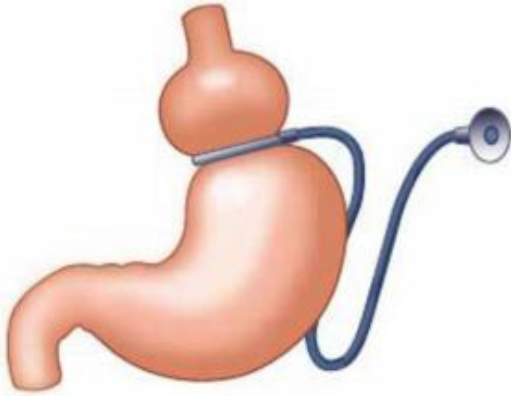


FICHE D'INFORMATION PATIENT

GASTROPLASTIE PAR ANNEAU



Qu'est-ce que c'est ?

La gastroplastie par anneau est une des interventions de la chirurgie de l'obésité. Elle consiste à poser un anneau réglable autour de la partie haute de l'estomac pour ralentir le passage des aliments à ce niveau-là. Cela permet de diminuer la quantité d'aliments absorbés. C'est une intervention modulable (l'anneau peut être réglé par l'intermédiaire d'un petit réservoir placé sous la peau) et réversible puisque l'anneau peut être enlevé en cas de complication. Cette intervention impose un suivi médico-chirurgical particulier et régulier.

Pourquoi faire l'intervention ?

Vous souffrez d'un surpoids important ? Un traitement chirurgical de l'obésité peut vous être utile. La première condition est que votre index de masse corporelle (IMC) soit supérieur à 40 ou se situe entre 35 et 40 associé à une complication médicale liée à votre poids

(diabète, hypertension artérielle, apnée du sommeil sévère, arthrose de hanche ou de genou, maladies métaboliques). On calcule l'IMC en divisant son poids (en kilos) par sa taille au carré (en mètres).

La seconde condition est que vous acceptiez au cours d'une préparation prolongée de changer vos habitudes alimentaires pour les adapter à votre intervention future. Ceci est une condition indispensable pour obtenir un bon résultat à long terme et se fera au cours d'un bilan préopératoire très complet de plusieurs mois (6 à 12 mois). Vous aurez ainsi le temps de réfléchir à votre décision, de vous renseigner sur les autres interventions et de préparer les questions que vous souhaitez poser à votre chirurgien lors de la prochaine consultation. Il n'y a jamais d'urgence à réaliser une chirurgie de l'obésité.

L'intervention chirurgicale

Habituellement, vous arrivez dans l'établissement hospitalier le matin de l'intervention. Celle-ci dure en général une demi-heure, selon votre poids ou l'existence d'opérations précédentes sur l'abdomen. L'anesthésie se prolonge une heure de plus pour permettre l'installation et la désinstallation sur la table d'opération. La gastroplastie par anneau est toujours faite sous anesthésie générale et en coelioscopie. On parle aussi de chirurgie mini-invasive ou de laparoscopie. La pratique de la chirurgie par coelioscopie peut entraîner par elle-même des complications très exceptionnelles mais

GASTROPLASTIE PAR ANNEAU

qui peuvent être graves (perforation intestinale, hémorragie de la paroi ou d'organes abdominaux). Leur reconnaissance immédiate permet en général une réparation sans séquelle mais elles peuvent parfois passer inaperçues lors de l'opération et nécessiter de réopérer quelques jours plus tard. Cette intervention nécessite un accord de la Sécurité sociale sous la forme d'une Demande d'Accord Préalable qui sera rédigée par votre chirurgien.

Complications

Comme dans toute intervention chirurgicale, il existe des risques lors de la réalisation d'une gastroplastie par anneau.

Les complications précoces

- L'infection du boîtier (1 %). Elle se manifeste par une rougeur, un écoulement sur la cicatrice devant le boîtier et parfois de la fièvre. Au moindre doute, il est indispensable de revoir rapidement votre chirurgien. C'est lui qui vous confirmera s'il est nécessaire d'enlever le boîtier avant d'en replacer un autre un peu plus tard.
- Le risque de phlébite (caillot dans les veines) ou d'embolie pulmonaire existe toujours même s'il est rare (< 1 %). C'est pourquoi on vous demandera de vous mobiliser dès le lendemain, de porter des bas de contention et d'avoir, après l'opération, des piqûres pour fluidifier le sang.

- Le risque de perforation gastrique lors de la pose de l'anneau est exceptionnel et nécessite une réparation immédiate.

Les complications tardives

- Le reflux acide de l'estomac dans l'œsophage se manifeste par des sensations de brûlures qui remontent dans la poitrine et parfois dans la gorge et qui sont parfois accompagnées de régurgitations d'aliments ou de vomissements. Il est confirmé par une radiographie et parfois une fibroscopie de contrôle. Il est la conséquence d'un comportement alimentaire inadapté et/ou d'un anneau trop serré. Ce reflux acide pendant plusieurs années peut entraîner des complications graves sur l'œsophage (œsophagite, dysplasie, rétrécissement œsophagien) et doit donc être absolument signalé. C'est pour cela qu'il est recommandé de vous faire suivre régulièrement par votre chirurgien et/ou votre centre de référence selon les modalités qui vous seront données pour contrôler l'efficacité du dispositif et l'absence de complication.
- La dilatation de l'estomac au-dessus de l'anneau est la conséquence d'un serrage trop important de l'anneau et/ ou d'une alimentation pas assez mastiquée. La conséquence est une reprise de poids et des régurgitations alimentaires. Cette dilatation peut être réversible au début pour devenir ensuite irréversible et nécessiter d'enlever l'anneau. Il est toujours important de se demander pourquoi l'intervention a abouti à un échec avant de demander une nouvelle intervention de remplacement.

