

La Chirurgie
Bariatrique
Aujourd'hui



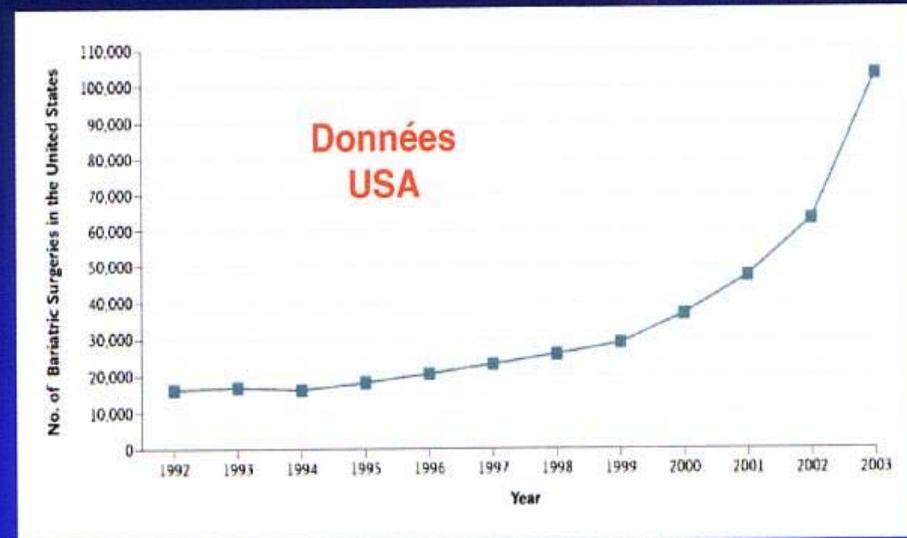
- Dans les années 1980-1990

- Gastroplastie = Chirurgie Esthétique

- Not NOW : ??

Explosion de la chirurgie bariatrique

> 100 000 interventions en 2003 !



Steinbrook RN, 2004

- L'Obésité est reconnue MALADIE

- Maladie = Traitement

- Ssi OBESITE MORBIDE

- L'Obésité se définit par le BMI (imc)

$\text{pds kg} / (\text{taille m})^2$

Définition De L'obésité

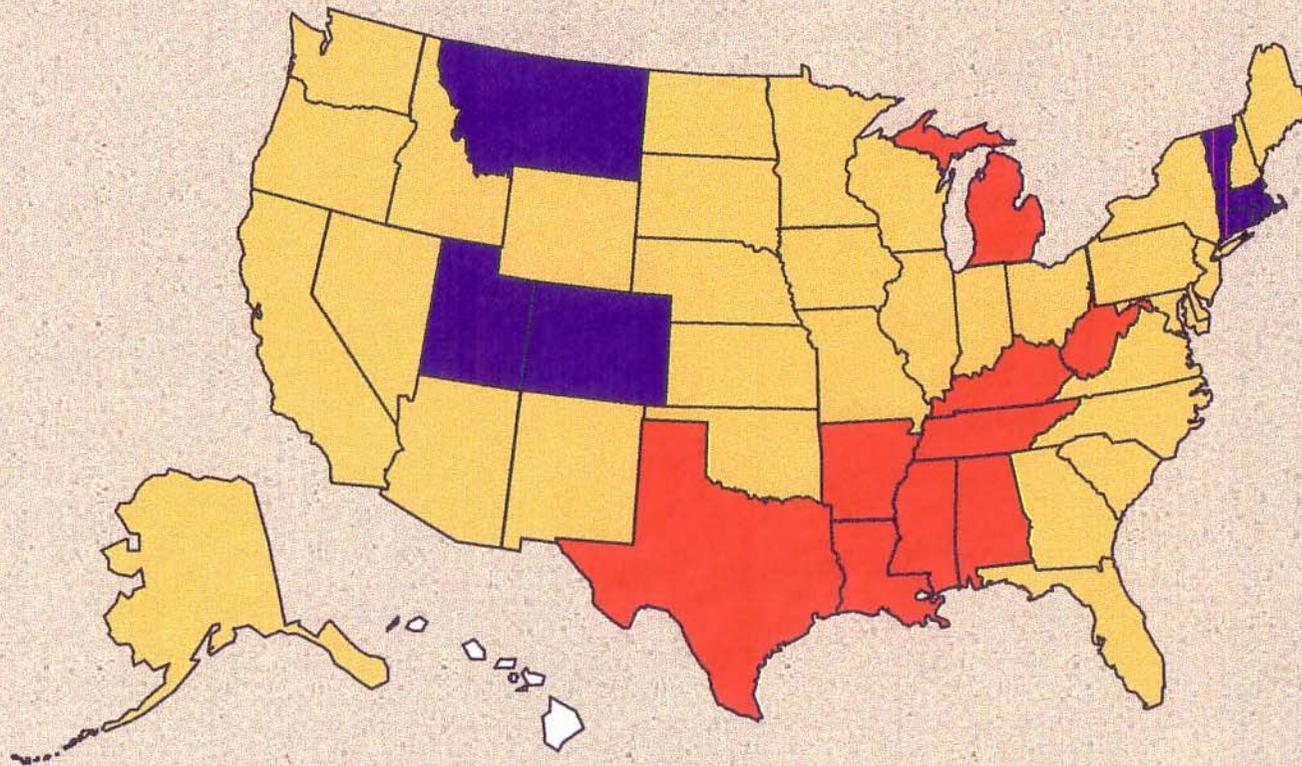
- Normal : BMI : $20 < 25$
- Surpoids : BMI : $>25 < 30$
- **Obese** : **BMI : >30**
- Obésité morbide BMI : >35 si 2 co
- >40
- Super obese : BMI : >55

Prévalence De L'obésité

- « 1 adulte sur 5 d'âge moyen en Europe est obèse. Cette fréquence signifie que pour des pays comme la France, l'Angleterre, et l'Allemagne, chacun d'eux a de 5-10 millions d'habitants Obèses et ont besoin d'un traitement »

