



Chirurgie bariatrique de l'adolescent
01/12/2016

Synthèse des discussions CN REPPPOP

Dr Véronique Nègre Pédiatre CSO PACA et RéPPPOP-FC
Dr Bouvies Nicolas: PH – service de chirurgie digestive et endocrinienne
CHRU Besançon

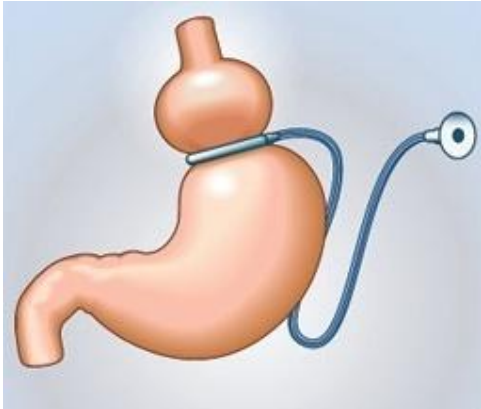


Chirurgie bariatrique de l'adolescent
01/12/2016

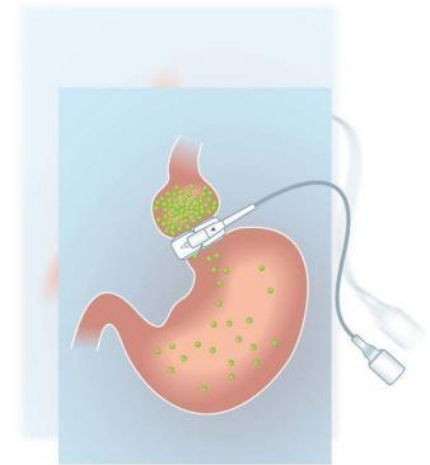
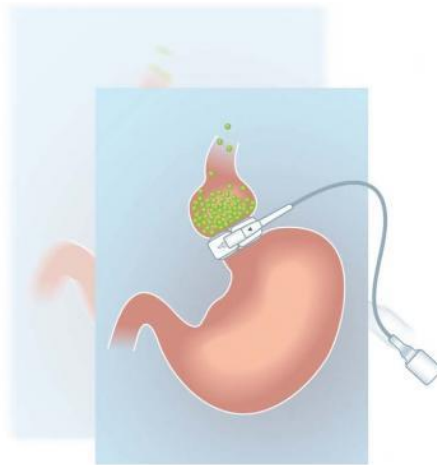
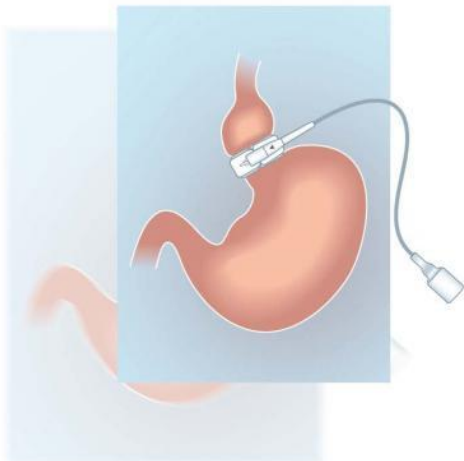
TECHNIQUES CHIRURGICALES

Dr Véronique Nègre Pédiatre CSO PACA et RéPPOP-FC
Dr Bouvies Nicolas: PH – service de chirurgie digestive et endocrinienne
CHRU Besançon

