

Complications chirurgicales à court et à long termes de la chirurgie bariatrique

Docteur Jean-Baptiste Finel

Chef de Clinique chirurgie viscéral

CHU d'Angers

Introduction

- Environ 50000 interventions par an
- Environ 70 % de sleeve gastrectomie
- Durée d'hospitalisation plus courte
- Complications péri opératoires, à court terme (inférieur à 1 mois) et à long terme
- Complications propres à chaque chirurgie

Introduction

- Examen clinique difficile chez le patient obèse
- Facteur de risque de complication *:
 - IMC
 - Antécédents de maladie thrombo embolique et de SAS

Complications précoces

- Fistule (sleeve, bypass)
- Hémorragie (sleeve++)
- Perforation (anneau)
- Occlusion

Complications Précoces

- Signes cliniques
 - Tachycardie > 100
 - Fièvre
 - Aphagie
 - Douleur abdominale
 - Troubles mentaux
- Diagnostiques
 - Fistules
 - Embolie pulmonaire
 - Hémorragie intra abdominale

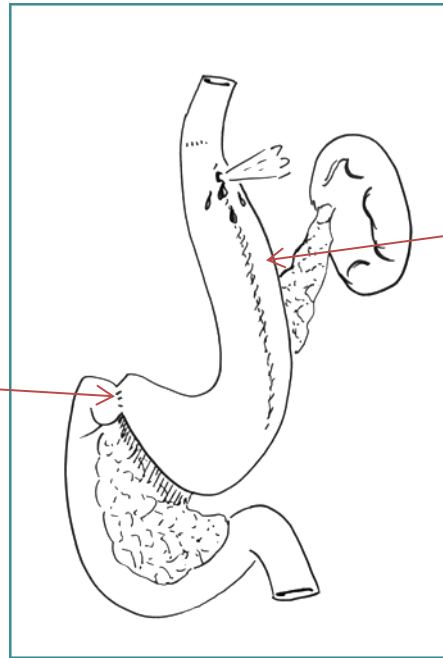
Complications précoces après chirurgie de l'obésité: la TVP et/ou EP

- Plus fréquent chez le patient obèse
- Moyen de prévention
 - Bas de contention pneumatique au bloc
 - Lever précoce
 - Thromboprophylaxie par Lovenox 0,4*2/ J pendant 3 semaines



Complications précoces après sleeve: La fistule

Hyperpression
Hyperphagie
Fermeture pylorique



Longue suture
Accès difficile en haut
Vascularisation ?

Complications Précoces après sleeve: la fistule

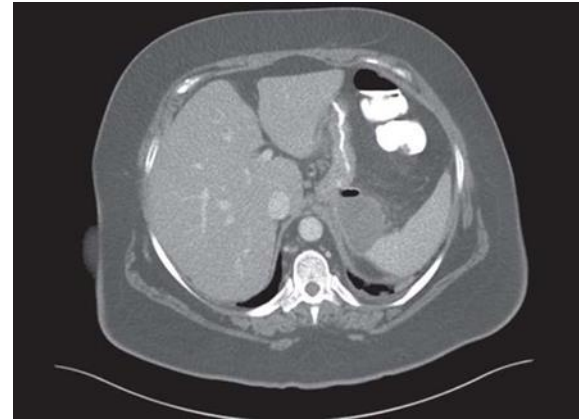
- Plus fréquentes qu'après les autres intervention de chirurgie bariatrique:
 - Après by pass : 1,5%*
 - Après sleeve : 2%**
- Mode de présentation
 - Abscès paragastrique
 - péritonite
- Signes cliniques
 - Fièvre
 - Tachycardie
 - Trouble alimentaire
 - Douleur abdominale

*: Deitel et al SOARD 2011

** : Durak et al SOARD 2008

Complications Précoces après sleeve: la fistule

- Conduite à tenir du MG
 - Ré adresser le patient au chirurgien
- TDM avec ingestion de produit de contraste
 - Objectiver une fuite
- Traitement:
 - PEC endoscopique
 - PEC chirurgicale



