

Air ou Eau?

Existe-t-il une réelle différence entre les ballons intragastriques?

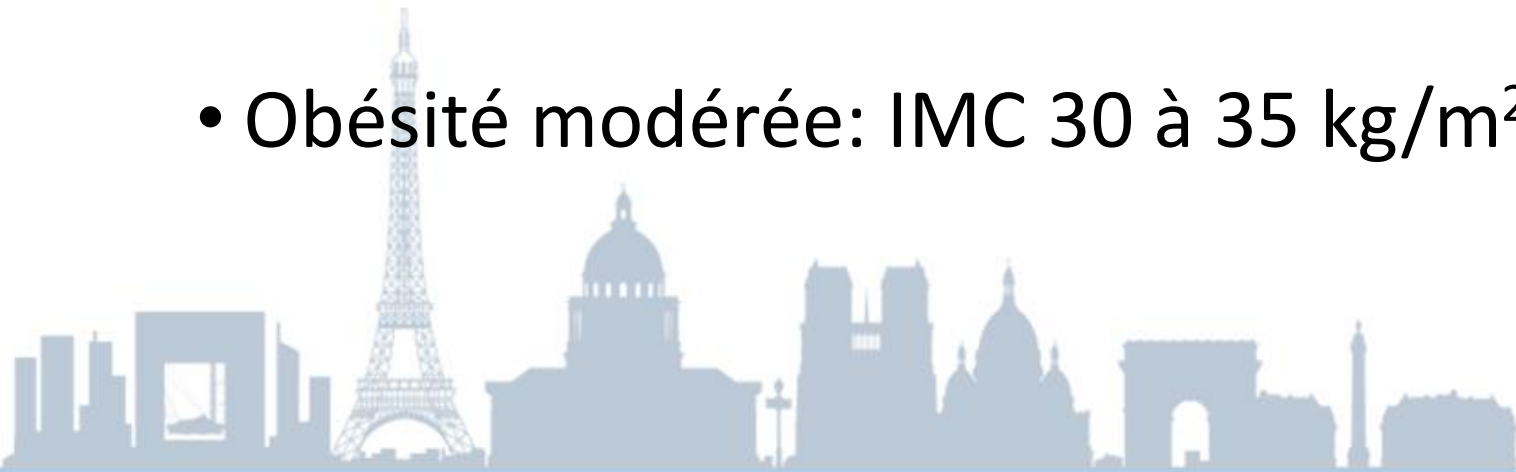
Dr. Kenneth E. Coenye
Chirurgie Digestive

Ballons intragastriques

- Histoire qui commence en 1982 (Nieben et Harboe)
- La FDA a entretenu une relation “on-off” avec les B.I.G., à cause des complications parfois sévères qui ont été décrites
- Toute une gamme de B.I.G. disponible à ce jour:
 - Orbera
 - Héliosphère (NewTech)
 - ReShape
 - Spatz3
 - EndBall
 - ...

Indications du B.I.G.

- Obésité morbide: perte de poids avant chirurgie réductrice
- Obésité modérée: IMC 30 à 35 kg/m²



