

## **Caractéristiques initiales et effets de la dérivation gastrique chez 84 patients obèses diabétiques de type 2.**

E. Beck (1), J. De Flines (1), L. Kohlen (2), N. Esser (1), N. Paquot (1), A. De Roover (2), A.J. Scheen (1). (1) Service de Diabétologie, Nutrition et Maladies métaboliques (2) Département de Chirurgie Abdominale et Transplantation, CHU Liège, Université de Liège, Liège, Belgique.

### **But:**

Ce travail évalue les caractéristiques avant et après traitement de patients obèses diabétiques de type 2 (DT2) traités par chirurgie bariatrique.

### **Patients et méthodes:**

Parmi une cohorte de 304 patients obèses traités par dérivation gastrique entre janvier 2011 et septembre 2012, 84 patients présentaient un DT2. Ils ont été évalués avant et une année après l'opération.

### **Résultats :**

Les patients DT2 sont caractérisés par une prépondérance masculine ( $p < 0,001$ ), un âge plus élevé (47 vs 36 ans;  $p < 0,001$ ), un IMC identique mais un tour de taille accru (131 vs 122 cm;  $p = 0,0007$ ) par rapport aux sujets obèses avec une tolérance au glucose normale ( $n = 138$ ). Les pressions artérielles sont comparables (mais avec davantage d'antihypertenseurs chez les DT2), le taux de cholestérol HDL est plus bas ( $p = 0,0054$ ) et celui des triglycérides plus élevés (186 vs 129 mg/dl;  $p < 0,00001$ ). Une année après l'intervention, le poids diminue de  $120 \pm 20$  à  $84 \pm 17$  kg ( $p < 0,0001$ ), mais l'amaigrissement est moindre que chez les normotolérants (35 vs 42 kg;  $p = 0,0003$ ). La glycémie à jeun diminue de  $151 \pm 69$  à  $99 \pm 29$  mg/dl ( $p < 0,0001$ ) et l'HbA1c de  $7,5 \pm 1,7$  à  $5,9 \pm 0,6$  % (58 à 41 mmol/mol;  $p < 0,005$ ). La pression artérielle et le profil lipidique sont fortement améliorés. Le nombre des patients insulino-traités diminue de 23 à 5 (dose réduite de  $93 \pm 29$  à  $24 \pm 16$  U/jour), des sujets traités par metformine de 56 à 18 et des patients traités par d'autres antidiabétiques de 21 à 5. La rémission du DT2 (HbA1c  $< 7\%$  ou 53 mmol/mol sans médicament) survient chez environ 40% des patients. Les hypolipémiants et anti-hypertenseurs ont pu être réduits fortement.

### **Conclusion :**

Le poids corporel, le contrôle glycémique et les anomalies métaboliques associées des patients DT2 sont remarquablement améliorés une année après une dérivation gastrique, ce qui permet un allègement considérable de la pharmacothérapie antidiabétique, antihypertensive et hypolipémiante.