Obesity Trends* Among U.S. Adults

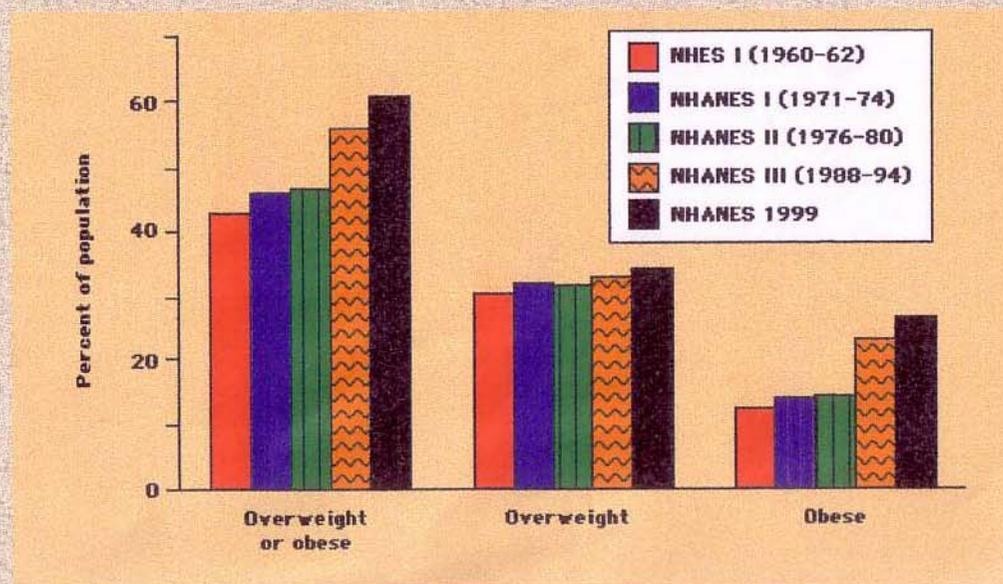
BRFSS, 2004



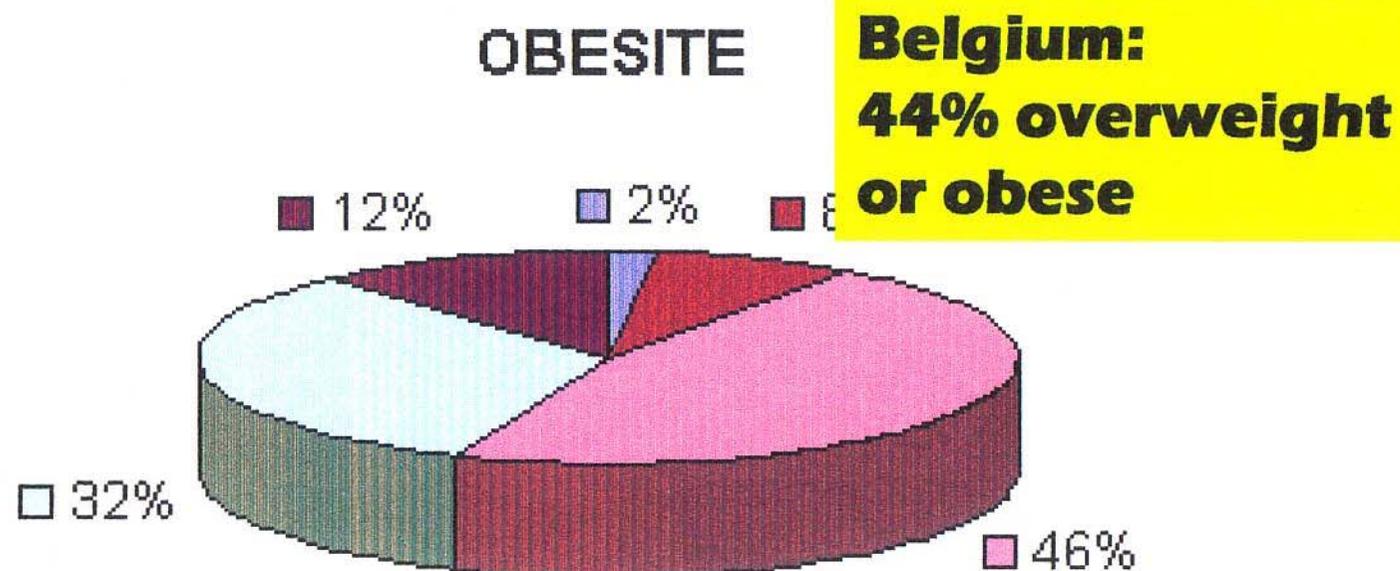
No Data <10% 10%-14% 15%-19% 20%-24% ≥25%

Prevalence

- USA: 60% of adult population is overweight or obese
- Europe: 10-15% obese
- 1980 – 2000 : prevalence of obesity x2



La grande enquête belge de santé publique (2002):



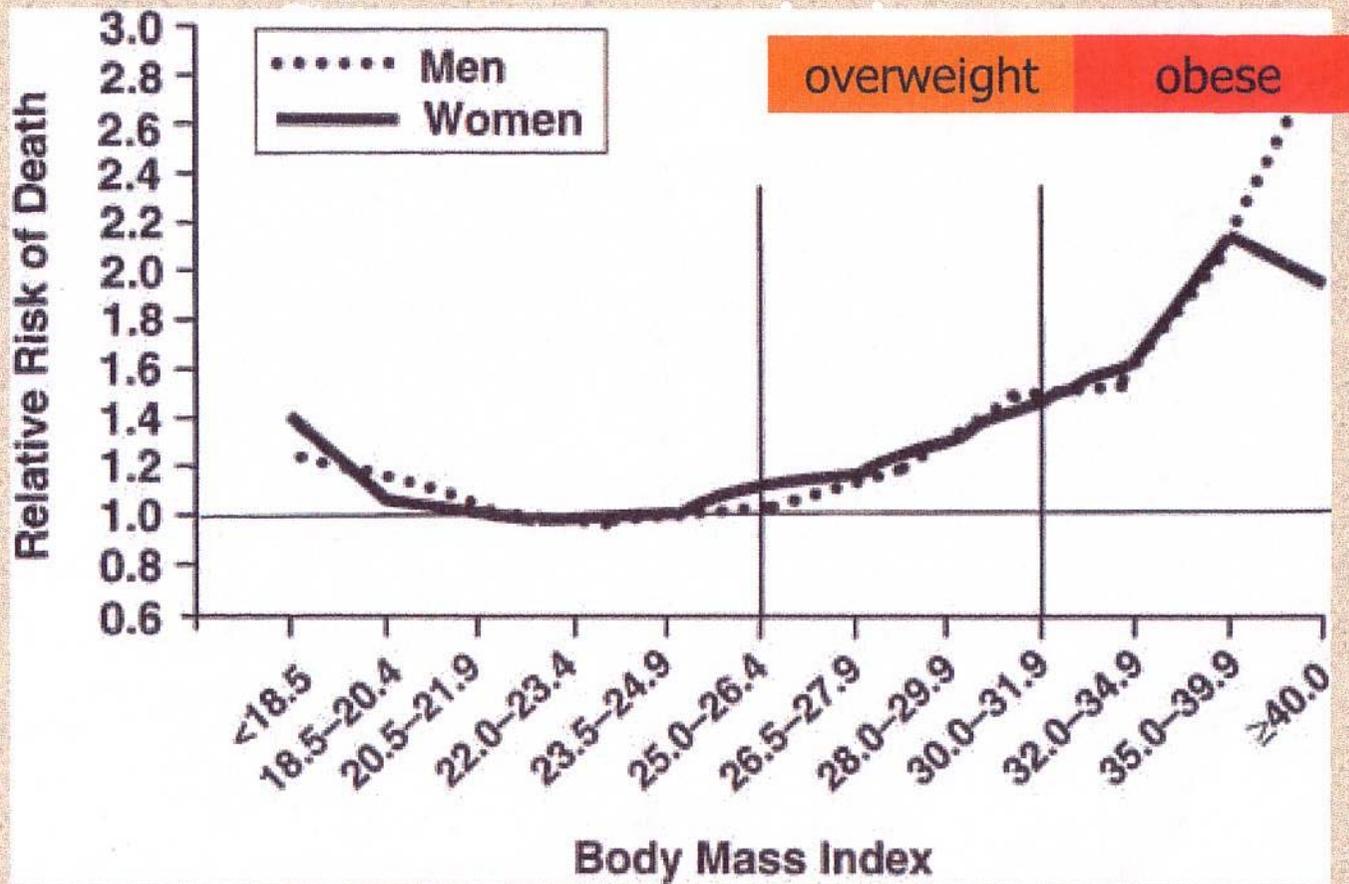
- Extrêmement maigres (IMC < 18)
- Maigres (IMC < 20)
- Poids normal (IMC entre 20 et 25)
- Surcharge pondérale (IMC entre 25 et 30)
- Obésité (IMC > 30)

Répercussion De L'obésité Sur La Santé

- Mortalité
- Diabète (x5.4)
- Hypertension (x5.6)
- Fonction Cardiovasculaire

Répercussion De L'obésité Sur La Santé

- Problèmes Pulmonaires
- Cancer
- Lithiase vésiculaire (x6)
- Arthrose
- Dysfonction Psychosociale



Calle et al. NEJM 1999;341:1097-1105

\$ 99.2 billion per year in the US. year (5.7% of the total US health-care costs per year). (comparable to the total US healthcare costs per year related to cigarette smoking).

Itemization of costs of concomitant and secondary disease due to overweight

Direct costs:

Indirect costs:

Costs of **cardiovascular disease** due to overweight and obesity.

\$ 6.99 billion
(17% of \$ 40.4 billion total cost of cardiovascular disease, excluding infarction)

Costs of **type 2 diabetes mellitus** due to overweight and obesity.

