

Chirurgie Bariatrique

Conflits d'intérêts !



Le 21 Janvier 2017

Le Havre

Emmanuel Huet

CHU Rouen



Quelle Vision

Enquête auprès de médecins traitants de patients opérés

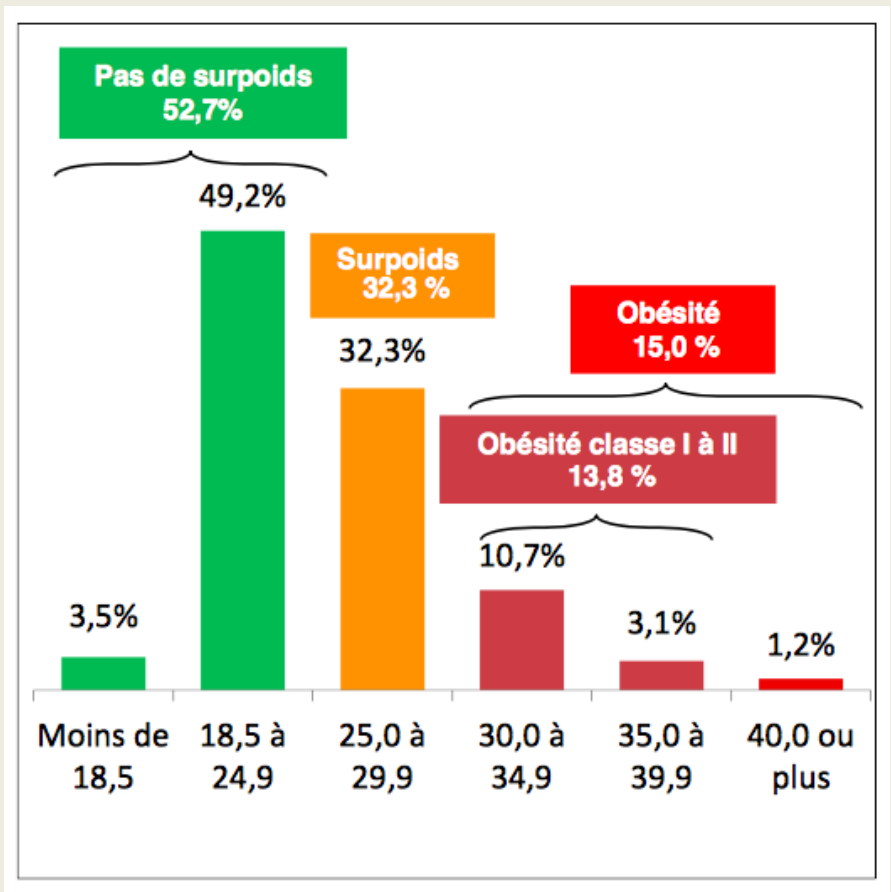
- L'idée de la chirurgie
 - Patients 54 %
 - Tiers 26 %
 - Médecins généralistes 20 %
- 70 % de médecins favorables



