

Chirurgie de l'obésité

L'anneau gastrique ajustable

Juillet 2024

Principe

Seule technique ajustable, elle diminue le volume de l'estomac et ralentit le passage des aliments. Elle ne perturbe pas la digestion des aliments.

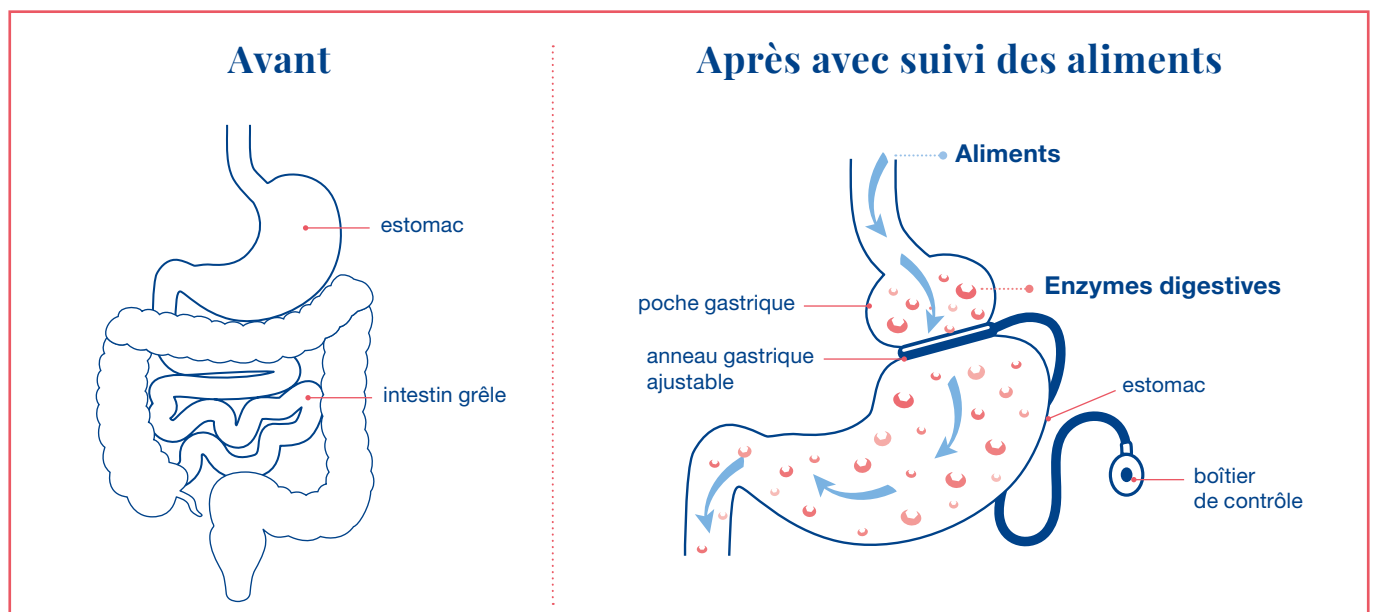
Un anneau (dont le diamètre est modifiable) est placé autour de la partie supérieure de l'estomac, délimitant ainsi une petite poche. Peu d'aliments sont nécessaires pour remplir cette poche et la sensation de faim disparaît rapidement. Les aliments vont s'écouler très lentement selon le principe du sablier. Ils doivent être mastiqués très longuement.

L'anneau est relié par un petit tube à un boîtier de contrôle placé sous la peau. Cet anneau peut être serré ou desserré en injectant un liquide dans le boîtier, sous contrôle radio, à travers la peau. Un contrôle radiologique peut être nécessaire lors du suivi.

L'anneau peut être retiré au cours d'une nouvelle intervention en cas de complication, d'inefficacité ou sur demande du patient. Une autre technique peut vous être proposée. Un nouveau temps de préparation sera nécessaire.

→ Cette technique existe depuis 25 ans. Elle est de moins en moins pratiquée.

Avant/ après la chirurgie





Bon à savoir

Arrêter de fumer au moins 6 semaines avant l'intervention diminue les complications respiratoires et favorise la cicatrisation. Parlez-en avec votre médecin pour qu'il vous aide à arrêter de fumer.

Bénéfices attendus

- Prévention, diminution, voire rémission des maladies associées.
- **En moyenne**, perte de 15 à 20 % du poids initial à 18 mois avec une reprise de poids attendue de 10 % du poids perdu.



Toute intervention chirurgicale de l'obésité ne garantit pas une perte de poids **définitive**. Votre implication dans le changement de vos habitudes de vie et dans votre suivi médical favorise le maintien, dans le temps, d'une meilleure santé.

