



# **QUELLE PLACE POUR LA CHIRURGIE BARIATRIQUE ET MÉTABOLIQUE ?**

**PD DR. MÉD. POUYA IRANMANESH**

**SPÉCIALISTE FMH EN CHIRURGIE ET CHIRURGIE VISCÉRALE  
RESPONSABLE DU CENTRE DE L'OBÉSITÉ DES GRANGETTES  
MÉDECIN ASSOCIÉ AUX HUG**

**Colloque du réseau REMED – 28.11.2024 - FER**



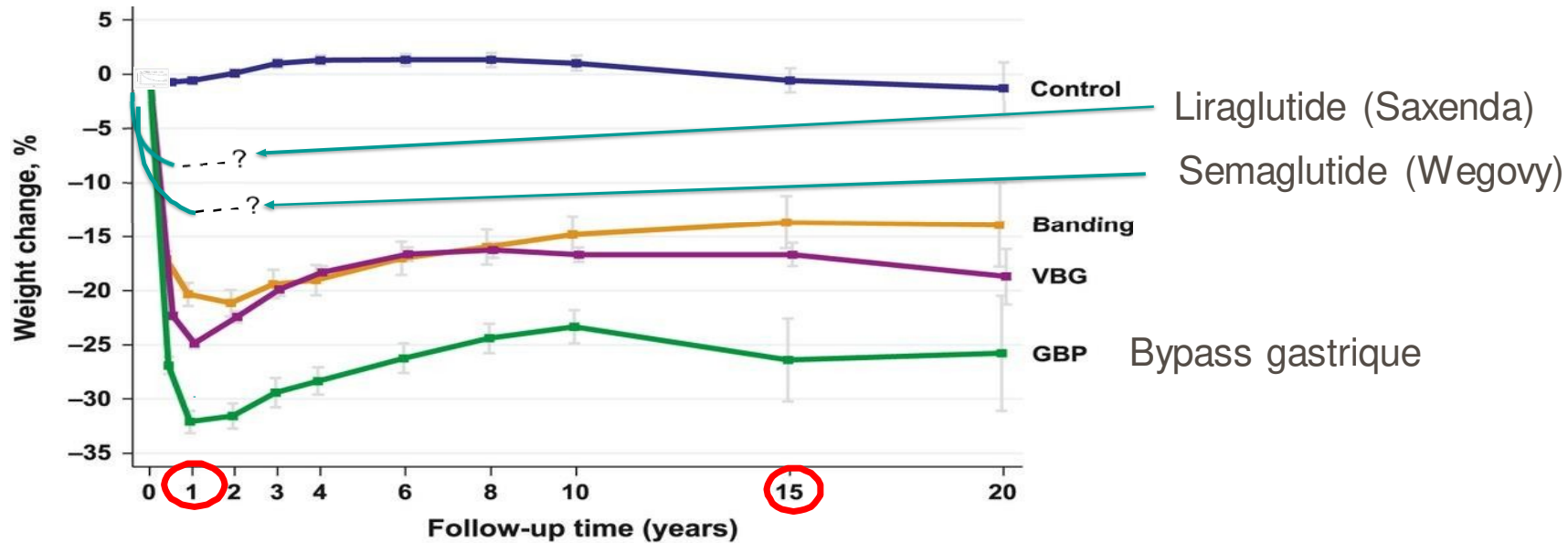
# EFFET QUANTITATIF DE LA PERTE DE POIDS

0-5% TBWL	5-10% TBWL	10-15% TBWL	>15% TBWL
Hypertension Intolérance au glucose	PCOS Dyslipidémie Asthme MAFLD	Maladies cardiovasculaires MASH SAOS RGO Arthrose	Rémission du diabète de type II Diminution de la mortalité cardiovasculaire Allongement de l'espérance de vie

TBWL = perte de poids corporel total (total body weight loss)