GASTROPLASTIE PAR ANNEAU

- L'infection de l'anneau est le plus souvent la conséquence d'une infection de boîtier. Elle peut favoriser la migration dans l'estomac d'un anneau trop serré. Elle nécessite d'enlever l'anneau définitivement.

Après l'intervention chirurgicale

La gastroplastie par anneau peut se faire soit en ambulatoire (entrée et sortie le même jour), soit en hospitalisation courte (1 journée) selon les équipes et en l'absence de doute sur une complication. Pour votre confort et un bon résultat à long terme, il est important de bien suivre les conseils alimentaires donnés par le chirurgien, la diététicienne et les infirmières. En général, la reprise des aliments commence par des repas mixés pendant plusieurs jours puis solides. Il est important de manger calmement, lentement, ne pas boire pendant les repas et bien mâcher lors de la reprise des aliments solides. Un programme ou des conseils d'alimentation vous seront remis. Un accompagnement psychologique est également souvent utile.

Vous devez vous engager à revoir votre chirurgien et votre nutritionniste pour un suivi à long terme selon les consignes qu'ils vous donneront.

Un réglage progressif de l'anneau sera fait en fonction de votre amaigrissement et de votre tolérance alimentaire. La perte de poids est progressive mais peut être prolongée sur plus d'une année.

La pratique d'une activité physique est conseillée et doit commencer

progressivement le plus tôt possible après l'intervention (marche dès le lendemain, activités plus intenses après la première consultation de contrôle). C'est elle qui permet de reconstituer les muscles ce qui réduira votre fatigue. Ces nouvelles règles de vie limiteront également le risque de reprise de poids.

Après votre retour à la maison, si certains signes apparaissent vous devez appeler votre chirurgien ou le centre de chirurgie de l'obésité rapidement : ballonnement, essoufflement, douleurs abdominales aiguës ou intenses, battements cardiaques rapides, fièvre, nausées répétées, douleurs aux épaules en particulier à gauche, car ces symptômes peuvent traduire la survenue d'une complication.

La grossesse est très déconseillée pendant 1 an et demi après l'opération. Une contraception efficace est donc impérative pendant cette période. Dans tous les cas, vous devez prendre rendez-vous avec la nutritionniste ou votre centre de chirurgie de l'obésité dès le début de votre grossesse.

Résultats attendus

Le bénéfice attendu de l'opération est que vous perdiez une grande partie de votre excès de poids sans le reprendre à long terme. C'est aussi de diminuer, voire supprimer les maladies associées comme l'hypertension artérielle, le diabète, l'apnée du sommeil ou les douleurs articulaires.

La perte moyenne d'excès de poids à attendre avec cette intervention, est de

GASTROPLASTIE PAR ANNEAU

50 % en 5 ans (l'excès de poids correspond au nombre de kilos que vous avez en trop par rapport à votre poids idéal attendu, calculé sur la base d'un IMC entre Obésité (2019) 14:78-80 79 23 et 25). La perte de poids obtenue est ainsi de 20 à 30 kg en moyenne.

Attention à ne pas trop forcer sur votre anneau, un anneau trop serré ou trop sollicité est risqué de complication et peut nécessiter d'être enlevé.

En résumé

La gastroplastie par anneau est une opération chirurgicale qui permet de réduire de façon importante la quantité d'aliments avalés. Réalisée sous contrôle vidéo, en chirurgie mini-invasive et en ambulatoire, cette intervention a un taux de complication faible et permet d'obtenir une perte de poids conséquente de façon progressive chez les patients souffrant d'une obésité morbide. Elle doit être mûrement réfléchie et un suivi rigoureux permet d'éviter les complications et d'améliorer son efficacité.

Quelques questions que vous devez vous poser ou poser à votre chirurgien avant de vous décider pour votre intervention

- Pourquoi me recommandez-vous cette chirurgie particulièrement ?
- Y-a-t-il d'autres solutions chirurgicales et pourquoi ne me les recommandez-vous pas ?
- Si je ne me fais pas opérer, mon état va-t-il se dégrader ?
- Comment se passe l'acte chirurgical et en avez-vous l'expérience ? Quel est le temps opératoire ? Quelle est la durée de

l'hospitalisation ? Aurai-je beaucoup de douleurs et comment la traiter ?

- Quels sont les risques et/ou complications encourus pour cette chirurgie ?
- Quels sont les bénéfices pour moi à être opéré et quel résultat final puis-je espérer ?
- Au bout de combien de temps pourrai-je reprendre mon travail ou mes activités sportives et quelle sera la durée totale de ma convalescence ?

En cas d'urgence, je peux appeler :

- Mon chirurgien au **03.21.99.30.38** (Secrétariat du Service de Chirurgie Digestive)
- Le centre de chirurgie de l'obésité au **03.21.99.33.33** (Standard de l'hôpital)