\$ 63.14 billion
(more than 60% of the total costs due to type 2 diabetes mellitus)

Costs of **osteoarthritis** due to overweight and obesity.
Total costs: \$ 17.2 billion

\$ 4.3 billion

\$ 12.9 billion

Cost of arterial **hypertension** due to overweight:

\$ 3.23 billion (17% of the total costs related to hypertension)

Costs of **carcinomas** due to overweight

Post-menopausal breast cancer
Total costs due to overweight:
\$ 2.32 billion

\$ 840 million

\$ 1.48 billion

Endometrial cancer
Total costs due to overweight:
\$ 790 billion

\$ 286 billion

\$ 504 billion

Colon cancer
Total costs due to overweight:
\$ 2.78 billion

\$ 1 billion

\$ 1.78 billion

Annual costs related to **loss of productivity** due to overweight in the US population (17 – 64 years of age)

\$ 3.93 billion annually

Traitement De L'obésité

- Traitement non-chirurgical



- Traitement chirurgical



■ La Législation en Belgique :

Pour une prise en charge par INAMI

BMI > ou = 40

BMI > ou = 35 ssi 2 comorbidités

HTA (3medocs)

Diabète II

Apnées Sommeil Certifiées

Suivi diététique > 1 an

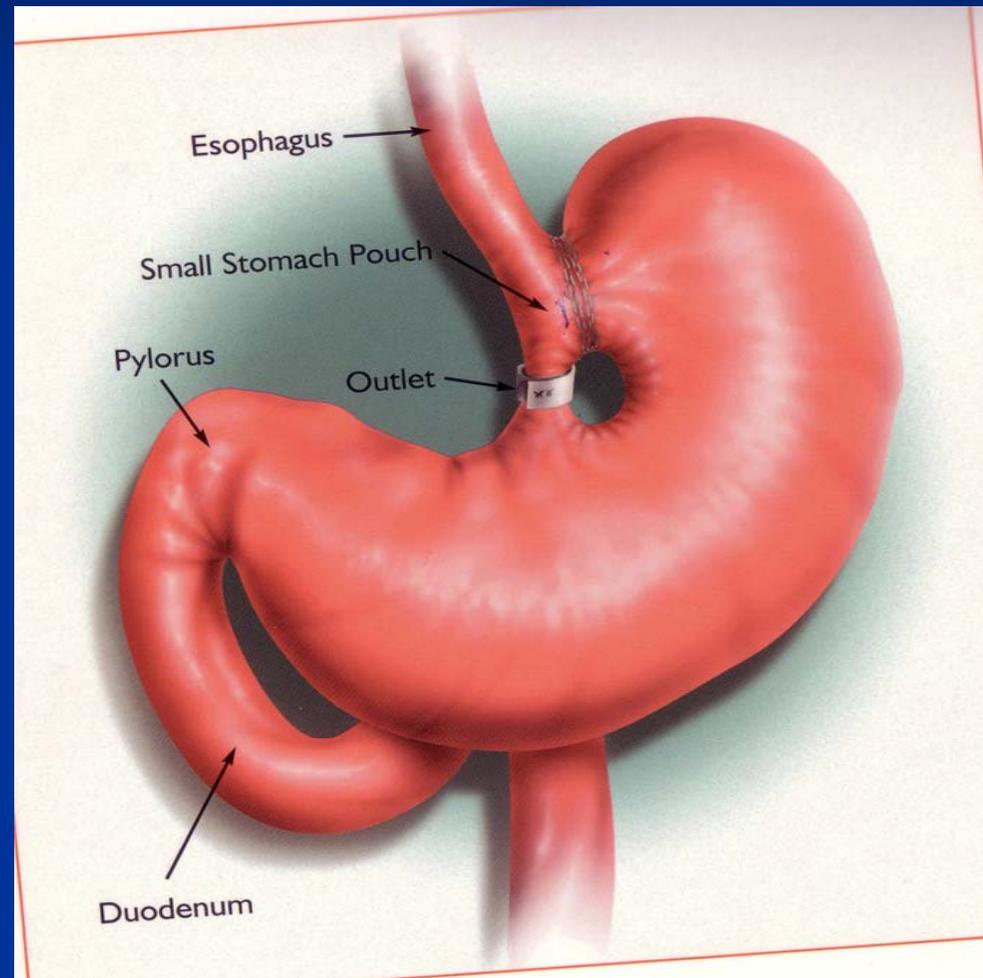
Consultation pluridisciplinaire

Techniques Chirurgicales

- 1) Restrictives
- 2) Malabsorptives
- 3) Mixtes

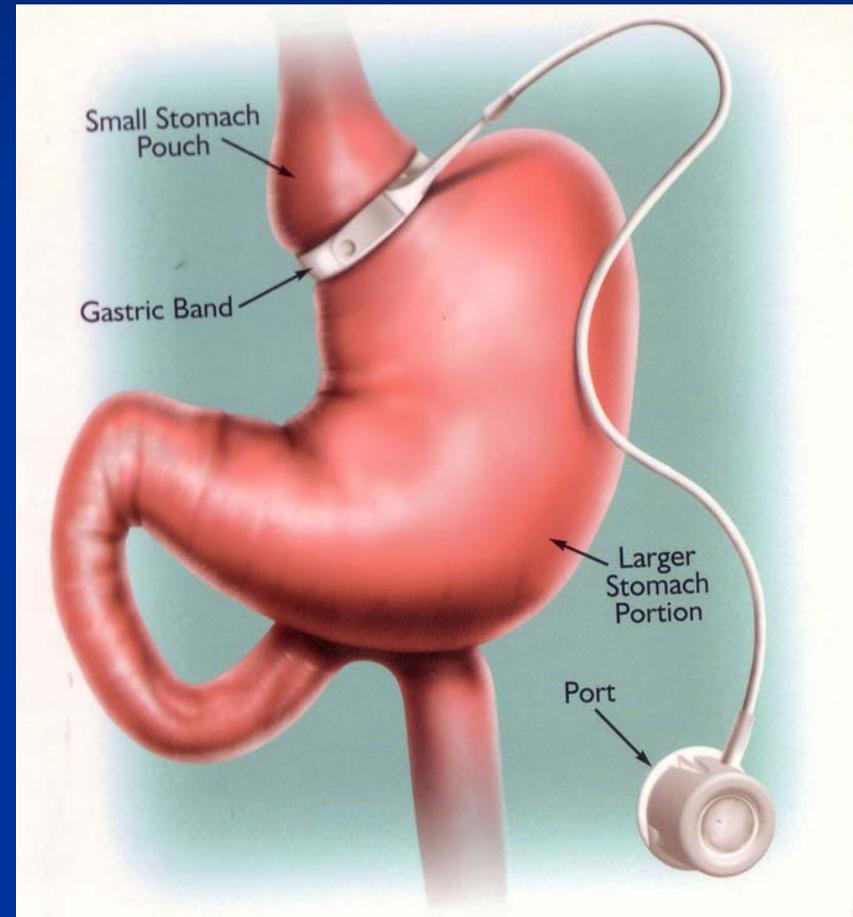
Restrictives

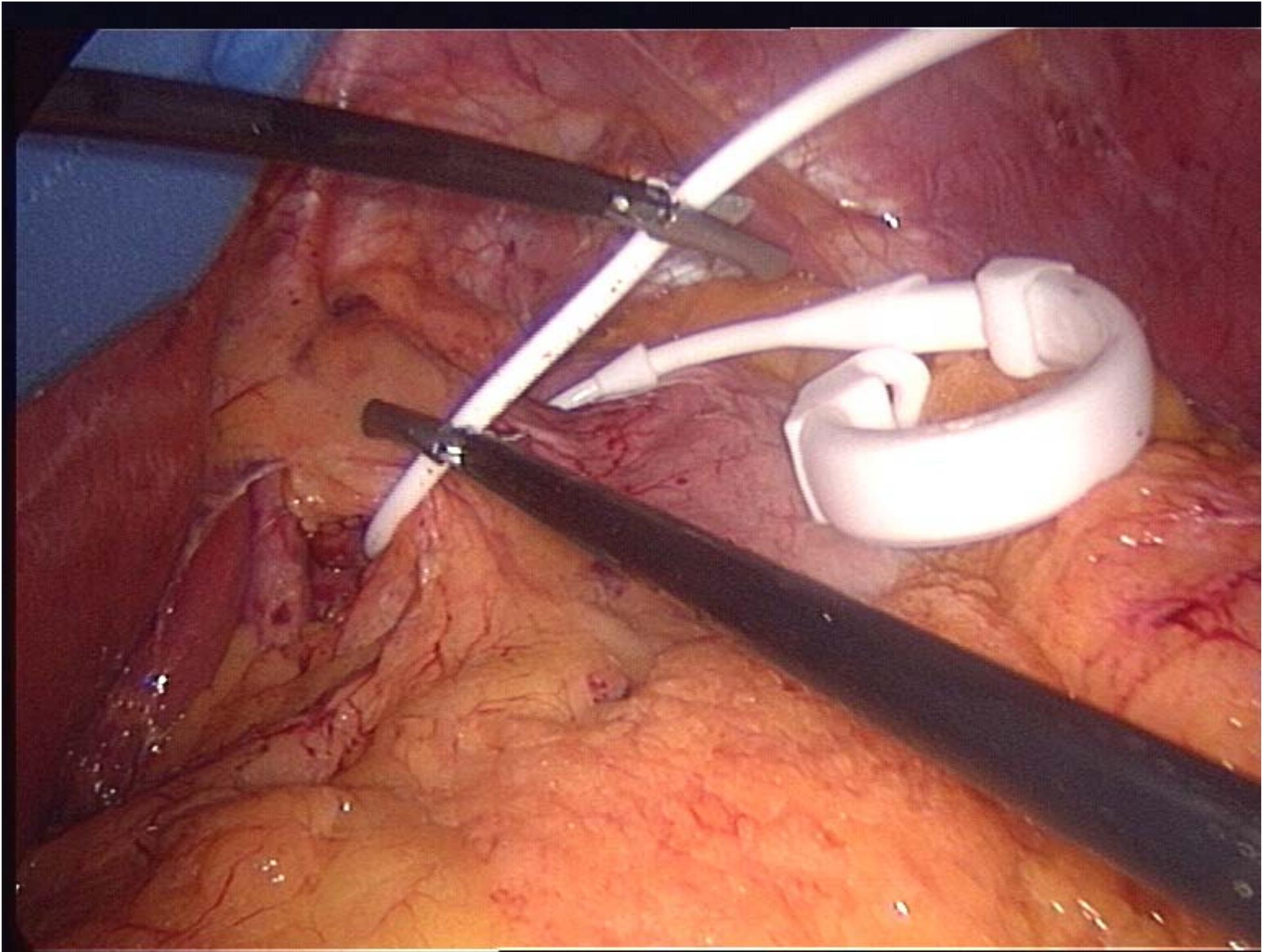
- Intervention de MASON (vbg)
- Ou de Mac Lean (section gastrique)
- SRVG (Silicone Ring Vertical Gastroplasty)



Restrictives

- Gastric Banding par anneau ajustable
LAP Band





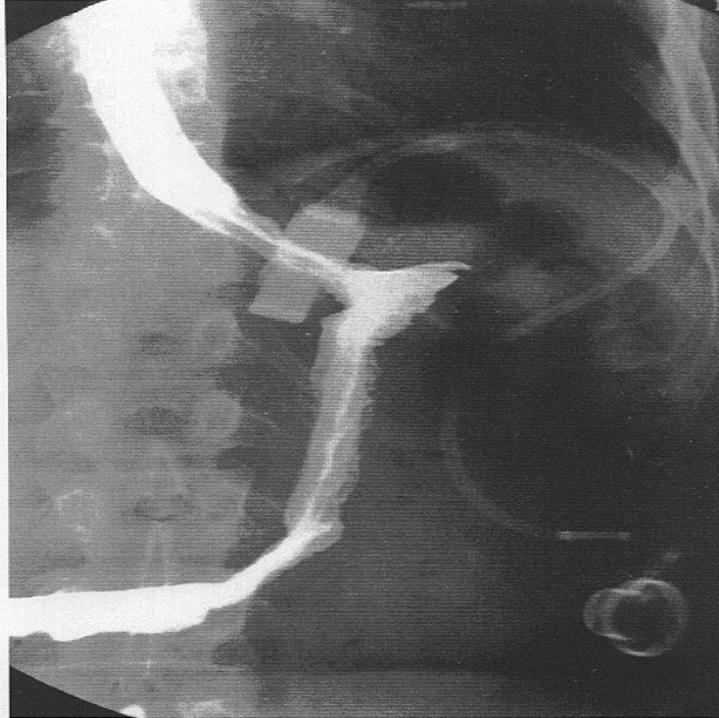
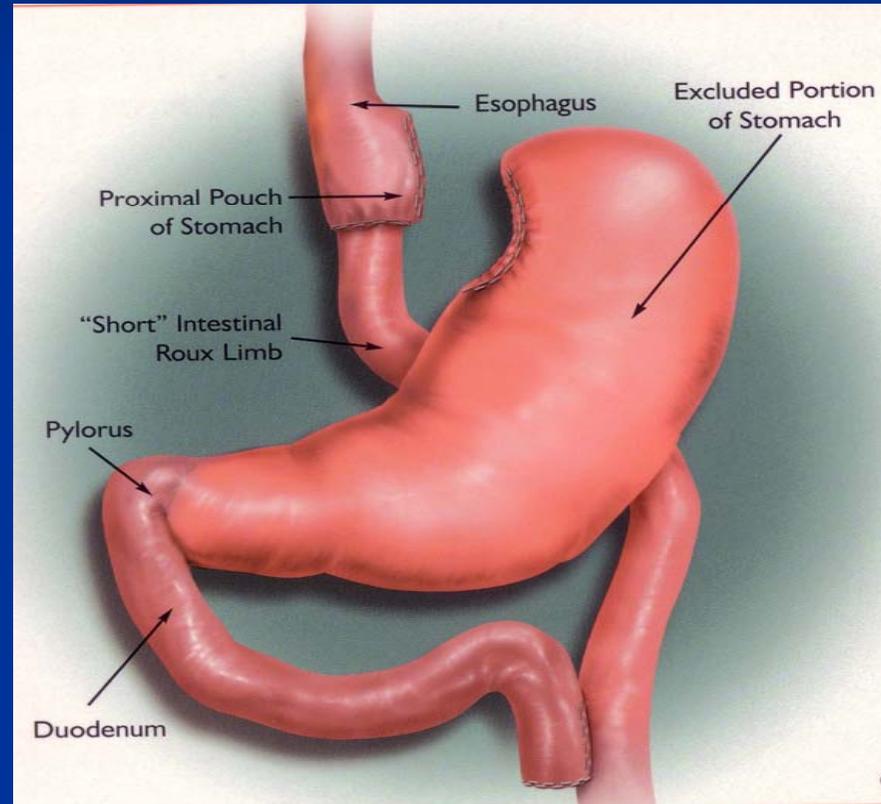


Fig. 1 Water-soluble contrast medium swallow on the first postoperative day. Notice the position of the LAP-BAND® System: which is very proximal, almost at the gastro esophageal junction.

