

Prise en charge chirurgicale de l'obésité

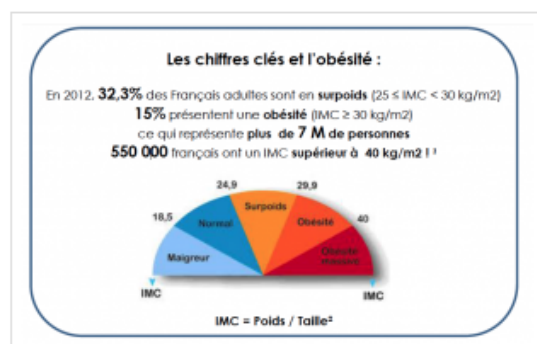


Publié le 01 mars 2015

Lorsqu'on pèse 40 ou 50 kilos de trop, ou plus, les moyens pour revenir à un poids normal sont très peu nombreux. Si les méthodes strictement alimentaires et d'activité physiques conviennent pour un surpoids modéré, elles ne peuvent mais pour une obésité.

Le message est clair : inutile de perdre un temps précieux avec un régime qui est une torture et une punition, mais aussi, une complète mise en isolement social et familial. Non : l'obésité n'est pas le résultat d'un laisser-aller. Oui, on peut soigner l'obésité, et la soigner sans souffrance.

La solution chirurgicale peut être pertinente pour certains patients, au moins permet-elle de réduire les risques médicaux associés à l'obésité, comme les maladies cardiovasculaires, le diabète, etc.



Pour vous ou pour les patients, sachez qu'il existe trois méthodes pertinentes, efficaces et référencées : l'anneau gastrique est la technique la plus ancienne et sur laquelle nous avons le plus de recul. La Sleeve gastrectomie est très utilisée et consiste à enlever une bonne partie de l'estomac, ce qui induit plus rapidement la satiété.

La 3e technique est le by-pass. L'estomac est relié directement au jéjunum via 2 sutures, ce qui empêche une partie importante de l'assimilation du bol alimentaire.

Le by-pass oméga

C'est un mini by-pass - une variante du by-pass « Roux en Y Gastric » - qui présente le double avantage d'avoir une seule suture de l'intestin au lieu de deux pour le by-pass classique, ce qui réduit le risque de complications post opératoire. Il est aussi réversible.

Bien sûr, toutes ces interventions sont pratiquées par des équipes compétentes, entraînées et multidisciplinaires qui créent une synergie avec divers spécialistes.

Une préparation préalable est importante et ne doit pas être négligée.

Parlez-en avec des spécialistes.

Publié dans [ça vole haut](#) | [Laisser une réponse](#)