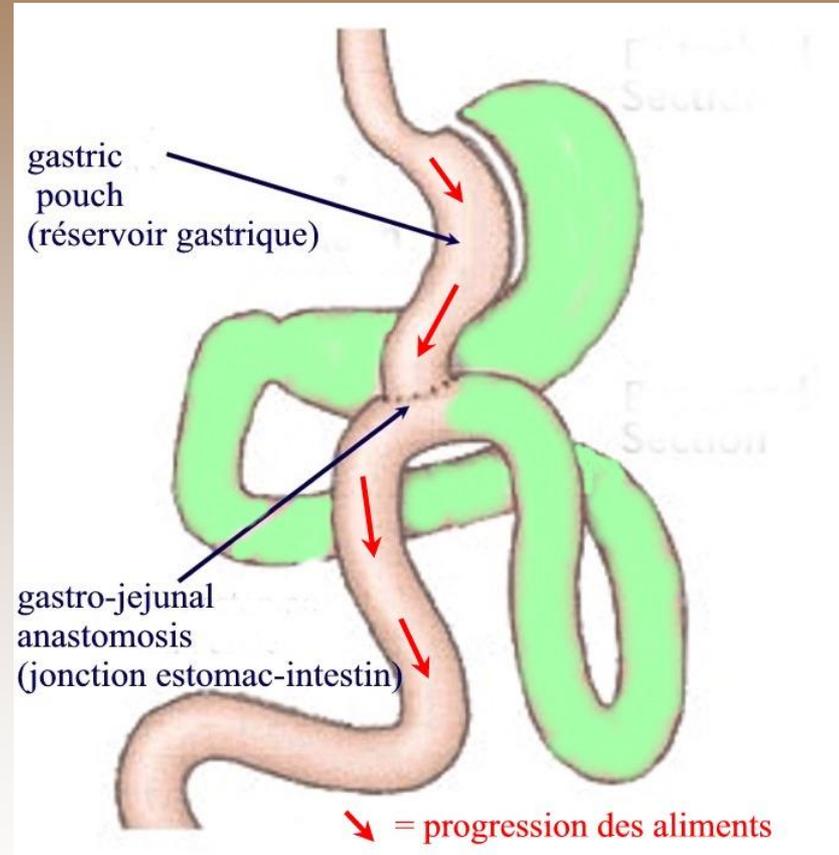
**Gastrectomie
en manchon
(Sleeve gastrectomy)
2004**



