

# Reprise de poids après la chirurgie de l'obésité

## QUELS FACTEURS FAVORISANTS RECHERCHER, ET QUELS LEVIERS D'ACTION ?



Dr Laurie Graillat

Endocrinologie, maladies métaboliques et nutrition, Hôpital Rangueil, Toulouse

### Définition de la reprise de poids après chirurgie bariatrique

La définition de la reprise de poids après chirurgie bariatrique est hétérogène dans la littérature. Le seuil le plus communément retenu est une reprise de plus de 15 % de la perte de poids maximale (1, 2). Cette problématique est un motif de consultation de plus en plus fréquent chez les patients opérés de sleeve gastrectomie (SG), ou *by-pass* gastrique (BPG). La reprise de poids

s'observe selon les données de la littérature après la deuxième année en post-opératoire, et préférentiellement autour de la cinquième année, que ce soit pour des chirurgies de *by-pass* gastrique ou sleeve gastrectomie (SG) (3, 4).

### Facteurs favorisants et leviers d'action

Nous avons étudié les facteurs associés à une reprise de poids dans la littérature, et chez les 67

patients ayant participé entre 2018 et 2019 à une semaine d'éducation thérapeutique (ETP) « reprise de poids post chirurgie bariatrique » (RPPC) proposée au CHU de Toulouse (Tab. 1).

✱ L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêt en relation avec cet article.

### Mots-clés :

Reprise de poids, *By-pass* gastrique, Sleeve gastrectomie

**Tableau 1 - Facteurs associés à une reprise de poids et leviers d'action éventuels.**

Facteurs retrouvés dans la littérature	Observation en pratique clinique au CHU de Toulouse chez les patients ayant participé à la semaine ETP RPPC	Leviers d'action éventuels
Délai post-opératoire vis-à-vis de la chirurgie élevé (5-7)	Délai moyen post-opératoire des patients participant à la semaine d'ETP +/- écart-type (mois) : 78,8 (35-121), soit 6 ans et demi en moyenne	Suivi médical à vie, capacité d'auto-monitorage (pesée)(8)
Absence de suivi nutritionnel (9)	-	Suivi médical à vie
Compulsions alimentaires (5, 10, 11)	Prévalence 40,1 %	Prise en charge psychologique (12-15)
Restriction cognitive (10, 16)	Prévalence 5,9 %	Prise en charge diététique sur les interdits alimentaires, recherche de pratiques néfastes de régimes
Grignotages (17, 18)	Prévalence 26,8%	Prise en charge diététique sur la structuration et le rythme de l'alimentation

**Tableau 1 - Facteurs associés à une reprise de poids et leviers d'action éventuels.**

Facteurs retrouvés dans la littérature	Observation en pratique clinique au CHU de Toulouse chez les patients ayant participé à la semaine ETP RPPC	Leviers d'action éventuels
Alimentation émotionnelle (11, 16)	Prévalence 7,4%	Prise en charge psychologique (12-15)
Déséquilibre alimentaire, en macronutriment glucidique (19)	Prévalence 4,4 %	Prise en charge diététique sur l'équilibre alimentaire
Consommation d'alcool (1, 20)	Prévalence 1,4 %	Prise en charge addictologique
Activité physique insuffisante (10, 21)	Prévalence 64 %	Activité physique adaptée, réhabilitation à l'effort en ambulatoire ou séjours nutritionnels
Trouble anxieux et épisodes dépressifs caractérisés (19)	Prévalence 11,9 %	Prise en charge psychologique et psychiatrique, discussion d'un traitement