Garvey et al, Endocr Pract 2016  
Sundström et al, Circulation 2017

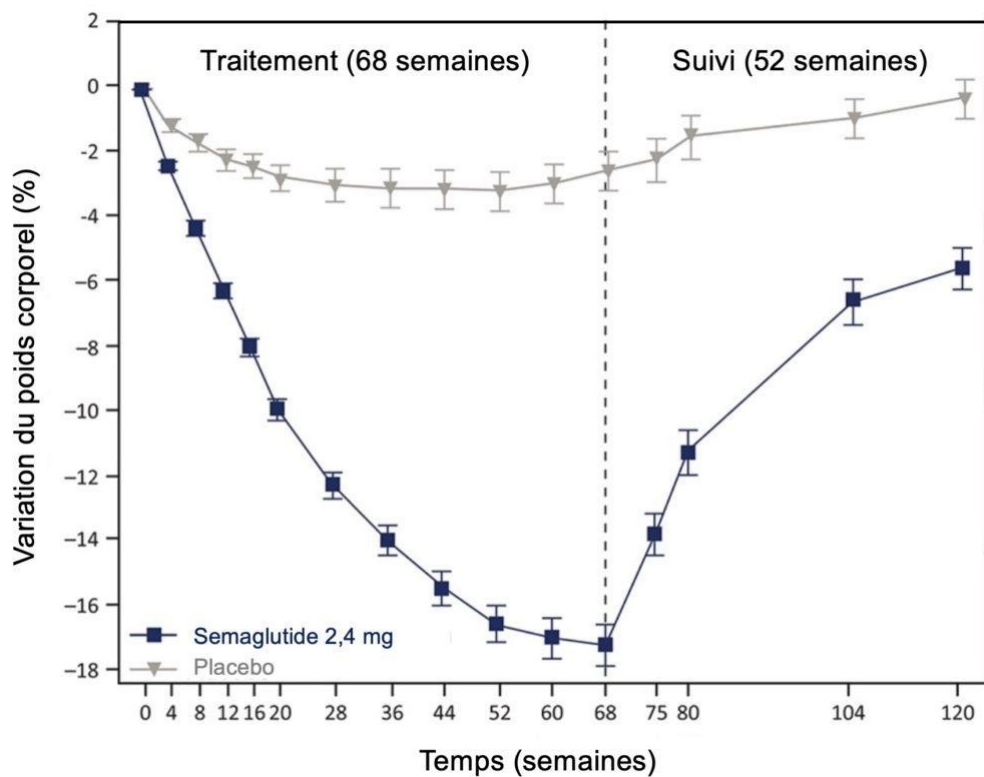
# COMPARAISON – PERTE DE POIDS



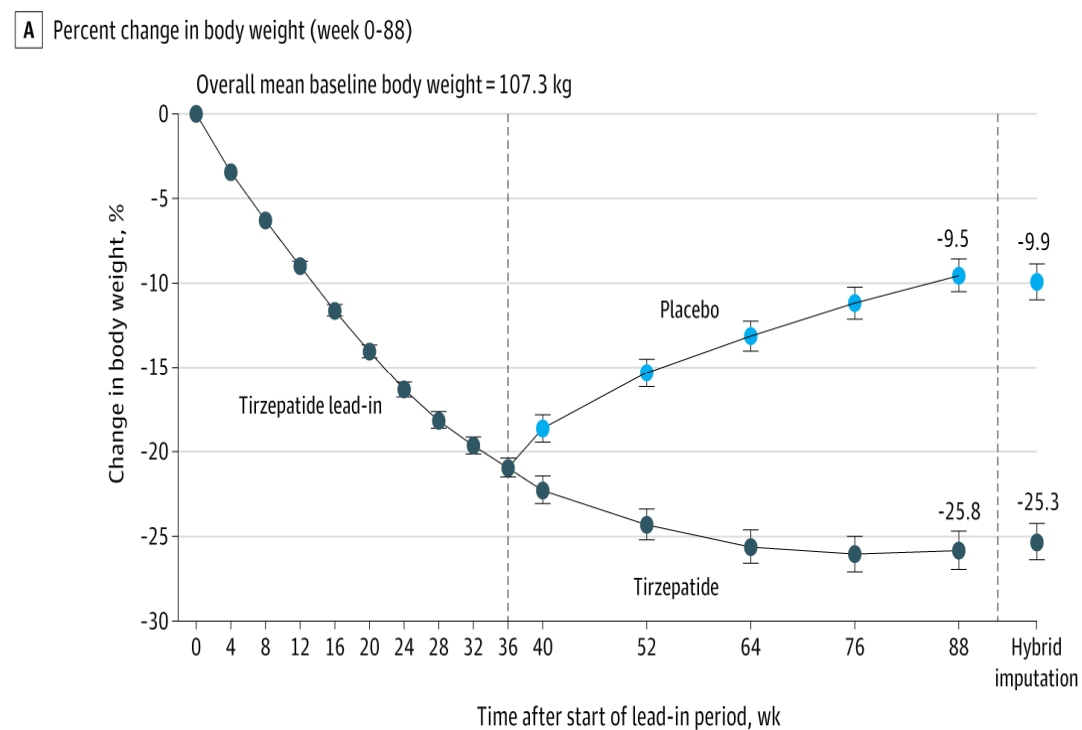
No. examined	0	1	2	3	4	6	8	10	15	20
Control	2037	1490				1242	1267		556	176
Banding	376	333				284	284		150	50
VBG	1369	1086				987	1007		489	82
GBP	265	209				184	180		37	13

