

LA SLEEVE GASTRECTOMIE DE RÉVISION OU Re-SLEEVE GASTRECTOMIE

R DBOUK, Y BENDACHA,
R ROMERO, L ELKHOURY, R COHEN,
JM CATHELINE

CENTRE HOSPITALIER DE SAINT-DENIS
93200 SAINT-DENIS

Les auteurs déclarent ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec ce travail

OBJECTIF

Évaluer la sécurité et l'efficacité de la Re-Sleeve Gastrectomie (Re-SG)

STRATÉGIE DEPUIS 2007

Les patients en échec de perte de poids après une Sleeve Gastrectomie (SG) ont eu une évaluation radiologique à la recherche d'une dilatation du tube gastrique restant :

- Si dilatation une Re-SG était proposée
- Sinon un Bypass gastrique était proposé

Re-SG (mai 2007 à mars 2020)

- 76 patients : 67 femmes, 9 hommes
- Âge moyen : 44,8 ans (23 – 64 ans)
- ATCD anneau gastrique : 32 (42,1 %)
- SG initiale dans un autre centre : 26 (34,2 %)
- Perte insuffisante de poids : 37 (48,7 %)
- Reprise de poids : 39 (51,3 %)

Re-SG (N=76)

- Avant SG :
 - Poids moyen : 130,8 +/- 18,5kg (92 – 220 kg)
 - IMC moyen : 48,5 +/- 10,5 kg/m² (37,7 – 65,7 kg/m²)
- Délai moyen entre SG et Re-SG : 37,4 mois (18 – 80 mois)
- Avant Re-SG :
 - Poids moyen : 108,8 +/- 18,5 kg (84 – 180 kg)
 - IMC moyen : 40,5 +/- 6,9 kg/m² (35,2 – 54,8 kg/m²)

ÉVALUATIONS RADIOLOGIQUES

- Explorations :
 - TOGD : 76 (100 %)
 - Gastroscanner à l'air : 55 (72,4 %)
- Volume gastrique moyen au gastroscanner à l'air : 412,2 cc (255 – 1050cc)
- Siège de la dilatation gastrique :
 - Dilatation primaire localisée : 45 (59,2 %)
 - Dilatation secondaire globale : 31 (40,8 %)

