

Gastroplastie :

Historique

La chirurgie de l'obésité a été introduite en Europe en 1970, par le Professeur Lucien Leger à l'hôpital Cochin, dans le service duquel nous y avons collaboré dès cette époque.

Les interventions au début consistaient à créer dans l'organisme un défaut d'assimilation des aliments, par un court-circuit de l'intestin. Ces interventions étaient réalisées en ouvrant l'abdomen.

Dès 1976, toujours en ouvrant le ventre, nous avons abandonné les court-circuits intestinaux et pratiqué à l'hôpital COCHIN, une autre technique visant plus simplement à limiter la quantité d'aliments pouvant être acceptée par l'estomac.

C'est ce qu'on appelle : la gastroplastie.

Cette gastroplastie par agrafage a continué à être pratiquée en France, par quelques rares équipes chirurgicales, dont la notre dans les années 1980.

*Gastroplastie par agrafage
(MASON)*



Dès 1986, aux Etats-Unis et en Suède ont par ailleurs été posés des anneaux ajustables réalisant ainsi des gastroplasties sans agrafage mais toujours par ouverture classique du ventre.

Au début des années 1990, la chirurgie digestive mini-invasive par cœlioscopie, **née en France en 1987**, a été rapidement diffusée dans le monde entier.

En septembre 1993, le Docteur BELACHEW, en Belgique, a posé le premier anneau ajustable

spécialement conçu pour la chirurgie cœlioscopique, le Lap-Band.

Sur sa lancée, ont été diffusés ensuite les anneaux Suédois, Allemands, Français.

Le Lap-Band a été autorisé en France en 1995, après l'étude initiale effectuée à l'hôpital BICHAT, à Paris (Professeur MARMUSE).

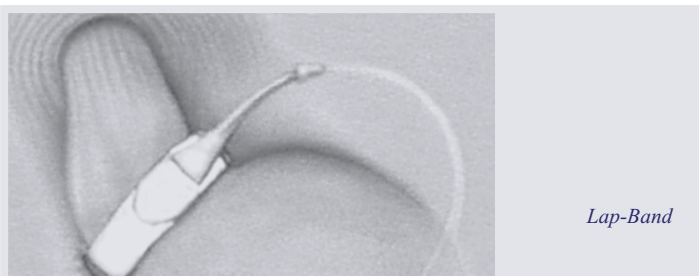
Dès cette année 1995, il a été posé pour la première fois en clinique privée en Ile de France, par notre équipe, conjointement à quelques équipes en province.

Cette technique cœlioscopique qui doit toujours être pratiquée par des chirurgiens expérimentés dans des structures spécialisées, a connu depuis un essor mondial (actuellement plus de 350 000 anneaux ont été posés).

Elle est pratiquée depuis cinq ans aux USA, où l'on préfère jusqu'alors des techniques associant trouble d'absorption et diminution des quantités des aliments ingérés, (By-pass gastriques, Scopinaro, Duodenal-Switch) qui peuvent être réalisées par cœlioscopie.

La gastrectomie en gouttière, autre technique restrictive est actuellement en évaluation.

Cette information écrite est un complément à l'information orale, primordiale et adaptée au cas de chaque patient qui est invité à formuler toute question qu'il souhaite poser.



Lap-Band

By-Pass