Carlsson et al, NEJM 2020  
 (SOS study long-term follow-up)

# COMPARAISON – PERTE DE POIDS

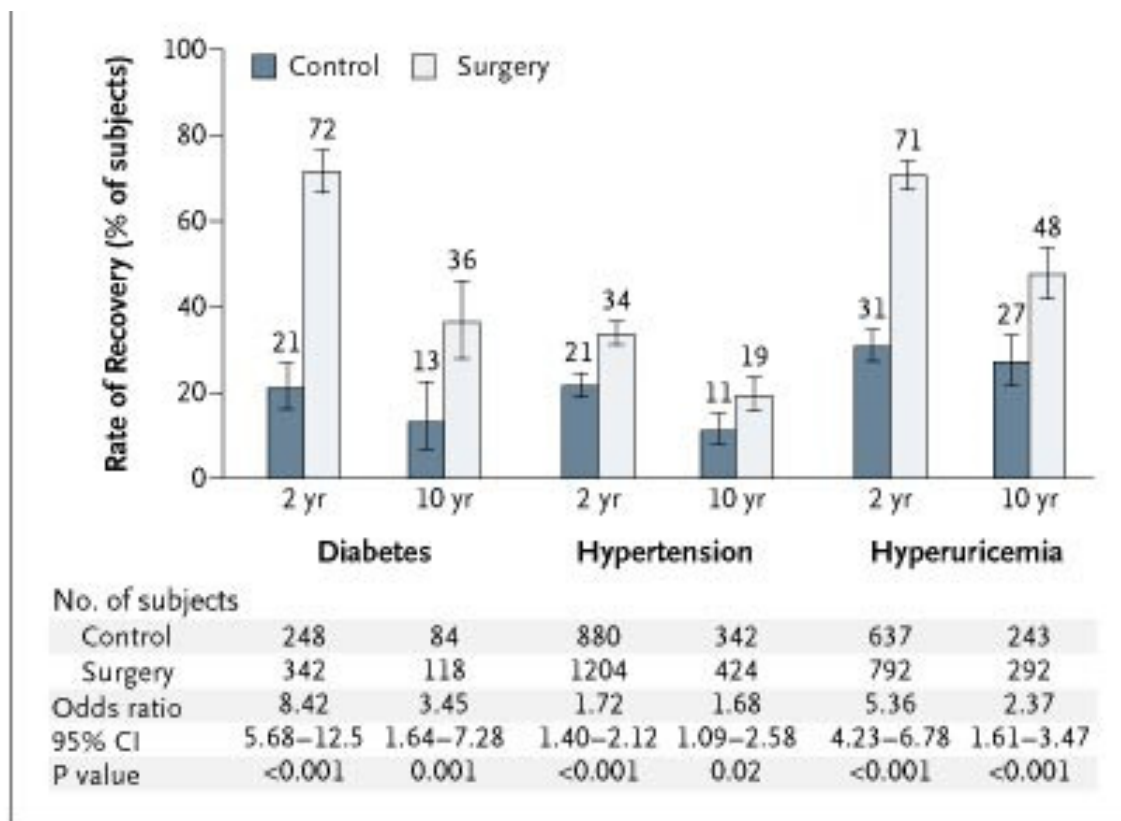


Wildin et al, Diabetes Obes Metab.2022  
 (STEP 1 RCT extension)



Aronne et al, JAMA 2023  
 (SURMOUNT-4)

