



INFORMATIONS MÉDICALES AVANT LA POSE D'UN BALLON GASTRIQUE

Madame, Monsieur,

Ce document a pour objectif de vous informer sur la procédure prescrite par votre médecin devant vos symptômes.

La mise en place d'un ballon gastrique est une aide pour perdre du poids son comportement alimentaire en association à une prise en charge holistique avec une équipe pluridisciplinaire (diététicienne, psychologue et éducateur physique) pour modifier son comportement alimentaire et reprendre une activité physique régulière.

QUAND PEUT-ON POSER UN BALLON GASTRIQUE ?

Patients en surpoids et/ou en obésité (IMC >27 et ayant un IMC < 40).
Patients ayant un IMC > 40, non candidats à la chirurgie bariatrique.

QUELLES SONT LES CONTRE-INDICATIONS ?

Antécédents de chirurgie gastrique.
Hernies hiatales volumineuses (> 5 cm), ulcères de l'estomac, œsophagites sévères de grade III ou IV Maladie de Crohn ou toute autre lésion du tube digestif pouvant saigner.
Troubles cognitifs ou mentaux sévères .
Troubles sévères et non stabilisés du comportement alimentaire.
Alcoolisme, toxicomanie.
Traitement par certains médicaments fluidifiants dans le sang ou des anti-inflammatoires en l'absence de traitement par antisécrétoire.
Refus du patient d'adhérer à la prise en charge pluridisciplinaire.
Grossesse, désir de grossesse pendant le traitement par ballon, allaitement.
Maladie du foie sévère.
Troubles de la coagulation.

COMMENT SE DÉROULENT LA POSE ET LA DÉPOSE D'UN BALLON GASTRIQUE ?

Les ballons gastriques peuvent être gonflés avec du liquide, de l'air ou un mélange des deux.
Les ballons d'une durée de 4 mois sont avalés, avec un contrôle radiologique, sans anesthésie et s'éliminent spontanément.
Les ballons d'une durée de 6 mois ou d'un an sont posés au cours d'une fibroscopie de l'estomac avec une anesthésie générale. La durée de la procédure est d'environ 30 min.
Si la fibroscopie retrouve des lésions, la pose du ballon est reportée après leur traitement.
La pose de ce type de ballon peut se faire en ambulatoire ou avec une hospitalisation. La dépose se fait par endoscopie sous anesthésie générale, avec une intubation et après un régime spécifique les jours précédents. Une consultation préalable avec le médecin anesthésiste de l'équipe médicale est programmée avant les procédures.

QUELS SONT LES EFFETS SECONDAIRES ET LES COMPLICATIONS POSSIBLES ?

Des nausées, des vomissements et des douleurs abdominales peuvent survenir après la pose du ballon pendant quelques jours. Votre médecin vous prescrira des recommandations alimentaires et des traitements pour prévenir ou diminuer les symptômes et vous pourrez contacter l'équipe médicale si besoin. Une hospitalisation est parfois nécessaire.

Des brûlures dans l'œsophage persistantes peuvent nécessiter un traitement adapté.

Les complications sont rares (0,1% à 0,2%) :

Des vomissements importants et persistants après la pose du ballon entraînent parfois une déshydratation et un retrait du ballon pour intolérance.

Des diarrhées par contamination du liquide remplissant le ballon ont été décrites.

Une inflammation du pancréas, une obstruction de l'estomac, une perforation de l'œsophage ou de l'estomac sont possibles.

Ces complications peuvent nécessiter un traitement médical ou chirurgical en urgence. La mortalité secondaire à une perforation est exceptionnelle (0,1%).

En cas d'apparition de symptômes dans les suites de votre procédure et pendant toute la période où le ballon est dans votre estomac (fièvre, douleur abdominale, vomissements, difficultés d'alimentation), il est très important de contacter immédiatement l'équipe médicale.