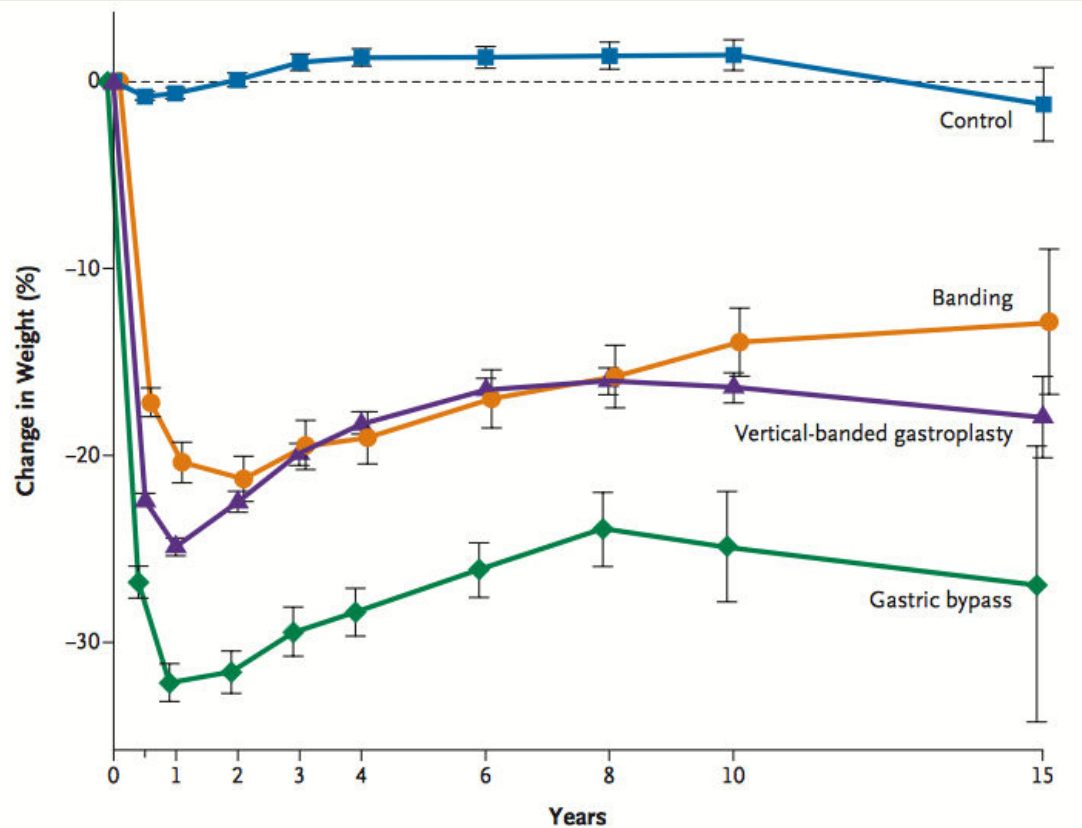
OBEPI 2012

Obésité en Haute Normandie

19,6 %



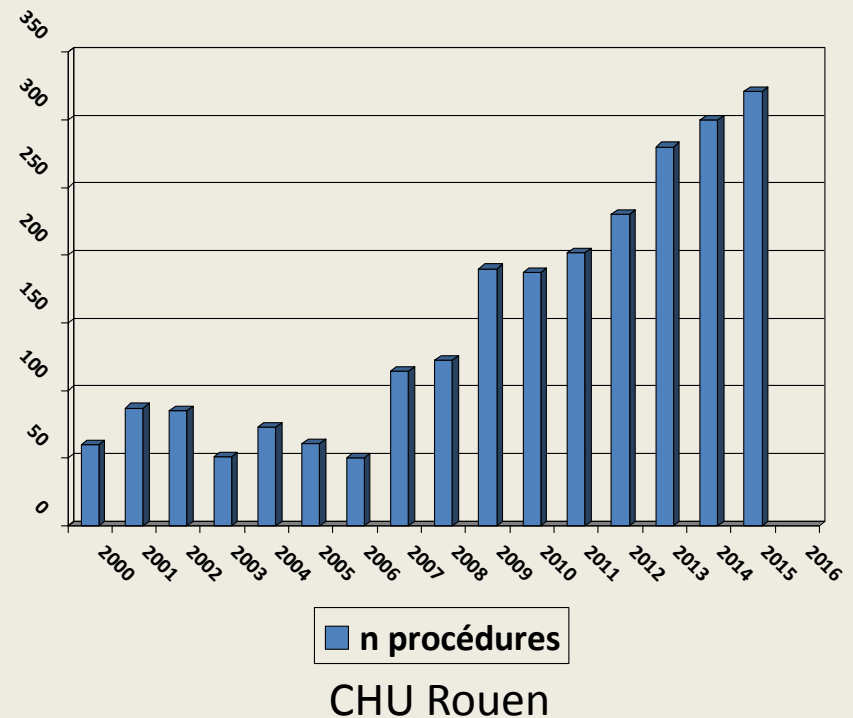
Double lecture !



