Espace Chirurgie KLG
Dr. med. Ch. Buser
Dr. med. M. Wagner
Dr. med. A. Witschi
Dr. med. Ch. Zöllner

ESPACE CHIRURGIE

FICHE D'INFORMATION
Comparaison entre le traitement médicamenteux de l'obésité et la chirurgie bariatrique

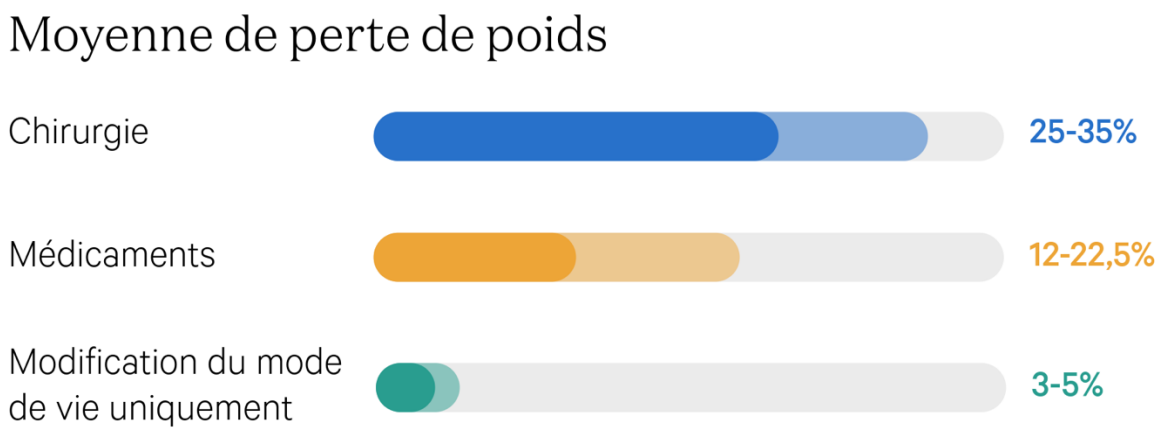
Les médicaments modernes et la chirurgie bariatrique peuvent tous deux entraîner une perte de poids importante. Les données scientifiques montrent toutefois que les résultats à long terme diffèrent sensiblement selon le traitement. Dans cette fiche d'information, nous résumons pour vous les principaux éléments à connaître.

1. Quelle perte de poids puis-je espérer?

Les médicaments modernes tels que le sémaglutide ou le tirzépatide, tout comme la chirurgie bariatrique, peuvent entraîner une perte de poids importante. Le résultat final est généralement atteint au cours de la première année suivant le début du traitement.

Quelle que soit la méthode choisie, l'adaptation du mode de vie, avec une alimentation équilibrée et une activité physique suffisante, est essentielle à la réussite du traitement.

Selon la méthode choisie, le graphique suivant montre la perte de poids moyenne à laquelle on peut s'attendre:



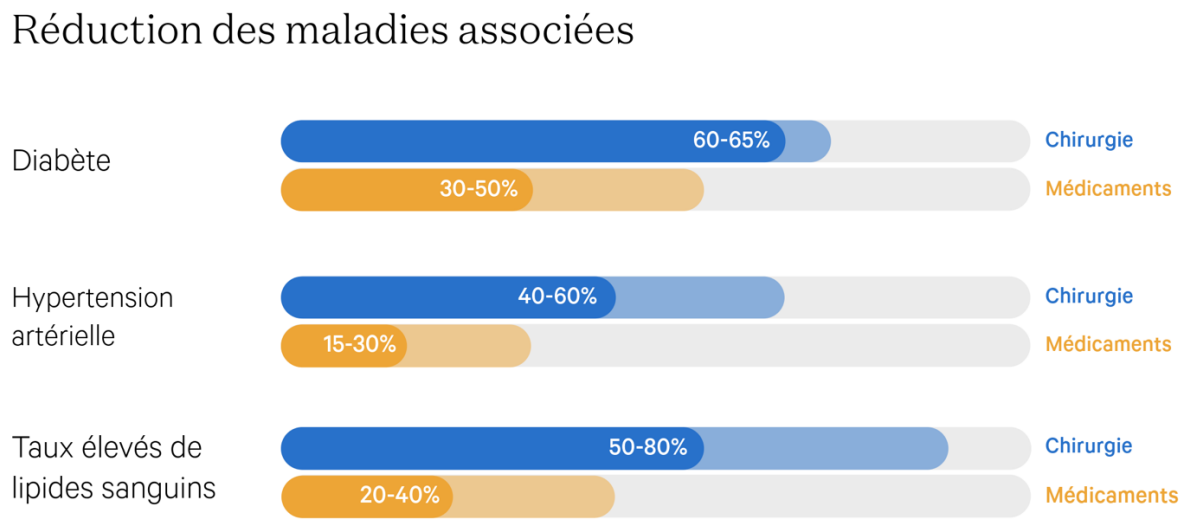
La perte de poids est évaluée une fois que le poids s'est stabilisé, ce qui se produit généralement au cours de la première année suivant le début du traitement.

