

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 18 octobre 2016

Hôpital cantonal de Genève

[Chirurgie bariatrique : la souffrance persiste...](#)

Prof. A. Golay

L'article c'est « Change in Pain and Physical Function Following Bariatric Surgery for Severe Obesity, Wendy C. King, JAMA. 2016;315(13):1362-1371 ».

C'est une étude longitudinale regroupant 10 hôpitaux aux USA pendant 3 ans, et regroupant 221 patients opérés de chirurgie bariatrique.

L'outcome primaire c'est la douleur et l'état fonctionnel selon certains scores... sachant que la plupart des patients obèses sont handicapés par des douleurs ostéoarticulaires dues à leur surpoids (hanche, genou, dos).

70% des patients avaient eu un bypass gastrique et 30% un « banding » gastrique (LAGB pour laparoscopic adjustable gastric banding).

Pour résumer, on retiendra que 50-70% des patients sont améliorés, que 75% sont témoins de douleurs, mais que 30-50% ont toujours des douleurs et que 30% continuent à prendre des antalgiques.

Le Prof. Golay nous rappelle qu'une perte de poids sans intervention chirurgicale diminue aussi les douleurs mais la perte de poids étant généralement moindre qu'avec la chirurgie, les douleurs diminuent moins aussi...

10% de poids en moins = amélioration de 30% des douleurs articulaires...

30% de poids en moins = amélioration de 60% des douleurs articulaires...

Malgré tout, il reste quelques 30-50% des patients avec douleurs...

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan

ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD

colloque@labomgd.ch