**Bibliographie**

- Odom J, Zalesin KC, Washington TL et al. Behavioral predictors of weight regain after bariatric surgery. *Obes Surg* 2010 ; 20 : 349-56.
- Lauti M, Lemanu D, Zeng ISL et al. Definition determines weight regain outcomes after sleeve gastrectomy. *Surg Obes Relat Dis* 2017 ; 13 : 1123-9.
- Bastos ECL, Barbosa EMWG, Soriano GMS et al. Determinants of weight regain after bariatric surgery. *Arq Bras Cir Dig* 2013 ; 26 : 26-32.
- Magro DO, Geloneze B, Delfini R et al. Long-term weight regain after gastric bypass: a 5-year prospective study. *Obes Surg* 2008 ; 18 : 648-51.
- da Silva FBL, Gomes DL, de Carvalho KMB. Poor diet quality and postoperative time are independent risk factors for weight regain after Roux-en-Y gastric bypass. *Nutrition* 2016 ; 32 : 1250-3.
- Shantavasinkul PC, Omotosho P, Corsino L et al. Predictors of weight regain in patients who underwent Roux-en-Y gastric bypass surgery. *Surg Obes Relat Dis* 2016 ; 12 : 1640-5.
- Monaco-Ferreira DV, Leandro-Merhi VA. Weight regain 10 years after Roux-en-Y gastric bypass. *Obes Surg* 2017 ; 27 : 1137-44.
- Essayli JH, LaGrotte CA, Fink-Miller EL, Rigby A. Patients' reported usage of weight management skills following bariatric surgery. *Obes Surg* 2018 ; 28 : 584-8.
- Fahmy MHA, Sarhan MD, Osman AMA et al. Early weight recidivism following laparoscopic sleeve gastrectomy: a prospective observational study. *Obes Surg* 2016 ; 26 : 2654-60.
- Amundsen T, Strømme M, Martins C. Suboptimal weight loss and weight regain after gastric bypass surgery-postoperative status of energy intake, eating behavior, physical activity, and psychometrics. *Obes Surg* 2017 ; 27 : 1316-23.
- Bakr AA, Fahmy MH, Elward AS et al. Analysis of medium-term weight regain 5 years after laparoscopic sleeve gastrectomy. *Obes Surg* 2019 ; 29 : 3508-13.
- Himes SM, Grothe KB, Clark MM et al. Stop regain: a pilot psychological intervention for bariatric patients experiencing weight regain. *Obes Surg* 2015 ; 25 : 922-7.
- Shukla AP, He D, Saunders KH et al. Current concepts in management of weight regain following bariatric surgery. *Expert Rev Endocrinol Metab* 2018 ; 13 : 67-76.
- Wild B, Hünemeyer K, Sauer H et al. A 1-year videoconferencing-based psycho-educational group intervention following bariatric surgery: results of a randomized controlled study. *Surg Obes Relat Dis* 2015 ; 11 : 1349-60.
- Chacko SA, Yeh GY, Davis RB, Wee CC. A mindfulness-based intervention to control weight after bariatric surgery: Preliminary results from a randomized controlled pilot trial. *Complement Ther Med* 2016 ; 28 : 13-21.
- Monpellier VM, Janssen IMC, Antoniou EE, Jansen ATM. Weight change after Roux-en-Y gastric bypass, physical activity and eating style: is there a relationship? *Obes Surg* 2019 ; 29 : 526-33.
- Pizato N, Botelho PB, Gonçalves VSS et al. Effect of grazing behavior on weight regain post-bariatric surgery: a systematic review. *Nutrients* 2017 ; 9 : 1322.
- Nicolau J, Ayala L, Rivera R et al. Postoperative grazing as a risk factor for negative outcomes after bariatric surgery. *Eating Behaviors* 2015 ; 18 : 147-50.
- Alvarez V, Carrasco F, Cuevas A et al. Mechanisms of long-term weight regain in patients undergoing sleeve gastrectomy. *Nutrition* 2016 ; 32 : 303-8.
- Reid RER, Oparina E, Plourde H, Andersen RE. Energy intake and food habits between weight maintainers and regainers, five years after Roux-en-Y gastric bypass. *Can J Diet Pract Res* 2016 ; 77 : 195-8.
- Freire RH, Borges MC, Alvarez-Leite JI et al. Food quality, physical activity, and nutritional follow-up as determinant of weight regain after Roux-en-Y gastric bypass. *Nutrition* 2012 ; 28 : 53-8.