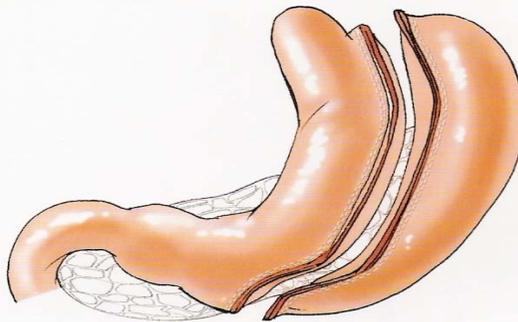
Mixte

- Gastric Bypass



Mixte

- La SLEEVE GASTRECTOMY

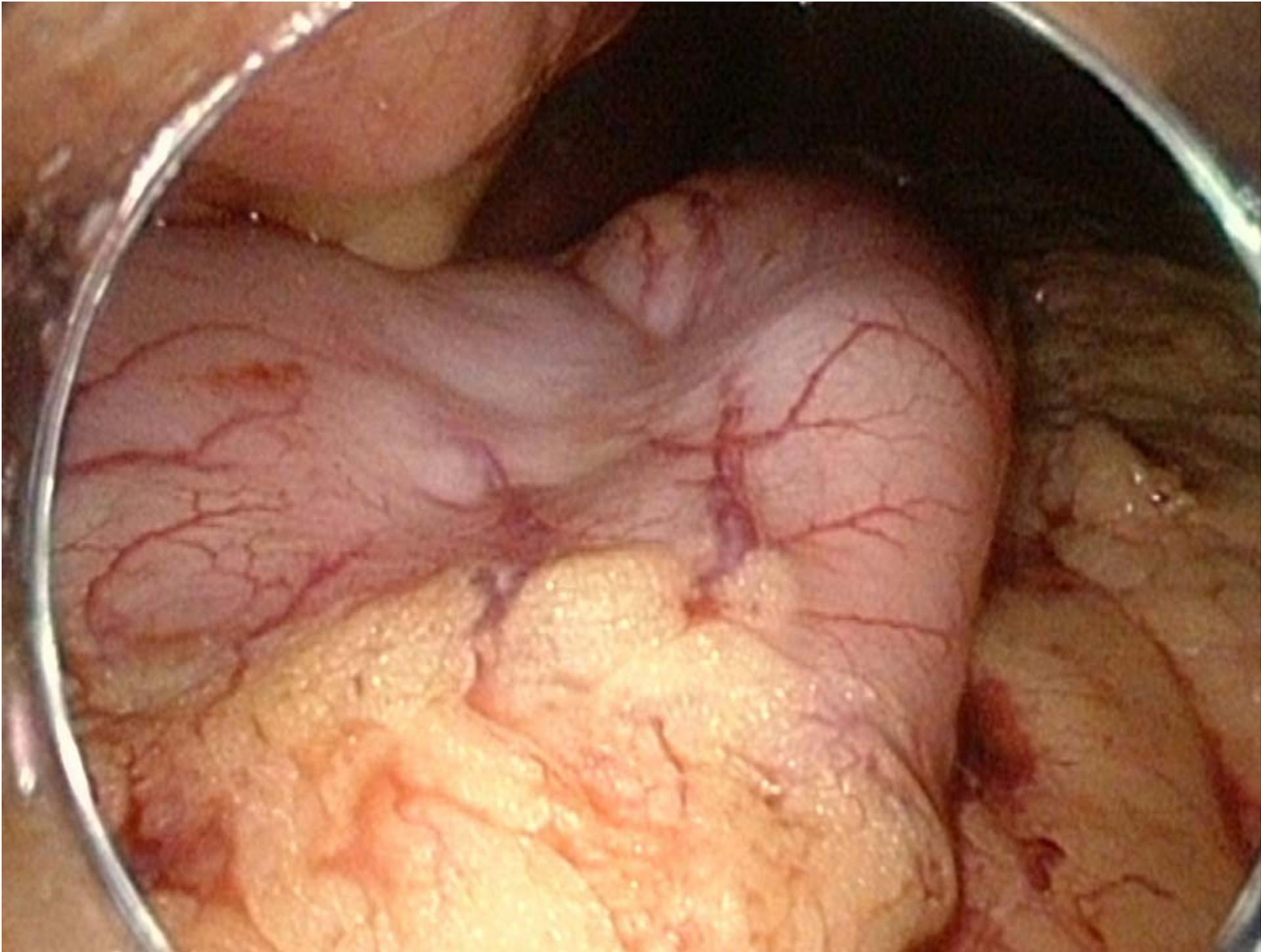


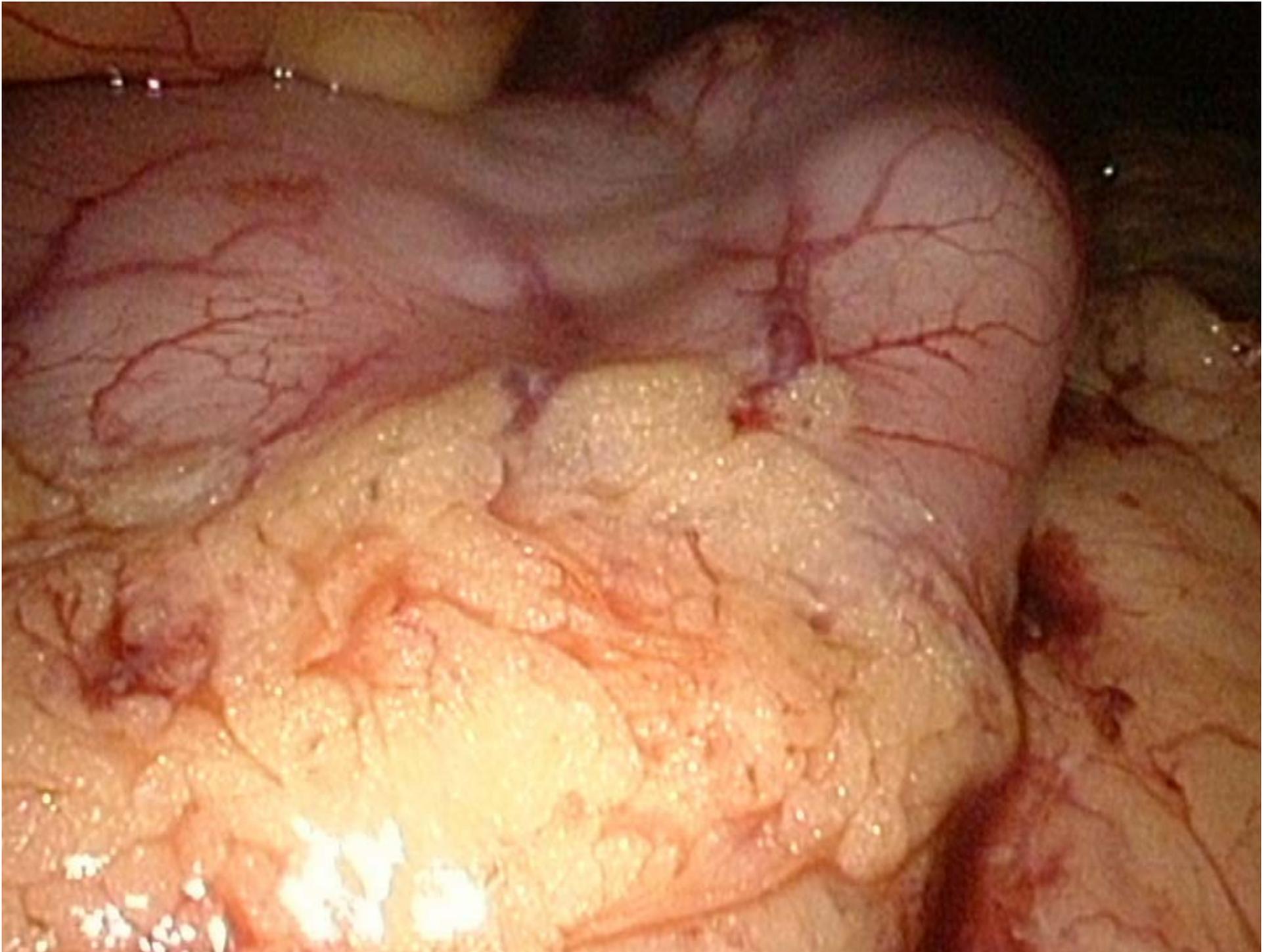
PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