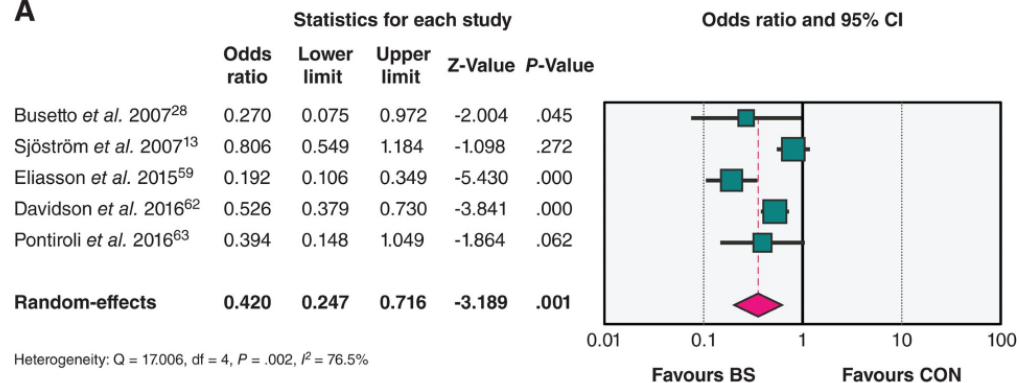
# COMPARAISON - RÉDUCTION DES RISQUES



Sjöström et al, NEJM 2007

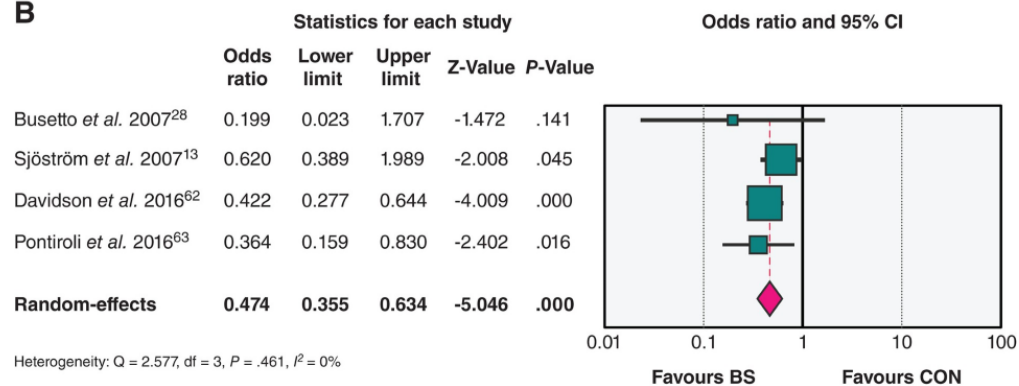
# COMPARAISON - RÉDUCTION DES RISQUES

**A**



Mortalité cardiovasculaire (-50%)

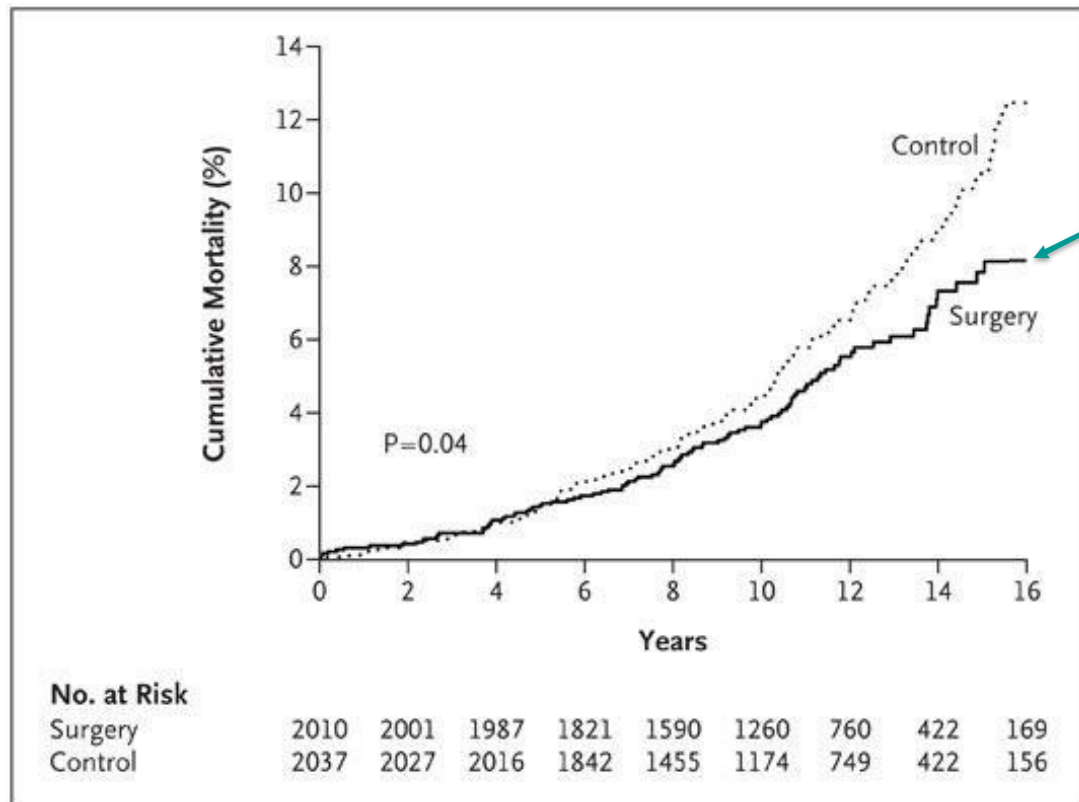
**B**



Mortalité oncologique (-50%)

