

4 Grossesse après chirurgie bariatrique

Après anneau ou après by-pass ?

INTRODUCTION

Le Dr Nicolas Veyrié (Paris) rappelait qu'il n'est pas recommandé de commencer une grossesse dans l'année qui suit une chirurgie bariatrique et la plupart des études montrent que la grossesse, l'accouchement et la santé de l'enfant nouveau-né ne sont pas plus compliqués que chez les femmes "normales".



© 14ktgold - Fotolia

CARACTÉRISTIQUES DE L'ÉTUDE

Cette étude très bien menée au plan méthodologique compare les by-pass et les anneaux gastriques, femmes non opérées, d'IMC d'âge et de parité similaires. C'est une étude rétrospective sur 20 grossesses après by-pass, 56 grossesses après anneau gastrique et 76 contrôles.

PRISE DE POIDS

La prise de poids pendant la grossesse est similaire chez les porteuses d'anneaux ($12,7 \pm 8,3$ kg) et

chez les contrôles ($11,1 \pm 8,0$ kg) ; elle est moindre avec un by-pass ($1,8 \pm 14,2$ kg).

DIABÈTE GESTATIONNEL

Le diabète gestationnel est moins fréquent après by-pass (0 %) qu'après anneau gastrique (20 à 30 %). Cela concernait 43,4 % des femmes obèses non opérées. Le by-pass réduit de 80 % le risque de diabète gestationnel (OR = 0,2).

COMPLICATIONS

Il n'y a pas plus de complications

fétales et néonatales, obstétricales que chez les contrôles, sauf pour la macrosomie (0 % si by-pass, 14 % si anneau gastrique et 15 % chez les contrôles).

CONCLUSION

Il semble donc que pendant la période de la grossesse et jusqu'à la naissance, le by-pass confère un profil plutôt favorable. Le Pr Jean Mouiel a cependant rappelé l'extrême gravité de la hernie intestinale dans une fente mésentérique, mal diagnostiquée dans ce contexte. ■