L'anneau gastrique ajustable



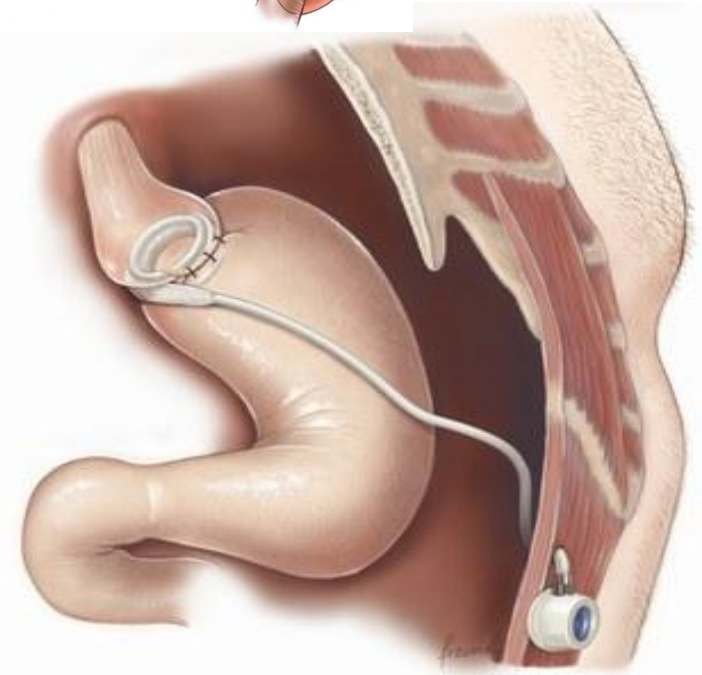
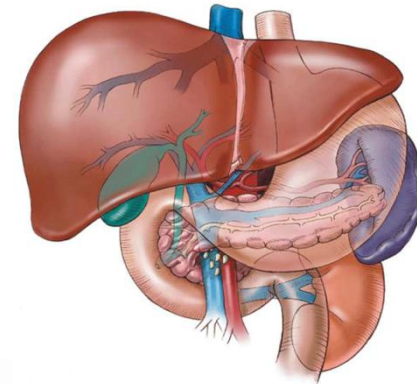
- Première intervention en 1993 sous coelioscopie (Dr Belachew – Belgique)
- Technique purement restrictive
 - Réduction du volume de l'estomac
 - Ralentissement du passage des aliments
 - Sensation de satiété plus rapide
- Réversible



L'anneau gastrique ajustable

- Technique chirurgicale:
 - Cœlioscopie
 - Position semi assise
 - Exposition : lobe gauche hépatique
 - Passage retro gastrique
 - Mise en place de l'anneau et positionnement avec sonde de calibrage (poche 15 ml)
 - Fixation de l'anneau
 - Mise en place du boîtier et calibration