Cardoso *et al.*, Diabetes Obes Meta 2017 (méta-analyse)

# AMÉLIORATION DE LA SURVIE GLOBALE



Allongement de l'espérance de vie de 5-10 ans

Sjöstrom et al, NEJM 2020

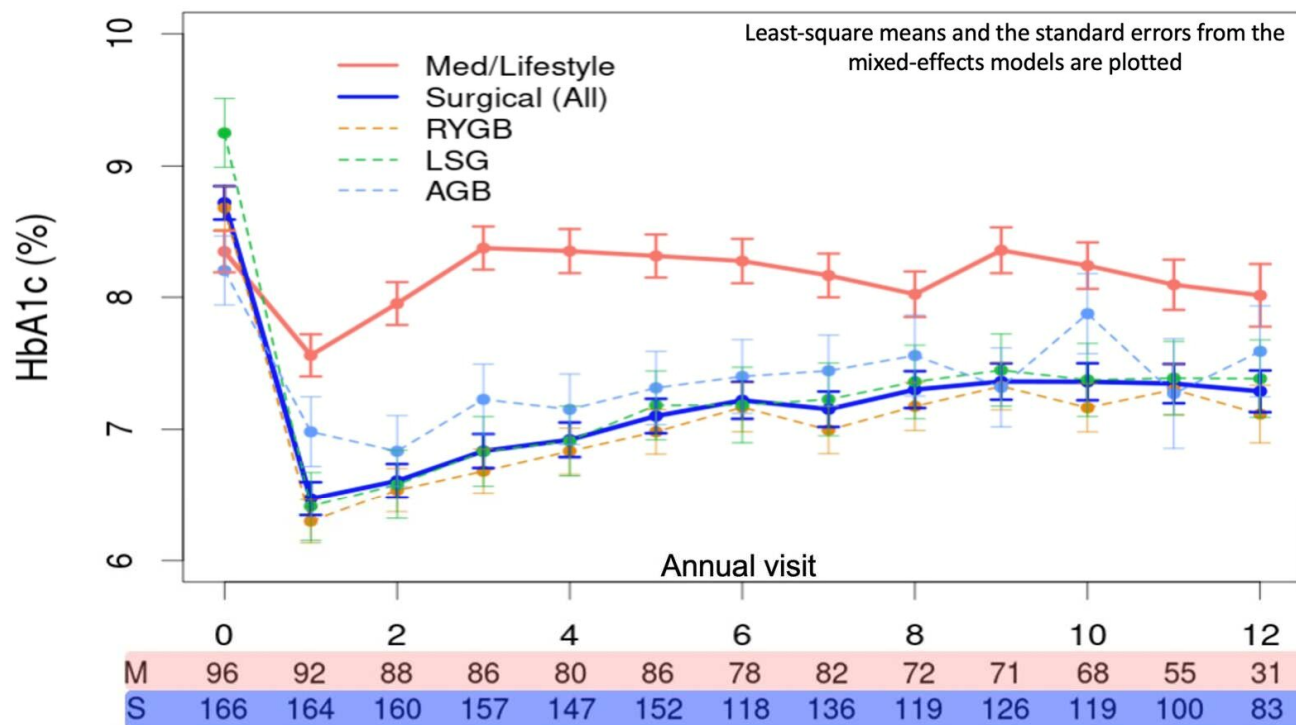
# LE CAS DES PATIENTS DIABÉTIQUES

- **Moins bons résultats en termes de perte de poids avec tous les traitements non-chirurgicaux (agonistes GLP-1 y compris)**
- **Explications possibles :**
  - Distribution du tissu adipeux
  - Résistance à l'insuline
  - Prise de poids liée aux médicaments anti-diabétiques
  - Réduction de la glycosurie



