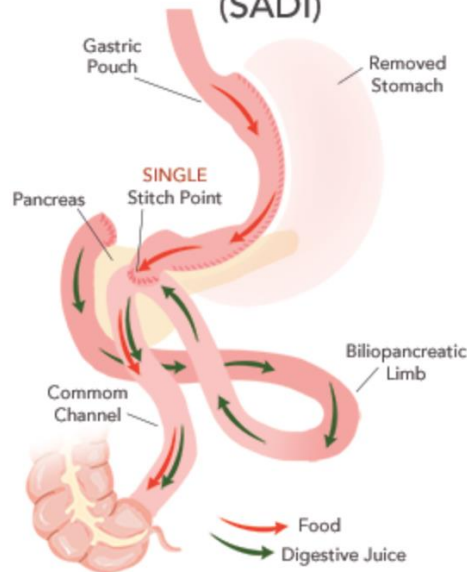


TECHNIQUE DU SADI

Single Anastomosis Duodeno-Ileal (SADI)



<p>Objectifs</p>	<p>Réduction de l'anse intestinale où les nutriments sont absorbés Le SADI est une évolution technique de la diversion bilio-pancratique (chirurgie beaucoup plus lourde), elle donnerait moins de complications à court terme et à long terme. Elle est indiquée en particulier chez les super-obèses (IMC initial supérieur à 50) et en cas d'échec de sleeve. Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réduire le volume des repas • Limiter l'absorption des aliments
<p>Principe</p>	<p>Tubulisation de l'estomac pour en réduire le volume et dérivation intestinale au niveau du duodénum et non de l'estomac comme dans un bypass de façon à conserver un mécanisme de régulation de la vidange gastrique.</p>
<p>Implication pour le patient</p>	<p>Il existe des risques de carences comparables à ceux d'un bypass ; un suivi régulier est donc nécessaire pour s'assurer que les apports alimentaires restent équilibrés et vérifier que la supplémentation vitaminique à vie est adaptée.</p>
<p>Résultats</p>	<p>Le SADI est actuellement considéré comme l'intervention la plus efficace sur le contrôle de la perte de poids à long terme et sur les complications métaboliques (diabète).</p>