ASSOCIATION GASTROSCANNER À L'AIR et TOGD

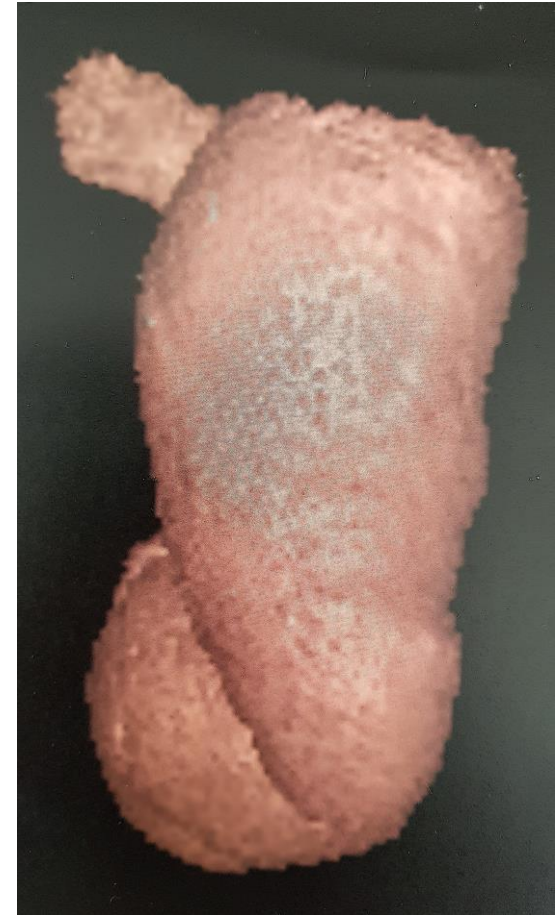
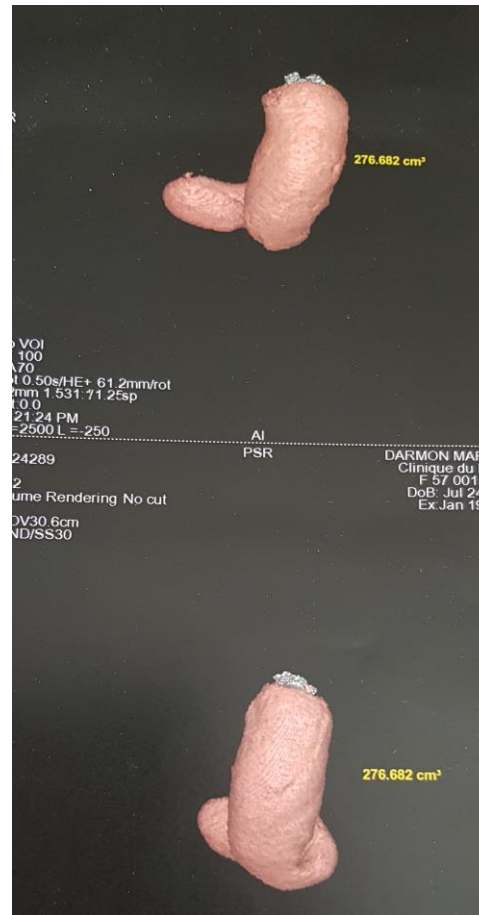
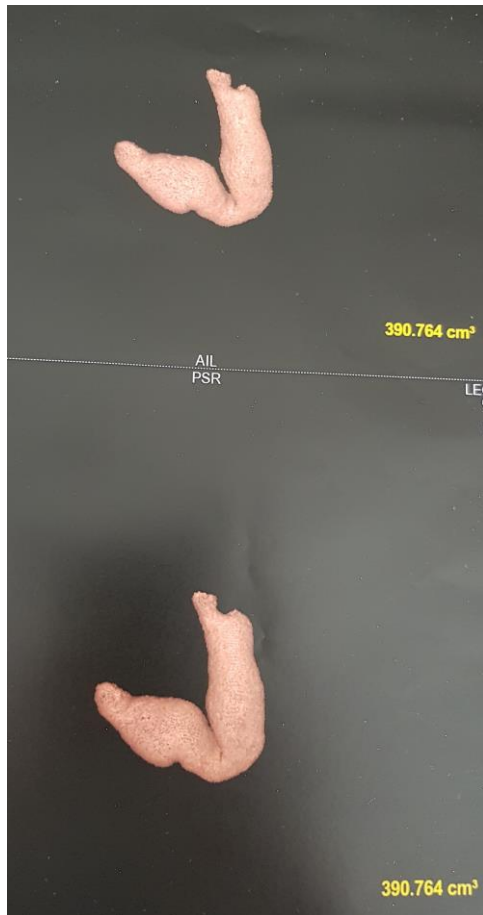


Même patient !

DILATATION PRIMAIRE LOCALISÉE



DILATATION SECONDAIRE GLOBALE



CARACTÉRISTIQUES OPÉRATOIRES

- Durée opératoire moyenne : 118 mn (70 – 188 mn)
- Conversion en laparotomie : 0 (0%)
- Agrafage Medtronic® : 76 (100%)
 - Vert 4,8mm (avant 2012) : 12 (15,8 %)
 - Mauve Tri Staple (après 2012) : 38 (50%)
 - Noir Tri Staple (après 2012) : 26 (34,2 %)
- Renforcement ligne d'agrafes : 64 (84,2 %)
 - Par surjet : 52 (68,4%)
 - Seamguard Gore® : 12 (15,8%)
- Drainage abdominal : 76 (100%)
- Durée de séjour : 5,1 jours (3 – 20 jours)

Complications postopératoires: N=7 (9,2%)

- Hémorragies = 2 (2,6 %)
 - Hémorragie sur ligne d'agrafes : 1
(patient n°17 ; laparoscopie pour surjet hémostatique)
 - Hémorragie sur site de trocart : 1
(patient n°24 ; laparoscopie pour hémostase)
- Sténoses gastriques = 3 (3,9 %)
 - Sténose médiogastrique : 1
(patient n°49 ; dilatation endoscopique)
 - Twist incomplet : 1
(patient n°61 ; dilatation endoscopique + prothèse diabolo)
 - Sténose niveau cardia : 1
(patient n°74 ; dilatation endoscopique)
- Événtrations sur site de trocart = 2 (2,6 %)
(patients n°10 et n°43 ; traitement chirurgical)