Complications à long terme après sleeve : Le reflux

- Amélioré par la perte de poids
- Fréquent
- Traitement par IPP et sucralfate
- Respect des règles hygiéno diététiques
- Si invalidant peut nécessiter une conversion en GBP

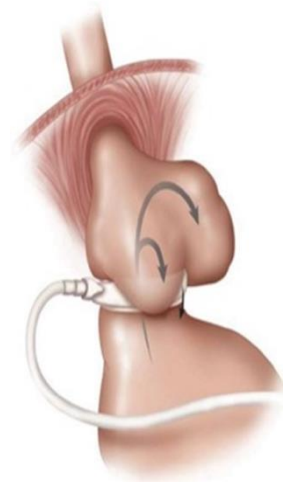
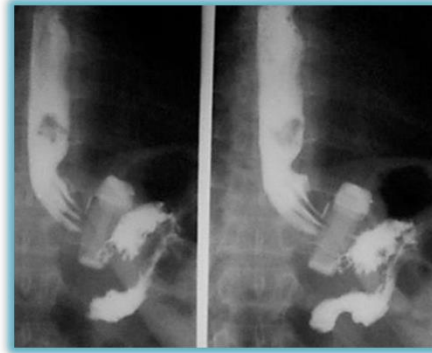
Complications après anneau gastrique

- Devant des vomissements après anneau → **dégonfler l'anneau en urgence!!!**
- TOGD
- Risque de nécrose
- Réévaluation



Complications après anneau gastrique

- Anneau trop serré
- Slippage
 - 4%
 - Intolérance alimentaire (très variable):
 - Aucune à aphasie complète, vomissements, pyrosis, douleur épigastrique
 - Diagnostique: TOGD



Complications après anneau gastrique

- Infection du boitier :
 - Ponction et traitement médical
 - Puis +/- ablation du boitier
 - FOGD