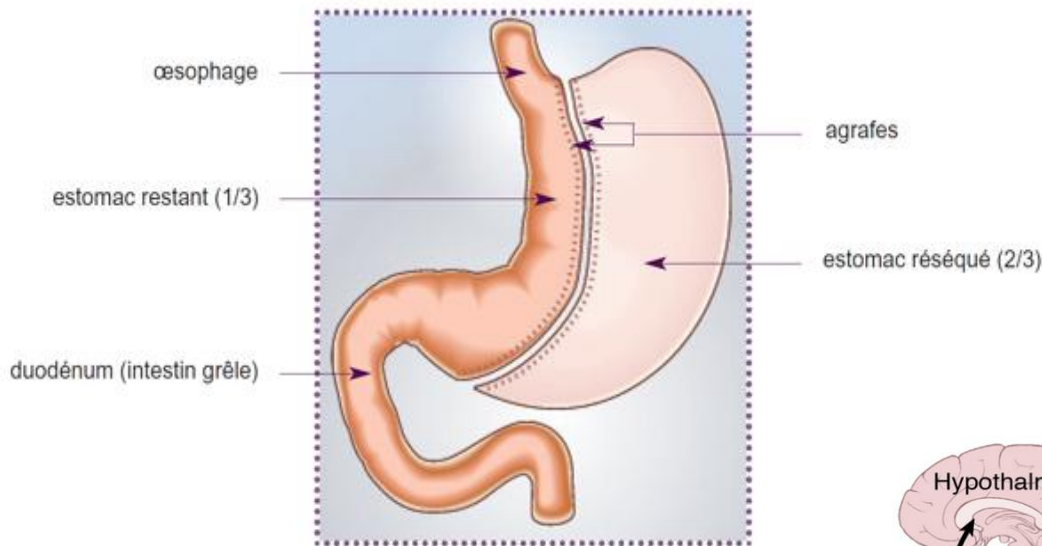
Durée < 1H00



L'anneau gastrique ajustable

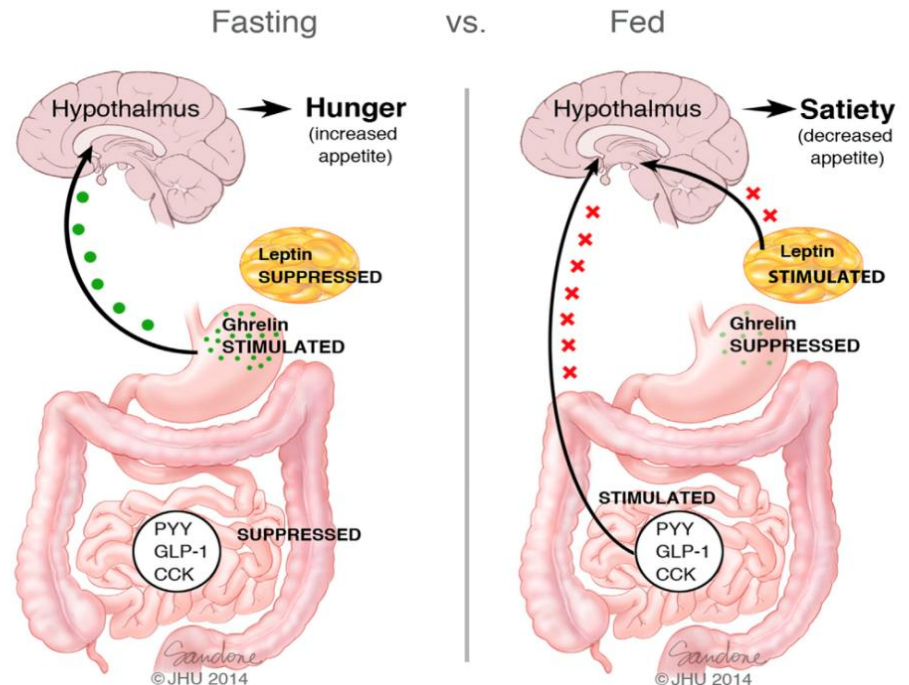
- Complications post opératoires à moyen et long terme
 - Erosion 1%, glissement de l'anneau 5% (pose perigastrique/pars flacida)
 - Problèmes liés au boitier : rupture du cathéter, infection du boitier, douleurs, retournement
 - Troubles œsophagiens : reflux +++, distension oesophagienne
 - Carences vitaminiques et ioniques
 - Vomissements
 - Fer
 - Vitamine D
 - « Intolérance »
 - Distension de la poche gastrique

Sleeve gastrectomie



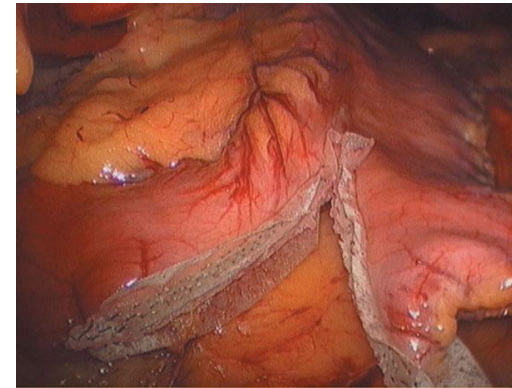
- Première intervention en 1988 par laparotomie (Dr Doug Hess) puis développement en coelioscopie à partir de 2001

- **Non réversible**
- Technique restrictive pure (?)
 - Diminution du volume gastrique
 - Chute du taux de ghréline



Sleeve gastrectomie

- Technique chirurgicale
 - Coelioscopie
 - Position semi assise
 - Exposition : lobe gauche hépatique
 - Gastrolyse
 - Tube de calibrage
 - Agrafage (+/- renfort)
 - Extraction de la partie réséquée

