

# Chirurgie Bariatrique et Consommation d'Alcool : une Revue de la Littérature

## Authors

Esin Er(1,2), Cécile Flahault(2) & Anne-Marie Etienne(1)

## Affiliations

1 Research Unit for a Life-Course Perspective on Health & Education, Université de Liège

2 Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé, Université Paris Cité

## Contact

Esin Er, esin.er@uliege.be

## 1 Introduction

### Chirurgie bariatrique :

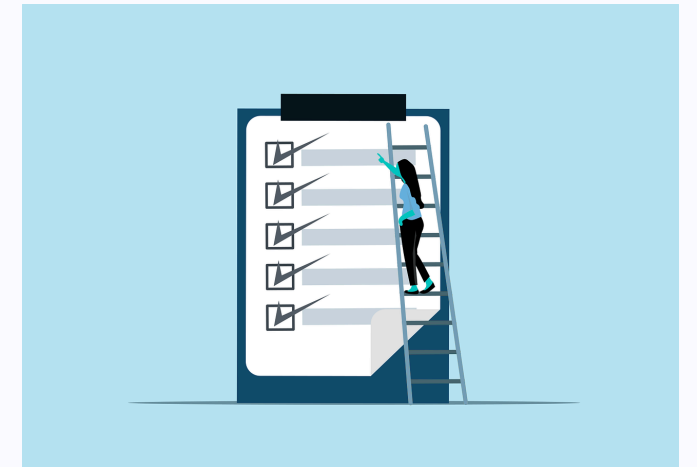
- Majorité des patients représentant des femmes.
- Âge moyen de 42 ans parmi les candidats à l'opération (moins d'incidence de troubles liés à l'usage d'une substance).
- Fréquence élevée de problèmes de santé mentale parmi les patients se présentant pour une chirurgie.

### Chirurgie bariatrique et consommation d'alcool :

- Prévalence très faible de troubles de l'usage de substance au moment de l'opération.
- Augmentation de la prévalence de consommation problématique d'alcool dans les années suivantes la chirurgie.
- Nombre croissant de recherches sur le sujet.
- Importance de synthétiser la recherche existante.

## 2 Objectifs

1. Synthétiser les résultats des recherches quantitatives existantes sur la consommation d'alcool après la chirurgie bariatrique (CB).
2. Identifier les lacunes dans la littérature.



## 3 Méthodologie

### Critères d'éligibilité :



- Participants adultes ayant été opérés d'une CB
- Tout type de patterns de consommation d'alcool
- Uniquement des études quantitatives



- Adolescents, études sur les animaux
- Recherches autres qu'une étude quantitative primaire
- Dans une autre langue que l'Anglais ou le Français
- Uniquement sur les candidats à la chirurgie
- Uniquement sur la consommation d'alcool postopératoire (absence d'information sur la consommation préopératoire)
- Consommation de substance en général