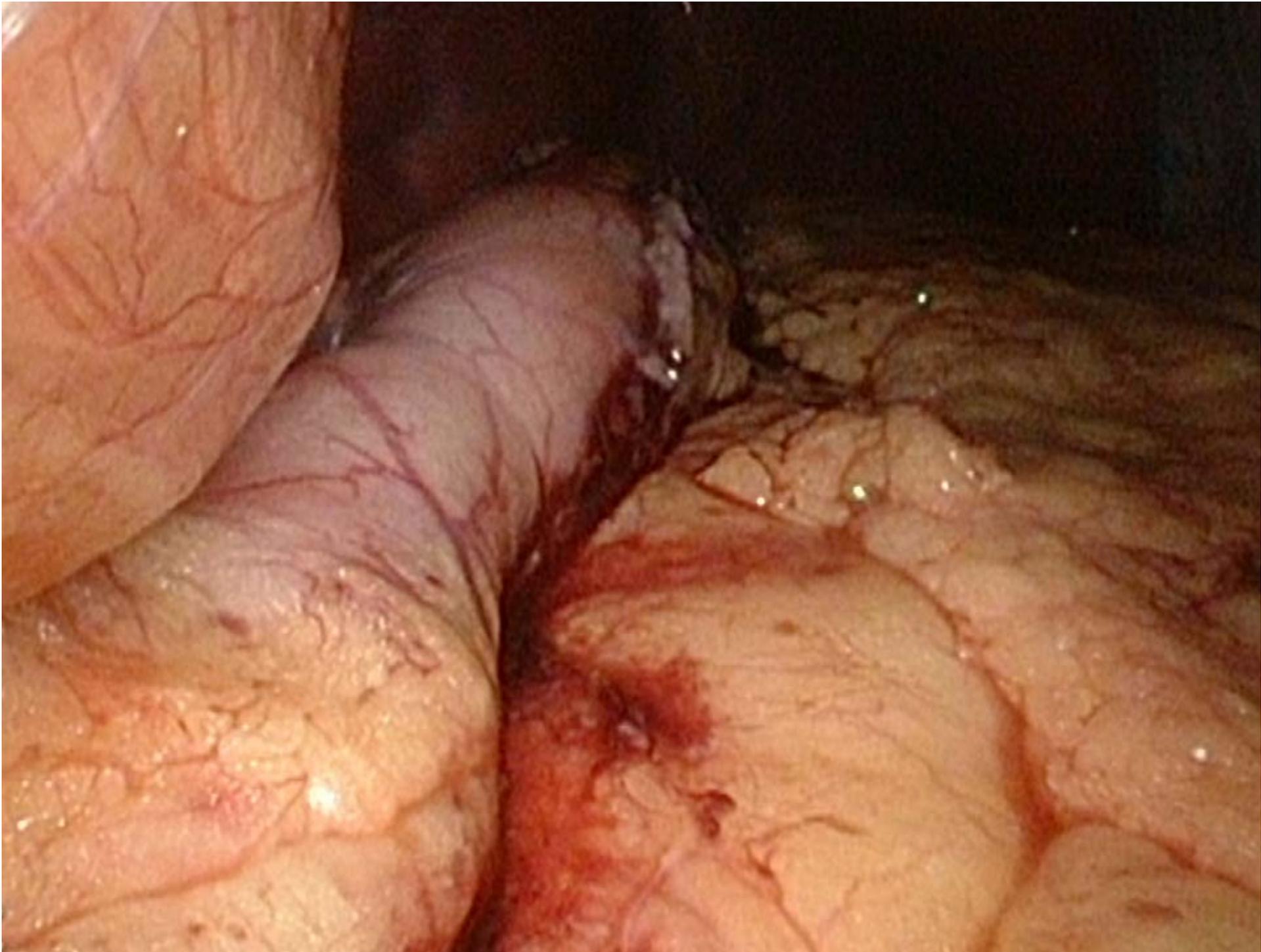
CHHF

AFISO

P.REMY 04/2011











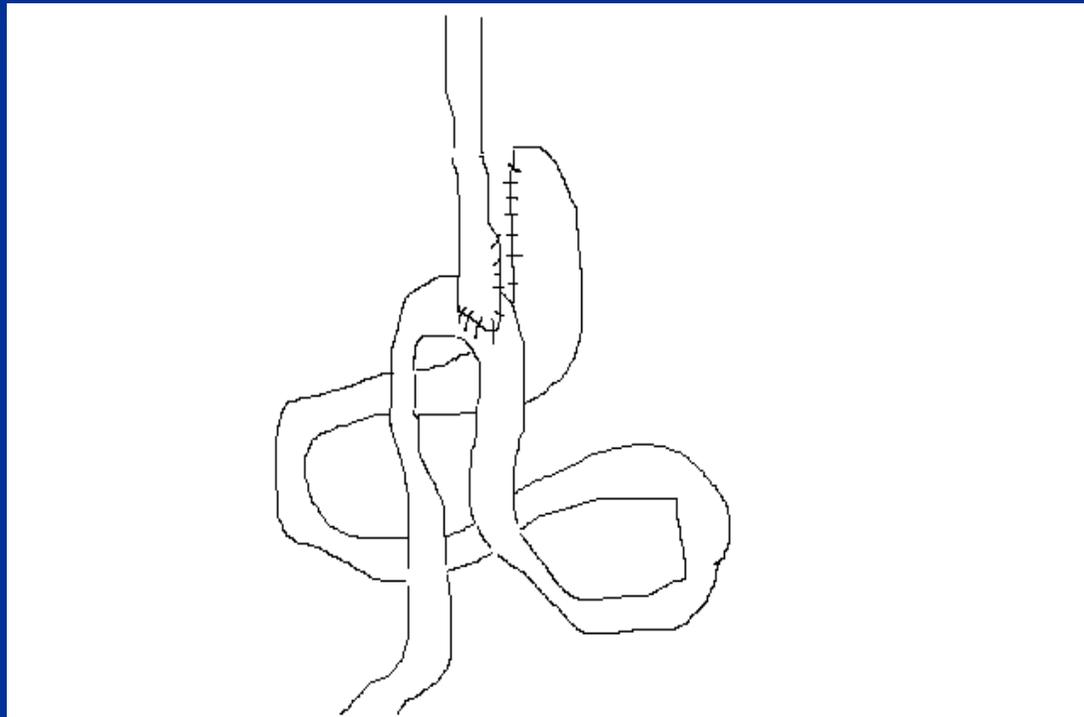






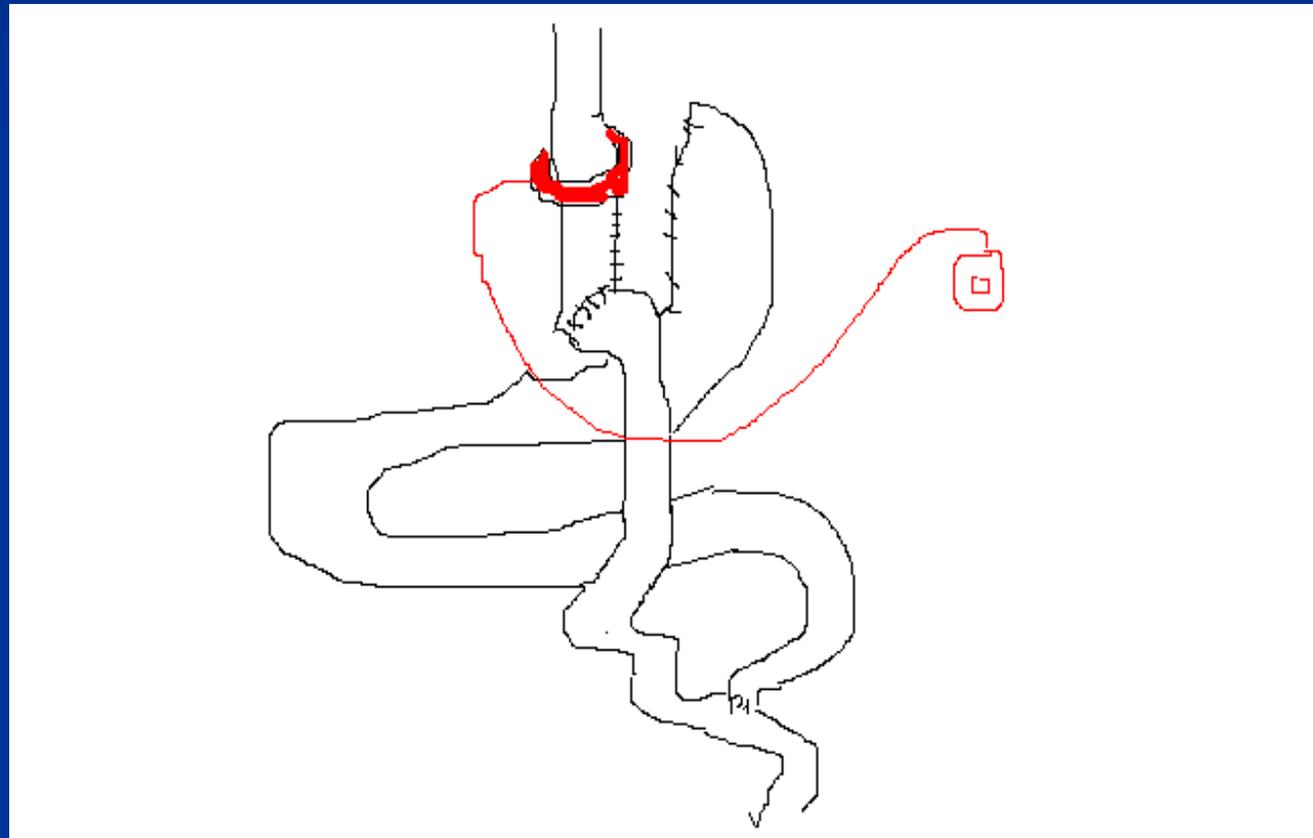
Mixte

- Le MINI- BYPASS
Gastrique



Mixte

- Le By-pass Banded



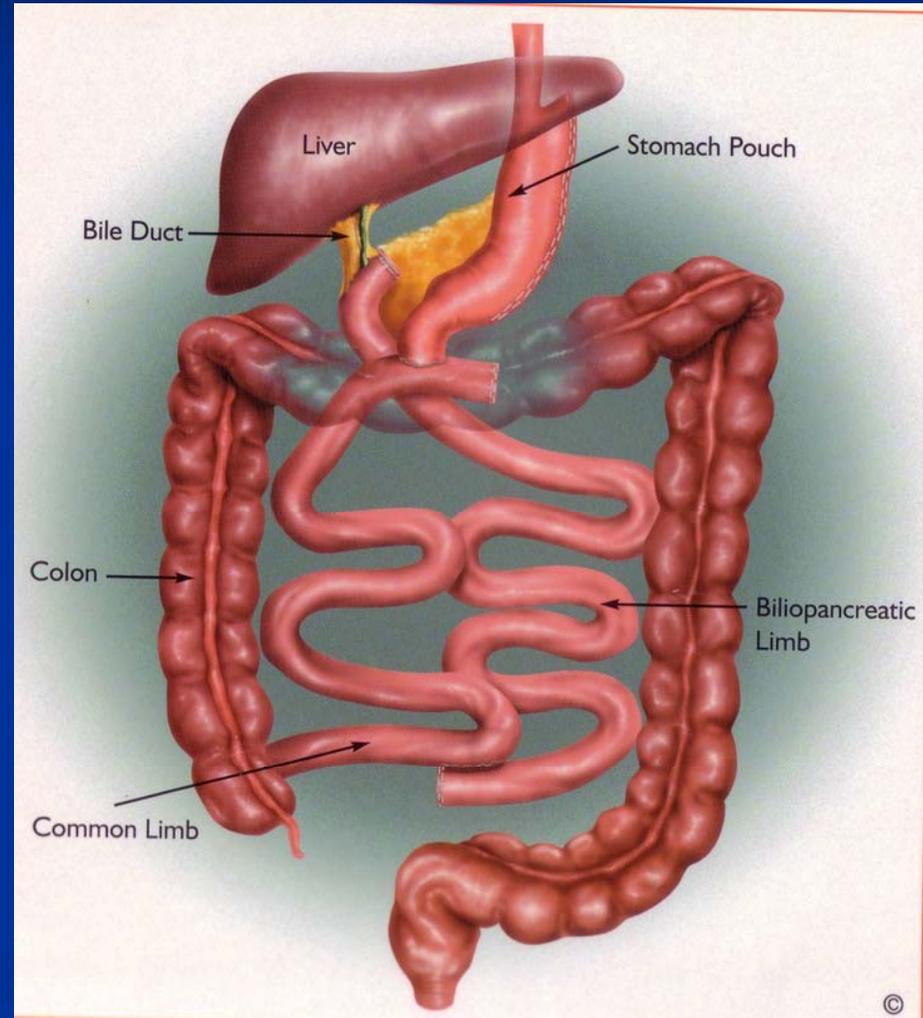
CHHF

AFISO

P.REMY 04/2011

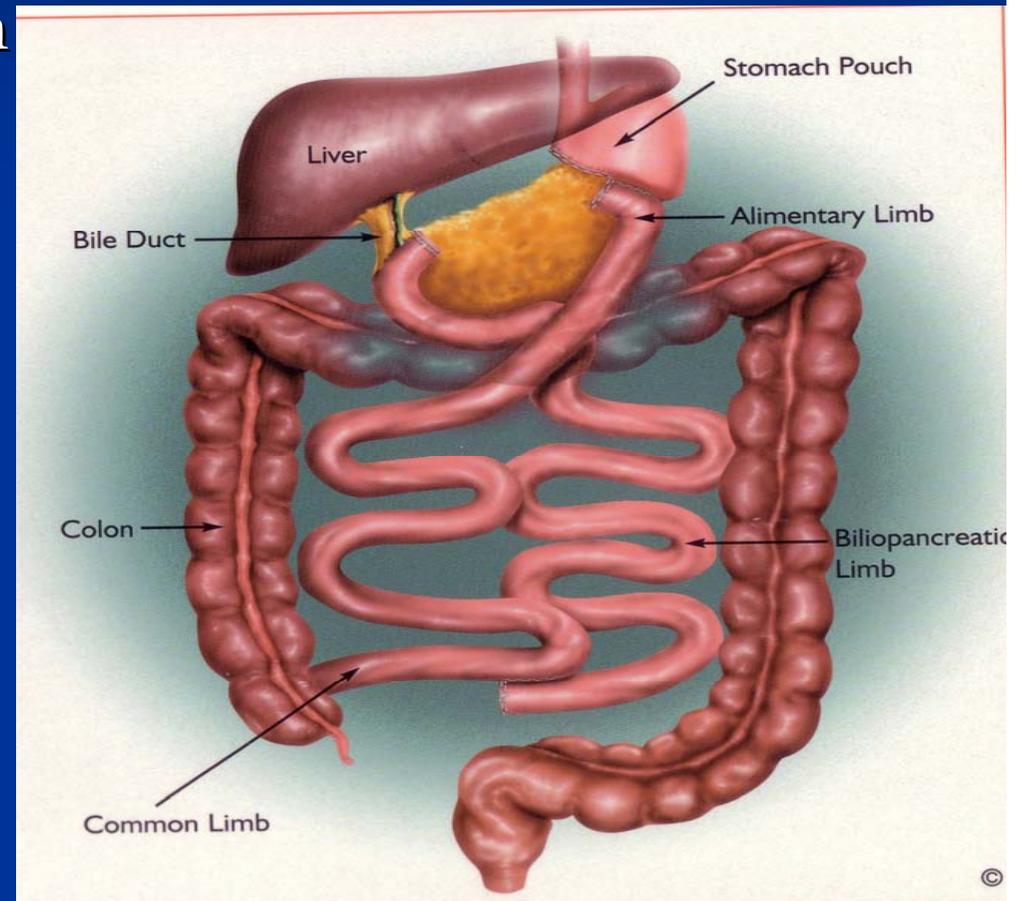
Malabsorptive

- Biliopancreatic Diversion with duodenal switch
- Sleeve Gastrectomy



Malabsorptive

- Biliopancreatic Diversion (BPD)
- Scopinaro

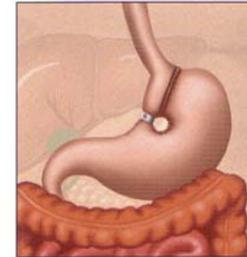


RECAPITULATIF

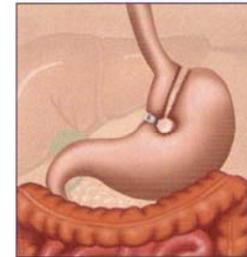
Techniques	Mason	Banding	Sleeve	By-Pass	Duo-switch
Action	Réduit	Réduit	Réduit Métab	Réduit Malab	Réduit Malabso
Résultats %EWL	55- 60%	55-60%	80%	80%	85-90%
Réversible	Oui	Oui	Non	OuNon	Non

Complications du MASON

- Lâchage d'agrafes (1 à 10%)
- Ulcère marginal (1 à 16%)
- Erosion au niveau de l'anneau (2%)
- Sténose de l'outlet
- Dilatation de la poche (10 à 20%)
- Reflux GO
- Dysphagie ++
- Non ajustable
- Cœlioscopie limitée