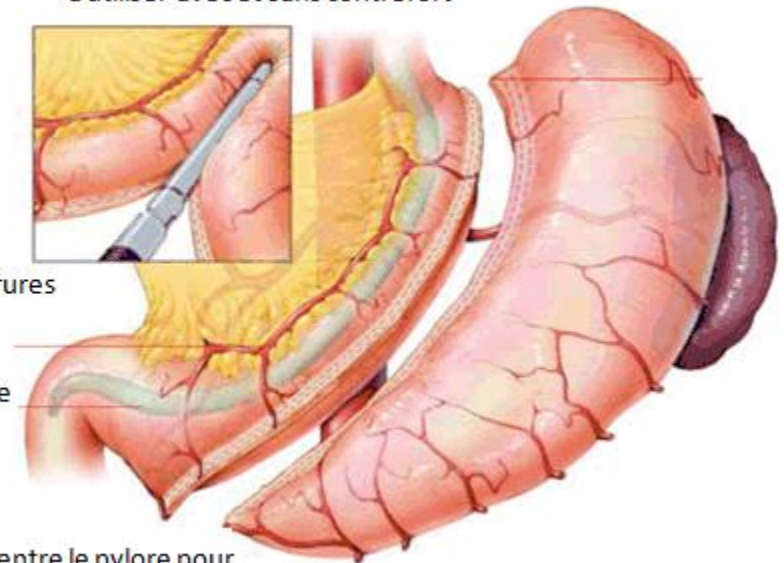


Charges de base recommandée
à utiliser avec et sans contrefort



Gestion des angulaires échancrures
pour éviter les sténoses

Tailles de bougie appropriée
à utiliser



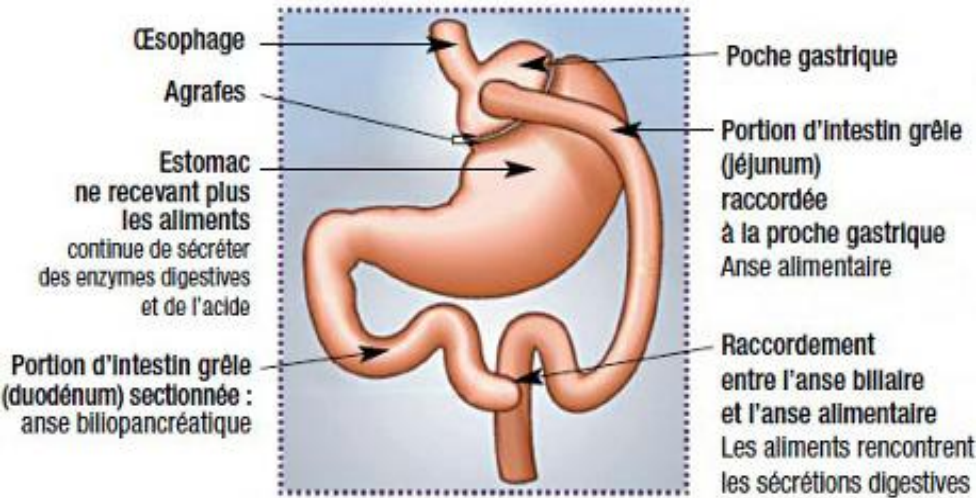
Distance entre le pylore pour
commencer la transaction

Durée opératoire moyenne < 2H

Sleeve gastrectomie

- Complications post opératoires à moyen et long terme
 - Fistules
 - Troubles œsophagiens : reflux +++
 - Carences vitaminiques et ioniques: supplémentation 6 mois, 1 an ? Plus ?
 - Vomissements
 - Fer
 - Vitamine D
 - B12
 - Dilatation de l'estomac restant
 - **EBO** et cancer ? (**FOGD préopératoire obligatoire**)

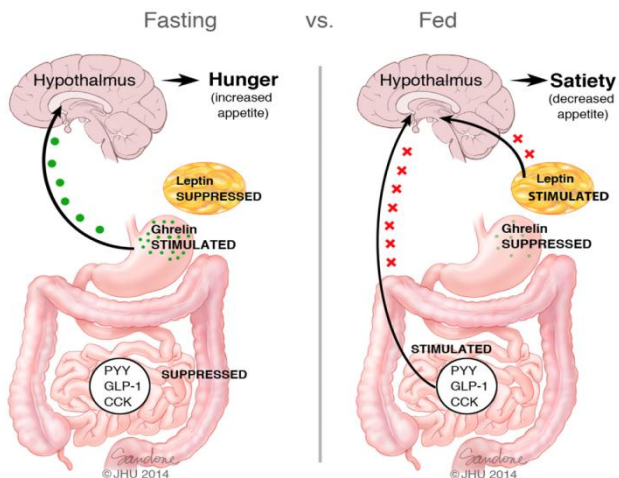
Bypass en Y



- Première intervention en 1969 (E. Mason) par laparotomie puis en 1994 par cœlioscopie (Wittgrove)