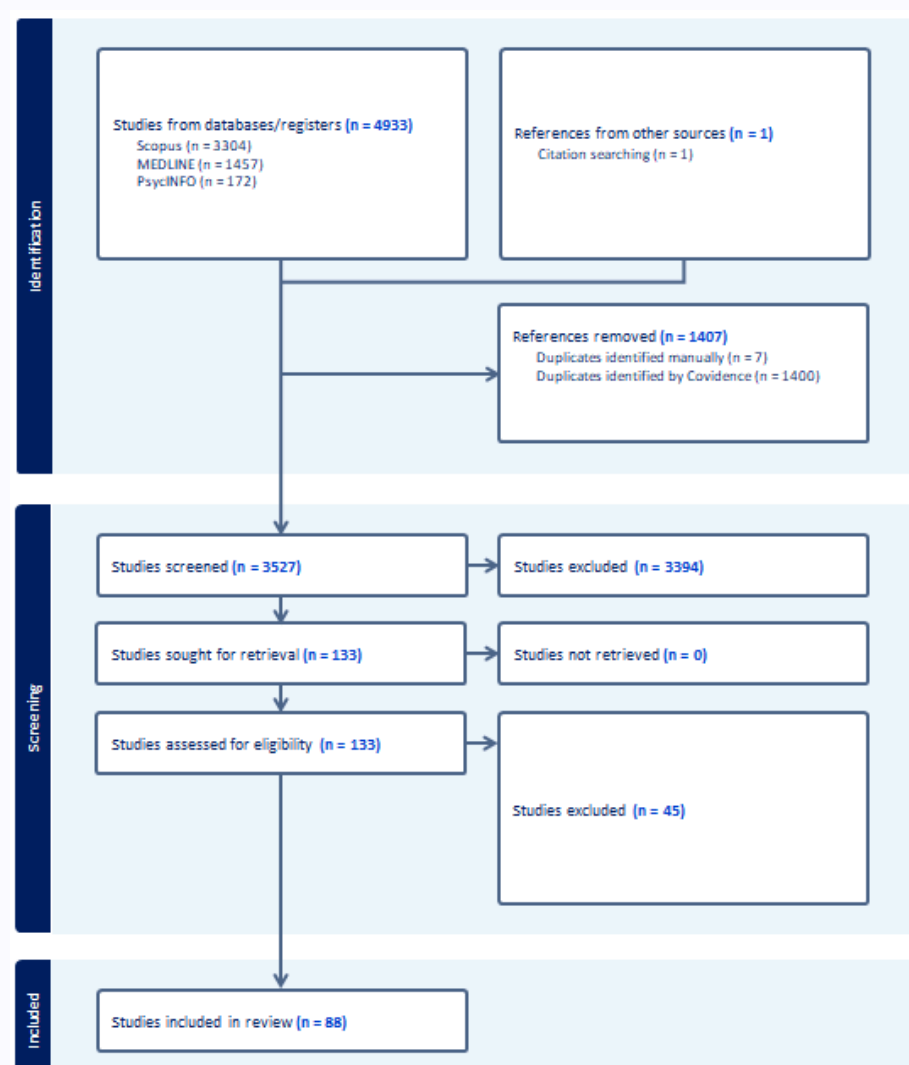
**Stratégie de recherche :** sur Medline, PsychInfo et Scopus, en utilisant des mots-clés tels que "bariatric surg\*", "sleeve", "alcohol\*".

**Processus de sélection :** 1) regroupement des références sur Covidence, 2) suppression des doublons, 3) screening title/abstract, 4) lecture de textes complets et 5) analyses des listes de références.

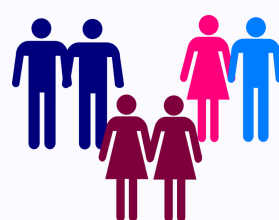
### Extraction des données et synthèse :

- Auteurs, pays, design de recherche, participants, mesures et principaux résultats.
- Cinq catégories de résultats : 1) prévalence; (2) FR (3) hypothèses explicatives ; (4) conséquences; et (5) stratégies d'intervention.

## 4 Résultats



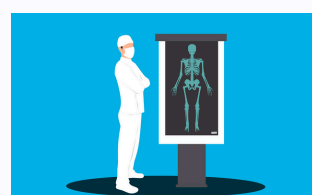
- Augmentation de la prévalence de l'usage problématique d'alcool un à deux ans après la CB (by-pass ET sleeve).
- Risque plusieurs fois plus élevé après la CB en comparaison à avant la CB ou à des individus souffrant d'obésité sans CB.



- FR sociodémographiques : **genre masculin**, jeune âge, divorce.
- FR liés aux habitudes de consommation préopératoires : tabagisme, consommation d'alcool, antécédents d'usage problématique d'alcool ou de drogue, consommation récréative de substance.
- FR psychologiques : résultats peu cohérents, mais absence de relation entre comportements alimentaires préopératoires et consommation postopératoire.



- Transfert d'addiction : manque de données probantes.
- Changements de la pharmacocinétique de l'alcool : largement démontrés.
- Augmentation des effets renforçants de l'alcool : nécessite davantage de recherches.



- Pas d'effet sur la perte de poids.
- Augmentation des maladies du foie liées à l'alcool, **les femmes étant particulièrement touchées**.
- Augmentation des décès liés à l'alcool.

## 5 Conclusions

- Meilleure compréhension de l'évolution de la consommation problématique postopératoire, mais limites quant aux patterns de consommation étudiés.
- Manque d'information sur les prédicteurs et les mécanismes sous-jacents.
- **Hommes comme étant plus à risque, mais la majorité des patients sont des femmes.**
- **Conséquences négatives plus sévères chez les femmes que chez les hommes.**

## 6 Références

- Hagedorn, J. C., et al. (2007). Surgery for Obesity and Related Diseases.
- Ibrahim, N., et al. (2019). Surgical Endoscopy.
- King, W.C., et al. (2012). JAMA.
- Miller-Matero, L. R., et al., (2021). Journal of Clinical Psychology in Medical Settings.
- Svensson, P. A., et al., (2013). Obesity, 21(12), 2444-2451.