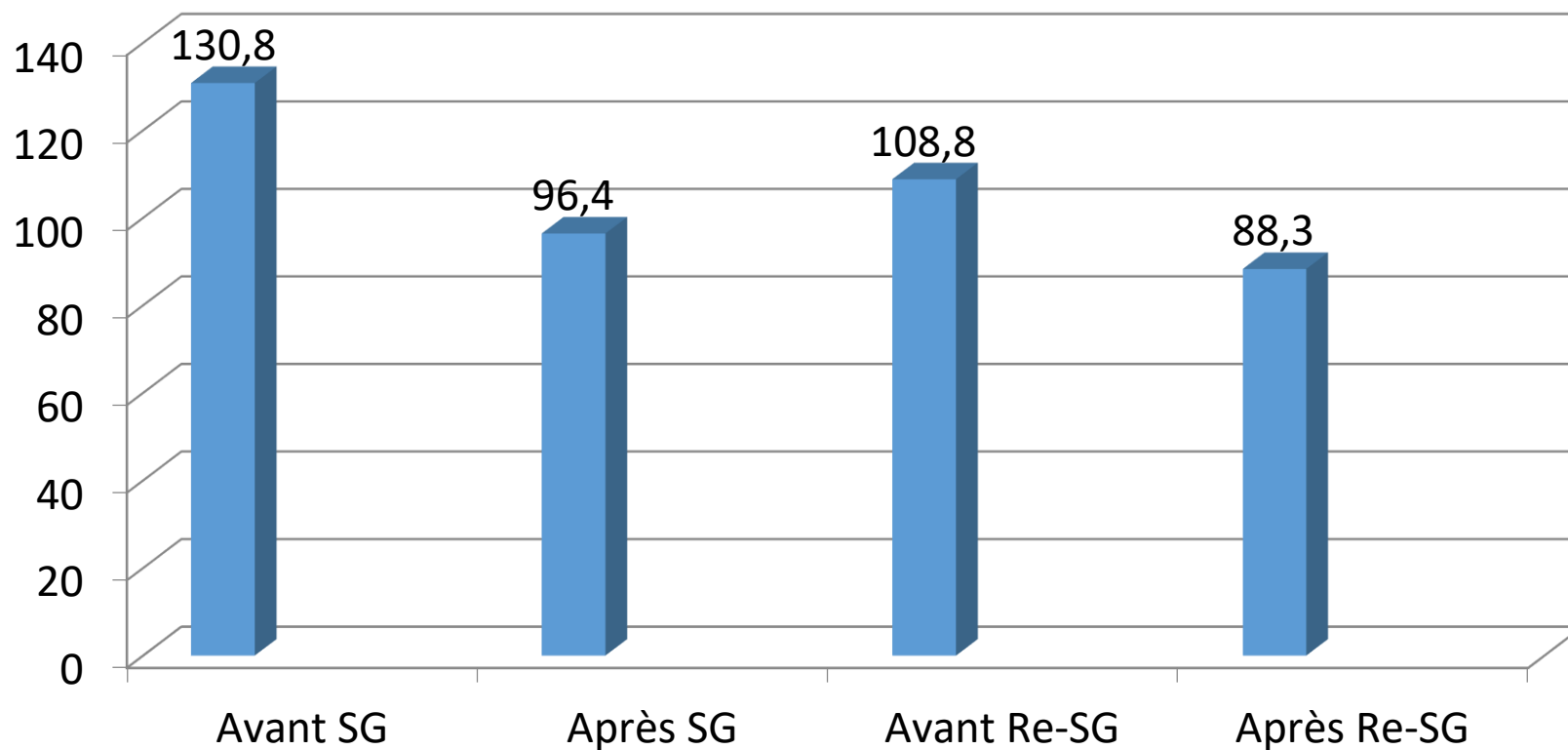
Délais et suivis moyens après SG et Re-SG

- Délai moyen entre la SG et le constat de perte de poids maximale après SG: 19,8 mois (14 – 27 mois)
- Délai moyen entre la SG et la Re-SG : 37,4 mois (18 – 80 mois)
- Suivi moyen après la Re-SG : 32,8 mois (6 – 102 mois)