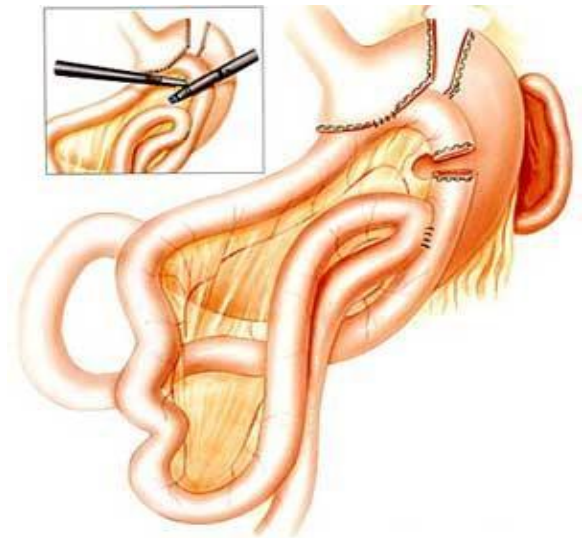
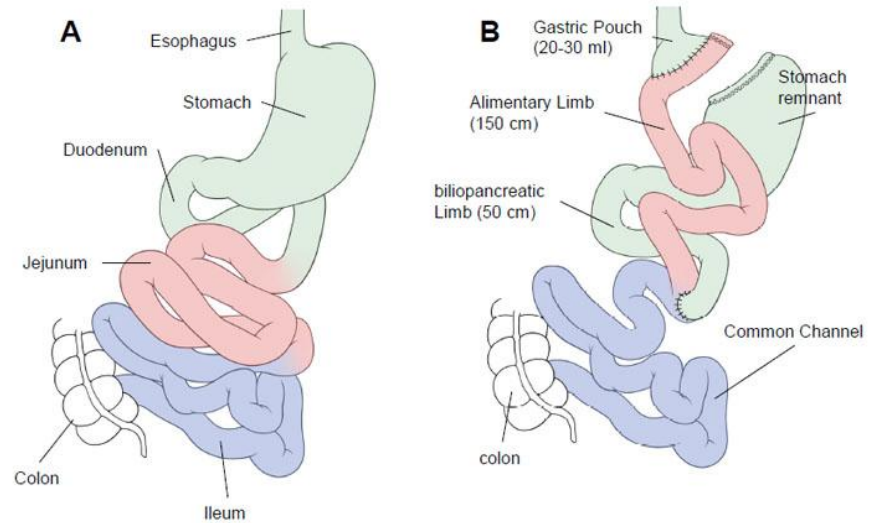
- Reversible
- Technique mixte (restrictive et malabsortive)

- Passage rapide des aliments dans l'intestin: satiété précoce
- Malabsorption
- Dumping syndrome provoquant une aversion pour les aliments sucrés
- Anorexie: baisse de la ghreline dans l'estomac



Bypass en Y

- Technique chirurgicale
 - Coéloscopie
 - Position semi assise
 - Confection néo-poche gastrique
 - Repérage anse biliaire (60cm)
 - Confection anse montée en Y (1m50 environ)
 - Gastro entéro anastomose
 - Anastomose jejuno-jéjunale du pied de l' anse
 - Fermeture des brèches (mésentériques et Petersen)
- Durée opératoire moyenne < 3H00



Bypass en Y

- Complications post opératoires à moyen et long terme
 - Fistules
 - Occlusions sur hernies internes
 - Sténoses anastomotiques
 - Ulcères anastomotiques
 - Fistule gastro-gastrique (reprise de poids)
 - **Carences vitaminiques** et ioniques: supplémentation à vie
 - B1 +++ 12% à 1 an (gayet –Wernicke)
 - Fer
 - Vitamine D
 - B12
- Risque de cancérisation de la gastro-entéro anastomose et de l'estomac exclu ?
 - **HP +++** (FOGD préopératoire obligatoire)
 - 25-30 cases reports cancer gastriques entre 2007 et 2014 (SOARD 2015)