Règle général

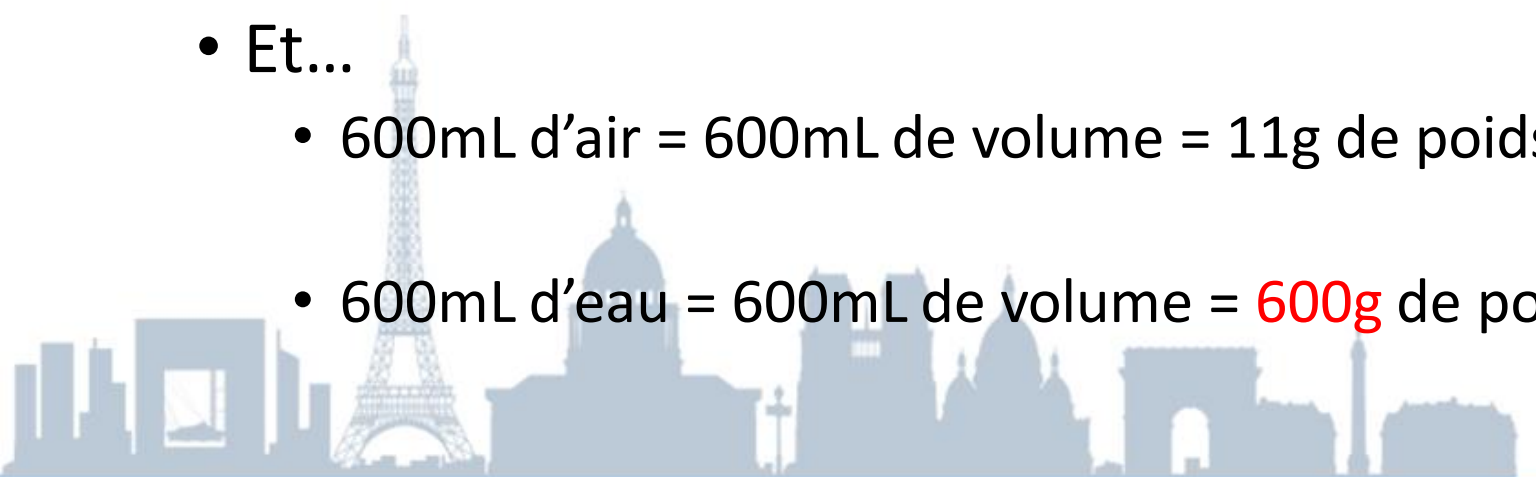
Les risques liés au traitement ne peuvent pas dépasser ceux liés au degré de l'obésité

Complications chirurgie bariatrique (toutes confondues):

- 10% toutes complications confondues
- 2,5% de complications sévères
- 0,1% de mortalité

Air ou Eau?

- Principes
 - Le volume du B.I.G. donnera une sensation de satiété
 - Le poids du B.I.G. provoquera les complications
- Et...
 - 600mL d'air = 600mL de volume = 11g de poids
 - 600mL d'eau = 600mL de volume = **600g** de poids



Et la science?

- Efficacité
- Complications
 - Intolérance
 - Douleur épigastrique
 - Nausées et vomissements
 - Migration
 - Pancréatite



Efficacité

- Perte de poids moyenne
 - Ballons à eau: 7,2-12,48 kg
 - Héliosphere[®]: 7,69-11,2kg
- Perte moyenne en BMI
 - Ballons à eau: 4,4-3,5 kg/m²
 - Héliosphere[®]: 2,81-6,7 kg/m²

Genco (2014), Force (2015), Erdem (2016), Greco (2016), Guedes (2016), Palmisano (2016), Almeghaiseeb (2017), Espinet (2017), Rizwan (2017), Tate (2017)

Complications

	Héliosphere	Ballons à eau*
Douleurs	8% ¹	46% ¹
Nausées	12% ¹	40% ¹
Extraction précoce	0,7% ¹	8,1% ¹
Migration	2% (sans occlusion) ²	1,4-2% ³
Complications majeures (ulcères, pancréatites, perforations, ...)	N.R.	0,84% ⁴

¹ Hermida et al

² Rizwan et al (2017)

³ Force et al (2015) – Almeghaiseeb (2017)

⁴ Espinet et al (2017)

* Orbera®, Spatz2®, Obalon®, Pose®, ...

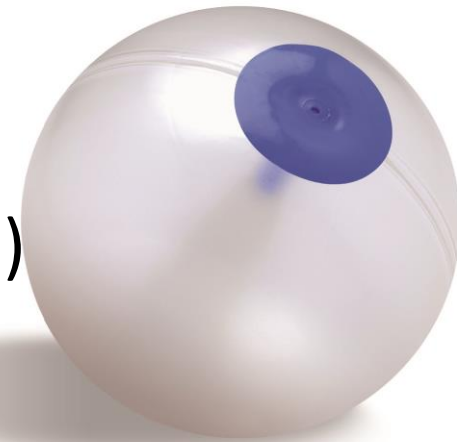
Récemment

- La F.D.A. a rapporté 7 fatalités depuis 2016 avec des B.I.G. à eau
 - 3 patients sont décédés dans les quelques jours après la pose
 - Chez 2 patients une perforation gastrique ou œsophagienne a été décelée
- Case report octobre 2017 (Saud Al-Subaie et al)
 - Migration d'un B.I.G. à eau et occlusion intestinale, nécessitant coelioscopie