Cela signifie:

Les médicaments et la chirurgie, associés à une adaptation des habitudes alimentaires et de l'activité physique, permettent de perdre du poids. La perte de poids moyenne est toutefois nettement plus importante après une chirurgie bariatrique qu'avec un traitement médicamenteux.

2. Quel est l’effet des traitements sur les maladies associées?

Un excès de poids important peut favoriser l’apparition de maladies associées, telles que le diabète, l’hypertension artérielle ou un taux élevé de lipides sanguins. Le traitement médicamenteux de l’obésité et la chirurgie bariatrique peuvent avoir un effet positif sur ces maladies.



Le graphique montre la proportion de patientes et patients chez qui la maladie concernée s’améliore nettement ou régresse.

Diabète

En cas de glycémie élevée, les médicaments modernes permettent de réduire considérablement le risque de développer un diabète de type 2. Lorsqu’un diabète est déjà présent, il peut régresser aussi bien sous traitement médicamenteux qu’après une chirurgie bariatrique. Cette régression est toutefois nettement plus fréquente après une opération.

Hypertension artérielle

Les deux traitements peuvent faire baisser la tension artérielle. Après une opération, davantage de patientes et patients peuvent réduire leur traitement antihypertenseur, voire l’arrêter complètement.

Taux élevés de lipides sanguins

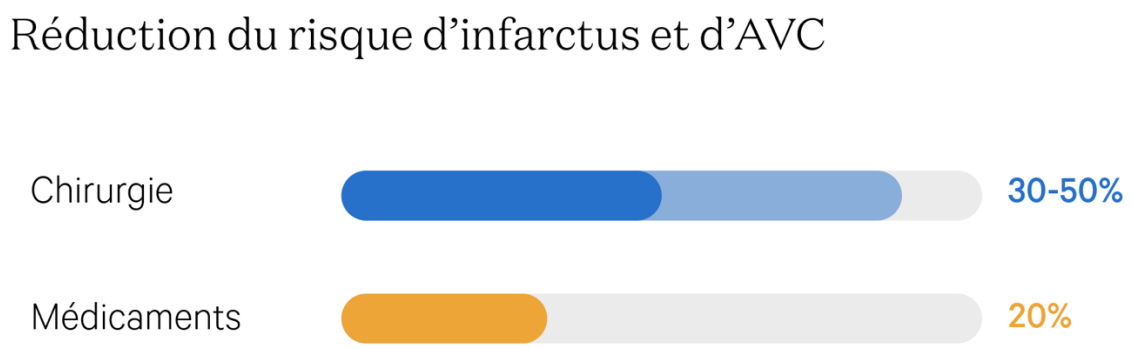
Les taux de lipides sanguins peuvent également s’améliorer avec les deux traitements. L’effet est toutefois plus marqué après une chirurgie bariatrique.

Cela signifie:

Les deux traitements peuvent avoir un effet favorable sur les maladies associées à l’obésité. Le diabète, l’hypertension artérielle et les taux élevés de lipides sanguins régressent toutefois plus fréquemment après une chirurgie bariatrique qu'après un traitement médicamenteux.

3. Comment les traitements réduisent-ils le risque d’infarctus et d’AVC?

L’obésité sévère augmente le risque d’infarctus et d’accident vasculaire cérébral (AVC). Le traitement médicamenteux de l’obésité ou la chirurgie bariatrique peuvent considérablement réduire ce risque.