# LE CAS DES PATIENTS DIABÉTIQUES

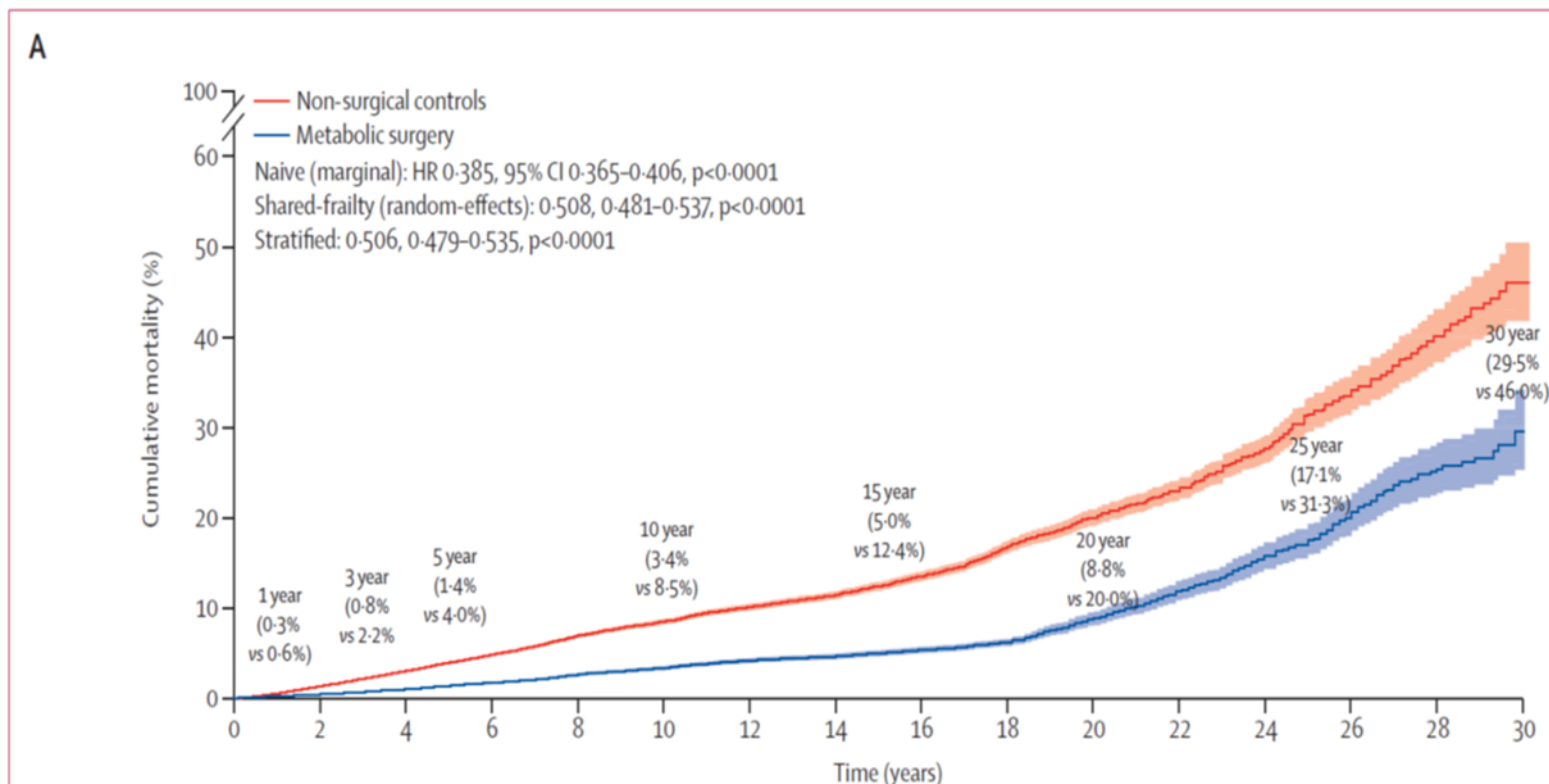
HbA<sub>1c</sub> over time (years after randomization) in participants randomized to medical/lifestyle and surgical groups



Rémission du diabète (12 ans) :  
18.2 % (chirurgie) versus 6.2%  
(style de vie/médicaments)