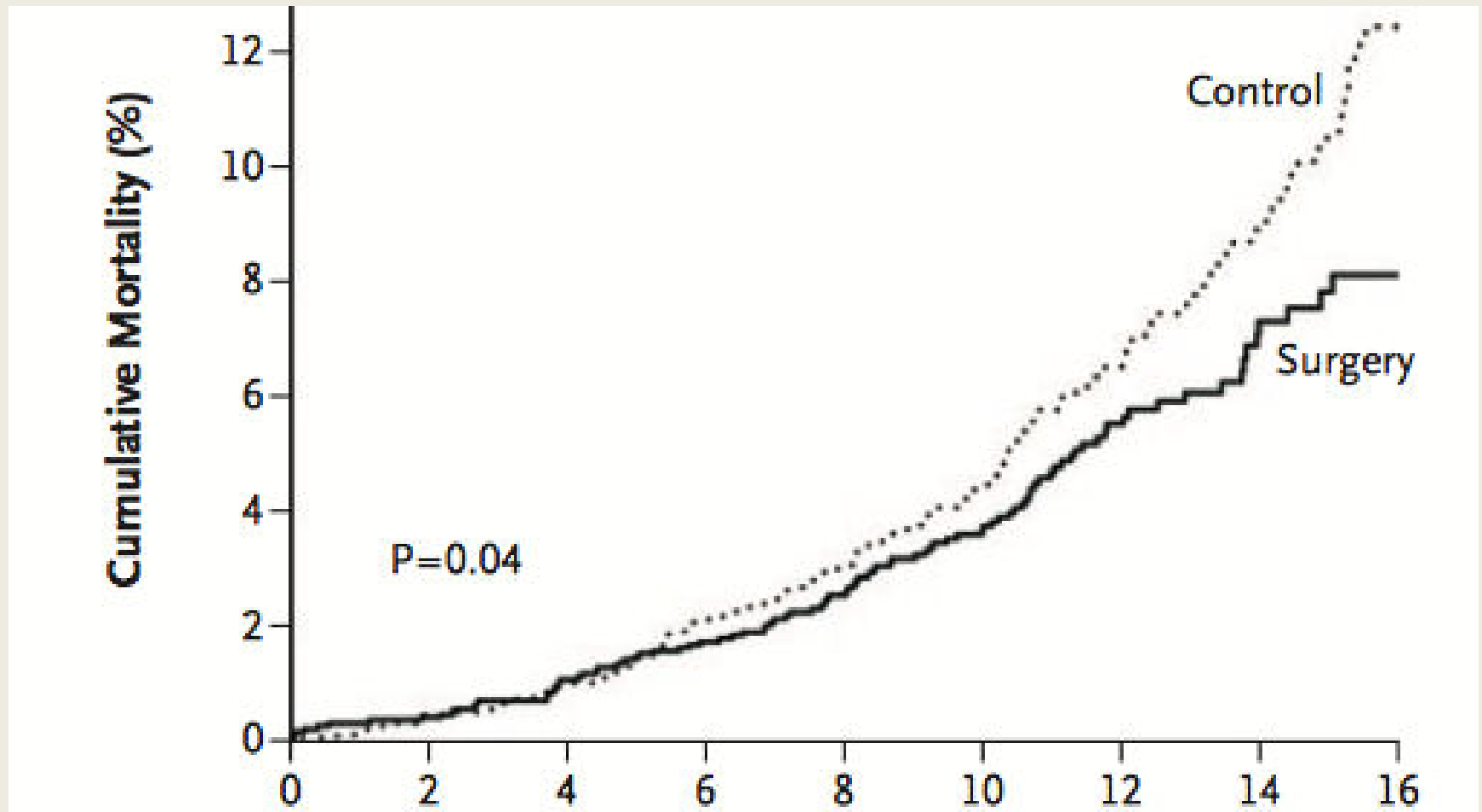
Les chiffres

- 2015 49 000 Procédures
- 2007 à 2013 200 000 Procédures

- 57 000 GB
- 73 000 SG
- 56 000 BPG
- 2 000 diversions



Mortalité ?



Mortalité 0,25 %

Complications de la chirurgie bariatrique

(AFC 2016)

- De 2011 à 2014 n = 184 628

- 45 % sleeve
- 30 % GB
- 25 % GBP
- Sepsis 0,6 %
- Infection profonde 0,5 %
- EP 0,1 %
- DC 0,04 %



Diminution de la morbi-mortalité
Tendance à la modifications des flux
Impact favorable des centres à gros volume

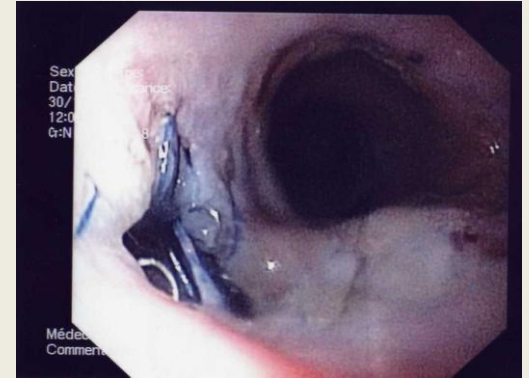
TVP, Embolies et complications médicales

- Prévention de la maladie thromboembolique veineuse postopératoire. Actualisation 2011. C M Samama
- Compression pneumatique intermittente
- Mobilisation précoce et protocoles fast track
 - Coelioscopie (conversion 0,74%)
 - Diminution durée (30 min)
 - Pas de drainage
 - Pas de SNG
 - Opioid Free Anesthesia ...
- **Dépistage et prise en charge préopératoire des comorbidités**



Complications vitales

- Hémorragie 2 % (M Deitel 2011)
- Fistule 2 % (M Parickh 2013)



Tachycardie > 120/mn = Exploration Chirurgicale

2012-2016, CHU Rouen

	1000 Patients
Hémorragies	5
Fistules	5
Explo	6

Quels résultats?

- Sleeve et By pass

– PEP 60 à 70 %

– 51 % des patients PEP > 50 % à 8 ans

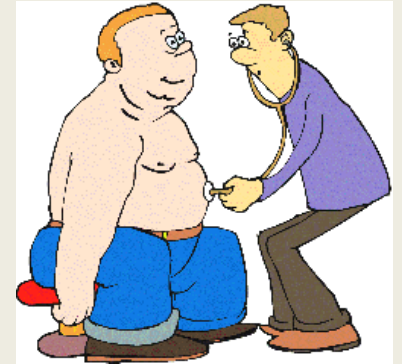


Conséquences?

- Lithiase (acide ursodesoxycholique)
- RGO, Ulcères(IPP, Fibro...)
- Dysphagies, Sténoses
- Dumping
- Occlusions ...

Le Suivi

« Enquête assurance maladie »



16 620 patients opérés en 2009, suivi sur 5 ans

- 12 % de suivi chirurgical annuel
- 3 % de suivi nut/endoc annuel
- 2,8 % à 10 % prescriptions vitaminiques
- 71 % de consultation par MT

(Quelle est la réalité du suivit...)
Thereaux 2016

La Chirurgie Bariatrique

- Imparfaite mais incontournable
- Obligatoirement multidisciplinaire
- en pleine évolution