Mon expérience personnelle

- 1999-2003 (internat): série de 450 ballons à eau (BIB®)
 - Soucis de tolérance
 - 7% de complications (modérées et graves)
 - 2 fatalités suite à une perforation (1 péritonite et 1 médiastinite)
- Depuis 2009: pose exclusivement de Héliosphere® (NewTech)

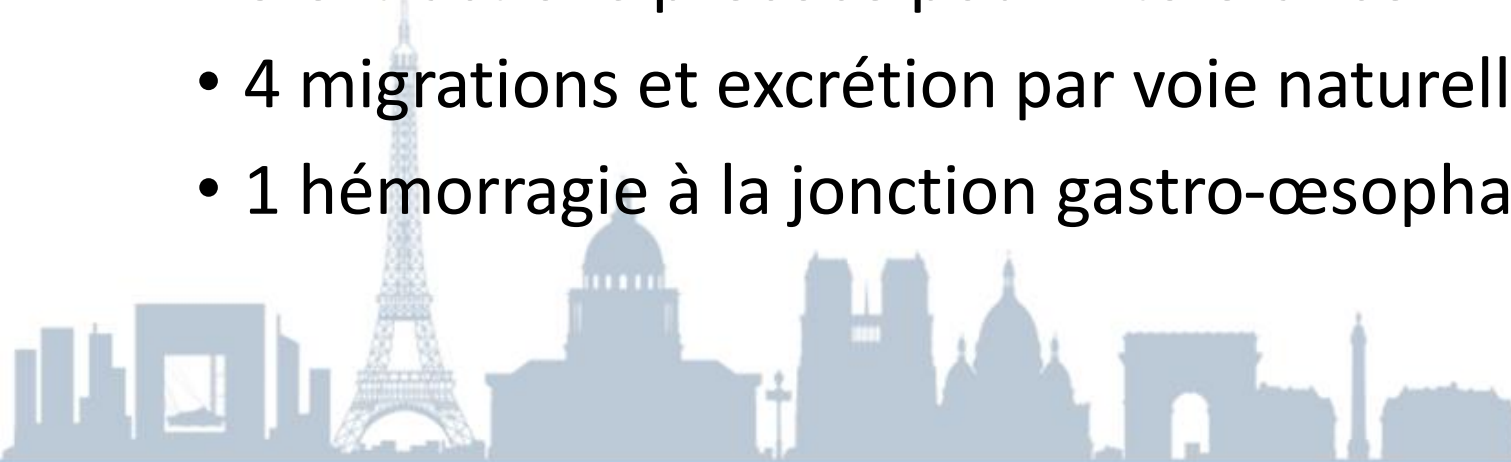


Mode de fonctionnement

- Mise au point endocrinologique
- Pose d'indication: médecin, diététicienne, coach
- Pose du ballon sous anesthésie générale avec intubation endotrachéale en circuit court
- Consultation de contrôle après 1 mois
- Coaching et suivi par diététicienne
- Extraction du ballon après 6 (7-8) mois

Résultats (250 poses)

- Perte de poids moyenne de 15kg (0 - 42kg)
- Absence de douleurs, nausées et anorexie prolongées
- 3 extractions précoces pour intolérance
- 4 migrations et excrétion par voie naturelle
- 1 hémorragie à la jonction gastro-œsophagienne à l'extraction



Conclusions

- Le B.I.G. est un bon traitement pour l'obésité modérée, ou en préparation d'une chirurgie réductrice
- De nombreuses complications ont été décrites avec les B.I.G. à eau
- Le B.I.G. à air semble être aussi efficace que le B.I.G. à eau
- Le B.I.G. à air n'est pas seulement mieux toléré, mais engendre également significativement moins de complications (graves)