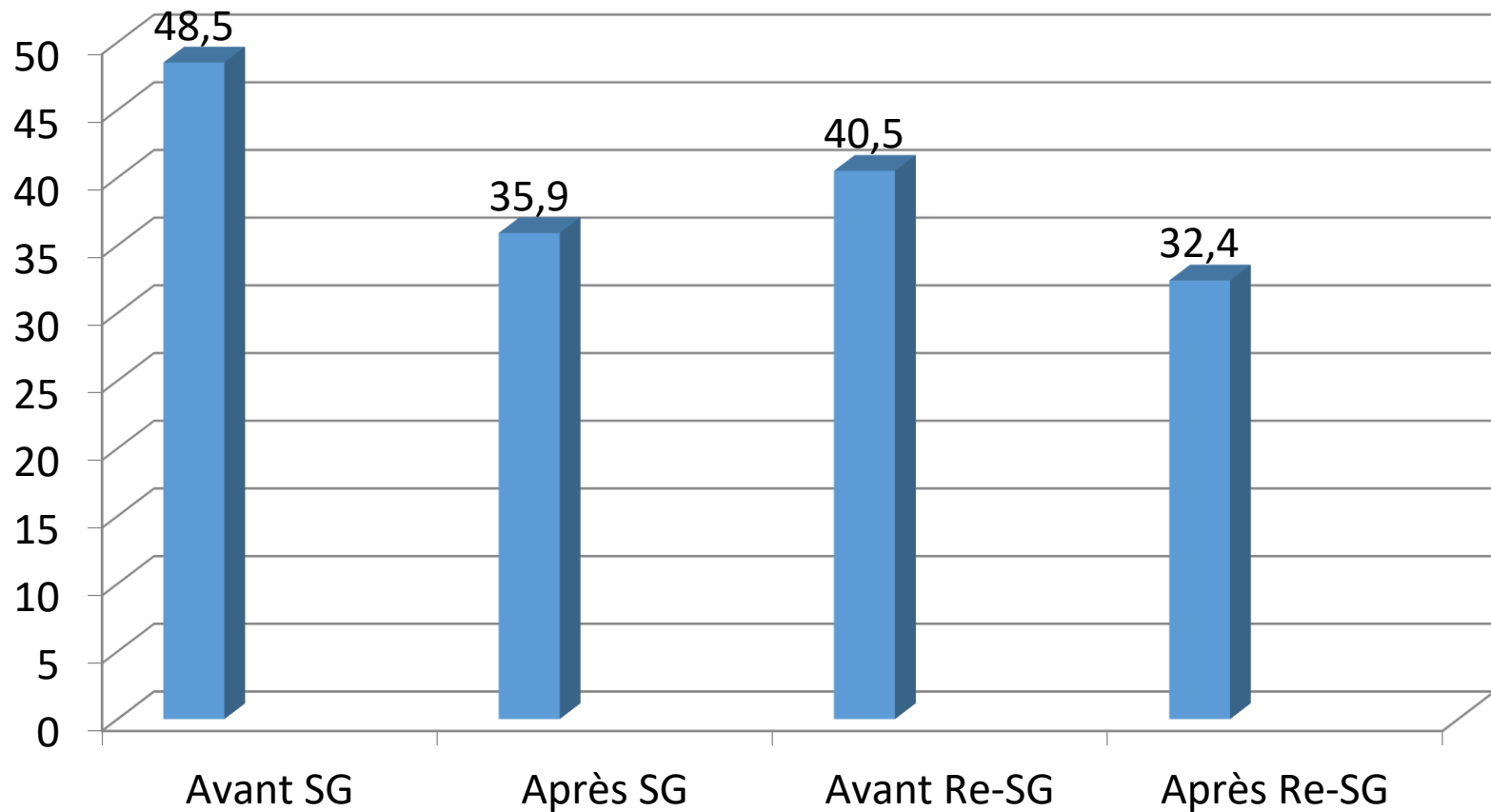
EFFICACITÉ DE LA SG ET DE LA Re-SG

	Avant SG (n = 76)	Après SG (n = 76)	Avant Re-SG (n = 76)	Après Re-SG (n = 66)
Poids moyen (kg) (+/- DS) Extrêmes	130,8 +/- 29,1 92 - 220	96,4 +/- 23,5 82 - 17,5	108,8 +/- 18,5 84 - 180	88,3 +/- 11,9 78 - 155
IMC moyen (kg/m ²) (+/- DS) Extrêmes	48,5 +/- 10,5 35,7 - 65,7	35,9 +/- 5,9 29,6 - 49,8	40,5 +/- 6,9 35,2 - 54,8	32,4 +/- 4,9 23,4 - 43,4
% PEP moyen (+/- DS) Extrêmes		56,4 +/- 23,7 26,5 - 86,1		50,3 +/- 21,8 34,2 - 81,6

Poids moyen avant/après SG, et avant/après Re-SG



IMC moyen avant/après SG, et avant/après Re-SG



CONCLUSION

Lors d'un échec de perte de poids après SG, et si dilatation du tube gastrique, la Re-SG est une alternative acceptable.