Mini By Pass

1997 : Rutledge

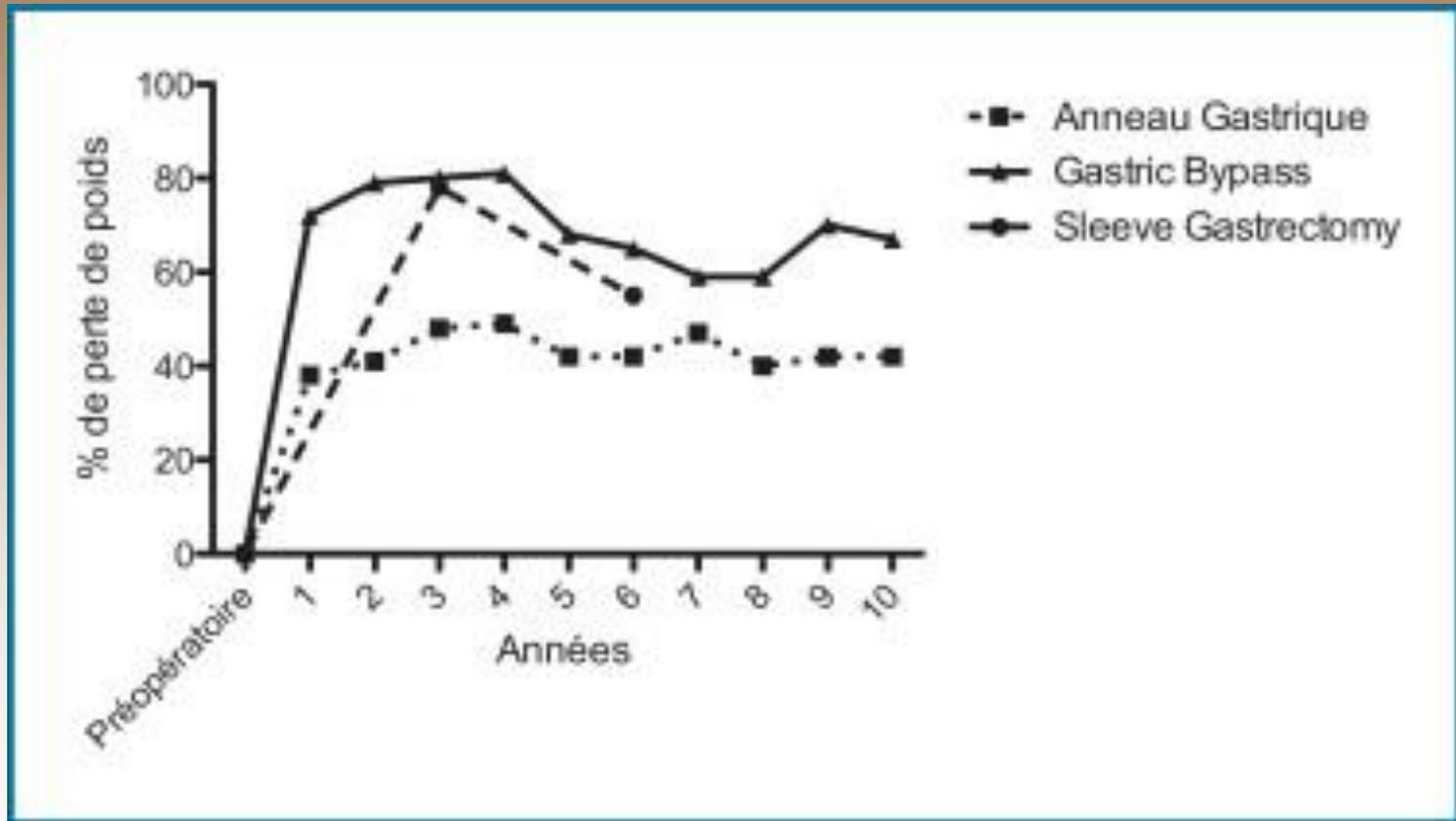
2006 : Chevalier



et puis...



Trois techniques « sur le marché »



26558 interventions en 2012

Quelle technique suggérer ?



Hyper obèse (IMC 60 à 70)
Duodenal Switch

Complication de la chirurgie bariatrique



Complications hospitalières courts circuits et gastrectomies



Mortalité hospitalière : 0.1%

Morbidité 3 % : fistules

Complications lointaines courts circuits et gastrectomies



La dénutrition...

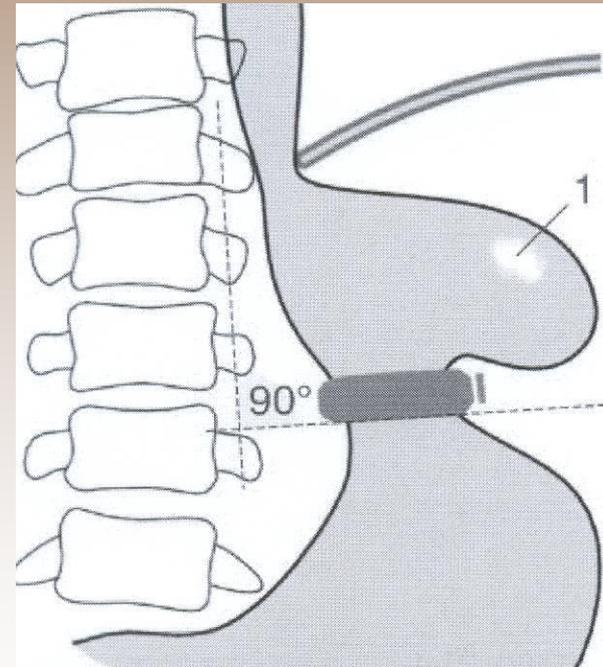
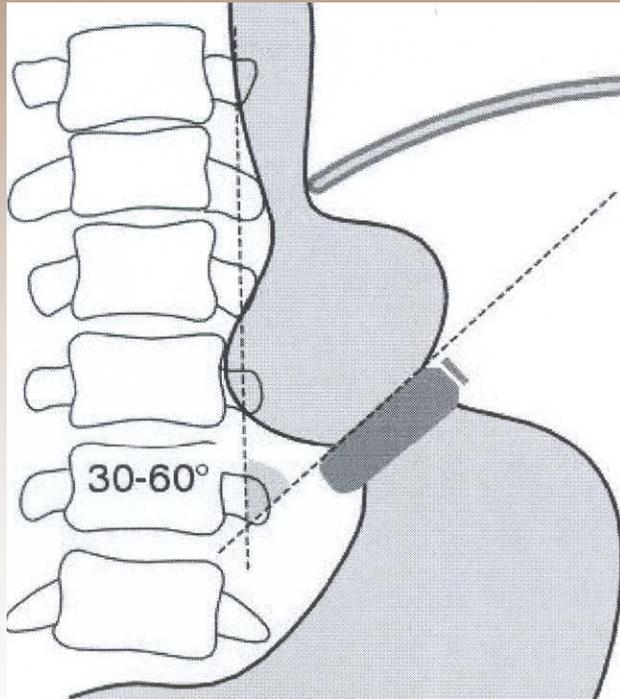
Complications lointaines des anneaux gastriques

10 % enlevés en urgence

Mortalité : 1/1000 porteurs



Glissement (slipping) d'anneau gastrique



Est ce que ça marche ?



Résultats Analyses A court terme

chi > régime seulement si IMC>40 (N Engl J Med 2012)

By pass et sleeves : perte de 70 % des l'excès de poids dans 95 % des cas (Arch Surg 2012)

Anneaux : perte de 50 % de l'excédent de poids dans 2/3 des cas (Ob Surg 2012)

Résultats à longs termes

Gastrectomie :
20 % d'échec
à 15 ans



Anneaux :
1/4 en place
à 20 ans

By pass : 70 % de bons résultats à 30 ans

Conclusion

L'obésité tue



Les obèses sont suivis à vie

La chirurgie est actuellement le seul traitement de l'obésité morbide