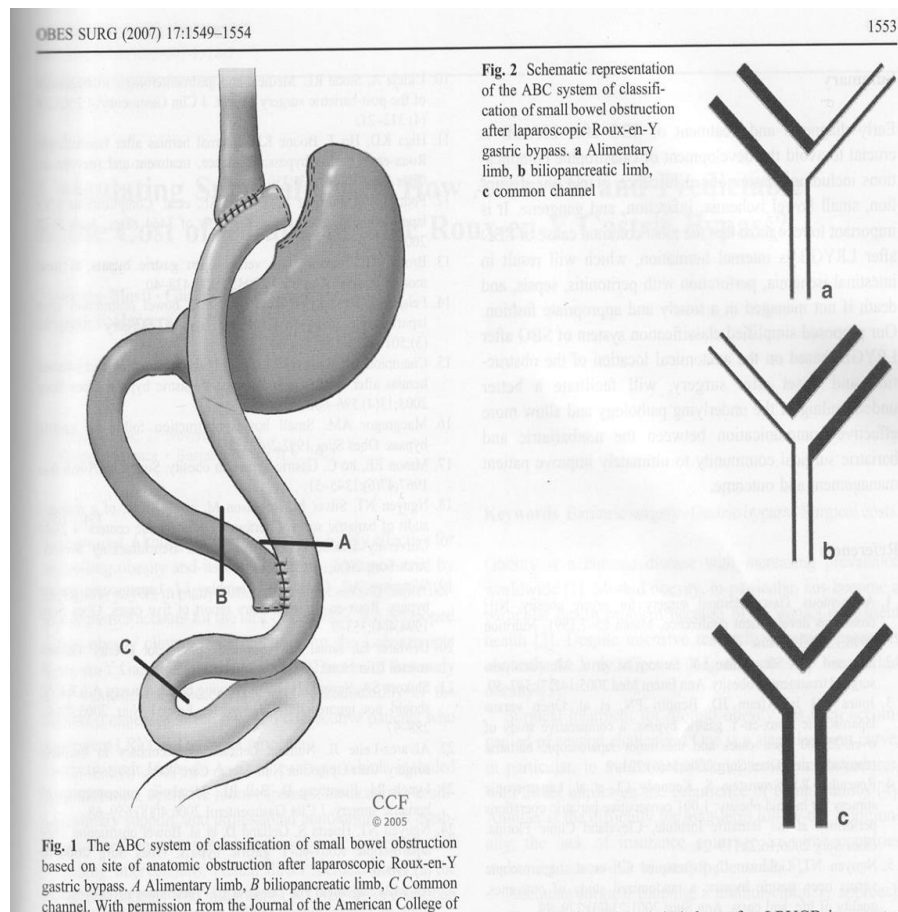


Complications précoces après BPG

- Douleur abdominale normalement **absente**
- Si douleur présente et intense: **ANORMAL** → Hospitalisation
- **La fistule :**
 - 2 anastomoses
 - Surveillance ou reprise chirurgicale
- **L'hémorragie:**
 - réhospitalisation

Complications précoces après BPG

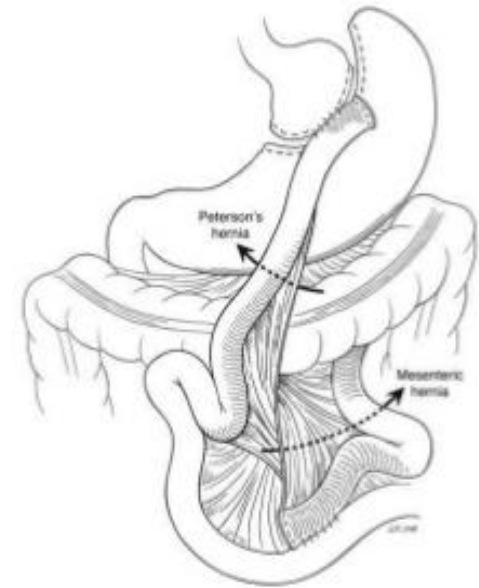
- L'occlusion intestinale :
 - Vomir est anormal dans les suites d'un BPG
 - Le plus souvent au pied de l'anse



Complications tardives après GBP :

La hernie interne

- 5% des patients opérés de GBP
- > à 2 ans après la chirurgie
- Création de nouvelles fenêtrés mésentériques
- Modification due à la perte de poids
- Risque de nécrose du grêle



Complications tardives après BPG :

La hernie interne

- Toute douleur chronique est anormale
- Pesanteur abdominale persistante
- **Y penser devant toute nouvelle douleur abdominale chez un patient opéré de BPG**
- Hospitalisation avec un scanner en urgence
- Coelioscopie exploratrice

Complications tardives du GBP: ulcères anastomotiques

- Douleur épigastrique
- Anastomose gastro jéjunale
- Etiologie:
 - Tabac
 - Poche gastrique large
- FOGD + TOGD
- Traitement
 - Arrêt du tabac
 - Eradication HP
 - Reprise chirurgicale



copyright © 2008
obesite-solution-chirurgie.com

Complications après chirurgie de l'obésité

- Dumping syndrome
 - malaise (intense obligeant à s'allonger, tachycardie, hypotension artérielle)
 - signes digestifs (douleurs et borborygmes intestinaux)
 - Survenue précoce (15 à 30 minutes) après les repas volontiers riches en sucres simples, ou à index glycémique élevé
- Encéphalopathie de Wernicke:
 - Carence en B1
 - Absence de réserve de B1
 - Vomissement++
 - Réhydratation par du glucose sans B1

Complications après chirurgie de l'obésité

- Lithiase biliaire
 - Risque augmenté * 3 après chirurgie de l'obésité
 - Y penser devant douleur en hypochondre droit après chirurgie de l'obésité
 - Prévention:
 - Si VB lithiasique symptomatique en pré op → cholécystectomie en per opératoire
 - Si absence de cholécystectomie pendant GBP → Cholurso pendant 6 mois en post op

Conclusion

- Complications nombreuses à court et à long terme après chirurgie de l'obésité
- Certaines situations urgentes
- Ne pas hésiter à ré adresser les patients