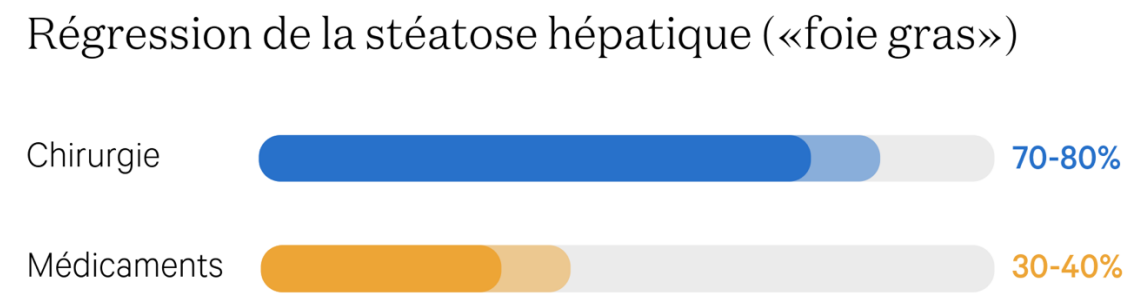
Le graphique montre dans quelle mesure chaque traitement peut réduire le risque d’événements cardiovasculaires graves tels qu’un infarctus ou un AVC.

Cela signifie:

Les deux traitements permettent de réduire considérablement le risque de maladies cardiovasculaires. Cet effet est toutefois plus marqué après une chirurgie bariatrique.

4. Quel est l’effet des traitements sur la stéatose hépatique?

La stéatose hépatique, également appelée «foie gras», est une conséquence fréquente de l'obésité. Dans certains cas, elle peut entraîner une inflammation et endommager durablement le foie. Une perte de poids peut permettre de réduire considérablement l’accumulation de graisse dans le foie.



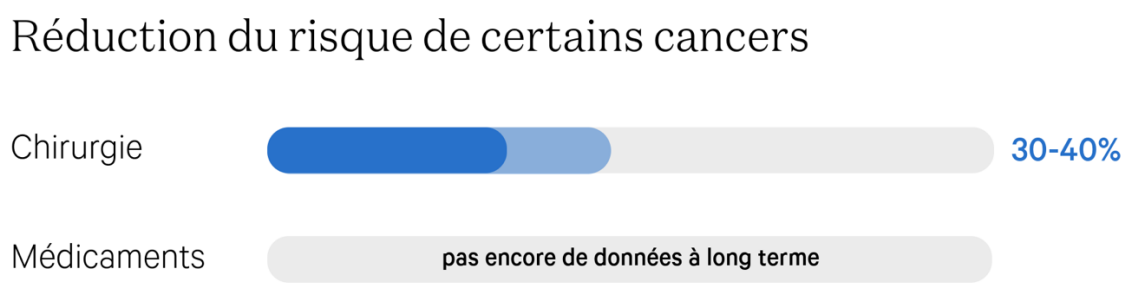
Le graphique montre la proportion de patientes et patients chez qui la stéatose hépatique régresse après chaque traitement.

Cela signifie:

Les deux traitements peuvent améliorer une stéatose hépatique. La graisse accumulée dans le foie a toutefois tendance à régresser plus fréquemment après une chirurgie bariatrique qu'après un traitement médicamenteux.

5. Comment les traitements influencent-ils le risque de certains cancers?

Un excès de poids important augmente le risque de plusieurs types de cancers, notamment le cancer colorectal, le cancer du pancréas et le cancer de l'endomètre. Après une chirurgie bariatrique, le risque de développer certains cancers diminue d'environ 30 à 40 %. Nous ne disposons actuellement pas encore de données à long terme concernant les médicaments modernes.



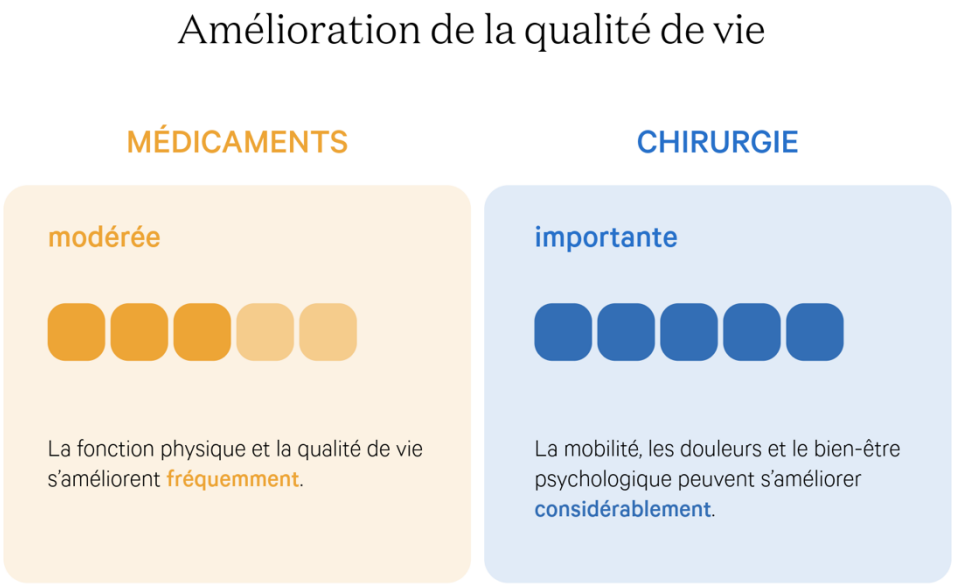
Cela signifie:

Après une chirurgie bariatrique, le risque de développer certains cancers diminue d'environ 30 à 40 %. En ce qui concerne le traitement médicamenteux de l'obésité, nous ne disposons actuellement pas encore de données à long terme. Compte tenu de la perte de poids obtenue, un effet positif est toutefois également probable.

6. Comment la qualité de vie évolue-t-elle?

Un traitement efficace de l'obésité n'agit pas uniquement sur le poids. De nombreuses patientes et de nombreux patients retrouvent une meilleure mobilité et se sentent plus en forme dans leur vie quotidienne. Les douleurs peuvent également diminuer et le bien-être psychologique s'améliorer.

Cela signifie:
Les deux traitements peuvent améliorer la qualité de vie. Cette amélioration est toutefois plus marquée après une chirurgie bariatrique



7. Qu'est-ce que cela signifie pour ma décision?

Les médicaments modernes et la chirurgie bariatrique, associés à une adaptation des habitudes alimentaires et de l'activité physique, sont tous deux des traitements efficaces contre l'obésité. C'est avec votre médecin que vous choisirez le traitement le mieux adapté à votre situation personnelle. Voici à nouveau l'essentiel en un coup d'œil:

Avantages

Traitement médicamenteux	Chirurgie bariatrique
• Perte de poids importante	• Perte de poids plus importante et plus durable
• Effet favorable sur le métabolisme et les maladies associées	• Régression plus fréquente des maladies associées
• Réduit le risque d'infarctus et d'AVC	• Réduction plus importante du risque d'infarctus et d'AVC
• Peut améliorer la qualité de vie	• Amélioration plus marquée de la qualité de vie
• Pas d'intervention chirurgicale	• Réduit le risque de maladies et de mortalité prématurée

A noter:

Traitement médicamenteux	Chirurgie bariatrique
• Traitement à long terme	• Intervention chirurgicale
• Reprise de poids possible après l'arrêt du traitement	• Risque de complications
• Effet moins important que la chirurgie	• Suivi médical à vie
• Coût financier	

Conclusion

Les données scientifiques montrent qu'à l'heure actuelle, la chirurgie bariatrique permet d'obtenir les résultats les plus importants et les plus durables dans le traitement de l'obésité.

Ces dernières années, les médicaments modernes ont toutefois considérablement amélioré les possibilités de traitement et permettent déjà d'obtenir, dans certains domaines, des résultats se rapprochant de ceux de la chirurgie.

Perspectives

À l'avenir, le traitement de l'obésité combinera probablement différentes approches afin d'obtenir le meilleur résultat possible pour chaque patiente et chaque patient:

Modification du mode de vie +/- Médicaments +/- Chirurgie

Sources

Cette fiche d'information se base sur les résultats des études scientifiques suivantes: STEP-1, SURMOUNT-1, SELECT, SM-BOSS und SLEEVEPASS. Vous trouverez les études complètes sous: https://espace-chirurgie.ch/fr/info-sheet/comparaison-entre-le-traitement-medicamenteux-de-lobesite-et-la-chirurgie-bariatrique/

Espace Chirurgie
Blumenrain / Crêt-des-Fleurs 103
CH 2503 Biel / Bienne
T 032 323 15 55

Espace Métabolique
Bahnhofstr. / Rue de la Gare 54
CH 2502 Biel / Bienne
T 032 366 65 70

Espace Chirurgie
Mühledorfstrasse 4
CH 3018 Bern-Bümpliz
T 031 954 29 29

espace-chirurgie@hin.ch
www.espace-chirurgie.ch