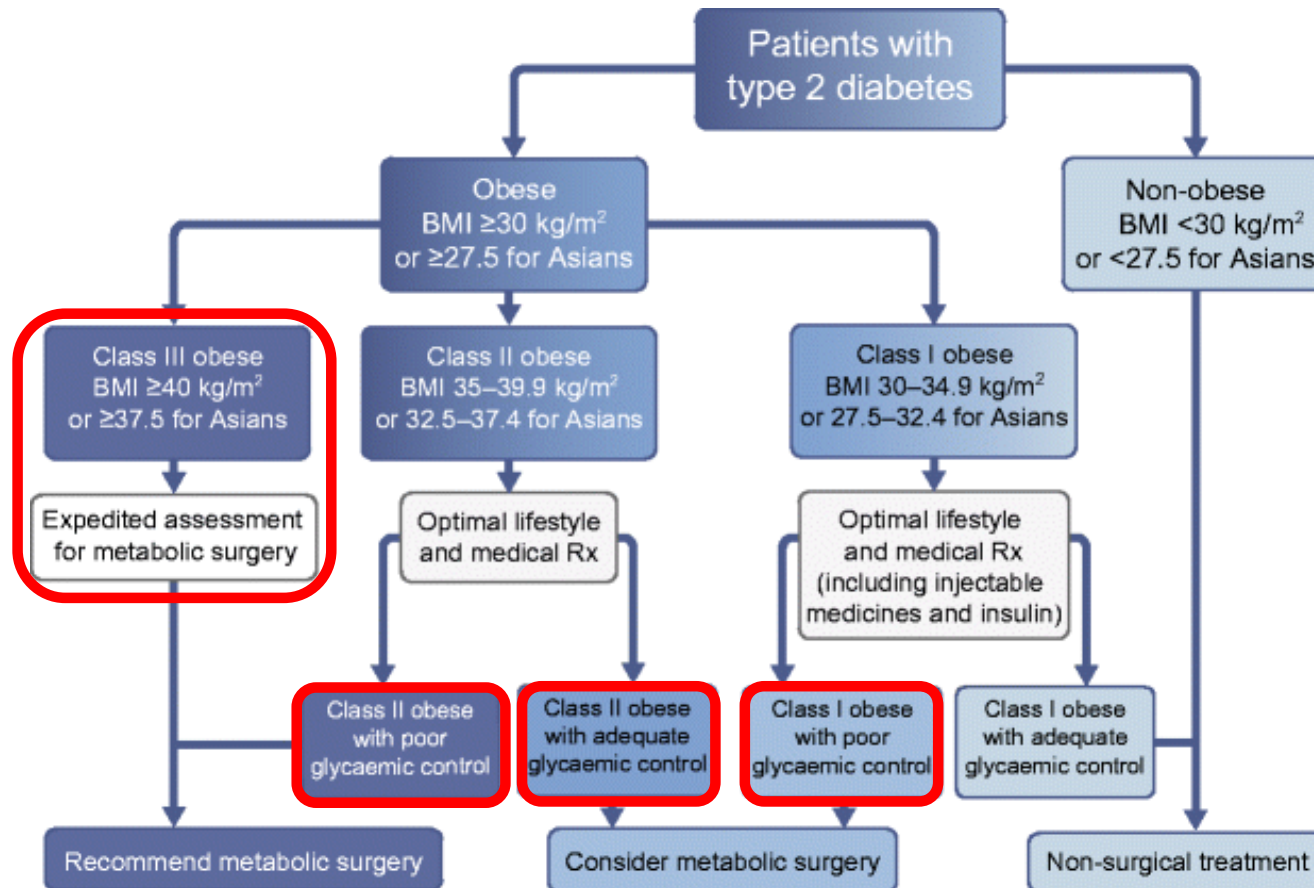
RYGB: Roux-en-Y Gastric Bypass; LSG: Laparoscopic Sleeve Gastrectomy; AGB: Adjustable Gastric Banding