Mason



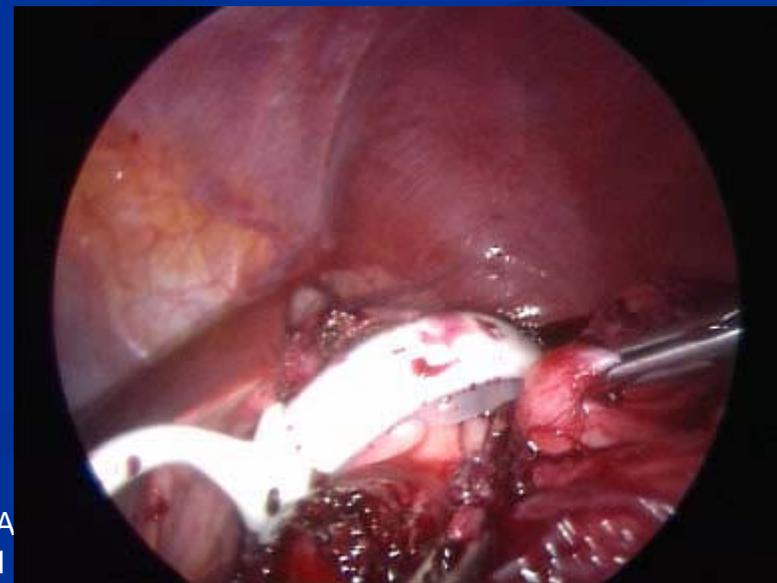
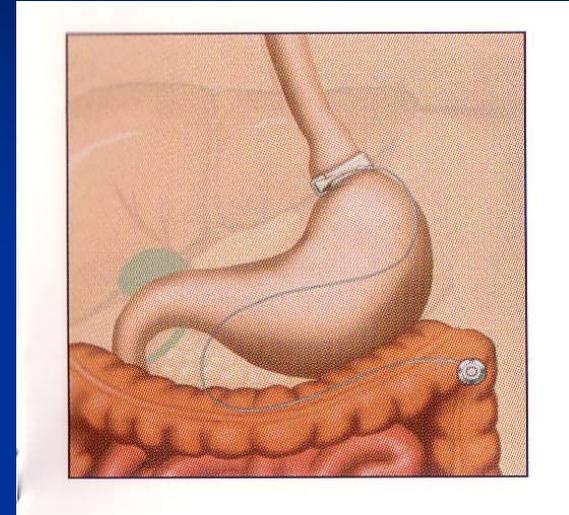
Mac-Lean



SRVG

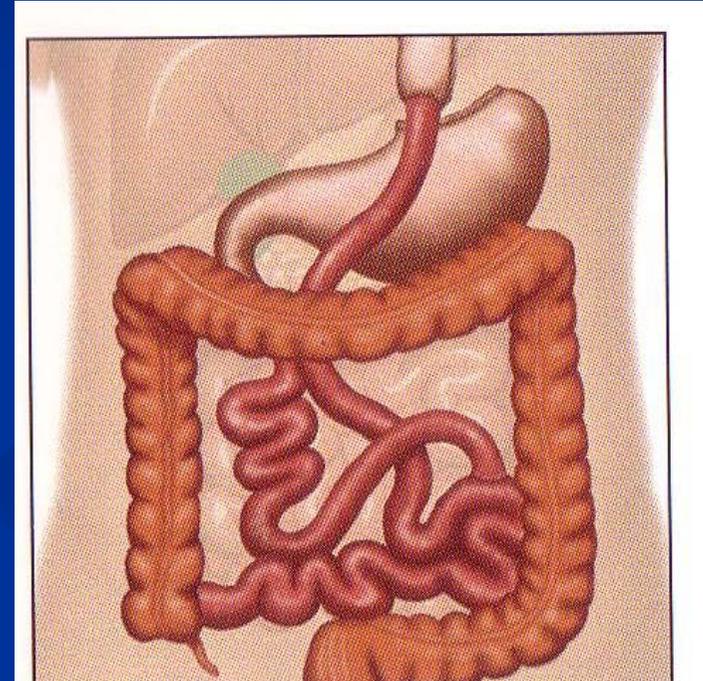
Complications du Banding Ajustable

- Obstruction aigüe de l'outlet
- Dilatation de la poche
- Reflux GO
- Erosion au niveau de l'anneau (2%)
- Slipping (8%)
- « infection chambre »



Complications du By-Pass

- Fistules (2 à 7%)
- Hémorragies (1 à 4%)
- Hernie interne
- Dumping syndrome
- Carences (fer, ca, vit)
- EXCLUSION
DEFINITIVE DE
L'ESTOMAC

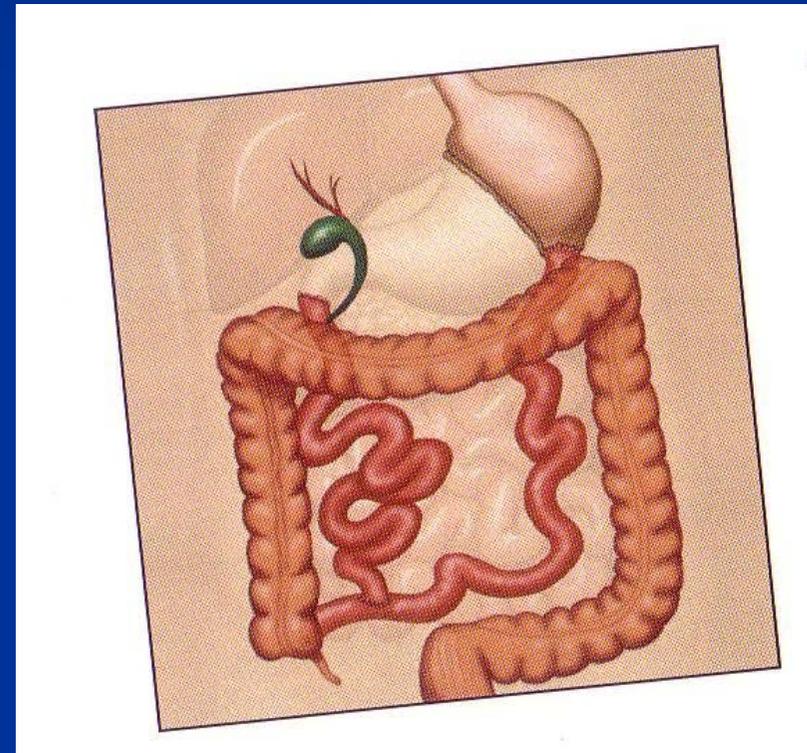


Complications Sleeve

- Fistule 4 %
- Reflux G-O . Pyrosis
- Carence Ac Folique, Fer , Vit B12

Complications du « malabsorptif »

- Fistules (2 à 7%)
- Hémorragies (1 à 4%)
- Hernie Interne (Petersen) (1 à 5%)
- Dumping Syndrome
- Carences en fer, calcium, vitamines A, D, E, B12 et en protéines
- Problèmes de malnutrition(encéphalopathie de Gayet-Wernicke)
- Problèmes d'anémie et de maladies osseuses.
- Diarrhées
- Insuffisance hépatique



Complications

- Mortalité endéans les 30 jours post-op :
 - 0,1% pour restrictive
 - 0,5% pour by-pass
 - 1,1% pour BPD et DS

Le Choix de la Technique

- Le BMI
- Le Profil Alimentaire
- LA MOTIVATION DU PATIENT

Résultats

- Sur diabète de type II

+ - 85 % des patients ont une amélioration significative voir une résolution après chirurgie.

Rem : variable selon année maladie

type diabète

technique

Résultats

- Sur Hyperlipémie :
70% d'amélioration
- Procédure malabsortive > restrictive

Résultats

- Effet sur HTA :

La perte de 1% du pds

SP de 1mmhg

DP de 2 mmhg

Indépendant de la procédure

Résultats

- Apnée du sommeil :

Amélioration > à 80%

Résultats

- Survie :

Une perte d'au moins 10kg entraîne une réduction de 53% des décès associés à l'obésité. (43457 follow-up sur 12 ans)