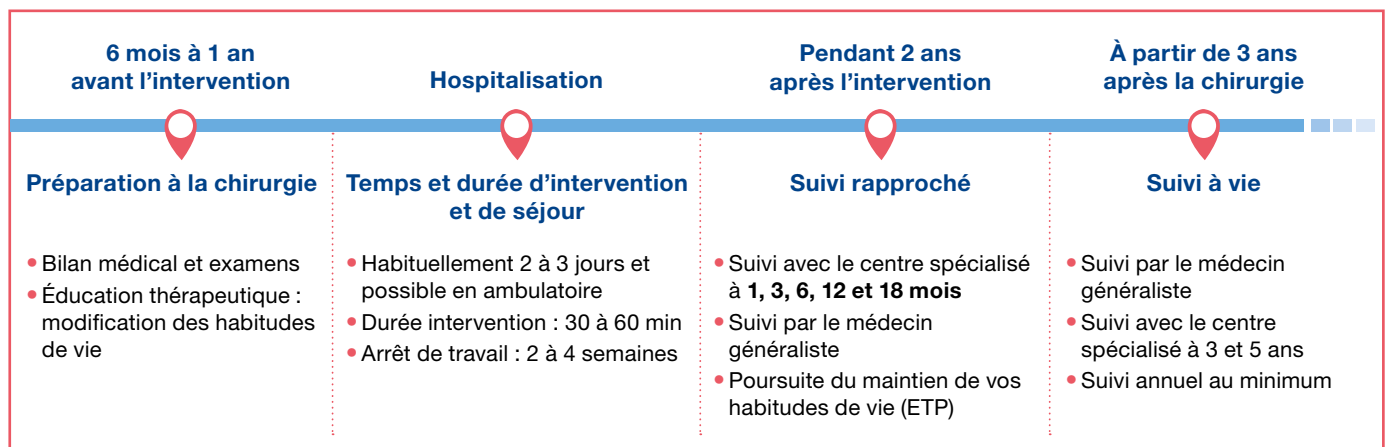
Principaux désagréments et risques de complications

Des complications mécaniques peuvent survenir après l'intervention, même après plusieurs années :

- problèmes liés au boîtier : infections, déplacement du boîtier sous la peau, douleurs au niveau de l'emplacement du boîtier, rupture du tube reliant le boîtier et l'anneau ;
- glissement de l'anneau et dilatation de la poche au-dessus de l'anneau pouvant entraîner des vomissements importants, voire l'impossibilité de s'alimenter ou de boire ;
- troubles de l'œsophage (reflux, œsophagite, troubles moteurs...);
- lésions de l'estomac provoquées par l'anneau (érosion de l'estomac, migration de l'anneau).

→ Taux de mortalité à 30 jours : 1 personne sur 10 000, soit 0,01 %.

Les étapes avant et après la chirurgie



Après une chirurgie de l'obésité, soyez vigilants, tout au long de votre vie

Consultez votre médecin ou votre chirurgien, si vous avez :

- des douleurs abdominales intenses, un ventre ballonné, non soulagé par un traitement antispasmodique pendant plus de 30 minutes ;
- plusieurs vomissements par semaine ;
- des troubles de mémoire ;
- un transit irrégulier : constipation ou diarrhée de plus de 4 jours ;
- une perte de cheveux et/ou des ongles abîmés ;
- des troubles de la vue ;
- des troubles des règles ;
- des chevilles enflées ;
- une perte de sensation de satiété ;
- en cas de mal-être.

Conseils pour éviter certains désagréments

- Prendre systématiquement vos suppléments vitaminiques et minéraux à vie
- Boire en dehors des repas
- Limiter au maximum les boissons gazeuses
- Manger lentement et mâcher longuement
- Éviter les boissons sucrées

→ Chez une personne porteuse d'un anneau qui applique les conseils nutritionnels et diététiques, un anneau bien ajusté ne fait pas vomir : **les vomissements ne sont pas une façon de maigrir.**

Exemples de questions que vous pouvez poser à votre chirurgien ou votre médecin spécialiste de l'obésité avant de vous décider

- Pourquoi me recommandez-vous cette chirurgie en particulier ? Y-a-t-il d'autres solutions chirurgicales ?
- Si je ne me fais pas opérer, mon état va-t-il se dégrader ?
- Est-ce que je peux rencontrer des personnes qui en ont bénéficié ?
- Combien d'interventions avec cette technique pratiquez-vous par an ?
- Comment se passe l'acte chirurgical ? Quel est le temps de l'intervention ? Quelle est la durée moyenne de l'hospitalisation en l'absence de complications ?
- Aurai-je des douleurs et comment les soulager ?
- Quels sont les risques et/ou complications encourus pour cette chirurgie ?
- Quels sont les bénéfices de cette opération pour moi et quel résultat puis-je espérer ?
- Au bout de combien de temps pourrai-je reprendre mon travail ou mes activités quotidiennes et quelle sera la durée totale de ma convalescence ?
- Que faire en cas de désagréments récurrents ?
- Qui contacter en cas d'urgence ?

Vos questions personnelles

→

→

→

→

→

→

→

Qui contacter en cas d'urgence ?

Notez les numéros d'urgence :

.....

.....

.....

.....

i Pour aller plus loin

Les informations de la HAS

- Chirurgie de l'obésité : ce qu'il faut savoir avant de vous décider, 2024.
- DÉCIDER ensemble d'une chirurgie bariatrique, démarche de décision partagée, 2024.

Ce document a été initialement élaboré en 2009 par la HAS avec un groupe de travail composé d'usagers et de professionnels de santé concernés par le sujet. Il a été rédigé selon les consignes en vigueur et les connaissances disponibles à la date de sa publication qui sont susceptibles d'évoluer en fonction de nouvelles données. Il a été actualisé en juillet 2024 selon les mêmes modalités.

Consultez la brochure



Toutes nos publications sont téléchargeables sur www.has-sante.fr