# SURVIE CHEZ LES PATIENTS DIABÉTIQUES



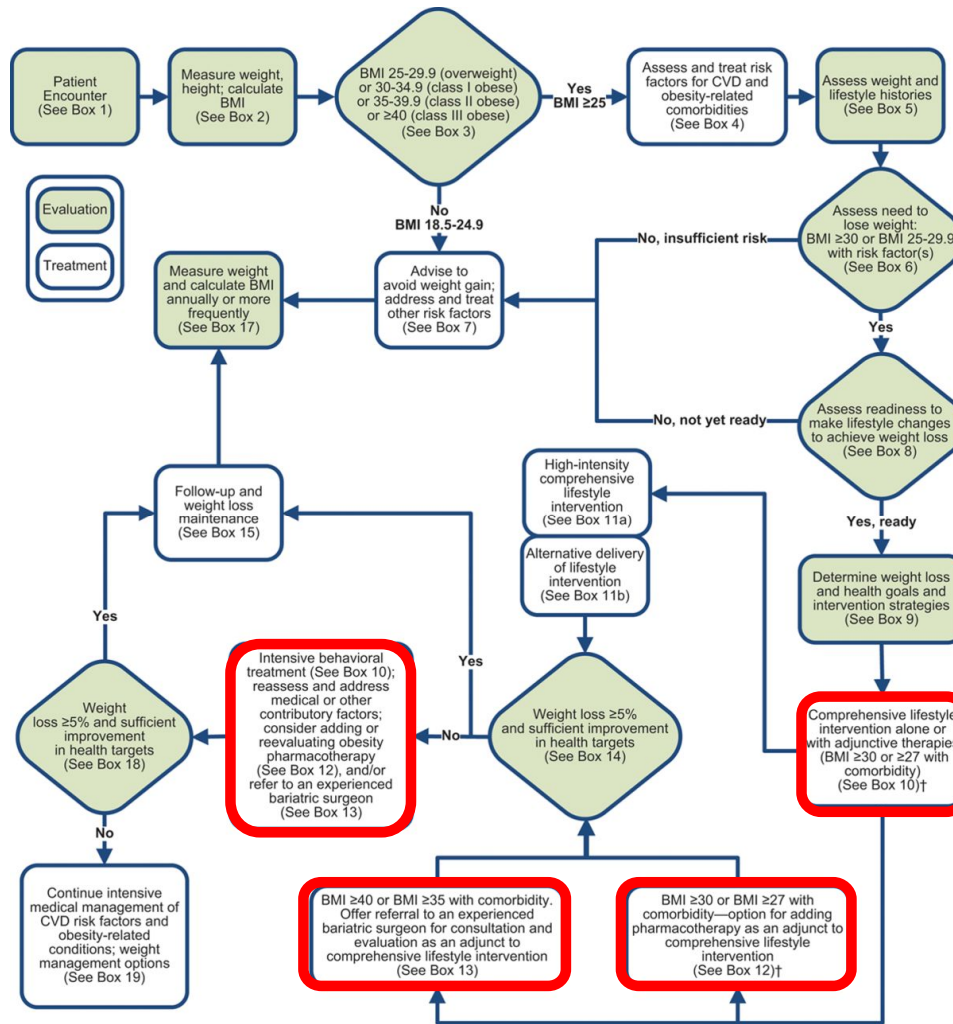
Syn, Cummings et al, Lancet 2021

# RECOMMENDATIONS – DSS-II, IDF ET ADA



Cummings, Rubino et al.,  
Diabetologia 2018

# RECOMMENDATIONS - AHA



Jensen et al, Circulation  
 2023 (AHA guidelines)

# EN RÉSUMÉ

**BARIATRIC SURGERY IS VERY MUCH ALIVE!!**



# EN RÉSUMÉ

- **Inconvénients :**

- Traitement «invasif»
- Risques de complications péri-opératoires et à long-terme (carences vitaminiques)
- Hospitalisation (3 nuits) et arrêt de travail (4 semaines)

- **Avantages :**

- Meilleurs résultats en termes de perte de poids et résolution des comorbidités (T2D ++)
- Amélioration de la survie
- Conséquences à long terme bien connues (1<sup>er</sup> bypass gastrique = années 60)
- Traitement en une seule session

# EN RÉSUMÉ

- **Toujours considérer la chirurgie bariatrique comme une bonne option chez tout patient avec BMI >35 (avec ou sans comorbidités), en particulier si :**
  - Diabète de type II associé
  - Jeune patient-e (bénéfices marqués pour la qualité de vie et la survie)
  - BMI 40-50 (ou plus): la magnitude de perte de poids nécessaire peut seulement être atteinte par la chirurgie bariatrique
  - Echec, refus ou impossibilité de prendre des agonistes GLP-1 à vie

# EN RÉSUMÉ : CE N'EST PAS UN COMBAT !

**HIRSLANDEN**   
CLINIQUE LA COLLINE  
CLINIQUE DES GRANGETTES

Bariatric  
surgery!!

лекарство\*!!



\*Médicament



# EN RÉSUMÉ

- **Sortir du paradigme «chirurgie VS médicament» :**
  - En Suisse, à peine 5% de patients souffrant d'obésité bénéficient d'un traitement autre que les interventions sur le style de vie
  - L'avenir : traitement multimodal (similaire par exemple à la prise en charge d'un cancer)





CS437172



UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE  
FACULTÉ DE MÉDECINE

**HIRSLANDEN**  
CLINIQUE LA COLLINE  
CLINIQUE DES GRANGETTES



Just as effective as a gastric band but a lot, LOT cheaper!

**MERCI POUR VOTRE ATTENTION !!**

**QUESTIONS ?**

**+** **SMOB**  
Swiss Society for the Study of  
Morbid Obesity and Metabolic Disorders