



Morbi-mortalité de la chirurgie bariatrique

C. Jebali ^a, N. Ibn Hassine ^b, Y. Hasni* ^c, M. Kahloul ^d, MA. Jaouadi ^a,
S. Ben Amor ^a, A. Chaouch ^d, N. Chebili ^a

^a SAMU 03, Sousse ; ^b Service des urgences Ibn Jazzar, Kairaoun ;

^c Service d'endocrinologie Farhat Hached, Sousse ; ^d Service d'anesthésie réanimation, Sousse, TUNISIE

Introduction :

L'obésité, véritable problème de santé publique, est à l'origine de nombreuses complications dont la prise en charge est médico-chirurgicale multidisciplinaire.

Matériel et méthodes :

étude rétrospective monocentrique sur une période de quatre ans incluant 25 patients ; gastroplastie par anneau modulable (10 patients), gastrectomie longitudinale (7 patients) et le « bypass gastrique » (8 patients). Le suivi post opératoire périodique (mensuelle pendant les trois premiers mois puis tous six mois pendant la période d'étude) visant à détecter les morbi-mortalité à moyen et long terme.

Résultats :

L'âge moyen des patients était de $29 \pm 3,2$ ans avec un IMC moyen de $46,21 \pm 2,7$ Mg/m². Tous les patients ont été suivis en préopératoire pour régime amaigrissant, leur perte de poids était au moyenne de 10 kg.

Nous avons enregistré : des troubles fonctionnels digestive (28%), des pneumopathies (20%), une anémie (12%), une hypoprotidémie (4%), une hypertension artérielle (2%), un glissement de l'anneau gastrique (4%) et un décès précoce secondaire à une péritonite post opératoire.

Conclusion :

La place de la chirurgie est indiscutable dans la prise en charge de l'obésité, morbidité, cependant la morbi-mortalité n'est pas négligeable.